



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE

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

**CONOCIMIENTO Y USO DE MÉTODOS
ANTICONCEPTIVOS EN ESTUDIANTES DE LA I.E.
ANTENOR SÁNCHEZ, CHIMBOTE 2019.**

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

AUTORA

MENDEZ CORDOVA, JHOMIRA KAREN

ORCID: 0000-0001-5800-5822

ASESORA

SOLIS VILLANUEVA, AMELIA NELLY

ORCID: 0000-0003-4488-5085

CHIMBOTE – PERÚ

2020

**CONOCIMIENTO Y USO DE MÉTODOS
ANTICONCEPTIVOS EN ESTUDIANTES DE LA I.E.
ANTENOR SÁNCHEZ, CHIMBOTE 2019.**

EQUIPO DE TRABAJO

AUTORA

Méndez Cordova, Jhomira Karen

ORCID: 0000-000-1-5800-5822

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

ASESORA

Solís Villanueva, Amelia Nelly

ORCID: 0000-0003-4488-5085

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

JURADO

Aguirre Espinoza, Carmen Rosa

ORCID: 0000-0002-3341-802X

Aguilar Alayo, Matilde Ysabel

ORCID: 0000-0003-2969-1813

Loyola Rodríguez, Melva Raquel

ORCID: 0000-0002-4794-2586

FIRMA DE JURADO Y ASESORA

Mgr. Aguirre Espinoza Carmen Rosa

Presidente

Mgr. Aguilar Alayo Matilde Ysabel

Miembro

Mgr. Loyola Rodríguez Melva Raquel

Miembro

Mgr. Solís Villanueva Amelia Nelly

Asesora

AGRADECIMIENTO

A Dios por darme la oportunidad de estudiar y por sus bendiciones de cada día.

A mi madre Eliza por darme la vida y haberme enseñado a enfrentar las circunstancias de la vida, brindándome su apoyo incondicional.

A mis queridos abuelos por estar a mi lado cuando más lo necesito y por apoyarme en todo momento.

A mi docente de investigación por su paciencia brindada durante este tiempo.

DEDICATORIA

A Dios, por su fidelidad en mi vida y por ser mi fortaleza en todo tiempo.

A mi familia por brindarme su apoyo en los momentos difíciles y animándome a seguir adelante.

A mi abuelo en especial por ser el aquel padre que estuvo en los momentos más difíciles durante todo este tiempo.

RESUMEN

La presente investigación está titulada “Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en estudiantes de la I.E. Antenor Sánchez, Chimbote 2019”. Los métodos anticonceptivos surgen como principal propuesta para el control efectivo y disminución del índice de los embarazos no deseados, así como también de algunas enfermedades de transmisión sexual; dentro de los cuales se consideran aspectos de naturaleza cultural, social, física y emocional. **Objetivo general:** Describir el nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en estudiantes del 4° y 5° grado de secundaria de la I.E. Antenor Sánchez, Chimbote en el periodo septiembre – diciembre 2019. **Metodología:** Tipo cuantitativo, nivel descriptivo y de cohorte transversal. La muestra estuvo conformada por 101 estudiantes. Se aplicó la técnica de la encuesta y como instrumento el cuestionario **Resultados:** Los resultados demostraron que el 9% de los estudiantes tienen un conocimiento bueno y el 47% un conocimiento regular acerca de los métodos anticonceptivo; con respecto al uso de los métodos anticonceptivos se obtuvo que el 35% no utilizan de estos y el 64% utilizan un método anticonceptivo, teniendo entre 15 a 19 años el 100%, el 100% son solteros, con un grado de instrucción de secundaria el 100%, con respecto a su actividad sexual ya han tenido relaciones y se encuentran activos sexualmente en un 100% **Conclusión:** Se concluyó que el preservativo, fue el método anticonceptivo mayormente utilizado (65.2%); asimismo, fue el método de barrera del que se tenía un mejor conocimiento (25.8%) referente a su salud sexual y reproductiva de la población.

Palabras claves: Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos, estudiantes.

ABSTRACT

The present investigation is titled “Knowledge and use of contraceptive methods in students of the I.E. Antenor Sánchez, Chimbote 2019”. Contraceptive methods emerge as the main proposal for the effective control and reduction of the rate of unwanted pregnancies, as well as some sexually transmitted diseases; within specific issues of a cultural, social, physical and emotional nature. **Course objective:** Describe the level of knowledge and use of contraceptive methods in students in the 4th and 5th grade of secondary school in the I.E. Antenor Sánchez, Chimbote in the period September - December 2019. **Methodology:** Quantitative type, descriptive level and cross-sectional cohort. The sample was made up of 101 students. The survey technique was applied and the questionnaire was used as an instrument. **Results:** The results showed that 9% of the students have a good knowledge and 47% a regular knowledge about contraceptive methods; Regarding the use of contraceptive methods, it was found that 35% did not use them and 64% used a contraceptive method, 100% being between 15 and 19 years old, 100% are single, with a secondary education degree 100%, regarding their sexual activity and have had relationships and are 100% sexually active. **Conclusion:** It was concluded that the condom was the most widely used contraceptive method (65.2%); Furthermore, it was the barrier method of which they had the best knowledge (25.8%) regarding their sexual and reproductive health of the population. **Key words:** Knowledge and use of contraceptive methods, students.

ÍNDICE

1. TÍTULO	ii
2. EQUIPO DE TRABAJO	iii
3. HOJA DE FIRMA DEL JURADO Y ASESORA	iv
4. HOJA DE AGRADECIMIENTO Y/O DEDICATORIA	v
5. RESUMEN Y ABSTRACT	vii
6. ÍNDICE	ix
7. ÍNDICE DE TABLAS, GRÁFICOS Y CUADROS	x
I. Introducción	1
II. Revisión de la literatura	6
III. Hipótesis	27
IV. Metodología	28
4.1. Tipo, nivel y diseño de la investigación	28
4.2. Población y muestra	28
4.3. Definición y operacionalización de variables e indicadores	29
4.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	32
4.5. Plan de análisis	33
4.6. Matriz de consistencia	33
4.7. Principios éticos	35
V. Resultados	36
5.1. Resultados	36
5.2. Análisis de resultados	40
VI. Conclusiones	44
Referencias bibliográficas	45
Anexos	55

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1	Distribución porcentual de los estudiantes del 4° y 5° grado de secundaria, según el nivel de conocimiento de métodos anticonceptivos. I.E. Antenor Sánchez, Chimbote 2019.	36
Tabla 2	Distribución porcentual de los estudiantes del 4° y 5° grado de secundaria, según la frecuencia de uso de métodos anticonceptivos. I.E. Antenor Sánchez, Chimbote 2019.	37
Tabla 3	Distribución porcentual de los estudiantes del 4° y 5° grado de secundaria, según el método anticonceptivo más usado. I.E. Antenor Sánchez, Chimbote 2019.	38
Tabla 4	Distribución porcentual de los estudiantes del 4° y 5° grado de secundaria, según sus características demográficas. I.E. Antenor Sánchez, Chimbote 2019.	39

ÍNDICE DE GRÁFICOS

Gráfico 1	Distribución porcentual de los estudiantes del 4° y 5° grado de secundaria, según el conocimiento y uso de métodos anticonceptivos. I.E. Antenor Sánchez, Chimbote 2019.	62
-----------	--	----

I. INTRODUCCIÓN

En la actualidad, uno de los factores, con un alto grado de importancia para la salud pública y que representa una constante preocupación en las políticas públicas de una nación, se enfoca a la reducción de los embarazos no deseados, así como también a la reducción de algunas enfermedades de transmisión sexual; dentro de los cuales se consideran diferentes aspectos de naturaleza cultural, social, física y emocional. La forma de abordar dichos elementos responde a una necesidad latente sobre la salud reproductiva y sexual ⁽¹⁾.

La anticoncepción es considerada en todo el mundo como un derecho, referido a la planificación familiar, la salud y bienestar, vinculados con la reproducción incluso en etapas tempranas de la adolescencia; de tal forma que el uso de anticonceptivos es parte importante en los estilos de vida actuales. Por ello, es responsabilidad principal del estado asegurar que los adolescentes reciban el buen nivel de información y educación necesaria para el adecuado uso de los métodos anticonceptivos por elección propia y se encuentren en capacidad de analizar las ventajas o desventajas de ellos, para asegurar una toma de decisiones informada ⁽²⁾.

Por otra parte, de acuerdo con la Organización Mundial de la salud (OMS), se estima que un total de 16 millones de adolescentes con un promedio de entre 15 a 19 años de edad en diferentes partes del mundo, se observa que en las cuales existe un alto riesgo de muerte prematura, específicamente en países subdesarrollados, a causa de embarazos prematuros por debajo de los 15 años de edad, siendo considerada la

segunda causa más común de muertes entre mujeres de 15 a 19 años de edad a nivel global ⁽³⁾.

De acuerdo a cifras de las Naciones Unidas, se estima que una población acerca de 350 millones de individuos espera evitar el embarazo, pero no cuentan con acceso a métodos anticonceptivos, de las cuales 120 millones corresponden a mujeres, entre adolescentes y jóvenes, quienes no cuentan con servicios de salud en materia reproductiva. A pesar de que el uso de anticonceptivos ha experimentado un incremento en los últimos años, especialmente en América Latina y Asia, aún se experimenta cierto nivel de desconocimiento en determinados sectores de la población, principalmente aquellos que presentan un nivel socioeconómico desfavorable y/o reducido grado de instrucción ⁽⁴⁾.

Por otro lado, el Perú, refiere cifras estimadas dadas por el Instituto Nacional de Estadística e Informática durante los años de 1996 y 2012, la cual dice que experimentó un crecimiento en la cantidad de mujeres que comienzan su actividad sexual antes de los 15 años de edad, alcanzando un 6.0% del total, las cuales no siempre cuentan con información correcta en base a los métodos anticonceptivos disponibles que les permita mantener una buena salud reproductiva y sexual ⁽⁵⁾.

