



---

UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES  
CHIMBOTE

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

**NIVEL DE CONOCIMIENTO Y USO DE MÉTODOS  
ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES DEL BARRIO  
AVIACIÓN – JAUJA 2017**

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

**AUTORA**

**JAQUELINE PAMELA MILLAN RAMOS**

**ASESOR(A)**

**DRA. SUSANA EDITA PAREDES DIAZ**

**JAUJA-PERÚ**

**2017**





---

UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES  
CHIMBOTE

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

**NIVEL DE CONOCIMIENTO Y USO DE MÉTODOS  
ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES DEL BARRIO  
AVIACIÓN – JAUJA 2017**

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

**AUTORA:**

**JAQUELINE PAMELA MILLAN RAMOS**

**ASESORA:**

**DRA. SUSANA EDITA PAREDES DÍAZ**

**JAUJA – PERU**

**2017**

**NIVEL DE CONOCIMIENTO Y USO DE MÉTODOS  
ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES DEL BARRIO  
AVIACIÓN – JAUJA 2017**

## **JURADO EVALUADOR DE TESIS**

Mgtr. María Lucia Villanueva Vásquez

Presidenta

Mgtr. Carmen Rosa Aguirre Espinoza

Secretaria

Mgtr. Melva Loyola Rodríguez

Miembro

*Dra. Susana Edita Paredes Díaz*  
**ASESORA**

## **AGRADECIMIENTO**

A Dios por fortalecer mi corazón en el camino e iluminar mi mente.

A la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote por darme la oportunidad de crecer como persona y como profesional, permitiéndome culminar una etapa tan importante para mi vida.

A la Obstetra Dra. Susana Paredes Díaz por su gran apoyo, disponibilidad y orientación permanente, por ofrecerme generosamente su conocimiento adquirido a lo largo de su amplia y reconocida labor académica y profesional.

Al Barrio Aviación, por brindarme el apoyo, el espacio y el tiempo para culminar con la investigación.

A los adolescentes que participaron en la investigación, por su apoyo desinteresado y voluntario, para culminar mi trabajo.

***Jaqueline Pamela Millan Ramos***

## **DEDICATORIA**

A mis padres PABLO y ANA, quienes con su infinito amor lleno de abnegación, esfuerzo y sacrificio pudieron guiarme a base de sus sabios consejos para encaminarme por los caminos del bien y convertirme en una persona de éxito y que a pesar de los inconvenientes de la vida siempre estuvieron a mi lado dándome el apoyo que necesitaba y con sus palabras llenas de amor me motivaron para que logre alcanzar las metas que me propuse.

A mis hermanos KATHERINE y YEISON, por brindarme su amor, alegría y compañía, ustedes son mi fuerza y los amo.

A Junior Quito Arellano, por su constante apoyo y motivación para alcanzar mis objetivos, gracias por estar a mi lado cuando más lo necesité.

A la Obstetra Jenny Acevedo Adatao, por su apoyo incondicional, confianza y, comprensión en este largo camino, por ser una de las personas que cada día me enseña a como impulsarme a seguir adelante y ser mi gran guía en esta carrera que ambas elegimos por vocación, estaré eternamente agradecida siempre con usted.

***Jaqueline Pamela Millan Ramos***

## RESUMEN

El objetivo de esta investigación fue de determinar el nivel de conocimiento y el uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del Barrio Aviación – Jauja se realizó un estudio cuantitativo, de tipo observacional y prospectivo, con diseño no experimental transversal descriptivo durante el mes de febrero 2017, con una muestra de 54 adolescentes, a quienes se les aplicó un cuestionario de 15 preguntas con alternativas múltiples, previa firma de la hoja de consentimiento informado. Los resultados demostraron que el 62.96% de los adolescentes estudiados tuvo entre de 15 a 19 años, el 72.22% fueron mujeres y en igualmente porcentaje fueron solteros, el 24.07% convivientes y en un 3.70% casados; el 44.44% tuvo como grado de instrucción secundaria seguido de un 37.04% estudios superiores; el 14.81% tuvo primaria y un 3.70% fueron analfabetos; así mismo, el nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos de estos adolescentes fue regular, malo y bueno en un 50%, 29.63% y 20.37%, respectivamente; el 75.93% indicó haber usado métodos anticonceptivos y que los métodos más usados fueron el preservativo en un 33.33%, el 27.78% no especificó qué método anticonceptivo utilizó, un 9.26% dijo haber utilizado la ampolla trimestral, el 3.70% la mensual y el 1.85% píldoras anticonceptivas. Se concluye que solo el 20% tiene un buen conocimiento de los Métodos Anticonceptivos; sin embargo, el 76% uso un método anticonceptivo.

**Palabras claves:** Conocimiento, uso, métodos anticonceptivos, adolescencia.

## **ABSTRACT**

The objective of the research was to determine the level of knowledge and the use of contraceptive methods in adolescents in Barrio Aviación - Jauja, a quantitative, observational and prospective study was conducted, with descriptive non - experimental design during the month of February 2017, with a sample Of 54 adolescents, who were given a questionnaire of 15 questions with multiple alternatives, after signing the informed consent form. The results showed that 62.96% of the adolescents studied were between 15 and 19 years of age, 72.22% were women, and in the same percentage were single, 24.07% cohabiting and 3.70% married; 44.44% had a secondary education degree followed by 37.04% higher studies; 14.81% had primary education and 3.70% were illiterate; likewise, it was, the level of knowledge on contraceptive methods of these adolescents was regular, bad and good in 50%, 29.63% and 20.37%, respectively; 75.93% indicated that they used contraceptive methods and that the most used methods were the condom in 33.33%, 27.78% did not specify which contraceptive method they used, 9.26% said they used the quarterly ampulla, 3.70% monthly and 1.85 % contraceptive pills. It is concluded that only 20% have a good knowledge of contraceptive methods, however 76% use a contraceptive method.

**Key words:** Knowledge, use, contraceptive methods, adolescence.

# ÍNDICE GENERAL

	<b>Pag.</b>
<b>AGRADECIMIENTO</b>	vii
<b>DEDICATORIA</b>	viii
<b>RESUMEN</b>	ix
<b>ABSTRACT</b>	x
<b>I. INTRODUCCIÓN</b>	
1.1 Enunciado del problema	7
1.2 Objetivos	7
1.3 Justificación de la investigación	7
<b>II. REVISIÓN LITERARIA</b>	
2.1 Antecedentes	10
2.2 Marco teórico	14
<b>III. METODOLOGÍA</b>	
3.1 Tipo y nivel de investigación	25
3.2 Diseño de la investigación	25
3.3 Población y muestra	26
3.4 Definición y operacionalización de variables	27
3.5 Técnicas e instrumentos de recolección de datos	30
3.6 Plan de análisis	31
3.7 Matriz de consistencia	32
3.8 Principios éticos	33
<b>IV. RESULTADOS</b>	
4.1 Resultados	34
4.2 Análisis de resultados	40
<b>V. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES</b>	
5.1 Conclusiones	48
5.2 Recomendaciones	49
<b>REFERENCIA BIBLIOGRÁFICA</b>	50
<b>ANEXOS</b>	56

## ÍNDICE DE TABLAS

		<b>Pag.</b>
Tabla 1	Nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos de los adolescentes del Barrio Aviación-Jauja 2017	34
Tabla 2	Frecuencia de uso de métodos anticonceptivos de los adolescentes del Barrio Aviación-Jauja 2017	35
Tabla 3	Método Anticonceptivo más usado por los adolescentes del Barrio Aviación-Jauja 2017	36
Tabla 4	Características Sociodemográficas de los adolescentes del Barrio Aviación-Jauja 2017	38

## ÍNDICE DE FIGURAS

		<b>Pag.</b>
Figura 1	Gráfico de barras sobre el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos de los adolescentes del Barrio Aviación-Jauja 2017	34
Figura 2	Gráfico de barras sobre la frecuencia de uso de métodos anticonceptivos de los adolescentes del Barrio Aviación-Jauja 2017	35
Figura 3	Gráfico de barras sobre el método anticonceptivo más usado por los adolescentes del Barrio Aviación-Jauja 2017	37
Figura 4	Gráfico de barras de las características sociodemográficas de los adolescentes del Barrio Aviación-Jauja 2017	39

## I. INTRODUCCIÓN

En la actualidad no existe fórmula mágica que ayude a la solución de 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 existen programas y estrategias sanitarias que colaboran en la orientación y disminución de los problema relacionados a la salud sexual y 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, 600,000 peruanos se encuentra entre 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 hacer mujeres<sup>1</sup>.

La etapa de adolescencia es un periodo donde se muestran estilos de vida que podrían llegar hacer impredecibles y así exponerlos a contraer Infecciones de Transmisión Sexual o a un embarazo no deseado ya sea durante la búsqueda de su independencia o su comodidad y aceptación de su grupo, y los problemas crecen más aun en un país como el nuestro donde los servicios tanto de salud sexual y reproductiva sobre todo la de planificación familiar no es muy accesible<sup>2</sup>. La falta de una buena salud sexual y reproductiva cada vez se pone en evidencia a pesar de ser componente fundamental para

el bienestar y satisfacción del individuo en su capacidad reproductiva, pues de ello dependerán las normas de conducta que adopten y que han de regir más adelante en su vida adulta<sup>3</sup>.

Una realidad que se vive hoy en día es que, los primeros encuentros sexuales cada vez se esté dando en edades más tempranas a comparación de años atrás y que mientras más precoz sea el primer coito, el número de parejas sexuales asciende cada día, lo que con lleva a un incremento de riesgos<sup>3</sup>. Y uno de estos riesgos lo evidencia la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar en el año 2015 elaborada por el Instituto Nacional de Estadística e Informática, donde de las adolescentes de 15 y 19 años de edad, el 13.6% han estado embarazadas, porcentaje que sigue siendo alta y que asciende aún más cuando existe una situación de mayor vulnerabilidad. Cabe resaltar que de aquellas que únicamente culminaron el nivel primaria de 3 adolescentes 1 estuvo embarazada con (37.9%); mientras que en las zonas donde existe pobreza y en la Selva, 1 de cada 4 (24.9%) estuvo embarazada, y aquellas que se encuentran en las zonas rurales, 1 de cada 5 (22.5%)<sup>4</sup>.

A nivel mundial cada año se producen partos en niñas y adolescentes de hasta 18 años de edad con una cantidad de alrededor de 7,3 millones, de los cuales 2 millones pertenece a las adolescentes de menos de 15 años, una cantidad que de conservarse llegará a tener una población de 3 millones<sup>5</sup>. La encuesta realizada en nuestro país por el Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI) según lo reportado en el diario El Comercio en el año 2010, el porcentaje de embarazos que se da en adolescentes a nivel nacional es

de 13.5%, el mayor porcentaje que se obtuvo fue en la zona rural con el 19.3%, y menor porcentaje de encontró en la zona urbana con 11.3% de casos<sup>6</sup>.

Un embarazo en esta etapa complicada de la adolescencia influye mucho, ya que impide a que ellos puedan tener oportunidades para realizar un plan de vida, ver por el desarrollo de su familia, y casi siempre, no llega a darse por una decisión libre, informada y autónoma, pues muchas de estas adolescentes hubiesen deseado posponer el embarazo para una etapa futura. Según el Ministerio de Salud, una buena orientación y consejería en planificación familiar está ligada fuertemente a la disminución de la mortalidad materna, a la disminución de muertes maternas de embarazos con riesgo y a posponer el embarazo hasta el momento en que ellos estén en una situación adecuada en todos los aspectos<sup>7</sup>. En nuestra sociedad los adolescentes son un grupo con reducida accesibilidad y el uso de los servicios de planificación familiar es limitado, que abre la posibilidad de obtener información inadecuada dejando abierta la oportunidad de concebir conductas de riesgo y sufrir consecuencias que de ella se derivan.

En el 2014 según la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar donde uno de los objetivos a alcanzar fue el determinar el nivel de conocimiento de la población sobre los métodos anticonceptivo y uso actual, se evidenció que el 99,7% de las mujeres que se encuentran en edad fértil si conocen o han oído hablar en algún momento de los método de planificación familiar, mientras que un 99,6% conoce métodos modernos en comparación a lo que se obtuvo en el 2009 donde aumentó positivamente en 0,4 y 0,6 puntos. Pero no se encuentra explicación alguna que a pesar de tener grandes cifras sobre

el buen conocimiento de los métodos anticonceptivos no se encuentre similitud con respecto al uso, ya que solo el 60,7 % de mujeres entre las edades de 15 a 19 años han utilizado un método, en comparación de mujeres entre 35 a 39 años con un porcentaje de 78,8%<sup>8</sup>.

