

**UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE**

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

**NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE MÉTODOS
ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES DEL
CENTRO POBLADO DE JIBITO SULLANA– PIURA,
2020.**

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

AUTORA

ALBERCA RIVERA MARIVEL

ORCID:0000-0002-6078-1094

ASESORA

VASQUEZ SALDARRIAGA, FLOR DE MARIA

ORCID: 000-0003-2445-9388

SULLANA – PERÚ

2022

EQUIPO DE TRABAJO

AUTORA

Alberca Rivera, Marivel

ORCID:0000-0002-6078-1094

Universidad Católica los Ángeles de Chimbote, estudiante de pregrado, Sullana,

Perú.

ASESORA

Vasquez Saldarriaga, Flor De Maria

ORCID: 000-0003-2445-9388

Universidad Católica Los Ángeles De Chimbote, Facultad de Ciencias De La Salud,

Escuela Profesional de Obstetricia, Piura, Perú

JURADO

Briones Gonzales, María Alicia

ORCID: 0000-0001-53688636

Loyola Rodriguez, Melva Raquel

ORCID: 0000-0002-4794-258

Preciado Marchan, Anita Elizabeth

ORCID ID: 0000-0002-1818-8174

FIRMA DE JURADO Y ASESORA

BRIONES GONZALES MARIA ALICIA

Presidente

LOYOLA RODRIGUEZ, MELVA RAQUEL

Miembro

PRECIADO MARCHAN ANITA ELIZABETH

Miembro

VASQUEZ SALDARRIAGA FLOR DE MARIA

Asesora

AGRADECIMIENTO

A Dios, por ser mi guía y permitirme lograr todas mis metas. por haberme acompañado a lo largo de mi carrera, por ser mi fortaleza en los momentos de debilidad y por brindarme una vida llena de aprendizajes, experiencias y sobre todo felicidad.

Dedicó mi tesis a mi **Madre**, pues sin ella no lo había logrado y **familia**, por ser mi motivación constante, y estar en todos los momentos de mi vida acompañándome incondicionalmente.

A nuestra asesora Mgrt. Flor de María Vásquez Saldarriaga por su paciencia y dedicación para que este trabajo se realice con éxito al guiarnos en la realización del presente estudio.

Marivel Alberca

RESUMEN

Los adolescentes son considerados un grupo con necesidades información sobre anticoncepción por ser una etapa de vulnerabilidad a embarazos no deseados, enfermedades de transmisión sexual, y la toma de decisiones irresponsables. Por lo tanto, la presente investigación tuvo como objetivo general determinar el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de 15-19 años del Centro Poblado Jibito- Sullana. Fue una investigación de tipo cuantitativo y descriptivo simple, se ejecutó en una muestra de 202 adolescentes pertenecientes al ámbito de estudio, a quienes se les aplicó un cuestionario, se utilizó la técnica de la encuesta. Los resultados determinaron en los sujetos que participaron en la investigación que el nivel de conocimientos global sobre métodos anticonceptivos (MAC) con el 51,98% fue deficiente. Las fuentes solicitadas para informarse sobre métodos anticonceptivos fue la internet con el 62,87% y los amigos (19,81%). En relación al lugar de adquisición para obtener métodos contra protección de embarazo fueron la farmacia con el 76,73%, y en el establecimiento de salud solo el 15,35%. Se identificó como predominio ser solteros 98,51%, católicas el 87,13%, y estudiantes 82,67%, además se reporta que el 66,33% si tiene enamorado, y el 78,71% de adolescentes con actividad coital, que se da entre las edades de 15 a 19 años (77.36%) y la preferencia sexual de fue al 100,00% heterosexual. Se concluye que los sujetos participantes no conocen sobre los métodos anticonceptivos.

Palabras clave: Adolescentes, conocimiento, métodos anticonceptivos.

ABSTRACT

Adolescents are considered a group that needs information about contraception because it is a stage of vulnerability to unwanted pregnancies, sexually transmitted diseases, and irresponsible decision-making. Therefore, the present investigation had the general objective of determining the level of knowledge about contraceptive methods in adolescents aged 15-19 years of the Jibito- Sullana Populated Center. It was a simple quantitative and descriptive investigation, it was carried out in a sample of 202 adolescents belonging to the study area, to whom a questionnaire was applied, the survey technique was used. The results determined in the subjects who participated in the research that the level of global knowledge about contraceptive methods (MAC) with 51.98% was deficient. The sources requested to find out about contraceptive methods were the internet with 62.87% and friends (19.81%). In relation to the place of acquisition to obtain methods against pregnancy protection, they were the pharmacy with 76.73%, and only 15.35% in the health establishment. It was identified as predominance being single 98.51%, Catholic 87.13%, and students 82.67%, it is also reported that 66.33% if they have a boyfriend, and 78.71% of adolescents with coital activity, that occurs between the ages of 15 to 19 years (77.36%) and the sexual preference of was 100.00% heterosexual. It is concluded that the participating subjects do not know about contraceptive methods.

Keywords: Adolescents, knowledge, contraceptive methods.

CONTENIDO

1. Título de la tesis.....	i
2. Equipo de Trabajo.....	ii
3. Hoja de firma del jurado y asesor.....	iii
4. Hoja de agradecimiento.....	iv
5. Resumen y abstract.....	v
6. Contenido.....	vii
7. Índice de gráficos, tablas y cuadros.....	viii
I. Introducción.....	1
II. Revisión de literatura.....	6
III. Hipótesis.....	23
IV. Metodología.....	24
4.1 Diseño de la investigación.....	24
4.2 Población y muestra.....	24
4.3 Definición y operacionalización de las variables e indicadores...	27
4.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	30
4.5 Plan de análisis.....	32
4.6 Matriz de consistencia.....	33
4.7 Principios éticos.....	35
V. Resultados.....	37
5.1 Resultados.....	37
5.2 Análisis de los resultados.....	41
VI. Conclusiones.....	45
Aspectos complementarios.....	46
Referencias bibliográficas.....	49
Anexos.....	55

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1	Nivel de conocimiento global sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de 15-19 años del Centro Poblado Jibito- Sullana - Piura 2020.....	37
Tabla 2	Lugar de adquisición y fuentes de información sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de 15-19 años del Centro Poblado Jibito- Sullana - Piura 2020 - Piura, 2020.....	38
Tabla 3	Características sociodemográficas y sexuales de los adolescentes de 15-19 años del Centro Poblado Jibito – Sullana - Piura, 2020.....	39

INDICE DE FIGURAS

Figura 1	Gráfico de columnas del nivel de conocimiento global sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de de 15-19 años del Centro Poblado Jibito- Sullana Sullana - Piura, 2020.....	46
Figura 2.1	Gráfico de columnas de las fuentes de información sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de 15-19 años del Centro Poblado Jibito- Sullana - Piura, 2020.....	47
Figura 2.2	Gráfico de columnas del lugar de adquisición de los métodos anticonceptivos en adolescentes de 15-19 años del Centro Poblado Jibito- Sullana - Piura, 2020.....	48

ÍNDICE DE CUADROS

Cuadro 1	Matriz de operacionalización de la variable conocimientos sobre métodos anticonceptivos.....	27
Cuadro 2	Matriz de operacionalización de la variable características sociodemográficas y sexuales.....	28
Cuadro 3	Matriz de Consistencia.....	33

I. INTRODUCCIÓN

En la actualidad existe una amplia gama de métodos anticonceptivos, y que son ofertados por los servicios de salud sexual y reproductiva, sin embargo, los adolescentes se resisten a utilizarlos y si lo hacen no los usan correctamente y cuya causa es la pobre e ilimitada información que tienen, así mismo existe vergüenza que limita la accesibilidad a recibir el servicio de planificación familiar, lo que hace que no tengan la oportunidad de recibir una orientación y consejería garantizando privacidad y confidencialidad, todo esto provoca consecuencias negativas en el ejercicio de su sexualidad que conlleva a adoptar prácticas sexuales inseguras que culminan en embarazos no planificados, y que es considerado un problema a nivel social, familiar y personal y que repercute de manera negativa en la salud pública (1).

Por lo tanto, es fundamental que en este grupo etario se asegure el derecho a una información sobre sexualidad segura y amigable, así mismo acceso a servicios de salud que aporten para la toma de sus decisiones responsables. Uno de los grandes problemas que se suma en los adolescentes es el inicio precoz y acelerado de las relaciones coitales y que requiere de una intervención urgente debido al riesgo a que los expone y puede provocar daños a la salud sexual y reproductiva (2,3).

En el Perú datos estadísticos evidencia cifras que representan una problemática en relación a la anticoncepción se reporta que el 86% de individuos que se encuentran entre las edades de 15 y 19 años de edad ya mantienen relaciones coitales sin usar ningún

método anticonceptivo, además se informa que 3 millones de muchachas de las mismas edades años se someten a abortos peligrosos(4). Así mismo, el Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI) manifiesta que 8 millones 377 mil personas son adolescentes y esto representa el 27% de todos los peruanos, y de esta proporción 30.7% ya tiene vida coital, pero no utilizan métodos anticonceptivos, y sólo el 16.4% ha reportado usar por métodos anticonceptivos modernos como píldoras, inyectables y preservativos (5).

Piura, no escapa de esta realidad los datos numéricos manifiestan que el 38,5% es grupo poblacional adolescente, y de estos el 18% de estos ya han tenido sexo a los 15 años de edad y el 75% de las feminas al igual que 86% de los varones ya mantienen vida sexual y lo hacen sin uso de métodos de protección (4). En la actualidad este grupo poblacional empiezan sus relaciones sexuales a temprana edad sin reportar uso de anticoncepción y a esto se le suma el escaso conocimiento de salud sexual y reproductiva que tienen que los convierte en un grupo a enfrentar riesgos en su salud (6).

A nivel local la presente investigación se desarrolló en el Centro Poblado Jibito, que según información no oficializada proporcionada por autoridades representativas manifiestan que los adolescentes ejercen una sexualidad con riesgos a enfrentar embarazos no deseados, todas las transformaciones por las que pasa el adolescente lo convierten en una población vulnerable pues la presión social y el lograr la aceptación en sus círculos cercanos (amigos y compañeros de clase, principalmente). , hace que tomen decisiones no asertivas , además de las carencias familiares pues existen barreras para hablar de estos temas de una forma abierta y natural.

Por lo consiguiente, se establece la siguiente interrogante: ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de 15-19 años del Centro Poblado Jibito – Sullana, 2020?

Para responder a dicha pregunta se planteó como objetivo general: Determinar el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de 15-19 años del Centro Poblado Jibito – Sullana, 2020.

Asimismo, se consideraron los siguientes objetivos específicos: (a) Identificar el nivel de conocimiento en forma global en adolescentes de 15-19 años del Centro Poblado Jibito – Sullana, 2020. (b) Identificar las fuentes de información y lugar de adquisición de los métodos anticonceptivos en adolescentes de 15-19 años del Centro Poblado Jibito – Sullana, 2020. (c) Describir las características sociodemográficas y sexuales en adolescentes de 15-19 años del Centro Poblado Jibito – Sullana, 2020.

La presente investigación se justifica en la necesidad que existe de enfrentar el problema de los embarazos no planificados a causa de limitaciones para acceder a una adecuada educación sexual , en especial de esta temática, además se reportan prácticas sexuales inseguras que provocan daños a la salud sexual y reproductiva, así mismo los jóvenes en esta etapa de la vida sufren una serie de transformaciones donde aparecen los impulsos e instintos sexuales, atracción por el sexo opuesto, que conlleva al inicio de relaciones coitales a temprana edad, por lo tanto, surge el interés de insistir en la promoción del uso de métodos anticonceptivos en este grupo y se realice de manera correcta y con percepción de riesgo.

Por lo tanto, el estudio aportará con datos reales que permitan contar con información clave para fortalecer en base a estrategias, además de analizar medidas de intervención para promover una sexualidad libre y responsable, para disminuir los números de embarazos indeseados en adolescentes. Por otro lado, los resultados servirán para futuras investigaciones de mayor nivel de complejidad que permitan ejercer el verdadero rol de educadores sexuales.

Dicha investigación se realizó utilizando un diseño no experimental de corte transversal, fue de tipo cuantitativo, nivel descriptivo simple. Se trabajó con una población muestral de 202 adolescentes residentes en el Centro Poblado Jibito Sullana, en el período de estudio y que cumplieron con los criterios de selección, se aplicó, además un cuestionario para medir el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos y características sociodemográficas y sexuales debidamente validado y cumpliendo con los principios éticos.