Por ello, ante las situaciones presentadas anteriormente nos llevó a abordar la siguiente interrogante: ¿Cuál es el nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en los estudiantes del 4° y 5° grado de secundaria de la I.E. Antenor Sánchez, Chimbote

en el período septiembre – diciembre, 2019? Para brindar respuesta, se planteó el siguiente objetivo general: Describir el nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en los estudiantes de 4° y 5° grado de secundaria de la I.E. Antenor Sánchez, Chimbote en el período septiembre – diciembre, 2019. Así mismo se plantearon los siguientes objetivos específicos: (1) Identificar el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en los estudiantes de 4° y 5° grado de secundaria de la I.E. Antenor Sánchez. (2) Identificar la frecuencia de uso de métodos anticonceptivos en los estudiantes de 4° y 5° grado de secundaria de la I.E. Antenor Sánchez. (3) Identificar qué método anticonceptivo es el más usado de los estudiantes de 4° y 5° grado de secundaria de la I.E. Antenor Sánchez. (4) Identificar las características sociodemográficas de los estudiantes de 4° y 5° grado de secundaria de la I.E. Antenor Sánchez.

El presente estudio de investigación se justifica porque permite levantar una línea de base, para poder conocer la realidad empírica de los estudiantes y contribuir para la mejora. Además caracterizar un problema real en la población de adolescentes respecto a su conocimiento sobre métodos anticonceptivos, lo cual tiene un impacto directo en su salud sexual y reproductiva, por ello es relevante realizar el estudio en dicho segmento poblacional, considerando el alto riesgo en que se encuentran los adolescentes por su propia naturaleza por la etapa en que se encuentran, donde experimentan cambios fisiológicos y emocionales, que puede afectar su juicio y la toma de decisiones sobre su sexualidad.

La investigación también se justifica porque servirá como referencia en futuros estudios a favor de la población adolescente de una institución educativa estatal, que permita conocer la cantidad de información sobre métodos anticonceptivos presente en la muestra del estudio y logre un efecto positivo en el cuidado de la salud sexual y reproductiva de los adolescentes. Asimismo, el estudio realizado permitirá incrementar el conocimiento existente sobre salud sexual y reproductiva siendo de utilidad en su enseñanza para adolescentes de 4to y 5to grado de educación secundaria, por otro lado, brindará información a los profesionales de la salud responsables de brindar un aporte especializado en dichos temas.

La metodología, fue de tipo cuantitativo, nivel descriptivo y de cohorte transversal, la muestra estuvo conformada por 101 estudiantes. Se aplicó la técnica de la encuesta y como instrumento el cuestionario. La investigación tuvo como principales hallazgos; que los estudiantes adolescentes de la I.E. Antenor Sánchez de Chimbote, tienen un regular conocimiento acerca de los métodos anticonceptivos, pero a su vez tienen una deficiencia sobre el uso correcto y el tiempo de duración que tiene cada método anticonceptivo. Llegando a la conclusión mencionando que a pesar que el 100% es sexualmente activo tiene regular conocimiento acerca de los métodos anticonceptivos.

La presente investigación está organizada en VI capítulos. En el capítulo I, se da a conocer la problemática referente al conocimiento de los métodos anticonceptivos, a través de la revisión de normativa, políticas y estadísticas existentes, del mismo modo se plantea los objetivos, y la estructura de la investigación. En el capítulo II, se muestra

el marco teórico y conceptual, los antecedentes del estudio, así también las bases teóricas que permiten fundamentar la investigación. En el capítulo III, nos presenta la hipótesis de la investigación. El capítulo IV, se introduce la metodología de la investigación, en este caso la investigación fue de tipo descriptivo, de nivel cuantitativo, de diseño no experimental de una casilla de corte transversal. El capítulo V, se muestra los resultados, análisis de resultados, dando respuesta a los objetivos. Y finalmente en el capítulo VI, se da a conocer las conclusiones a la que llegó este trabajo de investigación.

II. REVISIÓN DE LITERATURA

2.1. Antecedentes de estudio

2.1.1. Antecedentes locales

Guevara L, Reyna S. ⁽⁶⁾ en Chimbote 2016, se desarrolló una investigación para conocer la relación entre el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos y las prácticas sexuales en adolescentes escolares de la Institución Educativa Mariano Melgar 88036, Chimbote, 2016; a través de un estudio de tipo descriptivo, correlacional, de corte transversal, empleó una muestra de 53 estudiantes del 5to de secundaria que reunieron los criterios de inclusión. Se determinó que el 92.5 % de los adolescentes escolares de la institución educativa Mariano Melgar presentaron prácticas sexuales adecuadas y el 7.5% prácticas sexuales inadecuadas; el 60.4% de los adolescentes presentaron un nivel de conocimiento bueno, y un 39.6% un nivel de conocimiento malo sobre métodos anticonceptivos. Se concluyó que los adolescentes presentaron un nivel de conocimiento inadecuado y existe 5.2 veces más riesgo que los adolescentes presenten prácticas sexuales inadecuadas si tienen un nivel inadecuado de conocimiento sobre métodos anticonceptivos.

Velásquez L. ⁽⁷⁾ en Chimbote 2016, realizó un estudio para establecer la relación entre el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivo y algunos factores biosocioculturales en adolescentes de 4to y 5to grado de educación secundaria de la Institución Educativa Fe y Alegría del AA.HH. San Juan Chimbote 2011. La metodología fue cuantitativa, descriptiva, correlacional. Los resultados obtenidos fueron, aproximadamente que la mayoría del 94.9% de adolescentes en estudio presentaron bajo nivel de conocimiento y el 5.1%

un conocimiento regular. La mayoría de los adolescentes en los factores biosocioculturales presentaron edad tardía, de género masculino y del 5to grado de secundaria, la mayor fuente de información fueron los amigos y profesan la religión católica.

2.1.2. Antecedentes nacionales

Manchay J. ⁽⁸⁾ en Piura 2016, realizó una investigación para determinar el nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos en los adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la Institución Educativa San Pedro del distrito de Piura 2016. Para el recojo de la información se escogió en forma dirigida una muestra de 200 adolescentes de 14 a 17 años, se determinó que el 38% mostraron conocimientos deficientes, al igual que los métodos hormonales con 59,50%, sobre métodos de barrera con un 34%, con respectos a métodos intrauterinos con un 39%, posteriormente sobre métodos definitivos con un 38%. Mientras que dentro de las características sociodemográficas se evidenció que la edad predominante es de 15 años con un 47%; en cuanto al sexo se observó que el 55 % pertenecen al sexo masculino; en lo referido al estado civil el 98% son solteros(as). Se concluyó que los adolescentes presentan conocimientos deficientes sobre métodos anticonceptivos.

Del Pino D. ⁽⁹⁾. en Lima 2016, realizó una investigación denominada “Nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en madres adolescentes del “Centro de Salud Chorillos Gustavo Lanatta Luján” febrero – abril 2015”. Se encuestó a 47 madres adolescentes, que tenían entre la edad promedio de 18 años de edad, en sus resultados refiere que el nivel de conocimiento de dicha

población, en un 43% fue medio, un 32% fue un conocimiento bajo, mientras que un 25% fue un conocimiento alto; por otro lado, con respecto al uso de métodos anticonceptivos, un 36.2% no usan métodos anticonceptivos, y el 63.8% si usan. Dando como conclusión que el nivel de conocimiento y su uso se relacionan en las madres adolescentes del Centro de Salud Chorillos Gustavo Lanatta Luján.

2.1.3. Antecedentes internacionales

Sánchez et al. ⁽¹⁰⁾ en México 2016; realizaron una investigación con el objetivo de identificar el nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes, a través de un estudio observacional, descriptivo y transversal, siendo un total de 120 adolescentes a quien se aplicó una encuesta que incluía variables sociodemográficas, de conocimiento y de uso de métodos anticonceptivos. En donde los siguientes resultados se determinó un nivel medio de conocimientos en el 60.8% y un conocimiento bajo en el 23.3%. El condón fue el método anticonceptivo mayormente utilizado (65.2%); asimismo, fue el método de barrera del que se tenía un mejor conocimiento (95.8%). Solo se obtuvieron diferencias respecto a la edad de los participantes ($p=0.030$). Se concluyó que es necesario mejorar la calidad de la información sobre el uso adecuado de los métodos anticonceptivos, lo que se espera, repercuta positivamente en la salud sexual y reproductiva de la población.

Ruiz et al. ⁽¹¹⁾ en Nicaragua 2015; realizo un estudio de Conocimientos, actitudes y prácticas sobre el DIU (T de cobre 380 A) como método de planificación familiar, en mujeres adolescentes que acuden a su atención al

centro de adolescentes en salud reproductiva en el Hospital Bertha Calderón Roque, durante el periodo de Febrero-Marzo 2015, con un estudio descriptivo – correlacional de corte transversal, donde se estudió el nivel de conocimiento, actitud y práctica en una muestra de 40 adolescentes, que participaron voluntariamente. Los resultados que obtuvo fue que el 50% se encontraban entre las edades de 17 a 19 años, el estado civil que con mayor predominio se mostró fue Unión estable, con más del 50%. Dentro de los datos gineco obstétricos más destacados, la menarquia se presentó más en las edades de 9 a 11 años con 57.5%. El medio de información que más impactó en las adolescentes para obtener conocimiento fue el personal médico con 37.5%. El nivel de conocimiento alcanzado por las adolescentes fue Regular con 72.5%. El tipo de Actitud que demostraron ante el uso del DIU fue Favorable con 90% y por último el tipo de Práctica que prevaleció fue Buena en las 24 adolescentes que usaron este método. Llego a la conclusión que la población adolescente es indispensable la información exhaustiva acerca de este método, seguro y eficaz; al invertir en mejoras en el lugar de espera en el centro de Adolescentes, como medios audiovisuales con enfoque de planificación segura, usando normativas como 0-20.

2.2. Bases teóricas

2.2.1. Visión de la adolescencia en las perspectivas teóricas

Podemos decir que la adolescencia es una etapa muy importante llena de cambio físicos y emocionales. En ocasiones dichos cambios se dan de una forma muy rápida y se requiere de un determinado tiempo para adaptarse a ellos. Se puede decir que, en las mujeres, los cambios se dan entre los 13 a 15

años sin embargo en los hombres se dan entre los 15 y los 17 años. No estamos afirmando algo novedoso cuando decimos que la adolescencia es una etapa muy compleja. Una auténtica metamorfosis donde se producen grandes cambios físicos (tanto internos como externos), sociales y psicológicos y esto repercute en la forma de sentir, percibir y valorar el mundo, repercutiendo todo ello en su comportamiento tanto cognitivo como emocional. Aunque la regla general es que la mayoría de los adolescentes termina desarrollándose adecuadamente y se convierten en adultos bien integrados en la sociedad, la evidencia científica ha demostrado que en esta etapa se incrementan los problemas con los padres, las conductas de riesgo y la inestabilidad emocional ^(12, 13, 14).

