



**UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE**

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

**RELACIÓN ENTRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTO Y
USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN
ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA
MAGDALENA SEMINARIO DE LLIROD-PIURA, 2019.**

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

AUTORA:

ALVINES NIZAMA ROSA ISABEL

(ORCID: 0000-0002-2061-2237)

ASESORA:

MGTR. SOLIS VILLANUEVA AMELIA NELLY

(ORCID: 0000-0003-4488-5085)

CHIMBOTE- PERÚ

-2019-

**RELACIÓN ENTRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTO Y
USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ADOLES-
CENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA MAGDALE-
NA SEMINARIO DE LLIROD–PIURA, 2019.**

EQUIPO DE TRABAJO:

AUTORA

Alvines Nizama, Rosa Isabel
ORCID: 0000-0002-2061-2237
Universidad Católica los Ángeles de Chimbote, egresada de la Facultad de Ciencias de
La Salud, Escuela Profesional de Obstetricia, Chimbote, Perú

ASESORA

Mgtr. Solís Villanueva, Amelia Nelly
ORCID: 0000-0002-1566-7591
Universidad Católica Los Ángeles De Chimbote, Facultad de Ciencias De La Salud,
Escuela Profesional de Obstetricia, Chimbote, Perú.

JURADO

Mgtr. Aguirre Espinoza, Carmen Rosa
ORCID: 0000-0002-3341-802X
Presidenta

Mgtr. Aguilar Alayo, Matilde Isabel
ORCID: 0000-0003-2969-1813
Miembro

Mgtr. Loyola Rodriguez, Melva Raquel
ORCID: 0000-0002-4794-2586
Miembro

JURADO EVALUADOR DE TESIS

Mgtr. Carmen Rosa Aguirre Espinoza

ORCID: 0000-0002 – 3341 - 802x

Presidente

Mgtr. Matilde Ysabel Aguilar Alayo

ORCID: 0000-0003-2969-1813

Miembro

Mgtr. Loyola Rodríguez, Melva Raquel

ORCID: 0000-0002 – 4794 - 2586

Miembro

Mgtr. Solís Villanueva Amelia Nelly

ORCID: 0000-0003-4488-5085

Asesora

AGRADECIMIENTO

A Dios y mis padres

Que desde el cielo, guían y protegen mi camino en el Sendero de ésta vida.

A mis Hermanos

Por su apoyo moral y económico, por sus consejos, comprensión y amor que me brindaron, y sobre todo por motivarme a seguir adelante y crecer profesionalmente.

A MI ASESORA

Nelly Solis Villanueva, por sus enseñanzas, dedicación y su gran apoyo para el desarrollo y culminación satisfactoria de ésta investigación.

ROSA ISABEL

DEDICATORIA

A mis padres, que siempre me motivaron a seguir adelante y no dejarme vencer ante cualquier eventualidad, para ustedes con cariño y amor allá en el cielo.

A mi hijo, mi Jake Gabriel, que a tu corta edad me demuestras lo valiosa que es la vida, sé que en estos momentos quizá no entiendas mis palabras, pero cuando lo hagas quiero que sepas que eres mi motivo y mi fuerza para seguir adelante y demostrarte lo mucho que significas para mí. Siempre presente en cada uno de mis logros. Te amo hijo.

A mis hermanos, por siempre estar ahí cuando los eh necesitado, en especial a mi hermano Javier y mi hermana Santos por apoyarme desde pequeña en cada paso de mi

ROSA ISABEL

RESUMEN

La presente investigación se basa en la vulnerabilidad de los adolescentes que tienen al iniciar sus relaciones coitales a temprana edad, puesto que la falta de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos les genera consecuencias desfavorables; por tanto se tuvo como **objetivo general:** Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en las adolescentes de la I.E: Magdalena Seminario de Llirod – Piura, 2019. **Metodología:** Estudio de tipo cuantitativo, descriptivo correlacional de corte transversal. Con un muestreo probabilístico donde se obtuvo una muestra de 147 alumnos de dicha institución, utilizando el instrumento de cuestionario validado y estructurado, aplicando la técnica de la encuesta. **Resultados:** en términos generales el 25.17% de adolescentes conoce de manera regular los métodos anticonceptivos, mientras que el 17.69% tiene un nivel muy alto en conocimiento de MAC. En cuanto al nivel de uso de métodos anticonceptivos las adolescentes indicaron un 100% en utilizar al menos un método; y al evaluar relación del nivel de conocimiento y uso sobre métodos anticonceptivos se determina que no existe relación entre ambas variables dado que desconocen sobre el tema y a la vez usan algún método. **Conclusión:** no existe relación de manera significativa entre el conocimiento y uso en adolescentes de la I.E. Magdalena Seminario de Llirod - Piura, 2019 ($p \text{ valor} = 0.976 > \alpha = 0,05$ constatando de esta manera la hipótesis nula, rechazando la hipótesis alterna”.

Palabras Claves: *Adolescencia, conocimiento, métodos anticonceptivos y uso.*

ABSTRACT

This research is based on the vulnerability of adolescents who have at the beginning of their coital relations at an early age, since the lack of knowledge and use of contraceptive methods generates unfavorable consequences; Therefore, the general objective was: To determine the relationship between the level of knowledge and use of contraceptive methods in adolescents of the I.E: Magdalena Seminary of Llirod - Piura, 2019. Methodology: Quantitative study, descriptive correlational cross-sectional. With a probabilistic sampling where a sample of 147 students from said institution was obtained, using the validated and structured questionnaire instrument, applying the survey technique. Results: in general terms, 25.17% of adolescents regularly know contraceptive methods, while 17.69% have a very high level of knowledge of MAC. Regarding the level of use of contraceptive methods, adolescents indicated 100% in using at least one method; and when assessing the relationship of the level of knowledge and use of contraceptive methods, it is determined that there is no relationship between both variables since they are unaware of the subject and at the same time use some method. Conclusion: there is no significant relationship between knowledge and use in adolescents of the I.E. Magdalena Seminary of Llirod - Piura, 2019 ($p \text{ value} = 0.976 > \alpha = 0.05$ confirming in this way the null hypothesis, rejecting the alternative hypothesis”.

Keywords: Adolescence, knowledge, contraceptive methods and use.

CONTENIDO

Título de Tesis	ii
Equipo de Trabajo	iii
Jurado Evaluador de Tesis	iv
Agradecimiento	v
Dedicatoria	vi
Resumen	vii
Abstrac	viii
Contenido	ix
Indice de Tablas	x
Indice de Figuras	xi
I. Introducción	1
II. Revisión Literaria	6
2.1. Antecedentes	6
2.1.1 Antecedentes Nacionales	6
2.1.2. Antecedentes Internacionales	9
2.2. Bases Teóricas de la Investigación	11
2.2.1 Visión de la Adolescencia en las Perspectivas Teóricas	11
2.2.2 Teorías del conocimiento	13
2.2.2.1 Conocimiento Humano	16
2.2.3 Cambios Evolutivos de la Adolescencia	18
2.2.4 Métodos Anticonceptivos	19
2.2.4.1 Clasificación de Métodos Anticonceptivos	20
III. Hipótesis	30
IV. Metodología	31
4.1 Diseño De La Investigación	31
4.2. Población y Muestra	32
4.3. Definición y Operacionalización de Variables	34
4.4 Técnica e Instrumento de Medida	37
4.5 Plan de Análisis	40
4.6. Matriz de Consistencia	41
4.7. Principios Eticos	43
V. Resultados	44
5.1 Resultados	44

5.2. Análisis de Resultados	49
VI. Conclusiones	52
Aspectos Complementarios	53
Referencias Bibliográficas	56
Anexos	62

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1	Distribución porcentual de las adolescentes según Nivel de Conocimiento global de métodos anticonceptivos de la Institución Educativa Magdalena Seminario de Llirod– Piura durante el periodo Junio – Agosto, 2019.	44
Tabla 2	Distribución porcentual de las adolescentes sexualmente activas según el Nivel de Conocimiento de métodos de la Institución Educativa Magdalena Seminario de Llirod – Piura, 2019.	45
Tabla 3	Distribución porcentual de las adolescentes sexualmente activas según el Uso de los métodos anticonceptivos de la Institución Educativa Magdalena Seminario de Llirod- Piura en el periodo Junio- Agosto 2019.	46
Tabla 4	Distribución porcentual de las adolescentes sexualmente activas según la Relación entre el nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos de la Institución Educativa Magdalena Seminario de Llirod –Piura en el periodo Junio – Agosto, 2019.	47
Tabla 5	Correlación de Spearman del conocimiento y uso de métodos anticonceptivos de las adolescentes sexualmente activos de Institución Educativa Magdalena Seminario de Llirod - Piura, 2019.	48
Tabla 6	Distribución porcentual de los adolescentes según características sociodemográficas y sexuales. Institución Educativa Magdalena Seminario de Llirod - Piura, 2019	53

ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1	Gráfico de barras de la Distribución porcentual de las adolescentes según el nivel de conocimiento global de métodos anticonceptivos de Institución Educativa Magdalena Seminario de Llirod - Piura, 2019.	54
Figura 2	Gráfico de barras de la Distribución porcentual de las adolescentes sexualmente activas, según el nivel de conocimiento de métodos anticonceptivos de Institución Educativa Magdalena Seminario de Llirod - Piura, 2019.	54
Figura 3	Gráfico de barra de la Distribución porcentual de las adolescentes sexualmente activas según el uso de métodos anticonceptivos de Institución Educativa Magdalena Seminario de Llirod - Piura, 2019.	55
Figura 4	Gráfico de barra de la Distribución porcentual de las adolescentes sexualmente activas según la relación entre el nivel conocimiento y uso de métodos anticonceptivos de Institución Educativa Magdalena Seminario de Llirod - Piura, 2019.	55

I.- INTRODUCCIÓN

La adolescencia es una etapa, en la cual el comportamiento sexual y reproductivo se ve influenciado por su entorno sociocultural y su percepción del bienestar psicoafectivo, y se plantea necesidades y cuestionamientos en cuanto a su sexualidad; por ello la forma en que estos cuestionamientos se respondan y se suplan sus necesidades, será lo que determinará su salud sexual y reproductiva. Muchos de ellos también experimentan diversos problemas de adaptación y de salud mental. ⁽¹⁾ Los patrones de conducta que se establecen durante este proceso, como el consumo o no consumo de drogas o la asunción de riesgos o de medidas de protección en relación con las prácticas sexuales, pueden tener efectos positivos o negativos duraderos en la salud y el bienestar futuros del individuo.

Se encontró que en América Latina el 71% de los adolescentes de 15 -19 años, tienen un ineficaz conocimiento sobre los métodos anticonceptivos. Tradicionalmente los/las adolescentes constituyen un grupo sexualmente activo pero desinformado o mal informado respecto al tema sobre conocimiento de métodos anticonceptivos. Dicha información puede ser limitada o simplemente prohibida por la familia. El conocimiento insuficiente, el uso incorrecto de los métodos anticonceptivos, y el uso de métodos pocos efectivos son problemas importantes en este grupo de adolescentes. ⁽²⁾

Así mismo en Perú, el “Instituto Nacional de Estadística e Informática” reporta que existen 2,5 millones de mujeres adolescentes, y que el 7,3% ya son madres. Al igual la encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES) en el 2011 dio a conocer que el 12,5% estuvo embarazada entre los 15 y 19 años, registrándose así una tendencia al aumento de la cifra en comparación a años anteriores, lo que era resultado de no utilizar ningún método anticonceptivo.⁽³⁾

En Piura según datos estadísticos 2018 de la Dirección Regional de Salud (DIRESA), la región de Piura cuenta con una población aproximada de 364 800 adolescentes. A nivel regional el “Centro de Promoción y Defensa de los derechos Sexuales y Reproductivos indica que es mínima la demanda de adolescentes que acuden a los servicios de salud sexual y reproductiva”, de los cuales son pocos los que cuentan con espacios exclusivos y horarios diferenciados para atender las necesidades de los adolescentes.^(4,5)

Frente la situación anteriormente expuesta surge el interés de realizar la presente investigación de ámbito local a los adolescentes de 14 a 19 años pertenecientes a la I.E. Magdalena Seminario de Llirod – Piura, durante el periodo Junio – Agosto, 2019; que según informantes claves manifiestan el riesgo al que está expuesto este grupo etáreo, convirtiéndose en individuos vulnerables al adoptar conductas sexuales poco seguras deseados; puesto que dichos adolescentes no reciben información adecuada sobre su sexualidad, desconocen aspectos básicos propios de su edad, sin embargo muestran interés precoz por vivir su sexualidad, lo cual a muchos los conlleva a iniciar

sus relaciones coitales precozmente con las consecuencias de embarazos no deseados, abortos provocados, entre otros, y se agrava más cuando practican las relaciones coitales a temprana edad.⁽⁶⁾ En tal sentido frente a esta situación problemática se planteó la siguiente interrogante: ¿Existirá relación entre el nivel de conocimiento y el uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de la I.E Magdalena Seminario de Llirod – Piura, 2019?

