



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL OBSTETRICIA

**NIVEL DE CONOCIMIENTO Y USO DE METODOS
ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES DEL BARRIO
INCLAN – HUANCAYO 2019**

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

AUTORA:

FABIAN PINTO ROXANA LIZ

ORCID: 0000-0001-8797-0461

ASESORA:

MGTR. SOLIS VILLANUEVA AMELIA NELLY

ORCID: 0000-0003-4488-5085

CHIMBOTE– PERÚ

-2019-

**NIVEL DE CONOCIMIENTO Y USO DE METODOS
ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES DEL
BARRIO INCLAN – HUANCAYO 2019**

EQUIPO DE TRABAJO

AUTORA

Fabián Pinto, Roxana Liz

ORCID: 0000-0001-8797-0461

Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, Bachiller en Obstetricia, Chimbote,
Perú.

ASESORA

Mgtr. Solís Villanueva, Nelly

ORCID: 0000-0002-1566-7591

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

JURADO

Mgtr. Aguirre Espinoza, Carmen Rosa

ORCID: 0000-0002-3341-802X

Presidente

Mgtr. Aguilar Alayo, Matilde

ORCID: 0000-0003-2969-1813

Miembro

Mgtr. Loyola Rodríguez, Melva Raquel

ORCID: 0000-0002-4794-2586

Miembro

JURADO EVALUADOR DE TESIS

Mgtr. Aguirre Espinoza, Carmen Rosa
Presidente

Mgtr. Aguilar Alayo, Matilde Ysabel
Miembro

Mgtr. Loyola Rodríguez, Melva Raquel
Miembro

Mgtr. Solís Villanueva, Amelia Nelly
Asesora

AGRADECIMIENTO

A Jesucristo, por darme la vida, su amor y su bondad sin fin, que me permite sonreír ante todos mis logros que son resultado de su ayuda, guiando mis pasos día a día y dándome fuerzas en mis momentos difíciles.

A la Obstetra Nelly Amelia Solís Villanueva por su apoyo, disponibilidad y orientación permanente, por ofrecerme generosamente su conocimiento profesional adquirido a lo largo de su vida.

A ti A. Ángel A. G. por ser parte importante en mi vida, por haberme apoyado en las buenas y en malas, sobre todo por aparecer en el momento indicado.

Roxana Fabián Pinto

DEDICATORIA

Esta tesis se la dedico a Dios por guiarme por el buen camino, darme fuerzas para salir adelante y no desmayar en los problemas que se presentaban.

A mis padres Wilber y Gladys, a mis hermanos, quienes a lo largo de mi vida han sido mi fortaleza en todo momento. Brindándome mucha dicha y amor.

A mi sobrino Leonardo Ananías Fabián Atilano, por brindarme su luz su sonrisa y ternura. Gracias por haber sido parte de mi vida campeón siempre estarás en mí corazón.

Roxana Fabián Pinto

RESUMEN

En la actualidad la sexualidad y la reproducción humana a temprana edad, preocupa y va en aumento los mismos que son reflejados en los altos índices de embarazos no deseados en adolescentes, diversos estudios refieren que estas estarían relacionadas con el no uso de métodos anticonceptivos. **Objetivo General:** Determinar la Relación entre el Nivel de Conocimiento y Uso de Métodos Anticonceptivos en Adolescentes de Barrio Inclán – Huancayo, 2019. **Metodología:** Estudio de tipo cuantitativo, correlacional de corte transversal. Con un muestreo probabilístico donde se obtuvo una muestra de 132 adolescentes de ambos sexos, utilizando el instrumento de cuestionario validado y estructurado. **Resultados:** EL 33.3% de los adolescentes en estudio tienen un nivel de conocimiento alto, sobre métodos anticonceptivos, seguido de un nivel regular con 27.3% y en un nivel bajo un 16.7%. De acuerdo a su uso el 71,2% usa a veces algún método, el 22,7% usa siempre y solo el 6.1% no usaría, acerca de la correlación entre el conocimiento y uso de métodos anticonceptivos se encontró que el 91.7% conoce de manera regular y suele usar de vez en cuando algún método de prevención. **Conclusión:** Los adolescentes sexualmente activos encuestados de Barrio Inclán - Huancayo, 2019 demuestra que existe relación significativa estadísticamente en conocimiento y uso de métodos anticonceptivos, rechazando así la hipótesis nula.

Palabras Claves: *Adolescente, conocimiento, Métodos Anticonceptivos y uso.*

SUMMARY

At present, sexuality and human reproduction at an early age are worrying and are increasing the same that are reflected in the high rates of unwanted pregnancies in adolescents, several studies report that these would be related to the non-use of contraceptive methods. Course objective: To determine the Relationship between the Level of Knowledge and Use of Contraceptive Methods in adolescents of the Inclán - Huancayo Neighborhood, 2019. Methodology: Quantitative, correlational cross-sectional study. With a probabilistic sampling where a sample of 132 adolescents of both sexes was obtained, using the validated and structured questionnaire instrument. Results: 33.3% of adolescents under study have a high level of knowledge about contraceptive methods, followed by a regular level with 27.3% and a low level of 16.7%. According to its use 71.2% sometimes use some method, 22.7% always use and only 6.1% would not use, about the correlation between knowledge and use of contraceptive methods it was found that 91.7% know on a regular basis and usually use some prevention method from time to time. Conclusion: The sexually active adolescents surveyed in Barrio Inclán - Huancayo, 2019 demonstrate that there is a statistically significant relationship in knowledge and use of contraceptive methods, thus rejecting the null hypothesis.

Keywords: Adolescent, 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
Summary	viii
Contenido	ix
Índice De Tablas	xi
I.- Introducción	1
II. Revisión Literaria	6
2.1 Antecedentes	6
2.1.1 Antecedentes Locales	6
2.1.2 antecedentes Nacionales	7
2.1.3 Antecedentes Internacionales	8
2.2 Bases Teóricas De La Investigación	9
2.2.1 Bases Teóricas De La Adolescencia	9
2.2.2 Salud Sexual y Reproductiva	12
2.2.3 Cambios Evolutivos De La Adolescencia	13
2.2.4 Uso De Mac en la Adolescencia	14
2.2.5 Educación Sexual En La Adolescencia	15
2.3 Marco Conceptual	17
2.3.1 Métodos Anticonceptivos	17
III. Hipótesis	23
IV. Metodología	24
4.1 Diseño De La Investigación	24
4.2 Población Y Muestra:	24
4.3. Definición Y Operacionalización De Variables	26
4.4 Técnica E Instrumentos De Medición	30

4.5 Plan De Análisis	32
4.6 Matriz De Consistencia	35
4.7 Principio Éticos	35
V. Resultados	36
5.1 Resultados	36
5.2 Análisis De Resultados	40
VI. Conclusiones	44
Aspectos Complementarios	45
Referencias Bibliográficas	49
Anexos	55

INDICE DE TABLAS

Tabla 1	Distribución porcentual de los adolescentes según Nivel de Conocimiento global de métodos anticonceptivos del barrio Inclán – Huancayo, 2019	36
Tabla 2	Distribución porcentual de los adolescentes según el uso de métodos anticonceptivos del barrio Inclán - Huancayo, 2019	37
Tabla 3	Distribución porcentual de los adolescentes según la Relación entre el Nivel de Conocimiento y Uso de Métodos Anticonceptivos de Barrio Inclán – Huancayo, 2019	38
Tabla 4	Correlacion Rho Spearman del Nivel de Conocimiento y Uso de Métodos Anticonceptivos en adolescentes de 14 a 19 años del Barrio Inclán – Huancayo, 2019.	39

I.INTRODUCCIÓN

En nuestra actualidad no existe una fórmula mágica que ayude a dar solución a un problema y esta no sería la excepción, pues la realidad que viene atravesando nuestro entorno social es realmente preocupante sobre todo si hablamos de temas relacionadas con la etapa de la adolescencia, pues a pesar que en nuestro país existan programas y estrategias sanitarias que colaboran en la orientación y disminución de los problemas relacionados a la salud reproductiva, este aún sigue siendo una etapa donde hay mucho por trabajar, pues a nivel mundial, una de cada cinco personas, aproximadamente, se encuentra en la edad de 15 y 24 años, por lo tanto se calcula que el 18% de la población en general son jóvenes, y los niños de 5 – 14 años representan el 19.8%. En el Perú más de 3,6000,000 peruanos se encuentran en las edades de 12 y 18 años, quiere decir que ellos llegan alcanzar casi el 13% del total de la población, donde el 50,63% son hombres y el 49,3% vienen a ser mujeres. ⁽²⁾

A Nivel nacional el INEI en el año 2017 señaló que el 27% es población adolescente de 8 millones 377 mil, y que un 30,7% de ellos ya han mantenido relaciones sexuales sin pareja estable y sin ningún uso de método anticonceptivo, y que sólo el 16.4% elige métodos modernos como píldoras, inyecciones y condones. Dentro de esta población el 13,34% han gestado alguna vez entre los 15 y 19 años, 23,2% son de medio rural y el 10,7% del medio urbano, incrementando así la tasa de fecundidad a la del año anterior ⁽²⁾.

Con respecto a la demanda en planificación familiar el Perú presento un incremento entre el año 2000 y 2016 en el uso de métodos anticonceptivos de 68,9% a 76,2% respectivamente 4 de cada 5 mujeres en unión usan algún anticonceptivo, 3 de cada 5 mujeres utilizan algún método moderno lo que aumento de 50,4% a 54,3%.

(2000-2016), si bien es cierto la prevalencia aumento lentamente aún hay una demanda insatisfecha tal como lo muestra las cifras de 10,2% en el 2000 a 6,5% en el 2016.