Pero es aún más preocupante tener porcentajes como las que da el INEI en el año 2014 donde data que el embarazo en adolescentes en nuestro país se incrementó en un 14,6 %, lo que significa que hubo un crecimiento del 1,6% desde el año 2000, por ende la población total de nuestro país alcanza al 31.151.643 habitantes. Entonces podríamos decir hoy por hoy que la maternidad temprana ha incrementado en los últimos 14 años en un 1% por cada año transcurrido por las adolescentes que ya son madres y un 0,6 % que han quedado embarazadas por primera vez. Por otra parte también llama la atención la creciente prevalencia de embarazo en la edad de 15 años que incrementó del 1,0 % a un 1,9 %, entre el año 2000 y 2014, y en la edad de 16 años aumentó de un 4,7 % a un 5,4 %, mientras que en las de mayor edad de un 22,3 % a un 26,7 %<sup>9</sup>.

El Estado Peruano por medio del Ministerio de Salud (MINSA), ofrece a las mujeres la oportunidad de que puedan ejercer su derecho a la maternidad pero de manera responsable, basada en la equidad e igualdad de géneros y lo más importante respetando de integridad física del ser humano. Es por ello que la planificación familiar se ha tornado importante porque ofrecen servicios de orientación y consejería y la entrega de los métodos anticonceptivos con el objetivo de satisfacer las necesidades que requiere la población, sobre todo en mujeres en edad fértil. Es importante conocer todos los

esfuerzos que se vienen realizando para satisfacer las necesidades de la población que aún no accede a este servicio ya sea por el lugar donde se vive o por no tener conocimiento de los mismos, enfatizando cuán importante es planificar una familia evitando así tener muchos hijos en malnutrición, deserción escolar, etc. y que no poder cubrir sus necesidades básicas <sup>7</sup>.

Ya que el incremento que se ve en las tasas de fecundidad sobre todo en la adolescencia, requiere de más demanda de los servicios de salud, hay mayor probabilidad que exista un incremento de la morbilidad y mortalidad materno perinatal<sup>2</sup>. La presente investigación surge por la necesidad de determinar cuánto conocen los adolescentes sobre métodos anticonceptivos, si adoptan o no conductas sexuales saludables, pues es utópico pensar que la adolescente haya aprendido la lección después de haber experimentado un embarazo indeseado ya que es una etapa llena de incertidumbres, donde el proyectarse a lo futuro es aún incipiente, lo que impide anticipar consecuencias, y dificulta aún más negociar con la pareja situaciones vinculadas con el uso de métodos anticonceptivos y las relaciones sexuales<sup>10</sup>.

Entonces está claro que con esta investigación no se pretende solucionar los problema si no servir como fuente de investigación para las siguientes investigaciones y trabajos sobre el uso de métodos anticonceptivos, ya que muchos de los adolescentes tienen conocimiento sobre los métodos anticonceptivos, la mayoría no los utiliza, es también por ello el interés de realizar una revisión de los métodos anticonceptivos si se encuentran disponibles en la actualidad para los adolescentes, haciendo énfasis en cómo

pueden usarse, también sobre las ventajas y desventajas que tiene cada uno de ellos.

A pesar de los progresos en la tecnología contraceptiva y del control de la natalidad, muchas adolescentes quedan embarazadas<sup>10</sup>.Pues la realidad de la Cuidad de Jauja ubicada en la Región Junín, no es ajeno y a nivel local no se han encontrado investigaciones similares a la nuestra, cobrando vigencia e importancia, dado que se pretende determinar el nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes con el fin de que los resultados contribuyan en la propuesta de estrategias específicas y orientadas a actividades y/o acciones en salud concretas, principalmente educativas en el tema de salud sexual y reproductiva destinadas a los adolescentes del Barrio Aviación, las mismas que contribuyan en la prevención de embarazos precoz y sus posteriores consecuencias.

Por lo que la presente investigación se encuentra estructurada de la siguiente manera: en la primera parte se encuentra la introducción que está constituida por el enunciado del problema, siguen los objetivos y por último la justificación de la investigación. La segunda parte se presenta el diseño metodológico, teniendo como muestra a 54 adolescentes del Barrio Aviación Jauja - Junín, que se les aplicó una encuesta individual y anónima. Como tercera parte se presentó los resultados así como el análisis del mismo que se realizó por variables, mostrando la información obtenida de las encuestas, las cuales respondieron al objetivo general y a los objetivos específicos, describiendo el nivel de conocimiento y el uso de métodos anticonceptivos. Finalmente esta la discusión, las conclusiones según los objetivos de la investigación junto a las recomendaciones de la investigación.

## **1.1 Enunciado del problema**

En base a la caracterización planteada surge la siguiente interrogante:

¿Cuál es el nivel de conocimiento y el uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del Barrio Aviación – Jauja durante el mes de febrero 2017?

## **1.2 Objetivos de la investigación**

### **1.2.1 Objetivo general**

Determinar el nivel de conocimiento y el uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del Barrio Aviación – Jauja durante el mes de febrero 2017.

### **1.2.2 Objetivos específicos**

- Identificar el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en adolescentes durante el mes de febrero 2017.
- Identificar la frecuencia de uso de métodos anticonceptivos en los adolescentes durante el mes de febrero 2017.
- Identificar qué método anticonceptivos es el más usado por los adolescentes durante el mes de febrero 2017.
- Identificar las características sociodemográficas de los adolescentes durante el mes de febrero 2017.

## **1.3 Justificación de la investigación**

La presente línea de investigación se argumenta, toda vez que la anticoncepción

viene a ser un componente principal de la salud tanto para las mujeres y los varones en todo su ciclo de vida y en el desarrollo social de los mismos; su conveniencia resalta en que los resultados pueden contribuir a conocer de manera concreta una realidad y a servir de base para la propuesta de estrategias de salud dirigidas y específicas en la prevención de complicaciones de salud disminuyendo así los costos que implica trabajar con un enfoque recuperativo.

Por otro lado, se justifica según en cuanto a su relevancia social, por cuanto la problemática de las infecciones de transmisión sexual y el embarazo en adolescentes es cada vez más frecuente y alarmante en nuestro medio, por lo que es necesario saber cuánto conoce el adolescentes sobre, el uso de métodos anticonceptivos y su actitud frente a ellos, para proponer estrategias de solución oportunas y específicas. El abordar en forma directa esta problemática, contribuye en aportar criterios para la mejora continua de la práctica obstétrica, desde las aulas, centros de salud y barrios de la provincia de Jauja.

En relación a las implicancias prácticas, se espera que la propuesta impulse en ayudar a mejorar el nivel de conocimiento que tienen los adolescentes y el uso de métodos anticonceptivos, brindándoles las herramientas necesarias, para discernir y tomar decisiones responsables y adecuadas. Constantemente se han realizados esfuerzos para mejorar la calidad de la salud pero desde el enfoque del cliente interno, es decir desde la oferta, por medio del aprovisionamiento de equipos en general y mejorando las competencias y las habilidades de los suministradores.

Sin embargo, la presente propuesta busca integrar a los clientes externos es decir, a la demanda, como actor principal para el mejoramiento, de allí que la investigación es de interés tanto para los responsables que atienden la salud ya sea sexual y reproductiva como para los usuarios de los servicios ofertados.

En cuanto al valor teórico describir y medir el desempeño ideal y real del futuro del adolescente responsable del conocimiento y uso de métodos anticonceptivos, ayudará a quienes trabajan con los adolescentes y a ellos mismos, a tener una perspectiva más clara para mejorar su desempeño frente a cualquier factor de riesgo optimizando así sus esfuerzos y resultados en el cuidado de la salud reproductiva. Así mismo, aportara como un material teórico para diferentes estudios presentados más adelante y se encuentren que estén relacionados con el conocimiento y uso de métodos anticonceptivos. Otra contribución será proveer información clave a los diferentes establecimientos de salud que cuente con el servicio de planificación familiar ya sea del país, de la región Junín y la provincia de Jauja.

## II. REVISION LITERARIA

### 2.1 Antecedentes:

#### A nivel Internacional:

Chamaza N.<sup>11</sup> (Ecuador), realizó una investigación de tipo descriptivo de corte transversal sobre "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", con una población de 150 donde se obtuvo como resultados que los adolescentes de 15-19 años tuvieron una importante diferencia entre el uso de métodos anticonceptivos y el conocimiento con un (91% vs. 47%); mientras que el 90% conoció algún tipo de método moderno, exceptuando las píldoras de emergencia, que no fue conocido ni por la mitad incluyendo también el condón femenino, la vasectomía y los implantes, por último otro dato importante es que las adolescentes no usaban ningún método anticonceptivo moderno al momento de la encuesta.

Parada D.<sup>12</sup> (Colombia), realizó un estudio sobre "Prácticas anticonceptivas postparto de las usuarias egresadas del programa atención a la adolescente gestante en los municipios de Cúcuta y Los Patios- Colombia", con el objetivo de describir las prácticas utilizadas por las adolescentes dentro de las 4 a 12 semanas posteriores al parto. La muestra fue 72 mujeres cuyas edades fluctuaron entre 14 a 20 años, de las cuales sólo el 36,1% de estas mujeres iniciaron anticoncepción postparto. Los métodos más usados fueron en su mayoría los clasificados como modernos (84%), seguidos de los naturales, donde el coito interrumpido y la

lactancia materna ocuparon un 8% respectivamente. La información acerca de planificación familiar fue por las adolescentes fuera del equipo de salud, a través de amigos, familiares y farmacéuticas.

Orozco D.<sup>13</sup> (Ecuador), realizó una investigación de tipo descriptivo–correlacional –prospectivo, no experimental denominado “Nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos y su relación con embarazo en adolescentes SCS Recreo Duran, propuesta educativa enero diciembre 2011-Guayaquil”, con una población de 120 adolescentes embarazadas o pacientes con gestas anteriores que eran atendidas en el SCS Recreo-Ecuador, donde la prevalencia de embarazos se evidenció con el 21% del total de la población como resultado; además, que el conocimiento fue inadecuado sobre los métodos anticonceptivos y el uso incorrecto de los mismos.

Chamorro L.<sup>14</sup> (Ecuador), realizó un estudio de tipo descriptivo de corte transversal ,titulado “Conocimientos sobre métodos anticonceptivos y utilización del condón en la primera experiencia sexual de adolescentes varones y mujeres que son estudiantes de los quintos cursos del Colegio Nacional “José Andrade”-Carchi con una muestra de 133 adolescentes, donde el conocimiento respecto a los métodos anticonceptivos en los estudiantes es poco, por ende existe una falta de información correcta sobre el uso correcto del condón, además manifestaron que el inicio de su primera experiencia sexual se debe a la gran influencia por parte de factores sociodemográficos, socioculturales y psicológicos.

García F.<sup>15</sup> (Bolivia), realizó un estudio donde se utilizó el método cuali - cuantitativo a través de un estudio no experimental, descriptivo sobre "Conocimiento, actitud y práctica sobre métodos anticonceptivos que presentan adolescentes de descendientes Tacanas, Unidad Educativa Lucio Lens, Rurrenabaque", con una muestra de 150 adolescentes que tuvieron algún grado de conocimiento sobre anticoncepción, pero sin embargo de cada 10 adolescentes 6 manifestaron no utilizar algún método anticonceptivo y 4 manifestaron haber utilizado algún método; igualmente manifestaron haber recibido y adquirido información sobre conocimientos de métodos anticonceptivos de diferentes fuentes ya sea en el hogar por algún miembro de la familia y en segundo lugar los medios televisivos como una forma de introducir conocimientos sobre métodos anticonceptivos.

#### **A nivel Nacional:**

Antezana S, Pérez J, Villacorta K<sup>16</sup> (Iquitos), 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.<sup>17</sup> (Piura), 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.

Calle U.<sup>18</sup> (Piura), realizó un estudio de tipo descriptivo, cuantitativo sobre “Conocimientos sobre métodos anticonceptivos en adolescentes del tercero y cuarto año de secundaria de la Institución Educativa Militar Pedro Ruiz Gallo del Distrito de Castilla Piura , 2014”, entre los 13 a 18 años de edad que conformaban 105 adolescentes como muestra, donde se les realizó un cuestionario sobre conocimientos de métodos anticonceptivos, obteniendo como resultados que el 41.90% no conocía sobre métodos anticonceptivos, mientras que en las características sexuales manifestaron que el 37,14% de adolescentes

no tuvo enamorado/a y por último el 52,38% de adolescentes en ese momento manifestó haber iniciado las relaciones coitales.