Para dar respuesta a la interrogante, se ha trazado el siguiente objetivo general: Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de la I.E. Magdalena Seminario de Llirod – Piura durante el periodo Junio-Agosto, 2019. “Para poder responder al objetivo general se han considerado los siguientes objetivos específicos”: (1) Identificar el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en los adolescentes del ámbito de estudio. (2) Identificar el uso de métodos anticonceptivos en los adolescentes. (3) Identificar la relación entre el nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en los adolescentes en estudio.

“Considerando la metodología utilizada se determina que este estudio fue de tipo cuantitativo, nivel descriptivo correlacional, de diseño no experimental de corte trasversal” realizado en una población de 357 adolescentes de la I.E Magdalena Seminario de Llirod, la cual se aplicó cuestionarios a una muestra de 147 estudiantes en mención para determinar las características sociodemográficas, conocimiento y uso de métodos anticonceptivos, así como la relación entre si mediante la técnica de la encuesta.

Finalmente la presente investigación se justifica porque es de suma importancia estudiar a éste gran grupo poblacional de mucha vulnerabilidad, para reconocer la relación que tienen entre el conocimiento y uso de métodos anticonceptivos, puesto que la mayoría de estos jóvenes en estudio terminan con embarazos no deseados y/o abortos provocados, poniendo en riesgo su salud física y, mental, y porque no, también decir, un daño social, ya que muchas veces las mujeres terminan siendo abandonadas por sus parejas, quedando con el título de “madres solteras”.

Es por ello que la finalidad de esta investigación, es mostrar la problemática que existe entre el conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en los adolescentes de la Institución educativa Magdalena Seminario de Llirod, ayudando así a mejorar e incentivar programas educativos sobre éste tema, promoviendo el retraso de prácticas coitales en adolescentes, por ello esperamos que los resultados obtenidos nos sirvan de una manera positiva para que los jóvenes puedan tomar conciencia del cuidado de su salud. Por lo tanto la salud reproductiva es un tema que nos compete a todos a nivel social puesto que contribuye a nuestro bienestar obteniendo una vida sexual activa libre de riesgos pero hoy en día las personas no le tomamos la debida importancia ya sea por tabúes o por el cambio en los hábitos sexuales y reproductivos que adoptan algunas personas especialmente los adolescentes.⁽⁷⁾

Los resultados que se han obtenido nos pone en alerta, ya que la población en estudio tiene un conocimiento regular (25.17%) sobre métodos anticonceptivos. Y también demuestran haber iniciado vida sexual activa refiriendo el uso de métodos anticonceptivos (100%). Concluyendo que en dichas adolescentes en estudio no se encuentra relación entre el conocimiento y el uso de métodos anticonceptivos. Por las razones antes expuestas, es necesario que la escuela se convierta en el punto de equilibrio entre el ser y el deber ser de la educación sexual que reciben cada uno de los educandos, así mismo servirá como base en el ámbito local para futuros estudios relacionados con dicho tema; con el objetivo de contribuir a esclarecer las dudas, temores en los adolescentes sobre todo, en lo que concierne al sexo y contacto con nuevas experiencias.

De tal manera, la presente Investigación está dividida en 6 capítulos:

Capítulo I: Encontramos la introducción donde se detalla a modo general el contenido de la tesis. En el capítulo II, referido al marco teórico encontramos los diferentes estudios y teorías de renombrados autores e investigadores, así como los principales conceptos y definiciones del tema en estudio. En cuanto al Capítulo III veremos lo que es la hipótesis; en el Capítulo IV, encontramos la metodología de la investigación e instrumento de recolección de datos. Seguido del Capítulo V, el cual muestra los resultados de manera estadística; culminando con el Capítulo VI, el cual concluimos que no existe relación directa entre las variables de estudio, contrastando la hipótesis nula y rechazando así la hipótesis alterna.

II. REVISIÓN LITERARIA

2.1 Antecedentes

2.1.1 Antecedentes Nacionales

Carrasco L. ⁽⁸⁾, en Piura 2016, realizó una investigación Conocimientos y actitudes sexuales en adolescentes de 14 a 19 años del Asentamiento Humano Los Polvorines Sector C del distrito 26 de Octubre - Piura – durante el periodo 2015 – 2016. Tuvo como objetivo general, describir el conocimiento y las actitudes sexuales en adolescentes de dicho asentamiento humano. Fue un estudio cuantitativo – descriptivo, simple de corte transversal, trabajó con una muestra de 200 adolescentes de 14 a 19 años, el cual aplicó un cuestionario teniendo como resultados que el 95.5% desconoce de manera general sobre la sexualidad, y un 99% presentaron actitudes desfavorables sobre su sexualidad.

Chuquihuanga D. ⁽⁹⁾ en el año 2014 realizó un estudio denominado Conocimientos Sobre Métodos Anticonceptivos En Adolescentes del cuarto y quinto año de secundaria de la Institución Educativa Nacional Víctor Francisco Rosales Ortega-Piura 2014, tuvo como objetivo general determinar el nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos en los adolescentes estudiados; La investigación, fue de tipo descriptivo y nivel cuantitativo; encontrando los siguientes resultados: el 38.09% (24) de los adolescentes optan por los amigos como principal fuente de suministro de métodos anticonceptivos, seguido por 20.63% (13) por los médicos, 7,93 (5) acuden a sus padres, 4.76% (3) acuden a la

farmacia, 3.17% (2) acuden a la familia y una mínima parte acuden a un profesional de enfermería.

Silva L. ⁽¹⁰⁾ en Piura en el año 2010 realizó un estudio denominado Conocimientos y actitudes sexuales en los adolescentes de 14–19 años de la Institución Educativa Divino Maestro del distrito de Sullana–Piura. Con respecto a las características socio demográficas de la población de estudio. Según su grupo de edad y sexo, del total de individuos estudiados, un 60 y 40 % corresponden al sexo masculino y femenino respectivamente. respecto a la variable religión 90% pertenecen a la categoría otros y sólo un 10% son católicos el 100 % resultaron ser heterosexuales y finalmente en relación al inicio de actividad sexual el 62% manifestó no haber iniciado su actividad sexual, seguida de un 14 % entre la edades de 14 y 15 años como edad de inicio de la relaciones sexuales. Los adolescentes en un 58% tienen enamorado, de los cuales 30% fueron del sexo masculino y 28% del sexo femenino.

Ponce J. ⁽¹¹⁾ en el 2017 en Perú, en su tesis sobre Conocimientos y actitudes sobre salud sexual en adolescentes de la I.E 3071 Manuel García Cerrón - Puente Piedra, 2016 cuyo objetivo fue Determinar la relación entre conocimientos y actitudes sobre salud sexual en adolescentes de la I.E 3071 Manuel García Cerrón - Puente Piedra 2016. Fue de tipo de investigación descriptivo correlacional, no experimental de corte transversal. La Población estuvo Conformada por 120 adolescentes, La muestra se utilizó el muestreo

probabilístico estratificado constituido por 92 alumnos. La técnica que se utilizará será la encuesta y el instrumento será dos cuestionarios la primera para medir el nivel de conocimientos y el segundo la escala de actitudes. Los resultados demostraron que según el coeficiente de correlación Rho de Spearman el valor de 0.611 evidenciándose una correlación moderada y positiva entre ambas variables. Las conclusiones arrojaron que existe una relación moderada y positiva entre los conocimientos y la actitud sobre la salud sexual en los adolescentes.

Fernández H. ⁽¹²⁾ en el 2015, realizó el estudio sobre el conocimiento y uso de los métodos anticonceptivos en adolescentes de centros educativos del distrito de San Juan de Lurigancho. El objetivo del estudio fue determinar la relación del nivel de conocimiento, el uso de los métodos anticonceptivos (MAC) y el anticonceptivo oral de emergencia. El estudio fue de tipo descriptivo, correlacional y corte transversal y se aplicó una encuesta a 125 adolescentes. Se reportó que el 65,6% tuvo un nivel medio de conocimiento del uso de MAC. El 88,2% tuvo un conocimiento alto acerca del uso del anticonceptivo oral de emergencia. Además reportó que el 50% de los adolescentes refirieron haber utilizado un método anticonceptivo en la primera relación sexual. Las razones por las que no usaron algún método anticonceptivo en la primera relación sexual, se encontró que el 57 % no planeó tener relaciones sexuales, el 27 % no disponía del método, el 13 % no sabía cómo usarlo y el 3 % no conocía ningún método.

Asimismo, sólo el 58% señaló usar de vez en cuando algún método anticonceptivo, seguido del 26 % que lo usa siempre y el 16 % nunca lo usa.

Campos NE ⁽¹³⁾ en el 2016 realizó el estudio sobre el nivel de conocimiento y su relación con el uso de los métodos anticonceptivos en los adolescentes del quinto año de secundaria del Colegio Héroes de San Juan del distrito de San Juan de Miraflores -2016. El diseño del estudio fue no experimental, de tipo descriptivo-correlacional y de corte transversal. Aplicaron una entrevista a 300 adolescentes, encontrando que el 63,7% tuvieron un nivel de conocimiento bajo, el 33,3% manifestó que comenzó su primera relación sexual a los 12 años, el 78,7% mencionó que son varios los métodos anticonceptivos que conocen, a su vez el método del ritmo fue el más usado (24,3%). Asimismo el 45,7% no utilizó métodos anticonceptivos en su primera relación sexual. Se concluye que Sí hay relación entre el nivel de conocimiento con el uso de los métodos anticonceptivos.

2.1.2. Antecedentes Internacionales.

Sánchez et al. ⁽¹⁴⁾ en el 2016, en su estudio denominado Conocimiento y Uso de Métodos Anticonceptivos en Adolescentes del Centro de Salud de la ciudad de México, cuyo objetivo fue identificar el nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes. De estudio observacional, descriptivo y transversal. Una muestra fue de 120 adolescentes de 15-19 años cuyo nivel de conocimientos fue calificado como medio en 60.8% y bajo en 23.3%.

Posteriormente el estado civil predominante fue soltero 60.8%, seguido de conviviente 33.3% y casado 5.8%, mientras que la ocupación más frecuente fue estudiante 46.7%; seguido de hogar 27.5%; estudiante y empleado 11.7%, finalmente el lugar más frecuente en el que se obtuvieron los métodos anticonceptivos fue: farmacia 70.8%, unidades de salud 25.8% y amigos 3.3%.

Moreno Y Rangel B. ⁽¹⁵⁾ Venezuela 2010, realizaron en Puerto Ordaz-Estado Bolívar-Venezuela, un estudio cuantitativo y descriptivo de “Conocimientos sobre métodos anticonceptivos en estudiantes de 9no grado de la U.E. Nuestra Señora de Lourdes”, en una muestra de 100 adolescentes, concluyeron que entre las edades de 13 -14 años se evidenció un conocimiento excelente con 58,1%, mientras que el sexo femenino se observó un 62,7% que calificó excelente. En lo que respecta a la procedencia de la información el 45,0% del sexo femenino y el 44,8% del sexo masculino obtuvieron la información a través de los medios de comunicación; mientras que el 42,9% del sexo masculino y el 39,2% del sexo femenino prefieren recibir la información a través de la escuela. Hubo diferencias representativas en el uso de métodos anticonceptivos en cuanto al sexo, el 90,2% del sexo femenino no utilizan, en cambio el 46,9% del sexo masculino si utilizan métodos anticonceptivos.

2.2 Bases Teóricas de la Investigación

2.2.1. Visión de la adolescencia en las perspectivas teóricas.

A lo largo del tiempo, el hombre ha insistido en estudiar su vida a través de cada experiencia vivida. Esto ha generado una gran diversidad de estudios que tratan de explicar de manera sencilla cada una de las etapas de la vida del ser humano.

Varios teóricos se dieron a la tarea de clasificar el comportamiento humano en diferentes etapas del desarrollo desde diferentes perspectivas de la vida. De este esfuerzo por categorizar el desarrollo se han establecido las teorías más conocidas hoy día, entre ellas se encuentran las siguientes perspectivas: **perspectiva psicoanalítica, perspectiva social, perspectiva cognoscitiva, perspectiva moral** ^(16, 17,18). Se debe tomar en consideración que no son las únicas perspectivas del desarrollo humano existentes. Pero, son éstas las más conocidas a nivel mundial.

