

**UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES  
CHIMBOTE**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

**ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA**

**NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE MÉTODOS  
ANTICONCEPTIVOS EN LOS ADOLESCENTES DE  
CUARTO AÑO DE SECUNDARIA DE LA I.E. ENRIQUE  
LOPEZ ALBUJAR –PIURA, 2018**

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

**AUTORA**

**GARCIA FERNANDEZ, GIANELLA STEFANIE**

**ORCID: 0000-0003-4728-6774**

**ASESORA**

**VASQUEZ SALDARRIAGA, FLOR DE MARIA**

**ORCID: 0000-0003-2445-9388**

**PIURA - PERÚ**

**2020**

## **EQUIPO DE TRABAJO**

### **AUTORA**

García Fernández, Gianella Stefanie

ORCID: 0000-000-4728-6774

Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, estudiante de pregrado, Piura, Perú.

### **ASESORA**

Vásquez Saldarriaga, Flor de María

ORCID: 0000-0003-2445-9388

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

### **JURADO**

Vásquez Ramírez De Lachira, Bertha Mariana

ORCID: 0000-0003-2847-2117

Preciado Marchan, Anita Elizabeth

ORCID: 0000-0002-1818-8174

Eto Aymar, Yosidha Irina

ORCID: 0000-0003-0860-4581

**FIRMA DE JURADO Y ASESOR**

Dra. VASQUEZ RAMIREZ DE LACHIRA BERTHA MARIANA

**Presidente**

Mgr. PRECIADO MARCHAN ANITA ELIZABETH

**Miembro**

Mgr. ETO AYMAR YOSIDHA IRINA

**Miembro**

Mgr. VASQUEZ SALDARRIAGA FLOR DE MARIA

**Asesor**

## **AGRADECIMIENTOS**

### **A Dios:**

Con entusiasmo, cariño y dedicación por brindarme salud, la dicha, la felicidad, de ser profesional y servidora del prójimo y guiarme durante mi vida, logrando una meta más en mi vida.

### **A mi Madre:**

Por darme la vida y apoyarme en todo momento y estar siempre conmigo, que con su dedicación, amor y sacrificio siempre me impulsan para seguir adelante, junto con mis hermanos.

### **A mi asesora:**

Mgtr. Flor de María Vásquez Saldarriaga, por su paciencia y por brindar todos sus conocimientos para la culminación de forma satisfactoria de esta investigación.

*GIANELLA STEFANIE GARCÍA FERNÁNDEZ*

## RESUMEN

La presente investigación tuvo como objetivo general determinar el nivel de conocimiento sobre Métodos Anticonceptivos en adolescentes de cuarto año de secundaria de la I.E Enrique López Albújar - Piura, 2018; de tipo cuantitativa y descriptiva, con una población muestral de 240 adolescentes, a quienes mediante la encuesta se les aplicó un cuestionario de Nivel de Conocimientos sobre Métodos Anticonceptivos, y otro sobre características sociodemográficas y sexuales. Los resultados demostraron: En referencia al nivel de conocimiento global sobre métodos anticonceptivos se manifiesta que en 44,58% de los adolescentes encuestados fue deficiente. Se evidencia que existe un significativo 63,75% de la muestra en estudio con nivel de conocimiento deficiente sobre métodos hormonales. Se evaluó, además, el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos de barrera y se encontró que en el 51,25% fue deficiente. Del mismo modo el 54,17% y el 47,50% respectivamente mostraron nivel de conocimiento deficiente en relación a los métodos anticonceptivos intrauterinos y definitivos. En lo referido al lugar de adquisición se obtuvo que los adolescentes prefieren las farmacias (36,67%) para tener acceso a los métodos anticonceptivos y que las fuentes de información solicitadas por los adolescentes fue el internet con el 50,41%. Por consiguiente, se concluyó: que la muestra en estudio carece de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en forma global.

**Palabras clave:** Adolescencia, conocimiento, métodos anticonceptivos.

## ABSTRACT

The present research had the general objective of determining the level of knowledge about Contraceptive Methods in adolescents in the fourth year of secondary school at I.E Enrique López Albújar - Piura, 2018; of a quantitative and descriptive type, with a sample population of 240 adolescents, to whom, a level of knowledge questionnaire on Contraceptive Methods , and another on sociodemographic and sexual characteristics, were applied through the survey .The results showed: In reference to the level of global knowledge about contraceptive methods, it is stated that 44,58% of the adolescents surveyed were deficient . It is evident that there is a significant 63, 75% of the sample with a poor level of knowledge about hormonal methods. In addition, the level of knowledge about barrier contraceptive methods was evaluated and it was found that 51, 25% it was deficient. Similarly, 54, 17% and 47, 50% respectively, showed a poor level of knowledge in relation to intrauterine and definitive contraceptives methods. Regarding the place of acquisition, it was obtained that adolescents prefer pharmacies (36.67%) to have access to contraceptive methods and that the sources of information requested by adolescents was the internet with 50.41%. Therefore, it was concluded that the study sample lacks global knowledge of contraceptive methods.