El 75,4% de mujeres actualmente unidas (casadas y/o convivientes) estaban usando algún método anticonceptivo a la fecha de la entrevista; 54,5% usaba algún método moderno y 20,9% alguno tradicional, según la ENDES del 2017. Si se compara con 2012, los cambios no son drásticos, se nota una tendencia hacia la disminución del uso de métodos tradicionales y el incremento de los modernos. La necesidad insatisfecha de anticoncepción a nivel mundial sigue siendo alta, por un incremento de la población y una limitada atención de los servicios de planificación familiar. En África, el 24,2% de las MEF tienen una necesidad insatisfecha de métodos modernos. En Asia y América Latina y el Caribe donde la prevalencia del uso de métodos es inciertamente alta, las necesidades insatisfechas van de un 10,2% y un 10,7%, aproximadamente. ⁽⁴⁾

El INEI 2016, menciona sobre el uso de anticonceptivos en el Perú, el 76,2% del total de mujeres actualmente unidas (que son casadas o convivientes) usaban algún anticonceptivo, lo que ha disminución de 0,7% en relación al año 2012. El 54,3% usaban algún método moderno, y el solo el 21,9% un método tradicional, mientras que los MAC de elección son los inyectables de un 19,0%, y el preservativo masculino (13,6%).

⁽⁴⁾ Entre los departamentos de mayor porcentaje de mujeres actualmente unidas que usan algún MAC en el 2016 están considerados: Junín e Ica (con 79,0% cada uno), Piura y Ucayali (78,2% y 78,1% respectivamente), Ayacucho (77,6%), Callao (77,4%) y Lima provincia (77,3%).

Y de poca proporción de mujeres con algún método son Loreto (70,6%); y, según las regiones naturales, se consideró la Selva (74,9%). ⁽⁵⁾ ENDES 2104 menciona que los MAC contribuyen en un 30 % a reducir la mortalidad materna y del 10 % de la mortalidad infantil.

Frente a la situación anteriormente expuesta surge el interés de realizar la presente investigación en adolescentes de 14 a 19 años del Barrio Inclán - Huancayo, durante el periodo 2019 en donde el riesgo al que está expuesto este grupo lo convierte en un individuo vulnerable al adoptar conductas sexuales poco seguras y se manifiestan en la presencia de gestaciones no deseados Por tanto, frente a esta situación se planteó la siguiente interrogante ¿Existe Relación entre el Nivel de Conocimiento y Uso de métodos Anticonceptivos en Adolescentes del Barrio Inclán – Huancayo durante el periodo junio - agosto del 2019?

Para dar respuesta al problema se planteó el siguiente Objetivo General: Determinar la Relación entre el Nivel de Conocimiento y el Uso de Métodos Anticonceptivos en Adolescentes del Barrio Inclán – Huancayo durante el periodo junio – agosto del 2019. Para responder el objetivo general se consideró los siguientes tres objetivos específicos: (1) Identificar el Nivel de Conocimiento de Métodos Anticonceptivos en Adolescentes en estudio (2) Identificar el uso de Métodos Anticonceptivos de los Adolescentes en estudio. (3) Identificar la Relación entre el Nivel de Conocimiento y Uso de Métodos Anticonceptivos en Adolescentes en estudio.

Este estudio se realizó empleando la metodología de nivel descriptivo, correlacional de tipo cuantitativo, de diseño no experimental, de corte transversal.

La unidad de análisis se realizó en una población de 200 adolescentes del Barrio Inclán, donde se aplicó la técnica de encuesta, se utilizó un cuestionario a una muestra de 132 estudiantes de 14 a 19 años de edad para determinar las características sociodemográficas, conocimiento y uso de métodos anticonceptivos, así como su relación entre sí. ⁽⁶⁾

Esta investigación se justifica por la gran importancia que tiene reconocer la relación entre el nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos sobre mi población de mucha vulnerabilidad, en donde la mayoría da como resultado un embarazo no deseado y/o abortos, algunos en condiciones sanitarias inadecuadas otros por prácticas caseras causando infecciones que pueden terminar en muerte.

Es por ello que por medio de esta investigación como herramienta de ayuda, teniendo en cuenta los resultados sobre nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos de los adolescentes del barrio en estudio podrían aportar a la sociedad sobre todo a este grupo, donde se utilizaría como línea de base en la propuesta y así poder fortalecer o mejorar los programas educativos sobre este tema e involucrar a docentes, alumnos y familiares para que se vea reflejado de manera positiva en la adopción del uso de protección y el retraso en el inicio de sus relaciones coitales, siendo nuestra principal prioridad que los adolescentes puedan encontrar un medio en el que puedan confiar para actuar de manera responsable ante esta situación, sin ser restringidos ante este tema que para muchos aun es un tabú.

Los resultados que se han obtenido, demuestran que tienen conocimiento de un nivel alto y de uso esporádico en esta población adolescente. Demostrando así que existe relación entre el nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos. ⁽⁷⁾

El presente informe está estructurado en seis capítulos: El capítulo I, recopila la caracterización del problema, descripción del contexto, objetivos, alcance, metodología y la estructura del informe. El capítulo II, presenta los principales temas producto de la revisión de la literatura, indicando los antecedentes nacionales e internacionales, las bases teóricas y conceptuales. El capítulo III, abarca sobre la hipótesis, pero por ser un estudio descriptivo no se realizó la hipótesis. El capítulo IV abarca la metodología es decir se describe el tipo y nivel del estudio, la población y muestra de los participantes, la técnica e instrumento utilizados. El capítulo V, informa los resultados y análisis de resultados como respuesta a los objetivos específicos, finalmente en el capítulo VI, se establece las conclusiones a las que se llegó con la investigación y recomendaciones ⁽⁸⁾.

II. REVISIÓN LITERARIA

2.1 Antecedentes

2.1.1 Antecedentes locales

Cruz R., Rodríguez W ⁽⁹⁾ en Nuevo Chimbote 2015; en su investigación titulada “Nivel de conocimiento y actitud en el uso de métodos anticonceptivos en estudiantes del Centro Pre Universitario. Universidad Nacional del Santa. Nuevo Chimbote, 2015.”, este estudio tuvo como objetivo principal, conocer el “nivel de conocimiento y actitud en el uso de métodos anticonceptivos en estudiantes del Centro Pre Universitario, de la Universidad Nacional del Santa”. La metodología utilizada en esta investigación fue descriptivo, correlacional, de cohorte transversal, y su muestra estuvo compuesta por 300 estudiantes, obteniendo como resultado, que un 77.7% de los estudiantes presentaron un regular nivel de conocimiento, un 13.3% un buen nivel de conocimiento y el 9.0% un mal nivel de conocimiento; con respecto al uso de métodos conceptivos un 82.3% de los estudiantes obtuvieron una actitud más positiva, a diferencia del 17.7% que fue una actitud menos positiva; concluyendo que en esta investigación si existe una relación entre el nivel de conocimiento y actitud en el uso de métodos anticonceptivos en los estudiantes del Centro Pre universitario de la Universidad Nacional del Santa.

Guevara L., Reyna S ⁽¹⁰⁾ en Nuevo Chimbote 2016; en su investigación titulada “Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos y prácticas sexuales en adolescentes escolares. Chimbote, 2016.”, tuvo como objetivo general, conocer el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos y prácticas sexuales en adolescentes escolares de la Institución Educativa Mariano Melgar 88036.

La metodología de este estudio fue de tipo descriptivo, correlacional, de cohorte transversal, y su muestra estuvo compuesta por 53 estudiantes del 5to grado de educación secundaria. Este estudio presento como resultado, que un 92.5% de los adolescentes obtuvieron una adecuada práctica sexual, mientras que el 7.5% obtuvieron una inadecuada práctica sexual; con respecto al nivel de conocimiento un 60.4% obtuvo un buen nivel de conocimiento a diferencia del 39.6% que obtuvo un mal nivel conocimiento. Concluyendo que está investigación no existe una relación entre el nivel de conocimiento y prácticas sexuales en los adolescentes de la Institución Educativa Mariano Melgar 88036.

A nivel nacional

Antezana S, Pérez J, Villacorta K16 (Iquitos) ⁽¹¹⁾, realizó un estudio de método, con diseño no experimental, transversal, correlacional sobre "Nivel de conocimientos y actitudes sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de colegios secundarios estatales mixtos distrito Iquitos 2013".

Con una muestra de 258 adolescentes del 5° año del nivel secundaria donde obtuvieron que el 68.2% (176) tuvo un nivel de conocimiento adecuado mientras que un 31.8% (82) presentó un nivel de conocimiento inadecuado, en cuanto a la variable actitudes el 26.7% (69) presentó actitud de aceptación y 73.3% (189) de ellos tuvieron actitudes de rechazo; por lo que concluyó que existe una relación estadísticamente significativa entre ambas variables.

Castro L.17 (Piura) ⁽¹²⁾, realizó un estudio de tipo descriptivo cuantitativo sobre “Conocimientos sobre métodos anticonceptivos en adolescentes del 5 año de secundaria de la institución educativa nacional José Cayetano Heredia, Catacaos Piura 2014”, en las edades de 15 a 18 años, con una población de 128 y una muestra de 96 adolescentes obteniendo los siguientes resultados donde un 41.75% no tuvo conocimiento sobre los métodos; mientras que el 51.46% de adolescentes tuvo 16 años, siendo en su gran mayoría varones con un porcentaje de 76.70%, mientras que en su totalidad fueron solteros y estudiantes en su mayoría con un porcentaje de 84.47% En las características sexuales un 43.69% refirió tener enamorado/a y en un mínimo cantidad del 12.62% expresó haber tenido relaciones coitales; por último, el 95.15% manifestó ser heterosexual.

A nivel internacional

Guillen A ⁽¹³⁾ Ecuador 2014; en la investigación titulada “Nivel de conocimiento y percepción de los y las adolescentes de 14 a 18 años sobre el uso de métodos anticonceptivos frente a la prevención del embarazo no deseado en la Institución Educativa Ludoteca de Septiembre a diciembre del 2014”.

Cuyo objetivo: Establecer el nivel de conocimiento y percepción sobre el uso de los métodos anticonceptivos en adolescentes de 14 a 18 años para la prevención de un embarazo no deseado en un estudio, tipo de estudio descriptivo de corte transversal con una muestra de 250 adolescentes aplicándose una encuesta que obtuvo como resultados que los adolescentes en consecuencia de no tener información sobre el uso de información el 60% a veces usaría método anticonceptivo, por la falta de control a sus impulsos.