Cada teoría tiene su particular versión de la adolescencia y del comportamiento de cada una de las etapas de vida por la que pasan las personas, tomando en cuenta todo ello cada autor se ha dedicado a determinar las características y expone de una manera sencilla si utiliza o no métodos de medición para establecer patrones de conducta. Todo ello lo vemos de la siguiente manera:

Teoría del psicosexual (Sigmund Freud). La perspectiva de este autor se manifiesta a través de los cambios físicos que despiertan la sexualidad en los adolescentes, y si uso etapas como métodos de medición (Oral, Anal, Fálica, Latente y Genital).

Teoría Psicosocial (Erick Erikson). Basada en la búsqueda del yo, utilizando en su método 8 etapas de confianza vs desconfianza.

Teoría aprendizaje (Albert Bandura). Sostiene que la principal característica es imitación moral y la búsqueda del yo, cree que el desarrollo depende del conocimiento mediante el modelaje, por lo tanto no utilizó método.

Teoría cognoscitiva (Jean Piaget). La perspectiva de la adolescencia para este autor se ve reflejada en el conocimiento mediante operaciones formales, utilizando también el método Sensorio motriz, pre operacional, operación concreta y operación formal.

Teoría desarrollo moral (Lawrence Kohlberg). Afirma también que en esta etapa predomina la imitación moral y búsqueda del yo, tomando en cuenta como método de estudio pre convencional, convencional y pos convencional.

Teoría razonamiento moral (Eugenio Hostos). Fundamenta el predominio del uso de la razón mediante la inducción, y si utilizó sus etapas de medición las

cuales fueron infantil, adolescencia, juvenil y adultez.

Teoría motivacional o de jerarquía de necesidades (Abraham Maslow).

Basada en los cambios físicos. La búsqueda del yo, el despertar de la sexualidad, el pensamiento abstracto y el razonamiento. Maslow cree en el desarrollo de las potencialidades mediante el alcance de metas, pues no utilizó ninguna etapa como método de estudio.

2.2.2. Teorías del Conocimiento

También llamada gnoseología; se ocupa de la esencia y características del saber, el intento de describir la manera en la que obtenemos el conocimiento del mundo y los procedimientos por los que es generado, es decir es el reflejo del mundo exterior en la mente del ser humano (referencia objetiva), definido como un conjunto organizado de información y datos que permiten tomar una decisión o resolver un determinado problema, siendo una relación dialéctica entre el objeto de aprendizaje y sujeto el que aprende. Todo ello se trata de explicar a través de las diferentes teorías:

Di Marco R. ⁽¹⁹⁾ hace referencia a:

Racionalismo: El conocimiento tiene su origen en la razón (la experiencia no cuenta).

Empirismo: El origen está en la experiencia siendo la única causa del conocimiento de la persona, imponiendo la teoría del racionalismo, ya que todo lo

que tenga que ver con el pensamiento inevitable ha tenido que pasar por los sentidos internos y externos, de cuya información, la mente procesa las ideas; la objetividad del mundo se demuestra a través de las sensaciones externas

Intelectualismo: Busca una integración al sostener que, en todo conocimiento, tanto la razón como los sentidos desempeñan una función necesaria.

Apriorismo: Considera como fuente del conocimiento, en principio las sensaciones provenientes de la realidad que se captan a través de los sentidos y que el sujeto ordena mediante las categorías del tiempo y el espacio.

Agnosticismo: Posición radical que afirma que es imposible conocer. Su principal representante es Gorgias de Leontini: el cual expresó: “Nada existe y si algo existe no es cognoscible por el hombre”. Lo que muestra es una contradicción lógica.

Escepticismo: Postura moderada que afirma no saber si es posible conocer; aparece con Pirrón (365-270 A.C.): “Las cosas no se pueden conocer, la duda es la única forma de sabiduría”. El sujeto no puede aprender el objeto. Los sentidos nos engañan. El hombre comete muchos errores y hay diversidad de opiniones respecto de una misma cosa.

Dogmatismo: Postura que reconoce la posibilidad del conocimiento; Pitágoras (585 500 A.C.): “El punto es la unidad que tiene una posición”. Existe una confianza total en el poder de la razón para conocer. Ante esta verdad, la comunidad y en especial sus integrantes pueden asumir alguna de estas tres posiciones: ignorancia, búsqueda o sabiduría.

Relativismo: Pitágoras y Crítica fueron sus representantes. Teoría que reconoce que el conocimiento sí es probable, dado que podemos tener algún grado de certeza, pero se rehúsa que el conocimiento sea absoluto, ya que indica que el conocimiento es sólo producto de la experiencia y esta es relativa, por lo cual no hay verdades universales ni absolutas.

Crítico: admite que el hombre pueda llegar a conocer y por ende a poseer la verdad, produciendo conocimientos que le den convicción, sin embargo, es indispensable justificar racionalmente la forma como se llega al conocimiento; Aristóteles, Descartes y Kant, fueron sus principales exponentes.

Pragmatismo: refiere que acepta la posibilidad del conocimiento, que gracias a la interacción del sujeto objeto se transforma en fundamento de la verdad y de certeza; la verdad es práctica y se confunde con lo útil e importante.

Teoría del aprendizaje significativo: Es entendida cuando la información se une con una nueva que ya el individuo posee, renovando y modificando ambas informaciones en este proceso ⁽¹⁹⁾

El conocimiento, tal como se le concibe hoy, es el proceso progresivo y gradual desarrollado por el hombre para aprehender su mundo y realizarse como individuo, y especie. Científicamente, es estudiado por la epistemología, definida como la 'teoría del conocimiento'; etimológicamente, su raíz madre deriva del griego episteme, ciencia, pues por extensión se acepta que ella es la base de todo conocimiento. Y se divide de

esta manera: ⁽²⁰⁾

- ❖ **Teoría del racionalismo:** Es una doctrina epistemológica que trata de solucionar el conflicto del origen del conocimiento, fundada por Rene Descartes y se ve en oposición al empirismo, que postulaba que el origen del conocer devenía de la experiencia. ⁽²¹⁾

- ❖ **Teoría del constructivismo social:** Piaget aporta a la teoría constructivista la concepción del aprendizaje como un proceso interno de construcción en el cual, el individuo participa activamente, adquiriendo estructuras cada vez más complejas denominadas estadios. En otras palabras, considera el discurso sobre el mundo no como una reflexión o mapa del mundo, sino como un dispositivo de intercambio social. Intenta ir más allá del empirismo y el racionalismo al ubicar el conocimiento dentro del proceso de intercambio social. ⁽²²⁾

2.2.2.1 Conocimiento humano

Es la capacidad del individuo para entender por medio de la razón las cualidades, la naturaleza, y relaciones de las cosas. El conocimiento se inicia a través de la percepción sensorial, luego al entendimiento y da fin en la razón. La metodología de producir conocimiento tiene dos periodos: la investigación básica, donde se observa la teoría y, la investigación aplicada, donde se aplica la información. Puede ser "A priori" so-

lo le basta la razón para llegar a un conocimiento, no necesita de experiencia y "A posteriori" para llegar a un conocimiento válido necesita de la experiencia ⁽²³⁾.

Proceso de la adolescencia: Etapas evolutivas

La Organización Mundial de la Salud (OMS), define la adolescencia como una etapa de desarrollo y crecimiento, donde la niñez va quedando atrás y se da inicio a nuevas experiencias en la vida del ser humano. Estas experiencias incluyen la transición hacia la independencia social y económica, el desarrollo de la identidad, la adquisición de las aptitudes necesarias para establecer relaciones de adulto y asumir funciones adultas y la capacidad de razonamiento abstracto, Se clasifica en primera adolescencia, precoz o temprana de 10 a 14 años y la segunda o tardía que comprende entre 15 y 19 años de edad. ⁽²⁴⁾.

Adolescencia temprana: Biológicamente, es el periodo prepuberal, con grandes cambios corporales y funcionales como la menarquía. Psicológicamente el adolescente comienza a perder interés por los padres e inicia amistades básicamente con individuos del mismo sexo. Intelectualmente aumentan sus habilidades cognitivas y sus fantasías; no controla sus impulsos y se plantea metas vocacionales irreales. Personalmente se preocupa mucho por sus cambios corporales con grandes incertidumbres por su apariencia física. ⁽²⁴⁾

Adolescencia tardía: Es nula los cambios físicos, pues en esta etapa aceptan su imagen corporal; hay nuevamente un acercamiento a sus padres y sus valores presentan una perspectiva más adulta; adquieren mayor importancia las relaciones íntimas y el grupo de padres va perdiendo jerarquía; desarrollan su propio sistema de valores con metas vocacionales reales. ⁽²⁴⁾

2.2.3. Cambios evolutivos de la adolescencia.

Cambios hormonales y físicos: Proceso de maduración donde el adolescente femenino manifiesta una elevación de los estrógenos y en el varón los andrógenos, dado a estas hormonas esenciales comienzan a desarrollarse los caracteres sexuales secundarios: comienza a aparecer distribuirse el vello (aparición de la barba en el varón, vello axilar, vello púbico), la redistribución del tejido adiposo (de forma muy manifiesta en la mujer: desarrollo mamario, grasa en las caderas), el desarrollo del tejido muscular (más manifiesto en el varón), el crecimiento y cierre óseo, el cambio de la voz (enronquecimiento de la voz en el varón), crecimiento en los genitales y el aparato reproductor y, posiblemente, la aparición del acné. Estos cambios hormonales y el desarrollo de los caracteres sexuales secundarios, son el inicio a la adolescencia. ⁽²⁵⁾

Cambios cognitivos e intelectuales: Aparición *del pensamiento abstracto*, que permitirá razonar sobre suposiciones más allá de las realidades contrastadas y encontrar multitud de soluciones y alternativas gracias a la capacidad de llevar a cabo análisis causales. ⁽²⁵⁾

Cambio Moral: Cambio en la personalidad, la adolescencia conllevará la aparición de dos conductas aparentemente contradictorias, una prosocial, de concienciación y ayuda a los demás, y otra antisocial, asociada a la resistencia, en ocasiones violenta, a lo establecido. ⁽²⁵⁾

2.2.4. Métodos Anticonceptivos.

Un método anticonceptivo es cualquier acto, dispositivo o medicación para impedir una concepción o un embarazo viable. También es llamado anticoncepción o contracepción.

Se usa en visitas del control de la natalidad. La planificación, provisión y uso de métodos anticonceptivos es llamado planificación familiar. Los métodos anticonceptivos se han utilizado desde tiempos antiguos, pero aquellos eficaces y seguros no estuvieron disponibles hasta el siglo XX. Algunas culturas restringen o desalientan el acceso al control de la natalidad, ya que consideran que es moral, religiosa o políticamente indeseable. ⁽²⁶⁾

El uso de los métodos anticonceptivos es la manera de prevenir embarazos e incluso enfermedades de transmisión sexual en una pareja como es en el caso del preservativo. Dentro de su proceso debe por lo tanto tener un doble componente: el educativo con el fin de llevar a todo nivel, en forma oportuna, la mejor información para que

cada quien este en capacidad de tomar una determinación basadas en sus preferencias, necesidades y posibilidades. ⁽²⁷⁾

Para la elección de los MAC, existen diferentes factores, entre ellos la edad, Por tal motivo se debe brindar una buena educación sexual a los jóvenes y adolescentes a fin de retardar el inicio de su primera relación coital y cuando se inicien sexualmente lo hagan ejerciendo su sexualidad responsablemente.

2.2.4.1. Clasificación de los métodos anticonceptivos

Métodos Temporales: Aquellos que se usan en un tiempo determinado, suspendiendo su uso al desear programar un embarazo. Entre ellos tenemos:

Los métodos de barrera, hormonales y dispositivos intrauterinos. ⁽²⁸⁾

Métodos de Barrera: Aquellos que consisten en evitar a través de una barrera física la unión del óvulo con el espermatozoide, bloqueando temporalmente la entrada de los espermatozoides en el tracto genital e impidiendo las infecciones de transmisión sexual. Ocupando un lugar importante en la educación de la salud, considerado un método de primera elección recomendable para adolescentes. ⁽²⁸⁾

A. Preservativo Masculino.

Es una funda de látex delgada, sin monoxinol 9; que se coloca en el pene erecto antes de iniciar la relación sexual, cuyo mecanismo de acción es impedir que los espermatozoides ingresen al tracto reproductor femenino. Método de fácil adquisición y bajo costo, contraindicado a personas con alergia o hipersensibilidad al látex o al lubricante, personas con disfunciones sexuales.