2.2.2. La adolescencia: aspectos biológicos, psicológicos y sociales

En esta etapa inicia el interés por la sexualidad, así mismo inician las primeras eyaculaciones que se dan por la masturbación o quizá también de manera espontánea durante el sueño. Del mismo modo los jóvenes comienzan a poner en práctica actividades de cortejo, influenciados por la sociedad. Cabe también decir que existe una etapa interés por la sexualidad del mismo género, sin que este sea de tendencia homosexual. El aumento de la velocidad de crecimiento está además marcado por un crecimiento asimétrico que puede ser desgarbado que característicamente presentan los jóvenes en las etapas medias e iniciales en este periodo. Así también los cambios en la voz están totalmente condicionados por el incremento de tamaño de órganos respiratorios, tales como la laringe y el pulmón. El exceso de función de las glándulas sebáceas ocasionado por una mayor secreción de andrógenos, tiene como consecuencia aparición de acné ^(15,16,17).

Del mismo modo con la adolescencia aparecen las primeras muestras de deseo de separación, de independencia, que le llevarán a la individualización adulta. Para conseguir esa individualidad el adolescente tiene que retirarse de los padres, comienza a plantearse cosas para las que no quiere o no necesita la familia. Esto genera satisfacción en el adolescente, pero al mismo tiempo miedo e incertidumbre, ya que al haber estado siempre al amparo de los padres no sabe si podrá valerse por ellos mismos fuera del refugio familiar, y se verá en la obligación de aprender a tomar buenas decisiones que otros no podrán tomar por ellos. Del mismo modo es normal la preocupación de los familiares, que desde que nació el hijo han estado siempre presente con él en todos los momentos relevantes. Así también la necesidad de independencia y libertad de la familia por parte del adolescente, genera en los padres mucha ansiedad, comportándose éstos de manera controladora. Así mismo, la potente sexualidad de los hijos genera algo de ansiedad en los familiares o padres (18,19,20).

2.2.3. Proceso de la adolescencia: Etapas evolutivas

2.2.3.1. Adolescencia temprana entre los 11 y 15 años de edad.

Este proceso se relaciona con la pubertad, que el cambio físico del cuerpo del niño al de adolescente. Podemos decir que las niñas inician su primera menstruación y los niños empiezan a experimentar el cambio de voz y otros signos de la edad adulta. Se produce un desarrollo de nuevas capacidades para ver las cosas en términos abstractos y relativos, del mismo modo para pensar y su sentido de humor puede estar más enfocado en el sexo y la ironía.

Cabe decir que se produce una época de alto grado de conflicto con los padres ⁽²¹⁾.

2.2.3.2. Adolescencia media de 15 a 18 años

El joven adolescente comienza a asumir su nuevo físico o cuerpo, así como su nueva identidad, es decir ya no se observa a sí mismo como un niño, del mismo modo empiezan los contactos con el género opuesto. Se puede decir que la primordial preocupación es el sexo y conseguir cortejar y seducir al género opuesto, cabe decir que son concurrentes las dudas sobre orientación sexual y la experimentación con estímulos fuertes como el tabaco, el alcohol o las drogas ⁽²²⁾.

2.2.3.3. Adolescencia tardía de 18 años en adelante

En este proceso los problemas internos de identidad se resuelven, las amistades pierden relevancia frente a la búsqueda de pareja, tomando en cuenta, que, para algunos autores, la adolescencia finaliza cuando el joven se vuelve totalmente independiente económicamente y emocionalmente de sus padres, este proceso puede expandirse muchísimo ⁽²³⁾.

2.2.4. Cambios en la adolescencia

Cambios biológicos ⁽²⁴⁾

- Cambios hormonales. Antes de comenzar la pubertad, el cuerpo debe prepararse para los cambios fisiológicos y de comportamiento que forman parte de convertirse en adulto. La edad promedio de inicio de la pubertad es de 11 años para las niñas y de 12 años para los niños.

- Rápido aumento en la estatura y el peso. Durante la adolescencia, el crecimiento es un proceso acelerado en el cual se observan aumentos rápidos en la altura y el peso de los individuos, causados por la liberación de hormonas de crecimiento.
- Modificaciones corporales. Existen otras modificaciones corporales significativas durante la pubertad, como la distribución de la grasa y la masa muscular.
- Este proceso es diferente entre niñas y niños. También hay cambios en la maduración de los huesos, los cuales se hacen más resistentes.
- Antes de la pubertad, casi no existen diferencias sexuales en la distribución de grasa y los músculos.
- Maduración de los caracteres sexuales primarios. Los caracteres sexuales primarios son básicamente los órganos sexuales con los que nace una persona. Estos maduran a lo largo de la adolescencia hasta convertir a sus poseedores en individuos capaces de reproducirse.
- Aparición de caracteres sexuales secundarios. Los caracteres sexuales secundarios son los rasgos que aparecen en la pubertad de manera diferente para hombres y mujeres.

Cambios psicológicos ⁽²⁵⁾

- Aparece una mayor curiosidad por conocer el mundo que lo rodea.
- La persona accede a una nueva forma de pensamiento, puede formular hipótesis, razonar acerca de ellas y extraer sus propias conclusiones.

- La persona puede diferenciar lo real de lo posible, comienza a poner en tela de juicio todo aquello que hasta ahora era inamovible. Tiene opiniones propias y críticas sobre el amor, los estudios, los amigos, la familia, etc.
- Piensa sobre sus propios pensamientos, puede orientar su afecto hacia determinadas ideas y valores y comprometerse en algún modo con ellos.

Cambios sociales ⁽²⁶⁾

- La convivencia con chicos y chicas en plena efervescencia hormonal acarrea a menudo problemas en la familia.
- La familia es importante para ellos, en ella encuentran su refugio casi perfecto con muchas concesiones, poca competencia (con un solo hermano o hijo único) y poca exigencia.
- Su grupo de referencia es un punto vital, lo que más les importa es lo que tiene que ver con su grupo.
- Para muchos adultos es preocupante la poca conciencia social de los jóvenes, para los que lo más importante es saber que van hacer el siguiente fin de semana y el resto del mundo apenas les inquieta.
- A esta edad los padres ya no pueden competir con los amigos, y les preocupa que la pandilla con la que salen sus hijos sea la adecuada porque la influencia sobre ellos va a ser fortísima.
- Los adolescentes salen y se reúnen con sus amigos como principal actividad del tiempo libre, con ellos aprenden a desenvolverse socialmente y surgen los primeros enamoramientos. Las relaciones

entre chicos y chicas son bastante igualitarias y las relaciones sexuales muy liberales (edad de comienzo de éstas a los 16 años), pero, aunque disponen de mucha información sexual, no son muy responsables, la tasa de embarazo adolescente en España es bastante alta y por otro lado Organismos contra el SIDA informan que los jóvenes heterosexuales creen que ese no un problema suyo.

2.2.5. Embarazo adolescente

Podemos decir que el embarazo en la adolescencia no solo es un problema social, si no también económico y de salud pública de alta magnitud, que se ha ido aumentando significativamente en nuestro país, de acuerdo con la OMS el embarazo precoz viene hacer el embarazo que se presenta en una edad promedio de los 11 a 19 años, cabe decir que no todos esos embarazos han sido deseados, debido a que cabe resaltar que en algunos países a los adolescentes se les anima a formar parejas en edades tempranas. Pero existen varios casos en donde también estos embarazos en adolescentes se dan 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 no deseado ⁽²⁷⁾.

2.2.6. Planificación familiar

Los usuarios eligen de manera abiertamente, voluntariamente e informada y seleccionan cuándo, qué cantidad y a qué hora desean tener hijos, esto incorpora la opción que ambos pueden tomar para elegir un método anticonceptivo que consideren adecuada para planificar su familia. Del mismo modo se suma a la

disminución de los embarazos que están en peligro, lo que permite a las mujeres posponer un embarazo hasta el momento en que estén en condiciones de bienestar satisfactorias. En ese punto, también podemos decir que la técnica de organización familiar es una pieza esencial para lograr un gran bienestar sexual y conceptual, ya que en diferentes naciones donde la madurez es baja, la tasa de desaparición es adicionalmente baja y si esta expansión aumenta, la tasa de fecundidad aumenta. En consecuencia, es imperativo subrayar el trabajo principal que tiene ⁽²⁸⁾.

2.2.7. Métodos anticonceptivos y adolescencia

Se puede decir que la adolescencia es el periodo en donde se establece un debilitamiento en la comunicación con la familia , con tendencias a centrarse en la toma de decisiones propias en esferas tan importantes como es la sexual y reproductivas incluyendo el manejo de sus consecuencias, unos de los problemas actuales en la relación familia- adolescente es la comunicación fluida en torno a la sexualidad, del mismo modo el adolescente muchas veces desconoce de los métodos anticonceptivos actuales, por ende su toma de decisiones para el acto sexual se toma de manera muy precipitada y muy a la ligera; incluso en ocasiones se manejan los temas con tabúes y mitos por partes de los adultos con nula aceptabilidad por los jóvenes y adolescentes incluso en la mayoría de los casos las familias se encuentra desorientada acerca de cómo enfrentar la sexualidad de los adolescentes no entendiendo la situación real actual de los adolescentes en estas esferas de la vida. El camino de los adolescentes está lleno de riesgos, si tenemos conciencia de que existen nuestro

deber es trabajar para despejarlo, debemos acercarnos a su mundo y aun cuando nos parezca bien difícil no es imposible ⁽²⁹⁾.

2.2.8. El conocimiento humano

Ahora se procede a determinar que es el conocimiento, dado que es muy importante para fundamentar la investigación, podemos afirmar que el conocimiento de la persona se da por una dimensión intelectual y sensible, en este sentido la primera de ellas obedece a percepciones internas y sensaciones externas, sin embargo, la segunda dimensión se encarga de definir, razonar y juzgar lo conseguido por la primera dimensión. Algunas utilizaciones de conceptos globales y formulación de juicios se dan en la capacidad de la persona para: abstraer, razonar, formar conceptos globales, pensar en cosas abstractas y captar diversas relaciones y formular luego juicios sobre ellas. Del mismo modo la utilización del lenguaje, destacamos el convencional y el natural, el primero cambia de territorio a territorio y el segundo radica en base a signos imitables o fijas. Es decir, no se tiene una influencia natural necesaria con lo que se menciona ⁽³⁰⁾.