Casadiego W, 2014 ⁽¹⁴⁾ realizó el estudio sobre el conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en un grupo de adolescentes. El estudio tuvo como objetivo determinar el conocimiento y uso de métodos anticonceptivos por un grupo de adolescentes de una comunidad del Municipio Naguanagua, para lo cual planteó una investigación descriptiva. La muestra estuvo conformada por 189 adolescentes quienes respondieron una encuesta previamente validada. El estudio reportó que el 96,29% indicó no conocer los métodos de barrera y un 98,98% no conoce los métodos hormonales; además la muestra en estudio no utiliza métodos anticonceptivos en un 79,36%; y un 91% de ellos no creen que en su primera relación coital una mujer pueda quedar embarazada. El investigador concluyó que existe bajo conocimiento sobre métodos anticonceptivos y que no se usan los métodos para prevención del embarazo.

2.2 Bases Teóricas de la Investigación

2.2.1 Bases Teóricas de la Adolescencia.

Según Adrián J, Rangel E. menciona las diferentes teorías de la adolescencia:

Teoría del psicoanálisis (Sigmund Freud). Nos dice que la adolescencia se origina en la pubertad (etapa genital), con un desequilibrio psíquico logrado en la infancia (etapa de latencia). Esto eleva la vulnerabilidad del individuo además de un desajuste y crisis, relacionando los mecanismos de defensa psicológicos.

Teoría cognitivo-evolutiva (Jean Piaget), la adolescencia como un periodo de cambios importantes en sus ideas, asociados a procesos de inclusión en la sociedad adulta por una interacción entre factores individuales y sociales. Etapa del pensamiento formal porque los adolescentes acceden a formas de razonamiento propios.

Teoría sociológica (Erik Erickson), la adolescencia como el resultado individual de las tensiones que se generan en el ámbito social, reclaman un estatus de independencia en la sociedad, donde se realizan procesos de socialización a través de la incorporación de valores, creencias de la sociedad en la que viven y la adopción en determinados papeles o roles sociales ⁽¹⁵⁾.

Teoría Humanista (Maslow), se basa en las capacidades del individuo como una justificación del desarrollo humano que tiene una gran importancia hacia las motivaciones intrínsecas de las personas, determinando su comportamiento y transformación de esta manera, donde los cambios internos constituyen la personalidad y la conducta del ser humano. tanto, la necesidad de construir el mundo a partir de sus propios valores y análisis.

Teoría Evolucionista (Charles Darwin), nos dice que el ser humano va desarrollando a través del tiempo; adaptándose según los cambios en su medio. Determinado por factores biológicos y genéticos que son heredados de generación en generación ⁽¹⁵⁾.

Conocimiento humano

Es la capacidad que tiene el individuo para entender por medio de la razón las cualidades, la naturaleza, y porque 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 ⁽¹⁵⁾.

2.2.2 Teorías del Conocimiento

También considerada 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 ⁽¹⁵⁾ hace referencia a:

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

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.

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

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 (Kant).

Agnosticismo: Posición radical que afirma que es imposible. Su principal representante es Georgias de Leontini: el cual expresó: “Nada existe y si algo existe es cognoscible por el hombre”. Lo que muestra es una contradicción lógica.

Escepticismo: Postura moderada que afirma no saber si es posible conocer; aparecer 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 de 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.

2.2.2 Salud Sexual y Reproductiva

Es la capacidad para tener decisiones por las personas con toda libertad y responsabilidad que puedan lograr la realización de su vida sexual y reproductiva. Las personas son capaces de contener hábitos de su salud y sexualidad. “La salud sexual y reproductiva” se centra en lograr medidas de prevención, de controlar y tratar en casos que puedan perjudicar el sistema reproductor.

Nivel Educativo. Consideramos las etapas donde el ser humano desarrolla progresivamente actividades que se da durante su formación psicofísico-evolutivo, que requieren de competencias orientadas para desarrollar sus destrezas, habilidades y conocimientos en sí. Estos niveles son: Inicial, Primaria, Secundaria y superior ⁽¹⁵⁾.

Anticoncepción En La Adolescencia. Los adolescentes se enfocan en decidir por un psicológicos y hormonales que cambiaran según el desarrollo de su comportamiento ser humano ⁽¹⁶⁾.

Planificación Familiar. Tenemos métodos anticonceptivos confiables con respecto a organización y planificación de las futuras familias. Que demuestran tener conductas responsables sobre la sexualidad, mejorando su calidad de vida presente y futura ⁽¹⁷⁾.

Adolescencia Temprana

Es la primera etapa de desarrollo del niño. Se caracteriza porque comienza a experimentar cambios físicos a una gran velocidad. En esta fase aparecen los caracteres sexuales secundarios.

Los cambios psicológicos y sociales no tienen un gran desarrollo durante esta fase, sino que son consecuencias o se derivan de los cambios físicos. El adolescente observa cómo su cuerpo se desarrolla y cambia, y esto provoca una gran curiosidad y una situación extraña para él. Las transformaciones acercan al adolescente a su grupo de amigos, que también experimentan los mismos cambios, por lo que existe una identificación grupal.

Durante esta fase no se producen cambios psicológicos porque en lo que se refiere a los procesos cognitivos, el adolescente sigue pensando en concreto, no ha desarrollado la abstracción del pensamiento, no percibe las implicaciones futuras y se encuentra todavía muy lejos del pensamiento adulto ⁽¹⁸⁾.

Los contactos con el otro sexo tienen un carácter exploratorio, también lejos del deseo sexual adulto.

Adolescencia Tardía

Etapa final en donde pertenecen los 15 y 19 años, el desarrollo físico y sexual ha terminado. El adolescente ya es físicamente adulto y sus órganos sexuales están plenamente capacitados para la reproducción.

El pensamiento abstracto también se ha desarrollado en su totalidad y el joven puede pensar en abstracto sin dificultad y percibe perfectamente las implicaciones futuras de sus actos. El desarrollo del pensamiento es un factor individual que depende de las condiciones del entorno y de las propias capacidades de la persona ⁽¹⁸⁾.

2.2.4 Uso de MAC en la Adolescencia

Dentro de los desafíos a enfrentar por los adolescentes está el relacionado con la práctica de su sexualidad y el riesgo que esto conlleva para su salud reproductiva.

El descenso en la edad de la menarquia, el inicio sexual precoz y la prolongación de la edad del matrimonio, incrementan el tiempo durante el cual los adolescentes están sometidos al riesgo de una gestación no deseada y de contraer infecciones de transmisión sexual. El objetivo del trabajo es hacer una revisión actualizada sobre el uso de los métodos anticonceptivos durante la adolescencia y definir los más recomendables.

Se revisaron los artículos sobre anticoncepción y adolescencia publicados en los últimos diez años, mediante la revisión de los más actualizados y de mayor rigor científico ⁽¹⁸⁾.

El mejor método es aquel que la adolescente y de preferencia ambos miembros de la pareja, escojan debidamente informados.

Los anticonceptivos hormonales combinados son seguros y eficaces para adolescentes, al igual que los métodos reversibles de acción prolongada.

La anticoncepción de emergencia es de gran utilidad en situaciones excepcionales, pero no como método habitual.

El uso correcto del condón masculino, es el único método capaz de disminuir el riesgo de transmisión de infecciones de transmisión sexual y el virus de inmunodeficiencia adquirida (ITS/VIH).

El método combinado al utilizar los anticonceptivos hormonales y el condón masculino protegen de una gestación no deseada y de las infecciones, por lo que sería el método ideal para los adolescentes ⁽¹⁹⁾.

2.2.5 Educación Sexual en la Adolescencia.

- ✓ La Organización de las Naciones Unidas para la Educación, la Ciencia y la Cultura (UNESCO): define la Educación Sexual Integral (ESI) como un proceso de enseñanza y aprendizaje basado en planes de estudios que trata sobre los aspectos físicos, psicológicos, cognitivos, y sociales de la sexualidad. Su finalidad es proveer a los niños y jóvenes de conocimientos basados en datos empíricos, actitudes, habilidades, y valores que los empoderarán para disfrutar de salud, bienestar y dignidad; disponer relaciones sociales y sexuales basadas en el respeto; entender cómo proteger sus derechos a lo largo de su vida y velar por ellos, analizando cómo sus decisiones afectan su propio bienestar y el de otras personas ⁽²⁰⁾.
- ✓ Según la UNFPA (Fondo Poblacional de las Naciones Unidas); en América Latina y el Caribe las tasas de embarazo adolescente siguen siendo las segundas más altas en el mundo, promediando en 66.5 nacimientos por cada 1,000 adolescentes de 15 -19 años, Afectando principalmente a las poblaciones en condiciones de vulnerabilidad y desigualdades entre y dentro de los países.

Esta causa tiene una relación directa con la falta de información y el acceso restringido a una educación sexual integral y a servicios de salud sexual y reproductiva adecuados ⁽¹⁾⁽²⁾.

- ✓ En el Perú una de cada siete niñas y adolescentes se ha embarazado o ha dado a luz, porque temas relacionados con la anticoncepción y el embarazo no deseado, están entre las áreas menos cubiertas en las clases de educación sexual siendo un tipo de educación que no abastece las necesidades de los adolescentes; debido que solo el 8% de profesores recibió capacitación para enseñar educación sexual integral y el 50% de docentes que tienen a su cargo dicha área no se siente capacitado para hacerlo. Ante esta falta de educación sexual en el colegio, el 85% de los escolares refiere que aprendió de sexualidad en Internet y otros medios de comunicación similares, como la televisión. Donde hace falta una mejor estrategia y mejorar las capacitaciones al docente, así como también implementar un sistema de monitoreo. También muchos padres y madres de familia si es que se muestran a favor de la enseñanza de sexualidad temen ser juzgados por el colegio y por otros padres de familia que tienen mitos y tabúes acerca de la sexualidad ⁽²¹⁾⁽²²⁾.
- ✓ 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 ⁽⁵⁾.