Su forma de uso: Revisar que el envase este íntegro y observar la fecha de vencimiento no debe ser mayor de cinco años. Para cada relación sexual usar un nuevo preservativo y colocarlo antes del coito; retirar el condón con papel higiénico antes que el pene pierda la erección y eliminar el condón en depósitos evitando que otras personas puedan estar en contacto con él.

B. Preservativo Femenino.

Es Funda delgada y amplia con un anillo en cada extremo, de polímero de nitrilo que se coloca en la vagina antes de una relación sexual, brinda protección frente a las infecciones de transmisión sexual, impide el paso de los espermatozoides al tracto reproductor femenino.

Forma de uso: Revisar la integridad del envase y la fecha de vencimiento, colocar el preservativo en una posición cómoda, presionar el anillo in-

terno con el dedo pulgar y el dedo medio e introducir en la vagina empujando el anillo interno, hasta llegar al cuello uterino. Cuando se finaliza la relación sexual el hombre tiene que retirar el pene, y sostener el anillo externo del condón, girar para sellar los fluidos que están en el interior y retirarlo suavemente de la vagina. Luego desechar cubriendo con papel higiénico y arrojando a la basura.

Métodos Hormonales: Son distintos productos que contienen componentes hormonales, administrándose por diferentes vías, su mecanismo de acción es la anovulación.⁽²⁸⁾

A. Inyectable solo de progestágeno de depósito (ampolla trimestral).

Es un método de acción prolongada de formulación inyectable, distribuido por el ministerio de salud (MINSA) como Acetato de Medroxiprogesterona de 150mg. Inhibe la ovulación, espesando el moco cervical. Es un método de efecto rápido y eficaz. Recomendados e indicados en cualquier edad o paridad (también nulíparas). Con este método pueden presentar cefalea o mareos, sangrado irregular (molestos para la usuaria), amenorrea (no es nocivo para su salud), sangrado prolongado o profuso, acné, alteraciones en el peso, tensión mamaria, infección en el sitio de inyección, dolor abdominal severo.

Está contraindicado en embarazo (posible o confirmado), en mujeres con antecedentes de cardiopatía, mujeres con cáncer de mama o de endometrio, hipertensión arterial y cualquier otra enfermedad con evidencia de daño vascular.

Su Forma de uso: Es por vía intramuscular profunda aplicando la técnica de la Z en la zona glútea o deltoides, sin hacer masajes post aplicación. La Primera dosis: dentro del primer y quinto día del ciclo menstrual, se administra cada tres meses, pudiendo adelantar hasta 2 semanas de la fecha exacta, en caso de olvidarse aplicar en un plazo de 2 semanas de demora.

B. Inyectable Combinado de depósito: Inyectable Mensual

Aquellos que contienen estrógenos y progesterona. Su administración es por vía intramuscular profunda en la región glútea, evitando realizar masaje post aplicación. Este método suprime de la ovulación y espesamiento del moco cervical, impidiendo la penetración de los espermatozoides, es eficaz y de rápido efecto, indicados a cualquier edad y paridad (incluido nulíparas), brindando protección contra la enfermedad pélvica inflamatoria.

Forma de uso: Administración es por vía intramuscular profunda en la zona glútea, evitando realizar masaje post aplicación. La primera dosis se

aplica entre el primer a quinto día del ciclo menstrual y la siguientes dosis es cada 30 días, más menos 3 días, siempre con una fecha fija mensual.

C. Anticonceptivos Hormonales Orales Combinados (AOC)

Son comprimidos compuestas por estrógenos y progestágenos (hormonas) de administración oral, cuyo mecanismo de acción es la anovulación, espesamiento del moco cervical. Muy eficaz si su uso es correcto, apto para mujer de cualquier edad y paridad.

Forma de uso: de ingesta diaria, se inicia entre el primer y quinto día del ciclo menstrual; En caso de la toma se inicie después del quinto día, se debe brindar un método de respaldo (preservativos), en púerperas no lactantes empezar su uso a partir de la sexta semana, y en aquellas que están amamantando empezar a utilizar a los seis meses.

En caso de olvido, es recomendable la ingesta inmediata de la píldora olvidada, luego seguir con las que continúan. Pueden causar amenorrea, mareos, vómitos, náuseas, cefalea y aumento de peso.

D. Implantes de solo Progestágeno (Implantes sub dérmicos)

Son pequeños cilindros o cápsulas delgadas, flexibles, no biodegradables, que se administran debajo de la piel de la parte superior interna del brazo. De mayor eficacia y de larga duración. Se necesita de un proveedor capa-

citado para insertarlo y retirarlo. Las alteraciones del sangrado son comunes pero no perjudiciales, cuyo mecanismo de acción es el espesamiento del moco cervical, inhibe de la ovulación y disminuye el transporte de los óvulos en las Trompas de Falopio. Se encuentra contraindicado en Cáncer de mama, trombosis en venas profundas de miembros o pulmones, hepatopatía severa, infección o tumor de hígado.

Dispositivos Intrauterinos (DIU): Es un pequeño dispositivo de plástico en forma de una “T”, con hilos de cobre, que se inserta en la cavidad .uterina, con una duración hasta 12 años. Su Mecanismo de acción es el espesamiento del moco cervical, que impide el ascenso de los espermatozoides a la cavidad uterina, y la atrofia del endometrio, impidiendo la fecundación. Su colocación es por un profesional entrenado, examen pélvico previo, para la detección de infecciones antes de la inserción. Contraindicación en usuarias con enfermedad pélvica inflamatoria actual, Post parto de 48 horas a 4 semanas, Post aborto del primer o segundo trimestre séptico o complicado, Sangrado vaginal inexplicable antes de la evaluación, Cáncer cervical o de Endometrio, Sepsis puerperal, Fibromas uterinos con distorsión de la cavidad. ⁽²⁸⁾

Métodos Definitivos: anticonceptivos permanentes e irreversibles que evitan el embarazo y consisten en realizar una intervención quirúrgica electiva, recurriendo a ellos cuando la pareja tiene la paridad satisfecha.

A. Anticoncepción Quirúrgica Voluntaria Femenina (salpingoclasia).

Anticonceptivo definitivo, que consiste en una cirugía menor electiva llamada mini laparatomía o la intervención quirúrgica laparoscópica de complejidad, ocluyendo y seccionando las trompas con el objetivo de evitar la fecundación. Eficacia alta, inmediata y permanente. Puede ser realizada en forma ambulatoria, no interfiere en el deseo sexual, ni con la producción hormonal por parte de los ovarios, requiere previamente 2 sesiones de orientación/consejería especializada y evaluación médica, el proveedor debe ser necesariamente un médico calificado, No previene ITS, VIH /SIDA ni el HTVL 1. Se puede realizar hasta las 48 horas o en seis semanas post parto, siempre que no exista embarazo, posaborto, transcesárea y en cualquier momento, preferentemente en la primera mitad del ciclo.

B. Anticoncepción Quirúrgica Voluntaria Masculino (Vasectomía)

Intervención quirúrgica (cirugía menor), con el fin de ligar y seccionar (oclusión) los conductos deferentes en el hombre, resultando la ausencia

de espermatozoides en la eyaculación, así evitando la unión con el ovulo. De eficacia alta y permanente, se necesita tener 2 sesiones previas de orientación/consejería especializada y evaluación médica, se realiza en forma ambulatoria, no interfiere con el deseo la potencia sexual, ni mucho menos con la producción hormonal por parte de los testículos, no produce cáncer de próstata o testicular. Puede presentar algunas complicaciones tales como: Inflamación severa, hematoma, equimosis, granuloma, infección de la herida operatoria. ⁽²⁸⁾

Educación sexual en la adolescencia.

- En el año 2011 en el Perú, el 5.5% de los adolescentes ha tenido su primera relación sexual antes de los 15 años. El 12.5% de las adolescentes eran madres o estaban embarazadas por primera vez; siendo el crecimiento de 1.1% con respecto al 1991. Además, se registraron que de esas madres adolescentes o gestantes, un 19.7% se encontraban en el área rural y 10% en el área urbano; 33.9% solo han terminado su educación primaria. El 63.2% de las adolescentes (15-19) que han estado alguna vez embarazadas reportaron haber querido su embarazo después, y un 28.9% lo quería entonces, mientras que un 16% reportó una necesidad insatisfecha de planificación familia.

- En la región Piura; datos estadísticos de la Diresa del año 2015 al 2017, se registró 18.166 adolescentes embarazadas (10 a 19 años). De ellos, 159 fueron niñas

de 10 a 13 años; 7.822, adolescentes de 14 a 17 años; y 10.185 eran adolescentes de 18 a 19 años. Detectando que no tienen una adecuada información sobre educación sexual y reproductiva en sus hogares, mucho menos en sus colegios; procedentes de zonas muy pobres donde no suele haber servicios básicos y hay una gran dependencia del padre, hermano, primo o tío; estas condiciones ubican a la adolescente en una situación vulnerable.⁽²⁹⁾

Uso de MAC en la Adolescencia

- Instituto Nacional de Estadística e Informática (2011), Encuesta sobre Planificación familiar a mujeres de todos los departamentos del Perú. Objetivo, determinar el nivel de conocimiento y el uso de los métodos anticonceptivos tanto tradicionales como modernos, obteniendo que del total de adolescentes encuestadas, el 11,7% nunca ha utilizado un método anticonceptivo, sin embargo el 99% tiene conocimiento sobre métodos anticonceptivos. Actualmente solo el 12,8% utiliza algún método de planificación familiar, lo que llama la atención es que 23,6% utilizaron un método alguna vez, lo que nos diría que más de la mitad abandonó el método que utilizaba.

En la adolescencia son frecuentes los comportamientos sexuales de riesgo al no tener una adecuada información sobre los MAC y actuarán basados en las opiniones y conceptos que pueden estar plagados de mitos y criterios erróneos en la mayoría de las ocasiones. También es posible que no utilicen de forma sistemática y correcta los MAC, las relaciones sexuales no son planificadas y de forma

esporádicas, y es probablemente no haya una debida protección. Muchos no conocen sobre la anticoncepción de emergencia o no tienen acceso a ella. Finalmente dada la alta incidencia de las ITS en los adolescentes, estos deben recibir asesoramiento sobre los anticonceptivos que poseen acción protectora ante estas. ⁽³⁰⁾

III. HIPÓTESIS

Hipótesis Alternativa: Existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de la I.E Magdalena Seminario de Llirod- Piura. 2019.

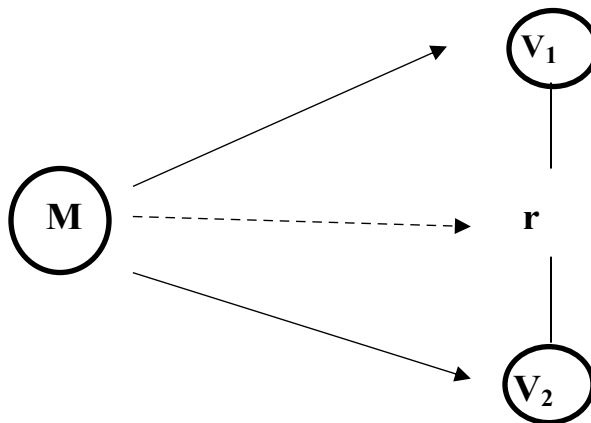
Hipótesis Nula: No existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de la I.E Magdalena seminario de Llirod- Piura. 2019.

IV. METODOLOGÍA

4.1 Diseño de la Investigación

El presente estudio por sus componentes de medición describe la relación que hay entre dos o más variables en estudio, con conceptos y definiciones, que reúne las condiciones de una investigación de tipo descriptiva, correlacional. Por el grado de cuantificación se trata de un estudio cuantitativo. Diseño no experimental de corte transversal ⁽³¹⁾.

ESQUEMA



Dónde:

M = Adolescentes de la I.E en estudio

V₁ = Uso de métodos anticonceptivos

V₂ = Nivel de conocimiento sobre Métodos anticonceptivos.

r = Relación entre variable **V₁** y variable **V₂**.

4.2 Población y Muestra:

La población estuvo constituida por 357 adolescentes del tercero, cuarto y quinto año de educación secundaria de la I.E Magdalena Seminario de Llirod del Departamento, Distrito y Provincia de Piura. El tamaño de la población fue definido por las listas regulares de las adolescentes de la mencionada institución educativa, obteniendo como muestra a 147 adolescentes.