2.2.9. Tipos de conocimiento

Es poseer información que está interrelacionada que por sí solos no tienen valor cualitativo. La información comienza con los sentidos, en ese punto se dirige a la comprensión y cierre de la razón. Igual que en el caso del entendimiento, hay una utilización formal de la misma, en otras palabras, un uso coherente ya que la razón se abstrae de un contenido completa, pero además existe un uso real. Dentro de los tipos de conocimientos, tenemos ⁽³⁰⁾:

- Conocimiento intuitivo: la utilizamos todos los días y nos permite tener una correspondencia decente con nuestra condición, a través de encuentros pasados que se identifican con una ocasión que reconocemos sin la necesidad de realizar una investigación o recordar ocasiones que hayan ocurrido anteriormente ⁽³⁰⁾.
- Conocimiento religioso: es sentir certeza, seguridad o confianza con respecto a algo que no existe, en pocas palabras alude a las convicciones que tiene, pero no es genuina, sin embargo, completan actividades, además, comúnmente debido a esto, los individuos tienen la mejor certeza para actuar e identificarse con los demás ⁽³⁰⁾.
- Conocimiento empírico: es el aprendizaje que se obtiene a través de la participación vivida, el reconocimiento, la redundancia o la investigación. Implica que es un asunto que se obtiene por medios regulares, se da a través de nuestras facultades y la manera en que se ve la verdad ⁽³⁰⁾.
- Conocimiento filosófico: es un pensamiento no adulterado que no ha experimentado un procedimiento de praxis o experimentación metodológica para demostrarlo genuino ⁽³⁰⁾.
- Conocimiento científico: cuenta con la ayuda de la suposición y su verificación, seguida por una estrategia exhaustiva y sus decisiones son objetivas, es decir, de manera autónoma de la voluntad o subjetividad de la población general que participa en el procedimiento de examen. Tiene preguntas sobre ayuda, descomposición, localización de una

aclaración plausible, percibir y dirigir un enfoque para lograr extremos largos ⁽³⁰⁾.

2.2.10. Métodos anticonceptivos

Por otro lado, podemos decir que los procedimientos o métodos que previenen un embarazo en las mujeres sexualmente activas, ya sean ellas o las parejas quienes los utilicen. Pueden ser no hormonales y hormonales, definitivos o transitorios, basados en conductas o tecnologías. Existen múltiples métodos anticonceptivos que contribuyen a evitar un embarazo no planeado tales como las pastillas anticonceptivas o un implante en el brazo, pero sólo el condón evita el embarazo y protege contra las enfermedades por vía sexual, al mismo tiempo, por lo que debe ser usado en todas las relaciones, primordialmente cuando se desconoce a la pareja ^(31, 32).

2.2.11. Tipos de métodos anticonceptivos ⁽³³⁾

Los métodos de barrera: Están diseñados para evitar que el espermatozoide entre al útero, se puede decir que estos métodos son removibles y pueden ser una alternativa para aquellas mujeres que no pueden utilizar los métodos anticonceptivos hormonales, en este sentido los tipos de métodos de barrera son:

- Condones masculinos. Este condón es una funda fina que cubre el pene para recolectar el esperma y evitar que ingrese al útero de la mujer.
- Condones femeninos. Estos son una especie de bolsa de plástico flexible y fino, cabe decir que una parte del condón se inserta en la

vagina de la mujer antes de contraer relaciones sexuales para evitar que el esperma ingrese al útero.

- Diafragmas. Cada diafragma es una especie de copa flexible y no muy profunda fabricada de látex o una goma suave que se inserta en la vagina antes de contraer relaciones sexuales e impide que el esperma ingrese al útero.

Ventajas de los métodos de barrera

- Son seguros.
- Disponibles sin prescripción médica.
- Sólo se utilizan en el momento del coito.
- No afectan a la fertilidad futura.
- Se pueden utilizar mientras la mujer está amamantando.
- Algunos como el condón reducen el riesgo de infecciones de transmisión sexual, como el VIH.
- El condón y el diafragma pueden reducir el riesgo de cáncer de útero que lo produce el virus del Papiloma humano.
- Recomendados para personas con diabetes o presión arterial alta, etc.

Desventajas de los métodos de barrera

- No pueden usarlos quienes sean alérgicos al látex (salvo los fabricados en otro material).
- Pueden resultar caros si tienes muchas relaciones.
- Hay que tener cuidado de colocarlos de manera correcta para evitar fallos, etc.

Métodos hormonales ⁽³⁴⁾: Estos métodos anticonceptivos hormonales más usados por las mujeres. Su veracidad y confiabilidad es siempre alta y cuando se usan correctamente y siguiendo algunas recomendaciones médicas. En primer lugar, centramos a la Píldora sin estrógenos, dicho método anticonceptivo hormonal es de uso diario, es un método muy eficaz y seguro, siempre y cuando no se cometan errores en su aplicación, es decir su eficacia no está garantizada en caso de olvido. Del mismo modo tenemos a la Píldora combinada, este método anticonceptivo hormonal con progestágenos y estrógeno que se toma diariamente a la misma hora durante 28 o 21 días. El Parche, este método anticonceptivo hormonal se usa semanalmente. Se refiere de un apósito/pegatina de color beige de 20 mm² que se aplica directamente sobre la piel limpia, sin vello y seca y va liberando de manera continuada una combinación de hormonas (progestágeno y estrógeno) que son absorbidas por la piel. Por último, el Anillo vaginal, este método anticonceptivo hormonal que se usa mensualmente. Se refiere a un anillo flexible de plástico, transparente y suave, de 5 cm de diámetro que libera hormonas similares a la píldora. Dentro del anillo se encuentran las hormonas anticonceptivas (progestágeno y estrógeno).

Ventajas de los métodos hormonales

- No hay interrupción del juego sexual previo ni del coito.
- Reducción del sangrado y de los cólicos con los períodos, con lo cual se disminuye el riesgo de anemia
- Menos períodos o ausencia de los mismos (con ciertos tipos de pastillas)
- Reducción del dolor durante la ovulación

- Pueden reducir los quistes ováricos.
- Pueden reducir los síntomas de endometriosis.
- Pueden proteger contra los cánceres ovárico y endometrial.
- Pueden usarse después de un aborto.

Desventajas de los métodos hormonales

- No protegen contra las infecciones transmitidas sexualmente ni el VIH.
- Pueden ser menos eficaces cuando se toman con ciertos medicamentos.
- Pueden retrasar el retorno de ciclos normales.
- Si se usan al principio de la lactancia, pueden reducir el suministro de leche.
- Las pastillas deben tomarse todos los días.
- Los parches tal vez no la protejan totalmente del embarazo si se exponen a la luz solar directamente o a altas temperaturas. Esto puede liberar una dosis alta de hormona del parche, lo que hace que quede menos cantidad para que se libere más adelante en la semana.

Métodos intrauterinos ⁽³⁵⁾: El DIU de cobre libera una mínima cantidad de cobre en el útero, lo que ocasiona una reacción inflamatoria que en general impide que el esperma llegue al óvulo y lo fecunde, si en caso el óvulo fuera fecundado, la presencia física del dispositivo impide que el óvulo fertilizado se inserte en el revestimiento del útero, se podría decir que los DIU de cobre pueden permanecer en el cuerpo hasta 12 años. Cabe decir que no se recomienda el DIU de cobre a las mujeres que pueden estar embarazadas, que tengan infecciones pélvicas o que hayan tenido perforaciones uterinas durante

inserciones anteriores de DIU. Del mismo modo no se recomienda a las mujeres con cáncer de cuello de útero, tuberculosis pélvica o sangrado vaginal inexplicable. Hoy en día el único DIU de cobre aprobado por la FDA es el Para Gard.

Ventajas de los Métodos intrauterinos

- Alta eficacia.
- Cinco años de duración. En algunos modelos se llega incluso a diez años.
- Fácil implantación y adaptación.
- Puede extraerse en cualquier momento.
- Es estéril, no provoca infecciones.
- No es abortivo.
- Es reversible, restableciéndose el ciclo normal y con posibilidad de embarazo de forma inmediata al ser retirado.
- No está contraindicado con la toma de medicamentos como barbitúricos o antibióticos.
- El DIU de cobre puede llevarse en periodo de lactancia, se puede insertar a las cuatro semanas del parto y después de un aborto.
- Puede utilizarse en el climaterio y durante un año después de la última menstruación.
- No es necesario periodo de descanso.
- El DIU hormonal puede curar en la fase inicial del cáncer de endometrio, según la Asociación Española de Ginecología y Obstetricia

(AEGO). Asimismo, está muy indicado en ciertas patologías ginecológicas como dismenorrea o hipermenorrea.

- Por su larga duración, es un método bastante barato.

Desventajas de los Métodos intrauterinos

- Implantación y retirada por un ginecólogo: Aunque para muchas mujeres la implantación y la retirada del DIU en la consulta del ginecólogo es una ventaja en cuanto a comodidad, para otras puede resultar algo negativo al no poder quitárselo o ponérselo ellas mismas.

La diferencia fundamental

- 159*+{ de este dispositivo con otros métodos anticonceptivos es que no se puede ni colocar ni extraer sin la ayuda de un profesional médico, que es quien debe implantarlo y quitarlo una vez que se quiera descansar o quedarse embarazada.
- No protege de ETS: Mientras que el preservativo es el método anticonceptivo más seguro, puesto que evita embarazos y además Enfermedades de Transmisión Sexual (ETS), el DIU no protege de contraer alguna de ellas. Por ello, si se quiere mantener relaciones sexuales completamente seguras habría que usar preservativo, aunque la mujer tenga implantado el dispositivo en el interior del útero.
- Riesgo de embarazo ectópico: Un contra importante del DIU como método anticonceptivo es que puede provocar embarazos ectópicos o extrauterinos. Esto se produce cuando el óvulo que ha sido fecundado por un espermatozoide se implanta fuera del útero, y que se produce en uno de cada cincuenta embarazos. El hecho de que el DIU esté

implantado en el interior del útero, multiplica las posibilidades de que la mujer sufra un embarazo ectópico, a pesar de su alta fiabilidad anticonceptiva.

- Efectos secundarios: Aunque para muchas mujeres es muy cómodo y no les genera problemas ginecológicos, para muchas otras el DIU es un auténtico suplicio. Muchos ginecólogos recomiendan un estudio previo para que no haya problemas menstruales, ya que algunas mujeres presentan sangrados irregulares entre ciclos de ovulación, y puede resultarles doloroso llevar este dispositivo. El DIU puede ser muy cómodo como método anticonceptivo, pero también puede conllevar efectos secundarios como reglas muy abundantes y dolorosas o dolor abdominal.