2.3 Marco Conceptual

2.3.1 Métodos Anticonceptivos.

2.3.1.1. Definición:

Es aquel que impide o reduce significativamente la posibilidad de una fecundación en mujeres fértiles que mantienen relaciones sexuales de carácter heterosexual que incluyen coito vaginal.

Para el buen efecto del método anticonceptivo, se debe usar adecuadamente, informarse antes de decidir por el uso de algún método anticonceptivo sus post y contra indicaciones ⁽²⁷⁾.

2.3.1.2. Clasificación de los Métodos Anticonceptivos

Métodos Temporales

Considera los métodos de abstinencia periódica, método de lactancia materna, barrera, hormonales combinados, hormonales de sólo progestágeno, dispositivos intrauterinos.

Métodos de Abstinencia Periódica

La identificación del período fértil (período en el cual se puede iniciar un embarazo) le permite a la mujer/pareja saber cuál es el período en que no deberá tener relaciones sexuales vaginales si quiere evitar un embarazo y usar los períodos infértiles (período en el cual no se puede iniciar un embarazo) para la actividad sexual.

Actualmente se sabe que el período fértil es de seis días, incluyendo el día de la ovulación y los cinco días que la preceden, en cada ciclo.

Clasificación de Métodos Anticonceptivos Según el Ministerio de Salud (MINSA):

Método del ritmo. Se trata de contar la cantidad de días en la fase infértil pre-ovulatoria, se debe registrar durante 6 meses la duración de los ciclos menstruales, y se procede al cálculo matemático: Como el día de ovulación es el decimocuarto antes del primer día de menstruación y se dan "4 días de gracia", se resta 18 al número de días del ciclo más corto. Para encontrar el inicio de la fase infértil que inicia luego de que haya ovulado, se dan "3 días de gracia", por lo tanto, se resta 11 al número de días del ciclo más largo.

Ese rango es el periodo fértil y no se puede tener relaciones en estos días. Se basa en no tener relaciones sexuales durante el período de ovulación.

Método de la ovulación o del moco cervical (de Billings). Es un método de anticoncepción natural que usan algunas mujeres para conocer sus periodos de fertilidad, identificando cuándo son fértiles y cuándo son infértiles durante cada ciclo ovárico/menstrual.

Las usuarias de este método deben prestar atención a la sensación y aparición de cualquier flujo vaginal.

El método no se basa en la presencia de la ovulación sino que, presuntamente, identifica los patrones de fertilidad potencial y la infertilidad dentro del ciclo. Esta información, se supone, puede usarse para lograr o evitar el embarazo durante ciclos regulares o irregulares.

Método del collar. Consiste precisamente en un collar hecho de cuentas de plástico de colores, donde cada color representa cada día diferente en el ciclo menstrual de una mujer. "El día en que la mujer inicia su período, coloca el anillo de goma en la cuenta color rojo," como indica el "Website" del producto.

Cada día se avanza el anillo una cuenta, siempre en la dirección de la flecha. Cuando el anillo está en la cuenta roja o una cuenta oscura, existe muy poca probabilidad de embarazo, entonces puede mantener relaciones sexuales en esos días sin embarazarse. (28).

Método de lactancia materna o amenorrea (MELA). Es un método anticonceptivo usado en los primeros 6 meses de post parto, por mujeres que están con lactancia exclusiva, y en amenorrea. Es el único método considerado natural porque en el post parto, durante el período de lactancia, la mujer tiene en forma natural un período de infertilidad (28).

Métodos de barrera. Son los denominados métodos que impiden a través de barreras que los espermatozoides alcancen el canal cervical, bloqueando su progresión, con el fin de impedir la unión del espermatozoide y el ovulo, mediante el cual emplea las barreras mecánicas, químicas o mixtas.

Preservativo o condón masculino. Es un método anticonceptivo de barrera. Evita el contacto del semen con la vagina. De esa forma impide la unión del óvulo con el espermatozoide. Y disminuye el riesgo de embarazo no deseado.

Además, protege frente a enfermedades de transmisión sexual (SIDA, sífilis, infecciones por chlamydia, gonorrea ETC.) por un contacto sexual vaginal, anal u oral. Por lo que también debería usarse si se utilizan otros métodos anticonceptivos (como los hormonales) (28).

Preservativo femenino: Es una bolsa cilíndrica de poliuretano o nitrilo que recubre totalmente la vagina presentando un área de extensión sobre la vulva, consta de un anillo interior que al introducirlo facilita su colocación como si fuese un tampón impidiendo la entrada de los espermatozoides y otro anillo exterior la cual cubre los genitales externos de la mujer, su ventaja es doble, faceta contraceptiva, y prevenir los ITS; el poliuretano es un termo conductor, se adapta rápidamente a la temperatura de la vagina también se puede dar uso durante la menstruación ⁽²⁸⁾.

Diafragma. De uso femenino que consiste en un anillo flexible, cubierto el centro con una delgada membrana de látex que se coloca en la vagina cubriendo el cuello uterino y la parte superior de la vagina, lo que impide la penetración de los espermatozoides ⁽²⁸⁾.

Anticonceptivos orales combinados. Los anticonceptivos orales combinados (AOC) son píldoras que se toman una vez al día para prevenir el embarazo. Contienen las hormonas estrógeno y progestina. Lo puede usar toda mujer activa sexualmente o que haya tenido cualquier número de partos que desee usar este método de anticoncepción - No tenga ninguna contraindicación ⁽²⁹⁾.

Inyectables.

Inyectables de solo progestágenos. Son aquellos que poseen sólo progestágeno como el acetato de medroxiprogesterona de 150 mg, encargado de espesar el moco cervical, impidiendo la penetración de los espermatozoides, suprimiendo la ovulación, reduciendo el transporte de los óvulos en las trompas de Falopio y originando cambios en el endometrio ⁽³⁰⁾.

Inyectable combinado. Son aquellos que poseen estrógeno y progestágeno. Existen dos composiciones: 5 mg de valerato de estradiol y 50 mg de enantato de noretisterona; o 5 mg de cipionato de estradiol y 25 mg de acetato de medroxiprogesterona. Se encargan de suprimir la ovulación y espesar el moco cervical ⁽³⁰⁾.

Implantes. Son pequeños cilindros o cápsulas delgadas, flexibles, no biodegradables, que se administran debajo de la piel de la parte superior interna del brazo. Brindando protección contra el embarazo a largo plazo (3 años). Se necesita de un proveedor capacitado para insertarlo y retirarlo. Las alteraciones del sangrado son comunes, pero no perjudiciales. Contienen 68 mg de etonogestrel, espesa el moco cervical, siendo éste el más importante, inhibición de la ovulación y disminuye el transporte de los óvulos en las Trompas de Falopio. ⁽³⁰⁾.

Anticoncepción quirúrgica voluntaria

Dispositivos intrauterinos (DIU). Es un método dirigido exclusivamente a la mujer, siendo uno de los más eficaces, consiste en una operación quirúrgica donde se bloquean ambas trompas de Falopio por medios mecánicos o físicos para dificultar el encuentro de los espermatozoides con el óvulo, las trompas de Falopio llegan hacer los conductos por donde suelen pasar los óvulos desde los ovarios hacia el útero, esta operación quirúrgica no altera el ciclo menstrual de la mujer, ni produce alteraciones en la actividad sexual, pero si requiere hospitalización, con este método una vez practicada es muy difícil el embarazo, es un método irreversible, esto significa que la mujer queda estéril ⁽³⁰⁾.

Anticoncepción Quirúrgica Voluntario Masculino. Es una cirugía sencilla donde los pequeños conductos en tu escroto que transportan el espermatozoides se cortan o bloquean, por lo que el espermatozoides no puede salir del cuerpo y provocar un embarazo.

El procedimiento es muy rápido, y puedes regresar a tu casa ese mismo día. Además, tiene una altísima efectividad para evitar embarazos, casi del 100%.

Anticoncepción Oral De Emergencia. Es un método para prevenir el embarazo si has tenido relaciones sexuales sin utilizar anticonceptivos o si has tenido un accidente con tu método anticonceptivo, por ejemplo, si el condón se rompió o te olvidaste de tomar las píldoras más de un día. No es un método de rutina.

La AOE debe ser utilizada en el transcurso de los tres días posteriores a haber tenido relaciones sexuales, es decir, en el lapso de las 72 horas posteriores a la relación sexual sin protección. La AOE es efectiva y segura.

III. HIPÓTESIS

H_i: Si Existe relación estadísticamente significativa entre el Nivel de Conocimiento y Uso de Métodos Anticonceptivos en Adolescentes del Barrio Inclán - Huancayo durante el periodo, 2019.

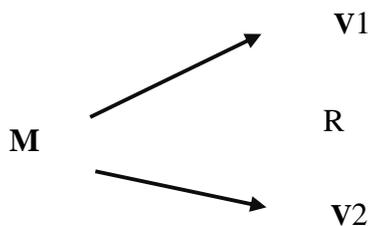
H₀: No Existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento y uso de Métodos Anticonceptivos en Adolescentes del Barrio Inclán - Huancayo durante el periodo, 2019.

IV. METODOLOGÍA

4.1 Diseño de la Investigación

El tipo es cuantitativo, correlacional, corte transversal, y de diseño no experimental. De tipo cuantitativo correlacional porque busca la relación entre las variables, teniendo como finalidad conocer la relación que existe entre dos o más variables del estudio, descriptivo de corte transversal, porque describiremos cada una de las variables; y de diseño no experimental, porque no hubo ningún tipo de manipulación de las variables expuestas.

ESQUEMA:



M: muestra

V1: Conocimiento sobre los métodos anticonceptivos

V2: Uso sobre los métodos anticonceptivos

R: Relación que existe entre ambas variables

4.2 Población y Muestra:

La población estuvo conformada por todos los adolescentes, que fueron en número de 200 que viven en el Barrio Inclán de Huancayo, que además cumplieron los siguientes criterios de selección propuestos.