Lo cual fue resultado de un muestreo de tipo probabilístico, para que fuese representativa. La selección de las unidades de análisis se dio de forma aleatoria. Y Para la obtención del tamaño de la muestra se empleó la siguiente formula:

Cálculo de la muestra:

$$n = \frac{k^2 * p * q * N}{(e^2 * (N-1)) + k^2 * p * q}$$

Dónde:

Población (N) = 357

Nivel de confianza (k^2) = 95% o 1,96

Error muestral (e^2) = 0.05

Proporción a favor (p) = 0.5

Proporción en contra (q) = 0.5

Reemplazando la fórmula:

$$n = \frac{1.96^2 \cdot 0.5 \cdot 0.5 \cdot 357}{(0.05^2 (550 - 1)) + 1.96^2 \cdot 0.5 \cdot 0.5}$$

$$n = \frac{343}{2.3329}$$

$$n = 147$$

Se obtuvo una muestra conformada por 147 adolescentes de la I.E Magdalena Seminario de Llirod- Piura, 2019.

Criterios de Inclusión y Exclusión

Inclusión:

- Adolescentes mujeres del cuarto y quinto año de la I.E Magdalena Seminario de Llirod- Piura, 2019 en el periodo de estudio.
- Adolescentes que aceptaron participar voluntariamente en la investigación.
- Aceptación escrita de participar en el estudio.

Exclusión:

- Adolescentes hombres, pues la institución educativa es de solo mujeres.
- Adolescentes que faltaron el día de la aplicación del instrumento.
- Adolescentes con dificultad para comunicarse.

Los procedimientos para la recolección de datos se iniciaran con la autorización de la Directora de la I.E, luego se identificó la unidad de análisis para la aplicación del instrumento de recolección de datos, el cual tuvo una duración aproximada de 20 minutos

4.3. Definición y operacionalización de variables

4.3.1. Definición de variables

Variable independiente: Conocimiento sobre métodos anticonceptivos

Conjunto de ideas, conceptos y enunciados verdaderos o falsos, productos de la observación y experiencia de la mujer en edad fértil, referida a métodos anticonceptivos. ⁽³¹⁾

Variable dependiente: Uso de métodos anticonceptivos.

Acción de utilizar de manera responsable algún método anticonceptivo, mediante la elección voluntaria de alguno de ellos. ⁽³²⁾

4.3.2. Operacionalización de variables

CUADRO 1: MATRIZ DE OPERACIONALIZACIÓN DE LA VARIABLE CONOCIMIENTO

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	SUB VARIABLES	INDICADORES	UNIDAD DE MEDIDA	ESCALA DE MEDICIÓN	VALOR FINAL
CONOCIMIENTO SOBRE METODOS ANTICONCEPTIVOS	Conjunto de ideas, conceptos, enunciados, comunicables que pueden ser claros, precisos, ordenados, vagos e inexactos sobre los métodos anticonceptivos.	Conocimiento sobre los métodos anticonceptivos que tienen los estudiantes, sobre modo de uso, su acción y beneficio. A través de preguntas cerradas con respuestas múltiples donde la correcta es 1 y la incorrecta es 0.	Definición Ítem 1 , ítem 2, ítem 7, ítem 8 e ítem 9	*Dispositivo, sustancia o procedimiento que usa la pareja para impedir un embarazo.	Correcta: 1 Incorrecta: 0	Ordinal	Muy bajo: 0-2 Bajo: 3-5 Regular: 6-8 Alto: 9-11 Muy alto: 12 – 15
			Reconocimiento Ítem 3, ítem 4, ítem 5, ítem 6, ítem 14 e ítem 15.	*Menciona anticonceptivos orales como métodos hormonal y preservativo como método de barrera Concepto de Métodos Anticonceptivos *Conocimiento de centros donde se proporcione la prevención del embarazo.	Correcta: 1 Incorrecta: 0	Ordinal	Conoce: 1 Desconoce: 0
			Comprensión Ítem 10, ítem 11, ítem 12, ítem 13.	*conoce la forma de uso del método de barrera (preservativo).	Correcta:1 Incorrecta: 0	Ordinal	Conoce: 1 Desconoce: 0

CUADRO 2: MATRIZ DE OPERACIONALIZACIÓN DE LA VARIABLE USO

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	SUB VARIABLES	INDICADORES	UNIDAD DE MEDIDA	ESCALA DE MEDICIÓN	VALOR FINAL
USO DE METODOS ANTICONCEPTIVOS	Acción de utilizar de manera responsable algún MAC, mediante la elección voluntaria de alguno de ellos	Utilización de los métodos anticonceptivos por los estudiantes, siendo ellos quienes hagan su elección. A través de preguntas cerradas con respuestas múltiples donde la correcta es 1 y la incorrecta es 0.	Aptitud de decisión y elección	Capacidad de acudir a lugares de atención para adquirir información acerca del uso de MAC. Elección libre y consciente de un MAC	Correcta: 1 Incorrecta: 0	Nominal	No usan: 0 Usan a veces: 1 Usan siempre: 2 - 10
			Persistencia de uso	Persistencia en el uso del método anticonceptivo. Toma de decisiones respecto a la duración o cambio del MAC usado.	Correcta: 1 Incorrecta: 0	Nominal	Usan: 3 No usan: 0
			Valoración del uso	Cambio dl MAC usado Evaluación de beneficios en el uso.	Correcta: 1 Incorrecta: 0	Nominal	Usan: 3 No usan: 0

4.4 Técnica e Instrumentos de medición

Técnica

Con la finalidad de obtener información sin modificar el entorno de la muestra y alterar las variables en este estudio se utilizó la encuesta como técnica de recolección de datos, ya que es una herramienta y técnica extremadamente flexible, capaz de adaptarse a cualquier condición, situación, persona.

Instrumento

Con el propósito de obtener información netamente confiable en un periodo relativamente breve se utilizó, el cuestionario de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos adaptado y validado por la investigadora **Pérez M.** ⁽³³⁾ en su investigación titulada “conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en los adolescentes del distrito de Nueva Cajamarca en el año 2014”, consta de 32 ítems distribuidos en 3 partes de la siguiente manera:

- Los datos sociodemográficos.
- Conocimiento sobre los métodos anticonceptivos.
- Uso de métodos anticonceptivos.

El conocimiento consta de 10 preguntas, donde una respuesta correcta equivale a un punto y una respuesta errada a cero.

- Muy bajo: 0 – 5
- Bajo: 6 - 7
- Regular: 8 – 9
- Alto: 10
- Muy alto 11 – 15

El uso consta de 10 preguntas donde una respuesta correcta obtiene una puntuación de uno y una respuesta errada equivale a 0.

- No usan: 0
- Usan a veces: 1
- Usan siempre: 2 - 10

Validez

“El instrumento estuvo sometido a juicio de expertos en el área de investigación siendo procesada la información.”

La intención fue la siguiente:

- Análisis de contenidos; “Corresponde a la adecuada formulación de los ítems, en relación al objetivo del estudio”.
- Análisis de ítems; Respecto a la pertinencia, relevancia y claridad. Los jueces dictaminaron en razón de:
 - “La validez interna realizada para verificar la lógica de la construcción del instrumento, respondiendo al problema, objetivo e hipótesis de estudio”.
 - “La validez de contenido, que sirvió para verificar si las preguntas contenidas en el instrumento son: pertinentes, relevantes y claras”.

- “Los expertos en su conjunto decidieron que el instrumento fue aplicable a la muestra del estudio” (ANEXO 3).

Confiabilidad

Para dar confiabilidad al instrumento de Nivel de Conocimiento sobre métodos anticonceptivos “se ejecutó una prueba piloto que consistió en la aplicación del cuestionario a 15 sujetos, luego se empleó la Prueba de Alfa de Cronbach ($,703$) y para el Test de Uso de métodos anticonceptivos, la Prueba de Alfa de Cronbach arrojó una confiabilidad de ($,929$)”, (ANEXO 3).

Procedimiento:

Para la recolección de datos del presente Informe de investigación se realizó los siguientes aspectos:

- Previa identificación de los estudiantes, se les explicó los objetivos de la investigación y su participación voluntaria en ella, asimismo, se solicitó previamente su consentimiento informado, haciendo hincapié que los datos recolectados son estrictamente confidenciales.
- Luego se procedió a entregar a cada participante el cuestionario, este tendrá una duración de 20 minutos, especificando las normas para responderlas anónimamente.

- La encuesta se realizó en el aula de clase, sin la presencia de otras personas que pudieran alterar la información recolectada.

4.5 Plan de Análisis

Los datos que se obtuvieron 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.

En primer lugar se evaluó el nivel de conocimiento y uso de métodos anti-conceptivos a través de técnicas estadísticas descriptivas. “En una segunda parte del análisis de los datos, se utilizó el coeficiente de correlación de Spearman, previa verificación de supuesto de normalidad”.

4.6 Matriz de Consistencia

Título: Relación entre nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos de los adolescentes de la I.E Magdalena Seminario de Llirod, Piura, 2019.

ENUNCIADO DEL PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPOTESIS	VARIABLES
<p>¿Existe relación entre el nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de 14 a 19 años de la I.E Magdalena Seminario de Llirod – Piura, 2019?</p>	<p>Objetivo General: Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de la I.E E Magdalena Seminario de Llirod – Piura, 2019.</p> <p>Objetivos Específicos:</p> <p>(a) Identificar el nivel de conocimiento global de métodos anticonceptivos en los adolescentes de 14 a 19 años de la I.E E Magdalena Seminario de Llirod – Piura, 2019.</p> <p>(b) identificar el uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de 14 a 19 años de la I.E E Magdalena Seminario de Llirod – Piura, 2019.</p> <p>(c) Identificar la asociación entre el nivel de conocimiento de métodos anticonceptivos y su uso en adolescentes de 14 a 19 años de la I.E E Magdalena Seminario de Llirod – Piura, 2019.</p>	<p>Hipótesis Alterna: Existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de 14 a 19 años de la I.E E Magdalena Seminario de Llirod – Piura, 2019.</p> <p>Hipótesis Nula: No existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de 14 a 19 años de la I.E E Magdalena Seminario de Llirod – Piura, 2019.</p>	<p>VARIABLES 1: conocimiento</p> <p>VARIABLES 2: Uso</p>

METODOLOGÍA			
TIPO NIVEL Y DISEÑO	UNIVERSO Y MUESTRA	TÉCNICA E INSTRUMENTOS	PLAN DE ANÁLISIS
<p>Tipo: cuantitativo</p> <p>Nivel: Descriptivo, correlacional.</p> <p>Diseño: No experimental de corte transversal.</p>	<p>Población:</p> <p>La población estuvo constituida por 357 adolescentes de 14 a 19 años de la I.E Magdalena Seminario de Llirod – Piura, 2019.</p> <p>Muestra</p> <p>La muestra estuvo constituida por 147 adolescentes de 14 a 19 de la I.E Magdalena Seminario de Llirod – Piura,2019</p>	<p>Técnica:</p> <p>La encuesta.</p> <p>Instrumentos:</p> <p>“Instrumento de Recolección de Datos”:</p> <p>*Cuestionario: De nivel de conocimiento sobre los métodos anticonceptivos</p> <p>*Cuestionario: de uso de métodos anticonceptivos.</p> <p>.</p>	<p>“Para el plan de análisis se hizo uso de la estadística descriptiva, haciendo uso de figuras y tablas”. “En una segunda parte del análisis de los datos, se utilizó el coeficiente de correlación de Spearman previa verificación de supuesto de normalidad”.</p>

4.7 Principio Éticos

“Ésta investigación tuvo en consideración la declaración de Helsinki que decreta el respeto a la dignidad, la protección de los derechos y bienestar de los individuos en investigación; salvaguardando su integridad física y mental, tal como su intimidad y protección de datos; así también identificando que la persona en estudio no posea dificultades psicológicas u otro problema que interfiera en el proceso del desarrollo del trabajo de investigación”.⁽³⁴⁾

De tal modo, se solicitó a las adolescentes que lean detenidamente y firmen un consentimiento informado (ANEXO 4).

“Previo a la encuesta, se les explicó a las adolescentes los objetivos de la investigación; asegurando el manejo de manera anónima la información obtenida de las mismas, garantizando la privacidad de la identificación de la persona”.

Se contó además con “la previa autorización de las autoridades” de la Institución Educativa Magdalena Seminario de Llirod –Piura.

V. RESULTADOS

5.1.Resultados

Tabla 1 *Distribución porcentual de las adolescentes según Nivel de Conocimiento global de métodos anticonceptivos de la Institución Educativa Magdalena Seminario de Llirod– Piura durante el periodo Junio – Agosto, 2019.*

Nivel de Conocimiento Global	N°	%
Muy bajo	32	21,77
Bajo	35	23,81
Regular	37	25,17
Alto	17	11,56
Muy alto	26	17,69
Total	147	100,00

Fuente: Instrumentos de recolección de datos

Tabla 1. hace evidente que la mayor parte (25.17%) de los adolescentes se ubica en el nivel de conocimiento regular de métodos anticonceptivos. Sin embargo rescatamos que el 17.69% tiene un nivel de conocimiento muy alto, ya que respondieron acertadamente cada uno de los ítems del cuestionario, lo que indica que dicha población en estudio aún se encuentra en riesgo sexual y reproductivo.