**Keyword:** Adolescence, knowledge, contraceptive methods.

## CONTENIDO

1- Título de la tesis .....	i
2- Equipo de trabajo.....	ii
3- Hoja de firma de jurado y asesor.....	iii
4- Hoja de agradecimiento.....	iv
5- Resumen y abstract.....	v
6- Contenido .....	vii
7- Índice de Tabla .....	viii
8- Índice de Figuras.....	x
9- Índice de Cuadros.....	xi
I.    Introducción .....	1
II.   Revisión de la literatura .....	7
2.1. Antecedentes .....	7
2.1.1. Antecedentes locales.....	7
2.1.2. Antecedentes Nacionales.....	10
2.1.3. Antecedentes Internacionales .....	12
2.2. Bases teóricas .....	13
2.3. Marco Conceptual.....	17
III.  Metodología .....	24
3.1. Diseño de la investigación.....	24
3.2. Población y muestra .....	24
3.2.1. Población .....	24
3.2.2. Muestra.....	25
3.3. Definición y Operacionalización de variables.....	26
3.4. Técnicas e instrumentos de medición .....	29
3.4.1. Técnica.....	29
3.4.2. Instrumentos .....	29
3.5. Plan de Análisis.....	31
3.6. Principios éticos .....	36
IV.   Resultados.....	37
4.1. Resultados .....	37
4.2. Análisis de resultados.....	46
V.    Conclusiones.....	52
Aspectos Complementarios.....	53
Referencias Bibliográficas.....	58
ANEXOS.....	65

## ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Nivel De Conocimiento Global Sobre Métodos Anticonceptivos En Adolescentes De Cuarto Año De Secundaria De La Institución Educativa Enrique López Albújar-Piura, 2018.....	38
Tabla 2. Nivel De Conocimiento Sobre Métodos Anticonceptivos Hormonales En Adolescentes De Cuarto Año De Secundaria De La Institución Educativa Enrique López Albújar-Piura, 2018.....	39
Tabla 3. Nivel De Conocimiento Sobre Métodos Anticonceptivos De Barrera En Adolescentes De Cuarto Año De Secundaria De La Institución Educativa Enrique López Albújar-Piura, 2018.....	40
Tabla 4. Nivel De Conocimiento Sobre Métodos Anticonceptivos Intrauterinos En Adolescentes De Cuarto Año De Secundaria De La Institución Educativa Enrique López Albújar-Piura, 2018.....	41
Tabla 5. Nivel De Conocimiento Sobre Métodos Anticonceptivos Definitivos En Adolescentes De Cuarto Año De Secundaria De La Institución Educativa Enrique López Albújar-Piura, 2018.....	42
Tabla 6. Lugar De Adquisición De Los Métodos Anticonceptivos En Adolescentes De Cuarto Año De Secundaria De La Institución Educativa Enrique López Albújar-Piura, 2018.....	43



Tabla 7. Fuentes De Información Sobre Los Métodos Anticonceptivos Más Solicitadas Por Los Adolescentes De Cuarto Año De Secundaria De La Institución Educativa Enrique López Albújar-Piura, 2018.....	44
Tabla 8. Características Socio-Demográficas Y Sexuales En Adolescentes De Cuarto Año De Secundaria De La Institución Educativa Enrique López Albújar-Piura, 2018.....	45

## ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1. Nivel De Conocimiento En Forma Global Sobre Métodos Anticonceptivos En Adolescentes De Cuarto Año De Secundaria De La Institución Educativa Enrique López Albújar-Piura,2018.....	54
Figura 2. Nivel De Conocimiento Sobre Métodos Anticonceptivos Hormonales En Adolescentes De Cuarto Año De Secundaria De La Institución Educativa Enrique López Albújar-Piura,2018.....	55
Figura 3. Nivel De Conocimiento Sobre Métodos Anticonceptivos De Barrera En Adolescentes De Cuarto Año De Secundaria De La Institución Educativa Enrique López Albújar-Piura,2018.....	56
Figura 4. Nivel De Conocimiento Sobre Métodos Anticonceptivos Intrauterinos En Adolescentes De Cuarto Año De Secundaria De La Institución Educativa Enrique López Albújar-Piura,2018.....	57
Figura 5. Nivel De Conocimiento Sobre Métodos Anticonceptivos Definitivos En Adolescentes De Cuarto Año De Secundaria De La Institución Educativa Enrique López Albújar-Piura,2018.....	58