4.2.2 Muestra

Se obtuvo una muestra conformada por 132 Adolescentes convirtiendo en la unidad para el análisis a cada adolescente de 14 a 19 años, que vivan en el Barrio Inclán de Huancayo, conforme criterios de inclusión.

Este se aplicó el tipo de muestreo probabilístico para que la muestra fuese representativo. La selección de unidad de análisis se dio a través de una estricta selección aleatoria.

Formula: Cálculo de muestra:

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

Dónde:

n: Muestra

N: Tamaño poblacional

Z: Coeficiente del 95% de confidencialidad (1.96)

P: Proporción de estudiantes que conocer y usan los MAC (0.5)

q: Proporción de mujeres que desconocen y usan los MAC (0.5)

e: Margen de error mínimo tolerable en las estimaciones (0.05)

Calculo de la muestra por ciclos:

1° ciclo

$$n = \frac{3.84 \cdot 0.5 \cdot 0.5 \cdot 131}{3.84 \cdot 0.5 \cdot 0.5 + 0.0025 (131 - 1)} = 132$$

Criterios de Inclusión y Exclusión

Inclusión:

- Adolescentes que vivan en el Barrio Inclán de Huancayo.
- Adolescentes que estuvieron en el momento de la encuesta.
- Adolescentes que han iniciado su vida sexual activa.
- Adolescentes que aceptaron en participar libremente en el presente estudio.
- Aceptación con consentimiento de estudio.

Exclusión:

- Estudiantes que no desearon participar de la investigación
- Adolescente que hayan tenido alguna discapacidad mental, auditiva o del habla que impida entablar una comunicación eficaz.
- Transeúntes
- Adolescentes que no tuvieron un año a más de habitar en el barrio.

4.3. Definición y Operacionalización de variables

4.3.1 Definición de variable: Nivel de conocimiento

Grado de información obtenida a través de la experiencia o aprendizaje sobre

“Nivel de Conocimiento sobre los Métodos Anticonceptivos en Adolescentes.”

4.3.1 Definición de variable: Uso

Observación del uso de métodos anticonceptivos en adolescentes mediante la elección voluntaria de alguno de ellos.⁽²⁶⁾

Cuadro 1: Matriz de Operacionalización de las Variables

VARIABLE	DEFINICION CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	SUB VARIABLES	INDICADORES	UNIDAD DE MEDIDA	ESCALA DE MEDICION	VALOR FINAL
“CONOCIMIENTOS SOBRE METODOS ANTICONCEPTIVOS”	Conjunto de información obtenida a través de la experiencia o aprendizaje sobre Nivel de Conocimientos sobre los métodos anticonceptivos en adolescentes.	Nivel de Conocimientos sobre Métodos Anticonceptivos que poseen los adolescentes del Barrio Inclán – Huancayo. 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 evitar 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, ítem5, ítem 6, ítem 14 e ítem 15.	- Menciona anticonceptivos orales como métodos hormonal y preservativo como método de barrera, Concepto de Métodos Anticonceptivos - Indica el centro de salud y personal de salud para brindar información acerca de MAC..	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

Matriz de Operacionalización de la Variable Uso

USO DE METODOS ANTICONCEPTIVOS	Utilización de métodos anticonceptivos con el único fin de evitar un embarazo	El uso de métodos anticonceptivos por parte del adolescente se medirá mediante dos preguntas, si actualmente usa un método anticonceptivo y, si la respuesta es sí, se le preguntará qué método anticonceptivo usa. A través de preguntas cerradas con respuestas múltiples donde la correcta es 1 y la incorrecta es 0.	Aptitud de decisión y elección Ítem 1, ítem 2, ítem 3, ítem 4, ítem 5 e ítem 6.	-Capacidad de acudir al centro de salud por orientación Sobre Uso de Métodos Anticonceptivos -Elección consiente y voluntaria de un método.	Correcta: 1 Incorrecta: 0	Nominal	No usan: 0 – 3 Usan a veces: 4 – 6 Usan siempre: 7 – 10
			Persistencia de uso Ítem 7 e ítem 9	-Frecuencia de Uso de Métodos Anticonceptivos.	Correcta: 1 Incorrecta: 0		Usan: 1 No usan: 0
			Valoración del uso Ítem 8 e ítem 10.	- menciona la ventaja del uso de MAC.	Correcta: 1 Incorrecta: 0		Usan: 1 No usan: 0

4.4 Técnica - Instrumentos de medición

Técnica

Utilizamos 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

El cuestionario que ayudo a la medición del nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos será validado y medido en su confiabilidad por Del Pino D ⁽³⁵⁾ en su Investigación Titulada “Nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes” del “Centro de Salud Chorrillos I Gustavo Lanatta Luján” febrero – abril 2015”.

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

El conocimiento consta de 15 preguntas, donde una respuesta correcta equivale a un punto y una respuesta errada a cero.

- Muy bajo: 0-2
- Bajo: 3-5
- Regular: 6-8
- Alto: 9-11
- Muy alto: 12-15

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 – 3
- Usan a veces: 4 - 6
- Usan siempre: 7 – 10

Procedimiento:

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

- Se presentó el proyecto ante la Dirección de Escuela de Obstetricia de nuestra Universidad para su revisión y aprobación.
- Luego de ser aprobado el proyecto se presentado ante el presidente del Barrio Inclán, para que autorice la realización del instrumento de recolección de datos en los adolescentes que pertenecen a dicho barrio.
- Identificados los adolescentes unidad de análisis, se les explico el instrumento de recolección de datos, previa información detallada de los objetivos de la investigación y la firma del consentimiento informado (Anexo).
- Obtenidos los datos, éstos fueron procesados para su respectivo análisis.
(anexo 3)

4.5 Plan de Análisis

Los datos hallados de los cuestionarios lo ingresamos al software Excel con el fin de crear la base de datos para estudio. Se realizó un control de exclusividad de la base de datos con el objetivo de eliminar información errónea o duplicada.

Se hizo análisis de frecuencia, los datos fueron llevados al software estadístico SPSS versión 22 para procesarlo, nuestros resultados se descargaron en gráficos y tablas de barras.

También utilizamos el coeficiente de correlacion de Rho de Spearman, previa verificación de supuesto de normalidad.

4.6 Matriz de Consistencia

Título: “Nivel de Conocimiento y Uso de Métodos Anticonceptivos de los Adolescentes de 14 a 19 años del Barrio Inclán-Huancayo, 2019.”

ENUNCIADO DEL PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPOTESIS	VARIABLES
<p>¿Existe nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de 14 a 19 años Del Barrio Inclán – Huancayo, 2019?</p>	<p>Objetivo General: Determinar la relación del nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del Barrio Inclán - Huancayo, 2019.</p> <p>Objetivos Específicos:</p> <p>(1) Identificar el Nivel de Conocimiento de Métodos Anticonceptivos en los Adolescentes del Barrio Inclán – Huancayo, 2019.</p> <p>(2) identificar el Uso de Métodos Anticonceptivos de los Adolescentes Barrio Inclán – Huancayo, 2019.</p> <p>(3) Identificar la relación entre el nivel de conocimiento de métodos anticonceptivos y su uso en adolescentes del Barrio Inclán – Huancayo, 2019.</p>	<p>Hipótesis Alterna: Si existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del Barrio Inclán – Huancayo, 2019.</p> <p>Hipótesis Nula: No encontramos relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del Barrio Inclán Huancayo, 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>Población estuvo constituida por 200 adolescentes de 14 a 19 años del Barrio Inclán – Huancayo, durante el periodo junio – agosto, 2019</p> <p>Muestra:</p> <p>La muestra estuvo constituida por 132 adolescentes de 14 a 19 años del Barrio Inclán – Huancayo, 2019</p>	<p>Técnica:</p> <p>Encuesta: Cuestionario.</p> <p>Instrumentos:</p> <p>Instrumento para Recolección de Datos:</p> <p>-Encuesta: De nivel de conocimiento sobre los métodos anticonceptivos</p> <p>-Cuestionario: de uso de métodos anticonceptivos.</p>	<p>Se hizo el análisis de frecuencia, los datos fueron llevados al software estadístico SPSS versión 22 para procesarlo, nuestros resultados se descargaron en gráficos y tablas de barras.</p>

4.7 Principio Éticos

Esta investigación tomo en consideración la declaración de Helsinki que establece el respeto a la dignidad, la protección de los derechos y bienestar de los sujetos en investigación; salvaguardando su integridad física y mental, así como su intimidad y protección de sus datos; así también identificar que la persona en estudio no posea dificultades psicológicas u otro problema que pueda interferir en el proceso del desarrollo del trabajo de investigación ⁽²⁷⁾.

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

Antes de realizar la encuesta, se explicó a cada adolescente los objetivos de la investigación; con el compromiso de manejar de manera anónima la información obtenida, garantizando además la privacidad de cada participante.

V. RESULTADOS

5.1 Resultados

Tabla 1: *Distribución porcentual de los adolescentes según Nivel de Conocimiento global de métodos anticonceptivos del Barrio Inclán – Huancayo, 2019.*

Conocimiento Global sobre MAC		Número	Porcentaje
		Nº	%
Nivel de conocimientos	Bajo	27	20.5%
	Regular	36	27.3%
	Alto	44	33.3%
	Muy alto	25	18.9%
Total		132	100.0%

Fuente: Instrumentos de recolección de datos

En la Tabla 1 se observa que del 100 % de los adolescentes sexualmente activos de la muestra en estudio se evidencia que el mayor porcentaje de adolescentes (33.3%). Se ubican en un nivel de conocimiento alto, seguido del 18.9% adolescentes con un conocimiento de nivel muy alto.