Tabla 2 *Distribución porcentual de las adolescentes sexualmente activas según el Nivel de Conocimiento de métodos de la Institución Educativa Magdalena Seminario de Llirod – Piura, 2019.*

Nivel de Conocimiento	N°	%
Muy bajo	4	22,22
Bajo	4	22,22
Regular	5	27,78
Alto	4	22,22
Muy alto	1	5,56
Total	18	100,00

Fuente: Instrumentos de recolección de datos

Tabla 2. Observamos que de las 18 adolescentes sexualmente activas de la Institución Educativa en estudio se puede resaltar que un 27.78% tiene un nivel regular sobre anticoncepción, en tanto en los niveles bajo y muy bajo tenemos el 22,22% de conocimiento, notando que no existe diferencia significativa en cada uno de los niveles indicados.

Tabla 3: *Distribución porcentual de las adolescentes sexualmente activas según el Uso de los métodos anticonceptivos de la Institución Educativa Magdalena Seminario de Llirod- Piura en el periodo Junio- Agosto 2019.*

Nivel de Uso	Nº	%
No usan	0	,00
Usan a veces	0	,00
Usan siempre	18	100,00
Total	18	100,00

Fuente: Instrumentos de recolección de datos

Tabla 3. visualizamos que el 100% de las adolescentes sexualmente activas han referido usar algún método anticonceptivo, ya que contestaron de manera consciente y adecuada cada uno de los ítems utilizados. Demostrando así que tienen la capacidad de elegir de manera responsable el uso de MAC.

Tabla 4 Distribución porcentual de las adolescentes sexualmente activas según la Relación entre el nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos de la Institución Educativa Magdalena Seminario de Llirod –Piura en el periodo Junio – Agosto, 2019.

Conocimiento	Uso							
	No usan		Usan a veces		Usan siempre		Total	
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
Muy bajo	0	,00	0	,00	4	22,22	4	22,22
Bajo	0	,00	0	,00	4	22,22	4	22,22
Regular	0	,00	0	,00	5	27,78	5	27,78
Alto	0	,00	0	,00	4	22,22	4	22,22
Muy alto	0	,00	0	,00	1	5,56	1	5,56
Total	0	,00	0	,00	18	100,00	18	100,00

Fuente: Instrumentos de recolección de datos

Tabla 4. nos muestra que de las 18 jóvenes sexualmente activas no existe significancia entre el nivel de conocimiento de métodos anticonceptivos y el uso de los MAC, dado que los resultados tienen un valor mínimo en cuanto regular, bajo y muy bajo de conocimiento, pero a su vez detallan que si hacen uso de ellos con 27.78% y 22.22% respectivamente. Lo que estaría indicando que el conocimiento actúa de manera independiente al uso de los métodos anticonceptivos.

Tabla 5 *Correlación de Spearman del conocimiento y el uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de la I. E. Magdalena Seminario de Llirod-Piura, 2019.*

RHO DE SPEARMAN		USO
CONOCIMIENTO	Coefficiente de correlación	-,002
	P-valor	,976
	N	147

Fuente: Instrumentos de recolección de datos

Tabla 5. Observamos que de acuerdo a la aplicación de las formulas estadísticas para verificar la hipótesis, se ha podido determinar un coeficiente de correlación de Spearman de 0,002 y un p valor= 0,976 < α = 0,05 contrastando de esta manera la hipótesis nula rechazando así la hipótesis nula. En pocas palabras, no existe relación entre el nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en las adolescentes de la I.E. Magdalena Seminario de Llirod- Piura periodo Junio – Agosto 2019.

5.2 Análisis de Resultados

La adolescencia es el periodo de la vida en el cual el individuo adquiere la capacidad reproductiva, donde evolucionan los patrones psicológicos de la niñez a la adultez, y se realiza la transición desde un estado de dependencia socio-económica total a otra de relativa independencia; fijando sus límites entre los 10 y 19 años. ⁽¹⁾ Es en este periodo en que se experimentan sucesos vitales decisivos y determinantes como el inicio de la vida sexual el cual expone al riesgo de tener embarazos no deseados, abortos o ITS incluido el VIH y otros riesgos para su salud sexual y reproductiva.

Es por ello la necesidad de tener en cuenta la relación que existe entre el conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en los adolescentes de la I.E Magdalena Seminario de Llirod- Piura, 2019 para conocer si influyen en el estilo de vida que se encuentran hoy en día el adolescente que lo convierte en un ser vulnerable frente a las ITS y embarazos no deseados; es así que se presentan los siguientes resultados acerca del conocimiento global de los estudiantes de esta población donde el conocimiento más resaltante es nivel regular con un 25.17% , Sin embargo el 17.69% maneja un conocimiento muy alto sobre aspectos básicos de métodos anticonceptivos, esto evidencia que aún existe riesgo sexual y reproductivo de los adolescentes, datos que se asemejan a los de **Sánchez et al.** ⁽¹⁴⁾ en el 2016, en su estudio denominado Conocimiento y Uso de Métodos Anticonceptivos en Adolescentes del Centro de Salud de la ciudad de México, cuyo nivel de conocimientos fue calificado como medio en 60.8% y bajo en 23.3%, estos

resultados son desfavorables probablemente por la mala educación brindada tanto por los maestros en las escuelas que son los principales transmisores de información para los adolescentes; como por los padres de familia que evitan tocar temas acerca de sexualidad por los tabúes sociales existentes hasta hoy, es así que el adolescente se cohibe de expresar sus inquietudes y pensamientos conllevando a un conocimiento bajo. Esto se ve reflejado en casi la mayoría de países latinoamericanos que dentro de sus políticas de educación no están inmersos en la realidad que enfrenta el adolescente al estar hoy en día en contacto con una gran cantidad de información a través de medios masivos que muchas veces no están muy bien dirigidos y estos mismos forman en el adolescente un concepto erróneo de su salud sexual. ⁽³⁵⁾

Al evaluar la práctica del uso de métodos anticonceptivos en las adolescentes sexualmente activas de dicha institución educativa se encontró que el 100% de estas usan siempre métodos de anticoncepción siendo esta una muestra de 12,24% (18), los mismos que refirieron haberse cuidado de forma voluntaria y consciente con al menos algún método anticonceptivo. Estos resultados difieren con **Fernández H.** ⁽¹²⁾ en el 2015, que realizó estudio sobre el conocimiento y uso de los métodos anticonceptivos en adolescentes de centros educativos del distrito de San Juan de Lurigancho, quien reportó que sólo el 58% señaló usar de vez en cuando algún método anticonceptivo, seguido del 26 % que lo usa siempre y el 16 % nunca lo usa, estas diferencias basadas a que mi muestra en estudio señaló conocer el preservativo como método de prevención y que lo usaron en su primera relación coital, sin embargo en el estudio de Fernández los adolescentes acotaron no tener

relaciones sexuales continuas y por ello no usaban de manera permanente, eso quiere decir que el joven al estar expuesto a situaciones de riesgo al no controlar sus impulsos actúan de manera irresponsable, es por ello la importancia de crear conciencia en esta población de riesgo.⁽¹²⁾

Al determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos de los adolescentes en estudio, tuvo como resultado final que no hay relación significativa entre estas dos variables pues el 27,78% de estas jóvenes sexualmente activas manejan conocimiento regular pero usan siempre algún tipo de anticoncepción es así que los datos de **Campos NE** ⁽¹³⁾ difieren con nuestros resultados puesto que en su estudio sobre nivel de conocimiento y su relación con el uso de MAC si existe relación entre dichas variables con el 78.7% de los adolescentes de su estudio que conocen algún método anticonceptivo y usan. En otro estudio realizado a nivel internacional, tenemos que también existe un nivel de conocimiento medio con el 60.8% y usan a veces según porcentajes de **Sánchez et al.** ⁽¹⁴⁾, según estos resultados muestran que a mejor sea el conocimiento mejor será el uso frente a los métodos de planificación familiar.

Por lo tanto los resultados de esta investigación pueden ayudar a que se generen proyectos y/o campañas de educación sexual a los adolescentes de esta Institución Educativa, a fin de mejorar el conocimiento relacionado a los métodos anticonceptivos y así retardar el inicio de la actividad sexual y/o evitar embarazos no deseados en adolescentes.

VI. CONCLUSIONES

- Al evaluar la relación entre el nivel conocimiento y el uso de métodos anticonceptivos obtuvimos que no existe relación estadísticamente significativa entre estas dos variables en los adolescentes de la I.E. Magdalena Seminario de Llirod, debido a que el p-valor es mayor del 5%. Obteniendo una hipótesis nula, rechazando la hipótesis alterna, donde el 27,78% tienen un nivel regular pero si usan siempre métodos anticonceptivos.
- En forma global, el 25.17%. de las adolescentes tuvo un conocimiento regular que fue el que predominó, así mismo el 27.78% de adolescentes sexualmente activas tienen un nivel de conocimientos regular.
- Se identificó que del total de la muestra, solo 18 adolescentes son sexualmente activos, manifestando que el 100% utiliza algún tipo de método anticonceptivo a su libre elección.

Aspectos complementarios

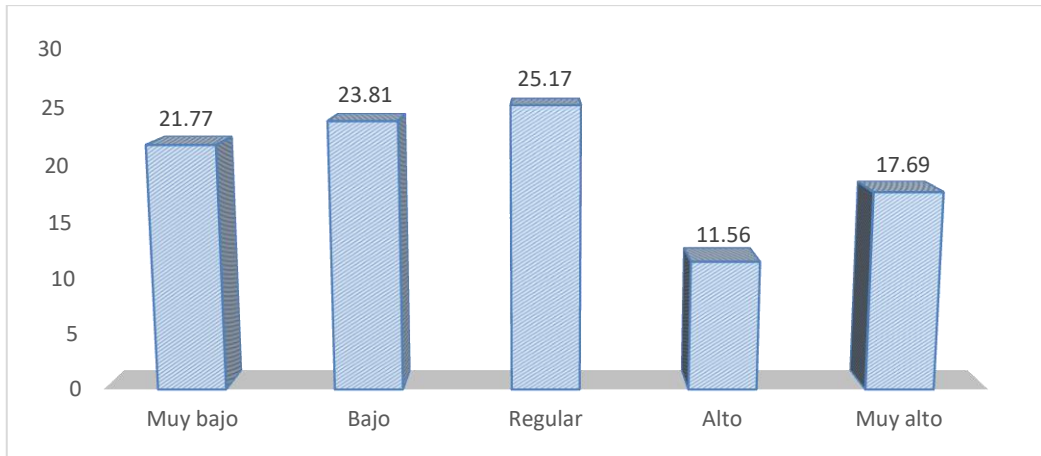
Tabla 6 Características socio-demográficas de Adolescentes de la I.E. Magdalena Seminario de Llirod – Piura, 2019

		N°	%
Edad	14	62	42,18
	15	35	23,81
	16	42	28,57
	17	6	4,08
	18	2	1,36
Sexo	Masculino	0	,00
	Femenino	147	100,00
Estado civil	Soltero	147	100,00
	Casado	0	,00
	Conviviente	0	,00
Religión	Católico	118	80,27
	Evangélico	17	11,56
	Otro	5	3,40
	Ninguna	7	4,76
Ocupación	Estudiante	145	98,64
	Trabaja	0	,00
	Trabaja y estudia	2	1,36
	No trabaja ni estudia	0	,00
	Ama de casa	0	,00
Grado de instrucción	Primaria	1	,68
	Secundaria	146	99,32
	Superior	0	,00
Procedencia	Piura	120	81,63
	26 de octubre	24	16,33
	Otros	3	2,04
	Total	147	100,00

Fuente: Instrumentos de recolección de datos

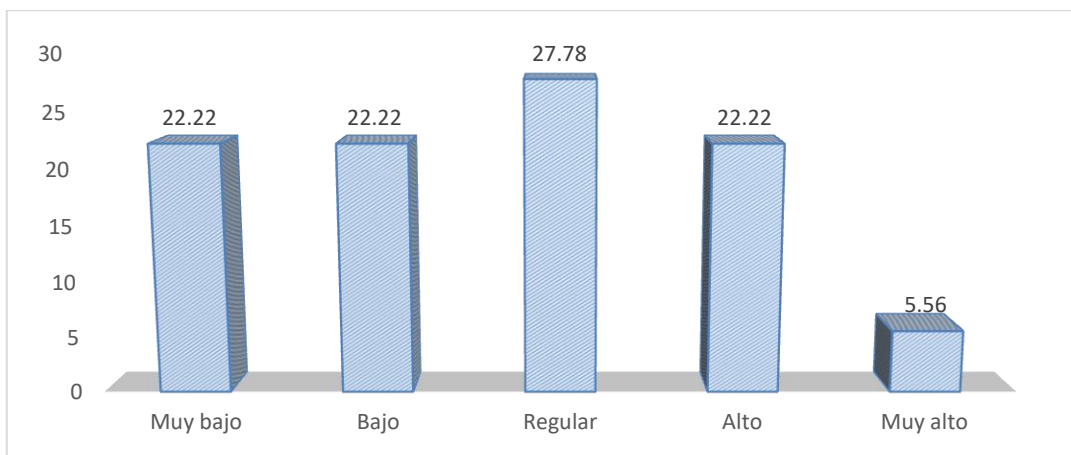
Tabla 6. Da como resultado que la edad promedio es de 14 – 16 años con 94.56%%, predominando el sexo femenino con 100%, de religión católica (80.27%), solteros 100%, el 98,64% son solo estudiantes, siendo el 99.32% de grado secundario procedentes de Piura, y por ultimo un 12.24% sexualmente activos.