## ÍNDICE DE CUADROS

Cuadro 1: Matriz de Operacionalización de la variable conocimientos sobre métodos Anticonceptivos.....	27
Cuadro 2: Matriz de Operacionalización de la variable características socio demográficas.....	28
Cuadro 3: Matriz de Operacionalización de la variable características de control.....	29
Cuadro 4: Matriz de consistencia.....	35

## I. INTRODUCCIÓN

La adolescencia es una etapa de preparación y formación para la edad adulta, y en donde ocurren complicadas modificaciones que van más allá de la madurez física y sexual, lo que puede generar dificultades de adaptación para enfrentar estas nuevas sensaciones, emociones y pensamientos, más aun si es una etapa donde muchos de ellos inician su actividad coital lo que puede generar exposición a conductas de riesgo sobre todo las que están relacionadas con su sexualidad (1) y que se incrementa porque la mayoría no cuentan con información precisa y clara en especial de los métodos anticonceptivos (MAC) y actúan guiados por nociones o ideas formadas a partir de mitos (1).

Cabe señalar que promover el uso de MAC en este grupo poblacional es un tema controvertido pero las estadísticas son concluyentes a favor de la difusión de su uso. Por otro lado, existen leyes, políticas, costumbres y creencias que a menudo obstaculizan el acceso de los adolescentes a la educación y servicios de salud reproductiva y en aquellos casos que sí tienen accesibilidad a servicios de esa naturaleza existe una mala actitud por parte del responsable de la dispensación lo que genera un impedimento significativo para el uso de los mismos (2).

Es importante mencionar que diversas investigaciones indican que a pesar que algunos jóvenes están informados de los métodos anticonceptivos y dónde adquirirlos, existen muchas barreras reales y percibidas que impiden el acceso a los servicios de salud reproductiva y que es producto del temor a que no se respete su confidencialidad, miedo a que se enteren por infidencia los padres, vergüenza hacer criticados, procedimientos como exámenes de sangre o pelvis que generan miedo, a los efectos

secundarios que provocan, ignorancia de la necesidad de anticoncepción. Si bien las barreras logísticas pueden enfrentarse fácilmente con una buena planificación, sin embargo, el miedo y la información errónea, son más generalizadas y más complicadas de cambiar. Los estudios muestran que hoy, como en el pasado, muchos adolescentes no cuentan con conocimiento preciso sobre los métodos anticonceptivos y tienen creencias exageradas sobre sus efectos secundarios (3).

El Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia informa que alrededor de 15 millones de adolescentes usan algún método anticonceptivo; las 23 millones que restan requieren acceso y no lo tienen, provocando riesgo a un embarazo involuntario, y que es el resultado de la insuficiente información y el acceso limitado a una educación sexual integral y servicios de salud sexual y reproductiva adecuados (4); por lo tanto, un embarazo en esta etapa genera el riesgo a aumentar la pobreza y la exclusión, sin oportunidades de desarrollo y potencial pleno (5).

A nivel nacional, las estadísticas abordan y no alejan al país de toda una problemática y que se refleja en la información proporcionada por la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar que reporta que en el año 2018 el 14.5% de los adolescentes de las edades de 15 – 19 años usan actualmente método anticonceptivo y el 31.2% usaron alguna vez (6). En su mayoría los adolescentes inician con un método anticonceptivo después de los cuatro o seis años del comienzo de las relaciones coitales, o después de tener su primer hijo (7), y se demostró que entre los factores que limitan el uso de métodos anticonceptivos se debe a la falta de información y a la poca accesibilidad que tienen a los métodos de planificación familiar (8).

De la misma forma , a nivel regional se enfatiza en los datos brindados por la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES) en donde en el año 2016

demuestra que en Piura el 21.8% de adolescentes no utiliza ningún método anticonceptivo para evitar un embarazo tomando como referencia a que la planificación familiar es una estrategia sanitaria nacional de salud sexual y reproductiva en el Perú hay muy poco acceso a los programas de esta índole, es por ello que estas estrategias no se ven reflejada en este porcentaje regional (9).