Tabla 2: *Distribución porcentual de los adolescentes según el Uso de los métodos anticonceptivos del Barrio Inclán – Huancayo, 2019.*

Uso de Métodos anticonceptivos.	N°	%
No usan	8	6,1
Usan a veces	94	71,2
Usan siempre	30	22,7
Total	132	100,00 %

Fuente: Instrumentos de recolección de datos

En la Tabla 2 Podemos Observar que el 71,2% usan un método anticonceptivo a veces, y el 22.7 % lo usan siempre. Así mismo solo un 6.1% no usan estos métodos anticonceptivos.

Tabla 3: Distribución porcentual de los adolescentes según la relación entre el nivel de conocimiento y Uso de Métodos Anticonceptivos del Barrio Inclán –Huancayo, 2019.

Nivel de conocimiento	Uso de métodos anticonceptivos						Total	
	No usan		Usan a veces		Usan siempre		N	%
	N	%	n	%	n	%		
Bajo	7	25.9	20	74.1	0	0.0	27	20.46
Regular	1	2.8	33	91.7	2	5.6	36	27.27
Alta	0	0.0	28	63.6	16	36.4	44	33.33
Muy alta	0	0.0	13	52.0	12	48.0	25	18.94
Total	8	6.1	94	71.2	30	22.7	132	100

Chi cuadrado corregido por Yates = 38,35, p valor = 0.000, GL = 6

Porcentaje de celdas con valores menores a 5 es de 33,3% y el valor esperado mínimo es 1,52

Fuente: Instrumentos de recolección de datos

Tabla 3 Se evidencia que 91.7% de los adolescentes que tienen un nivel de conocimiento regular, seguido del 74.1% que tienen un nivel de conocimiento bajo.

La tabla 1 hace evidente la relación que existe entre el nivel de conocimiento y uso de los métodos anticonceptivos.

Tabla 4: *Correlación Rho Spearman del Nivel de Conocimiento y Uso de Métodos Anticonceptivos en adolescentes de 14 a 19 años del Barrio Inclán - Huancayo, 2019.*

			Nivel de conocimientos	Uso de método anticonceptivo
Rho de Spearman	Nivel de conocimientos	Coefficiente de correlación	1.000	0,648**
		Sig. (bilateral)		0.000
		N	132	132
	Uso de método anticonceptivo	Coefficiente de correlación	0,648**	1.000
		Sig. (bilateral)	0.000	
		N	132	132

** . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

Fuente: Instrumentos de recolección de datos.

Tabla 4 se observa resultados obtenidos en base a la aplicación de las formulas estadísticas para verificar la hipótesis, se logró determinar un coeficiente de correlación de Spearman de 0,648 y un p valor= 0,000 < α = 0,05, existiendo una correlación significativa estadísticamente entre las variables de estudio debido a que el p-valor es menor del 5%. Nos permite que la hipótesis nula se coloque dentro de la zona de rechazo, comprobando de esta manera la hipótesis alterna, afirmando que existe relación estadísticamente significativamente entre el nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de 14-19 años del Barrio Inclán – Huancayo, 2019.

5.2 Análisis de Resultados

El inicio precoz de la vida sexual del adolescente se vuelve preocupante hoy en día y la prevención juega un rol muy importante en esta población dado a los elevados índices de morbilidad y mortalidad materna y embarazos a temprana edad en muchos casos no deseado.

Sobre el nivel de conocimiento según **Piaget** la adolescencia es un periodo de cambios importantes donde las ideas, son asociadas a procesos de inclusión en la sociedad adulta, y que se da por la interacción entre factores individuales y sociales. Sin embargo, también considera como una etapa del pensamiento formal toda vez que los adolescentes acceden a formas de razonamiento propios, desarrollan nuevas capacidades cognitivas como el pensamiento autónomo, crítico, que les ayudara a desenvolverse dentro de la sociedad, además de llevar su proyecto de vida adecuado. Teoría que estaría presente en los adolescentes del barrio Inclán de Huancayo, dado que el 33.3% y 18.9% del colectivo en estudio resulto con un nivel de conocimiento alto y muy alto respectivamente, seguido de un 27.3% que tiene un nivel regular del conocimiento sobre los métodos anticonceptivos

Los resultados demostraron que los adolescentes en estudio obtuvieron un conocimiento global deficiente 65,57%, regular con un 19,67% y que el 14,76% bueno; Con respecto “al nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos”

Sánchez M, Dávila R, Ponce E⁽²⁸⁾, en México 2014, donde el nivel de conocimiento es medio con 68,8%, sin embargo en otro estudio realizado en la misma localidad de investigación difiere a los porcentajes de **Espinoza E**⁽³⁶⁾, Paita 2018, donde el nivel que más predominó fue el conocimiento bueno con 41,11% seguido de 35,02% de nivel regular, frente a esta situación podemos decir que esta diferencia que existe entre

el conocimiento regular y bueno se dio por que en la escuela se reforzó el conocimiento o información que obtuvieron en internet y familia, siendo su lugar de adquisición la farmacia y centro de salud, quiere decir que si en la escuela se tratara el tema de sexualidad reproductiva de manera más eficaz capacitado por personal de salud por un obstetra al personal docente de las Instituciones quienes serían un buen enlace para promover las medidas preventivas en los adolescente quienes elevarían su nivel.

Así como se evidencia en los estudios ya mencionados, cabe recalcar que para tener este resultado positivo se debe involucrar a todos los miembros de la familia es por ello que para iniciar la anticoncepción en los adolescentes se debe prepara el escenario contar con los aspectos de consentimiento, confiabilidad, asesoramiento, participación y elección del método del adolescente además de promover la importancia del preservativo como único método que protege de una ETS, ITS – VIH/SIDA⁽¹⁾, el adolescente tiene la gran capacidad para aprender junto a su medio evolutivo relacionara lo aprendido con el conocimiento que ya manejaba y pasara de haber tenido duda a tener la experiencia y así crear su propia conciencia frente a lo que se podría presentar ⁽¹⁰⁾.

Frente al uso de Métodos anticonceptivos encontramos que de los adolescentes el 71,2% a veces usa algún método anticonceptivo, solo una minoría no usaría ningún método, sin embargo, el 22,7% mostro un uso favorable con algún método de elección, resultados que coinciden en un estudio Internacional de **Guillen A** ⁽¹³⁾. En quito, Ecuador en el 2014 donde tiene como resultado que el 60% a veces usaría método anticonceptivo, en su estudio acerca del “conocimiento sobre el uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de tercer, cuarto y quinto año”, resultados adversos con los de **Cruz R. Rodríguez W** ⁽⁹⁾, en Arequipa 2017, acerca de los que usan o no el que más predomino fue el 55, 26% que usaría algún método anticonceptivos, estas

diferencias entre las cifras se debe a que dichos adolescentes que tienen uso esporádico tienen como fuente de información a la familia, amigos y el internet, además de señalar la falta de control a sus impulsos, los adolescentes sienten rechazo al uso de los métodos anticonceptivos pero, están conscientes en que se debe utilizar, basado en una educación con información efectiva y adecuada para evitar a que se expongan a un riesgo elevado de embarazos no deseados.

Entonces podemos decir que al tener conocimiento sobre la importancia de métodos anticonceptivos como medios de prevención y protección tomaran en cuenta su uso y así acudir individualmente o en pareja a lugares con personal adecuado que brinden estos productos en donde los jóvenes se sientan en confianza y libres para su uso sin ser cuestionados y no actuar de manera irresponsable.

Entonces, se pudo determinar la relación significativa que existe entre el nivel de conocimiento y uso de los adolescentes en estudio, en donde finalmente encontramos que el nivel que más resalto fue el conocimiento regular 91,7% que usan a veces, continuo de un conocimiento alto 36,4% de los que usan siempre, y un 25,9% de no usa demuestra un nivel bajo de conocimiento, estos resultados tienen similitud con los resultados **Moras M.19 (Lima)** ⁽³⁴⁾ 2015, realizó una investigación de diseño descriptivo, correlacional, de corte transversal sobre la “Relación entre el conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en las pacientes púérperas del Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión – Enero 2015”, donde se identificó que el nivel de conocimiento era en su mayoría “alta” y que un 90% aproximadamente eligió durante el puerperio un método anticonceptivo, por lo que se llegó .

A la conclusión que el nivel de conocimientos que ellas tienen no influyó mucho en la decisión que las participantes pudieron para el uso de un método

anticonceptivo algunos jóvenes frente a esta situación convirtiéndolos así en una población vulnerable a contraer un ITS/VIH-SIDA o un embarazo no deseado sin embargo cabe recalcar que en este estudios el nivel de conocimiento está relacionado con el uso concluyendo que mejor sea el nivel de conocimiento se reflejara en el uso y actitud que tomen los adolescentes frente a esta situación que de una u otra manera es un problema para la sociedad ⁽¹²⁾.

Se realizó la correlación de Rho de Spearman y presentación grafica para los conocimientos y uso de métodos anticonceptivos, se observa resultados obtenidos en base a la aplicación de las formulas estadísticas para verificar la hipótesis, determinando un coeficiente de correlación significativa entre las variables.

VI. CONCLUSIONES

Finalizando el análisis de resultados obtenidos en el estudio sobre “el Nivel de Conocimiento y Uso de Métodos Anticonceptivos” en adolescentes de 14 – 19 años del Barrio Inclán – Huancayo, durante el periodo Junio – Agosto, 2019. Donde se concluye:

- Con respecto al conocimiento global de los adolescentes en estudio se determinó que el nivel que más predominó fue el alta 33.3%.
- Al identificar el uso de métodos anticonceptivos de los adolescentes el 71,2% usa de manera esporádica algún anticonceptivo, el 22,7% usan siempre el método de su elección en cada acto sexual y solo una minoría no usaría.
- Si Existe relación significativa entre el nivel y uso de métodos anticonceptivos de los adolescentes en estudio, donde el Nivel que más prevaleció fue el nivel regular con 91.7%.