Los resultados en los adolescentes encuestados arrojaron predominio del nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos (MAC) deficiente con el 51,98%. Las fuentes a las que acceden los participantes de la investigación para informarse sobre métodos anticonceptivos fue la internet con el 62,87%, seguido de los amigos el 19,81%. Así mismo, adquieren métodos de protección anticonceptiva a través de la farmacia con el 76,73%, y en el establecimiento de salud solo el 15,35%. Con respecto a los resultados de las características sociodemográficas, se identificó como predominio ser solteros el 98,51%, católicas el 87,13%, y estudiantes 82,67%. Por otro lado, se reportó que el 66,33% tiene enamorado, y un significativo 78,71% de adolescentes ya mantienen

relaciones coitales, entre las edades de 15 a 19 años con el 77.36% y la preferencia sexual estuvo representada por el 100,00% heterosexual. Se concluye que los sujetos participantes no conocen sobre los métodos anticonceptivos y recurren a fuentes de información para acceder a los métodos anticonceptivos que no son idóneas.

II. REVISIÓN DE LA LITERATURA

2.1 Antecedentes

2.1.1 Internacionales

Ullauri O. (7) Ecuador. 2017, realizo una investigación denominada “Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del primer año e bachillerato del colegio Bernardo Valdivieso Sección vespertina”, el objetivo general fue determinar el conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del primer año e bachillerato del colegio Bernardo Valdivieso Sección vespertina, la investigación fue de tipo descriptivo, transversal, prospectivo, tuvo una muestra de 107 alumnos, teniendo como resultado que el 80,05% tienen conocimiento sobre los métodos anticonceptivos; sin embargo, el 14,95% señalaron desconocer del tema, concluyendo que tanto padres como instituciones educativas deben constituir como fuente principal donde se informe sobre la diversidad de Métodos Anticonceptivos.

Chuma M, Chalan. (8), Ecuador en el 2017, realizo un estudio denominado “Conocimientos, Actitudes y Prácticas Sobre Métodos Anticonceptivos en Adolescentes del Colegio Andrés Guritave, Taday, 2017”, el objetivo general que planteo fue determinar los conocimientos, actitudes y prácticas sobre métodos anticonceptivos en adolescentes del colegio Andrés Guritave de Taday 2017. Fue un estudio de tipo descriptivo de corte transversal; obteniendo los siguientes resultados: Dentro de las características sociodemográficas de los alumnos de acuerdo al sexo muestran una presencia de un 51,8% de mujeres y un 48,2% de hombres, se encuentra que el 34,8% de

estudiantes tienen una edad entre 15-16 años, el 98,8% de estudiantes es soltero, el 97% de la población señala que su religión es católica, se concluyó que en cuanto al género de los estudiantes en su mayoría fueron del género femenino, la mayoría de los alumnos encuestados son solteros.

2.1.2 Nacionales

Cruzado M, Párraga J, Rocca B. (9) Lima 2020, en su tesis “Nivel de conocimiento sobre los métodos anticonceptivos en los adolescentes del quinto año de secundaria de la Institución Educativa Albert Einstein, distrito San Juan de Lurigancho, 2019”. Planteó como objetivo: Determinar el nivel de conocimiento sobre los métodos anticonceptivos en los adolescentes del quinto año de secundaria de la Institución Educativa “Albert Einstein”, distrito San Juan de Lurigancho, 2019. La investigación considero como tamaño de muestra(n) 78 adolescentes matriculados en la institución educativa “Albert Einstein” distrito San Juan de Lurigancho, 2019, encuestados mediante una escala de 20 ítems. El tipo de investigación fue aplicada, descriptivo de corte transversal. Los Resultados con respecto a los adolescentes encuestados, con respecto al nivel de conocimiento sobre los métodos anticonceptivos es regular con 37,2% (n=29). Concluye que el nivel de conocimiento sobre los métodos anticonceptivos en los adolescentes de la institución educativa es de nivel regular, según el concepto de los métodos es de nivel alto, y sobre el uso es de nivel regular.

Cáceres M, Huaynillo M. (10) Perú 2016, el estudio fue “Conocimientos y actitudes hacia los métodos anticonceptivos en adolescentes de 15 a 17 años de la I.E Micaela Bastidas Arequipa - Perú 2016” ; investigación fue de enfoque cuantitativo con alcance descriptivo correlacional; la muestra la conformaron por 463 adolescentes a quienes se les

aplicó un cuestionario de conocimientos y otro de escala de actitudes acerca de los métodos anticonceptivos; los resultados arrojados fueron: Que el 50.3% de los adolescentes no poseen información concisa y adecuada acerca de los métodos anticonceptivos. Concluye que existe desconocimiento sobre MAC en la población estudiada.

Dávalos N, Ríos A, Ruíz S. (11) en Perú 2015, realizaron una tesis titulada “Nivel de conocimiento y actitudes hacia el uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de I.E.S.M. MORB Iquitos 2015”, la cual tuvo como objetivo determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento y actitudes hacia el uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de I.E.S.M. MORB, Iquitos - 2015; la población total fue de 807 adolescentes, la muestra lo conformaron 260 adolescentes de 4to y 5to año de secundaria; determinada a través de la fórmula para poblaciones finitas y afijación proporcional. Se empleó el método cuantitativo, diseño no experimental, descriptivo correlacional. Obtuvo los siguientes resultados: el 82.3% (214) de adolescentes presentan nivel de conocimiento inadecuado, el 17.7% (46) nivel de conocimiento adecuado; el 93.8% (244) tienen actitud de rechazo hacia el uso de métodos anticonceptivos, el 6.2% (16) de los adolescentes tienen actitud de aceptación. Por ende, concluye que los adolescentes no conocen en forma global sobre los MAC.

2.1.3 Locales

Ipanaque J. (12), Piura 2019, en su estudio “Conocimientos sobre métodos anticonceptivos en los adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la Institución Educativa Nacional La Unión – Piura, Octubre 2018”. Fue de tipo cuantitativo y

descriptivo, trabajo con una población muestral de 132 adolescentes, a quienes mediante la encuesta se les aplicó un cuestionario de conocimientos sobre métodos anticonceptivos y otro sobre características sociodemográficas y sexuales. Los resultados demostraron que los adolescentes en conocimientos de métodos anticonceptivos hormonales, de barrera, intrauterinos y definitivos fue entre deficiente y regular un (60.60%), (56.82%), (66.67%), (73.48%) respectivamente. Los adolescentes desconocen de los diferentes métodos de protección contra el embarazo.

Morales Y. (13) en Piura 2018, en su estudio titulado “Nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos en los adolescentes del cuarto y quinto año de secundaria de la Institución Educativa Abraham Ruiz Nunura Sechura – Piura Mayo 2018”. Fue de tipo cuantitativo y descriptivo, con una población muestral de 160 adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria; a quienes mediante la encuesta se les aplicó, un cuestionario de conocimientos sobre métodos anticonceptivos y otro de características sociodemográficas y sexuales. Donde evidenció que un 40,00% de los adolescentes encuestados solicitaría información en internet y solo un 13,75% solicitó información a sus padres.

Ramírez M. (14) Piura 2018, en su investigación denominada “Nivel de conocimientos y actitud sobre los métodos anticonceptivos en los adolescentes de la I.E. San José Obrero Hermanos Maristas Sullana -Piura 2018”. Fue de tipo cuantitativa y descriptiva, la población muestral la conformaron 185 adolescentes, a quienes mediante la encuesta se les aplicó el instrumento de recolección de datos considerando características sociodemográficas y sexuales, conocimientos sobre métodos anticonceptivos y test de

Likert para actitudes. Los resultados demostraron: En relación a las fuentes de información solicitadas por los adolescentes es la internet con el 71,35%, seguido del 20,54% que fueron los amigos y la farmacia representa el lugar más frecuente por los adolescentes para adquirir métodos anticonceptivos con el 63,78%, mientras que una minoría del 22,16% lo hizo en centro de salud. Concluye que los adolescentes obtienen información sobre MAC de fuentes que no son confiables.

Morales M. (15) en Piura 2017, trabajo la investigación titulada “Conocimiento sobre métodos anticonceptivos en adolescentes del segundo y tercero de secundaria e la institución educativa Hermanos Meléndez la Unión- Piura, año 2016”; cuyo objetivo fue determinar el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en los adolescentes del segundo y tercero de secundaria de la Institución Educativa Hermanos Meléndez del Distrito de La Unión – Piura, año 2016, dicha investigación fue de diseño no experimental, de tipo transversal, en una muestra de 123 adolescentes. Con respecto al nivel de conocimiento de los métodos anticonceptivos en forma global fue deficiente con 69,92%, seguido de conocimiento regular con 21,14% y solo el 8,94% tuvo un nivel de conocimiento bueno. Concluye que los adolescentes muestran conocimiento malo sobre MAC.

Díaz P. (16) en Piura 2017, en su estudio de tipo descriptivo simple, trabajo la investigación “Nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos en los adolescentes del quinto año de secundaria de la Institución Educativa Nacional Rosa Carrera de Martos”. Obtuvo los siguientes resultados según las características sociodemográficas se evidenció que: la edad predominante es de 16 años (54.35%), el (66.30%) fueron varones; en lo concerniente al estado civil (100%) fueron solteros, y el (83,70%), profesaban la

religión católica, respecto a la ocupación el (96.48%) eran estudiantes. El (51.09%) manifestaron no tener enamorado(a) y un (35.87%), habían tenido relaciones coitales, siendo la edad de inicio más frecuente a los 15 años (14.13%). Por último, el 94.57% de adolescentes se consideraban heterosexuales (100%).

Coronado R. (17) Piura 2016, ejecuto una investigación titulada “Nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de 14-19años del Caserío Dos Altos Distrito La Unión –Piura”. La investigación tuvo como objetivo general describir el nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de 14-19años del Caserío Dos Altos Distrito La Unión –Piura. La investigación fue de tipo cuantitativa y nivel descriptivo. Se planteó una muestra de 100 adolescentes de 14-19 años.

Obtuvo los siguientes resultados: En relación al nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos en forma global el 55,56% de encuestados presenta muestra nivel de conocimiento regular. Además, se constata que El 49,49% de encuestados presenta un nivel de conocimiento bueno sobre métodos anticonceptivos hormonales, se observa El nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos de barrera arrojó un 18,18% de nivel de conocimiento deficiente. Los encuestados del estudio demostraron que un 10,10% de nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos intrauterinos es regular. El nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos definitivos fue de 43,43. % son regular. Concluye que del total los participantes su lugar de adquisición más frecuente es la farmacia 75,76. %seguido de este está el centro de salud con 24,24%, las fuentes de información más solicitada por los adolescentes es el internet con 43.43%.

Prado T.(18) Piura 2016, realizo una investigación denominada “Conocimiento sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de 13-17 años de la Institución Educativa Particular Maranatha Paita-Piura”, formulo como objetivo general determinar el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de 13-17 años de la Institución Educativa Particular Maranatha Paita-Piura, dicha investigación fue de tipo descriptivo, nivel cuantitativa; planteo como muestra 120 alumnos adolescentes en el nivel secundario. Mostro como resultado en referencia al nivel de conocimiento global sobre métodos anticonceptivos se manifiesta que en 44,58% de los adolescentes encuestados fue deficiente. Por lo tanto, concluye que existe desconocimiento en relación a los MAC, lo que los expone a embarazos no deseados.

2.2 Bases teóricas

2.2.1 Teorías de la adolescencia.

Lozano A. (19), hace referencia que:

- 1. La teoría de Stanley Hall**, refiere que el hombre tiene la experiencia y su propia vivencia. Stanley manifiesta las siguientes fases evolutivas: La etapa de infancia, pubertad y adolescencia; sostienen que los adolescentes optan actitudes como la soledad o apartamiento, por el contrario, en su círculo de amigos se muestran en sentirse reconocidos; donde presentan ciertas situaciones de acto como enamoramiento y vehemencia, mientras que en otras tienen el impulso de explorar y descubrir.
- 2. La teoría de Erikson.** Brinda una definición donde el adolescente construye su propia autoestima y a través de su propio logro sabe reconocerse marcando una identidad del Yo. Donde a la vez incorporan aspiraciones de dichas actitudes y

comportamiento de una admiración de un héroe o la de sus padres, tratando de imitar.

3. La teoría de Jean Piaget. Según Piaget el adolescente muestra una actitud de adulto liberando así pensamiento de niño. Para ello es capaz de operar sobre sus propios pensamientos como si estos fueran objetos, yendo de lo concreto y estrictamente mensurable hacia lo abstracto y probabilísticamente posible; El pensamiento lógico-formal le permite al adolescente ubicar su identidad en un nuevo contexto, capacitándolo para percibirse intelectualmente

4. La teoría de Lewin. Define que el adolescente frecuentemente migra de grupos y es tratado por los maestros, sus padres y otras personas de manera confusa, esto hace que su comportamiento generalmente muestre inseguridad y sus conductas muestran problemas y dudas.