En tal sentido frente a la situación problemática anteriormente expuesta, se hace necesario investigar acerca de los Conocimientos sobre Métodos Anticonceptivos en adolescentes de cuarto año de secundaria de la Institución Educativa Enrique López Albújar– Piura, y que según información proporcionada por autoridades representativas no oficializada , refieren que representan un grupo poblacional de riesgo a sufrir daños especialmente en su salud sexual y reproductiva, ya que la educación sexual que reciben estos adolescentes por parte de los docentes es insuficiente y completa, el abordaje de esta temática es superficial y muchas veces está basada en prejuicios y tabúes, al mismo tiempo, los docentes no cuentan con la capacitación necesaria actuando ajenos al papel de educadores sexuales, lo cual propicia el desarrollo de actitudes desfavorables hacía una sexualidad responsable y segura.

Por lo tanto, frente a la situación problemática se plantea la siguiente interrogante:  
¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en los adolescentes del cuarto año de secundaria de la Institución Educativa Enrique López Albújar - Piura, 2018?

Para dar respuesta al problema, se ha planteado el siguiente objetivo general:  
Determinar el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en los

adolescentes del cuarto año de secundaria de la Institución Educativa Enrique López Albújar Piura, 2018.

Para poder conseguir el objetivo general, se han planteado los siguientes objetivos específicos: (a) identificar el nivel de conocimiento en forma global sobre métodos anticonceptivos en los adolescentes del cuarto año de secundaria de la Institución Educativa Enrique López Albújar – Piura 2018, (b) identificar el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos hormonales en los adolescentes del cuarto año de secundaria de la Institución Educativa Enrique López Albújar – Piura 2018 , (c) identificar el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivo de barrera en los adolescentes del cuarto año de secundaria de la Institución Educativa Enrique López Albújar- Piura 2018, (d) identificar el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos intrauterinos en los adolescentes del cuarto año de secundaria de la Institución Educativa Enrique López Albújar- Piura 2018, (e) identificar el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos definitivos en los adolescentes del cuarto año de secundaria de la Institución Educativa Enrique López Albújar- Piura 2018, (f) identificar el lugar de adquisición de los métodos anticonceptivos más frecuente en los adolescentes del cuarto año de secundaria de la Institución Educativa Enrique López Albújar – Piura 2018, (g) identificar las fuentes de información sobre métodos anticonceptivos más solicitadas por los adolescentes del cuarto año de secundaria de la Institución Educativa Enrique López Albújar – Piura 2018, (h) identificar las características socio demográficas y sexuales en los adolescentes del cuarto año de secundaria de la Institución Educativa Enrique López Albújar - Piura 2018.

Finalmente, la presente investigación se justifica porque la planificación familiar (PF) y el acceso de los métodos anticonceptivos (MAC) preferidos por la pareja son los pilares básicos de la salud reproductiva. La planificación familiar permite a las personas decidir el número de hijos que desean, espaciar o posponer embarazos, y evitar los no deseados; por lo tanto, el conocimiento adecuado del uso y los tipos de métodos utilizados son considerados los indicadores más utilizados para medir la efectividad de los programas de planificación familiar y aporta a identificar grupos con acceso limitado a servicios de orientación, distribución o comercialización (7). Por consiguiente, el tema de los métodos anticonceptivos es de gran relevancia para la creación de programas, acciones, políticas, leyes y cambios de actitud en los proveedores del sector salud para beneficio de este grupo etario de mayor vulnerabilidad a embarazos no deseados y contagio de ITS (10).

Frente a lo expuesto, esta investigación aportará como guía para futuras investigaciones y sirvan de evidencias que motiven a identificar nuevos problemas de investigación, con la finalidad de mejorar y contribuir en el favorecimiento de la promoción y prevención de la salud sexual de los adolescentes, del mismo modo contribuirá para que los profesionales de la salud por ser los responsables de la salud sexual y reproductiva del adolescente, se empoderen como proveedores de los métodos anticonceptivos evitando todo tipo de barreras que pueda impedir el acceso y de esta

Manera se tenga adolescentes preparados capaces de tomar una decisión informada sobre su sexualidad, por contar servicios de salud con menos riesgos, y así no se obstruyan proyectos de vida por embarazos no deseados.

El enfoque metodológico corresponde a un estudio de tipo cuantitativo, nivel descriptivo simple y diseño no experimental de corte transversal, se trabajó con una



población muestral de 240 adolescentes, a quienes, mediante la encuesta, se les aplicó un cuestionario para evaluar el nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos, y otro de características sociodemográficas y sexuales, previamente validado y con una duración de 20 minutos.

Los resultados demostraron: En referencia al nivel de conocimiento global sobre métodos anticonceptivos se manifiesta que el 44,58% de los adolescentes encuestados su nivel de conocimiento fue deficiente. Se evidencia que existe un significativo 63,75% de la muestra en estudio con nivel de conocimiento deficiente sobre métodos hormonales. