



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES  
CHIMBOTE

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**  
**ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA**  
**NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LOS MÉTODOS**  
**ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES DEL 4TO Y**  
**5TO AÑO DE SECUNDARIA DE LA I.E “JOSÉ**  
**IDELFONSO COLOMA” MARCAVELICA – SULLANA,**  
**PIURA AÑO 2019.**

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

AUTOR

**JIMENEZ ZAPATA, SHARON TATIANA**  
**ORCID: 0000-0001-9191-0023**

ASESOR

**DIAZ ESPINOZA, MARIBEL**  
**ORCID: 0000-0001-5208-8380**

**SULLANA – PERÚ**

**2020**

## **EQUIPO DE TRABAJO**

### **AUTOR**

Jimenez Zapata, Sharon Tatiana

ORCID: 0000-0001-9191-0023

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

### **ASESOR**

Díaz Espinoza, Maribel

ORCID: 0000-0001-5208-8380

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

### **JURADO**

Aguirre Espinoza, Carmen Rosa

ORCID: 0000-0002-3341-802

Aguilar Alayo, Matilde Ysabel

ORCID: 0000-0003-2969-1813

Loyola Rodríguez, Melva Raquel

ORCID: 0000-0002-4794-2586

## **FIRMA DE JURADO Y ASESOR**

Mgtr. Aguirre Espinoza, Carmen Rosa

**Presidenta**

Mgtr. Aguilar Alayo, Matilde Ysabel

**Miembro**

Mgtr. Loyola Rodríguez, Melva Raquel

**Miembro**

Dra. Díaz Espinoza, Maribel

**Asesora**

## **AGRADECIMIENTO**

**A Dios**, por ser el creador y protagonista de todas las cosas que podemos lograr, por su fidelidad, amor infinito y fortaleza que me brinda para seguir adelante.

**A la Universidad**, Católica los Ángeles de Chimbote, mi casa de estudios, por darme la oportunidad de crecer como persona y como profesional, brindando docentes competentes de adquirir nuevos conocimientos sobre mi carrera a lo largo de cada ciclo.

**Al Director**, Raúl Torres de la I.E “José Idelfonso Coloma” por brindarme el permiso de realizar mi cuestionario de investigación a los estudiantes.

**A mis asesores**, por su paciencia, por haber transmitido, compartido, contribuido sus conocimientos y experiencias en la elaboración de nuestro proyecto de investigación.

**JIMENEZ ZAPATA SHARON TATIANA**

## **DEDICATORIA**

**A mis padres,** Carlos y Liliana por haberme dado la vida, por su esfuerzo y apoyo incondicional a lo largo de mi carrera y las palabras de aliento brindadas en los momentos difíciles.

**A mi hermano y sobrina,** Carlitos y Brihiana por ser mi motor y motivo de superación para salir adelante, por su afecto, cariño al desarrollar dicho trabajo.

A mis abuelos, Tomas, Francisca, Evaristo y Rupertina por todas y cada una de sus anécdotas y experiencias contadas para darme cuenta de que la persona no fracasa después de haberlo intentado, sino que es mucho peor cuando nunca lo intentó, asimismo por sus sabios consejos para seguir adelante.

**JIMENEZ ZAPATA SHARON TATIANA**

## RESUMEN

La presente investigación tuvo como objetivo general determinar el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en los adolescentes del 4to y 5to año de secundaria de la Institución Educativa “José Idelfonso Coloma” Marcavelica – Sullana, Piura, año 2019. Estudio de tipo descriptivo, nivel cuantitativo y diseño no experimental con una población de 115 estudiantes, teniendo en cuenta los criterios de inclusión y exclusión, para recoger e indagar la información se utilizó como recolección de datos una encuesta, dicho instrumento fue un cuestionario, el cual estuvo constituido por 20 preguntas cerradas. En los resultados se demostró que los adolescentes de 4to año de secundaria tienen un nivel bajo con un 63,00%, nivel medio con 22,00% y el 15,00% nivel alto. Por otro lado, los adolescentes del 5to año de secundaria demuestran que el 45,00% tiene un nivel bajo, el 35,00% nivel medio y el 20,00% nivel alto, con respecto al método anticonceptivo de mayor conocimiento fue el condón femenino y masculino con un 63,00 %, seguido la T de cobre con un 20,00%, el inyectable mensual con un 7,00%, en cuanto a las píldoras, tanto anticonceptivas como de emergencia se obtuvo un porcentaje similar con un 4,00% y por el ultimo el inyectable trimestral con el 2,00%. Llegando a la conclusión, que nivel de conocimiento que predomina en los adolescentes del 4to y 5to de la I.E “José Idelfonso Coloma” es bajo y que el método de mayor conocimiento fue el condón femenino y masculino.

*Palabras Clave:* Adolescente, conocimiento y métodos anticonceptivos.

## **ABSTRACT**

The objective of this research was to determine the level of knowledge about contraceptive methods in adolescents in the 4th and 5th year of secondary school of the Educational Institution "José Idelfonso Coloma" Marcavelica - Sullana, Piura, year 2019. Descriptive study, quantitative level and a non-experimental design with a population of 115 students, taking into account the inclusion and exclusion criteria, to collect and investigate the information, a survey was used as data collection. This instrument was a questionnaire, which consisted of 20 closed questions. . The results showed that adolescents in the 4th year of secondary school have a low level with 63.00%, a medium level with 22.00% and a high level with 15.00%. On the other hand, adolescents in the 5th year of high school show that 45.00% have a low level, 35.00% a medium level and 20.00% a high level, with respect to the most widely known contraceptive method was the condom female and male with 63.00%, followed by the copper T with 20.00%, the monthly injectable with 7.00%, in terms of both contraceptive and emergency pills, a similar percentage was obtained with a 4.00% and lastly the quarterly injectable with 2.00%. Coming to the conclusion, what level of knowledge prevails in the adolescents of the 4th and 5th of the I.E "José Idelfonso Coloma" is low and that the method of greatest knowledge was the female and male condom.

*Key Words:* Adolescent, knowledge and contraceptive methods.

## CONTENIDO

<b>TITULO DE LA TESIS</b> .....	i
<b>EQUIPO DE TRABAJO</b> .....	ii
<b>FIRMA DE JURADO Y ASESOR</b> .....	iii
<b>AGRADECIMIENTO</b> .....	iv
<b>DEDICATORIA</b> .....	v
<b>RESUMEN</b> .....	vi
<b>ABSTRACT</b> .....	vii
<b>INDICE DE CUADROS</b> .....	ix
<b>INDICE DE TABLAS</b> .....	x
<b>INDICE DE FIGURAS</b> .....	xi
<b>I. INTRODUCCIÓN</b> .....	1
<b>II. REVISIÓN DE LA LITERATURA</b> .....	5
<b>III. HIPÓTESIS DE LA INVESTIGACIÓN</b> .....	29
<b>IV. METODOLOGÍA</b> .....	30
4.1. Diseño de la investigación .....	25
4.2. Población y muestra.....	31
4.3. Definición y operacionalización de variables.....	32
4.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos .....	33
4.5. Plan de análisis .....	34
4.6. Matriz de consistencia .....	36
4.7. Principios Éticos .....	37
<b>V. RESULTADOS</b> .....	39
5.1. Resultados .....	39
5.2. Análisis de los resultados .....	41
<b>VI. CONCLUSIONES</b> .....	44
Aspectos complementarios .....	46
<b>REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS</b> .....	48
<b>ANEXOS</b> .....	52



## ÍNDICE DE CUADROS

		<b>Pág.</b>
Cuadro 1	Definición y operacionalización de variables	30
Cuadro 2	Matriz de Consistencia	35

## ÍNDICE DE TABLAS

		<b>Pág.</b>
Tabla 1	Nivel de conocimiento de los métodos anticonceptivos en adolescentes del 4to año de secundaria de la I.E “José Idelfonso Coloma” Marcavelica – Sullana, Piura Año 2019.	36
Tabla 2	Nivel de conocimiento de los métodos anticonceptivos en adolescentes del 5to año de secundaria de la I.E “José Idelfonso Coloma” Marcavelica – Sullana, Piura Año 2019.	36
Tabla 3	Método anticonceptivo de mayor conocimiento en adolescentes del 4to y 5to año de secundaria I.E “José Idelfonso Coloma” Marcavelica – Sullana, Piura Año 2019.	37

## ÍNDICE DE FIGURAS

		<b>Pág.</b>
Figura 1	Grafico circular sobre el nivel de Conocimiento de los métodos anticonceptivos en adolescentes del 4to año de secundaria de la I.E “José Idelfonso Coloma” Marcavelica – Sullana, Piura Año 2020.	38
Figura 2	Grafico circular sobre el nivel de Conocimiento de los métodos anticonceptivos en adolescentes del 5to año de secundaria de la I.E “José Idelfonso Coloma” Marcavelica – Sullana, Piura Año 2020.	38
Figura 3	Grafico combinado sobre el Método anticonceptivo de mayor conocimiento en adolescentes del 4to y 5to año de secundaria de la I.E “José Idelfonso Coloma” Marcavelica – Sullana, Piura Año 2020.	39

## I. INTRODUCCIÓN

La realidad de nuestro entorno social sobre el embarazo adolescente es preocupante a pesar de la existencia de programas y estrategias sanitarias en la salud sexual y reproductiva. El incremento de las tasas de fecundidad en los adolescentes, incide en una mayor demanda de los servicios de salud, un aumento de la morbilidad materno perinatal, asimismo, el riesgo de contraer infecciones de transmisión sexual y a la realización de abortos por el poco nivel de conocimiento y práctica anticonceptiva. Los jóvenes que hoy en día vemos tienen un carácter forjado sobre las actitudes o situaciones que deben realizar cada uno de ellos, debido a que se dejan influenciar por muchos factores, como la televisión o redes sociales, pues a través de estos espacios imitan una identidad que no les pertenece <sup>1</sup>.

A nivel mundial según la OMS cada año se producen partos en adolescentes entre las edades de 12 a 18 años con una cantidad de alrededor de 7,3 millones, de los cuales 2 millones pertenece a adolescentes menores entre la edad de 15 años, una cantidad que la cual se manifiesta alcanzar una población de 3 millones <sup>2</sup>.

A nivel nacional según el Ministerio de Salud se evidencio que el 12.7% de adolescentes mujeres entre las edades de 15 a 19 años se han convertido en madre, siendo la mayoría de embarazos en adolescentes de zonas rurales en donde la información de métodos anticonceptivos es precaria <sup>3</sup>.

A nivel regional según las estadísticas presentadas por el INEI <sup>3</sup>, en Piura se cuenta con 501 mil jóvenes entre 15 y 19 años, de los cuales en la región de Piura en el año 2016 se reportaron 1 530 de embarazos adolescentes, evidenciándose que en la región el uso de métodos anticonceptivos en adolescentes muchas veces no se da por falta de información o simplemente por ser una población joven y liberal no optan por usar

métodos, sino porque creen que no existe riesgo de embarazarse en una primera relación sexual o simplemente porque el acto sexual surge de manera inesperada. Según la Dirección Regional de Salud (DIRESA) - Piura informa que el método más usado en la mayoría de adolescentes piuranas es el inyectable trimestral con un 18,1 % la cual tiene un similar comportamiento con las mujeres adultas <sup>4</sup>. Asimismo, evidenciando que las localidades que encabezan con las cifras más altas de embarazos en adolescentes son: Tambogrande con 174, Sullana con 113, Castilla con 102, Veintiséis de Octubre con 97, Chulucanas con 83, Bellavista con 75, Piura con 71, Paita y Sechura con 67.

A nivel local el investigador Juárez señaló que la provincia de Sullana tiene el mayor número de embarazos adolescentes, en el 2017, ya se registran 274 adolescentes embarazadas de 10 a 19 años en el primer trimestre <sup>5</sup>.

Esta investigación surge debido a que, al indagar el tema, se pudo observar que la mayoría de los estudiantes del 4to y 5to año de secundaria de la I.E “José Idelfonso Coloma” mantienen una vida sexual activa y que al poco tiempo de iniciar sus clases académicas han salido embarazadas por la falta de información o dejarse llevar por mitos y tabúes de la población sobre los métodos anticonceptivos, procediendo a tener un rendimiento bajo y no culminando con sus estudios, por lo tanto, existe la necesidad de tomar medidas de prevención sobre el tema planteado.

La importancia de este estudio sobre el proceso de anticoncepción con relación a los centros educativos es la que va permitir la disminución de los riesgos que enfrenta esta etapa de vida en los adolescentes, el comienzo de tener una actividad sexual activa y sin conocimiento alguno trae como consecuencia, gestaciones no aceptadas, infecciones de contagio genital (sífilis, hepatitis, etc.) entre otras dificultades del ámbito social <sup>6</sup>.