2.2.12. Aspecto a considerar antes de usar algún método anticonceptivo ⁽³⁶⁾

Por otra parte, si por el momento no está planeado un embarazo, es importante que la pareja se tome el tiempo de decidir un método anticonceptivo que se ajuste a sus necesidades, estilo de vida y claro está al cuerpo de la mujer. Existen múltiples aspectos a considerar en el momento de decidir qué clase de anticonceptivo es el más correcto, como el grado de fiabilidad deseado, el tipo de relación con la pareja y los efectos secundarios que se consideran aceptables, entre otras consideraciones y factores.

- El primer aspecto es la pareja, podemos decir que cuando la pareja no es estable, se debe considerar el hecho de que varios métodos no brindan protección ante las enfermedades por transmisión sexual. Los preservativos

femeninos y masculinos dan la mejor protección contra las enfermedades de transmisión sexual.

- Otro aspecto a tomar en cuenta es la Planificación familiar, es decir si planificación es tener bebés en los próximos 6 a 12 meses en promedio, se sugiere replantearse el método anticonceptivo que se está usando, ya que los métodos naturales no influyen a la fertilidad.
- Eficacia, la eficacia de un método anticonceptivo depende tanto de su funcionamiento, es decir, el proceso de acción, como de la manera en que se usa. Algunos métodos son en sí más confiables que otros. Por ejemplo, un método que frene completamente la ovulación será normalmente más fiable que un método que interponga una barrera entre el óvulo y el espermatozoide (el primero tiene menos posibilidades de fallar que el segundo, aun cuando los 2 se utilicen correctamente).
- Comodidad, lo primordial es pensar en el estilo de vida, es decir si se viaja mucho, si en el aspecto laboral existen cambios de turno, etc. y preguntarse cuáles son las prioridades.
- Por último, el Funcionamiento, cuanto más conocimiento se tenga sobre la función del ciclo menstrual y del sistema reproductor, mejor entenderá cómo interfiere cada método anticonceptivo con el procedimiento de concepción y se podrá tomar mejores decisiones sobre el método que resulte más correcto.

III. HIPÓTESIS

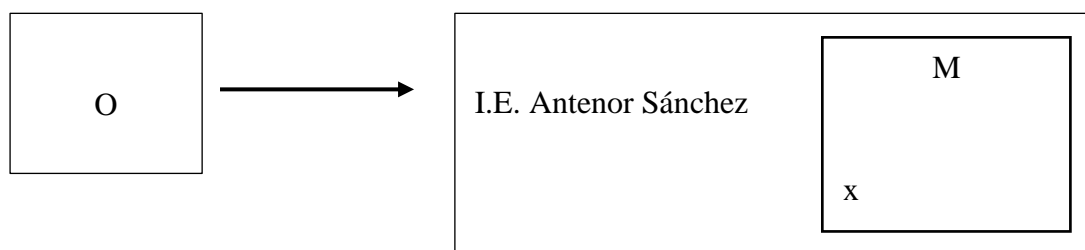
El presente estudio de investigación, no declara hipótesis por ser de nivel descriptivo. La hipótesis depende del enfoque del trabajo de investigación y de su alcance, del mismo este surge también del planteamiento de esta investigación, este estudio no requiere de una medición del fenómeno más allá, por ello no requiere de hipótesis, careciendo de ella en este trabajo ⁽³⁷⁾.

IV. METODOLOGIA

4.1. Diseño de la investigación

Este estudio fue de tipo cuantitativo, nivel descriptivo, diseño no experimental, de cohorte transversal, se denomina descriptivo por que no se realiza manipulación de variables de esta investigación, estas variables fueron descritas y medidas, así como se nos presentó en la realidad, fue de tipo cuantitativo donde se midió y se cuantificó las variables que se estudiaron con el uso de estadística ⁽³⁸⁾.

Esquema:



M: Estudiantes del 4° y 5° grado de secundaria

X: Conocimiento y uso

O: Representa lo que se observa

4.2. Población y muestra

Población

La población estuvo constituida 101 adolescentes entre 15 a 17 años que estudian en el 4° y 5° de la I.E. Antenor Sánchez de Chimbote, 2019.

Muestra

Por ser una población manejable, se trabajó con el total de la población, teniendo en cuenta los criterios de inclusión y exclusión.

Inclusión:

- Adolescentes hombres y mujeres entre 15 a 17 años que estudian en el 4° y 5° de la I.E. Antenor Sánchez de Chimbote.
- No interesa la condición civil
- Puede o no tener hijos

Exclusión:

- Adolescentes que cursan el 1°, 2° y 3° año de secundaria de la E. Antenor Sánchez de Chimbote.
- Adolescentes transeúntes.
- Adolescentes con capacidad disminuida para comunicarse.
- Adolescentes discapacitados.

4.3. Definición y operacionalización de variables**4.3.1. Variables primarias**

Variable 1: Observación del nivel de conocimiento sobre los métodos anticonceptivos en adolescentes.

Variable 2: Observación del uso de métodos anticonceptivos en adolescentes.

4.3.2. Variables secundarias**Características sociodemográficas y sexuales**

- Estado civil: conjunto de cualidades que distingue al individuo de la sociedad y en la familia
Ocupación: Actividad que realiza el encuestado en los últimos treinta días.
- Grado de Instrucción: nivel de estudios alcanzados.

- Religión: Tipo de religión que profesa.
- Edad de inicio de la primera relación sexual: edad que se inicia sexualmente.

4.3.3. Variables de control

- Sexo: Condición orgánica que distingue al hombre de la mujer.
- Edad: Tiempo vivido por el adolescente, expresada en 15 a 17 años cumplimiento.

4.3.4. Operacionalización de las variables

Matriz de operacionalización de la variable conocimiento y uso de los métodos anticonceptivos

VARIABLES	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN	DEFINICIÓN OPERACIONAL
Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en estudiantes del 4° y 5° grado de secundaria.	Conjunto de conocimientos relacionada a los métodos anticonceptivo	Uso y elección	Define que es un método anticonceptivo y nombrar cuales conoce	Nominal	Alto= 11 a 15 puntos Medio= 9 a 11 puntos Bajo= 0 a 8 puntos
		Clasificación	Identifica si el método anticonceptivo es natural, hormonal, de barrera o quirúrgico.	Nominal	
		Forma de uso	Describe la forma de uso adecuada del método anticonceptivo	Nominal	
		Tasa de falla	Reconoce que ningún método es 100% seguro, reconoce el de menor tasa de falla, y mayor tasa de falla	Nominal	
		Efectos secundarios	Reconoce los efectos secundarios con el método anticonceptivo nombrado	Nominal	
Uso de métodos anticonceptivos en estudiantes del 4° y 5° grado de secundaria	Utilización de métodos anticonceptivos con el único fin de evitar un embarazo	Uso del método anticonceptivo	Indica que en la actualidad si utiliza un método anticonceptivo	Nominal	Si= 1 No= 2

4.4. Técnica, instrumento y procedimiento de medición

4.4.1. Técnica

Con la finalidad de obtener información sin modificar el entorno de la muestra y alterar las variables en estudio se utilizará la encuesta. Recopilando los datos a través de las preguntas donde cuya finalidad es obtener de manera sistemática, mediante un cuestionario.

4.4.2. Instrumento

El instrumento que se utilizó en este estudio fue la encuesta, encuesta derivada del autor **Del Pino D.** ⁽³⁶⁾. Realizando el estudio en Lima 2016, nominada “Nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en madres adolescentes del “Centro de Salud Chorillos Gustavo Lanatta Luján” febrero – abril 2015”. (Anexo 1)

- 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: bueno, regular y malo.

4.4.3. Procedimiento

Se solicitó un permiso con un documento solicitado a la Escuela Profesional de Obstetricia por la Directora de la Escuela, dirigido al director de la I.E. Antenor Sánchez, dando a conocer el objetivo de este estudio de investigación, explicando el procedimiento para poder llevar a cabo la recolección de datos. Se programó días específicos para realizar la recolección, al aplicar la encuesta

se explicó a los estudiantes los objetivos, los pasos a responder la encuesta, explicándoles la importancia de la participación en este trabajo de investigación, encuesta que se respondía en un aproximado de 15 a 20 minutos.

4.5. Plan de análisis

La unidad de análisis, fueron los estudiantes del 4° y 5° grado de secundaria, que estudian en la I.E. Antenor Sánchez en el año 2019. Los datos obtenidos a través de la encuesta fueron codificados. Para el análisis de los resultados se empleó la Bioestadística, para lo cual se construyó una base de datos en Excel y se analizaron con el programa SPSS Versión 22. Asimismo, se utilizó para la presentación de los resultados obtenidos tablas estadísticas con distribución de frecuencias, y del mismo modo sus gráficos respectivos.

4.6. Matriz de consistencia

Título: “Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en estudiantes de la I.E. Antenor Sánchez, Chimbote 2019”				
Enunciado del problema	Objetivos	VARIABLES	Metodología	Población, muestra, unidad de análisis
¿Cuál es el nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en los estudiantes de 4° y 5° grado de secundaria de la I.E. Antenor Sánchez, Chimbote, periodo septiembre - diciembre 2019?	<p>Objetivo general Describir el nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en los estudiantes de 4° y 5° grado de secundaria de la I.E. Antenor Sánchez, Chimbote, periodo septiembre - diciembre 2019.</p> <p>Objetivos específicos Identificar el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en los estudiantes de 4° y 5° grado de secundaria de la I.E. Antenor Sánchez de Chimbote, en el año 2019. Identificar la frecuencia de uso de métodos anticonceptivos en los estudiantes de 4° y 5° grado de secundaria de la I.E. Antenor Sánchez de Chimbote, en el año 2019. Identificar qué métodos anticonceptivos es el más usado de los estudiantes de 4° y 5° grado de secundaria de la I.E. Antenor Sánchez de Chimbote, en el año 2019. Identificar las características sociodemográficas de los estudiantes de 4° y 5° grado de secundaria de la I.E. Antenor Sánchez de Chimbote, en el año 2019.</p>	<p>Variable 1: Nivel de conocimiento sobre los métodos anticonceptivos en adolescentes.</p> <p>Variable 2: Uso de métodos anticonceptivos en adolescentes.</p>	<p>Tipo de investigación Cuantitativa.</p> <p>Nivel de investigación Descriptivo.</p> <p>Diseño de la investigación No experimental, y de corte transversal.</p> <p>Técnica de recolección de datos Encuesta</p> <p>Instrumento Cuestionario</p>	<p>Población Estuvo compuesta por 101 adolescentes entre 15 a 17 años que estudian en la I.E. Antenor Sánchez.</p> <p>Muestra Estuvo constituida por 101 adolescentes entre 15 a 17 años que estudian en la I.E. Antenor Sánchez.</p> <p>Unidad de análisis Fue cada uno de los adolescentes entre 15 a 17 años que estudian en la I.E. Antenor Sánchez. Para la selección se realizó primero la coordinación de las autoridades de la Institución Educativa y posteriormente se visitó las aulas.</p>

4.7. Principios éticos

Para el presente estudio se tomaron en cuenta los siguientes principios éticos:

- **Principio de autonomía:** A los participantes que fueron incluidos en este estudio, estuvieron previamente informados sobre el estudio, y pudieron decidir de forma voluntaria a través de su consentimiento a participar en el estudio.
- **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.
- **Principio de No Maleficencia:** Durante el proceso de la investigación se evitó producir algún tipo de daño sobre la información recolectada de los participantes, por ello se conservó la confidencialidad de toda la información obtenida, y para mayor seguridad y cumplimiento con este principio cada instrumento fue anónimo.
- **Consentimiento Informado:** Es un documento informativo en donde se invitó a las personas a participar en una investigación. El aceptar y afirmar los lineamientos que se establece el consentimiento informado autoriza a una persona a participar en un estudio, así como también permite que la información recolectada durante dicho estudio, pueda ser utilizada por el o los investigadores del proyecto en la elaboración de análisis y comunicación de esos resultados.

V. RESULTADOS

5.1. Resultados

Tabla 1. Nivel de conocimiento de métodos anticonceptivos en los adolescentes del 4^a y 5^a de secundaria de la I.E. Antenor Sánchez, Chimbote 2019.

Conocimiento	N°	%
Bueno	9	9.0
Regular	48	47.5
Malo	44	43.5
Total	101	100

Fuente: Instrumento de recolección de información.

Tabla 1. Hace evidente que el 47.5% de los estudiantes de la I.E. Antenor Sánchez tienen un nivel de conocimiento regular, es decir no respondieron las preguntas básicas necesarias para garantizar las medidas de prevención de un embarazo no deseado sin embargo la mayor preocupación se centra en el 43.5% de adolescentes que tienen un nivel de conocimiento malo, y en el 9.0% que tienen un conocimiento alto, ya que eso nos refleja que aún es poco el porcentaje que tiene un buen conocimiento acerca de estos temas.

Tabla 2. La frecuencia de uso de métodos anticonceptivos en los estudiantes del 4° y 5° de secundaria de la. I.E. Antenor Sánchez, Chimbote 2019.

Frecuencia de uso	N°	%
Si	65	64.4
No	36	35.6
Total	101	100

Fuente: Instrumento de recolección de información

Tabla 2. Se evidencia que los estudiantes del 4° y 5° de grado de secundaria de la I.E. Antenor Sánchez, en un 64.4% si utiliza un método anticonceptivo, a diferencia del 35.6% que no utilizan aun el uso de métodos anticonceptivos.

Tabla 3. El método más usado por los estudiantes del 4° y 5° de secundaria de la. I.E. Antenor Sánchez, Chimbote 2019.

Método anticonceptivo más usado	N°	%
Condón masculino	83	82.3
Condón femenino	0	0
Ampolla trimestral	11	10.8
Ampolla mensual	7	6.9
Implante hormonal	0	0
T de cobre	0	0
Píldoras anticonceptivas	0	0
Otros	0	0
Total	101	100

Fuente: Instrumento de recolección de información

Tabla 3. Nos muestra que el método anticonceptivo actual más usado por los estudiantes de esta institución es el condón masculino (82.3%), visto que este método es el más conocido por la edad que tienen; también se asocia al hecho que aún existen creencias y mitos, la cual lleva a la decisión de que estos estudiantes no utilicen otros anticonceptivos (T de cobre, ampolla trimestral, condón femenino, el implante, las píldoras anticonceptivas), posteriormente prosigue la ampolla trimestral (10.8%), finalmente la ampolla mensual (6.9%), donde nos indica que una parte de las adolescentes utilizan este método anticonceptivo con la autorización de sus padres evitando así un embarazo.

Tabla 4. Características demográficas de los adolescentes del 4° y 5° de secundaria de la I.E. Antenor Sánchez, Chimbote 2019.

Características	N	%	
sociodemográficas			
Edad	10- 14 años	0	0
	15 - 19 años	101	100
Estado civil	Soltero	101	100
	Casado	0	0
	Conviviente	0	0
Grado de Instrucción	Primaria	0	0
	Secundaria	101	100
	Superior técnico	0	0
	Superior universitario	0	0
Procedencia	Chimbote	101	100
	Otros	0	0
Relaciones sexuales	Si	101	100
	No	0	0
Sexualmente Activo	Si	101	100
	No	0	0

Fuente: Instrumento de recolección de información

Tabla 4. Nos muestra que los estudiantes del 4° y 5° grado de secundaria de la I.E Antenor Sánchez, tienen entre 15 a 19 años en un 100%, según su estado civil son solteros en un 100%, su grado de instrucción con un 100% cursan el nivel secundario, el 100% procede de Chimbote, y con respecto a las relaciones sexual en un 100% ya han iniciado, igualmente en un 100% se encuentran sexualmente activos.

5.2. Análisis de resultados

La anticoncepción es considerada en todo el mundo como un derecho, referido a la planificación familiar, la salud y bienestar, vinculados con la reproducción incluso en etapas tempranas de la adolescencia; de tal forma que el uso de anticonceptivos es parte importante en los estilos de vida actuales. Por ello, es responsabilidad principal del estado asegurar que los adolescentes reciban el buen nivel de información y educación necesaria para el adecuado uso de los métodos anticonceptivos ⁽¹⁾. Sin embargo, en este trabajo de investigación, la situación acerca al nivel de conocimiento de los estudiantes de la I.E. Antenor Sánchez, tienen un conocimiento malo en un 43.5% y tan solo un 9.0% tiene un conocimiento alto (**Tabla 1**), haciendo evidente que los estudiantes presentan un nivel de conocimiento inadecuado, indicándonos que ni siquiera la cuarta parte de esta población representa un nivel de conocimiento adecuado, existiendo un grave riesgo, a aquellos estudiantes que tienen su actividad sexual actual activa, no estando preparados para prevenir un embarazo. Estos resultados obtenidos se asemejan con el estudio **Velásquez L.** ⁽⁷⁾ realizada en Chimbote en el año 2016, un estudio para establecer la relación entre el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivo y algunos factores biosocioculturales en adolescentes de 4to y 5to grado de educación secundaria de la Institución Educativa Fe y Alegría del AA.HH. San Juan Chimbote 2011. La cual los resultados obtenidos fueron, aproximadamente que un 94.9% de adolescentes en estudio presentaron bajo nivel de conocimiento y el 5.1% un conocimiento regular. Con respecto a otro estudio, realizada por **Guevara L, Reyna S.** ⁽⁶⁾ que se realizó en Chimbote en el año 2016, realizada para conocer el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos y las prácticas sexuales en adolescentes escolares de la Institución Educativa Mariano

Melgar 88036, Chimbote, 2016; que un 60.4% de los adolescentes presentaron un nivel de conocimiento bueno, y un 39.6% un nivel de conocimiento malo sobre métodos anticonceptivos más de la mitad de su población presentó un nivel de conocimiento adecuado a diferencia de este presente estudio.

Por otro lado, se buscó identificar la frecuencia de uso de métodos anticonceptivos en los estudiantes del 4° y 5° grado de secundaria de la I.E. Antenor Sánchez, (**Tabla 2**) evidenciándose que un 64.4% realiza el uso de métodos anticonceptivos, a diferencia del 35.6% que no realizan el uso de métodos anticonceptivos, haciendo evidente que más de la mitad de la población si usa, tratándose de algo positivo para toda la población, resultados que se asemejan con el estudio de **Del Pino D.** ⁽⁹⁾. en Lima 2016, investigación denominada “Nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en madres adolescentes del “Centro de Salud Chorillos Gustavo Lanatta Luján” febrero – abril 2015”. Donde se encuestó a 47 madres adolescentes, que tenían entre la edad promedio de 18 años de edad, en sus resultados refiere que, con respecto al uso de métodos anticonceptivos, un 36.2% no usan métodos anticonceptivos, y el 63.8% si usan. Dando como conclusión que ambas investigaciones acerca de este ítem sobre el uso de métodos anticonceptivos obtuvieron resultados semejantes, teniendo en cuenta que ambos estudios la población se trató de adolescentes.

Así mismo, también se buscó identificar cual es el método anticonceptivo más usado por estos adolescentes (**Tabla 3**) demostrándose que el método anticonceptivo más usado en el condón masculino (82.3%), luego prosigue la ampolla trimestral (10.8%), finalmente la ampolla mensual (6.9%), mientras que el condón femenino, el implante

hormonal. T de cobre, y las píldoras anticonceptivas no se usan por ninguno de los estudiantes del 4° y 5° grado de secundaria. Resultados que se asemejan al estudio de **Sánchez et al.** ⁽¹⁰⁾ estudio realizado en México 2016; una investigación con el objetivo de identificar el nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes, con respecto al método anticonceptivo más usado fue el condón (65.2%), al igual que en este estudio, llevándonos a la conclusión una vez más el condón no solo en Perú es el más usado, sino en diferentes partes del mundo, en este caso en México, teniendo en cuenta que el método anticonceptivo con más popularidad es el condón, a diferencia de los otros métodos anticonceptivos que aún existe mitos y tabúes por ello no elijen aun de estos.

Se buscó identificar las características sociodemográficas de nuestra población en estudio la cual (**Tabla 4**) nos muestra que los estudiantes del 4° y 5° grado de secundaria de la I.E Antenor Sánchez, tienen entre 15 a 19 años en un 100%, según su estado civil son solteros en un 100%, su grado de instrucción con un 100% cursan el nivel secundario, el 100% procede de Chimbote, y con respecto a las relaciones sexual en un 100% ya han iniciado, igualmente en un 100% se encuentran sexualmente activos. Estudio que se comparamos con **Manchay J.** ⁽⁸⁾ en Piura en el año 2016, que realizó una investigación para determinar el nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos en los adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la Institución Educativa San Pedro del distrito de Piura 2016. Para el recojo de la información se escogió en forma dirigida una muestra de 200 adolescentes de 14 a 17 años, se determinó que el 38% mostraron conocimientos deficientes, al igual que los métodos hormonales con 59,50%, sobre métodos de barrera con un 34%, con respectos

a métodos intrauterinos con un 39%, posteriormente sobre métodos definitivos con un 38%. Mientras que dentro de las características sociodemográficas se evidenció que la edad predominante es de 15 años con un 47%; en cuanto al sexo se observó que el 55% pertenecen al sexo masculino; en lo referido al estado civil el 98% son solteros(as). Al analizar ambos estudios, se ve una diferencia ya que un estudio tiene como edades entre estudiantes de 14 a 19 años, a diferencia del estudio en comparación, que tiene como edades de 14 a 17 años.

VI. CONCLUSIONES

El 44% de los estudiantes de la I.E. Antenor Sánchez de Chimbote se encuentra en riesgo para un embarazo no deseado, puesto que han dado inicio a su vida sexual y no tienen el conocimiento adecuado para prevenir el embarazo.

La mayoría (64.4%) de los estudiantes de la I.E. Antenor Sánchez de Chimbote utiliza un método anticonceptivo sin embargo existe un buen porcentaje que tiene una vida sexual activa que no utiliza un método anticonceptivo

De todos los métodos anticonceptivos que se proveen en el mercado, los que utilizan los estudiantes en estudio son el condón masculino (82.3%), seguida la ampolla trimestral con un menor porcentaje (10.8%).

Con respecto a los resultados sociodemográficos los estudiantes tienen entre 15 a 19 años en un 100%, según su estado civil son solteros en un 100%, su grado de instrucción con un 100% cursan el nivel secundario, el 100% proceden de Chimbote, y con respecto a las relaciones sexuales en un 100% ya han iniciado, igualmente en un 100% se encuentran sexualmente activos.

Referencias bibliográficas

1. Rengifo H, Córdoba A, Serrano M. Conocimientos y prácticas en salud sexual y reproductiva de adolescentes escolares en un municipio colombiano Vol. 4 Rev. Salud Pública. 2013 [internet] [Citado el 06 de Junio del 2020] URL disponible en:<https://revistas.unal.edu.co/index.php/revsaludpublica/article/view/22727>
2. Cruz H, Yanes Q, Isla V, Hernández G, Velasco B. Anticoncepción en la adolescencia. Rev Cubana Endocrinol; 2013, [Citado el 06 de Junio del 2020] URL disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1561-29532007000100006
3. Adamu R, Mulato M, Haile L. Patterns and correlates of sexual initiation, sexual risk, behaviors and condom use among secondary school students in Ethiopia, Ethip Med J 2013[internet], [Citado el 06 de Junio del 2020] URL disponible en : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/15227975/>
4. Shop T. Abuso de drogas y alcohol y la conducta sexual riesgosa: actitud y comportamiento en los jóvenes. 2013 [internet]. [Citado el 06 de Junio del 2020]. Disponible desde el URL: <http://www.siecos.org>.
5. Fondo de población de las Naciones Unidas. Enfrentar el reto de los embarazos en los adolescentes. 2013 [internet]. [Citado el 06 de Junio

- del 2020] Disponible desde el URL: Disponible en: <http://www.unfpa.org.mx/publicaciones/SP-SWOP2013.pdf>
6. Montero V. Anticoncepción en la adolescencia. Rev Med Clin Condes. 2013[internet] URL disponible en: http://www.clc.cl/Dev_CLC/media/Imagenes/PDF%20revista%20m%C3%A9dica/2011/1%20enero/7_Adela_Montero-9.pdf
 7. Guevara L, Reyna S. Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos y prácticas sexuales en adolescentes escolares. Chimbote, 2016. [Tesis para optar el título de Licenciada en enfermería]. Universidad Nacional del Santa. 2016 [Citado el 06 de Junio del 2020] URL disponible en: <http://repositorio.uns.edu.pe/bitstream/handle/UNS/2607/42701.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
 8. Diario Uno. Los adolescentes, mal informados sobre el uso de anticonceptivos. 2017 [internet] [Citado el 06 de Junio del 2020] URL disponible en: https://www.diariouno.com.ar/afondo/los-adolescentes-mal-informados-sobre-el-uso-de-anticonceptivos-26092014_r1zIdPZGBm
 9. Peru21. Perú a la cola de Latinoamérica en uso de anticonceptivos modernos. 2018 [internet], [Citado el 06 de Junio del 2020] URL disponible en: <https://peru21.pe/peru/peru-cola-latinoamerica-anticonceptivos-modernos-informe-405105-noticia/>
 10. López D. Solo 34 por ciento de jóvenes usan método anticonceptivo en su primera relación. 2018 [internet] [Citado el 06 de Junio del

2020] URL disponible en: <https://lopezdoriga.com/vida-y-estilo/salud/solo-34-por-ciento-de-jovenes-usan-metodo-anticonceptivo-en-su-primera-relacion/>

11. La Tercera. Menores de 14 años que usan anticonceptivos se triplican en cinco años. 2017 [internet]. [Citado el 06 de Junio del 2020]. Disponible desde el URL: <http://www2.latercera.com/noticia/menores-14-anos-usan-anticonceptivos-se-triplican-cinco-anos/>
12. Métodos anticonceptivos: Píldora e inyecciones son los más utilizados por las jóvenes. 2018. [internet]. [Citado el 06 de Junio del 2020] URL disponible en: <https://www.duna.cl/noticias/2018/04/20/los-metodos-anticonceptivos-mas-usados-por-las-adolescentes-pildora-e-inyeccion/>
13. Radio RSD. Nuevo Chimbote: lanzan campaña de prevención de embarazos en adolescentes. 2017 [internet]. [Citado el 06 de Junio del 2020] URL disponible en: <http://radiorsd.pe/noticias/nuevo-chimbote-lanzan-campana-de-prevencion-de-embarazos-en-adolescentes>
14. Martínez C. ¿Para Qué Sirven los Métodos Anticonceptivos? Los 4 Usos Principales. 2017 [internet]. [Citado el 06 de Junio del 2020] URL disponible en: <https://www.lifeder.com/para-que-sirven-metodos-anticonceptivos/>

15. Sánchez M, Dávila R, Ponce E. Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de un centro de salud. Aten Fam. 2015[internet]. [Citado el 06 de Junio del 2020] URL disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/atefam/af-2015/af152b.pdf>
16. Casa D. Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en un grupo de adolescentes. [Tesis para optar al título de Licenciada en Enfermería]. Carabobo, Venezuela. Universidad de Carabobo. 2014. [Citado el 06 de Junio del 2020] URL disponible en:http://www.riuc.bc.uc.edu.ve/bitstream/123456789/549/4/wcasadi_ego.pdf
17. Moreno J. Conocimiento sobre métodos anticonceptivos en estudiantes de 9no de la U.E. “Nuestra Señora de Lourdes” Puerto Ordaz, Estado Bolívar. [Tesis para optar al título de Licenciada en Enfermería]. Ciudad Bolívar, Venezuela. Universidad de Oriente Núcleo Bolívar. 2012. [Citado el 06 de Junio del 2020] URL disponible en:<http://repositorio.unapiquitos.edu.pe/bitstream/handle/UNAP/2581/Nivel%20de%20conocimiento%20y%20actitudes%20hacia%20el%20uso%20de%20m%C3%A9todos%20anticonceptivos%20en%20adolescentes%20de%20I.E.S.M.%20MORB%20Iquitos%202015.pdf?sequence=1>
18. Manchay J. Conocimientos sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la institución educativa San Pedro – Piura año 2016. [tesis para optar el Título

Profesional de Licenciada en Obstetricia]. Piura. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. 2016. [Citado el 06 de Junio del 2020]

19. Díaz E. Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos y factores sociodemográficos en adolescentes del colegio nacional Nicolás La Torre, 2014. [tesis para optar el Título de Médico Cirujano]. Lima. Universidad San Martín de Porres. 2015. [Citado el 06 de Junio del 2020] URL disponible en: http://www.repositorioacademico.usmp.edu.pe/bitstream/handle/usmp/p/1187/Diaz_e.pdf;jsessionid=F09CB37A62C18BC552DE21340B0369ED?sequence=3
20. Rodríguez V, Rosales I. Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos y prácticas sexuales en adolescentes de la institución educativa francisco Lizarzaburu. Trujillo, 2013. [tesis para Optar el Título de Licenciado en Enfermería]. Trujillo. Universidad Privada Antenor Orrego; 2013. [Citado el 06 de Junio del 2020] URL disponible en: http://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/25381/anguulo_rb.pdf?sequence=1
21. Velásquez L. Conocimiento de métodos anticonceptivos y factores biosocioculturales en adolescentes de 4to y 5to grado de secundaria de la I.E. Fé y Alegría N° 16, AA.HH. San Juan, Chimbote 2013. [Tesis para optar el grado de maestra en Salud Pública]. Chimbote. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. 2013[Citado el 06 de Junio del 2020] URL disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/1401/>

[ADOLESCENTES FACTORES BIOSOCIOCULTURALES VEL ASQUEZ CARRASCO LUZMILA YOLANDA.pdf?sequence=1&isAllowed=y](#)

22. Morales Z. Conocimientos sobre métodos anticonceptivos en adolescentes del segundo y tercero de secundaria de la institución educativa hermanos Meléndez la unión- Piura año 2016. [Tesis para optar el título de licenciada en Obstetricia]. Piura, Perú. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. 2016 [Citado el 06 de Junio del 2020] URL disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/2829/ADOLESCENTES_METODOS_ANTICONCEPTIVOS_MORALE_S_ZUNIGA_MARILIA_ARACELLY.pdf?sequence=1&isAllowed=y
23. Ausonia. La adolescencia, una etapa llena de cambios. 2017 [internet]. [Citado el 06 de Junio del 2020] URL disponible en: <https://www.ausonia.es/es-es/informate/la-adolescencia/cambios-en-la-adolescencia>
24. Red Cenint. Adolescencia, una etapa difícil. Descubre los porqués. 2015 [internet]. [Citado el 06 de Junio del 2020] Disponible desde el URL: <https://www.redcenit.com/adolescencia-una-etapa-dificil-descubre-los-porques/>
25. Caminero A. Adolescencia: ¿Por qué esta etapa es tan difícil? 2014 [internet]. [Citado el 06 de Junio del 2020] URL disponible en:

<http://www.gomins.es/2014/10/adolescencia-por-que-esta-etapa-es-tan-difcil/>

26. Desarrollo Infantil. Los cambios biológicos de la adolescencia. 2018[internet]. [Citado el 06 de Junio del 2020] . URL disponible en: https://www.who.int/maternal_child_adolescent/topics/adolescence/dev/es/
27. Fundación para la Diabetes. Cambios psicológicos. 2015 [internet]. [Citado el 06 de Junio del 2020] URL disponible en: <https://www.fundaciondiabetes.org/infantil/235/cambios-psicologicos>
28. Carrión J. Cambios sociales en la adolescencia. 2014[internet]. [Citado el 06 de Junio del 2020]). URL disponible en: <https://www.reeditor.com/columna/12941/24/psicologia/cambios/sociales/la/adolescencia>
29. Franco M. La Adolescencia y sus Etapas. 2013 [internet]. [Citado el 06 de Junio del 2020] URL disponible en : <https://www.orienta21.com/la-adolescencia-y-sus-etapas/>
30. Catholic.net. Conocimiento Humano. 2018 [internet]. [Citado el 06 de Junio del 2020] URL disponible en: <http://es.catholic.net/op/articulos/14317/conocimiento-humano.html#modal>

31. Lastarria J. Instituto Chileno de Medicina Reproductiva. ¿Qué y cuáles son los métodos anticonceptivos?2015 [internet]. [Citado el 06 de Junio del 2020] URL disponible en: https://icmer.org/wp-content/uploads/2019/Temas_destacados/Anticoncepcion_de_emergencia/Que-y-cuales-son-los-metodos-anticonceptivos-25032017.pdf
32. Sedicias S. Métodos anticonceptivos: ventajas y desventajas de los principales tipos. 2018 [internet]. [Citado el 06 de Junio del 2020] URL disponible en: <https://www.tuasaude.com/es/metodos-anticonceptivos/>
33. Shriver E. US Department of Health and Human Services. Tipos de anticonceptivos. 2013 [internet]. [Citado el 06 de Junio del 2020] URL disponible en: <https://www1.nichd.nih.gov/espanol/salud/temas/contraception/informacion/Pages/tipos.aspx>
34. Clinicaimar.com. Anticonceptivos. 2017 [internet]. [Citado el 06 de Junio del 2020] URL disponible en: <https://www.clinicaimar.com/anticonceptivos-hormonales-cual-es-el-que-mas-te-conviene/>
35. Babytuto.com. 7 aspectos a considerar antes de elegir un método de anticoncepción. 2018[internet]. [Citado el 06 de Junio del 2020] URL disponible en: <https://www.babytuto.com/articulo/7-aspectos-a-considerar-antes-de-elegir-un-metodo-de-anticoncepcion,12240>

36. 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. [intetrnet]. [Citado el 06 de Junio del 2020] URL disponible en: <https://docplayer.es/28214356-Universidad-nacional-mayor-de-san-marcos-facultad-de-medicina-e-a-p-de-obstetricia.html>
37. Gaila J. El aprendizaje significativo de la química general en el Instituto Medio Industrial de Luanda. La Habana: Editorial Universitaria ,2015[intetrnet]. [Citado el 06 de Junio del 2020] URL disponible en: <http://buscoinfobjcu.uca.edu.ni/Record/EBC4775814>
38. Domínguez J. MANUAL DE METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN CIENTÍFICA (MIMI). Tercera edición. Imprenta Editora Gráfica Real S. A. C. Trujillo. Perú. 2015.

ANEXOS

Anexo 1: “Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en estudiantes de la I.E. Antenor Sánchez, Chimbote 2019.”

Instrucciones: 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.

I. Características sociodemográficas

- **Edad:** _____
- **Estado civil:**
 - Soltera ()
 - Casada ()
 - Conviviente ()
- **Grado de instrucción:**
 - Primaria ()
 - Secundaria () Superior técnico ()
 - Universitario ()
- **Relaciones sexuales**
 - Si () No ()
- **Sexualmente activo**
 - Si () No ()
- **Distrito de procedencia:** _____

- **Número de embarazos:** _____
- **Número de hijos:** _____
- **Número de abortos:** _____

II. Uso de métodos anticonceptivos

- **¿Ha recibido información sobre los métodos anticonceptivos?**
Si () No ()
- **¿Dónde recibió la información?**
 - a. Centro de salud
 - b. Colegio
 - c. Padres
 - d. Amigos
 - e. Otros: _____
- **¿Fue satisfactoria la información recibida?**
Si () No () No recibí ()
- **¿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 ()
- **¿Dónde le entregan su método anticonceptivo?**
 - a. Hospital
 - b. Centro de salud
 - c. Clínica particular
 - d. Farmacia
 - e. No uso ninguno

- **Sino utiliza ningún método anticonceptivo, ¿Por qué no utiliza?**
 - a. No estoy interesada
 - b. No tengo tiempo
 - c. No tengo el permiso de mis padres/pareja para usarlo
 - d. Otro: _____

III. Nivel de conocimientos sobre los métodos anticonceptivos

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
- d. 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
- d. 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
- d. 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
- d. 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

Anexo 2: Valoración del instrumento de recolección de datos

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.
- 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
- e. 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
- d. 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
- d. 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

VALORACIÓN:

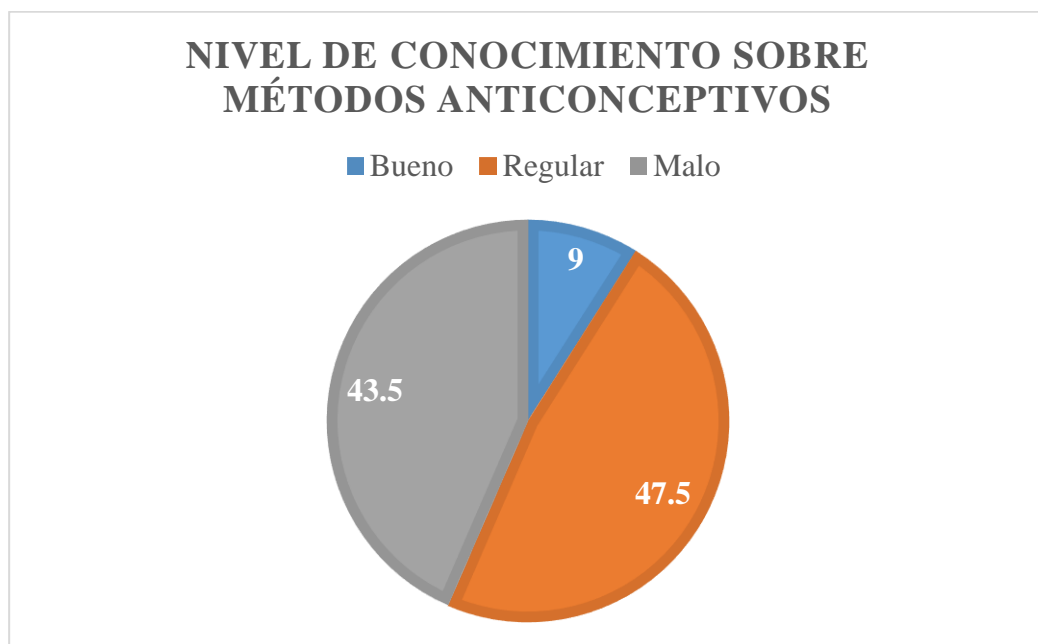
NIVEL DE CONOCIMIENTO BUENO: De 12 a 15 puntos

NIVEL DE CONOCIMIENTO REGULAR: De 9 a 11 puntos

NIVEL DE CONOCIMIENTO MALO: De 0 a 8 puntos

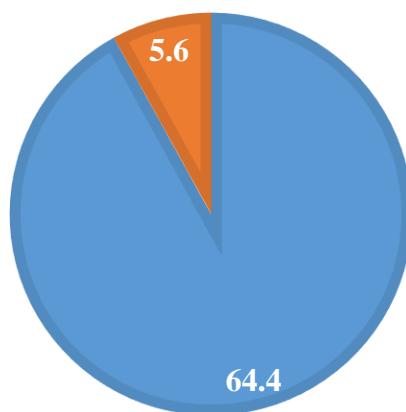
Anexo 3: Gráficos

Gráfico 1. Distribución porcentual de los estudiantes del 4° y 5° grado de secundaria, según el conocimiento y uso de métodos anticonceptivos. I.E. Antenor Sánchez, Chimbote 2019.



FRECUENCIA DE USO SOBRE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS

■ Si ■ No



Anexo 4: Permiso



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE
ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA

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

Chimbote, 02 de julio del 2019

OFICIO N° 0407-2019-DIR-EPO-FCCS-ULADECH Católica

Señor
CONCEPCIÓN SALDAÑA DIAZ
DIRECTOR DE LA I.E. ANTENOR SANCHEZ 880037

Presente.-

Es grato dirigirme a usted para saludarlo cordialmente, y a la vez hacer de su conocimiento que en cumplimiento al Plan Curricular de la Carrera Profesional de Obstetricia de la ULADECH Católica, los estudiantes realizarán actividades comprendidas en la asignatura de Taller de investigación II, en lo siguiente:

- **TITULO DEL PROYECTO:** "Nivel de conocimientos y uso de metodos anticonceptivos en los adolescentes de 4to y 5to grado de secundaria en la I..E. Antenor Sanchez EN Chimbote, 2019"

Razón por la cual solicito a usted, autorizar el ingreso a la Estudiante MENDEZ CORDOVA JHOMIRA KAREN a la Institución Educativa que usted representa, a fin de cumplir con la encuesta para el proyecto de investigación en mención; quedando para el día que se estime conveniente.

Sin otro particular, agradezco a usted la atención que brinde al presente, no sin antes de reiterar a usted mi consideración y estima personal.

Atentamente,


Mg. Obst. Luzmila Villanueva Vásquez
DIRECTORA

ZLH
C.c. Archivo

Av.Pardo Nro. 4199 - A.H. San Juan
Chimbote, Perú
Telf: (043) 352146
www.uladech.edu.pe

Anexo 5: Foto de la I.E. Antenor Sánchez