Aspectos complementarios

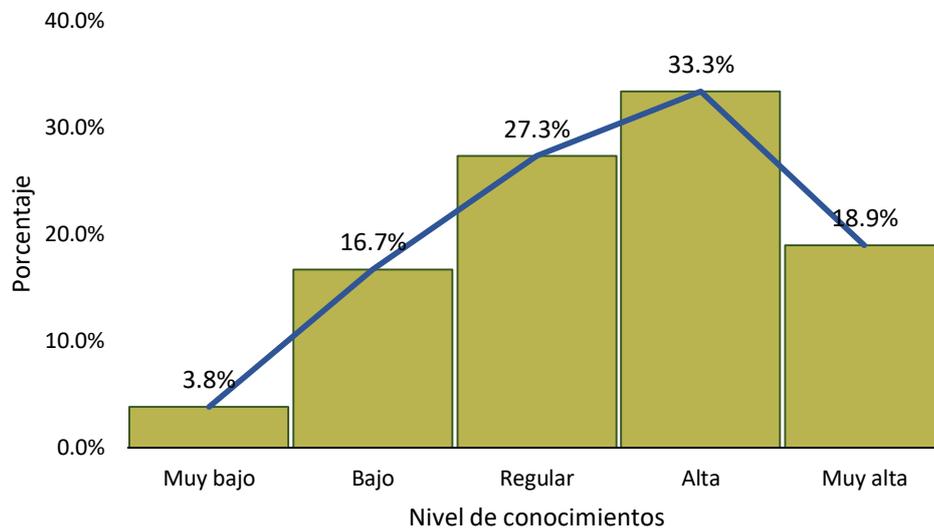
Tabla 5. *Características socio-demográficas y sexuales de Adolescentes de 14 – 19 años del Barrio Inclán – Huancayo, 2019.*

Característica	Dimensión	n	%
Edad	14 años	19	14,1
	15 años	31	23,0
	16 años	44	32,6
	17 años	37	27,4
Sexo	Masculino	36	26,7
	Femenino	96	71,1
Estado civil	Soltero	116	85,9
	Conviviente	16	11,9
Religión	Católico	103	76,3
	Evangélico	21	15,6
	Otros	5	3,7
	Ninguno	3	2,2
Ocupación	Estudiante	59	43,7
	Trabaja	41	30,4
	Trabaja y estudia	19	14,1
	Ama de casa	13	9,6
Grado de instrucción	Primaria	2	1,5
	Secundaria	116	85,9
	Superior	14	10,4

Fuente: Instrumentos de recolección de datos

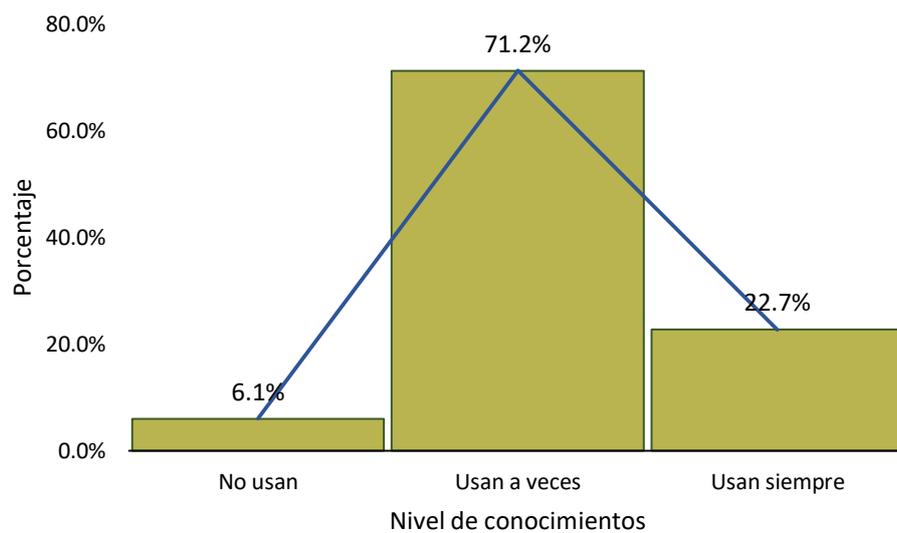
En la tabla 5, da como resultado que la edad promedio es de 14 – 19 años con 71,1%, predominando el sexo femenino con 62,14%, de religión católica (76,3%), solteros el 85,9%, el 43,7% declaro ser estudiantes todos de grado secundario y de la provincia de Huancayo.

GRAFICOS



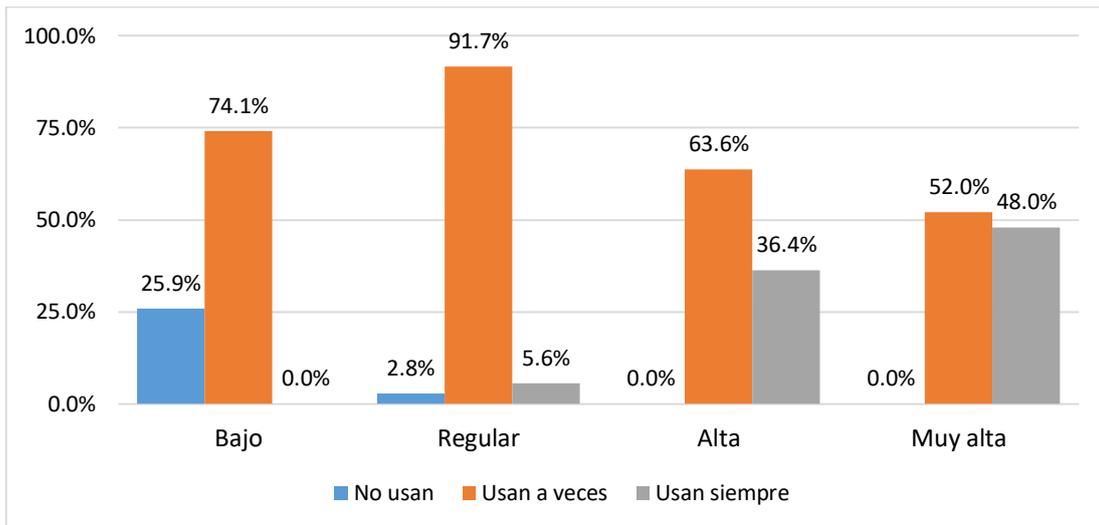
Fuente: Instrumentos de recolección de datos

GRAFICO 1. *Distribución Porcentual de los adolescentes según el nivel de conocimientos de métodos anticonceptivos de adolescentes del Barrio Inclán - Huancayo, 2019.*



Fuente: Instrumentos de recolección de datos

Grafico 2: *Distribución Porcentual en uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del Barrio Inclán -Huancayo, 2019.*



Fuente: Instrumentos de recolección de datos

Gráfico 3: Distribución Porcentual de la relación entre el nivel de conocimiento y el uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del Barrio Inclán -Huancayo, 2019.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Mendoza L, Claros D, Peñaranda C. Actividad sexual temprana y embarazo en la adolescencia estado del arte, Colombia. Rev. Chil. Obstet. Ginecol. 2016; 81.
2. Organización Mundial de la Salud. Nota descriptiva: Planificación Familiar. África: OMS; 2018.
3. Severino A., Velásquez A., Rivera J., Gonzales E. Anticoncepción en la adolescencia: motivaciones, elecciones y educación sanitaria en un centro de medicina reproductiva de Chile. 2017. [cited 2019 Junio 13]. Available from: <https://www.federacion-matronas.org/wp-content/uploads/2018/01/original-anti-concepcion-adolescentes.pdf>
4. Rodríguez J. Ley Orgánica 2/2010, de 3 de marzo, de salud sexual y reproductiva y de la interrupción voluntaria del embarazo. Boletín Oficial del estado legislación Consolidada. Madrid. Modificado 22 de septiembre. 2015. Número 55. Available from: <https://www.boe.es/buscar/pdf/2010/BOE-A-2010-3514-consolidado.pdf>
5. ENDES. Encuesta Demográfica y de Salud Familiar. Planificación familiar. 2013; (4): 47 - 55.
6. Covarrubias E., Ramírez R., Verde E., Rivas J., Rivero L. Utilización de métodos anticonceptivos en estudiantes de enfermería. México 2016. [cited 2019 Junio 13]. Availablefrom:https://www.researchgate.net/publication/286393823_Utilizacion_de_Metodos_Anticonceptivos_en_estudiantes_de_Enfermeria
7. Medina L. Factores Socioculturales que determinan en el nivel de Información sobre Métodos Anticonceptivos en los Estudiantes de la Academia Pre Universitaria Bryce Agosto - septiembre, Arequipa - 2016 [Internet]. Universidad Católica De Santa María Facultad De Obstetricia y Puericultura; 2016 [cited 2019 Junio 13].

Available from:https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UCSM_c154791f7fc327ffb8d0277b0b4ad997/Details.

8. Guevara L., Reyna S. Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos y prácticas sexuales en adolescentes escolares. Chimbote, 2016. [Internet]. Universidad Nacional del Santa. Nuevo Chimbote, 2016. [cited 2019 junio 13]. Available from: <http://repositorio.uns.edu.pe/bitstream/handle/UNS/2607/42701.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
9. Cruz R. Rodríguez W. “nivel de conocimiento y actitud en el uso de métodos anticonceptivos en estudiantes del Centro Pre Universitario. Universidad Nacional del Santa. Nuevo Chimbote, 2015” [Internet]. Universidad Nacional Del Santa; 2015. [cited 2019 Junio 13]. Available from:[http://repositorio.uns.edu.pe/bitstream/handle/UNS/2742/30762.pdf? sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.uns.edu.pe/bitstream/handle/UNS/2742/30762.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
10. Guevara L., Reyna S. Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos y prácticas sexuales en adolescentes escolares. Chimbote, 2016. [Internet]. Universidad Nacional del Santa. Nuevo Chimbote, 2016. [cited 2019 junio 13]. Available from: <http://repositorio.uns.edu.pe/bitstream/handle/UNS/2607/42701.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
11. Antezana S; Pérez J, Villacorta K. Nivel de conocimiento y actitudes hacia los métodos anticonceptivos en adolescentes de colegios secundarios estatales mixtos distrito Iquitos 2013[tesis de licenciado].Iquitos, Perú;2013.
12. Castro L. Conocimientos sobre métodos anticonceptivos en adolescentes del 5to año de secundaria de la institución educativa Nacional José Cayetano Heredia, Catacaos - Piura, 2014. Piura:; 2014.