2.2.2 Etapas de la adolescencia

Según la OMS en la adolescencia se define como un periodo de cambios que se presenta después de la niñez y que se encuentra entre las edades de 10 a 19 años donde da inicio a las nuevas experiencias de la vida. En la etapa de la adolescencia se va encontrar muchos cambios como físico, psicológicos y biológicos; así mismo se clasifica como adolescencia temprana, media y tardía (20).

- a) **Adolescencia temprana:** Es el periodo en la que el adolescente empieza o da inicio al desarrollo y cambios, donde vas dejando atrás la etapa de la niñez; se da entre las edades de 10 a 13 años. Algunos de los cambios físicos que se presenta es el cambio de la voz, empieza aparecer vello púbico como también en las axilas, Se da también la presencia de acné, se puede decir que empiezas a buscar o a tener más apego con los amigos.
- b) **Adolescencia tardía:** Da comienzo a presentar cambios a nivel psicológica como mentales y emocionales; empiezan preocuparse más en la forma de como verse hacia los demás buscando su propia identidad. La mayoría de los adolescentes inician y experimentan el enamoramiento, afecto, interés de iniciar las relaciones sexuales, donde se puede presentar también conductas que llevan al riesgo. En esta etapa suelen más los adolescentes tienen ya definido su propia identidad, donde muestran más preocupación en su cambio físico como el bajo control de la alimentación, realizan ejercicios y suelen tomar sus propias decisiones y tratan de planificar o anticipar su proyecto de vida a futuro (20).

2.2.3 Bases Conceptuales del conocimiento

Ernest Reinhold en el año 1832 por primera vez fue recogida, en 1962 por Edward Zeller, desde ese momento se usó de manera corriente. En los países de Alemania Inglaterra, Francia e Italia manejan la epistemología, y en España se manejaba por influencia de la “escolástica”, además se practicaba la “crítica” e incluso “gnoseología” (21).

Johan Hessen menciona que el conocimiento se originó después del realismo en el cual es una postura epistemológica es donde se sostiene el pensamiento y las razones que son fuentes ideales y principales del ser humano. Tenemos a Platón quien hizo uno de los planteamientos más antiguos luego viene Platino y San Agustín, muy aparte de ello está el empirismo que es el sostén del conocimiento y es el quien procede de la experiencia netamente del contacto que hay en la realidad.

El conocimiento es un proceso es lo que hoy se concibe en progreso y gradual, todo se aprende por experiencia y practica y a esto se le llama conocimiento empírico. Hay muchas formas de conocimiento, y existes 8 formas específicas del conocimiento como el lenguaje, la imaginación, la percepción sensorial, razón, intuición, fe y memoria y en lo personal tiene un punto de partida dedicado al pensamiento crítico y a un conjunto específico de conocimientos y se entiende como el legado de la humanidad compartido que se ha influido por diversas culturas (22).

2.3. Marco conceptual.

➤ Métodos Anticonceptivos

Un anticonceptivo es cualquier método, dispositivo o medicamento que se utiliza para prevenir embarazos no planificados, las femeninas pueden decir en utilizar cualquier tipo de anticonceptivos. Por otro lado, el Ministerio de Salud nos informa que los métodos anticonceptivos ayudaran a en la planificación familiar por parte de hombre y mujeres (23).

➤ **Clasificación de métodos anticonceptivos**

A) Métodos de Abstinencia periódica

Este método consta de reconocer síntomas y signos asociados al periodo fisiológico de fertilidad por lo que la ovulación solo sucede una sola vez en cada ciclo menstrual, así mismo el tiempo en que sobrevive el ovulo es de doce a 24 horas y la del espermatozoide es de cuatro días en el tracto vaginal (24).

- Método de moco cervical o método de Billings

Consta de presencia de sensación de humedad en la parte genital o aparición de moco cervical de la cual se denomina periodo fértil del ciclo menstrual, al momento de la aparición de la mucosidad esta se estira en los dedos de esta manera es una de las características de reconocer el moco cervical, este método es prohibido para mujeres con infección o que hacen uso de algún medicamento por lo que esto altera el moco, este método no previene las infecciones de transmisión sexual su tasa de falla de uso perfecto es de 3 embarazos por cada 100 féminas en el 1er año mientras que la tasa de falla de uso típico es 25 gestaciones por cada 100 mujeres (24).

- Método de ritmo o regla del calendario

Se basa en la no relación sexual durante la edad fértil del periodo menstrual este método es de utilidad en mujeres que constan de ciclos regulares de 27 a 30 días que es uno de sus características, este no posee consecuencias colaterales sin embargo su

tasa de falla es de 25 gestaciones por cada 100 féminas en el primer año de uso, se contraindica durante lactancia materna y post parto así mismo en mujeres sufren de violencia o exigencias sexuales, no protege de ITS (24).

- **Método de collar o de días fijos**

Este método consta de la utilización de perlas de color marrón, blanco y rojo para diferenciar los días fértiles del periodo menstrual, este método puede ser de utilidad en féminas que su menstruación sea regular de 26 y 32 días es contraindicado en mujeres que tienen ciclo menstrual irregular (24).

- **Método de lactancia materna exclusiva y amenorrea**

Es un método natural que está basada en la infertilidad temporal de la mujer durante la lactancia este método está causado por el aumento de la hormona prolactina en el cual la paciente se debe en sostener la amenorrea luego de los 42 días del parto, la lactancia materna tiene que ser exclusiva a libre demanda dentro del periodo de 6 meses (24).

B) Métodos de Barrera

Consta de aplicar una barrera física que evite conducir la unión del espermatozoide con el ovulo.

- **Preservativo Masculino**

Elemento de látex y lubricada, anticonceptivo que protege de una infección de transmisión sexual, este es colocado en el pene antes de la actividad sexual por ello va a interrumpir el paso de los espermatozoides al tracto reproductor femenino, los usuarios que sean alérgicos al látex es mejor no hacer uso, método de precio cómodo que puede ser adquirido en diferentes farmacias sin receta médica (24).

- **Preservativo Femenino**

Forro delgado y amplio método que debe ser aplicado antes de iniciar la relación sexual se coloca en la vagina para así impedir que el espermatozoide entre al tracto reproductor femenino evitando un posible embarazo no deseado, este consta de un anillo blando y flexible, método que protegerá de la cualquier infección de transmisión sexual así mismo su tasa de falla es de 21 embarazos por cada 100 mujeres, cabe mencionar que se debe usar un nuevo preservativo para cada acto sexual (24).

C) Métodos Anticonceptivos Hormonales

Consta de hormonas sexuales femeninas como es el estrógeno y progestágeno por ello impedirá la ovulación en fémina asiendo que no se produzca la fecundación como mecanismo de acción es espesar el moco cervical y supresión de la ovulación. Son divididas en 2 grupos: Anticonceptivos hormonales combinados y anticonceptivos hormonales solo de progestina (24).

- **Anticonceptivos hormonales combinados**

Aquellas que comprenden de estrógeno y progestágeno pastillas que son administradas por vía oral teniendo como función la supresión de la ovulación y el espesamiento del moco cervical mujeres en lactancia materna se contra indica su uso método eficaz pero que no protege de una infección de transmisión sexual, tiene efectos secundarios como nauseas, vomito, amenorrea, cefalea y aumento de peso (24).

- **Anticonceptivos Hormonales combinados de depósito (Inyectables)**

Método que puede ser indicado para cualquier mujer en edad reproductiva y paridad esta es administrada por vía intramuscular, el inyectable mensual consta de aplicar una dosis entre el 1er y 5to día de menstruación, continuando con la segunda dosis que debe ser aplicada cada 30 días teniendo siempre una fecha fija mientras que la inyección trimestral que solo contiene progestina su primera dosis es entre el 1er y 5to día de la menstruación o post parto siguiendo con la segunda dosis que debe ser aplicada cada 3 meses, métodos con alta eficacia y de efecto rápido como mecanismo de acción de ambas es la supresión de la ovulación y espesamiento de moco cervical (24).

- **Parche hormonal combinado**

Consta de un parche adhesivo pequeño más menos 20 cm cuadrados esta es colocada en la piel de la mujer que libera estrógeno y progestina a través de la epidermis y en la sangre, no interfiere en la relación sexual es de eficacia segura y de efecto rápido, este método puede ser aplicado en mujeres de edad y paridad se coloca en los glúteos, parte superior de la espalda, brazo o abdomen este debe de usarse uno por semana por 3 semanas consecutivas, tiene efectos colaterales como amenorrea, cefalea, vomito, mareos y aumento de peso (24).

- **Anticonceptivos hormonales de progestina: Implantes de solo progestina**

Es un implante sub dérmico de larga duración de 3 a 5 años con una eficacia segura, consta de pequeños cilindros o capsulas delgadas flexibles que es colocada por debajo de la piel en parte superior interna del brazo debe ser aplicado por un profesional de salud, su objetivo es espesar la mucosidad cervical evitando la penetración de los espermatozoides, reduce también el transporte de los óvulos en las Trompas de Falopio así mismo suprime la ovulación, tiene efectos colaterales como sangrado irregular, no menstruación, sangrado prolongado o profundo, cefaleas, acné, aumento de peso, tensión mamaria (24).

D) Dispositivos Intrauterinos (DIU)

Pequeño dispositivo que se inserta en la cavidad del útero llamado en los establecimientos de salud como T de cobre 380 que libera cobre su duración es de 12

años tiene como mecanismo de acción afectar la capacidad de los espermatozoides de pasar a través de la cavidad del útero destruyéndolas, este método tiene consecuencias de proteger contra el cáncer de endometrio (24).

E) Métodos anticonceptivos Definitivos

Este método consta en realizarse una intervención quirúrgica por ello es un anticonceptivo permanente

- Ligadura de trompas de Falopio

Consta de hacer una operación quirúrgica voluntaria a la mujer, este consta de esterilidad permanente así mismo este método evita que el ovulo se una al espermatozoide mediante la oclusión y sección de las trompas de Falopio, se puede realizar la intervención por hasta 48 horas o en seis semanas post parto, transcesárea, su tasa de falla es de 0.5 embarazos por cada 100 mujeres (24).

- Vasectomía

Este método anticonceptivo consta de hacer una operación quirúrgica al hombre permanente es de gran eficacia, se considera ligar y seccionar los conductos deferentes masculinos de la cual va a impedir la salida de los espermatozoides evitando que se una con el ovulo, según la organización mundial de la salud este método lo pueden realizar todos los varones ya que no interfieren con el deseo sexual su tasa de falla es 0.15 embarazos por cada 100 mujeres en el primer año (24).

➤ **Anticoncepción y adolescencia**

En esta etapa se manifiestan dos problemáticas que afectan a los adolescentes, y que se reflejan en las gestaciones a temprana edad y las infecciones de transmisión sexual, por lo tanto, el uso de métodos de prevención servirá como paliativo para las dos. Así mismo, se evidencia que la mayor parte de estos métodos de protección son conocidos por los jóvenes, un significativo número de ellos no los utiliza de manera adecuada, debido a la pobre información que se les proporciona, al miedo de ser juzgados y a incorrecta atención que se da por no contar con espacios y horarios diferenciados para este grupo etario pues esto impide que la consejería no asegure privacidad y total confidencialidad (25).

La prestación de los servicios de planificación familiar están dentro de las actividades que oferta el sector salud y deben estar direccionadas a la promoción y difusión de información libre de tabúes y prejuicios que garantice que esta se brinde de manera completa y científica y así se aporte a satisfacer las necesidades propias del adolescente y de la pareja para asegurar relaciones coitales con protección y se logre ejercer una sexualidad responsable y positiva y así se eviten embarazos no deseados (26). De acuerdo con la Organización Panamericana de Salud en este proceso el adolescente pasa a experimentar nuevas formas de entenderse ya que el entorno es una prioridad y sobre todo sentirse aceptado en este contexto, y más aún por el sexo opuesto ya que es primordial e indispensable que este sienta atracción y seducción, es en esta etapa que se viven nuevas sensaciones como ternura, pasión y el primer amor (27).

III.HIPÓTESIS

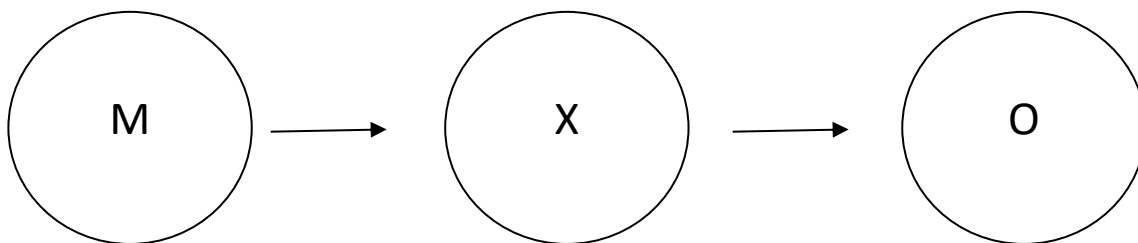
Por tratarse de una investigación de tipo descriptivo simple, no requiere hipótesis, debido a que no establece la relación entre dos o más variables (28).

IV. METODOLOGÍA

4.1 Diseño de la Investigación

Se caracterizo por ser un estudio cuantitativo, debido a que para la recolección de datos se recurre a un análisis numérico y estadístico, el nivel de la investigación fue descriptivo simple, porque tiene como objetivo describir algunas características fundamentales de conjuntos homogéneos de fenómenos, utilizando criterios sistemáticos que permiten establecer la estructura o el comportamiento de los fenómenos en estudio , de diseño no experimental porque no se manipuló de manera deliberada las variables, ya que se analizó a partir de la observación de la muestra en estudio. Y es de corte transversal porque las variables fueron medidas de manera independiente en una sola ocasión (29).

ESQUEMA



Dónde:

M: Es la muestra estudiada.

X: Conocimiento sobre métodos anticonceptivos.

O: Representa lo encuestado.

4.2 Población y Muestra

4.2.1 Población

La población muestral estuvo constituida por 202 adolescentes de 15-19 años del Centro Poblado Jibito – Sullana - Piura, durante el periodo de estudio y que cumplieron con los criterios de selección. El tamaño de la población estuvo definido por el padrón de habitantes del Centro Poblado Jibito – Sullana - Piura (30).

4.2.2 Muestra

La muestra estuvo constituida por el total de la población en estudio, siendo la unidad de análisis las adolescentes de 15-19 años que residen en el Centro Poblado Jibito – Sullana - Piura, en el periodo de estudio y que cumplieron con los criterios de inclusión y exclusión.

Criterios de Inclusión y Exclusión

➤ Inclusión:

- Adolescentes varones y mujeres de 15-19 años residentes en el Centro Poblado Jibito – Sullana - Piura en el período de estudio.
- Adolescentes que aceptaron participar voluntariamente en la investigación.
- Aceptación escrita de participar en el estudio.

➤ Exclusión:

- Adolescentes con dificultad para comunicarse.
- Gestantes adolescentes

- Adolescentes transeúntes

Los procedimientos para la recolección de datos se iniciaron con la autorización de los representantes del Centro Poblado Jibito – Sullana - Piura, luego fueron seleccionados tomando en consideración los criterios de inclusión, se les pidió colaborar de forma voluntaria en el estudio previo asentimiento informado y consentimiento del padre de familia y el adolescente. Antes de la distribución de las preguntas se presentó el tema y los objetivos que se pretendían, dando a conocer que todos los datos obtenidos en las encuestas iban a ser totalmente confidenciales respetando el anonimato y posteriormente se procedió a aplicar el instrumento de recolección de datos previamente validado, el cual tuvo una duración de 20 minutos aproximadamente. Los adolescentes en todo momento tuvieron la oportunidad de formular preguntas, las cuales fueron respondidas por la investigadora.

Las limitaciones para la realización de la presente de investigación en el proceso de ejecución fueron: La aceptación y cooperación por parte de los adolescentes y por ser menores de edad se necesitó del asentimiento informado del padre de familia.

4.3 Cuadro 1. Matriz de Operacionalización de la Variable Nivel de Conocimiento Sobre Métodos Anticonceptivos

VARIABLE	DEFINICION CONCEPTUAL	DIMENSIONES	DEFINICION OPERACIONAL	INDICADORES	UNIDAD DE MEDIDA	ESCALA DE MEDICIÓN
Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en adolescentes	Conjunto de ideas, conceptos, enunciados, comunicables que pueden ser claros, precisos, ordenados, vagos e inexactos sobre los métodos anticonceptivos (31).	Nivel de conocimiento global sobre métodos anticonceptivos	Se evaluó mediante 34 preguntas, con respuesta variadas. Considerando un punto para cada respuesta correcta. Definiéndose como nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos hormonales Bueno con 3-5puntos, Regular 2 puntos y Deficiente entre 0 a 1 punto.	-Tipos de métodos hormonales, de barrera, intrauterinos y definitivos -Composición -Indicaciones -Mecanismo de acción -Características -Forma de uso -Efectos secundarios	-Bueno -Regular -Malo	Cualitativa Ordinal

Cuadro 2. Matriz de Operacionalización de la Variable Características Sociodemográfica y Sexuales

VARIABLE	DEFINICION CONCEPTUAL	DIMENSIONES	DEFINICION OPERACIONAL	INDICADORES	ESCALA DE MEDICION
Características sociodemográficas y sexuales	Atributos que distinguen a una persona/adolescente de los demás, según su edad, profesión, religión, etc (13).	Edad	Se preguntó al adolescente por la edad en años cumplidos al momento de aplicar la encuesta.	<ul style="list-style-type: none"> • 10-14 • 15-19 	Cuantitativa de razón
		Sexo	Se preguntó al adolescente por su sexo al momento de aplicar la encuesta	<ul style="list-style-type: none"> • Varón • Mujer 	Cualitativa nominal
		Religión	Se preguntó al adolescente por la religión que profesa al momento de aplicar la encuesta.	<ul style="list-style-type: none"> • Católica • Evangélica • Otras • No creyente 	Cualitativa nominal
		Ocupación	Se preguntó al adolescente por su ocupación al momento de aplicar la encuesta.	<ul style="list-style-type: none"> • Estudia • Trabaja/estudia 	Cualitativa nominal
		Estado Civil	Se preguntó a la adolescente cuál es su estado civil al momento de aplicar la encuesta.	<ul style="list-style-type: none"> • Soltera • Casada • Conviviente 	Cualitativa nominal
		Tiene Enamorado	Se preguntó a la adolescente si tiene enamorado al momento de aplicar la encuesta.	<ul style="list-style-type: none"> • Si • No 	Cualitativa nominal

		Se ha iniciado sexualmente.	Se preguntó al adolescente si se ya ha iniciado su vida sexual al momento de aplicar la encuesta.	<ul style="list-style-type: none"> • Si • No 	Cualitativa nominal
		Edad de inicio de sus relaciones coitales.	Se preguntó al adolescente la edad que inicio su vida sexual, al momento de aplicar la encuesta.	<ul style="list-style-type: none"> • 10 a 14años • 15 a 19 años 	Cuantitativa de razón
		Método anticonceptivo utilizado	Se preguntó a la adolescente cual es el método anticonceptivo utilizado al momento de aplicar la encuesta.	<ul style="list-style-type: none"> • Ritmo • Moco cervical • Píldora/inyectable • Inyectable • T de cobre • Preservativo • Lactancia materna • Ninguno 	Cualitativa nominal

4.4 Técnica e Instrumentos de recolección de datos

4.4.1 Técnica

Se utilizó la técnica de la encuesta.

4.4.2 Instrumentos

Cuestionario de conocimiento sobre Métodos Anticonceptivos de 15-19 años del Centro Poblado Jibito – Sullana - Piura, 2020.

El Instrumento que se utilizó fue el cuestionario conocimiento sobre métodos anticonceptivos en adolescentes, elaborado Vásquez F. en la tesis de “Nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos en los adolescentes de tercero y cuarto año de secundaria de la institución 20527 América – Ampliación de servicio A.A.H.H Jesús María Sullana – Piura, mayo 2018” (32).

El Instrumento que se utilizó es el cuestionario conocimiento sobre métodos anticonceptivos, (Anexo 1), El cuestionario en mención está constituido por 36 ítems, con un puntaje de 34 puntos; el ítem número 35 al 36 ítem evalúa las fuentes de información más conocida por las adolescentes.

El instrumento operacionalizó:

Bueno: 17 -34 puntos.

Regular: 12 - 16 puntos.

Deficiente: 0 - 11 puntos.

Validez

La validez del contenido fue sometido al criterio de expertos contando para tal efecto con tres profesionales con experiencia en esta materia, que dieron como aceptable el contenido y brindaron mayor calidad y especificidad al instrumento (Anexo 2). Se obtuvo mediante la prueba de correlación de persona “r”, teniendo como resultado $p = 0.039$ es menor a 0.05 (significancia) se dice que es significativa la prueba.

Por lo tanto, el instrumento es válido (Anexo 2.1).

Confiabilidad

La confiabilidad del Cuestionario del nivel de conocimiento sobre los Métodos Anticonceptivos se determinó mediante la prueba estadística del coeficiente de Alpha de Cronbach que supera el 80% estándar, por ende, se deduce que el instrumento de investigación es altamente confiable (0,828) (Anexo 2.2).

- **Cuestionario de Características Sociodemográficas y de Control**

Para la recogida de los datos socio demográfico, se empleó un cuestionario donde se identifica las variables estado civil, religión y ocupación. Asimismo, si tiene enamorado, si ha tenido relaciones sexuales, la edad de inicio de actividad sexual y método anticonceptivo utilizado. También se incluye la edad y el género del adolescente (Anexo 1)

4.5 Plan de Análisis

Los datos obtenidos fueron codificados y posteriormente procesados en una hoja de cálculo del programa Open Office Calc. Para el análisis de los datos se utilizó el programa estadístico SPSS (Statistical Package for the Social Sciences) Versión 25 con el cual se obtuvo la descripción de los datos como frecuencias, porcentajes y gráficos estadísticos de cada una de las variables en estudio.

Baremación del Test

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

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

Lo más usual en las pruebas es realizar baremos en escala de Centiles o Percentiles.

4.6 Matriz de Consistencia

Cuadro 3. Matriz de Consistencia

TÍTULO	ENUNCIADO DEL PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES
<p>Nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos en adolescentes del Centro Poblado Jibito – Sullana - Piura, 2020.</p>	<p>¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de 15-19 años del Centro Poblado Jibito – Sullana - Piura, 2020?</p>	<p>Objetivo General:</p> <p>-Determinar el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de 15-19 años del Centro Poblado Jibito – Sullana - Piura, 2020.</p> <p>Objetivos Específicos:</p> <p>(a) Identificar el nivel de conocimiento global sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de 15-19 años del Centro Poblado Jibito – Sullana - Piura, 2020.</p> <p>(b) Identificar las fuentes de información y lugar de adquisición sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de 15-19 años del Centro Poblado Jibito – Sullana - Piura, 2020.</p> <p>(c) Describir las características sociodemográficas y sexuales de los adolescentes de 15-19 años del Centro Poblado Jibito – Sullana - Piura, 2020.</p>	<p>Por tratarse de una investigación de tipo descriptivo simple, no requiere hipótesis, debido a que no establece la relación entre dos o más variables</p>	<p>Variables Principales:</p> <p>Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos del adolescente:</p> <p>Variables Secundarias:</p> <p>(a) Edad</p> <p>(b) Sexo</p> <p>(c) Estado civil</p> <p>(d) Ocupación</p> <p>(e) Religión.</p> <p>(f) Tiene enamorado</p> <p>(g) Edad de inicio de la primera relación sexual</p> <p>(h) Método anticonceptivo utilizado</p>

METODOLOGÍA			
Tipo, Nivel y Diseño	Población y Muestra	Técnica e Instrumentos	Plan de Análisis
<p>Tipo de Investigación: Descriptivo.</p> <p>Nivel de Investigación: Por el grado de cuantificación se trata de un estudio cuantitativo.</p> <p>Diseño de la investigación: Diseño no experimental, transversal</p>	<p>Población: La población muestral estuvo constituida por 202 adolescentes de 15-19 años del Centro Poblado Jibito – Sullana - Piura, durante el periodo de estudio y que cumplieron con los criterios de selección.</p> <p>Muestra: La muestra estuvo constituida por el total de la población en estudio, siendo la unidad de análisis adolescentes de 15-19 años del Centro Poblado Jibito – Sullana - Piura y que fueron tamizados tomando en consideración los criterios de selección.</p>	<p>Técnica: La encuesta.</p> <p>Instrumentos: *Cuestionario de conocimientos sobre métodos anticonceptivos en adolescentes. * Cuestionario de características sociodemográficas y sexuales.</p>	<p>Plan de Análisis Para el plan de análisis se hizo uso de la estadística descriptiva, utilizando figuras y tablas.</p>

4.7 Principios éticos

Esta investigación tomó en consideración la Declaración de Helsinki (33) y Código de Ética Uladech – Católica V 004 (34), bajo el compromiso de confiabilidad, respeto y manejo ético de la información brindada. En la presente investigación se tuvo en cuenta los siguientes principios éticos:

Principio de protección a las personas: Los adolescentes y padres de familia aceptaron de forma voluntaria y firmaron el consentimiento y asentimiento informado para participar en el estudio. Así mismo, se informó a los participantes que podían retirarse del estudio en cualquier momento y sin perjuicio alguno, así como abstenerse a participar en alguna parte de la investigación que les genere incomodidad, del mismo modo, se les comunicó a los adolescentes que los datos recolectados quedarán disponibles para futuras investigaciones. Por otro lado, se ha solicitado a las autoridades los permisos correspondientes para la ejecución de la investigación.

Principio de beneficencia: A los adolescentes se les explicó cuáles serían los beneficios que de forma indirecta se alcanzan por medio de los resultados que se obtendrán en el desarrollo del trabajo, puesto que se evidenciará su nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos, sin que les afecte ni biológica ni psicológica, ni socialmente.

Principio de no maleficencia: Se le otorgó explicación a cada participante sobre los nulos riesgos contra su salud y/o integridad como persona, en su participación

en la investigación.

Principio de justicia: Todos los adolescentes recibieron el mismo trato, garantizándoles la confidencialidad de los participantes, sin existir de por medio ningún tipo de discriminación o favoritismos. Cabe señalar, además que a los participantes se les trató con el mayor respeto a su dignidad, creencias, intimidad y pudor.

Principio de integridad científica: Se explicó a los adolescentes que sus respuestas no se serán divulgadas garantizando la confidencialidad y anonimato de los participantes. La investigación fue autofinanciada, no existen fuentes de financiamiento, ni conflicto de intereses en la investigación realizada y presentada.

Principio de libre participación y derecho a estar informado: En todo momento se ha respetado la voluntad del participante de querer ser parte de la investigación, y se les hizo de conocimiento de los detalles de la investigación. Para participar del estudio debieron firmar los padres de familia el asentimiento informado y el adolescente el consentimiento informado.

Principio de cuidado del medio ambiente: Se trabajó tomando en consideración las normas de bioseguridad y de protección al medio ambiente.

IV.RESULTADOS

5.1. Resultados

Tabla 1. *Nivel de Conocimiento global sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de 15-19 años del Centro Poblado Jibito- Sullana, 2020.*

Nivel de conocimiento	n	%
Bueno	31	15,35
Regular	66	32,67
Deficiente	105	51,98
Total	202	100,00

Fuente: Instrumento de Recolección de Datos

Se muestra que un 51,98% del grupo etario encuestado manifiestan conocimiento sobre métodos anticonceptivos deficiente, seguido del 32,67% con conocimiento regular y solo en un mínimo porcentaje del 15,35 % fue bueno sobre los anticonceptivos hormonales, de barrera, intrauterinos y definitivos, mostrando conocimientos limitados sobre su composición, indicaciones, mecanismo de acción, características, forma de uso y efectos secundarios

Tabla 2. *Fuentes de información y el lugar de adquisición sobre método anticonceptivos en adolescentes de 15-19 años del Centro Poblado Jibito- Sullana, 2020.*

		n	%
Fuentes de información	Amigos	40	19,80
	Internet	127	62,87
	Profesionales de salud	15	7,42
	Padres	20	9,91
Lugar de adquisición	Bodega	7	3,47
	Farmacia	155	76,73
	Consultorio Particular	9	4,45
	Establecimiento de salud	31	15,35
Total		202	100,00

Fuente: Instrumento de Recolección de Datos

Los adolescentes recurren para informarse de los métodos anticonceptivos de fuentes que no son idóneas, como el internet representado por el 62,87%, seguido de los amigos el 19,80%, mientras que solo el 4,46% recurrió a los establecimientos de salud. En relación al lugar de adquisición para obtener métodos contra protección de embarazo fueron espacios de fácil accesibilidad como la farmacia con el 76,73%, y los establecimientos de salud fueron los menos solicitados con el 15,35%.

Tabla 3. *Características sociodemográficas y sexuales de los adolescentes de 15-19 años del Centro Poblado Jibito- Sullana, 2020.*

Variable		n	%
Estado civil	Soltera	199	98,51
	Casada	0	0,00
	Conviviente	3	1,49
Religión	Católica	176	87,13
	Otras	26	12,87
	no creyente	0	,00
Ocupación	Estudiante	167	82,67
	Trabaja/estudia	35	17,33
Enamorado	Si	134	66,33
	No	68	33,67
Relaciones coitales	Si	159	78,71
	No	43	21,29
Edad de inicio de relación coital	10-14	36	22,64
	* 15-19	123	77,36
Opción Sexual	Heterosexual	202	100,00
	Homosexual	0	0,00
	Bisexual	0	0,00
	Total	202	100,00

Fuente: Instrumento de Recolección de Datos

*Dimensión que no considera a quienes no iniciaron relaciones sexuales coitales (43 adolescentes).

Con respecto a los resultados de las características sociodemográficas, se identificó como predominio ser solteros 98,51%, católicas el 87,13%, y estudiantes 82,67%. Por otro lado, en relación a las características sexuales se reporta que el 66,33% si tiene enamorado, y el 78,71% de adolescentes mantienen actividad coital, que se da entre las edades de 15 a 19 años representada con el 77.36% y la preferencia sexual reporto al 100,00% heterosexual. Factores de riesgos que representan problemas a la salud sexual y reproductiva por riesgos a embarazos no deseados.

5.2 Análisis de Resultados

En el mundo actual existe una oferta de métodos anticonceptivos, pero a pesar de ello gran parte de adolescentes no los utilizan correctamente debido a la insuficiente información que tienen, vergüenza de asistir a los establecimientos de salud para adquirirlos, y no tener acceso a una consejería que les asegure privacidad y confidencialidad, situación que trae como consecuencia prácticas sexuales inseguras generando embarazos no planificados, disminuyendo las oportunidades de desarrollo en este grupo poblacional, provocando un problema a nivel social, familiar y personal que conlleva a un verdadero problema de salud pública (1).

Frente a esta situación surge el interés de realizar la presente investigación y mostrar los resultados en donde se encontró en la Tabla 1, que un 51,98% del grupo etario encuestado manifiestan conocimiento sobre métodos anticonceptivos deficiente, seguido del 32,67% con conocimiento regular y solo en un mínimo porcentaje del 15,35 % fue bueno sobre los anticonceptivos hormonales, de barrera, intrauterinos y definitivos, mostrando conocimientos limitados sobre su composición, indicaciones, mecanismo de acción, características, forma de uso y efectos secundarios

Resultados que se asemejan a los de Morales M. (15) en Piura 2017, demostró con respecto al nivel de conocimiento de los métodos anticonceptivos en forma global que fue deficiente con 69,92%, seguido de conocimiento regular con 21,14% y solo el 8,94% tuvo un nivel de conocimiento bueno. Del mismo modo, son similares al estudio de Prado T. (18) Piura 2016, que obtuvo en referencia al nivel de conocimiento global sobre métodos anticonceptivos en el 44,58% de los adolescentes encuestados fue deficiente.

Como podemos observar los resultados son preocupantes debido a que un significativo número de adolescentes muestran escaso conocimiento, más aún si en esta etapa la mayoría de los adolescentes inician y experimentan el enamoramiento, afecto, interés de iniciar las relaciones sexuales, generando conductas de riesgo (20), por lo tanto, es importante una educación sexual integral y basada en la verdad que permita atender sus necesidades, en ese sentido, los profesionales de la salud deben cumplir su verdadero rol de educadores sexuales, que les permita ser asertivos en sus relaciones coitales y sobre todo no asumir una actividad coital para la que aún no están preparados.

En la Tabla 2, se demuestra que los adolescentes recurren para informarse de los métodos anticonceptivos de fuentes que no son idóneas, como el internet representado por el 62,87%, seguido de los amigos el 19,80%, mientras que solo el 4,46% recurrió a los establecimientos de salud. En relación al lugar de adquisición para obtener métodos contra protección de embarazo fueron espacios de fácil accesibilidad como la farmacia con el 76,73%, y los establecimientos de salud fueron los menos solicitados con el 15,35%.

Resultados semejantes a los de Ramírez M. (14) Piura 2018, los resultados demostraron: En relación a las fuentes de información solicitadas por los adolescentes es la internet con el 71,35%, seguido del 20,54% que fueron los amigos y la farmacia representa el lugar más frecuente por los adolescentes para adquirir métodos anticonceptivos con el 63,78%, mientras que una minoría del 22,16% lo hizo en centro de salud. Además, son similares a los de Coronado R. (17) Piura 2016, encontró que del total los participantes su lugar de adquisición más frecuente es la farmacia 75,76. %seguido de

este está el centro de salud con 24,24%, las fuentes de información más solicitada por los adolescentes es el internet con 43.43%.

Si los adolescentes no acuden a fuentes que no son confiables esto va a repercutir en que la mayor parte de estos métodos de protección sean conocidos por los jóvenes, pero existirá el riesgo que no los usen correctamente, debido a la pobre información que se les proporciona, al miedo de ser juzgados y a incorrecta atención que se da por no contar con espacios y horarios diferenciados para este grupo etario lo que impide que la consejería no asegure privacidad y total confidencialidad (25).

En la Tabla 3, con respecto a los resultados de las características sociodemográficas, se identificó como predominio ser solteros 98,51%, católicas el 87,13%, y estudiantes 82,67%. Por otro lado, en relación a las características sexuales se reporta que el 66,33% si tiene enamorado, y el 78,71% de adolescentes mantienen actividad coital, que se da entre las edades de 15 a 19 años representada con el 77.36% y la preferencia sexual reporto al 100,00% heterosexual.

Resultados que son semejantes a los de Chuma M, Chalan. (8), Ecuador en el 2017, obtuvo los siguientes resultados: Dentro de las características sociodemográficas de los alumnos de acuerdo al sexo muestran una presencia de un 51,8% de mujeres y un 48,2% de hombres, se encuentra que el 34,8% de estudiantes tienen una edad entre 15-16 años, el 98,8% de estudiantes es soltero, el 97% de la población señala que su religión es católica, se concluyó se encontró que en cuanto al género de los estudiantes en su mayoría fueron del género femenino, la mayoría de los alumnos encuestados son solteros. Así mismo se relacionan con el estudio Díaz P. (16) en Piura 2017, que encontró como resultados según las características sociodemográficas se evidenció que: la edad

predominante es de 16 años (54.35%), el (66.30%) fueron varones; en lo concerniente al estado civil (100%) fueron solteros, y el (83,70%), profesaban la religión católica, respecto a la ocupación el (96.48%) eran estudiantes. El (51.09%) manifestaron no tener enamorado(a) y un (35.87%), habían tenido relaciones coitales, siendo la edad de inicio más frecuente a los 15 años (14.13%). Por último, el 94.57% de adolescentes se consideraban heterosexuales (100%).

Es importante considerar los resultados encontrados en especial lo relacionado a las características sexuales pues se convierten en determinantes que influyen en su salud sexual y reproductiva, al identificar a adolescentes que ya tienen enamorado y en mayor porcentaje mantienen actividad coital, y resultados de escaso conocimiento los expone a riesgos de ejercer sexo inseguro y exposición a un embarazo no deseado. Por lo tanto, uno de los grandes problemas que se suma en los adolescentes es el inicio precoz y acelerado de las relaciones coitales y que requiere de una intervención urgente debido a los riesgos que pueden provocar daños a la salud sexual y reproductiva (2,3).

VI. CONCLUSIONES

- Se encontró en los sujetos que participaron en la investigación que el nivel de conocimientos global sobre métodos anticonceptivos (MAC) con el 51,98% fue deficiente, lo que afecta en el uso correcto de los métodos anticonceptivos.
- Las fuentes que solicitan los adolescentes para informarse sobre métodos anticonceptivos fue la internet con el 62,87%. En relación al lugar de adquisición para obtener métodos contra protección de embarazo fue la farmacia con el 76,73%, Situación que repercute a que los adolescentes no tengan una adecuada orientación y consejería por personal calificado para asegurar el uso adecuado de los métodos de protección contra el embarazo.
- Con respecto a los resultados de las características sociodemográficas, se identificó como predominio ser solteros 98,51%, católicas el 87,13%, y estudiantes 82,67%. Por otro lado, en relación a las características sexuales se reporta que el 66,33% si tiene enamorado, y el 78,71% de adolescentes con actividad coital, que se da entre las edades de 15 a 19 años con el 77.36% y la preferencia sexual de fue al 100,00% heterosexual.

ASPECTOS COMPLEMENTARIOS

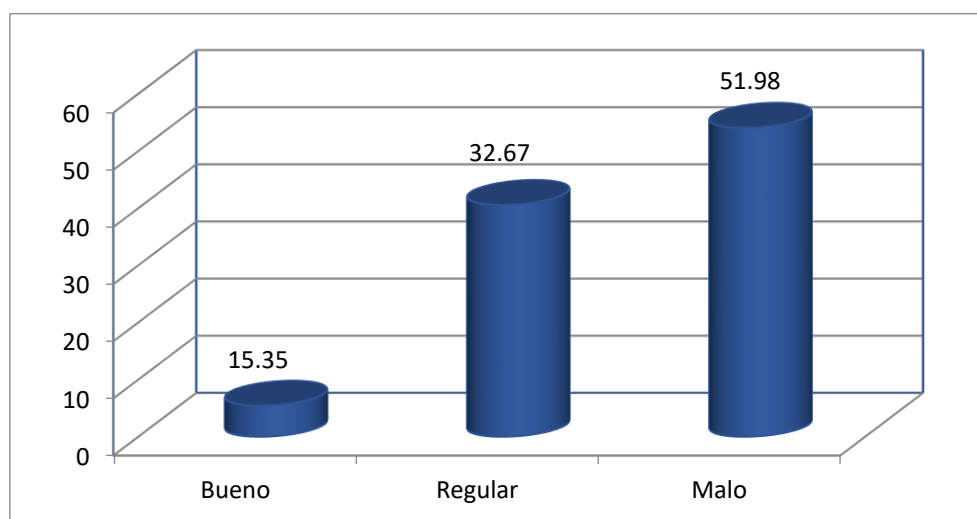


Figura 1. Gráfico de columnas del nivel de conocimiento global sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de 15-19 años del Centro Poblado Jibito- Sullana, 2020.

Fuente: Tabla 1

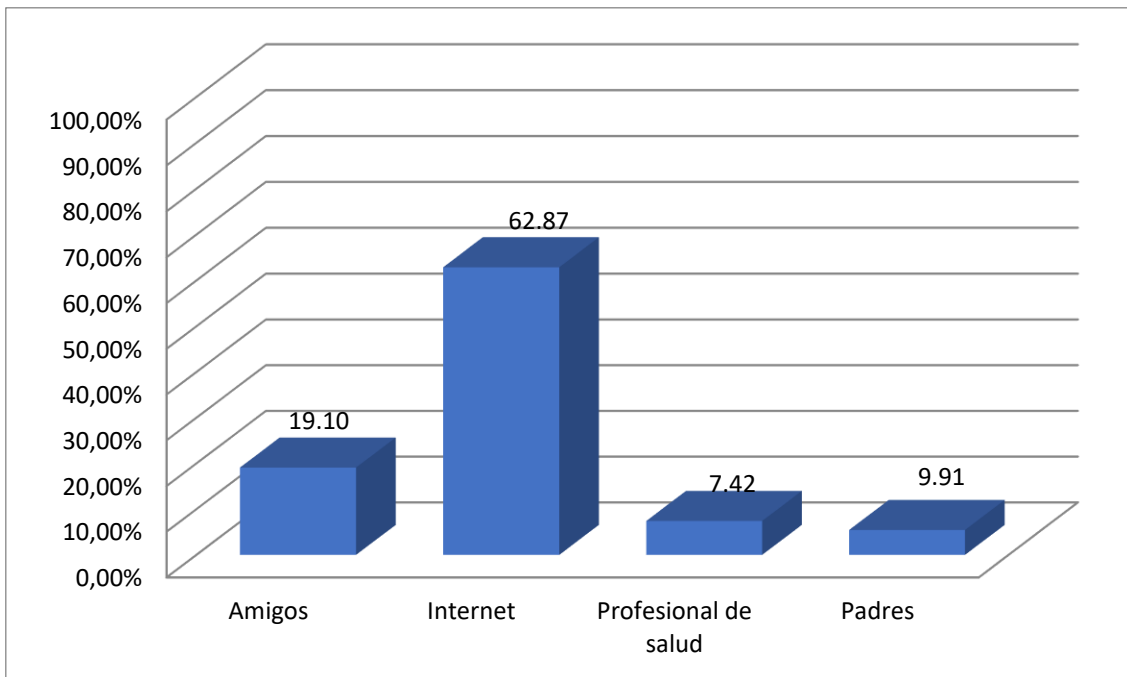


Figura 2.1. Gráfico de columnas de las fuentes de información sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de 15-19 años del Centro Poblado Jibito- Sullana, 2020.

Fuente: Tabla 2

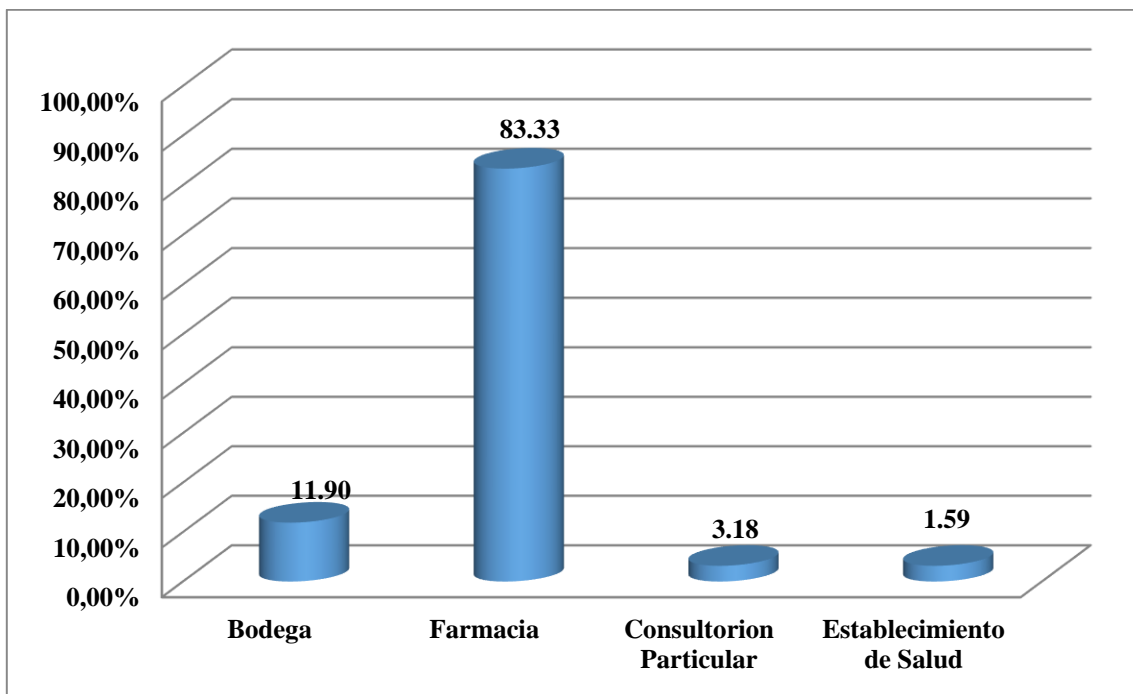


Figura 2.2. Gráfico de columnas del lugar de adquisición de los métodos anticonceptivos en adolescentes de 15-19 años del Centro Poblado Jibito- Sullana, 2020.

Fuente: Tabla 2

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1.- Pardo Y, Apolo L. Relación entre nivel de conocimiento y actitud hacia los métodos anticonceptivos en estudiantes de quinto año de la Institución Educativa Inmaculada Concepción. [Tesis para optar el título profesional de licenciados en obstetricia]. Tumbes: Universidad Nacional de Tumbes; 2016.

2.-UNICEF. [Página en internet]. Panamá: Oficina Regional para América Latina y el Caribe; c2015 [Actualizado 04 feb 2018; citado 25 jul 2019]. Disponible en: [https://www.unicef.org/lac/UNICEF Situacion de Adolescentes y Jovenes en LAC junio2105.pdf](https://www.unicef.org/lac/UNICEF_Situacion_de_Adolescentes_y_Jovenes_en_LAC_junio2105.pdf)

3.- Rodríguez, S. Sexualidad en la adolescencia. Unidad Editorial Revistas EL MUNDO. [Serie internet] 2016 . [Citado 25 jul 2019]; 15 (2) : Alrededor de 2 pantallas. Disponible en: <http://www.dmedicina.com/familia-y-embarazo/adolescencia/diccionario-de-adolescencia/sexualidad-adolescencia.html>

4.- Ministerio de Salud. Documento técnico situación de Salud de los adolescentes y jóvenes en el Perú 2017. Situación de salud de los adolescentes y jóvenes del Perú. Lima Perú: Cinco diseños EIRL; 2017. Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4143.pdf>

5.- INEI. [Página en internet]. Lima: Instituto Nacional de Estadística e Informática; © 2015 [Actualizado 11 Ago 2015; citado 9 sep 2019]. Disponible en: <https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/noticias/nota-de-prensa-n121-2015-inei.pdf>

6.-Puedo Justicia Especial para Adolescentes. Plan Estratégico Local de Prevención y Tratamiento del Adolescente en Conflicto con la ley penal del Distrito de Castilla de la Provincia Piura. Dirección General de Política Criminal y Penitenciaria; 2016-2017.

Disponible en:

https://www.minjus.gob.pe/wpcontent/.../12/PUEDO_Castilla_Piura_2016-2017.pdf

7.- Ullauri O. Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del primer año de bachillerato del colegio Bernardo Valdivieso sección vespertina – 2017. [Tesis previa a la obtención del título de Médico General] Ecuador: Repositorio de la Universidad de Loja; 2017.

8.- Chuma M. y Chalán M. Conocimientos, Actitudes y Prácticas sobre Métodos Anticonceptivos en Adolescentes del Colegio Andrés Guritave, Taday, 2017 [Tesis para optar el Título de Licenciado en Enfermería]. Ecuador: Universidad de Cuenca, 2017.

9.- Cruzado M, Párraga J, Rocca B. Nivel de conocimiento sobre los métodos anticonceptivos en los adolescentes del quinto año de secundaria de la Institución Educativa Albert Einstein, distrito San Juan de Lurigancho, 2019. [Tesis para optar el Título de Licenciado en Enfermería] Lima: Universidad María Auxiliadora, 2020.

10.- Cáceres M, Huaynillo M. Conocimientos y actitudes hacia los métodos anticonceptivos en adolescentes de 15 a 17 años de la I.E Micaela Bastidas Arequipa-Perú 2016. [Tesis para optar el título profesional de Psicólogas]. Tumbes: Universidad Nacional de San Agustín; 2016.

11.- Dávalos N, Ríos A, Ruíz S. Nivel de conocimiento y actitudes hacia el uso de métodos

anticonceptivos en adolescentes de I.E.S.M. MORB Iquitos 2015. [Tesis para optar el Título de Licenciada en Enfermería]. Iquitos: Universidad Nacional de la Amazonía Peruana; 2015.

12.- Ipanaque J. Conocimientos sobre métodos anticonceptivos en los adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la Institución Educativa Nacional La Unión – Piura, Octubre 2018. [Tesis para optar el título Profesional de Licenciada en Obstetricia] Piura: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2019.

13.- Morales Y. Nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos en los adolescentes del cuarto y quinto año de secundaria de la Institución Educativa Abraham Ruiz Nunura Sechura – Piura Mayo 2018.[Tesis para obtener título de licenciada en obstetricia]. Piura: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote Piura; 2018.

14.- Ramirez M. Nivel de conocimientos y actitud sobre los métodos anticonceptivos en los adolescentes de la I.E. San José Obrero Hermanos Maristas Sullana -Piura ,2018. [Tesis para obtener el Título Profesional de Licenciada en Obstetricia]. Piura: Universidad Católica Los Ángeles De Chimbote: 2018.

15.- Morales M. Conocimientos sobre métodos anticonceptivos en adolescentes del segundo y tercero de secundaria de la institución educativa Hermanos Meléndez la Unión- Piura año 2016. [Tesis para optar el título profesional de licenciada en Obstetricia]. Piura: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2016.

16.- Díaz P. Nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos en los adolescentes del quinto año de secundaria de la Institución Educativa Nacional Rosa Carrera de Martos

- Piura, año 2016. [Tesis para optar el Título de Licenciada en Obstetricia]. Piura- Perú. Universidad los Ángeles de Chimbote; 2017.

17.- Coronado R. Nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de 14-19 años del Caserío Dos Altos Distrito La Unión –Piura. [Tesis para obtener el título de licenciada en obstetricia]. Piura: Universidad Católica Los Ángeles De Chimbote. 2016.

18.- Prado T. Conocimiento sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de 13-17 años de la Institución Educativa Particular Maranatha Paita-Piura, año 2016. [Tesis para obtener el título profesional de licenciada en obstetricia]. Piura: Repositorio Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2016.