FIGURAS



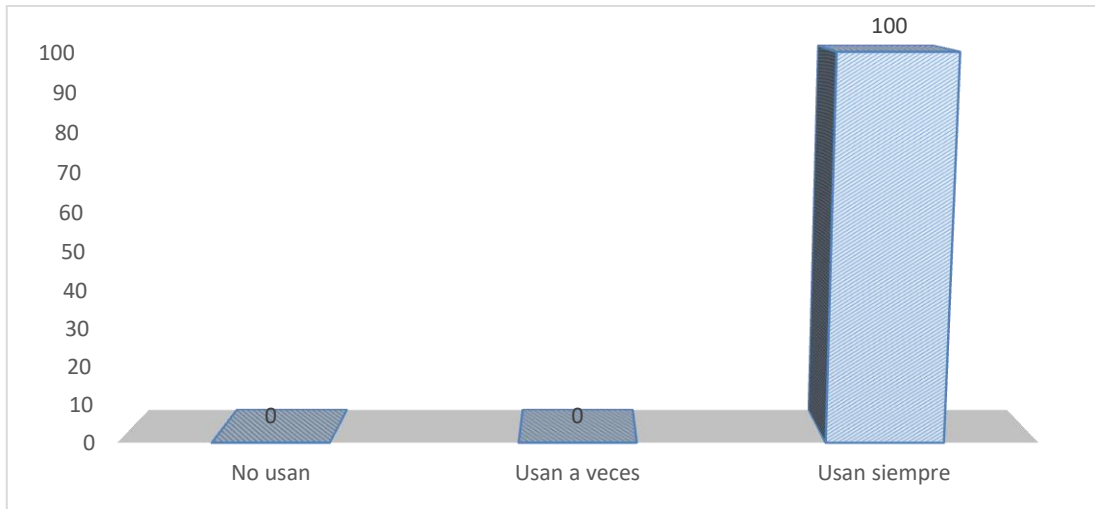
Fuente: Instrumento d recolección de datos.

FIGURA 1. Distribución Porcentual de los adolescentes según Nivel de conocimiento global de métodos Anticonceptivos de adolescentes de la Institución Educativa Magdalena Seminario de Llirod - Piura, 2019.



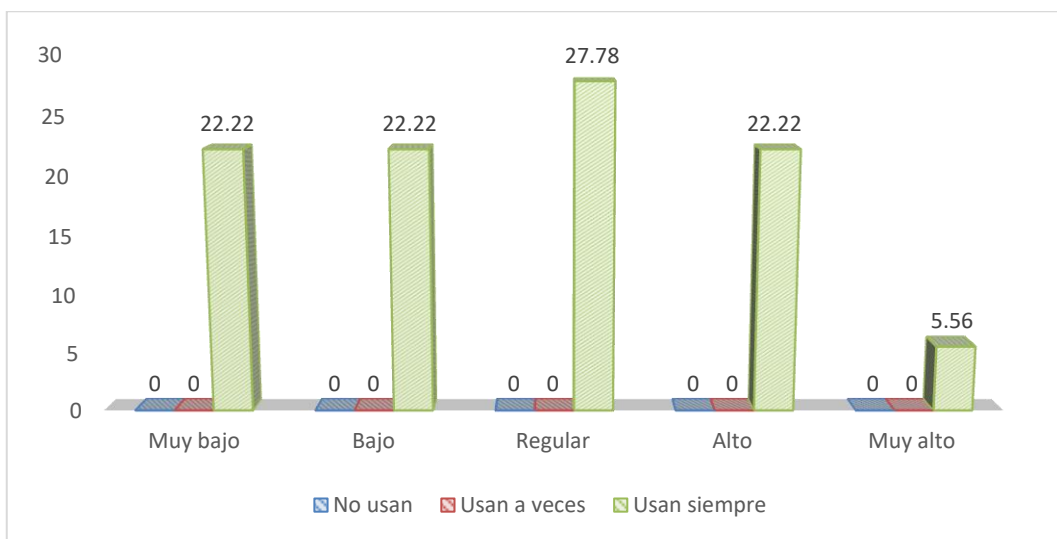
Fuente: Instrumento de recolección de datos.

FIGURA 2. Distribución Porcentual de los adolescentes según el Nivel de conocimiento de métodos Anticonceptivos de adolescentes sexualmente activos de la Institución Educativa Magdalena Seminario de Llirod-Piura, 2019.



Fuente: Instrumento de recolección de datos

Figura 3 Distribución Porcentual según el Uso de Métodos anticonceptivos en adolescentes sexualmente activos de la I.E Magdalena Seminario de Llirod -Piura, 2019.



Fuente: Instrumento de recolección de datos

FIGURA 4. Distribución Porcentual de la Relación entre el nivel de conocimiento y el uso de métodos anticonceptivos en adolescentes sexualmente activos de la I.E Magdalena Seminario de Llirod -Piura, 2019.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Mateos M. Nassif B. Galazo P. Arigos A. Adolescencia y sexualidad: Espacios y caminos para compartir y reflexionar [monografía en Internet]. Edición 1°. 2007. [alrededor de 8 pantallas] Lugar de publicación:<http://www.fahce.unlp.edu.ar/academica/Areas/cienciase/xactasynaturales/descargables/ponencias-en-lasjornadas/mateos.pdf>
2. Cabrera R, Matute M, Ortega A. Conocimientos y practicas sobre sexualidad que tienen los/ as adolescentes del “Colegio Unidad Educativa Experimental de Iniciación y Desarrollo Deportivo Del Azuay” Cuenca 2012. [Tesis para la obtención del Título de Licenciatura en Enfermería]. Cuenca-Ecuador: Universidad de Cuenca Facultad de Ciencias Médicas Escuela de Enfermería; 2012.
3. Flores T, Calle J, Valladolid O, Lamadrid C, et al. Programa Regional de Población Piura 2013 -2016. [base de datos en Internet]. Lima: Mimp.gob. c2016 - [citado 26 Nov2016]. Disponible en: http://www.mimp.gob.pe/webs/mimp/sispod/PROGRAMAS%20REGIONALES/Piura/PROG_PIURA.pdf.
4. PROMSEX. Acceso a la salud sexual y reproductiva en adolescentes de la región Piura. [Boletín electrónico]. Piura. Centro de ideas. 2016. Disponible en:<http://promsex.org/wpcontent/uploads/2016/12/BoletinVigilanciaEmbarazoAdolescentePiura.pdf>
5. Loza P. Nivel de autoestima y su relación con el comportamiento sexual de riesgo en adolescentes mujeres del Colegio n° 81002 Heraud – Trujillo. 2014. [Tesis para optar el título de Obstetra]. Trujillo: Universidad Privada Antenor Orrego; 2015

6. Informaciones no oficiales obtenidas por docentes de la I.E. Magdalena Seminario de Llirod, Piura.

7. Távara L. Contribución de las Adolescentes a la Muerte Materna en el Perú. [monografía en internet] Lima: Sociedad Peruana de Obstetricia y Ginecología, sistema de bibliotecas; 2004 [citado 15 May. 2012]. Disponible en:

http://sisbib.unmsm.edu.pe/bvrevistas/ginecologia/vol50_n2/a06.htm

8. Carrasco L. Conocimientos y Actitudes Sexuales en adolescentes de 14 a 19 años del Asentamiento Humano Los Polvorines Sector C del distrito 26 de Octubre – Piura, durante el periodo 2015 – 2016. [Tesis Para optar el Título de Licenciada en Obstetricia]. Piura - Perú: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote, 2016.

9. Chuquihuanga D. Conocimientos sobre Métodos Anticonceptivos en adolescentes del cuarto y quinto año de secundaria de la Institución Educativa Nacional Víctor Francisco Rosales Ortega-Piura 2014. [Tesis para optar el título de Licenciada en Obstetricia]. Piura: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2014.

10. Silva L. Conocimientos y actitudes sexuales en los adolescentes de 14 – 19 Años de la Institución Educativa “Divino Maestro” del distrito de Sullana – Piura, durante el periodo 2010. [Tesis para obtener el título profesional de Obstetricia]. Piura: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2010

11. Ponce J . Conocimientos y actitudes sobre salud sexual en adolescentes de la I.E 3071 Manuel García Cerrón - Puente Piedra, 2016. [Tesis para optar el título de licenciada en Enfermería]. Lima: Universidad César Vallejo: 2017.

12. Fernández H. Conocimiento y uso de los métodos anticonceptivos en adolescentes de centros educativos del distrito de San Juan de Lurigancho. *Revista Ágora*. 2015; 2(01):79-88
13. Campos NE. nivel de conocimiento y su relación con el uso de los métodos anticonceptivos en adolescentes del quinto año de secundaria del colegio Héroes de San Juan de Distrito de san juan de Miraflores-2016. [Tesis de Pregrado]. Cañete: Universidad Privada Sergio Bernal; 2017. 107p.
14. Sánchez Meneses María, Dávila Mendoza Rocío; Ponce Rosas Efrén. Conocimiento y Uso de Métodos anticonceptivos en adolescentes de un centro de Salud de la ciudad de México 2016; 22. 35-38.
15. Moreno J., Rangel D. Conocimiento sobre métodos anticonceptivos en estudiantes de 9no año de la U.E. Nuestra Señora de Lourdes Puerto Ordaz- Estado Bolívar, 2010. [Tesis Doctoral]. Venezuela: Universidad de Oriente Núcleo Bolívar. [Citado el 27 de Nov 2016] disponible en: <http://ri.biblioteca.udo.edu.ve/handle/123456789/2226>
16. Norman J, La visión de la adolescencia en las corrientes teóricas y su fundamentación en la salud Escolar en Puerto Rico, 2005, Lugar de publicación: <http://www.psicovision.com/lic%20deibem.htm>.
17. Ardovin B y Jarpa. La jerarquía de necesidades según Maslow. [serie en Internet]. 1998; [citado 29 Oct. 2011]; [Alrededor de 5 pantallas]. Disponible en: http://www.geocities.com/linds_castillo/20101.html
18. Gutiérrez R. Pensamientos filosóficos y literarios de Hostos. UPR. PR [serie en Internet]. 2004 [citado 29 Oct. 2011]. Disponible en: <http://www.redbetances.com>.

19. Di Marco R. En busca del origen del conocimiento: El dilema de la realidad. Praxis *[serie de internet] 2015 Dic ** [Citado 18 jun 2019]; 11 (1):150-162.
20. Baca M. Conocimientos Sobre Sexualidad y su Influencia en el Comportamiento Sexual de los adolescentes de los Colegios Secundarios Estatales de la Localidad de Tumbes. [Trabajo para optar el Título de Licenciada en Obstetricia]. Tumbes: Universidad Nacional de Tumbes; 2011.
21. Diéguez A, Terrones M. Conocimiento sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de secundaria. Trujillo en el 2010 [Tesis Para optar el título de licenciada en enfermería.]. Piura: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2010.
22. Carrasco L. Conocimientos y Actitudes Sexuales en Adolescentes de 14-19 años en el AA.HH Manuel Escorza del Distrito de Piura, 2011 [tesis para obtener el título profesional de obstetricia]. Piura: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2011
23. Significados. Significado de Conocimiento. [Página de internet]. Perú; c2013
24. Desarrollo Evolutivo en la infancia y adolescencia (11 a14 años). [Página en internet]. Lima: Serca. Instituto de altos estudios especializados; © 2018. [Actualizado 20 Ago 2015; citado 08 Oct 2018]. Disponible en: <https://institutoserca.com/blog/desarrollo-evolutivo-en-la-infancia-y-adolescencia-11-a-14-anos/>
25. Di Marco R. En Busca del Origen del conocimiento: El dilema de la Realidad. Rev. Praxis *[Serie en internet]. 2015 Ene-Dic ** [Citado 15 Oct

2018]; 11: 150-162. Disponible en:
<https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/5907254.pdf>

26. Mallma K. Conocimiento y Uso de Métodos Anticonceptivos en adolescentes de 4to.-5to. Desecundaria del Colegio Andrés A. Cáceres. Setiembre a Noviembre-2015. [tesis para obtener el título profesional de médico cirujano]. Lima: Universidad Ricardo Palma Lima, 2011.