13. Guillén AM. Nivel de conocimiento y percepción de los y las adolescentes de 14 a 18 años sobre el uso de métodos anticonceptivos frente a la prevención del embarazo no deseado en la Institución Educativa Ludoteca de septiembre a diciembre del 2014 [Tesis maestría en salud sexual y reproductiva]. Ecuador: Universidad Central del Ecuador; 2015. 84 p.
14. Casadiego W. “conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en un grupo de adolescentes” [Tesis de Pregrado]. Venezuela: Universidad de Carabobo; 2014. 65 p.
15. Yalta J. “relación entre el nivel de conocimiento y uso de método anticonceptivos en estudiantes de la Escuela Profesional de Obstetricia de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos”. 2016 [Internet]. Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2017 [cited 2019 junio 13]. Available from: <http://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/cybertesis/5991>
16. Campos N. “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 del distrito de San Juan de Miraflores – 2016.” [Internet]. Universidad Privada Sergio Bernales. [cited 2019 junio 13]. Available from: <http://repositorio.upsb.edu.pe/xmlui/handle/UPSB/109>
17. Chamaza N. Los conocimientos y utilización de métodos de planificación familiar del club de adolescentes de 10 A 19 Años que acuden al hospital básico San Miguel. Ecuador: San Miguel; 2011.
18. Olmas J. “Nivel de conocimientos y utilización de métodos anticonceptivos que posee un grupo de estudiantes de primer y quinto año de medicina de la Facultad de Ciencias Médicas de la Universidad Nacional de Córdoba.” [Internet]. Córdoba. [cited 2019 Junio 13]. Available from: <http://lildbi.fcm.unc.edu.ar/lildbi/tesis/olmas-jose-maria.pdf>

19. El Comercio. Adolescentes Embarazadas en Loreto. Perú. [serial online] 2014 Disponible en URL: <[http :11 el comercio .pe/Perú/lima/mayo cantidadjovenes-embarazadas-esta-loreto-noticia-1347 327](http://elcomercio.pe/Perú/lima/mayo-cantidad-jovenes-embarazadas-esta-loreto-noticia-1347327)> [citado 05 Feb.2015]
20. . UNESCO: Organización de las Naciones Unidas para la Educación, la Ciencia y la Cultura [Página de Internet]. Francia: Por qué es importante la educación integral en sexualidad; c2018.
21. . Sausa M. El 85% de escolares aprende sobre sexualidad por medio de Internet. Perú 21. 10 Feb 2018; Secc. A: (col. 1)
22. Marinez C. La enseñanza de la educación sexual integral en este 2018. RPP noticias. 23 Feb 2018; Secc. A: (col. 1).
23. Estupiñan J. Embarazos en la adolescencia - La Anticoncepción Como Una Visión Educativa Para Prevenirlos. Caso Clínico - Curso Ética Virtual – Politécnico Colombiano Jaime Isaza Cadavid; 2014. Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia. Primera persona. Realidades adolescentes [Internet]. Uruguay: UNICEF; 2014. [Revisado el 25 de junio de 2018]. Disponible en: http://www.bibliotecaunicef.uy/doc_num.php?explnum_id=127
24. Rodríguez A, Sanabria G, Contreras M E, Perdomo B. Estrategia educativa sobre promoción en salud sexual y reproductiva para adolescentes y jóvenes universitarios [Internet]. Revista Cubana de Salud Pública. 2013; 39(1): 161-74. [Revisado el 25 de junio de 2018]. Disponible en: <http://scielo.sld.cu/pdf/rcsp/v39n1/spu15113.pdf>
25. Ministerio de Salud del Perú. Iniciar las relaciones sexuales a temprana edad aumenta el riesgo de contagio del VIH [Internet]. 11 de febrero del 2017. [Revisado el 25 de junio de 2018]. Disponible en: http://www.minsa.gob.pe/?op=51¬a=22354#cabe_tag
26. INEI. Perú. Encuesta Demográfica y de Salud Familiar-ENDES 2017. Mayo 2018

27. INEI. En el Perú existen más de 200 mil adolescentes que son madres o están embarazadas por primera vez [Internet]. 27 de octubre de 2015. [Revisado el 25 de junio de 2018]. Disponible en: <https://www.inei.gob.pe/prensa/noticias/en-el-peru-existen-mas-de-200-mil-adolescentes-que-son-madres-o-estan-embarazadas-por-primera-vez-8703/>
28. Sánchez-Meneses M, Dávila-Mendoza R, Ponce-Rosas E. “conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de un centro de salud”. *Atención Familiar*. 2015; 22(2): 35-8.
29. Ullauri OE. “Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del primer año de bachillerato del colegio Bernardo Valdivieso sección vespertina” [Tesis de Pregrado]. Ecuador: Universidad Nacional de Loja; 2017. 59 p.
30. Jiménez DI, Dávila E. Nivel de conocimientos acerca de los métodos anticonceptivos que tienen los alumnos de una secundaria Mexiquense [Tesis de Pregrado]. Toluca: Universidad Autónoma del Estado de México; 2016. 93 p.
31. 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
32. Pérez M. “conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en los adolescentes del distrito de Nueva Cajamarca en el a 2014”. [Internet]. Universidad César Vallejo. Rioja 2015. [cited 2019 junio 13]. Available from: http://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/UCV/941/perez_nm.pdf
33. Cusi Quispe Velásquez (2019) Nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del 4° y 5° grado de educación secundaria básica regular de la I. E. N° 0171-1 “Juan Velasco Alvarado” del distrito de San Juan de Lurigancho – Lima, 2018.
34. Moras M. Relación entre el conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en las pacientes puérperas del Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión – enero 2015 [Tesis]. Lima, Perú; 2015.

35. Del Pino D. “Nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en madres adolescentes del Centro de Salud Chorrillos I Gustavo Lanatta Luján
36. Espinoza L. Nivel De Conocimiento Y Actitud Sobre Métodos Anticonceptivos En Adolescentes De La I.E Nacional Nuestra Señora De Las Mercedes Paita – Piura, 2018. [Tesis para optar el título de Licenciada en obstetricia]. Perú: Universidad católica los Ángeles de Chimbote, 2018.

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 conocimiento sobre métodos anticonceptivos. Se le pide por favor responder con total sinceridad. ⁽³²⁾

DATOS GENERALES

Edad: ... Años Sexo: ... Masculino () Femenino ()	Estado Civil: Soltero () Casado () Conviviente ()	Religión: Católico () Evangélico () Otro: Especifique..... Ninguna ()
Ocupación: Estudiante () Trabaja () Trabaja y estudia () No trabaja ni estudia () Ama de casa ()	Grado de instrucción: Primaria () Secundaria () Superior ()	Lugar de Residencia:

CUESTIONARIO

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

1.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

2. Los métodos anticonceptivos son:

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

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

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

4. De los siguientes, cual es un método anticonceptivo hormonal

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

5. 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

6. De los siguientes, cual es un método anticonceptivo

- a) Métodos de los días fijos del collar
- b) Los espermicidas
- c) Anticonceptivos inyectables
- d) Anticoncepción quirúrgica voluntaria

7. 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 contienen 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 consecuencias 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.
- a) Farmacia.
 - b) Centro comercial.
 - c) Centro de salud - Hospitales.
 - d) Colegio.
15. Quienes te pueden dar información valida sobre métodos anticonceptivos:
- a) Enfermera.
 - b) Obstetra.
 - c) Medico.
 - d) Profesor.
 - e) Nutricionista. ⁽³²⁾

Anexo 2

CUESTIONARIO SOBRE EL USO DE METODOS ANTICONCEPTIVOS

Estimado(a): 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 ⁽³²⁾.

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 continua la encuesta por favor.

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

a) SI

b) NO

2). Donde recibiste la orientación las 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 puedas acudir libremente a un centro de salud?

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 que?.....

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, usas un método anticonceptivo?

- a) Sí, siempre lo uso
- b) Casi siempre lo uso
- c) A veces lo uso
- 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. ¿Ha pensado continuar con el uso de métodos anticonceptivos?

- a) Si
- b) No

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

- a) Si
- b) No

Anexo 3

Reporte de validación y confiabilidad del Instrumento de Recolección de Datos

(32)

Año	2019
Procedencia	Chimbote – Huancayo
Administración	Adolescentes.
Significancia	Evaluó 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	Promedio 20 minutos.
Confiabilidad	Instrumentos: Cuestionario “nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos”. La confiabilidad con el Método de Alfa de Crombach para Nivel de Conocimiento (,260) y para el uso (,284).
Validez	La Escala ha sido sometida a criterio de Jueces expertos para calificar su validez de contenido teniendo resultados favorables.

CONFIABILIDAD

CONOCIMIENTO DE METODOS ANTICONCEPTIVOS

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Crombach	N de elementos
,260	15

BAREMACIONES

Percentiles 20,40,60,80	Conocimiento
Muy bajo	0-2
Bajo	3-5
Regular	6-8
Alto	9-11
Muy alto	12-15

USO DE METODOS ANTICONCEPTIVOS

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Crombach	N de elementos
,284	10

BAREMACIONES

Percentiles 20,40,60,80	Uso
No usan	0-3
Usan a veces	4-6
Usan siempre	7-10

Anexo 4

Ficha de Consentimiento Informado del Participante ⁽³²⁾

Yo, como sujeto de investigación en pleno uso de mis facultades, libre voluntariamente EXPONGO: que he sido debidamente INFORMADO/A por los responsables de realizar la presente investigación científica titulada: “Nivel de conocimiento y uso sobre métodos anticonceptivos en adolescentes del Barrio Inclán – Huancayo 2019”, siendo importante mi participación en una encuesta para contribuir a dicho trabajo de investigación.

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

MANIFIESTO:

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

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

Firma del participante

Fecha