Moras M.<sup>19</sup> (Lima), realizó una investigación de diseño descriptivo, correlacional, de corte transversal sobre la “Relación entre el conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en las pacientes púerperas del Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión – Enero 2015”, donde se identificó que el nivel de conocimiento era en su mayoría “deficiente” 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.

## **2.2 Marco teórico:**

### **2.2.1 Adolescencia<sup>20</sup>**

La adolescencia temprana podría considerarse al período que se extiende entre los 10 y los 14 años de edad en la que se da ciertos cambios físicos externos como el crecimiento rápido, desarrollo de los órganos sexuales y las características sexuales secundarias pero estos cambios externos muchas veces suelen ser muy evidentes y pueden llegar a causar en el adolescente ansiedad y entusiasmo al igual en el caso de los cambios internos que se dan, a pesar de no ser tan evidentes, son igual de profundos.

Durante la etapa de la adolescencia temprana los niños y niñas deberían un

espacio claro y seguro para llegar a conciliarse con esta transformación ya sea cognitiva, emocional, sexual y psicológica, libres de cargas propias de los adultos o de ser así realizarlas con el pleno apoyo de adultos responsables en el hogar, la escuela y la comunidad, también darles toda la información de temas de suma importancia que necesitan para protegerse ya sea del Virus de Inmunodeficiencia Humana, de las diferentes infecciones de transmisión sexual, métodos anticonceptivos, embarazo precoz y de la violencia y explotación sexuales. Es preciso dar a conocer que no en todos los casos, esos conocimientos llegan oportunamente, para muchos de ellos llega pero ya cuando las cosas se han dado y han frustrado su desarrollo y su bienestar.

En cuanto a la adolescencia tardía abarca desde los 15 y los 19 años de edad, donde se dan cambios físicos importantes, no obstante el cuerpo sigue desarrollándose. El cerebro está reorganizándose y se encuentra en constante desarrollo, la capacidad que tienen para el pensamiento analítico y reflexivo acrecienta notablemente. Las opiniones de los miembros de su grupo al inicio son importantes para los adolescentes, pero a medida que van adquiriendo mayor confianza y claridad en su identidad y sus propias opiniones esto disminuye.

En la adolescencia tardía, las niñas suelen correr un mayor riesgo de sufrir consecuencias negativas para la salud que los varones, la depresión; y a menudo la discriminación y el abuso basados en el género magnifican estos riesgos. Así mismo también se presentan trastornos alimentarios, tales como la anorexia y la

bulimia, pero no todo lo que sucede es negativo en esta etapa la adolescencia tardía es una etapa llena de oportunidades, existe idealismo y muchas promesas. Se integran en el mundo del trabajo o de la educación superior, construyen su propia identidad y cosmovisión; y entran a participar activamente en la configuración del mundo que les rodea.

### **2.2.2 Embarazo en adolescentes<sup>21</sup>**

El embarazo en la adolescencia vienen hacer no solo un problema social, si no también económico y de salud pública de gran magnitud, que se ha ido incrementado considerablemente en nuestro país; según la definición dada por la OMS el embarazo precoz viene hacer el embarazo que se presenta en una edad media entre los 11 a 19 años; recalando que no todos esos embarazos fueron no deseados, ya que cabe resaltar que en algunos países a los jóvenes se les anima a formar parejas en edades tempranas. Pero existen casos también donde estos embarazos en adolescentes se dan por otros casos ya sea por la falta de información, porque exista pobreza, por la falta de afecto hacia el adolescente, puede ser que tenga la autoestima baja y otros factores más que los van confundiendo y hacen que pueda terminar con un embarazo precoz no deseado.

### **2.2.3 Planificación familiar<sup>7</sup>**

Es la decisión que toman los usuarios de manera libre, voluntaria e informada y elegir cuándo, cuántos y en qué momento desean tener hijos, esto incluye la

decisión que puedan tomar ambos para elegir el método anticonceptivo que ellos consideren adecuada para planificar su familia, ya que la anticoncepción también contribuye a la disminución de embarazos que se encuentren en riesgo, permitiendo así que las mujeres puedan posponer un embarazo hasta que se encuentren en condiciones de salud adecuada. Entonces se puede decir también que la estrategia de planificación familiar es pieza primordial para conseguir una buena salud sexual y reproductiva ya que en otros países donde la fecundidad es baja la tasa de muerte también es baja y si estas se incrementan la tasa de fecundidad también incrementa por ello es importante recalcar el papel fundamental que tiene<sup>22</sup>.

#### **2.2.4 Métodos anticonceptivos<sup>23</sup>**

Son métodos o procedimientos para la prevención de un embarazo en mujeres sexualmente activas, ya sean ellas quienes lo usen o sus parejas; muchos están establecidos en tecnologías, otros en la propia conducta de ellos como en el caso de la abstinencia periódica, otros constan hormonas parecidas a las que produce el ovario (derivados de estrógenos y progesterona) o también se encuentran las no hormonales que se aplica de manera momentánea como es el caso del condón y el dispositivo intrauterino, que se utiliza solo el tiempo en que se quiere impedir el embarazo, y por ultimo están los definitivos como la esterilización femenina o masculina para aquellos que han completado su familia.

Según Gil y Rodríguez, los métodos anticonceptivos viene hacer una información fundamental que se debe proporcionar a los adolescentes sin importar del nivel de estudio que puedan tener<sup>21</sup> y que se debe dejar de lado los tabúes sociales, como son los obstáculos económicos, la falta de privacidad en los servicios y el conocimiento incorrecto que se tiene acerca de los métodos, pues y tal vez existan muchos más que solo crean barreras que hace que los adolescente no se animen a regular su fecundidad<sup>24</sup>.

### **Clasificación de los métodos anticonceptivos<sup>23</sup>**

Pueden llegar clasificarse en dos grupos como: reversibles (su efecto anticonceptivo desaparece cuando la pareja desea finalizar su utilización) e irreversibles o definitivos.

#### **Reversibles**

- **Método de abstinencia periódica:**

Es el reconocimiento de signos y síntomas que se presentan en los periodos fisiológicos de la fertilidad e infertilidad y el uso de periodos infértiles para la actividad sexual. Dentro de ello se incluyen: al método del ritmo, método del moco cervical o también conocido como método de Billings y el método de los días fijos o método del collar.

- **Métodos de barrera:**

Basados en colocar una barrera física, que impide la unión del

espermatozoides con el ovulo. Se incluyen: condón masculino, condón femenino, espermicidas y los dispositivos intrauterinos (DIU).

- **Anticonceptivos hormonales:**

Se dividen en dos grandes grupos: anticonceptivos hormonales combinados y anticonceptivos hormonales solo de progestina. Los anticonceptivos hormonales combinados (AHC) incluyen: anticonceptivos orales combinados (AOC) Anticonceptivo hormonales combinados de depósito, parche hormonal combinado, anillo vaginal combinado. Los anticonceptivos solo de progestina incluyen: píldoras solo de progestina, inyectables solo de progestina de depósito, implantes solo progestina, anillo vaginal solo de progestina.

- **Anticoncepción de emergencia<sup>25</sup>**

Sirve para la prevención de embarazos después de una relación sexual en las siguientes situaciones que a continuación mencionaremos: después de haber tenido sin protección una relación sexual, falla de la anticoncepción o cuando el anticonceptivo ha sido usado de forma incorrecta y por último en caso de una agresión sexual, en estos casos se puede utilizar las píldoras anticonceptivas de emergencia, la dosis es de 1,5 mg de levonorgestrel dentro de las 120 horas o cinco días después de haber tenido una relación sexual sin protección; o también dos dosis de píldoras de anticonceptivos orales combinados o método Yuzpe y también pueden utilizar en los cinco días después de la relación sexual la T de cobre.

### **Irreversibles<sup>23</sup>**

- **Anticoncepción quirúrgica voluntaria femenina (ligadura de trompas)**

Es la oclusión de los conductos (Trompa de Falopio) impidiendo la salida del ovulo, por ende evitar la unión con los espermatozoides.

- **Anticoncepción quirúrgica voluntaria masculina (vasectomía)**

Es la oclusión de los conductos deferentes que impide la salida de los espermatozoides, evitando la unión con el óvulo.

### **2.2.5 Anticonceptivos en la adolescencia**

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS) los adolescentes vienen hacer un grupo de riesgo en el tema sexual ya que algunos optan por no protegerse con métodos anticonceptivos durante las relaciones sexuales y como consecuencia tener embarazos no deseados y contagiarse de infecciones, como las de transmisión sexual o el VIH, que son conductas de riesgo que se llegan a dar muchas veces por la falta de información o tener creencias erróneas sobre su propia sexualidad<sup>26</sup>. La anticoncepción conocida también como planificación familiar o control de natalidad no solo es una manera de prevenir embarazos no deseados sino también, es el conjunto de métodos para todo aquel individuo o parejas con vida sexual activa para la prevención de embarazos o lograr una maternidad y paternidad responsable y el desarrollo pleno de la sexualidad<sup>27</sup>.

El objetivo principal que tienen los diferentes métodos anticonceptivos es obstaculizar el transcurso de la concepción actuando en diferentes zonas de los mecanismos fisiológicos del ciclo menstrual de la mujer y de la reproducción. La elección de algún método es una decisión tomada por ambas partes después de haber recibido la información necesaria sobre el método como las ventajas, inconvenientes y limitaciones que pueda tener con los métodos para evitar un embarazo. Los factores que debe tener en cuenta todos los usuarios al momento de elegir un método anticonceptivo son<sup>28</sup>:

- **Viabilidad:** Los métodos necesitan ser prescritos o supervisados por un especialista para poder utilizarlo.
- **Costo:** Decidir si es el mejor método para el individuo o pareja para evitar un embarazo sin importar en precio ya que no tendrá comparación al costo que tiene cuando hay un embarazo.
- **Eficacia:** Su valoración se da estadísticamente al observar el número de embarazos de cada 100 mujeres usando ese método durante el período de un año y si hablamos de métodos que te proporcionan mayor seguridad entonces podríamos decir que son los métodos hormonales en comparación a otros métodos anticonceptivos reversibles sobre todo los preparados combinados.

- **Embarazo no planificado:** Durante la elección de un método anticonceptivo es importante que primero pensemos en el riesgo de un embarazo no deseado.
- **Riesgo para la salud:** Al usar un método anticonceptivo se debe de tener en cuenta la seguridad potencial en cada usuario ya que para algunos no sería recomendable por los problemas que pueden ocasionar para la salud.
- **Beneficios:** Al momento de elegir un método se debe tener en cuenta las ventajas que tiene cada uno y que sea el más adecuado para la mujer.
- **Implicación de la pareja:** La disposición, colaboración y aporte de la pareja al momento de decidir por un método es fundamental para determinar el control de natalidad.
- **Aceptación:** Existen razones ya sean culturales, religiosos y éticos que establecen ya sea el rechazo o la aceptación de los diferentes métodos anticonceptivos.
- **Enfermedades acompañantes:** son muchos contextos en la que hacen que las parejas no puedan utilizar un método.
- **Reversibilidad:** Son los más recomendables para aquella pareja que haya completado su deseo por ser padres, lo que si no es recomendable para una mujer joven y/o nulípara.
- **Frecuencia de relaciones sexuales y cambios de pareja:** se recomienda el uso de métodos de barrera en el caso que las relaciones coitales sean

espaciadas o exista un cambio habitual de compañero/a sexual pero en caso de tener una pareja estable o mantener relaciones regularmente se recomienda un método continuo.

- **Edad y paridad:** Son características que pueden llegar a contraindicar algunos métodos teniendo en cuenta la situación en la que se encuentra cada usuaria.

### 2.2.6 Conocimiento<sup>29</sup>

Es poseer datos que estén interrelacionados que por sí solos poseen menor valor cualitativo. El conocimiento inicio por los sentidos, luego pasa al entendimiento y termina en la razón. Igual que en el caso del entendimiento, hay un uso meramente formal del mismo, es decir un uso lógico ya que la razón hace abstracción de todo un contenido, pero también hay un uso real.