El principal propósito del estudio es responder o contribuir al poco conocimiento sobre la importancia de métodos anticonceptivos en la adolescencia y la conexión con los derechos sexuales y reproductivos, brindándoles apoyo con sesiones sobre salud sexual y anticoncepción. Por lo tanto, frente a la situación problemática se plantea la siguiente interrogante: ¿Cuál es el nivel de conocimiento de los métodos anticonceptivos en adolescentes del 4to y 5to año de secundaria de la Institución Educativa "José Idelfonso Coloma" Marcavelica – Sullana, Piura Año 2019?

Teniendo como objetivo general de la investigación determinar el nivel de conocimiento de los métodos anticonceptivos en adolescentes del 4to y 5to año de secundaria de la I.E "José Idelfonso Coloma" Marcavelica - Sullana, Piura Año 2019. A través del cual se propuso a plantear tres objetivos específicos que serán mencionados posteriormente. (1) Identificar el nivel de conocimiento de métodos anticonceptivos en adolescentes del 4to año de secundaria de la I.E "José Idelfonso Coloma" Marcavelica - Sullana, Piura Año 2019. (2) Identificar el nivel de conocimientos de métodos anticonceptivos en adolescentes del 5to año de secundaria de la I.E "José Idelfonso Coloma" Marcavelica - Sullana, Piura Año 2019. (3) Identificar el método anticonceptivo de mayor conocimiento en adolescentes del 4to y 5to año de secundaria de la I.E "José Idelfonso Coloma" Marcavelica - Sullana, Piura Año 2019.

El presente estudio se justifica debido a que el conocimiento que los adolescentes poseen en esta etapa sobre dicho tema está en relacionado a su comportamiento sexual y reproductivo, así mismo, en el entorno socio cultural y psico afectivo del entorno familiar, trayendo consigo mismo interrogantes, dudas y necesidades de saber sobre su sexualidad y los riesgos que se producen.

Es por ello que la investigación llevada a cabo está en función a que todo Sistema de Salud debe cumplir, debido a que contribuye a un control de ciertos problemas sanitarios y debemos prevenirlos. Si se realiza una adecuada averiguación, de calidad, se podrá lograr reducir las desigualdades en los estudiantes, mejorando el desarrollo socioeconómico de los países y una buena salud en la población.

Con respecto a la metodología, se empleó un tipo de investigación descriptivo y de corte transversal, un nivel cuantitativo y un diseño no experimental, con una población de 115 adolescentes, entre las edades de 14 y 17 años, teniendo en cuenta los criterios de inclusión y exclusión, para recoger e indagar la información se utilizó como recolección de datos una encuesta, dicho instrumento fue un cuestionario, el cual estuvo constituido por 20 preguntas en escala dicotómica, antes de su aplicación paso por un proceso de validez y confiabilidad.

De acuerdo a los resultados se evidenció que el nivel de conocimiento de los métodos anticonceptivos en adolescentes del 4to año de secundaria es bajo con un 63,00%, en los adolescentes del 5to año de secundaria se obtuvo un nivel bajo con un 45,00% y el método anticonceptivo de mayor conocimiento fue el condón femenino y masculino con un 63,00%. En conclusión, el nivel de conocimiento que predomina en los alumnos de dicha Institución Educativa es bajo y el método de mayor conocimiento es el condón masculino y femenino. De este modo, permitirá que se tomen decisiones al nivel que corresponde para mejorar o fortalecer el conocimiento de los estudiantes en el tema de los métodos anticonceptivos.

## II. REVISIÓN DE LA LITERATURA

### 2.1. Antecedentes

#### 2.1.1. Antecedentes nacionales

Ruiz G. <sup>7</sup> (Lima - 2016) realizó un Estudio titulado "Efectividad de una intervención educativa sobre métodos anticonceptivos en los adolescentes del 3er año de secundaria del colegio 6045 Dolores Cavero de Grau – San Juan de Miraflores, Lima – Perú, 2016". Con el objetivo de determinar la efectividad de la intervención educativa sobre métodos anticonceptivos en los adolescentes del 3er año de secundaria del colegio 6045 Dolores Cavero de Grau – San Juan de Miraflores, Lima – Perú, 2016. Siendo una investigación descriptiva, en el cual participaron 50 alumnos, recogiendo la información con un cuestionario la cual presentaba 20 alternativas. Se obtuvo como resultados que el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos es bajo en un 64%, nivel Medio en un 23% y nivel alto en un 13% llegando a la conclusión que los adolescentes no conocen adecuadamente el uso de los métodos anticonceptivos, así como las consecuencias de no usarlos.

Ullauri, O <sup>8</sup> (Lima – 2017) en su estudio “Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos y su relación con el riesgo de embarazo en adolescentes del primer año del colegio Bernardo Valdivieso”. Teniendo como objetivo determinar el conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes. Estudio de tipo descriptivo, transversal y conformado por 107 adolescentes a quienes se les solicitó responder una encuesta. Obteniendo como resultados el 12,5% tiene un nivel alto, el 22,5% un nivel regular y el 65.4% nivel bajo, así mismo el 68,2% refirió utilizar en cada relación sexual el uso del preservativo y el 12,3% colocarse la ampolla trimestral. Concluyendo que existe un nivel bajo, es decir desconocen del tema, no han recibido una buena información, mientras que



el preservativo resultó ser el método anticonceptivo más conocido y utilizado respectivamente.

Pacheco K <sup>9</sup> (Lima - 2018), realizó un estudio sobre “Nivel De Conocimientos Sobre Métodos Anticonceptivos En Adolescentes Del Asentamiento Humano San Isidro Del Distrito De Paita Durante El Periodo mayo 2018. Teniendo como objetivo determinar el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en adolescentes. El diseño del estudio fue descriptivo y 245 estudiantes desarrollaron el cuestionario. En relación al conocimiento, el 65,5% tiene nivel bajo, 19,8% fue regular y sólo el 14,7% fue alto. Por lo cual se concluyó que los adolescentes de dicho asentamiento tienen un nivel bajo, es decir no conocen que métodos anticonceptivos existen y en qué momento pueden ser utilizados, debido a la falta de información, orientación por parte de sus maestros.

Salazar y Congora <sup>10</sup> (Tarapoto 2018), realizo una investigación titulada, Nivel de conocimiento y el uso de métodos anticonceptivos en los/as adolescentes del 4 to y 5 to año de secundaria de la Institución Educativa Abilia Ocampo – Rioja, 2018. El presente estudio de investigación tuvo como objetivo determinar la relación entre el nivel de conocimiento y el uso de métodos anticonceptivos en los/as adolescentes del 4 to y 5 to. La metodología usada fue de tipo no experimental, cuantitativo, transversal, correlacional. La población y muestra estuvo constituida por 251 adolescentes. El resultado fue que el 67,3% de los adolescentes tienen un nivel de conocimiento bueno, regular en un 23,9%. El método anticonceptivo más conocido fue el preservativo (77,8%) y las píldoras (15,6%). En conclusión, es la siguiente no existe relación en las variables conocimiento y uso de métodos anticonceptivos, el nivel de conocimiento que más predomina entre los encuestados de la institución educativa es el bueno con un 67,3%.

Cusiquispe Y, Pultay Y. <sup>11</sup> (Lima - 2019) Realizó un estudio titulado “Nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del 4° y 5° grado de educación secundaria básica regular de la I. E. N° 0171-1 “Juan Velasco Alvarado” del distrito de San Juan de Lurigancho – Lima, 2019”, el cual tuvo como objetivo determinar el nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del 4° y 5° año de secundaria de la I.E. N° 0171-1 “Juan Velasco Alvarado” del distrito de San Juan de Lurigancho – Lima, 2019. El estudio de la investigación fue de tipo descriptivo y transversal, y un diseño no experimental, en una muestra de 132 adolescentes, obteniendo como resultados, que el 12,4% tiene nivel alto, el 19,4% nivel medio y el 68,2% nivel bajo y con respecto a su uso de algún método anticonceptivo, 71,2% no los utiliza; mientras que el 28,8% solo conoce el condón femenino. Concluyendo que pueden presentarse embarazos no deseados en estos adolescentes e infecciones de transmisión debido a la falta de información y uso de métodos anticonceptivos.

#### 2.1.4. Antecedentes internacionales

Sánchez y Meneses <sup>12</sup> (México - 2016) realizaron una investigación titulada “Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de un centro de salud”, teniendo como objetivo identificar el nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes. Es un estudio observacional, descriptivo y transversal. En la cual participaron 120 adolescentes de 15 a 19 años con actividad sexual activa que acudieron a un centro de salud durante los meses septiembre y octubre de 2014. Obteniendo como resultados que el 60.8% fue nivel medio, el 23.3% nivel bajo y el 15.9% nivel alto. El condón fue el método anticonceptivo más utilizado en un 95.8%, llegando a la conclusión que es necesario mejorar la calidad de la información sobre el uso

adecuado de los métodos anticonceptivos, lo que se espera, repercuta positivamente en la salud sexual y reproductiva de la población

Libreros, F <sup>13</sup> (Venezuela – 2017) realizó un estudio: “Conocimientos del uso de los métodos anticonceptivos en los adolescentes” cuyo objetivo fue identificar el método anticonceptivo de mayor conocimiento en los adolescentes de 14 a 19 años; obteniendo como resultados que el 74,7% utiliza el condón masculino, el 62,3% el condón femenino, el 12,4% la ampolla del mes y el 9,8% las píldoras anticonceptivas. Concluyendo que más del 50% de los adolescentes utilizaron el condón masculino al iniciar su actividad sexual.

Chamorro L. <sup>14</sup> (Ecuador 2019) realizó un estudio sobre “Nivel de Conocimiento de los métodos anticonceptivos en la primera experiencia sexual en adolescentes del 4to y 5to año de secundaria” Con el objetivo de conocer el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos y utilización en la primera experiencia sexual en los adolescentes, estudio de tipo descriptivo, transversal, obteniendo como resultados que un 14,9% fue nivel alto, un 20,8% fue nivel regular y el 78,5% fue nivel bajo. Es por ello que el autor llegó a la conclusión: que el conocimiento respecto a los métodos anticonceptivos en los estudiantes es poco, por ende, existe una falta de información correcta sobre el uso correcto, además manifestaron que el inicio de su primera experiencia sexual se debe a la gran influencia por parte de factores sociodemográficos, socioculturales y psicológicos.

Navarro L. <sup>15</sup> (Cuba 2019) realizó el estudio titulado “Nivel de conocimiento en métodos anticonceptivos en adolescentes Las Palmeras - Distrito de Morales. Periodo Junio – Setiembre 2019. El presente estudio tuvo como objetivo determinar el nivel de conocimiento en métodos anticonceptivos en adolescentes de la Urbanización “Las Palmeras “del Distrito de Morales. Periodo Junio - Setiembre 2019. Fue un estudio

descriptivo, transversal. La muestra estuvo constituida por 79 adolescentes de 14 a 19 años, obteniendo como resultados que entre las edades de 14 a 16 años; el 68.4%, son estudiantes; el 60.8% tienen pareja; y el 54.7% inició sus actividades sexuales entre las edades de 12 - 15 años. El 70,9% tiene un nivel alto, el 17,4% con nivel medio y el 11,7% nivel bajo. Por lo que se concluyó que las adolescentes de ese distrito han recibido información sobre los métodos anticonceptivos y el manejo adecuado de estos.

## 2.2. Bases Teóricas

### 2.2.1. Base Teórica del Conocimiento

El conocimiento es como un acto, es decir, como la aprehensión de una cosa, objeto, etc, a través de un proceso mental y no físico. Contenido es aquello que se adquiere a través de los actos de conocer, estos son cúmulos transmitidos de unas personas a otras, no son subjetivos, son independientes para cada sujeto debido al lenguaje. Para el filósofo griego Platón <sup>16</sup>, el conocimiento es aquello necesariamente verdadero. En cambio, la creencia y la opinión ignoran la realidad de las cosas, por lo que forman parte del ámbito de lo probable y de lo aparente.

Según Mario Bunge <sup>17</sup> el conocimiento es un conjunto de ideas, conceptos, enunciados, comunicables que pueden ser claros, precisos, ordenados, vago e inexacto, clasificándolo en:

- ✓ Conocimiento Científico el cual es racional, analítico, sistemático, verificable a través de la experiencia.
- ✓ Conocimiento Vulgar es vago, inexacto limitado por la observación.

Teorías del conocimiento

La teoría del conocimiento es una doctrina filosófica que trata de explicar el conocimiento a través de la historia mediante el surgimiento de diferentes corrientes filosóficas.

- a) Teoría del racionalismo: Doctrina epistemológica que trata de solucionar el conflicto del origen del conocimiento, es decir, la forma más antigua del racionalismo, así como Platón, quien creía que los sentidos no pueden procurarnos un verdadero saber, sino una mera opinión, debido a que el mundo de la experiencia está en un continuo cambio <sup>18</sup>.
- b) Teoría del empirismo: Su filosofía es empirista porque parte de los fenómenos son aprendidos por los órganos de los sentidos. En otras palabras, es una teoría del conocimiento que enfatiza el papel de la experiencia y de la percepción sensorial en la formación de ideas <sup>18</sup>.
- c) Teoría del relativismo: Teoría en la cual se designa la forma de fundamentar el conocimiento, cabe resaltar que el conocimiento descansa en la razón, o que descansa en la experiencia sensible <sup>18</sup>.
- d) Teoría del Cognoscitivismo: En esta Teoría se refleja la comprensión de las cosas, es decir, se basa en la percepción de los objetos y de las relaciones e interacciones entre ellos, asimismo, establece que la apreciación de la realidad es adecuada cuando se pueden establecer relaciones entre las entidades <sup>18</sup>.

#### Niveles de conocimiento

Conocimiento descriptivo: Consiste en captar un objeto por medio de los sentidos, tal es el caso de las imágenes captadas por medio de la vista. Gracias a ella podemos almacenar en nuestra mente las imágenes de las cosas, con color, figura y dimensiones. Los ojos y los oídos son los principales sentidos utilizados por el ser humano <sup>19</sup>.

Conocimiento conceptual: También llamado empírico, con el riesgo de muchas confusiones, dado que la palabra empirismo se ha utilizado hasta para hablar de hallazgos a prueba de ensayo y error. En este nivel no hay colores, dimensiones ni estructuras universales como es el caso del conocimiento descriptivo <sup>19</sup>.

Conocimiento teórico: Consiste en representaciones invisibles, inmateriales, pero universales y esenciales. La principal diferencia entre el nivel descriptivo y el teórico reside en la singularidad y universalidad que caracteriza, respectivamente, a estos dos tipos de conocimiento <sup>19</sup>.

### 3.2.2. Base Teórica de la Adolescencia

La adolescencia es una etapa que se da entre la niñez y la adultez, con muchos conflictos y características propias de cambios hormonales o fisiológicos en donde el cuerpo se va adaptando a su nueva apariencia, tiene formas particulares de resolver sus problemas, forma de pensar y de ver la vida, buscan ser ellos mismos y no permiten que los adultos intervengan en sus asuntos, están interesados en conocer el porqué de las cosas, tratan de encontrar su espacio en el mundo y ser aceptados por sus pares.

Según la OMS <sup>20</sup> define la adolescencia como el periodo de crecimiento y desarrollo humano que se produce después de la niñez y antes de la edad adulta, entre los 10 y los 19 años. Se trata de una de las etapas de transición más importantes en la vida del ser humano, que se caracteriza por un ritmo acelerado de crecimiento y de cambios, superado únicamente por el que experimentan los lactantes. Esta fase de crecimiento y desarrollo viene condicionada por diversos procesos biológicos. El comienzo de la pubertad marca el pasaje de la niñez a la adolescencia.

Mientras que el MINSA <sup>21</sup> define a la adolescencia como procesos del curso de la vida donde se consolidan aspectos físicos, mentales, emocionales y relacionales que permiten el desarrollo de capacidades y los aprendizajes necesarios para lograr la autonomía. La capacidad de tomar decisiones autónomamente en sexualidad requiere la concurrencia de la educación integral para la sexualidad y de los servicios de salud sexual y reproductiva amigables para adolescentes.

#### Visión de la adolescencia en las perspectivas teóricas

##### a) Perspectiva psicoanalítica

- La teoría psicosexual (Sigmund Freud): Evalúa a esta teoría como la conducta controlada por poderosos impulsos inconscientes y utiliza la observación clínica como técnica de estudio en donde se consideran las etapas y donde el individuo es pasivo en su desarrollo mediante la modificación de factores innatos a través de las experiencias <sup>21</sup>.
- La teoría psicosocial (Erik Erikson): Esta teoría refleja la personalidad influida por la sociedad y se desarrolla a través de una serie de crisis. Utiliza también la observación clínica como técnica de estudio considerando las etapas, pero ve al individuo como ente activo del proceso mediante la interacción de factores innatos conjuntamente con la experiencia <sup>21</sup>.

##### b) Perspectiva de social

- La teoría del aprendizaje social (Albert Bandura): Fundamenta en que los niños aprenden en un contexto social al observar e imitar modelos <sup>21</sup>.

##### c) Perspectiva moral

- La teoría del desarrollo moral (Lawrence Kohlberg): Esta teoría refiere que el ser humano se desarrolla a través de transformaciones físicas. Su énfasis se basa en la interacción y transición en las áreas socio-emocionales del individuo <sup>21</sup>.
- La teoría del razonamiento moral (Eugenio M. de Hostos): se basa en la intención de la formación del ser humano completo y la obtención de su libertad. Su énfasis es la razón tiene de prevalecer sobre la voluntad <sup>21</sup>.
- La teoría motivacional o de jerarquía de necesidades (Abraham Maslow): Se basa en que el desarrollo de la personalidad humana se realiza a partir de una necesidad o impulso supremo. Su énfasis es la necesidad de cubrir las necesidades básicas y biológicas del ser humano para alcanzar su plenitud. El individuo es visto como activo en la toma de decisiones para determinar cuáles son sus prioridades y cómo cubrirlos <sup>21</sup>.

#### Etapas de la adolescencia

Adolescencia Temprana: Se define como las manifestaciones que guardan aún una identidad infantil, (edad: 10-13 años en mujeres y 12-14 años en varones). Es la etapa la cual la mujer muestran cambios hormonales que se ven reflejadas en su menarquia. En el varón, se centra en el aumento de su masa muscular, la capacidad de eyacular y las conductas masturbadoras. Mientras que Piaget define que las relaciones interpersonales, generalmente del sexo opuesto; así mismo la búsqueda de su propia independencia, la autenticación y aceptación de grupos sociales <sup>22</sup>.



Adolescencia Media: Es la etapa que permite el Tiempo para decidir, la cual se toman en cuenta muchas opiniones y creencias, es decir, no están seguros o conformes quienes son (edad: 13-16 años en muchachas y 14-17 años en muchachos). Se da el distanciamiento afectivo de la familia y el acercamiento a los grupos de amigos. Se ve reflejada la rebeldía y el conformismo, para alcanzar mayor autonomía necesita demostrarse a sí mismo que es capaz de trazar su camino por la vida y obedece a las opiniones de los padres. Busca amistades de ambos sexos, relaciones sexuales superficiales que son progresivamente más cercanas, explícitas y van desde el enamoramiento sentimental y romántico a las primeras aproximaciones físicas <sup>22</sup>.

Adolescencia Tardía: Es etapa que se logra la identidad adulta, su conducta es el resultado de las elecciones hechas, acepta y aprecia las diferencias (edad: 16-19 años en muchachas y 17-19 años). Búsqueda de la autosuficiencia económica, búsqueda de relaciones sexuales íntimas, independencia emocional y aceptación realista de los padres, establecimiento de una identidad adaptada a las normas sociales <sup>22</sup>.

## 2.3. Base conceptual

### 2.3.1. Métodos anticonceptivos

El Ministerio de Salud (MINSA), define los métodos anticonceptivos como métodos para evitar el embarazo y es de ayuda para una buena planificación; utilizar los métodos anticonceptivos es una decisión personal para que la mujer no salga embarazada. La pareja es la que decide cuantos hijos/as tener, cuando tenerlos y en qué momento dejar de usar los métodos anticonceptivos, la mayoría de métodos son reversibles salvo que sea quirúrgico; considera que los métodos anticonceptivos tienen hormonas que no producen ningún daño, pueden ser reversibles y temporales <sup>23</sup>.

Muchos estudiantes debido a la desproporcionada información recibida y al no conocer el uso correcto de estos, optan por prescindir de ellos, lo cual influye mucho los comentarios que escuchan de otras personas como “el tal mencionado, no es lo mismo” o “no se siente igual”, son esas leyendas urbanas las más influyentes para que el uso de algunos métodos anticonceptivos se deje de lado.

## 1. Método natural

a) Método de lactancia materna exclusiva y amenorrea: Método anticonceptivo natural que su mecanismo de acción es la supresión de la ovulación ocasionada por el incremento de la hormona prolactina como consecuencia de la lactancia materna exclusiva <sup>24</sup>.

### **Criterios básicos:**

- Lactancia exclusiva a libre demanda o sea un promedio de amamantar 10 a 12 veces durante el día y la noche, con un intervalo no mayor de 4 horas durante el día y de 6 horas durante la noche.
- Que la usuaria se mantenga en amenorrea, es decir que no haya sangrado después de los 42 días post parto.

Contraindicaciones: En aquellas mujeres que se les detecte o sea portadora de VIH SIDA, Sífilis y sobre todo las que no cumplen los tres requisitos establecidos.

Uso de Falla: Falla teórica 1 embarazo por cada 100 mujeres y falla de uso típico 2 embarazos por cada 100 mujeres en el primer año de uso. <sup>24</sup>.

## 2. Métodos de abstinencia periódica

Abstinencia de relaciones sexuales en el periodo fértil del ciclo menstrual para evitar un embarazo.

a) Método del ritmo, ogino - knaus, de la regla o del calendario: Método anticonceptivo contraindicado para mujeres con ciclos menstruales irregulares, en mujeres que no estén en situación de practicar la abstinencia sexual cuando el método lo requiera, como mujeres que sufren violencia y exigencias sexuales de su pareja, sin embargo, es útil para mujeres con ciclos regulares establecidos, entre 27 y 30 días <sup>24</sup>.

Forma de uso: La mujer debe de registrar la duración de sus ciclos menstruales de por lo menos seis meses, idealmente 12 meses.

- Para calcular el primer día del periodo fértil: reste 18 al ciclo más corto.
- Para calcular el último día del periodo fértil: reste 11 al ciclo más largo.
- De no recordar su ciclo menstrual, la usuaria debe abstenerse de tener relaciones sexuales entre el noveno y diecinueveavo día del ciclo menstrual.

Uso de Falla: Falla teórica 9 embarazos cada 100 mujeres y falla de uso 25 embarazos por cada 100 mujeres ambos en el primer año de uso <sup>24</sup>.

b) Método Billings, de la ovulación o del moco cervical: Es contraindicado en mujeres que no estén en la capacidad de reconocer las características de su ciclo menstrual, cambios en el moco cervical y otros síntomas y signos asociados al ciclo menstrual, asimismo en mujeres que sufren de violencia y no guardan abstinencia cuando el método lo requiera, indicado en parejas que no desean usar algún otro método <sup>24</sup>.

Forma de uso:

- La mujer debe identificar las características del moco cervical para identificar sus días fértiles.
- La mujer debe observar la presencia de la mucosidad en sus genitales externos, percibiendo la sensación de humedad o lubricación en dicha zona cuando desarrolla sus actividades cotidianas.

Uso de falla: Falla teórica 3 embarazos por cada 100 mujeres y falla de uso típico 25 embarazos por cada 100 mujeres en el primer año de uso.

c) Método de los días fijos o del collar: Método anticonceptivo que puede ser usado por mujeres de cualquier edad reproductiva con ciclos regulares entre 26 y 32 días, las cuales no sufran de violencia por parte de su pareja para guardar abstinencia sexual cuando el método lo requiera, asimismo, no necesita de algún medicamento diario <sup>24</sup>.

Forma de Uso: Formado por 32 perlitas de colores las cuales son representantes de los días del ciclo menstrual, lo cual se le debe explicar a la usuaria lo siguiente lo siguiente:

- La perla roja: Se le recuerda a la usuaria el primer día de menstruación.
- Perlas marrones: Representaran los días no fértiles, es decir, la posibilidad de un embarazo es menor.
- Perlas blancas: Representan los días fértiles, donde la posibilidad de embarazo es mayor al no abstenerse de tener relaciones sexuales.
- Perlas marrones: Representan los días no fértiles.

3) Métodos anticonceptivos de barrera

Estos se ejecutan en acción del obstáculo automático, lo cual obstruye el paso del semen para que este no atraviese el aparato reproductor femenino. Son métodos de tradicional eficiencia, sin embargo, actúan como defensa en el contagio libidinoso. Aquellos poseen hechos secundarios <sup>24</sup>.

a) Condón Masculino: Es eficiente, el más usado, reside sobre una funda fina de látex distensible, que se presenta en modo estuche, obscuro, adornado adentro de la fusión del recipiente de alucón, el cual protege a la pareja de sufrir alguna infección de transmisión sexual y de un embarazo no deseado, está contraindicado en varones que sean alérgicos al látex, y su efectividad es aproximadamente de un 87% en la forma adecuada durante el coito <sup>24</sup>.

Forma de uso

- Al utilizarlo se debe observar el envase, es decir, que no se encuentre roto, ni deteriorado.
- Verificar la fecha de caducidad, la cual no debe ser mayor de cinco años.
- Para cada relación sexual se debe utilizar un nuevo preservativo.
- Se debe retirar antes que el pene pierda la erección, envolviéndolo en papel higiénico sin amarrarlo para luego ser desechado.

Uso de Falla: Falla teórica 2 embarazos por cada 100 mujeres y falla de uso típico 15 embarazos por cada 100 mujeres en el primer año de uso.

b) Condón Femenino: Aquellos utilizan un estilo poco frecuente de ser empleados, sin embargo, son provocados por la cantidad de desaciertos y la deficiente defensa sobre el contagio durante el coito. Es proporcionado a través de una manguita de poliuretano que se superpone en la vulva, lo cual expone una arandela manejable en todo término: uno de

ellos es oculto, se inserta en la vulva, capaz de proteger al cérvix; el otro, el calibre es superior y llano, superponiéndose sobre los genitales externos <sup>24</sup>.

#### Forma de uso

- Se puede utilizar en cada relación sexual, para ello se debe revisar el paquete del condón.
- Verificar la fecha de caducidad, no menor de 3 años.
- Para utilizarlo se debe lavar las manos con un jabón y agua.
- Se debe introducir el preservativo a la vagina sin tener ningún contacto físico o penetración. Elegir una posición en que se esté cómoda para la inserción.

Uso de falla: Falla teórica 5 embarazos por cada 100 mujeres y falla de uso típico 21 embarazos por cada 100 mujeres en el primer año de uso.

c) Los Espermicidas: Gels, óvulos vaginales combinados con nonoxinol-9 y benzalconio, el cual impide el paso de los espermatozoides al aparato reproductor femenino, se introduce en la vagina 10 minutos antes de empezar la actividad sexual, teniendo una duración efectiva de 1 hora y volviéndose a repetir en cada acto sexual <sup>24</sup>.

#### Forma de uso

- Se debe colocar el óvulo, tableta vaginal o gel en la vagina lo más profundo posible, 15 o 20 minutos antes de cada relación sexual.
- Cada óvulo, tableta vaginal o gel, solo debe durar específicamente una hora después de colocado, de pasar el tiempo se debe colocar otro.
- No se debe utilizar sin antes verificar su fecha de vencimiento.
- Se le recomienda almacenarlo en un lugar fresco y seco.

Uso de falla: Falla teórica 8 embarazos por cada 100 mujeres y falla de uso típico 29 embarazos por cada 100 mujeres en el primer año de uso.

#### 4) Métodos hormonales

Se dividen en dos grandes grupos

Anticonceptivos hormonales combinados: Son aquellos que contienen estrógeno y progestágeno y se administran por vía oral.

a) Anticonceptivos orales combinados: método anticonceptivo el cual está contraindicado en gestantes, en mujeres que presentan sangrado vaginal sin explicación, lactancia hasta antes de los seis meses del post parto, en los primeros 21 días del post parto sin lactancia y en mujeres con hepatitis viral aguda <sup>24</sup>.

Forma de uso: Se debe tomar de forma diaria.

Inicio del método:

- Se debe tomar entre el primer y quinto día el periodo menstrual, en caso de tomarse después del quinto día debe utilizar preservativo en cada relación sexual.
- La puérpera que no está lactando, puede empezar a partir de la sexta semana.
- Mujeres que están amamantando se le indica el inicio del método hasta los seis meses.

En los siguientes ciclos:

- En los productos de 28 píldoras: Se reinicia la toma, inmediatamente después de terminar el paquete anterior.

- En los productos de 21 píldoras: Se deja de tomar las píldoras por 7 días y se reinicia la toma al octavo día.

Uso de falla: Falla teórica 0.3 embarazos por cada 100 mujeres y falla de uso típico 8 embarazos por cada 100 mujeres en el primer año de uso.

Anticonceptivos hormonales combinados de depósito

a) Inyectable combinado: Son aquellos que poseen estrógeno y progestágeno, se caracteriza por dos composiciones:

- ✓ 5 mg de valerato de estradiol y 50 mg de enantato de noretisterona.
- ✓ 5 mg de cipionato de estradiol y 25 mg de acetato de medroxiprogesterona.

Forma de uso: Se debe administrar por vía intramuscular en la región glútea sin realizar masaje en la aplicación y se utiliza la técnica de Z.

Primera dosis:

- Entre el primer a quinto día del ciclo menstrual.
- La puérpera que no está lactando, puede empezar a partir de la sexta semana.
- En el post aborto se puede iniciar entre el primero y quinto día post intervención.

Siguientes dosis:

- Se debe administrar cada 30 días, en la fecha exacta.

Uso de falla: Falla teórica 0.05 embarazos por cada 100 mujeres y falla de uso típico 3 embarazos por cada 100 mujeres en el primer año de uso.



b) Parche hormonal combinado: Método anticonceptivo simple de adquirir e utilizar, es accesible para el vientre, brazos, glúteos o espalda, el cual libera libera estrógeno y progesterina a través de la piel y en la sangre, se debe renovar el parche cada semana durante 3 semanas, no interviene durante el coito, y ayuda a prevenir contra una gestación no deseada. <sup>24</sup>.

Forma de uso

- Se coloca en glúteos, la parte superior de la espalda o el brazo o en el abdomen.
- No interfiere al momento de realizar sus actividades cotidianas.
- Se debe utilizar entre el primer y segundo día del periodo menstrual y se continua por tres semanas consecutivas.
- Durante la cuarta semana, se suspende el uso del parche y ocurre el sangrado, lo cual se debe colocar un parche nuevo y el ciclo se repite.

Uso de falla: Falla teórica 0.3 embarazos por cada 100 mujeres y falla de uso típico 8 embarazos por cada 100 mujeres en el primer año de uso.

c) Anillo Vaginal Combinado: Es un anillo transparente, flexible, delgado, plástico que se inserta en la vagina por un mes liberando en forma continua estrógenos y progesterona a dosis baja, es contraindicados en mujeres con tumor hepático, embarazo posible y confirmado, lactancia antes de los 6 meses post parto y hepatitis. Por lo que se característica como un método anticonceptivo fácil de usar, no interfiere en al acto coital, no protege contra las Infecciones de transmisión sexual ni VIH/ SIDA <sup>24</sup>.

Forma de uso

- Debe colocarse entre el primer y quinto día del periodo menstrual.

- Para ser insertado la mujer debe obtener una posición la cual le permite ingresar fácilmente, se comprime entre el dedo pulgar y el índice.
- La forma circular y la flexibilidad del anillo permite un buen ajuste, minimizando el riesgo de expulsión.
- Una vez insertado, el anillo debe quedar en su lugar durante 3 semanas, y luego ser extraído el mismo día de la semana en que fue insertado.

Uso de falla: Falla teórica 0.3 embarazos por cada 100 mujeres y falla de uso típico 8 embarazos por cada 100 mujeres en el primer año de uso.

Anticonceptivos hormonales solo de progestina

a) Píldoras solo de progestinas: Poseen sólo progestágeno

Forma de uso: Puede ser utilizado en cualquier edad.

Inicio:

- Se administra entre el primer o quinto día del ciclo menstrual, se debe tener en cuenta que al siguiente día de los días específicos o en el post parto la posibilidad que exista una gestación es mayor.
- Se le recuerda a la usuaria que no debe suspender la toma de las pastillas en ningún momento, incluso durante la menstruación.
- La toma debe ser todos los días a la misma hora, en todo caso, se perderá la acción anticonceptiva.

Uso de falla: Falla teórica 0.3 embarazos por cada 100 mujeres y falla de uso típico 8 embarazos por cada 100 mujeres en el primer año de uso.

b) Inyectables solo de progestina: Son aquellos que contienen sólo progestágeno:

- ✓ Acetato de Medroxiprogesterona (AMPD) 150 mg. X 1 ml. Para uso intramuscular
- ✓ Acetato de Medroxiprogesterona 104 mg. X 0.65 ml, uso subcutáneo.
- ✓ Enantato de Noretisterona X 200mg, uso intramuscular.

Forma de uso

Primera dosis:

- Administrar entre el primer a quinto día del periodo menstrual, se debe tener en cuenta utilizar otro métodos anticonceptivo si la usuaria no lo realiza en los días correspondientes.
- Se puede administrar dentro de los cinco días del post parto inmediato, no interrumpe la lactancia.

Siguientes dosis:

- Se debe administrar cada tres meses, pudiendo adelantarse hasta dos semanas o, en caso de olvido, aplicarla con una demora de dos semanas.

Uso de falla: Falla teórica 0.3 embarazos por cada 100 mujeres y falla de uso típico 3 embarazos por cada 100 mujeres en el primer año de uso.

c) Implantes solo de progestina: Los implantes son pequeños cilindros o cápsulas delgadas, flexibles, lo cual se introduce debajo de la dermis de una de las extremidades de la paciente, tratando de separar poco a poco hormonas sintéticas al cuerpo, en una

cantidad persistente siendo menor, estas sustancias esquivan a las glándulas sexuales a lanzar células reproductivas, sin embargo, ocasionan alteraciones en la pared uterina y en el moco cervical <sup>24</sup>.

#### Forma de uso

- Para aplicar este método anticonceptivo las usuarias deberán firmar su consentimiento informado.
- Se debe colocar entre el primer o quinto día del ciclo menstrual (o cualquier día del ciclo menstrual o en el post parto. Sin embargo, se debe tener en cuenta que, al iniciarse en cualquier otro momento, hay posibilidad de tener una gestación no deseada.
- Se pueden insertar en el post aborto, colocar en los primeros cinco días post evacuación. Si se colocan después de necesita utilizar un método de respaldo.
- Debe ser colocado por profesional de salud capacitado.

Uso de falla: Falla teórica 0.05s embarazos por cada 100 mujeres y falla de uso típico 1 embarazos por cada 100 mujeres en el primer año de uso.

#### Dispositivos intrauterinos

a) Dispositivo intrauterino liberador de cobre tcu 380 a: Son dispositivos que se insertan en la cavidad uterina y liberan cobre. El cual tiene una duración de 12 años.

#### Forma de uso

- Se debe colocar entre los cinco primeros días de haber iniciado el sangrado menstrual.

- También puede ser insertado en cualquier otro momento durante el ciclo menstrual si la mujer ha estado usando un método anticonceptivo y existe la certeza razonable de que ella no está embarazada.
- En el post parto inmediato hasta 48 horas, durante la operación cesárea.
- En el puerperio a partir de la cuarta semana.

Uso de falla: Falla teórica 0.6 embarazos por cada 100 mujeres y falla de uso típico 0.8 embarazos por cada 100 mujeres en el primer año de uso.

b) Dispositivo intrauterino liberador de progestágeno: Son dispositivos que se introducen en la cavidad uterina liberando levonogestrel durante 5 años, espesando el moco cervical de la mujer e impidiendo la penetración de los espermatozoides, es contraindicado en mujeres con sangrado genital anormal, mujeres con múltiples parejas sexuales, mujeres que su pareja tenga a la misma vez otras parejas sexuales representando un alto riesgo para ITS, EPI, tuberculosis pélvica, infección de la puerperal y post aborto, aquellas mujeres que presentan anomalías uterinas o tumores benignos, además de la enfermedad trofoblástica gestacional, entre sus efectos secundarios causa dismenorrea, perforación uterina, hilos ausentes, acné, tensión y dolor mamario, trastornos menstruales <sup>24</sup>.

Forma de uso

- Previamente a la inserción debe informarse a la usuaria sobre los efectos secundarios, la eficacia, del DIU de progestágenos.
- Se debe realizar un examen físico incluyendo, examen ginecológico para descartar la existencia de embarazo y la presencia de infecciones de transmisión sexual.
- Se puede insertar entre los cinco primeros días de haber iniciado el sangrado menstrual, dentro del post parto inmediato hasta 48 horas.

Uso de falla: Falla teórica 0.1 embarazos por cada 100 mujeres y falla de uso típico 0.1 embarazos por cada 100 mujeres en el primer año de uso.

#### Anticoncepción quirúrgica voluntaria

Son métodos anticonceptivos permanentes, que se realizan mediante una intervención quirúrgica electiva, de complejidad intermedia, los cuales se identifican en:

- a) Anticoncepción quirúrgica voluntaria femenina: Se realiza mediante una intervención quirúrgica electiva, con la finalidad de impedir la unión de espermatozoide con el óvulo al nivel de la trompa de falopio

#### Forma de uso

- Se procede a colocar anestesia local con sedo analgesia, epidural y general, en caso de alergias al anestésico local se debe proceder a colocar anestésico general.
- La técnica recomendada es la de Pomeroy, a través de minilaparatomía, el tipo de incisión será supra púbica para el post parto.
- En el momento de la intervención debe ser post parto hasta las 48 horas, en seis semanas o más, siempre que no exista gestación.

Uso de falla: Falla teórica 0.5 embarazos por cada 100 mujeres y falla de uso típico 0.5 embarazos por cada 100 mujeres en el primer año de uso <sup>24</sup>.

- b) Anticoncepción quirúrgica voluntaria masculina: es una intervención quirúrgica electiva, considerada como cirugía menor, destinada a ligar y seccionar los conductos deferentes en el hombre.

Forma de uso: La vasectomía puede ser realizada, en cualquier momento, mediante dos técnicas:

- La convencional, en la que se realiza una o dos incisiones en el escroto.
- La técnica sin bisturí, en la que se punza con una pinza especial la piel del escroto, para aislar el conducto deferente, la cual es la más recomendada.

Uso de falla: Falla teórica 0.15 embarazos por cada 100 mujeres y falla de uso típico 0.15 embarazos por cada 100 mujeres en el primer año de uso.

#### Anticoncepción en la Adolescencia

Molina, C <sup>25</sup> (2016) nos cuenta que en México los derechos reproductivos están ligados al ordenamiento diplomático de este País. En consejería el propósito fundamental la es dejar que los adolescentes elijan su reproducción, de esta forma son capaces de regular la tasa de embarazos gracias a la satisfacción y confianza que se les brinda <sup>(16)</sup>. En ella se debe brindar información, orientación y apoyo educativo, de esta manera resolver dudas de las personas involucradas, para así tener éxito en los métodos anticonceptivos.

El propósito de dicho tema es evitar embarazos no deseados, evitando así que los espermatozoides tengan contacto con el ovulo y se produzca la fecundación. La elección influye de diversos factores, en medio del lapso de cada persona, la salud, el comportamiento sexual de ambos y en examen minucioso acerca de las ventajas y contradicciones que puedan existir al emplear estos métodos.

Es fundamental reforzar la consejería, trayendo así resultados muy beneficiosos, enfocando lo humanístico y la salud integral. De esta manera brindar información de planificación familiar y de todos los riesgos que se puedan presentar <sup>26</sup>.

- Los métodos de abstinencia requieren una motivación constante por parte de la pareja.
- Los métodos de barrera están caracterizados en la prevención de las infecciones de transmisión sexual, por lo que son los más recomendados.
- Los anticonceptivos orales se consideran actualmente seguros en la adolescencia, sin embargo, existe la falta de información sobre el uso correcto de estos.
- Los anticonceptivos con progestágenos ocasionan en particular sangrado, por lo cual es el motivo de abandono del método de los adolescentes.
- La anticoncepción de emergencia es más accesible en adolescentes ya que causan menores efectos secundarios.

### **III. HIPÓTESIS DE LA INVESTIGACIÓN**

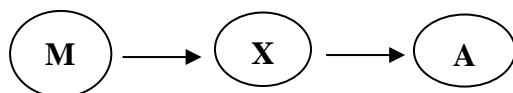
Por el tipo de investigación no se considera plantear hipótesis.



## IV. METODOLOGÍA

### 4.1. Diseño de la investigación

En la investigación se utilizó el diseño no experimental no se realizó ninguna manipulación en las variables en estudio, se realizó una sola medición de éstas y serán descritas tal cual se presentan. Según el autor Santa Paella y Feliberto Martins (2010), define al diseño no experimental es el que se realiza sin manipular en forma deliberada ninguna variable. Se observan los hechos tal y como se presentan en su contexto real y en un tiempo determinado o no, para luego analizarlos <sup>26</sup>.



#### **Dónde:**

**M:** Representa la muestra de los adolescentes estudiantes del 4to y 5to año de secundaria

**X:** Cuestionario de Conocimientos

**A:** Aplicación del Cuestionario

El tipo de investigación es cuantitativo porque son aquellos que pueden ser medidos en términos numéricos, de acuerdo con Tamayo, E (2007), consiste en el contraste de teorías ya existentes a partir de una serie de hipótesis surgidas de la misma, siendo necesario obtener una muestra, ya sea en forma aleatoria o discriminada, pero representativa de una población o fenómeno objeto de estudio, mientras que Rodríguez Peñuelas (2010), señala que el método cuantitativo se centra en los hechos o causas del fenómeno social, con escaso interés por los estados subjetivos del individuo <sup>27</sup>.

El nivel de investigación es descriptivo, pues describe tendencias de un grupo o población, es decir, se basa sobre la realidad de los hechos. Según el autor Fidias Arias

(2012), define a la investigación descriptiva que consiste en la caracterización de un hecho, fenómeno, individuo o grupo, con el fin de establecer su estructura o comportamiento <sup>28</sup>.

## 4.2. Población y muestra

### 4.2.1. Población

La población estuvo representada por 115 los adolescentes del 4to y 5to año de secundaria de la I.E “José Idelfonso Coloma” Marcavelica; Sullana – Piura. Año 2019.

### 4.2.2. Muestra

La muestra estuvo constituida por 115 adolescentes del 4to y 5to año de secundaria de la I.E “José Idelfonso Coloma” Marcavelica; Sullana – Piura. Año 2019, que cumplan con los criterios de inclusión.

#### Criterios de inclusión

- Adolescentes del 4to y 5to año de secundaria que acepten a participar en la investigación.
- Adolescentes con disponibilidad de participar en la investigación, sin excluir edad.
- Consentimiento informado y aceptado por los padres de familia.

#### Criterios de exclusión

- Adolescentes del 4to y 5to año de secundaria que tenga algún problema de comunicación.
- Adolescentes que no acepten participara de la investigación.
- Adolescentes que no tenga consentimiento de sus padres.

4.3. Cuadro 1: Definición y operacionalización de la variable conocimiento sobre los métodos anticonceptivos

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DIMENSIONES	DEFINICIÓN OPERACIONAL	INDICADORES	TIPO DE VARIABLE	ESCALA DE MEDICIÓN
<b>CONOCIMIENTO SOBRE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS</b>	Según Mario Bunge el conocimiento es un conjunto de ideas, conceptos, enunciados, comunicables que pueden ser claros, precisos, ordenados, vago e inexacto sobre los métodos anticonceptivos <sup>17</sup> .	Conocimiento global sobre los métodos anticonceptivos	Se evaluó a través de un cuestionario de 20 preguntas, cada pregunta correcta será calificada por un punto.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Conocimiento Alto (18 – 20 puntos)</li> <li>• Conocimiento Medio (15 – 17 puntos)</li> <li>• Conocimiento Bajo (0 – 13 puntos)</li> </ul>	Cuantitativa	Nominal
		Método anticonceptivo de mayor conocimiento	Se midió a través de 7 preguntas las cuales estuvieron distribuidas para evaluar los métodos anticonceptivos.			

#### 4.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

Técnica: como técnica de recolección se utilizó una encuesta, lo que permitió establecer los datos del contacto con las unidades de observación por medio de los cuestionarios previamente establecidos según los criterios de inclusión.

Instrumento: cuestionario de 20 preguntas en escala dicotómica construido para evaluar el Nivel de Conocimiento de los métodos anticonceptivos en adolescentes del 4to y 5to año de secundaria de la I.E “José Idelfonso Coloma” Marcavelica – Sullana, Piura Año 2019, validado por 2 expertos y pasó el proceso de confiabilidad por la estadística Ignacia Lozano Ramos con un (0.877).

Se evaluó el nivel de conocimiento, a través de las preposiciones 1,2,3,5,6,11,12,14,15,17,18,19,20, valorando con un punto cada respuesta correcta, mientras que el método anticonceptivo de mayor conocimiento, se evaluó a través de 7 preguntas, entre las preposiciones 4,7,8,9,10,13,16. Para ello se contó con el permiso del director de la I.E “José Idelfonso Coloma” Marcavelica. Luego de su aprobación se procedió a explicarle a cada uno de los estudiantes del 4to y 5to año de secundaria como se irá desarrollando el proceso de esta investigación, recalcándoles que será anónima, así como está plasmado en el CIEI que tiene como propósito resguardar a las personas, con la indagación que será objeto de estudio en un proyecto de investigación, asimismo, asegurando que se ajuste a los principios éticos y buenas practicas establecidas en el presente Código de ética de la Investigación. Es por ello que, para asegurar el anonimato de los estudiantes, se les procedió a entregar un consentimiento informado para sus padres, donde ellos aceptarían que sus hijos participaran del proyecto de investigación.

Se identificó el nivel de conocimiento de los métodos anticonceptivos en los adolescentes a través de los siguientes indicadores:

Alto: 18 - 20 puntos

Medio: 15 - 17 puntos

Bajo: 0 - 13 puntos

Validez y Confiabilidad: Para evaluar el instrumento en su validez y confiabilidad se realizó una prueba piloto, a fin de garantizar la calidad de los datos. El instrumento se aplicó a 115 personas con el fin de explorar sobre la claridad y comprensión de las preguntas. (ANEXO 1)

Validez: El instrumento que midió el "Nivel de conocimiento de los métodos anticonceptivos en los adolescentes de 4to y 5to año de secundaria de la institución educativa José Idelfonso Coloma Marcavelica, Sullana, Piura 2019." fue validado por dos expertos que acrediten experiencia en el área, para emitir los juicios y modificar la redacción del texto para que sea comprensible por el entrevistado. (ANEXO 2)

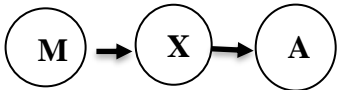
Confiabilidad: La confiabilidad fue evaluada mediante el método de Alfa de Cronbach, utilizando el paquete estadístico Statistical Package for the Social Sciences (SPSS) versión 25. Estadístico Del Alfa De Cronbach Nivel de conocimiento de los métodos anticonceptivos en adolescentes del 4to y 5to año de secundaria de la Institución Educativa "José Idelfonso Coloma" Marcavelica – Sullana, Piura Año 2020. Podemos determinar que el instrumento utilizado para este estudio es confiable debido que existe un 0.877% de confiabilidad. (ANEXO 3)

#### 4.5. Plan de análisis

Se realizó siguiendo la programación del cronograma de actividades, los resultados, se coordinó con la Institución Educativa. Los resultados serán codificados y colocados en

una tabla de Excel para hacer el análisis, en base a esto se realizarán los cuadros estadísticos.

4.6. Cuadro 2: Matriz de consistencia

TITULO	ENUNCIADO DEL PROBLEMA	OBJETIVO GENERAL	VARIABLE	METODOLOGIA	POBLACION Y MUESTRA
<p>Nivel de conocimiento de los métodos anticonceptivos en adolescentes del 4to y 5to año de secundaria de la Institución Educativa “José Idelfonso Coloma” Marcavelica: Sullana – Piura. Año 2019.</p>	<p>¿Cuál es el nivel de conocimiento de los métodos anticonceptivos en adolescentes del 4to y 5to año de secundaria de la Institución Educativa “José Idelfonso Coloma” Marcavelica; Sullana – Piura Año 2019?</p>	<p>• Determinar el nivel de conocimiento de los métodos anticonceptivos en adolescentes del 4to y 5to de secundaria de la Institución Educativa “José Idelfonso Coloma” Marcavelica; Sullana – Piura. Año 2019.</p> <p style="text-align: center;"><b>OBJETIVOS ESPECIFICOS</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Identificar el nivel de conocimiento de los métodos anticonceptivos en adolescentes del 4to de secundaria de la Institución Educativa “José Idelfonso Coloma” Marcavelica.</li> <li>• Identificar el nivel de conocimiento de los métodos anticonceptivos en adolescentes del 5to de secundaria de la Institución Educativa “José Idelfonso Coloma” Marcavelica.</li> <li>• Identificar el método anticonceptivo de mayor conocimiento en adolescentes del 4to y 5to de secundaria de la Institución Educativa “José Idelfonso Coloma” Marcavelica.</li> </ul>	<p>• Conocimiento: Según Mario Bunge es un conjunto de ideas, conceptos, enunciados, comunicables que pueden ser claros, precisos, ordenados, vago e inexacto sobre los métodos anticonceptivos<sup>17</sup>.</p>	<p><b>Tipo de Investigación:</b> Es descriptivo, pues describe tendencias de un grupo o población, es decir, se basa sobre la realidad de los hechos.</p> <p><b>Nivel de Investigación:</b> Es cuantitativo porque son aquellos que pueden ser medidos en términos numéricos,</p> <p><b>Diseño de la investigación</b> diseño no experimental no se realizó ninguna manipulación en las variables en estudio, se realizó una sola medición de éstas y serán descritas tal cual se presentan.</p> <p><b>Esquema:</b></p> <div style="text-align: center;">  <pre> graph LR     M((M)) --&gt; X((X))     X --&gt; A((A))             </pre> </div>	<p>La población estuvo representada por 115 los adolescentes del 4to y 5to año de secundaria de la I.E “José Idelfonso Coloma” Marcavelica; Sullana – Piura. Año 2019.</p> <p>La muestra estuvo constituida por 115 adolescentes del 4to y 5to año de secundaria de la I.E “José Idelfonso Coloma” Marcavelica; Sullana – Piura. Año 2019 que cumplan con los criterios de inclusión.</p>

#### 4.7. Principios Éticos

- ✚ Es anónima, lo cual no está indicado que los adolescentes, coloquen su nombre al realizar el cuestionario.
- ✚ Se respetará la privacidad de la muestra.
- ✚ Es confidencial y de beneficio porque los datos serán utilizados para esta investigación y serán presentados para un plan de mejora de la institución.

Esta investigación está orientada por los principios éticos CIEI tales como:

**Protección a las personas:** La persona en toda investigación es el fin y no el medio, por ello necesita cierto grado de protección, en las investigaciones que se trabaja con personas se debe respetar la dignidad humana, la identidad, la diversidad, la confidencialidad y la privacidad, este principio implica además que las personas no se vean obligadas a participar en una investigación, siempre se debe respetar sus derechos <sup>29</sup>.

**Cuidado del medio ambiente y la biodiversidad:** Las investigaciones que involucran el medio ambiente, plantas y animales, deben tomar medidas para evitar daños <sup>29</sup>.

**Libre participación y derecho a estar informado:** Las personas que desarrollan actividades de investigación tienen el derecho a estar bien.

**Beneficencia no maleficencia y justicia:** Se debe asegurar el bienestar de las personas que participan en las investigaciones.

**Justicia:** El investigador debe ejercer un juicio razonable, ponderable y tomar las precauciones necesarias para asegurar que sus sesgos, y las limitaciones de sus capacidades y conocimiento, no den lugar o toleren prácticas injustas. Se debe tener en cuenta la equidad y justicia con las personas a investigar <sup>29</sup>.



**Integridad científica:** La integridad o rectitud deben regir no sólo la actividad científica de un investigador, sino que debe extenderse a sus actividades de enseñanza y a su ejercicio profesional <sup>29</sup>.

## V. RESULTADOS

### 5.1. Resultados

Tabla 1. *Nivel de conocimiento de los métodos anticonceptivos en adolescentes del 4to año de secundaria de la I.E “José Idelfonso Coloma”, Marcavelica – Sullana, Piura Año 2019.*

Nivel de conocimiento	Número	%
Alto	9	15,00
Medio	13	22,00
Bajo	38	63,00
TOTAL	60	100,00

**Fuente:** Encuestas aplicadas por el autor.

En la tabla 1 se evidencia que el 63,00% de los adolescentes del 4to “A” y “B” tienen un nivel de conocimiento bajo sobre los métodos anticonceptivos el 22,00% un nivel medio, mientras que el 15,00% de los adolescentes refirió tener un conocimiento alto, esto quiere decir que la mayoría de los adolescentes carece de información sobre los métodos anticonceptivos.

Tabla 2. *Nivel de conocimiento de los métodos anticonceptivos en adolescentes del 5to año de secundaria de la I.E “José Idelfonso Coloma” Marcavelica – Sullana, Piura Año 2019.*

Nivel de Conocimiento	NUMERO	%
Alto	11	20,00
Medio	19	35,00
Bajo	25	45,00
TOTAL	55	100,00

**Fuente:** Encuestas aplicadas por el autor.

En la tabla 2 se evidencia que el 45,00% de los adolescentes del 5to “A” y “B” tienen un nivel de conocimiento bajo, el 35,00% nivel medio y el 20,00% nivel alto.

Tabla 3. *Método anticonceptivo de mayor conocimiento en adolescentes del 4to y 5to año de secundaria de la I.E “José Idelfonso Coloma” Marcavelica – Sullana, Piura Año 2019.*

<b>Métodos Anticonceptivos</b>	<b>Puntuación</b>	<b>%</b>
T de cobre	23	20,00
Inyectable mensual	8	7,00
Inyectable trimestral	1	2,00
Condón femenino y masculino	73	63,00
Píldoras anticonceptivas	5	4,00
Píldora de emergencia	5	4,00
<b>TOTAL</b>	<b>115</b>	<b>100,00</b>

**Fuente:** Encuestas aplicadas por el autor.

En la tabla 3 se evidencia que el método anticonceptivo mayor conocimiento en los adolescentes de 4to y 5to año de secundaria, fue el condón masculino y femenino con un porcentaje de 63,00%, seguido la T de Cobre con un 20,00%, el inyectable mensual con un 7,00%, en cuanto a las píldoras, tanto anticonceptivas como de emergencia se obtuvo un porcentaje similar con un 4,00% y por el ultimo el inyectable trimestral con el 2,00%.

## 5.2. Análisis de los resultados

Según la OMS defina a la adolescencia, como el proceso de desarrollo y progreso en el ser humano que se genera luego de la niñez y después de la edad adulta, entre las edades de 10 y 19 años. Se relaciona, como una de las épocas de cambios fundamentales en la expresión de las personas, que se identifica la medida sobre el desarrollo, experimentando nuevas situaciones. Asimismo, los adolescentes están llenos de curiosidades, dudas y preguntas, quieren saber naturalmente sobre su sexualidad y experiencias por las cuales están sumergidos a pasar <sup>30</sup>.

El nivel de conocimiento sobre los métodos anticonceptivos que tienen los estudiantes del 4to y 5to año de secundaria de la I.E “José Idelfonso Coloma” es bajo, resultado en el cual es preocupante, debido a que no poseen una información clara, veraz y concisa sobre los métodos anticonceptivos. Esta situación, conlleva a una problemática en nuestra sociedad, ya que afecta a la salud sexual y reproductiva del adolescente y a diversos aspectos en su vida. Lo cual nos lleva a profundizar el estudio y analizar la variable siendo el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en adolescentes. Tal explicación emerge la relación entre los resultados y las bases teóricas que lo sustentan.

En la tabla 1, se evidencia que el 63,00% tuvo un nivel bajo, el 22,00% un nivel medio y el 15,00% de los adolescentes refirió tener un nivel alto de conocimiento sobre los métodos anticonceptivos, esto nos señala que los estudiantes no conocen sobre los métodos anticonceptivos y su uso correcto. Resultados similares se encontró en la investigación de Chamorro L. <sup>14</sup> quien concluye que el 78,5% fue nivel bajo. Asimismo, en el estudio de Ullauri E, <sup>8</sup> se pudo identificar que el 65,4% tuvo un nivel bajo.

En los resultados encontrados se evidencia que el conocimiento más predominante fue el nivel bajo, es decir, ninguno de los adolescentes refirió tener un nivel de conocimiento bueno, esto surge debido a que los adolescentes no buscan información adecuada por

parte de un profesional de Salud competente, o existe el temor en ellos al hablar con sus padres sobre Salud Sexual y Reproductiva, específicamente de los métodos anticonceptivos. Lo cual se relaciona con la teoría motivacional o de jerarquía de necesidades de Abraham Maslow <sup>21</sup> basada que el desarrollo de la personalidad humana se realiza a partir de una necesidad o impulso supremo, es decir, el individuo es visto como activo en la toma de decisiones para determinar cuáles son sus prioridades y cómo las cubrirá.

En la tabla 2 se encontró que el nivel de conocimiento de los métodos anticonceptivos de los adolescentes del 5to año de secundaria fue que el 45,00% nivel bajo, el 35,00% nivel medio y 20,00% tuvo un nivel alto, por lo que existe un porcentaje de estudiantes que no considera que es importante saber sobre el uso adecuado de los métodos anticonceptivos, así como las consecuencias de no usarlos. Los resultados se asemejan a los hallazgos de Ruiz G.<sup>7</sup> quien encontró que el 64% fue nivel bajo, asimismo, Cusiquispe Y, Pultay Y <sup>11</sup> se obtuvo un nivel bajo con un 68,2%, lo que se evidencia una inadecuada educación sexual con respecto al conocimiento de métodos anticonceptivos, brindada por los docentes y padres de familia, ya que nos encontramos en una sociedad llena de mitos y tabúes que impiden a los padres hablar de anticoncepción y sexualidad con sus hijos debido a que piensan que, si se les habla de estos temas, los impulsan a iniciar una vida sexual activa a temprana edad. Por lo tanto, se enfatiza con la teoría del razonamiento moral de Eugenio M. de Hostos <sup>21</sup> en la que se basa de la intención de la formación del ser humano completo y la obtención de su libertad. Su énfasis es la razón de prevalecer sobre la voluntad, es decir el individuo está en la capacidad de razonar, relacionar, idear, pensar, juzgar y conocer.

En la tabla 3 se evidencia que el método anticonceptivo de mayor conocimiento en los adolescentes de 4to y 5to año de secundaria, fue el condón masculino y femenino con

un porcentaje de 63,00% seguido la T de Cobre con un 20,00%, el inyectable mensual con un 7,00%, en cuanto a las píldoras, tanto anticonceptivas como de emergencia se obtuvo un porcentaje similar con un 4,00% y por el ultimo el inyectable trimestral con el 2,00%, esto quiere decir que la mayoría de los estudiantes aseguran conocer más sobre el condón masculino y femenino, debido a la utilización constante en ellos al momento de haber iniciado su actividad sexual. Similares resultados se encuentra que en el estudio de Libreros F. <sup>13</sup> que el método anticonceptivo de mayor conocimiento fue el condón masculino con un 74,7% y el condón femenino con un 62,3%, asimismo, en la investigación de Salazar y Congora <sup>10</sup> manifiesta que el método anticonceptivo de mayor conocimiento fue el preservativo masculino y femenino con un 77,8% esto quiere decir que los métodos de barrera como el preservativo masculino y femenino son promocionados con mayor frecuencia en sociedad a través de la televisión, radio y páginas de internet, es decir, el adolescente mientras más observe o escuche va adquiriendo un mayor conocimiento, por lo que se ve reflejado en las estadísticas de dichas investigaciones, asimismo, cabe mencionar que el condón cumple una doble función como método, ya que previene a las parejas de un embarazo no deseado y los protege de adquirir alguna infección de transmisión sexual, por lo consiguiente es sustentado con la teoría del conocimiento descriptivo <sup>19</sup>, en el que se basa que la persona capta un objeto por medio de los sentidos; tal es el caso de las imágenes captadas, su color, figura y dimensiones, por medio de la vista.

## **VI. CONCLUSIONES**

- El nivel de conocimiento de los métodos anticonceptivos en adolescentes del 4to año de secundaria es bajo con un 63,00%, nivel medio con un 22,00% y un nivel alto con un 15,00%.
- El 45,00% de los adolescentes del 5to año de secundaria tienen un nivel de conocimiento bajo, el 35,00% nivel medio y el 20,00% nivel alto sobre los métodos anticonceptivos.
- El método anticonceptivo de mayor conocimiento en los adolescentes de 4to y 5to año de secundaria, fue el condón masculino y femenino con un porcentaje de 63,00%, seguido la T de Cobre con un 20,00%, el inyectable mensual con un 7,00%, en cuanto a las píldoras, tanto anticonceptivas como de emergencia se obtuvo un porcentaje similar con un 4,00% y por el ultimo el inyectable trimestral con el 2,00%.

### **Recomendaciones**

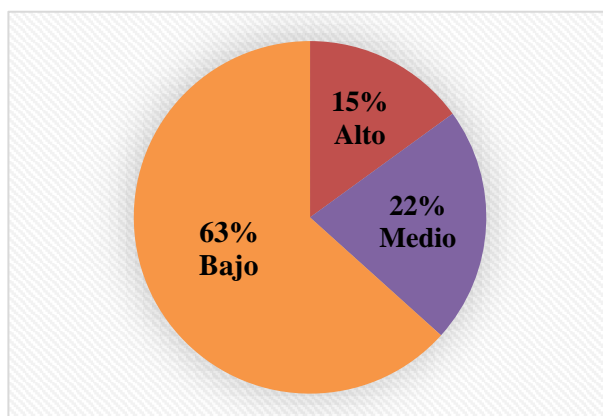
- Sugerir al Director de la I.E “José Idelfonso Coloma” convoque a una reunión a los padres de familia de los estudiantes del 4to año de secundaria para convencerlos de que es necesario que por la etapa en la cual están atravesando sus hijos, para así capacitar a los docentes y a través de ellos se le informe sobre salud sexual y reproductiva, específicamente en métodos anticonceptivos generando comportamientos responsables y que esto ayude a que puedan tomar decisiones correctas, teniendo así el consentimiento de ellos mismos.
- Para los adolescentes del 5to año de secundaria se recomienda reforzar a través de charlas de Salud sexual y reproductiva, específicamente en métodos

anticonceptivos con ayuda de un profesional de Salud capacitado en ese rubro, para así aclarar todas y cada de las dudas que tengan los adolescentes.

- Proponer al Director de la I.E “José Idelfonso Coloma” un servicio de Consejería, para así promover y prevenir estilos de vida saludables en salud sexual y reproductiva.

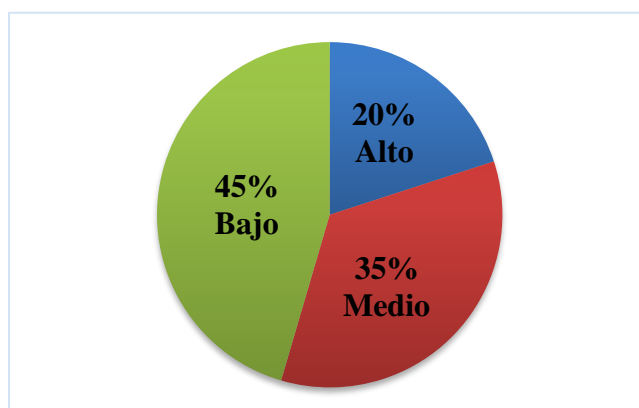


### Aspectos Complementarios



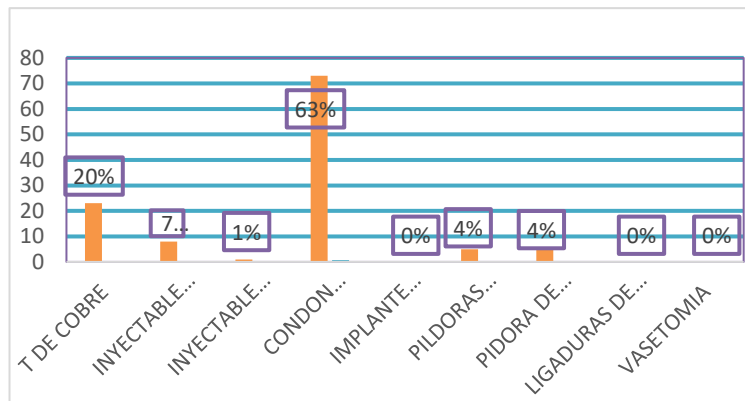
Fuente: Instrumento de recolección de datos.

*FIGURA 1* Gráfico circular sobre el nivel de conocimiento de los métodos anticonceptivos en adolescentes del 4to año de secundaria de la I.E “José Idelfonso Coloma” Marcavelica – Sullana, Piura Año 2019.



Fuente: Instrumento de recolección de datos.

*FIGURA 2* Gráfico circular sobre el nivel de conocimiento de los métodos anticonceptivos en adolescentes del 5to año de secundaria de la I.E “José Idelfonso Coloma” Marcavelica – Sullana, Piura Año 2019.



Fuente: Instrumento de recolección de datos.

*FIGURA 3* Gráfico combinado sobre el método anticonceptivo de mayor conocimiento en adolescentes del 4to y 5to año de secundaria de la I.E “José Idelfonso Coloma” Marcavelica – Sullana, Piura Año 2019.

## REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Ramírez, M. Conocimientos y actitudes sexuales en adolescentes de 14 a 19 años del asentamiento humano las mercedes – castilla. 2016. [internet]. [consultado el 23 de octubre del 2019]. Piura. Perú. pág. 54. disponible en: [http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/919/actitudes\\_adolescencia\\_ramirez\\_campos\\_melissa\\_del\\_carmen.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/919/actitudes_adolescencia_ramirez_campos_melissa_del_carmen.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
2. Itzel, D. Nivel de conocimientos acerca de los métodos anticonceptivos que tienen los alumnos de una secundaria Mexiquense. 2016. Toluca. México. disponible en: <http://ri.uaemex.mx/bitstream/handle/20.500.11799/6636/TESIS%20%286%29-split-merge.pdf?sequence=3>
3. S, N. INEI. Adolescentes en Perú durante el 2016. Documento Andino. [Internet]. Junín. Perú. [Consultado 14 de mayo 2020]. Disponible en: <https://andina.pe/agencia/noticia-inei-134-adolescentes-peru-quedo-embarazada-durante-2017-714189.aspx>
4. Vílchez. Sullana es la provincia con mayor cantidad de embarazos Adolescentes. [Internet]. [Consultado 28 septiembre 2018]. Perú. 2018. Disponible en: <https://www.radiocutivalu.org/sullana-es-la-provinciacon-mayor-cantidad-de-adolescentes-embarazadas/>
5. Custodio, P. Nivel de conocimientos y actitud sobre los métodos anticonceptivos en los adolescentes de la I.E. José Matías Manzanilla Sullana – Piura, 2018 [Internet]. [Consultado 2 de mayo 2020]. Perú. 2018. Pg. 73. Disponible en: [http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/8643/ACTITUDA\\_ADOLESCENTES\\_CUSTODIO\\_GARCIA\\_YENNY\\_PAOLA.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/8643/ACTITUDA_ADOLESCENTES_CUSTODIO_GARCIA_YENNY_PAOLA.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
6. Carrera. Nivel de Conocimientos y Actitud sobre los Métodos Anticonceptivos en los Adolescentes de la I.E. San José Obrero Hermanos Maristas Sullana. In: tesis [Internet]. 2018. p. 78. disponible en: [http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/8685/ACTITUD\\_ADOLESCENTES\\_RAMIREZ\\_CARRERA\\_MAYRA\\_FABIOLA.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/8685/ACTITUD_ADOLESCENTES_RAMIREZ_CARRERA_MAYRA_FABIOLA.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
7. Ruiz, G. Efectividad de una intervención educativa sobre métodos anticonceptivos en los adolescentes del 3er año de secundaria del colegio 6045 Dolores Cavero de Grau – San Juan de Miraflores. 2016. Lima. Perú. disponible en: [https://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/28231/1/PROYECTO-DE\\_INVESTIGACION.pdf](https://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/28231/1/PROYECTO-DE_INVESTIGACION.pdf)

8. Ullari O. Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del primer año de bachillerato del colegio Bernardo Valdivieso. [Internet]. [Consultado 9 abril 2020]. Disponible en: <http://repositorio.uma.edu.pe/bitstream/handle/UMA/178/2019-19%28Final%29.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
9. Pacheco, K. Nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos en adolescentes del asentamiento humano san Isidro. [Internet]. 2018. Lima. Perú Disponible en: [http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/5668/ADOLESCENTES\\_CONOCIMIENTOS\\_PACHECO\\_NEYRA\\_KATHERINE\\_JESUS.pdf?sequence=1&isAllowed=yç](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/5668/ADOLESCENTES_CONOCIMIENTOS_PACHECO_NEYRA_KATHERINE_JESUS.pdf?sequence=1&isAllowed=yç).
10. Salazar y Gongora. Nivel de conocimiento y el uso de métodos anticonceptivos en los/as adolescentes del 4 to y 5 to año de secundaria de la Institución Educativa Abilia Ocampo – Rioja. [Internet] [Consultado 18 de agosto 2019]. Disponible en: <http://repositorio.unsm.edu.pe/bitstream/handle/11458/2987/OBSTETRICIA%200%20Cinday%20Jurneth%20Mozombite%20Salazar%20%26%20Ver%c3%b3nica%20Liz%20Julca%20G%c3%b3ngora.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
11. Cusiquispe, Y; Pultay, Y. Nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del 4° y 5° grado de educación secundaria básica regular de la I. E. N° 0171-1 “Juan Velasco Alvarado” del distrito de San Juan de Lurigancho. [internet]. 2019. Lima. Perú. Disponible en: <http://repositorio.uma.edu.pe/bitstream/handle/UMA/178/2019-19%20%28Final%29.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
12. Sánchez y Meneses. Conocimiento y Usos de Métodos Anticonceptivos en Adolescentes de un Centro de Salud. [Internet]. [Consultado 18 mayo 2020]. México. Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-atencion-familiar-223-pdf-S140588711630044X>
13. Libreros, F. Conocimientos del uso de los métodos anticonceptivos en los adolescentes. [internet]. 2017. Venezuela. Disponible en: <http://repositorio.uns.edu.pe/bitstream/handle/UNS/2607/42701.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
14. Chamorro, L. Nivel de Conocimiento de los métodos anticonceptivos en la primera experiencia sexual en adolescentes del 4to y 5to año de secundaria. [internet] 2019. Ecuador. Disponible en: <http://repositorio.uns.edu.pe/bitstream/handle/UNS/2607/42701.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

15. Navarro. L. Evaluación los factores riesgo embarazo en Adolescentes [Internet]. [consultado 18 de julio de 2020]. 2019. Cuba. disponible en: <https://revistas.intec.edu.do/index.php/cisa/article/view/1330/1693>
16. Platón. Definicion del Conocimiento. [internet] 2008. Disponible en: <https://definicion.de/conocimiento/>
17. Bunge, M. Conocimiento Científico. [internet]. 2012. Disponible en: <https://bilosofia.wordpress.com/2012/02/24/introduccion-a-la-epistemologia-segunmariobunge/#:~:text=El%20conocimiento%20cient%C3%ADfico%20es%20un,hechos%20por%20medio%20de%20leyes.>
18. Hessen, J. Teorías del Conocimiento. [internet] 2011. Disponible en: [https://d1wqtxts1xzle7.cloudfront.net/45333472/59071507-Teoria-del-conocimiento-Johan-Hessen.pdf?1462335623=&response-content-disposition=inline%3B+filename%3DTEORIA\\_DEL\\_CONOCIMIENTO.pdf](https://d1wqtxts1xzle7.cloudfront.net/45333472/59071507-Teoria-del-conocimiento-Johan-Hessen.pdf?1462335623=&response-content-disposition=inline%3B+filename%3DTEORIA_DEL_CONOCIMIENTO.pdf)
19. Galvan, E. Niveles del Conocimiento. [internet] 2016. Disponible en: <https://es.scribd.com/document/228427332/Los-Niveles-Del-Conocimiento>
20. OMS. El concepto de adolescencia. editor. Roberto Márquez. Manual de Prácticas Clínicas para la Atención integral a la Salud en la Adolescencia. Disponible en: <https://ccp.ucr.ac.cr/bvp/pdf/adolescencia/Capitulo%20I.pdf>
21. MINSA. La adolescencia. [Internet]. [Consultado 18 de octubre 2019]. Disponible en: <http://www.bnm.me.gov.ar/giga1/documentos/EL001965.pdf>
22. Martínez E. Cambios físicos pubertad y adolescencia. salud. [Internet]. [Consultado 15 de noviembre 2019]. Disponible en: <https://www.salud.mapfre.es/salud-familiar/ninos/crecimiento-y-desarrollonino/cambios-fisicos-pubertad-y-adolescencia/>
23. S N. Salud Pública “Guía de métodos anticonceptivos”. [Internet] [Consultado 13 de octubre 2019]. Disponible en: [http://www.portaljovenclm.com/documentos/saludJoven/SaludJoven\\_Guia\\_Anticonceptivos.pdf](http://www.portaljovenclm.com/documentos/saludJoven/SaludJoven_Guia_Anticonceptivos.pdf)
24. Mazzeti, S. Manual de orientación y consejería en salud sexual y reproductiva. MINSA [Internet] [Consultado 25 de octubre 2019]. Disponible en: [http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/1093\\_DGSP88.pdf](http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/1093_DGSP88.pdf)
25. Molina, C. Métodos Anticonceptivos [Internet]. [Consultado 27 mayo 2020]. Disponible en: <https://enfamilia.aeped.es/vida-sana/metodos-anticonceptivos>

26. Palella y Martins. Metodología no experimental [Internet]. [Consultado 4 de junio]. disponible en: [https://www.ecured.cu/Investigaci%C3%B3n\\_no\\_experimental#:~:text=Investigaci%C3%B3n%20no%20experimental%3A%20es%20aquella,natural%20para%20analizarlos%20con%20posterioridad.&text=Los%20sujetos%20son%20observados%20en%20su%20ambiente%20natural](https://www.ecured.cu/Investigaci%C3%B3n_no_experimental#:~:text=Investigaci%C3%B3n%20no%20experimental%3A%20es%20aquella,natural%20para%20analizarlos%20con%20posterioridad.&text=Los%20sujetos%20son%20observados%20en%20su%20ambiente%20natural).
27. Tamayo, E. Metodología cuantitativa [Internet]. [Consultado 12 de junio]. Disponible en: [https://www.eumed.net/tesis-doctorales/2012/eal/metodologia\\_cuantitativa.html](https://www.eumed.net/tesis-doctorales/2012/eal/metodologia_cuantitativa.html)
28. Fidias, A. Estudio descriptivo [Internet]. [Consultado 4 de junio]. disponible en: <https://www.questionpro.com/blog/es/estudiotransversal/#:~:text=El%20estudio%20transversal%20se%20define,transversal%20y%20estudio%20de%20prevalencia>.
29. Comité Institucional de Ética en Investigación. Código de ética para la investigación. Uladech [Internet]. [Consultado 4 de junio]. disponible en: <https://www.uladech.edu.pe/images/stories/universidad/documentos/2019/codigode-etica-para-la-investigacion-v002.pdf>
30. Bermejo M. Cómo afrontar los cambios emocionales en la adolescencia [Internet]. [Consultado 28 de marzo 2019]. Disponible en: <https://www.psicomaster.es/como-afrontar-los-cambios-emocionales-en-la-adolescencia/>

# ANEXOS



## ANEXO 1

### NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES DEL 4TO Y 5TO AÑO DE SECUNDARIA DE LA I.E “JOSÉ IDELFONSO COLOMA” MARCAVELICA EN EL PERIODO DEL 2019.



#### CUESTIONARIO

Número: ..... Grado: .....

Edad: .....

1. ¿Conoces o has escuchado hablar de los métodos anticonceptivos?

**SI**

**NO**

2. ¿Qué son los métodos anticonceptivos?

- Son instrumentos que evitan infecciones de transmisión sexual (ITS).
- Son toda sustancia, objeto o procedimiento que se utilizan para limitar la capacidad reproductiva de un individuo o de una pareja, en forma temporal o permanente.
- Son métodos que sirven para adelgazar.

3. ¿Consideras que es importante saber el uso adecuado de los métodos anticonceptivos?

**SI**

**NO**

4. Marque que tipo de anticonceptivo conoce

- T de cobre o DIU.
- Inyectable mensual
- Inyectable trimestral (3 meses).
- Condón masculino y condón femenino
- Implante subdérmico
- Píldoras anticonceptivas
- Píldoras de emergencia
- Ligadura de trompas
- Vasectomía
- Todas las anteriores.

5. ¿Cuál de los siguientes métodos anticonceptivos considera que es un método natural:

- Método de lactancia materna exclusiva.
- Método del calendario.
- Método de la temperatura basal.



- d. Método del coito interrumpido.
  - e. N.A
6. ¿A dónde acudirías para recibir la información adecuada sobre métodos anticonceptivos?
- a. Establecimiento de Salud.
  - b. Internet/videos
  - c. Revistas/TV/periódicos chicha
  - d. Redes sociales.
7. ¿A quiénes le podemos administrar la píldora anticonceptiva?
- a. Mujeres en etapa de adulto mayor
  - b. Mujeres gestantes
  - c. Mujeres en edad fértil que quieren prevenir el embarazo.
8. ¿Qué posibles efectos produce la píldora anticonceptiva?
- a. No sentir molestias en su cuerpo.
  - b. Irregularidades menstruales.
  - c. Evitar el embarazo.
9. ¿Conoce el uso correcto del preservativo masculino?
- a. Se coloca cuando el pene esta erecto y antes de la penetración.
  - b. Se coloca cuando el pene está en su estado de flacidez.
  - c. Se coloca después de la eyaculación.
10. ¿Para utilizar el preservativo debemos tener en cuenta?
- a. Fecha de vencimiento y la integridad del envase
  - b. Color del envase
  - c. La marca del producto
11. ¿El método del Ritmo es de tipo?
- a. Químico
  - b. Esterilización
  - c. Abstinencia a tener relaciones en el periodo fértil del ciclo menstrual
  - d. Permanente.
12. ¿Cuál de los siguientes métodos es un dispositivo intrauterino?
- a. Preservativo
  - b. Inyectable
  - c. T de cobre
  - d. Los óvulos vaginales
13. ¿Cuándo debe empezarse a tomar las píldoras anticonceptivas para ser eficaces?
- a. Luego de la menstruación
  - b. Primer día del periodo menstrual

- c. Antes del periodo menstrual
  - d. Ultimo día del periodo menstrual
14. ¿En qué caso se debe utilizar la píldora de emergencia?
- a. En mujeres que han tenido relaciones sexuales sin protección
  - b. Parejas que han tenido relaciones sexuales hace 4 días sin protección.
  - c. Cuando la mujer se encuentra en periodo menstrual.
  - d. Si la mujer se ha retrasado en recibir su inyectable más de dos semanas
15. ¿En qué momento se debe tomar la píldora de emergencia?
- a. 10 minutos antes de tener relaciones sexuales
  - b. 1 hora antes de tener relaciones sexuales
  - c. 4 días siguientes de haber tenido relaciones sexuales sin protección
  - d. Se debe tomar inmediatamente después de la relación sexual sin protección (máximo 72 horas)
16. ¿Para qué sirven los métodos anticonceptivos?
- a. Para prevenir el cáncer de mama
  - b. Para evitar un embarazo no planificado
  - c. Para embarazarme
17. ¿Cuáles son los métodos definitivos o quirúrgicos?
- a. Ligadura de trompas.
  - b. Vasectomía
  - c. Histerectomía
  - d. Ligadura de trompas y vasectomía
18. ¿Cuál es el proveedor con mejores competencias para atender en planificación familiar?
- a. Médico
  - b. Psicólogo
  - c. Enfermera
  - d. Obstetra
  - e. Amigo (a)
19. Para recibir orientación/consejería y adquirir un método anticonceptivo el mejor lugar seria:
- a. Una bodega
  - b. Una Farmacia
  - c. Un laboratorio
  - d. Un establecimiento de salud
20. Existe algún método anticonceptivo que sea 100% seguro:

**SI**

**NO**

## ANEXO 2

### Ficha de expertos validación



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ANGELES  
CHIMBOTE

### FICHA DE EXPERTO

NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LOS METODOS ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES DEL 4TO Y  
5TO AÑO DE SECUNDARIA DE LA I.E "JOSÉ IDELFONSO COLOMA" MARCAVELICA – SULLANA,  
PIURA AÑO 2019

FICHA DE EVALUACIÓN DEL INSTRUMENTO: Cuestionario de conocimiento sobre Métodos  
Anticonceptivos

Indicadores	Criterios	Deficiente 0 - 20				Regular 21 - 40				Buena 41 - 60				Muy Buena 61 - 80				Excelente 81 - 100				OBSERVACIONES
		0	6	11	16	21	26	31	36	41	46	51	56	61	66	71	76	81	86	91	96	
ASPECTOS DE VALIDACION		5	10	15	20	25	30	35	40	45	50	55	60	65	70	75	80	85	90	95	100	
1. Claridad	Esta formulado con un lenguaje apropiado															75						
2. Objetividad	Esta expresado en conductas observables																76					



8.Coherencia	Tiene relación entre las variables e indicadores																																																				80
9.Metodología	La estrategia responde a la elaboración de la investigación																																																				80

INSTRUCCIONES: Este instrumento, sirve para que el EXPERTO EVALUADOR evalúe la pertinencia, eficacia del Instrumento que se está validando. Deberá colocar la puntuación que considere pertinente a los diferentes enunciados.

Piura, junio del 2020.

Evaluación numérica : *77.4*  
Evaluación cualitativa : *MUY BUENA*

Mgtr.: *Iliana J. Herrera Garcia*  
DNI: *02839539*  
Teléfono: *999155282*  
E-mail: *iliana.fhgobst2004@hotmail.com*

*Iliana Herrera Garcia*  
Mgtr. Obst. Iliana J. Herrera Garcia  
RENOMA - COP 198



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ANGELES  
CHIMBOTE

**FICHA DE EXPERTO**

NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LOS METODOS ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES DEL 4TO Y 5TO AÑO DE SECUNDARIA DE LA I.E "JOSÉ IDELFONSO COLOMA" MARCAVELICA – SULLANA, PIURA AÑO 2019

FICHA DE EVALUACIÓN DEL INSTRUMENTO: Cuestionario de conocimiento sobre Métodos Anticonceptivos

Indicadores	Criterios	Deficiente 0 - 20				Regular 21 - 40				Buena 41 - 60				Muy Buena 61 - 80				Excelente 81 - 100				OBSERVACIONES
		0	6	11	16	21	26	31	36	41	46	51	56	61	66	71	76	81	86	91	96	
ASPECTOS DE VALIDACION		5	10	15	20	25	30	35	40	45	50	55	60	65	70	75	80	85	90	95	100	
1. Claridad	Esta formulado con un lenguaje apropiado																78					
2. Objetividad	Esta expresado en conductas observables																	82				

3.Actualidad	Adecuado al enfoque teórico abordado en la investigación																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																
--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

8.Coherencia	Tiene relación entre las variables e indicadores																				81	
9.Metodología	La estrategia responde a la elaboración de la investigación																					83

**INSTRUCCIONES:** Este instrumento, sirve para que el EXPERTO EVALUADOR evalúe la pertinencia, eficacia del Instrumento que se está validando. Deberá colocar la puntuación que considere pertinente a los diferentes enunciados.

Piura, junio del 2020.

Evaluación numérica : 80.2  
Evaluación cualitativa : Muy Buena



Mgtr.:  
DNI: 32888795  
Teléfono: 962968859  
E-mail: kydmanã@gmail.com



## ANEXO 3

### “Año de la Universalización de la Salud”

**DOCENTE:** Mg. Lic. IGNACIA ABIGAIL LOZANO RAMOS

**ESPECIALIDAD:** ESTADÍSTICO

**COLEGIADO:** COESPE N°214

**Validez y Confiabilidad:**

Para evaluar el instrumento en su validez y confiabilidad se realizó una prueba piloto, a fin de garantizar la calidad de los datos. El instrumento se aplicó a 115 personas con el fin de explorar sobre la claridad y comprensión de las preguntas.

**Validez:** El instrumento que midió el “Nivel de conocimiento de los métodos anticonceptivos en los adolescentes de 4to y 5to año de secundaria de la institución educativa José Idelfonso Coloma Marcavelica, Sullana, Piura 2019.” fue validado por expertos que acrediten experiencia en el área, para emitir los juicios y modificar la redacción del texto para que sea comprensible por el entrevistado.

**Confiabilidad:** La confiabilidad fue evaluada mediante el método de Alfa de Cronbach, utilizando el paquete estadístico *Statistical Package for the Social Sciences* (SPSS) versión 25. Dando el siguiente resultado:

  
LIC. IGNACIA ABIGAIL LOZANO RAMOS  
COESPE 214  
COLEGIO DE ESTADÍSTICOS DEL PERÚ


ESTADÍSTICO DEL ALFA DE CRONBACH NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN LOS ADOLESCENTES DE 4TO Y 5TO AÑO DE SECUNDARIA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA JOSÉ IDELFONSO COLOMA MARCAVELICA, SULLANA, PIURA 2019

VARIABLE NIVEL DE CONOCIMIENTO

Estadísticas de Fiabilidad	
Nº de Preguntas	Alfa Cronbach
20	0.877

Estadísticas de total de elemento				
	Medida de escala si el elemento se ha suprimido	Varianza de escala si el elemento se ha suprimido	Correlación total de elementos corregida	Alfa de Cronbach si el elemento se ha suprimido
P1	12,07	23,562	,118	,879
P2	12,50	22,728	,154	,883
P3	12,50	19,445	,912	,854
P4	12,50	19,445	,912	,854
P5	12,09	23,571	,071	,879
P6	12,22	23,758	-,055	,886
P7	12,50	19,445	,912	,854
P8	12,50	19,445	,912	,854
P9	12,10	23,298	,211	,878
P10	12,50	19,445	,912	,854
P11	12,50	19,445	,912	,854
P12	12,38	21,958	,348	,878
P13	12,68	23,033	,091	,886
P14	12,81	24,117	-,135	,893
P15	12,50	19,445	,912	,854
P16	12,29	23,510	,016	,884
P17	12,55	21,408	,441	,873
P18	12,50	19,445	,912	,854
P19	12,29	22,084	,366	,876
P20	12,43	22,055	,310	,877

Podemos Determinar que el instrumento utilizado para este estudio es confiable debido a que existe un 87.7% de confiabilidad con respecto a 20 Preguntas (115 encuestados) de la Variable Nivel de Conocimiento.

  
 LIC RONALCA ARGUAL LOZANO  
 COESPE 214  
 COLGIO DE ESTADÍSTICA DEL PERÚ

## ANEXO 4

### CONSENTIMIENTO INFORMADO

#### **NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LOS METODOS ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES DEL 4TO Y 5TO AÑO DE SECUNDARIA DE LA I.E “JOSE IDELFONSO COLOMA” MARCAVELICA EN EL PERIODO DE OCTUBRE DEL 2019**

Estimado(a) Señor/Señora: .....

Yo, Jimenez Zapata Sharon Tatiana identificada con DNI N° 72517776 estudiante de la carrera Profesional de Obstetricia de la Universidad LOS ÁNGELES DE CHIMBOTE-ULADECH SEDE SULLANA, me encuentro realizando actualmente la investigación sobre el “NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LOS METODOS ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES DEL 4TO Y 5TO AÑO DE SECUNDARIA DE LA I.E “JOSE IDELFONSO COLOMA” MARCAVELICA – SULLANA, PIURA AÑO teniendo como objetivo determinar qué tan informados se encuentra los alumnos de dicha institución.

Por lo que solicito a usted padre de familia nos autorice la participación de su hijo .....con DNI .....en el estudio en mención, así mismo le informo los procedimientos a seguir:

1. Se le aplicará un cuestionario anónimo de 30 preguntas con el tema de estudio, para conocer qué tan informados se encuentra sobre los métodos anticonceptivos.
2. Toda la información que obtenga será de carácter confidencial, utilizada únicamente por el equipo de investigación del proyecto y no estará disponible para ningún otro propósito.
3. Los resultados de este estudio serán publicados con fines científicos.

Agradezco a usted por el apoyo brindado para la ejecución de la presente investigación.

---

Firma del apoderado  
DNI:

# INFORME JIMENEZ

---

## INFORME DE ORIGINALIDAD

---

5%

INDICE DE SIMILITUD

5%

FUENTES DE  
INTERNET

0%

PUBLICACIONES

%

TRABAJOS DEL  
ESTUDIANTE

---

## FUENTES PRIMARIAS

---

1

[repositorio.uap.edu.pe](https://repositorio.uap.edu.pe)

Fuente de Internet

5%

---

Excluir citas

Activo

Excluir coincidencias

< 4%

Excluir bibliografía

Activo