19.- Lozano A._Teoría De Teorías Sobre La Adolescencia Última Década, Centro de Estudios Sociales Valparaíso, Chile. [serie en internet]. 2014 [Citado 25 Nov 2020]. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/195/19531682002.pdf>

20.- OMS. La adolescencia: [sede Web]. Ginebra - Suiza: Ministerio de la Salud; [Internet] 2017 [Citado 25 Nov 2020]. Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4143.pdf>

21.-Moll, L. Vigotsky Y. las Teorías del Aprendizaje. Edit. Morata: Aique,Buenos Aires [Argentina] 2008:02-03

22.-Hessen J. Teoría del conocimiento. [Internet] México: Asociación Oaxaqueña de Psicología A.C. Espasa-Calpe Argentina, Edición; 1a. ed. (2011); 178 (22) En <http://www.conductitlan.net/conocimiento.ppt>

- 23.-OMS: Organización Mundial de la Salud: Métodos anticonceptivos [Internet]. España: 2016 [Citado 25 Jul 2019]. Disponible en: <http://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/family-planning-contraception>
- 24.-Ministerio de Salud. Norma Técnica de Salud de Planificación Familiar. bvsMinsa [internet]. Perú, 2017 [Citado 25 Jul 2019]. Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4191.pdf>
- 25.-Diego P, Huarcaya G. Factores familiares y reproductivos asociados al embarazo recurrente en adolescentes-Instituto Nacional Materno Perinatal, [Tesis para optar el título profesional de Licenciada en Obstetricia] Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2013.
- 26.-Valera P. Rousell D. Pacheco C. García J. Planificación familiar información general y seguimiento de anticoncepción oral. Guía de actuación clínica.
- 27.-Riquelme R. Perspectivas Teóricas sobre la Adolescencia. [Tesis para optar el título de licenciada enfermería]. Paraguay: Universidad Técnica de Comercialización y Desarrollo; 2014.
- 28.-Fernandez C, Baptista P, Hernández R. Metodología de la investigación: McGraw Hill; 2014
- 29.-Zamora B. Tipos de investigación para tesis. 2019 (Citado el 05 de Julio del 2020). Disponible desde el UR: <https://consultoriaeducativa.org.pe/tipos-de-investigacion-para-tesis/>
- 30.-Reportes estadísticos del Centro Poblado Jibito – Sullana - Piura , 2020.

31.-Ayay Y, Infante L. Nivel de Conocimiento y Prácticas sobre Métodos Anticonceptivos en Estudiantes de La Universidad Privada Antonio Guillermo Urrelo. Cajamarca. Perú 2018 [Tesis presentada en cumplimiento parcial de los requerimientos para optar el Título Profesional de Licenciada en Enfermería] Cajamarca: Universidad Privada Antonio Guillermo Urrelo; 2018.

32.- Montero C. Nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos en los adolescentes de tercero y cuarto año de secundaria de la institución 20527 américa – ampliación de servicio A.A.H.H Jesús maría Sullana – Piura, mayo 2018. [Tesis para obtener el título de licenciada en obstetricia]. Piura: Universidad Católica Los Ángeles De Chimbote. 2018.

33.-A fifth amendment for the Declaration of Helsinki. The Lancet 2000; 1123.

34.-Código de Ética para la Investigación. Versión 004.Chimbote: Uladech Católica.

2021. Disponible

[en:https://web2020.uladech.edu.pe/images/stories/universidad/documentos/2020/codigo-de-etica-para-la-investigacion-v004.pdf](https://web2020.uladech.edu.pe/images/stories/universidad/documentos/2020/codigo-de-etica-para-la-investigacion-v004.pdf)

ANEXOS



ANEXO 1



CUESTIONARIO DE CONOCIMIENTO SOBRE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES

Instrucciones: Estimado adolescente el presente cuestionario tiene como finalidad recolectar datos importantes para realizar la investigación titulada “Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de 15- 19 años del Centro Poblado Jibito-Sullana, 2020”. En virtud a lo anterior, se le agradecerá de forma muy especial su colaboración para responder las preguntas que encontrará a continuación. No está demás enfatizar que los datos que usted exponga, serán tratados con profesionalismo, discreción y responsabilidad. Muchas Gracias

1. ¿Qué son los métodos anticonceptivos?

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

2. Mencione los métodos anticonceptivos que conoce:

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

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

3. ¿Cuáles son los métodos hormonales?

1. Píldora
2. Inyectable
3. Implantes

4. Las píldoras lo puede tomar:

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

5. Las píldoras anticonceptivas tienen 2 componentes esenciales:

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

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

1. Si ()
2. No ()

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

1. Si ()
2. No ()

8. ¿Cuáles son los métodos de barrera?

1. Preservativo masculino
2. Preservativo femenino
3. Jaleas, espumas
4. Óvulos
5. Tabletas vaginales

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

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

10. El preservativo está hecho de:

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

11. Mencione el uso de la correcta utilización del preservativo

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

4. Se coloca antes de eyacular.

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

1. Fecha de vencimiento.
2. Materiales de fabricación.
3. Lugar de donde se adquiere.

13. El preservativo tiene una duración de uso de:

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

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

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

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

1. El preservativo.
2. El inyectable.
3. La T de cobre.
4. Las tabletas vaginales.

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

1. Un año.
2. Cinco años.

3. Diez años.

4. Tres años.

17. ¿Cómo funciona el DIU?

1. La mujer ya no puede tener nunca más hijos.

2. Evita que los espermatozoides fertilicen el óvulo.

3. No se puede mantener relaciones coitales.

4. La mujer es más fértil.

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

1. Sangrados con mayor intensidad y dolor.

2. Riesgo de adquirir una inflamación a nivel genital.

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

1. Evita que la mujer se embarace.

2. Evita que los espermatozoides no lleguen a fecundar el ovulo.

3. Ayuda a que mejore el carácter de la mujer.

4. Evita contraer alguna Infección de transmisión sexual.

20. ¿Qué material tiene el DIU?

1. Solo Plástico.

2. Solo Cobre.

3. Plástico y Cobre.

4. Plástico y Acero Inoxidable.

21. ¿Quién es el que coloca el DIU?

1. La Obstetra.

2. La Enfermera.

3. El Técnico de Enfermería.

4. El Pediatra.

22. ¿Qué riesgos tiene el DIU?

1. De moverse de su sitio de colocación.

2. De salirse.

3. De insertarse en el útero.

4. De oxidarse.

23. El DIU protege del VIH/SIDA:

1. Si

2. No

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

1. En el ovario.

2. En el cuello del útero.

3. En el útero.

4. En la trompa de Falopio.

25. ¿Qué son métodos definitivos?

1. Aquellos métodos que impiden cierto tiempo el embarazo.

2. Aquellos métodos donde solo la mujer ya no puede quedar embarazada.

3. Aquel método que hace que la mujer no presente menstruación.

4. Aquel método que hace que tanto varón como mujer ya no puedan procrear.

26. ¿Quiénes pueden usar este método?

1. Solo mujeres.

2. Solo hombres.

3. Ambos sexos.

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

1. Ligadura de trompas.

2. Vasectomía.

3. Histerectomía.

28. ¿El método definitivo protege del SIDA?

1. Sí.

2. No

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

1. Obstrucción de los ovarios.

2. Ligamento del útero.

3. Extracción de los óvulos.

4. Ligadura de las trompas de Falopio.

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

1. Las mamas.

2. Los ovarios.

3. La vagina.

4. Las trompas de Falopio.

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

1. Extracción de la próstata.

2. Extracción de los espermatozoides.

3. Ligadura de los testículos.

4. Vasectomía.

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

1. Los testículos.

2. Los conductos deferentes.

3. El glande.

4. La próstata.

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

1. Sí.

2. No.

34. El personal calificado para realizar este procedimiento es:

1. La enfermera.

2. El ginecólogo.

3. El dentista.

4. Un cirujano plástico.

35. Para adquirir algún método anticonceptivo lo harías en:

1. Una bodega.

2. Una farmacia.

3. Un consultorio particular.

4. Un establecimiento de salud.

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

1. Tus amigos.

2. En el internet.

3. A un profesional de la salud.

4. Tus padres

II. CUESTIONARIO DE CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS Y SEXUALES

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

1. Edad: Años.....	2. Género: 2. Femenino ()	3. Estado civil: 1. Soltera () 2. Casada () 3. conviviente ()
4. Religión: 1. Católica () 2. Evangelica 3. Otras () 4. No creyentes ()	5. Tiene enamorado : 1. Si () 2. No ()	
6. Ocupación: 1. Estudiante () 2. Trabaja/estudia ()		
7. Has tenido relaciones sexuales coitales alguna vez: 1. Si () Pase a la pregunta 8. 2. No () Pase a la pregunta 9.		
8. A qué edad tuviste por primera vez: a losaños		
9.Cuál es tu preferencia u opción sexual: 1. Heterosexual - de tu sexo opuesto () 2. Homosexual - De tu mismo sexo () 3. Bisexual - De ambos sexos ()		

ANEXO 2

REPORTE DE VALIDACIÓN DEL CUESTIONARIO DE CONOCIMIENTOS SOBRE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS

Año	2019
Autor	Lic. Flor de María Vásquez Saldarriaga.
Procedencia	Piura – Perú
Administración	Adolescentes de 10 a 19 años
Significancia	Evalúa el conjunto de ideas, conceptos, y enunciados verdaderos o falsos, productos de la observación y experiencia del adolescente, referida a métodos anticonceptivos.
Duración	No tiene límite, como promedio 20 minutos
Confiabilidad	La confiabilidad con el Método de Alfa Cronbach es de 0.828 (Alta confiabilidad).
Validez	La Escala ha sido sometida a criterio de Jueces expertos para calificar su validez de contenido teniendo resultados favorables.

ANEXO 2.1

REPORTE DE VALIDACIÓN DE LA PRUEBA DE CONOCIMIENTOS SOBRE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS.

JURADO 1

INFORME DE OPINIÓN DE EXPERTOS DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

I. DATOS GENERALES:

1.1. Apellidos y nombres del informante (Experto): Dudley Paquita Martínez
Gómez

1.2. Grado Académico: Licenciada

1.3. Profesión: Obstetra

1.4. Institución donde labora: Establecimiento de Salud Tácala

1.5. Cargo que desempeña: Obstetra Con Labor Asistencial

a. **Denominación del instrumento:** “Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de 15-19 años del Centro Poblado Jibito- Sullana, 2020”.

1.6. Autor del instrumento: Vasquez F.

1.7. Carrera: Obstetricia

II. VALIDACIÓN:

Ítems correspondientes al Instrumento 1

N° de Ítem	Validez de contenido		Validez de constructo		Validez de criterio		Observaciones
	El ítem corresponde a alguna dimensión de la variable		El ítem contribuye a medir el indicador planteado		El ítem permite clasificar a los sujetos en las categorías establecidas		
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
Variable 1: Características sociodemográficas y sexuales							
Edad	x		x		x		

Sexo	x		x		x		
Estado Civil	x		x		x		
Religión	x		x		x		
Ocupación	x		x		x		
Tiene Enamorado	x		x		x		
Has tenido Relaciones Coitales alguna vez	x		x		x		
A qué edad tuviste por primera vez	x		x		x		
Cuál es tu preferencia u opción sexual	x		x		x		
Variable 2: Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos							
¿Qué son los métodos anticonceptivos?	x		x		x		
Mencione los métodos anticonceptivos que conoce	x		x		x		
¿Cuáles son los métodos hormonales?	x		x		x		
Las píldoras lo pueden tomar	x		x		x		
Las píldoras anticonceptivas tienen 2 componentes esenciales	x		x		x		
¿Una adolescente puede tomar la píldora y no sentir molestias en su cuerpo?	x		x		x		
¿Para que una chica no quede embarazada debe tomar todos los días del mes la píldora?	x		x		x		

¿Cuáles son los métodos de barrera?	x		x		x		
En cuanto al preservativo considera que es un método que sirve para	x		x		x		
El preservativo está hecho de	x		x		x		
Mencione el uso de la correcta utilización del preservativo	x		x		x		
Para utilizar el preservativo debemos de tener en cuenta	x		x		x		
El preservativo tiene una duración de uso de	x		x		x		
Que acción tomarías si al momento que tú o tu pareja al colocarse el preservativo este se rompe	x		x		x		
¿Cuál de los siguientes es un DIU (dispositivo intrauterino)?	x		x		x		
¿Qué tiempo de permanencia tiene el método DIU en el útero?	x		x		x		
¿Cómo funciona el DIU?	x		x		x		
¿Cuáles son los efectos que se evidencian con el uso del DIU?	x		x		x		

¿Cuáles son las ventajas del uso del DIU?	x		x		x		
¿Qué material tiene el DIU?	x		x		x		
¿Quién es el que coloca el DIU?	x		x		x		
¿Qué riesgos tiene el DIU?	x		x		x		
El DIU protege del VIH/SIDA	x		x		x		
En qué parte del aparato reproductor se inserta el DIU	x		x		x		
¿Qué son métodos definitivos?	x		x		x		
¿Quiénes pueden usar este método? ¿Cómo se les llama a los métodos definitivos?	x		x		x		
¿El método definitivo protege del SIDA?	x		x		x		
El método definitivo que se le practica a la mujer se llama	x		x		x		
En el método definitivo que se le practica a la mujer que parte del aparato reproductor operan	x		x		x		
El método definitivo que se le practica al varón se llama	x		x		x		

Que parte del aparato reproductor del varón es intervenida quirúrgicamente	x		x		x		
¿Una vez realizado el método definitivo es posible que la persona vuelva a procrear?	x		x		x		
El personal calificado para realizar este procedimiento es	x		x		x		
Variable 3: Fuente de Información y Lugar de Adquisición							
Para adquirir algún método anticonceptivo lo harías en	x		x		x		
Has recibido información acerca de los métodos anticonceptivos a través de	x		x		x		

Otras observaciones generales:



Dudley Paquita Martínez Gómez

DNI N°18196637

Nota: Se adjunta el proyecto de investigación

JURADO 2

INFORME DE OPINIÓN DE EXPERTOS DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

I. DATOS GENERALES:

- b. **Apellidos y nombres del informante (Experto):** Liliana Umbo Ruíz
- c. **Grado Académico:** Magister
- d. **Profesión:** Obstetra
- e. **Institución donde labora:** Establecimiento de Salud Tácala
- f. **Cargo que desempeña:** Obstetra Con Labor Asistencial
- g. **Denominación del instrumento:** “Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de 15-19 años del Centro Poblado Jibito- Sullana, 2020”.
- h. **Autor del instrumento:** Vásquez F.
- i. **Carrera:** Obstetricia

III. VALIDACIÓN:

Ítems correspondientes al Instrumento 1

N° de Ítem	Validez de contenido		Validez de constructo		Validez de criterio		Observaciones
	El ítem corresponde a alguna dimensión de la variable		El ítem contribuye a medir el indicador planteado		El ítem permite clasificar a los sujetos en las categorías establecidas		
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
Variable 1: Características sociodemográficas y sexuales							
Edad	x		x		x		
Sexo	x		x		x		
Estado Civil	x		x		x		
Religión	x		x		x		
Ocupación	x		x		x		
Tiene Enamorado	x		x		x		
Has tenido Relaciones Coitales alguna vez	x		x		x		

A qué edad tuviste por primera vez	x		x		x		
Cuál es tu preferencia u opción sexual	x		x		x		
Variable 2: Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos							
¿Qué son los métodos anticonceptivos?	x		x		x		
Mencione los métodos anticonceptivos que conoce	x		x		x		
¿Cuáles son los métodos hormonales?	x		x		x		
Las píldoras lo pueden tomar	x		x		x		
Las píldoras anticonceptivas tienen 2 componentes esenciales	x		x		x		
¿Una adolescente puede tomar la píldora y no sentir molestias en su cuerpo?	x		x		x		
¿Para que una chica no quede embarazada debe tomar todos los días del mes la píldora?	x		x		x		
¿Cuáles son los métodos de barrera?	x		x		x		
En cuanto al preservativo considera que es	x		x		x		

un método que sirve para							
El preservativo está hecho de	x		x		x		
Mencione el uso de la correcta utilización del preservativo	x		x		x		
Para utilizar el preservativo debemos de tener en cuenta	x		x		x		
El preservativo tiene una duración de uso de	x		x		x		
Que acción tomarías si al momento que tú o tu pareja al colocarse el preservativo este se rompe	x		x		x		
¿Cuál de los siguientes es un DIU (dispositivo intrauterino)?	x		x		x		
¿Qué tiempo de permanencia tiene el método DIU en el útero?	x		x		x		
¿Cómo funciona el DIU?	x		x		x		
¿Cuáles son los efectos que se evidencian con el uso del DIU?	x		x		x		
¿Cuáles son las ventajas del uso del DIU?	x		x		x		
¿Qué material tiene el DIU?	x		x		x		

¿Quién es el que coloca el DIU?	x		x		x		
¿Qué riesgos tiene el DIU?	x		x		x		
El DIU protege del VIH/SIDA	x		x		x		
En qué parte del aparato reproductor se inserta el DIU	x		x		x		
¿Qué son métodos definitivos?	x		x		x		
¿Quiénes pueden usar este método? ¿Cómo se les llama a los métodos definitivos?	x		x		x		
¿El método definitivo protege del SIDA?	x		x		x		
El método definitivo que se le practica a la mujer se llama	x		x		x		
En el método definitivo que se le practica a la mujer que parte del aparato reproductor operan	x		x		x		
El método definitivo que se le practica al varón se llama	x		x		x		
Que parte del aparato reproductor del varón es intervenida quirúrgicamente	x		x		x		

¿Una vez realizado el método definitivo es posible que la persona vuelva a procrear?	x		x		x		
El personal calificado para realizar este procedimiento es	x		x		x		
Variable 3 : Fuente de Información y Lugar de Adquisición							
Para adquirir algún método anticonceptivo lo harías en	x		x		x		
Has recibido información acerca de los métodos anticonceptivos a través de	x		x		x		

Otras observaciones generales:

Nota: Se adjunta el proyecto de investigación



Firma

Liliana Umbo Ruíz

DNI N°40767165

Nota: se adjunta el proyecto de investigación

JURADO 3

INFORME DE OPINIÓN DE EXPERTOS DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

I. DATOS GENERALES:

- a. **Apellidos y nombres del informante (Experto):** Mildred Yojany Villegas
- b. **Grado Académico:** Magister
- c. **Profesión:** Obstetra
- d. **Institución donde labora:** Hospital Santa Rosa
- e. **Cargo que desempeña:** Obstetra Con Labor Asistencial
- f. **Denominación del instrumento:** “Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de 15-19 años del Centro Poblado Jibito- Sullana, 2020”.
- g. **Autor del instrumento:** Vásquez F.
- h. **Carrera:** Obstetricia

IV. VALIDACIÓN:

Ítems correspondientes al Instrumento 1

N° de Ítem	Validez de contenido		Validez de constructo		Validez de criterio		Observaciones
	El ítem corresponde a alguna dimensión de la variable		El ítem contribuye a medir el indicador planteado		El ítem permite clasificar a los sujetos en las categorías establecidas		
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
Variable 1: Características sociodemográficas y sexuales							
Edad	x		x		x		
Sexo	x		x		x		
Estado Civil	x		x		x		
Religión	x		x		x		
Ocupación	x		x		x		
Tiene Enamorado	x		x		x		
Has tenido Relaciones Coitales alguna vez	x		x		x		

A qué edad tuviste por primera vez	x		x		x		
Cuál es tu preferencia u opción sexual	x		x		x		
Variable 2: Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos							
¿Qué son los métodos anticonceptivos?	x		x		x		
Mencione los métodos anticonceptivos que conoce	x		x		x		
¿Cuáles son los métodos hormonales?	x		x		x		
Las píldoras lo pueden tomar	x		x		x		
Las píldoras anticonceptivas tienen 2 componentes esenciales	x		x		x		
¿Una adolescente puede tomar la píldora y no sentir molestias en su cuerpo?	x		x		x		
¿Para que una chica no quede embarazada debe tomar todos los días del mes la píldora?	x		x		x		
¿Cuáles son los métodos de barrera?	x		x		x		
En cuanto al preservativo considera que es	x		x		x		

un método que sirve para							
El preservativo está hecho de	x		x		x		
Mencione el uso de la correcta utilización del preservativo	x		x		x		
Para utilizar el preservativo debemos de tener en cuenta	x		x		x		
El preservativo tiene una duración de uso de	x		x		x		
Que acción tomarías si al momento que tú o tu pareja al colocarse el preservativo este se rompe	x		x		x		
¿Cuál de los siguientes es un DIU (dispositivo intrauterino)?	x		x		x		
¿Qué tiempo de permanencia tiene el método DIU en el útero?	x		x		x		
¿Cómo funciona el DIU?	x		x		x		
¿Cuáles son los efectos que se evidencian con el uso del DIU?	x		x		x		
¿Cuáles son las ventajas del uso del DIU?	x		x		x		
¿Qué material tiene el DIU?	x		x		x		

¿Quién es el que coloca el DIU?	x		x		x		
¿Qué riesgos tiene el DIU?	x		x		x		
El DIU protege del VIH/SIDA	x		x		x		
En qué parte del aparato reproductor se inserta el DIU	x		x		x		
¿Qué son métodos definitivos?	x		x		x		
¿Quiénes pueden usar este método? ¿Cómo se le llama a los métodos definitivos?	x		x		x		
¿El método definitivo protege del SIDA?	x		x		x		
El método definitivo que se le practica a la mujer se llama	x		x		x		
En el método definitivo que se le practica a la mujer que parte del aparato reproductor operan	x		x		x		
El método definitivo que se le practica al varón se llama	x		x		x		
Que parte del aparato reproductor del varón es intervenida quirúrgicamente	x		x		x		

¿Una vez realizado el método definitivo es posible que la persona vuelva a procrear?	x		x		x		
El personal calificado para realizar este procedimiento es	x		x		x		
Variable 3 : Fuente de Información y Lugar de Adquisición							
Para adquirir algún método anticonceptivo lo harías en	x		x		x		
Has recibido información acerca de los métodos anticonceptivos a través de	x		x		x		

Otras observaciones generales:

MILDRED YOJANY VILLEGAS CALERO
CÓRTEZA
COP: 19769

Firma

Mildred Yojany Villegas

COP 19769

Nota: Se adjunta el proyecto de investigación

ANEXO 2,2
REPORTE DE CONFIABILIDAD

Reporte de confiabilidad de la prueba de conocimientos sobre métodos anticonceptivos Cronbach'sAlpha	Nº Ítems
,828	34

BAREMACIONES

VARIABLE	PERCENTILES		
	DEFICIENTE	REGULAR	BUENO
NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS	0 0-11	1 12-16	2 17-34

ANEXO 3
ASENTIMIENTO INFORMADO

Sr. Padre de Familia:

La presente investigación científica de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, Vicerrectorado de Investigación Científica (VI), Escuela Profesional de Obstetricia, titulada: “Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en adolescentes del Centro Poblado Jibito- Sullana, 2020”; tiene como finalidad determinar el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de 15- 19 años del Centro Poblado Jibito- Sullana, 2020. Para lo cual se aplicará un cuestionario a su menor hijo adolescente. Dicho cuestionario será anónimo para proteger la identidad del participante informante y se desarrollará dentro de un ambiente de respeto mutuo, confidencialidad y responsabilidad, con el compromiso de no utilizar esta información para otros fines que puedan perjudicar a los sujetos de estudio.

Cordialmente.

Lic. Flor de María Vásquez S

Docente Tutor

Marivel Alberca Rivera

Tesista

Cualquier consulta, queja o comentario, sírvase llamar a los siguientes números:

Docente Tutor:

Celular: 999699148

ANEXO 4

FICHA DE ASENTIMIENTO INFORMADO DEL PARTICIPANTE.

Yo, como sujeto de investigación en pleno uso de mis facultades, libre voluntariamente expongo: que he sido debidamente informado/a por los responsables de realizar la presente investigación científica titulada: “Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos adolescentes del Centro Poblado Jibito- Sullana, 2020”. Siendo importante mi participación en una encuesta para contribuir a dicho trabajo de investigación.

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

MANIFIESTO:

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

Y para que así conste, firmo el presente documento.

Firma del participante

Fecha

ANEXO 5

CARTA DE AUTORIZACIÓN PARA EJECUCIÓN



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE

ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA

Carta s/n° - 2020-ULADECH CATÓLICA

Sr. Ramón Requena Yamunaque
Teniente Gobernador del Asentamiento Humano Jibito
Presente. -

De mi consideración:

Es un placer dirigirme a usted para expresar mi cordial saludo e informarle que soy estudiante de la Escuela Profesional de Obstetricia de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. El motivo de la presente tiene por finalidad presentarme, Marivel Alberca Rivera, con código de matrícula N°0402132001, quién solicita autorización para ejecutar de manera presencial, el proyecto de investigación titulado "Nivel de Conocimientos sobre Métodos Anticonceptivos en Adolescentes, del Centro Poblado de Jibito Sullana- Piura 2020", durante el mes de Febrero del presente año.

Por este motivo, mucho agradeceré me brinde el acceso y las facilidades a fin de ejecutar satisfactoriamente mi investigación la misma que redundará en beneficio de la comunidad. En espera de su amable atención, quedo de usted.

Atentamente,

MARIVEL ALBERCA RIVERA

DNI. N° 75908206



ACEPTADO