Dentro de los tipos de conocimiento, tenemos:

- **Conocimiento intuitivo:** lo utilizamos a diario y permite que tengamos una buena comunicación con nuestro entorno, a través de experiencias pasadas que estén relacionadas con algún evento que estamos apreciando sin la necesidad de hacer un análisis o recordar eventos que han sucedido anteriormente.
- **Conocimiento religioso:** es sentir confianza, certidumbre o fe a algo que no existe, en pocas palabras se refiere a creencias que se tiene pero no es real pero llevan a cabo acciones, también muchas veces gracias a ello las

personas tienen la mayor confianza para actuar y relacionarse con los demás.

- **Conocimiento empírico:** es un conocimiento que se adquiere a través de experiencias vividas, percepción, repetición o investigación. Quiere decir que es una experiencia adquirida por medio natural, se da a través de nuestros sentidos y de la manera en cómo se percibe la realidad.
- **Conocimiento filosófico:** Es el razonamiento puro que no ha pasado por un proceso de praxis o experimentación metodológica para probarlo como cierto.
- **Conocimiento científico:** tiene apoyo de la suposición y su comprobación, seguida de un método riguroso y sus conclusiones son objetivas, esto es, independientemente de la voluntad o subjetividad de las personas que participan en el proceso de investigación. Tiene soporte de la investigación, analizar, buscar una explicación factible, reconocer y recorrer un camino para llegar a largas conclusiones.

### III . METODOLOGÌA

#### 3.1 Tipo y Nivel de investigación

##### 3.1.1 Tipo

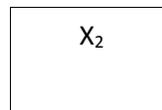
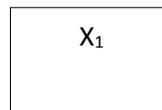
La presente investigación fue del tipo observacional, prospectiva, transversal y descriptiva<sup>30</sup>.

##### 3.1.2 Nivel de investigación

La presente investigación fue cuantitativa, pues se evaluó la realidad de las variables expresándola ésta en resultados numéricos<sup>30</sup>.

#### 3.2 Diseño de investigación

En la investigación se utilizó el diseño no experimental transversal o transeccional descriptivo pues no se realizó ninguna manipulación en las variables en estudio, se realizó una sola medición de éstas y serán descritas tal cual se presentan<sup>31</sup>. Este diseño puede ser graficado de la siguiente manera.



**Donde:**

**X<sub>1</sub>:** Observación del nivel de conocimiento sobre los métodos anticonceptivos en adolescentes.

**X<sub>2</sub>:** Observación del uso de métodos anticonceptivos en adolescentes.

### **3.3 Población y muestra**

#### **3.3.1 Población**

La población estuvo conformada por todos los adolescentes, que fueron en número de 54 que vivían en el Barrio Aviación de Jauja durante el mes de febrero del 2017, que además cumplieron los siguientes criterios de selección propuestos:

- **Criterios de Inclusión**

Adolescentes que vivan en el Barrio Aviación de Jauja durante el mes de febrero del 2017, que aceptaron en participar libremente en el presente estudio.

- **Criterios de exclusión**

Adolescente que hayan tenido alguna discapacidad mental, auditiva o del habla que impida entablar una comunicación eficaz.

#### **3.3.2 Muestra**

La muestra estuvo conformada por el mismo tamaño de la población dada el número de ésta; convirtiendo en unidad de análisis cada uno de los adolescentes

que vivan en el Barrio Aviación de Jauja durante el mes de febrero del 2017, que además cumplieron los criterios de selección propuestos.

### **3.4 Definición y operacionalización de variables e indicadores**

#### **3.4.1 Variables**

- **Variable 1:** Observación del nivel de conocimiento sobre los métodos anticonceptivos en adolescentes.
- **Variable 2:** Observación del uso de métodos anticonceptivos en adolescentes.

#### **3.4.2 Operacionalización de variable**

VARIABLES	SUB VARIABLES	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	INDICADORES
		<p>Conjunto de conocimientos relacionada a los métodos anticonceptivo <sup>32</sup>.</p>	<p>El nivel de conocimiento de métodos anticonceptivos en adolescentes se medirá mediante una encuesta de 15 preguntas con respuestas cerradas, cada respuesta será calificada con un punto, por lo que se considerará como nivel de conocimiento bueno 12 a 15 puntos, regular 9 a 11 puntos y malo 0-8 puntos.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Bueno</li> <li>• Regular</li> <li>• Malo</li> </ul>
		<p>Utilización de métodos anticonceptivos con el único fin de evitar un embarazo<sup>32</sup>.</p>	<p>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.</p>	<p>Uso de métodos anticonceptivos:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Si</li> <li>• No</li> </ul> <p>Método anticonceptivo que usa</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Ninguno</li> <li>• Condón masculino</li> <li>• Condón femenino</li> <li>• Ampolla trimestral</li> <li>• Ampolla mensual</li> <li>• Implante hormonal</li> <li>• T de cobre</li> <li>• Píldoras anticonceptivas</li> <li>• Otros</li> </ul>

<b>CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS</b>	<b>EDAD</b>	Es un término que permite definir a la cantidad de años transcurridos desde el nacimiento del ser humano <sup>33</sup> .	Se identificará la edad del adolescente varón o mujer al momento de aplicar la encuesta.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• De 10 a 14 años</li> <li>• De 15 a 19 años</li> </ul>
	<b>GÉNERO</b>	Conceptos sociales que se tienen sobre las funciones, comportamientos, actividades y atributos que cada sociedad considera correcta para los hombres y las mujeres <sup>34</sup> .	Se identificará si el adolescente es de género masculino o femenino.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Masculino</li> <li>• Femenino</li> </ul>
	<b>ESTADO CIVIL</b>	Situación en la que se encuentra o no una persona en una relación con otra y se dan lazos jurídicamente reconocidos sin que sea su pariente, constituyendo una institución familiar, y adquiriendo efectos jurídicos <sup>35</sup> .	Se identificará el estado civil del adolescente varón o mujer al momento de aplicar la encuesta.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Soltera</li> <li>• Casada</li> <li>• Conviviente</li> <li>• Viuda</li> </ul>
	<b>GRADO DE INSTRUCCIÓN</b>	Grado más alto de estudios ejecuta, de acuerdo a las características de cada sistema educacional de un país, considerando los diferentes niveles <sup>36</sup> .	Se identificará el grado de instrucción del adolescente varón o mujer al momento de aplicar la encuesta.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Sin instrucción</li> <li>• Primaria</li> <li>• Secundaria</li> <li>• Superior técnico</li> <li>• Superior universitario</li> </ul>

### **3.5 Técnicas e instrumento de recolección de datos**

**3.5.1 La técnica de recolección de datos** fue la encuesta.

**3.5.2 El instrumento de recolección de datos** fue un cuestionario constituido de las siguientes partes (Anexo1):

- La primera parte evaluó las características sociodemográficas.
- La segunda parte evaluó si el adolescente usaba o no algún método anticonceptivo y de ser así, qué método usaba.
- La tercera parte evaluó el nivel de conocimiento que tuvieron sobre los métodos anticonceptivos los adolescentes estableciéndose éste como nivel bueno, regular y malo (Anexo2).

El cuestionario que ayudó a la medición del nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos fue validado y medido en su confiabilidad por Del Pino D<sup>32</sup> en su investigación titulada “Nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en madres adolescentes del “Centro de Salud Chorrillos I Gustavo Lanatta Luján” febrero – abril 2015”.

Los procedimientos para la recolección de datos serán:

- 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 fue presentado ante el presidente del Barrio Aviación, 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 explicó el instrumento de recolección de datos, previo información detallada de los objetivos de la investigación y la firma del consentimiento informado (Anexo).
- Obtenidos los datos, éstos serán procesados para su respectivo análisis.

### **3.6 Plan de análisis**

Una vez culminada la recolección de datos, éstos fueron procesados utilizando el paquete estadístico SPSS for Windows versión 22.

Para el análisis de los datos se utilizó la estadística descriptiva para la elaboración de cuadros y gráficos estadísticos, así como también para la interpretación y posterior discusión de resultados.

### **3.7 Matriz de consistencia**

**TITULO: NIVEL DE CONOCIMIENTO Y USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES DEL BARRIO AVIACIÓN – JAUJA 2017**

<b>PROBLEMA</b>	<b>OBJETIVO</b>	<b>HIPOTESIS</b>	<b>VARIABLES</b>	<b>INDICADORES</b>	<b>METODOLOGIA</b>	<b>PROBLEMA/MUESTRA</b>
¿Cuál es el nivel de conocimiento y el uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del Barrio Aviación – Jauja durante el mes de febrero 2017?	<p><b>GENERAL:</b></p> <p>Determinar el nivel de conocimiento y el uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del Barrio Aviación – Jauja durante el mes de febrero 2017.</p> <p><b>ESPECIFICOS:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Identificar las características sociodemográficas de los adolescentes.</li> <li>• Identificar el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en adolescentes.</li> <li>• Identificar la frecuencia de uso de métodos anticonceptivos en los adolescentes</li> <li>• Identificar qué método anticonceptivos es el más usado por los adolescentes.</li> </ul>	La hipótesis es tácita, al ser la presente investigación de tipo descriptiva correlacional simple	<p><b>VARIABLE 1:</b></p> <p>Nivel de conocimiento sobre los métodos anticonceptivos en adolescentes.</p> <p><b>VARIABLE 2:</b></p> <p>Uso de métodos anticonceptivos en adolescentes.</p>	<p><b>VARIABLE 1:</b></p> <p>Bueno Regular Malo</p> <p>Uso:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• SI</li> <li>• NO</li> </ul> <p>Método anticonceptivo que usa:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Ninguno</li> <li>• Condón masculino</li> <li>• Condón femenino</li> <li>• Ampolla trimestral</li> <li>• Ampolla mensual</li> <li>• Implante hormonal</li> <li>• T de cobre</li> <li>• Píldoras anticonceptivas</li> <li>• Otros</li> </ul>	<p><b>TIPO:</b></p> <p>Observacional, prospectiva, transversal y descriptiva.</p> <p><b>NIVEL:</b></p> <p>Cuantitativa.</p> <p><b>DISEÑO:</b></p> <p>No experimental transversal o transeccional descriptivo.</p> <p><b>TÉCNICA DE RECOLECCIÓN DE DATOS:</b></p> <p>Encuesta</p> <p><b>INSTRUMENTO:</b></p> <p>Cuestionario</p>	<p><b>POBLACION:</b></p> <p>Conformada por 54 adolescentes, que fueron el total que vivan en el Barrio Aviación de Jauja durante el mes de febrero del 2017</p> <p><b>MUESTRA:</b></p> <p>La misma que la población</p> <p><b>UNIDAD DE ANÁLISIS</b></p> <p>Cada uno de los adolescentes que vivan en el Barrio Aviación de Jauja durante el mes de febrero del 2017, que además cumplan los criterios de selección propuestos.</p>

### **3.8 Principios éticos**

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

En este sentido, se solicitó a los adolescentes, unidad de análisis que lean detenidamente y firmen el consentimiento informado (Anexo 3), donde se le aseguró su anonimato y en el que expresó voluntariamente su aceptación de participar en la estudio.

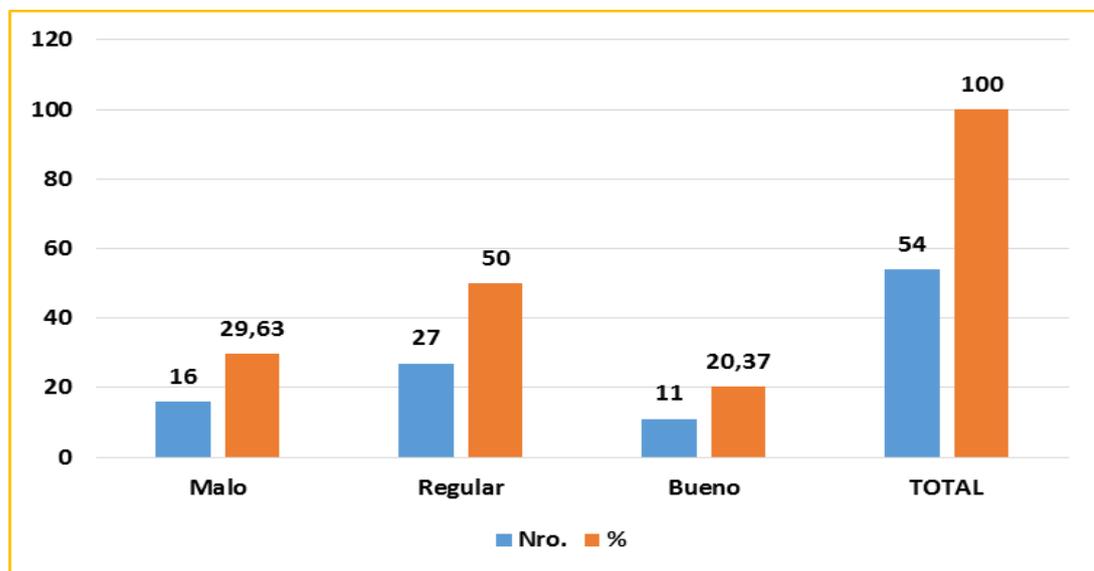
## IV. RESULTADOS

### 4.1 Resultados

**Tabla 1.** Nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos de los adolescentes del Barrio Aviación-Jauja 2017

NIVEL DE CONOCIMIENTO	Nro.	%
Malo	16	29,63
Regular	27	50,00
Bueno	11	20,37
<b>TOTAL</b>	<b>54</b>	<b>100,00</b>

Fuente. Instrumento de recolección de datos.



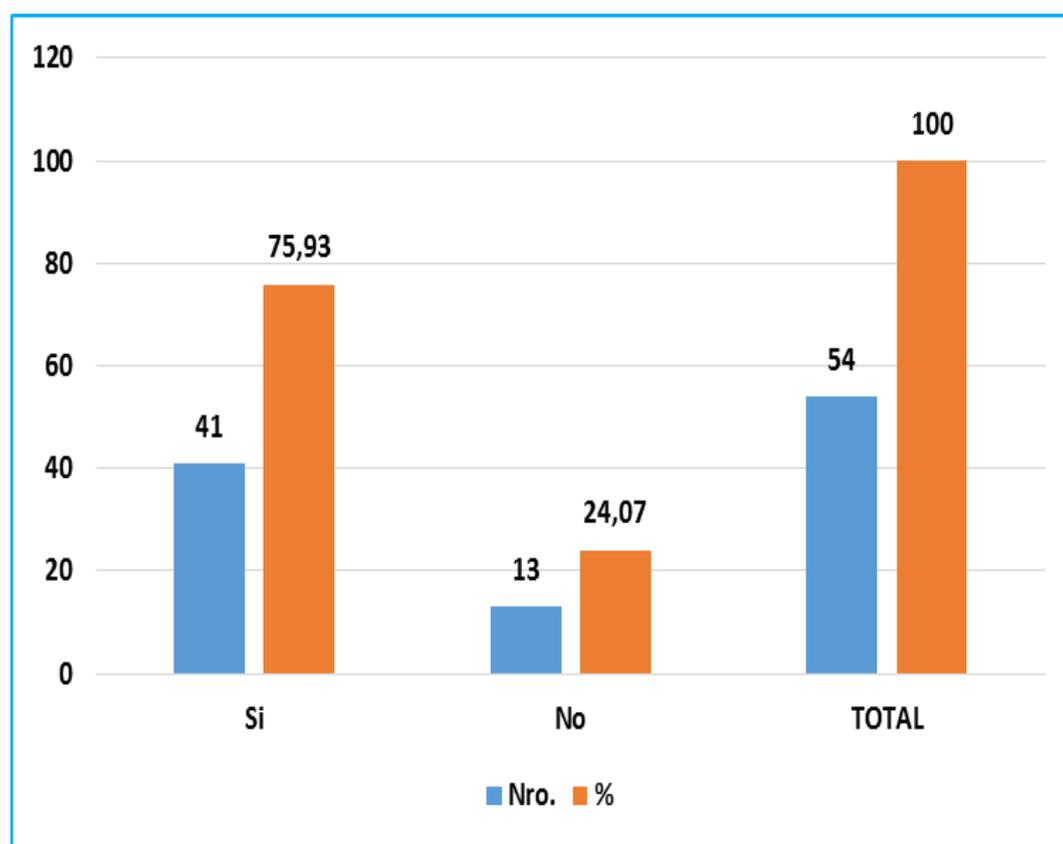
Fuente: Tabla 1

**Figura 1.** Gráfico de barras sobre el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos de los adolescentes del Barrio Aviación-Jauja 2017

**Tabla 2. Frecuencia de uso de métodos anticonceptivos de los adolescentes del Barrio Aviación-Jauja 2017**

USO	Nro.	%
Si	41	75,93
No	13	24,07
<b>TOTAL</b>	<b>54</b>	<b>100,00</b>

Fuente. Instrumento de recolección de datos.



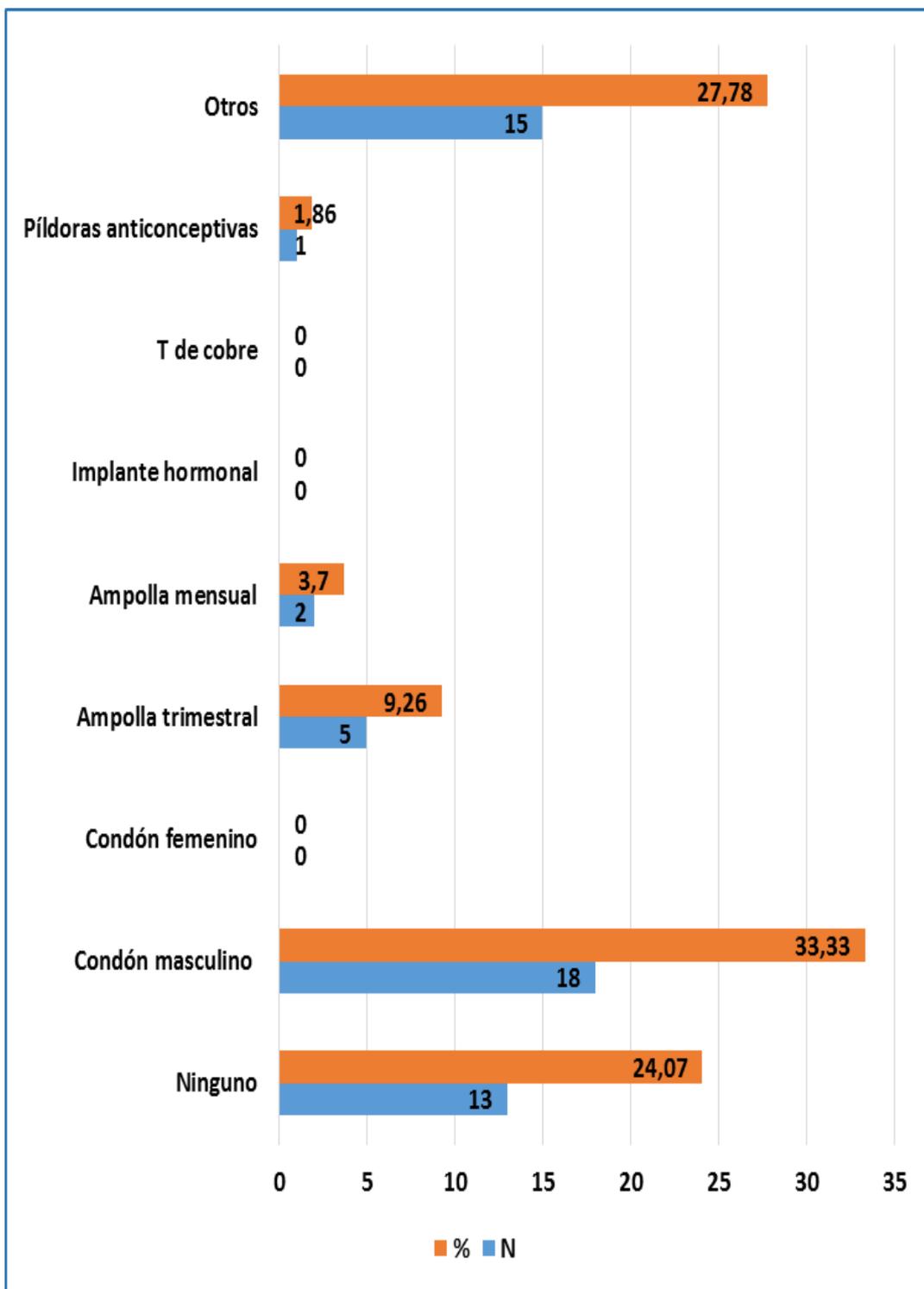
Fuente: Tabla 2

**Figura 2. Gráfico de barras sobre la frecuencia de uso de métodos anticonceptivos de los adolescentes del Barrio Aviación-Jauja 2017**

**Tabla 3. Método anticonceptivo más usado por los adolescentes del Barrio Aviación-Jauja 2017**

<b>MÉTODO ANTICONCEPTIVO MÁS USADO</b>	<b>Nro.</b>	<b>%</b>
Ninguno	13	24.07
Condón masculino	18	33.33
Condón femenino	0	00.00
Ampolla trimestral	5	09.26
Ampolla mensual	2	03.70
Implante hormonal	0	00.00
T de cobre	0	00.00
Píldoras anticonceptivas	1	01.86
Otros	15	27.78
<b>TOTAL</b>	<b>54</b>	<b>100.00</b>

**Fuente.** Instrumento de recolección de datos.



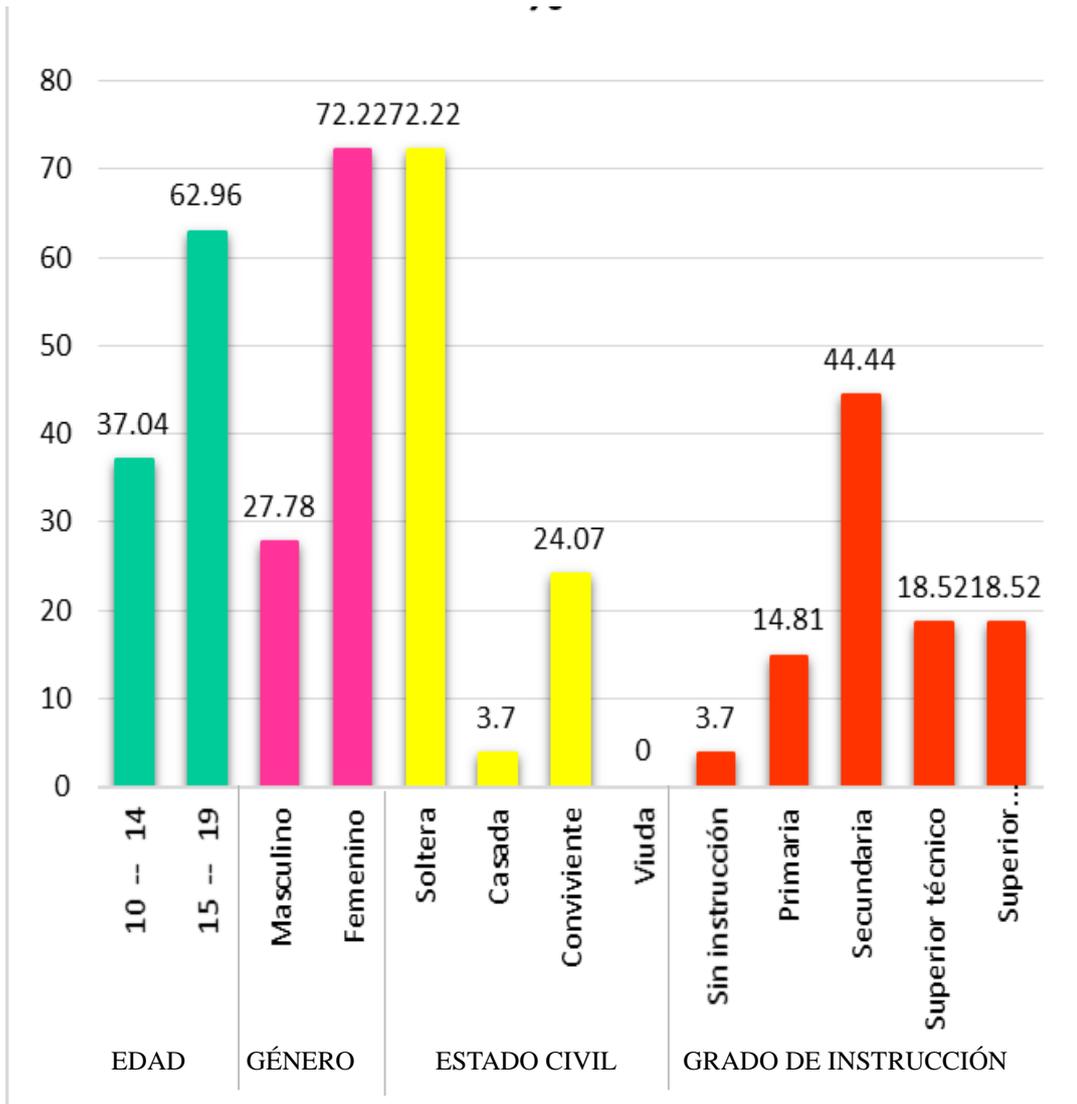
Fuente: Tabla 3

**Gráfico 3.** Gráfico de barras sobre el método anticonceptivo más usado por los adolescentes del Barrio Aviación-Jauja 2017

**Tabla 4. Características Sociodemográficas de los adolescentes del Barrio Aviación-Jauja 2017**

<b>CARACTERÍSTICAS</b>		<b>Nro.</b>	<b>%</b>
<b>SOCIODEMOGRÁFICAS</b>			
<b>EDAD</b>	10 -- 14	20	37.04
	15 -- 19	34	62.96
<b>GÉNERO</b>	Masculino	15	27.78
	Femenino	39	72.22
<b>ESTADO CIVIL</b>	Soltera	39	72.22
	Casada	2	03.70
	Conviviente	13	24.07
	Viuda	0	00.00
<b>GRADO DE INSTRUCCIÓN</b>	Sin instrucción	2	03.70
	Primaria	8	14.81
	Secundaria	24	44.44
	Superior técnico	10	18.52
	Superior universitario	10	18.52
<b>TOTAL</b>		<b>54</b>	<b>100.00</b>

**Fuente.** Instrumento de recolección de datos.



Fuente: Tabla 4

**Figura 4.** Gráfico de barras de las características sociodemográficas de los adolescentes del Barrio Aviación-Jauja 2017

## **4.2 Análisis de resultados**

Los adolescentes forman parte de un grupo que se encuentra con el peligro de contraer Infecciones de Transmisión Sexual, VIH/SIDA o llegar a tener un embarazo no deseado debido a la falta de información veraz y completa respecto a estos temas como métodos anticonceptivos y no solo eso sino también la falta de interés que existe al momento de brindar información y comprobar que esta haya sido comprendida en su totalidad de forma que pueda ponerse en práctica.

A nivel internacional se ha realizado muchos esfuerzos que ha permitido a los adolescentes ejercer el derecho pleno de buscar información sobre salud sexual y reproductiva sin ningún tipo de exclusión; el detalle es que no se está llegando a la población como se debe, por lo tanto se puede decir que a pesar de tener todo ese apoyo puede ser que los adolescentes no tienen los conocimientos adecuados para poder evitarlos o no han sabido utilizar la información.

El incremento de cifras relacionadas con problemas de embarazos en adolescente, ITS, VHI-SIDA, abortos, etc., no ha sido ajeno la Provincia de Jauja, ya que todo ello representa un problema de salud pública que engloba a todo un país y el mundo es por ello que se llevó a cabo el presente estudio, en el que realizó una encuesta permitiendo determinar el nivel de conocimiento y el uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del Barrio Aviación–Jauja durante el mes de febrero 2017 y para lograr una mejor

interpretación de los hallazgos que se presentan en el desarrollo de este análisis, inicialmente se describe algunas Características Sociodemográficas de este estudio.

En este sentido, en la **Tabla 1** se analizó el nivel de conocimiento que tuvieron los adolescentes del Barrio Aviación de Jauja durante el mes de febrero 2017 sobre los métodos anticonceptivos en esta investigación, identificándose que el 50% de los adolescentes tuvo un nivel de conocimiento regular, el 29.63% malo y el 20.37% un nivel de bueno.

Nuestro resultados pueden compararse con los encontrados por Dávalos, Ríos y Ruiz<sup>37</sup>, quienes comprobaron que el 82.3% de adolescentes estudiados tuvieron un nivel de conocimiento inadecuado; de igual manera Alva<sup>38</sup> demostró que solo el 21.1% de sus encuestados tuvieron nivel de conocimiento alto y Latorre<sup>39</sup> demostró que el 50% de los adolescentes investigados por él presentaban una inadecuada información acerca de los métodos anticonceptivos; sin embargo podemos contrastar con los resultados de Moreno y Rangel<sup>40</sup>, quienes mostraron que los adolescentes de su estudio evidenciaron un nivel de conocimiento excelente en un 58,1%.

Otro estudio realizado por Fernández<sup>41</sup> y Castro<sup>18</sup>, demostraron también resultados similares a los de la presente investigación; ellos indicaron que sus investigados demostraron un nivel de conocimiento medio (65,6%) y bueno (15.5%), respectivamente.

Los resultados obtenidos demuestran que existe una falta de orientación a gran parte de adolescentes para que manejen conceptos básicos sobre métodos anticonceptivos, en cuanto a su uso y manejo; haciéndose evidente la necesidad de brindar información clara y oportuna sobre paternidad responsable y métodos anticonceptivos que orienten al adolescente en la disminución de conductas de riesgo o embarazos precoces y no deseados.

Todos estos resultados reflejan que en el Barrio Aviación los adolescentes necesitan ser educados oportunamente sobre el tema, de tal manera que puedan llevar una salud sexual y reproductiva adecuada, pues en alto porcentaje ya han iniciado actividad sexual

En la **Tabla 2**, se identificó la frecuencia de uso de métodos anticonceptivos, demostrándose que un alto porcentaje (75,91%) de los adolescentes si usaron algún método anticonceptivo; resultados que pueden compararse perfectamente con la ENDES<sup>8</sup>, quién informó que el 79,1% usaron alguna vez un método anticonceptivo.

Otro estudio realizado por Ávalos L, Briceño D, González M, Paita D, Rico V, Saldaña A<sup>42</sup> demostraron resultados diferentes, la mayoría de los jóvenes conocen algunos métodos, pero no los utilizan ya sea por varios factores, puede ser la subestimación del riesgo, hay desconfianza, disminución del placer sexual, falta de una buena decisión, rechazo por parte de la sociedad.

Nuestros resultados hacen evidente una realidad que la sociedad no quiere aceptarla, que los adolescentes ya tienen vida sexual activa y que hacen uso de métodos anticonceptivos teniendo como base en su gran mayoría conocimientos deficientes (50% nivel de conocimiento regular y 29.63% malo); sin tener idea del adecuado uso o por otro lado no lo usan porque existen barreras que los impiden.

En la **Tabla 3**, se identificó los anticonceptivos mayormente utilizados por quienes en la tabla anterior indicaron que si utilizaron métodos, demostrándose que el 33.33% de los adolescentes usaron condón masculino, seguido de un porcentaje 27,78% que manifiesta que utiliza otro tipo de métodos, el 9.26% utilizo la ampolla trimestral y 3.70% ampolla mensual, por último el 1.85% indicó haber utilizado las píldoras anticonceptivas.

Al respecto, Vilca B y Delgado J<sup>43</sup> reportan que el 69.14% de sus investigados usaron como método anticonceptivo el preservativo y el de abstinencia periódica en un 17.28%; mientras Varela y Paz<sup>44</sup> reportaron resultados similares a la presente investigación, ellos indicaron que el 40% utilizó el preservativo y el 28.67% pastillas anticonceptivas.

Así mismo Sánchez M, Dávila R, Ponce E<sup>45</sup> obtuvieron que el 65.2% de los investigados en su mayoría utilizó el método anticonceptivo del condón y que además un 95.8% reportó que de todos los métodos de barrera que existe el condón tiene un mejor conocimiento.

Cabe resaltar que el preservativo para muchos es un método anticonceptivo muy eficaz y de rápida accesibilidad, es por ello que en las anteriores investigaciones incluidas la nuestra ha tenido como resultado que es el método más usado y que además que te protege de contraer una infección de transmisión sexual, incluyendo el SIDA y un embarazo, además lo puede utilizar cualquier persona no alérgica al látex, el preservativo es un método que posee muchos beneficios la gran acogida que tiene este método no solo por los jóvenes si no por los adultos también.

Finalmente en la **Tabla 4** se describe sobre las características sociodemográficas de los adolescentes en estudio, identificándose que 62,96% tuvieron entre 15 a 19 años, es decir fueron adolescentes tardíos; lo que hace evidente la necesidad de una mejor educación sexual y que esta es un pilar fundamental en la batalla por la reducción de la incidencia de embarazo no deseados, infecciones de transmisión sexual, baja autoestima pues, en términos epidemiológicos los adolescentes son considerados un grupo poblacional vulnerable por las características sociales, biológicas y emocionales que tienen.

Por otro lado en la tabla también se encuentra el género a que la pertenece cada adolescente que conforma la población, por un lado tenemos al sexo femenino con el 72.22% seguida de un 27,78% por el sexo masculino, pues es de importancia en esta investigación saber al sexo a la que pertenecen los adolescentes y tener en cuenta que estamos hablando de una población que

está constituida por mujeres en su mayoría y que son las vulnerables a contraer ITS ya que son adquiridas con mayor facilidad por tener una mayor facilidad por la anatomía de su aparato reproductivo que poseen y en el caso de un embarazo quien carga con la mayor responsabilidad es la mujer.

Por otra parte el estado civil también es otro ítem importante ya que depende mucho de ello para la elección del método, en nuestra investigación el 72,22% de los adolescentes son solteros, mientras que el 3,70% son casadas, seguido de un 24,07% son convivientes. Consideramos un dato relevante dado que nos habla de la existencia de un vínculo familiar, de un apoyo tanto psicológico como económico, y en el caso de estar embarazada o ya haber tenido un hijo, la pareja tiene una gran función en todo el proceso ya sea del embarazo, parto, puerperio y educación de los hijos, también se habla de la dependencia de la pareja al momento de convivir, esto puede representar un problema para muchas mujeres, ya que podría estar existiendo violencia sexual o también que la pareja no quiere protegerse al momento del coito poniendo en riesgo a tener un embarazo no deseado o uso excesivo de píldoras de emergencia .

Por último tenemos el grado de instrucción que tiene cada adolescente, la mayoría de adolescentes estudiaron secundaria con un 44.44%, seguida del 18.52% que estudiaron superior técnico al igual que superior universitario y un 14.81% que estudiaron solo primaria, también es importante tocar este tema ya que si bien la mayoría de adolescentes llegan a alcanzar en nivel

secundario, entonces su nivel de conocimiento respecto a los métodos anticonceptivos debería ser en su mayoría buena, ya que en los centros educativos se toca temas de salud sexual y reproductiva como una área en donde pueden resolver sus dudas.

Al respecto Mantilla C<sup>46</sup> demostró que de los investigados el 89.33% tuvo como grado de instrucción secundaria, mientras que el 7.33% Primaria y el 3.33% sin instrucción, muchos autores confirman ya lo previsto que las relaciones se dan cada vez en más tempranas, los adolescentes cada día quedan embarazadas y muchos de ellos no terminan sus estudios, por todas las dificultades e implicaciones que desencadena este problema. Sin embargo el embarazo no solo se debe a la falta de educación académica que es de suma importancia, si no a muchos otros factores.

Por lo tanto, el conocimiento sobre el uso de métodos anticonceptivos permite tomar decisiones de forma adecuada y oportuna sobre la reproducción de manera que sea libre, responsable e informada y más si es válido para ayudar a mejorar el nivel de salud y a mantenerla mediante el ejercicio de los derechos sexuales y reproductivos de las personas. Los métodos anticonceptivos vienen hacer objetos, sustancias, y procedimientos\_ que se utiliza de manera voluntaria para la regulación de la capacidad reproductiva de una persona o una pareja con el objetivo de evitar un embarazo no planeado. La disponibilidad de métodos anticonceptivos ha permitido que las parejas puedan planificar su paternidad, permitiendo un mejor desarrollo

personal y una vida sexual más plena. Sin embargo, no todas las personas tienen el mismo nivel de conocimiento ni de acceso a ellos<sup>18</sup>.

El hecho de tener un nivel de conocimiento bajo sobre métodos anticonceptivos en etapa de la adolescencia trae como consecuencia que ellos puedan contraer ITS, tener un embarazo precoz que a la vez esto que este traerá consigo abortos provocados, abandono de la escolaridad, deserción familiar, etc.