27. Resolución ministerial No 107-2005. Lima 14 de febrero del 2005. Disponible en:
<http://www.minsa.gob.pe/portal/servicios/susaludesprimero/adolescente/RM107-2005.pdf>

28. MINSA: Ministerio de Salud. Perú: Norma Técnica de Salud de Planificación Familiar; c2017 [citado 24 Oct 2018]. Disponible en:
<http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4191.pdf>

29. ENDES. Encuesta Demográfica y de Salud Familiar. Planificación familiar. 2013; (4): 47 - 55.

30. Peláez J. El uso de métodos anticonceptivos en la adolescencia, cuba. Rev cub obstetricia y ginecología. 2016; 46 (1): 1561 – 3062.

31. Domínguez J. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. Manual de Metodología de la Investigación Científica. Perú: Chimbote: ULADECH-católica; 2015.

32. Diccionario de la Real Academia Española. 23 ed. Madrid: Espasa Libros, S.L.U; 2014. Conocimiento.

33. Pérez M. Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en los adolescentes del distrito de Nueva Cajamarca en el a 2014”. [Internet]. Universidad César Vallejo. Roija 2015 Available from: http://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/UCV/941/perez_nm.pdf

34. Declaración de Helsinki de la AMM – Principios éticos para las investigaciones médicas en seres humanos. [Internet]. 2017 [cited 2019 Junio 13]. Available from: <https://www.wma.net/es/policias-post/declaracion-de-helsinki-de-la-amm-principios-eticos-para-las-investigaciones-medicas-en-seres-humanos/>

35. Flores N. Conocimientos generales sobre Sexualidad en Adolescentes del área urbana de la Ciudad de Puente Fijo. [tesis para licenciatura]. Puente Fijo- Venezuela: Universidad de Puente Fijo; 2005. [citada 17 May. 2012]. Disponible en: http://www.indexmedico.com/publicaciones/journals/revistas/venezuela/cardon/e_dicion3/adolescencia.htm

ANEXOS



Anexo 1



INSTRUMENTO DE RECOLECCION DE DATOS
UNIVERSIDAD CATOLICA LOS ANGELES DE CHIMBOTE
ULADECH – CATOLICA

Estimados (as) jóvenes: El presente cuestionario es anónimo y forma parte de la ejecución de un proyecto de investigación. Tiene por finalidad el recojo de información acerca de conocimientos sobre métodos anticonceptivos. Se le pide por favor responder con total sinceridad.

DATOS GENERALES

Table with 3 columns: Personal data (Edad, Sexo), Civil Status (Estado Civil), Religion (Religión), Occupation (Ocupación), Education (Grado de instrucción), and Residence (Lugar de Residencia).

CUESTIONARIO

Instrucciones: A continuación, encontrarás preguntas con alternativas, lee cuidadosamente cada una de ellas y marca solo una alternativa por pregunta con un círculo la respuesta que considere correcta.

Un método anticonceptivo es:

- a) Es una forma de prevenir una enfermedad de transmisión sexual.
b) Un procedimiento para abortar
c) Un dispositivo, sustancia o procedimiento que se usa para impedir o reducir la posibilidad de un embarazo no deseado.
d) Un procedimiento que usa la pareja para planificar cuantos hijos tener.

Los métodos anticonceptivos son:

- a) Solo para las mujeres
- b) Solo para varones
- c) Para ambos

De los siguientes, cual es un método anticonceptivo de barrera:

- a) Anticonceptivos orales
- b) Condón
- c) Anticonceptivos inyectables
- d) Dispositivos intrauterinos

De los siguientes, cual es método anticonceptivo hormonal

- a) Anticonceptivos orales
- b) Condón
- c) Vasectomía
- d) Dispositivos intrauterinos

De los siguientes, cual es un método anticonceptivo de abstinencia periódica

- a) Anticonceptivos orales
- b) Método de lactancia materna o amenorrea
- c) Método del ritmo o del calendario
- d) Dispositivos intrauterinos

De los siguientes, cual es un método anticonceptivo quirúrgico

- a) Método de los días fijos del collar
- b) Los espermicidas
- c) Anticonceptivos inyectables

- d) Anticoncepción quirúrgica voluntaria

El método del ritmo o calendario es:

- a) Método en abstinencia de relaciones sexuales en el periodo fértil del ciclo menstrual determinado por la presencia del moco cervical o sensación de humedad en genitales.
- b) Método de abstinencia periódica basado en la abstinencia sexual durante la fase fértil del ciclo menstrual para evitar el embarazo.
- c) Método natural basado en la infecundidad temporal de la mujer durante la lactancia.
- d) Método que consiste en tomar pastillas que contiene estrógenos y progestágeno.

8. el método de Dispositivo intrauterino DIU es:

- a) Método natural basado en la fecundidad temporal de la mujer durante la lactancia.
- b) Dispositivo que se inserta en la cavidad uterina y libera cobre impidiendo la fecundidad.
- c) Método quirúrgico que consiste en ocluir y seccionar las trompas de Falopio.
- d) Capsula que son insertadas justo debajo de la piel en el brazo de la mujer.

9. La Vasectomía es:

- a) Método quirúrgico que consiste en ocluir y seccionar las trompas de Falopio.
- b) Método anticonceptivo permanente que mediante una cirugía liga y secciona los conductos deferentes.
- c) Bloqueo tubarico por personal calificado en cirugías.
- d) Dispositivo que se inserta en la cavidad uterina y libera cobre.

10. Los anticonceptivos orales (las pastillas) actúan de la siguiente manera:

- a) Suprimen la ovulación y espesan el moco cervical.

- b) Inactivan o destruyen los espermatozoides.
- c) Impiden que los espermatozoides tengan acceso al tracto reproductor femenino.
- d) Afectan la capacidad del espermatozoide de pasar a través de la cavidad uterina.

11. Los inyectables actúan de la siguiente manera:

- a) Espesamiento del moco cervical, impidiendo el ingreso de los espermatozoides.
- b) Evita el coito durante la fase fértil de la mujer.
- c) Supresión de la ovulación ocasionada por el incremento de la hormona prolactina como consecuencia de la lactancia materna.
- d) Destruyen a los espermatozoides en la vagina.

12. El condón actúa de la siguiente manera:

- a) Inactivan o destruyen los espermatozoides en la vagina.
- b) Impide que los espermatozoides tengan acceso al tracto reproductor femenino.
- c) Espesamiento del moco cervical.
- d) Espesamiento del moco cervical, impidiendo el ingreso de los espermatozoides.

13. Acerca de la forma de uso del condón, marque lo correcto:

- a) Se puede usar hasta después de seis años de su fabricación.
- b) Se puede usar varias veces el mismo condón.
- c) Se puede usar, aunque el empaque este roto.
- d) Se debe usar un condón nuevo en cada relación sexual.

14. Que institución brinda una orientación adecuada sobre métodos anticonceptivos:
Farmacia.

- a) Centro comercial.
- b) Centro de salud – Hospitales.
- c) Colegio.

15. Quienes te pueden dar información válida sobre métodos anticonceptivos:

- a) Enfermera.
- b) Obstetra.
- c) Médico.
- d) Profesor.
- e) Nutricionista.

Anexo 2

CUESTIONARIO SOBRE USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS

Estimado(a): El presente cuestionario es anónimo y forma parte de la ejecución de un proyecto de Investigación. Tiene por finalidad el recojo d información acerca de conocimientos sobre métodos anticonceptivos. Se le pide por favor responde con total sinceridad.

Instrucciones:

Por favor conteste todas las preguntas

¿Eres sexualmente activo? SI..... NO.....

(Marcar sí, no significa que las relaciones sexuales sean permanentes, que alguna vez lo hayas hecho)

Si es SI continúa la encuesta

1.- ¿Alguna vez has acudido a un centro de salud para pedir información sobre uso de métodos anticonceptivos?

SI

b) NO

2). Donde recibiste la orientación más adecuada sobre uso de métodos anticonceptivos

a) Colegio - Curso de colegio

b) Colegio – charla que dio personal de hospital en el colegio

c) Amigos

d) Familia

e) Vecino (a)

f) Farmacia

g) otro: especifique.....

3. ¿Si tienes dudas sobre cómo usar un método anticonceptivo, crees que puedes acudir libremente a un centro de salud u Hospital para pedir orientación?

Si

No

4. ¿Usas algún método anticonceptivo?

Si especifique el método.....

¿No, por qué?.....

A veces, especifique el método.....

5. ¿Usaste algún método anticonceptivo en tu primera relación sexual?

Si, especifique el método.....

¿No, por qué?.....

6. Si has usado alguna vez un método anticonceptivo:

- a) Fuiste presionado a usarlo
- b) Fuiste influido para hacerlo
- c) Elegiste el método de manera consciente y voluntaria
- d) Lo usaste por propia curiosidad

7. ¿Siempre que tienes relaciones sexuales, usas un método anticonceptivo?

- a) Sí, siempre lo uso
- b) Casi siempre lo uso
- c) A veces uso, a veces no
- d) Casi nunca uso
- e) Nunca uso

8. ¿Cuál crees que es la ventaja de usar un método anticonceptivo?

- a) Disminuye la probabilidad de contagiarse de una enfermedad de transmisión sexual.
- b) Disminuye la probabilidad de tener SIDA.
- c) Disminuye la probabilidad de un embarazo no deseado.
- d) Disminuye la posibilidad de tener una infección urinaria.

9. ¿Has pensado continuar con el uso de métodos anticonceptivos?

- a) Si
- b) No

10. ¿Ha pensado en cambiar el método anticonceptivo que usa por otro?

- Si
- b) No

ANEXO 3

Reporte de validación y confiabilidad del Instrumento de Recolección de Datos

Año	2019
Autora	Mgtr. Nelly Solís Villanueva
Procedencia	Piura – Perú
Administración	Adolescentes de 14 a 19 años
Significancia	Evalúa el conjunto de ideas, conceptos, y enunciados verdaderos o falsos, productos de la observación y experiencia del adolescente, así mismo el uso referido a los métodos anticonceptivos
Duración	Un promedio de 20 minutos
Confiabilidad	La confiabilidad con el método de Alfa Crombachs es de 0.703 en conocimiento y de 0.929 en uso.
Validez	La escala ha sido sometida a criterio de jueces expertos para calificar su validez de contenido teniendo resultados favorables.

CONFIABILIDAD

CONOCIMIENTO

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,703	15

BAREMACIONES

Percentiles 20,40,60,80	Conocimien to
Muy bajo	0-5
Bajo	6-7
Regular	8-9
Alto	10
Muy alto	11-15

USO

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,929	10

BAREMACIONES

Percentiles 20,40,60,80	Conocimien to
No usan	0
Usan a veces	1
Usan siempre	2-10

Anexo 4

Ficha de Consentimiento Informado

Yo, como individuo de investigación y en pleno uso de mis facultades, libre y voluntariamente Expongo: “que he sido debidamente INFORMADA por los responsables de realizar la presente investigación científica titulada”: *“Relación entre el nivel de conocimiento y uso sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de la I.E Magdalena seminario de llirod”* “siendo de importancia mi contribucion en una encuesta para dicho trabajo de investigación”.

“Que he recibido explicaciones verbales y escritas sobre la naturaleza y propósitos de la investigación; a la vez he tenido ocasión de aclarar las dudas que me han surgido”.

Manifiesto:

“Que habiendo comprendido y estando satisfecha de las explicaciones y aclaraciones recibidas sobre el mencionado trabajo de investigación, otorgo mi consentimiento para que me sea realizada la encuesta”. Entendiendo que este consentimiento “puede ser revocado por mí en cualquier momento antes de la realización del procedimiento”.

Y, para constancia de éste, firmo dicho documento.

Firma del participante

Fecha