**Después de los resultados obtenidos de esta investigación, nacen muchas ideas ya sea de promoción y prevención de la salud de los adolescentes con el único fin de mejorar a través de muchos medios la salud Sexual y salud reproductiva de los adolescentes.**

## V. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

### 5.1 Conclusiones

- El nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos de los adolescentes del Barrio Aviación-Jauja durante febrero 2017 fue regular en un 50%, malo en un 29.63% y bueno en un 20.37%.
- El 75.93% de los adolescentes del Barrio Aviación - Jauja durante febrero 2017 indicaron haber usado métodos anticonceptivos.
- De los adolescentes que indicaron haber usado métodos anticonceptivos, el 33.33% indicó que utilizó el condón masculino, el 27.78% no especificó qué método anticonceptivo usó, un 9.26% la ampolla trimestral, el 3.70% la mensual y el 1.85% píldoras anticonceptivas.
- Las características sociodemográficas de los adolescentes estudiados fueron: el 62.96% de 15 a 19 años, un 72.22% mujeres, igualmente un 72.22% solteros, el 24.07% convivientes y en un 3.70% casados, el 44.44% tuvo como grado de instrucción secundaria seguido de un 18.52% con estudios superiores técnicos e igual porcentaje universitarios; el 14.81% tuvo primaria y un 3.70% fueron analfabetos.
- Se concluye que solo el 20% tiene un buen conocimiento de los Métodos Anticonceptivos; sin embargo, el 76% uso un método anticonceptivo.

## **5.2 Recomendaciones**

- Brindar información clara, sencilla y completa enfocada a los temas de Planificación Familiar y Salud Reproductiva de tal manera que haya sido entendida en su totalidad y se ponga en práctica.
- Realizar una previa evaluación a los adolescentes antes de brindar cualquier información para luego enfocarnos en las deficiencias, reforzar sus conocimientos y aclarar dudas.
- Proponer la realización de talleres para padres de familia basadas a temas de Salud Reproductiva y Planificación Familiar para reforzar sus conocimientos ya que ellos son una fuente principal información para los adolescentes.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Inppares. Los Jóvenes Hicieron Sentir su Voz. Perú [serial online] 2013 Disponible en URL:<<http://www.unfpa.org.pe/publicaciones/publicacionesperu/inppareslos-jovenes-hicieron-sentir-su-voz.pdt>> [citado 05 Feb. 2015]
2. Zegarra T, Chávez S, Guerrero R y Távora L. Mitos y métodos anticonceptivos. anticoncepción en la adolescencia. Centro de Promoción y Defensa de los Derechos Sexuales y Reproductivos. PROMSEX. Lima, Perú. 1º ed; 2011.pag(29-30).
3. Gómez A. Conocimientos, actitudes y prácticas en relación a la sexualidad en adolescentes del quinto año de secundaria de la Institución Educativa Técnica Perú BIRF "República del Ecuador" del distrito de Villa María del Triunfo, 2011.Lima.Perú.Universidad Nacional Mayor De San Marcos; 2013.
4. Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI). Encuesta Demográfica y de Salud Familiar. 2015.
5. Docsalud.com. ONU: Embarazo Adolescente. [serial online] 2015 Disponible en URL:<<http://www.docsalud.com/articulo/5154/seg%C3%BAAn-laonum%C3%A1s-de-20-mil-adolescentes-dan-a-luz-cada-d%C3%ADa>>[citado 05 Feb. 2015]
6. El Comercio. Adolescentes Embarazadas en Loreto. Perú. [serial online] 2014 Disponible en URL: <[http :11 el comercio .pe/Perú/lima/mayor](http://elcomercio.pe/Perú/lima/mayor)

cantidadjovenes-embarazadas-esta-loreto-noticia·1347 327> [citado 05 Feb. 2015]

7. Ministerio de salud. Planificación Familiar. 2014. Disponible en URL: <http://www.minsa.gob.pe/portada/Especiales/2014/planfam/index.html>
8. Encuesta Demográfica y de Salud Familiar 2014. Planificación familiar, Perú. 2014 (135-140).
9. RPP Noticias. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Embarazo en adolescentes 2014. Perú. 2015.
10. 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.
11. 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.
12. Parada D. Prácticas anticonceptivas postparto de las usuarias egresadas del programa “atención a la adolescente gestante” en los municipios de Cúcuta y Los Patios. Respuestas; 2011. Vol. 16, N°. 1, 2011, págs. 18-29.
13. Orozco C. Nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos y su relación con embarazos en adolescentes SCS Recreo - Durán. Propuesta educativa Enero - Diciembre 2011. Tesis. Guayaquil. Ecuador; 2012.
14. Chamorro L. Conocimientos sobre métodos anticonceptivos y utilización del condón en la primera experiencia sexual de adolescentes varones y mujeres que son estudiantes de los quintos cursos del Colegio Nacional “José Julián

Andrade” de la provincia del Carchi de enero a julio del 2012.  
Carchi.Ecuador; 2012.

15. García F. Conocimiento, actitud y práctica sobre métodos anticonceptivos que presentan adolescentes de descendientes Tacanas, Unidad Educativa Lucio Lens, Rurrenabaque [tesis licenciado] Rurrenabaque. Bolivia; 2013.
16. 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.
17. 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.
18. Calle U. Conocimientos sobre métodos anticonceptivos en adolescentes del tercero y cuarto año de secundaria de la institución educativa militar Pedro Ruiz Gallo del distrito de Castilla - Piura, abril - Julio 2014. Piura. Perú; 2014.
19. Moras M. Relación entre el conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en las pacientes púerperas del Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión – Enero 2015 [Tesis]. Lima, Perú; 2015.
20. UNICEF. La adolescencia, una época de oportunidades. Estado mundial de la infancia. Nueva York: EE.UU; 2011.
21. Blázquez M. Embarazo Precoz. Revista Electrónica Medicina, Salud y Sociedad. ISSN 2007-2007. 2012. Disponible en: [http://www.sld.cu/galerias/pdf/sitios/williamsoler/embarazo\\_adolescente\\_2012.pdf](http://www.sld.cu/galerias/pdf/sitios/williamsoler/embarazo_adolescente_2012.pdf)

22. Sánchez M, Dávila R, Ponce E. Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de un centro de salud; 2015; 22(2).
23. Instituto Chileno de Medicina Reproductiva. Métodos Anticonceptivos. [serial online] ;2015 Disponible en URL: <<http://www.infojuven.cl/51.php>> [citado 30 Ene. 2015].
24. Hernández G, Rodríguez Y, Rivero M. Intervención educativa sobre anticoncepción y adolescencia; 2012 Enero.
25. Organización Mundial de la Salud. Anticoncepción de emergencia .Nota descriptiva N°244; 2016.
26. Gragera T. Anticoncepción en la adolescencia: las dudas más frecuentes; 2016.
27. Sánchez J. Módulo didáctico N°1 procesos investigativos. Unidad I: Investigación científica. Editorial corpusucre Sucre [Colombia. 2012] .
28. Giménez S. Elección de un método anticonceptivo. Artículo de medicina 21; 2016
29. Zepeda R. Conocimiento intuitivo, religioso, empírico, filosófico y científico. Definición, características y relevancia;2015.
30. Domínguez J. Manual de metodología de la investigación científica. Primera edición. Perú. Editorial Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. 2015. p. 51-54.
31. Hernández R, Fernández C, Baptista M. Metodología de la investigación. Quinta edición. México. Editorial Mc. Graw Hill. 2014.
32. Del Pino D. “Nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en madres adolescentes del Centro de Salud Chorrillos I Gustavo Lanatta Luján

- febrero – abril 2015”. [Tesis]. Lima: Universidad Nacional Mayor De San Marcos. Facultad De Medicina Humana; 2015.
33. Pérez J, Gardey A. Definición de edad. Publicado 2009. Actualizado: 2012.
  34. Organización Mundial de la salud. Género; 2017. Disponible en URL: <http://www.who.int/topics/gender/es/>.
  35. Enciclopedia JURÍDICA. Estado civil; 2014. Disponible en URL:<http://www.encyclopedia-juridica.biz14.com/d/estado-civil/estado-civil.htm>
  36. Centro de innovación en tecnología y pedagogía. Nivel de instrucción; 2013. Disponible en URL: <http://campuscitep.rec.uba.ar/mod/glossary/view.php?id=11413&mode=letter&hook=N&sortkey=&sortorder=>
  37. Dávalos N, Ríos A, Ruiz S Nivel de conocimiento y actitudes hacia el uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de I.E.S.M MORB Iquitos – 2015 el título de licenciada en enfermería.
  38. Alva L. Nivel de Conocimientos sobre Métodos Anticonceptivos en estudiantes de enfermería, Trujillo, 2010,[ Tesis para optar la licenciatura de enfermería]. Trujillo. Universidad los Ángeles de Chimbote,2010
  39. Latorre M. Nivel de Conocimiento y Actitud hacia el uso de Métodos Anticonceptivos en Adolescentes Atendidos en el Instituto Nacional Materno Perinatal, Lima [tesis licenciado] Lima. Perú: Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann 2012 [serial online] Disponible en UR.L:<<http://tesis.unjbg.edu.pe:8080/handle/unjbg/248>>[ citado 14 Abr. 2015]

40. Moreno J, Rangel D. Conocimiento sobre métodos anticonceptivos en estudiantes de 9no de la I.E. "Nuestra Señora de Lourdes" Puerto Ordaz, [tesis de licenciado] Estado Bolívar. Venezuela: Universidad de Oriente Núcleo Bolívar. 2010. [serial online] Disponible en URL:<<http://ri.biblioteca.udo.edu.ve/bitstream/123456789/222611/29%20Tesis.%20QV9%20M843.pdt>> [citado 12 May 2013]
41. Fernández H. Conocimiento y uso de los métodos anticonceptivos en adolescentes de centros educativos del distrito de San Juan de Lurigancho. *Agora Rev. Cient.* 2015; 2(1)
42. Ávalos L, Briceño D, González M, Paita D, Rico V, Saldaña A. Factores que influyen en la utilización de métodos anticonceptivos en los jóvenes. *Rev Per Obst Enf* 2010 6(2).
43. Vilca B ,Delgado J “Conocimiento sobre los métodos anticonceptivos y actitudes de los estudiantes de la institución educativa particular San Agustín de Barranca. 2012”
44. Varela M, Paz J. Estudio sobre conocimientos y actitudes sexuales en adolescentes y jóvenes. *Rev. Int. Androl.* 2010; 8(2).
45. Sánchez M, Dávila R, Ponce E. Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de un centro de salud de la ciudad de México durante los meses septiembre y octubre de 2014. 2015; 22(2).
46. Mantilla C. Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en las adolescentes entre 11 y 19 años del consultorio de GINECO-OBSTETRICIA DEL HNHU, octubre - noviembre 2015, Tesis. 2015

# **ANEXOS**

# ANEXO 1



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES  
CHIMBOTE

## “NIVEL DE CONOCIMIENTO Y USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES. BARRIO AVIACIÓN – JAUJA 2017”

### Instrumento de recolección de datos

#### INTRUCCIONES:

El siguiente cuestionario forma parte de un estudio que se está realizando en adolescentes, con el propósito de determinar si el conocimiento sobre métodos anticonceptivos influye en el uso actual de estos. Este cuestionario es totalmente anónimo y por tanto de carácter confidencial. Lee cuidadosamente cada pregunta y responde de acuerdo a su parecer. Le pido por favor contestar con la mayor sinceridad y veracidad. Mil gracias.

FECHA: .....

NRO. DE FICHA: .....

#### I. CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS

- **Edad:**  
De 10 a 14 años ( ) De 15 a 19 años ( )
- **Género:**  
Masculino ( ) Femenino ( )
- **Estado civil:**  
Soltera ( ) Casada ( )  
Conviviente ( ) Viuda ( )
- **Grado de instrucción:**  
Sin instrucción ( ) Primaria ( )  
Secundaria ( ) Superior técnico ( )  
Superior universitario ( )

#### II. USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS

**¿Utiliza algún método anticonceptivo actualmente?**

Si ( ) No ( )

**¿Qué método anticonceptivo utiliza actualmente?**

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

**III. NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS**

A continuación, lea detenidamente y marque con un aspa (X) la respuesta correcta:

1. ¿Para qué sirven los métodos anticonceptivos?
  - a. Para que la pareja decida cuándo y cuántos hijos tendrán.
  - b. Para evitar los embarazos no deseados.
  - c. Para tener los hijos en el momento más adecuado.
  - d. Todas son correctas.
2. La elección del método anticonceptivo para una mujer depende:
  - a. De la información que reciba la mujer
  - b. De la decisión que tome la pareja
  - c. De la elección que tome el médico
  - b. De la opinión de su amiga
3. Que métodos anticonceptivos pueden ser utilizados por los adolescentes

- a. Solo métodos naturales
  - b. Sólo condones
  - c. Píldoras anticonceptivas
  - d. No necesitan usarlos
4. ¿Quiénes pueden utilizar un método anticonceptivo?
- a. Las adolescentes no pueden utilizarlos
  - b. Solo las mujeres que tienen hijos
  - c. Las madres lactantes no pueden utilizarlos
  - b. Cualquier mujer que no desee quedar embarazada
5. Son métodos naturales:
- a. El método del ritmo
  - b. Método del collar
  - c. Método de la lactancia materna
  - d. Todas son correcta
6. Son métodos hormonales, excepto:
- a. Las píldoras
  - b. Las inyecciones
  - c. Los implantes
  - d. T de cobre
7. Respecto al uso del condón masculino
- a. La colocación es con el pene erecto
  - b. Se coloca después de la relación sexual
  - c. Disminuye el placer sexual
  - b. Solo se utiliza ante la sospecha de VIH de la pareja sexual.
8. Acerca de las píldoras anticonceptivas combinadas, pueden ser usadas por:
- a. Mujeres adolescentes

- b. Mujeres con cáncer de mama
  - c. Mujeres hepatopatía activa
  - d. Madres lactantes
9. Respecto al método de T de cobre:
- a. No es necesario acudir a controles hasta el retiro del dispositivo
  - b. Puede provocar infertilidad
  - c. No es adecuado para adolescentes
  - b. Se puede retirar en el momento que no se desee continuar con el método
10. Sobre los métodos anticonceptivos definitivos, es cierto:
- a. Solo es posible en la mujer
  - b. Solo es posible en el varón
  - c. La Vasectomía no produce cambios en el placer sexual
  - d. La Ligadura de Trompas debe ser autorizada por la mujer y su pareja.
11. Acerca del coito interrumpido (retirar el pene antes de que el varón eyacule):
- a. Es el mejor método para los adolescentes
  - b. Nunca falla
  - c. No importa si eyaculó un poco dentro, lo importante es que no sea todo
  - d. No es un método que evita el embarazo, aún si eyacula fuera de la vagina
12. Respecto a las madres que dan lactancia materna:
- a. No deben utilizar ningún método ya que no es posible el embarazo
  - b. Pueden tomar cualquier píldora anticonceptiva
  - c. No deben tener relaciones sexuales
  - d. Si pueden utilizar inyectable trimestral
13. Los efectos secundarios de píldoras anticonceptivas combinadas
- a. Cefalea
  - b. Náuseas

- c. Mareos
  - d. Disminución del deseo sexual
14. Sobre los métodos anticonceptivos, es cierto:
- a. Algunos pueden provocar cáncer
  - b. Ninguno es seguro al 100%
  - c. Todos son seguros al 100%
  - d. Puede provocar infertilidad
15. ¿De estos métodos cuál es el más seguro?
- a. El condón masculino
  - b. Las inyecciones anticonceptivas
  - c. Los implantes hormonales
  - d. Las píldoras anticonceptivas

Adaptado del Del Pino D<sup>32</sup>.

## ANEXO 2



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES  
CHIMBOTE

### “NIVEL DE CONOCIMIENTO Y USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES. BARRIO AVIACIÓN – JAUJA 2017”

#### VALORACIÓN INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS QUE MIDE NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS

**Cada respuesta correcta fue calificada con un punto**

1. ¿Para qué sirven los métodos anticonceptivos?
  - a. Para que la pareja decida cuándo y cuántos hijos tendrán. ( 0 )
  - b. Para evitar los embarazos no deseados. ( 0 )
  - c. Para tener los hijos en el momento más adecuado. ( 0 )
  - d. Todas son correctas. ( 1 )
2. La elección del método anticonceptivo para una mujer depende:
  - a. De la información que reciba la mujer ( 1 )
  - b. De la decisión que tome la pareja ( 0 )
  - c. De la elección que tome el médico ( 0 )
  - b. De la opinión de su amiga ( 0 )
3. Que métodos anticonceptivos pueden ser utilizados por los adolescentes
  - a. Solo métodos naturales ( 0 )
  - b. Sólo condones ( 1 )
  - c. Píldoras anticonceptivas ( 0 )
  - d. No necesitan usarlos ( 0 )
4. ¿Quiénes pueden utilizar un método anticonceptivo?
  - a. Las adolescentes no pueden utilizarlos ( 0 )

- b. Solo las mujeres que tienen hijos ( 0 )
  - c. Las madres lactantes no pueden utilizarlos ( 0 )
  - e. Cualquier mujer que no desee quedar embarazada ( 1 )
5. Son métodos naturales:
- a. El método del ritmo ( 0 )
  - b. Método del collar ( 0 )
  - c. Método de la lactancia materna ( 0 )
  - d. Todas son correcta ( 1 )
6. Son métodos hormonales, excepto:
- a. Las píldoras ( 0 )
  - b. Las inyecciones ( 0 )
  - c. Los implantes ( 0 )
  - d. T de cobre ( 1 )
7. Respecto al uso del condón masculino
- a. La colocación es con el pene erecto ( 1 )
  - b. Se coloca después de la relación sexual ( 0 )
  - c. Disminuye el placer sexual ( 0 )
  - b. Solo se utiliza ante la sospecha de VIH de la pareja sexual. ( 0 )
8. Acerca de las píldoras anticonceptivas combinadas, pueden ser usadas por:
- a. Mujeres adolescentes ( 1 )
  - b. Mujeres con cáncer de mama ( 0 )
  - c. Mujeres hepatopatía activa ( 0 )
  - d. Madres lactantes ( 0 )
9. Respecto al método de T de cobre:
- a. No es necesario acudir a controles hasta el retiro del dispositivo ( 0 )
  - b. Puede provocar infertilidad ( 0 )

- c. No es adecuado para adolescentes ( 0 )
  - b. Se puede retirar en el momento que no se desee continuar con el método ( 1 )
10. Sobre los métodos anticonceptivos definitivos, es cierto:
- a. Solo es posible en la mujer ( 0 )
  - b. Solo es posible en el varón ( 0 )
  - c. La Vasectomía no produce cambios en el placer sexual ( 1 )
  - d. La Ligadura de Trompas debe ser autorizada por la mujer y su pareja. ( 0 )
11. Acerca del coito interrumpido (retirar el pene antes de que el varón eyacule):
- a. Es el mejor método para los adolescentes ( 0 )
  - b. Nunca falla ( 0 )
  - c. No importa si eyaculó un poco dentro, lo importante es que no sea todo ( 0 )
  - d. No es un método que evita el embarazo, aún si eyacula fuera de la vagina (1)
12. Respecto a las madres que dan lactancia materna:
- a. No deben utilizar ningún método ya que no es posible el embarazo(0)
  - b. Pueden tomar cualquier píldora anticonceptiva ( 0 )
  - c. No deben tener relaciones sexuales ( 0 )
  - d. Si pueden utilizar inyectable trimestral ( 1 )
13. Los efectos secundarios de píldoras anticonceptivas combinadas
- a. Cefalea ( 0 )
  - b. Náuseas ( 0 )
  - c. Mareos ( 0 )
  - d. Disminución del deseo sexual ( 1 )
14. Sobre los métodos anticonceptivos, es cierto:
- a. Algunos pueden provocar cáncer ( 0 )
  - b. Ninguno es seguro al 100% ( 1 )
  - c. Todos son seguros al 100% ( 0 )

- d. Puede provocar infertilidad ( 0 )
15. ¿De estos métodos cuál es el más seguro?
- a. El condón masculino ( 1 )
- b. Las inyecciones anticonceptivas ( 0 )
- c. Los implantes hormonales ( 0 )
- d. Las píldoras anticonceptivas ( 0 )

**VALORACIÓN:**

- NIVEL DE CONOCIMIENTO BUENO: De 12 a 15 puntos
- NIVEL DE CONOCIMIENTO REGULAR: de 9 a 11 puntos
- NIVEL DE CONOCIMIENTO MALO: de 0 a 8 puntos.

## ANEXO 3



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES  
CHIMBOTE

### HOJA DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

A través del presente documento se hace constar que acepto colaborar voluntariamente con el trabajo de investigación titulado: “**NIVEL DE CONOCIMIENTO Y USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES DEL BARRIO AVIACIÓN-JAUJA 2017**”, que me ha sido explicado por la autora Srta. Jaqueline Pamela Millan Ramos, quién me ha asegurado que ninguno de los procedimientos a utilizarse en la investigación pondrá en riesgo mi salud mental y física así como mi bienestar. Además de haberseme aclarado que no haré ningún gasto, ni recibiré contribución económica por mi participación, es que firmo el documento como prueba de mi aceptación

Nombre:.....

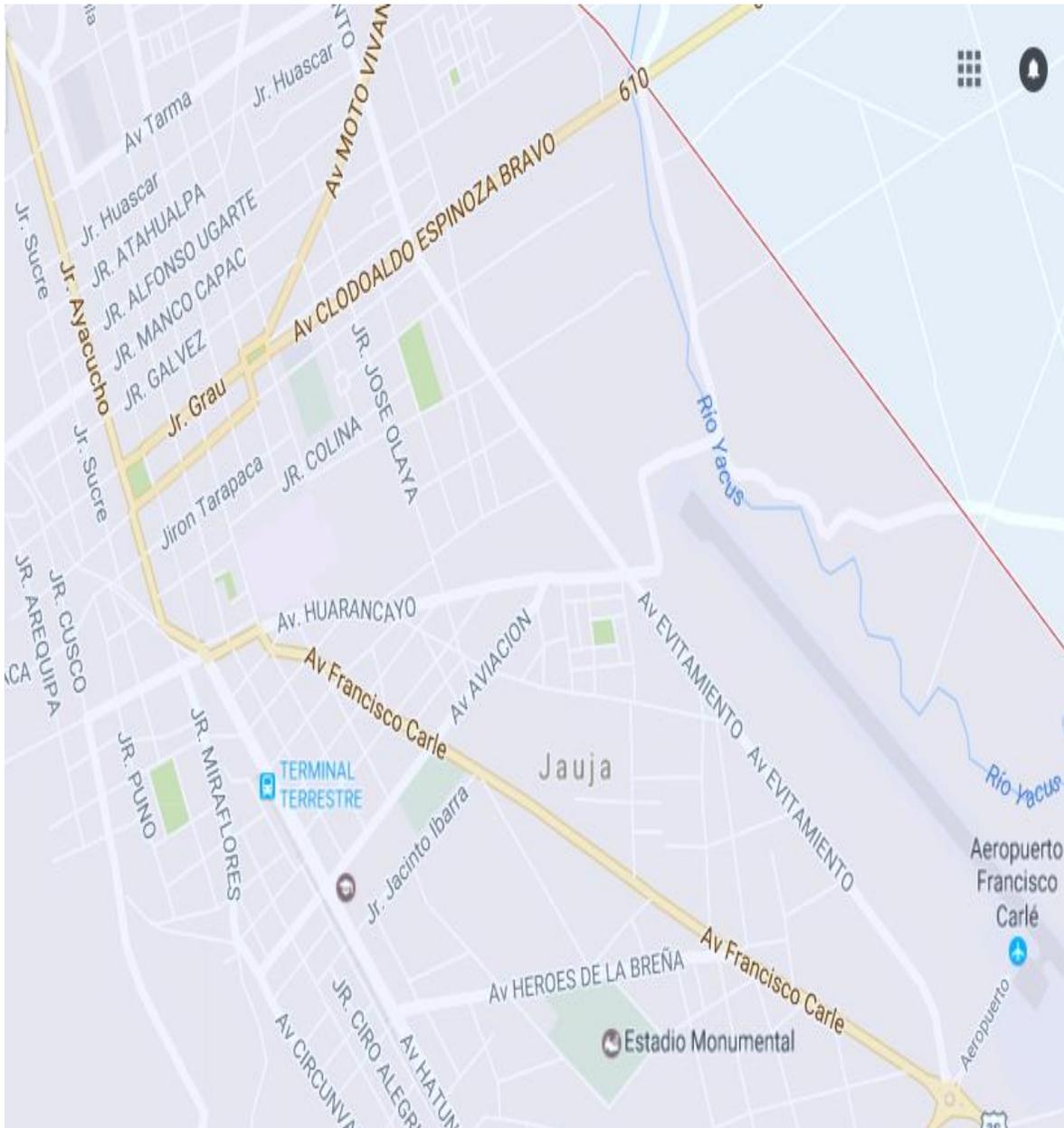
DNI:.....

Firma:.....

Jauja,.....de.....del 2017

## ANEXO 4

### MAPA CATASTRAL



## ANEXO 5



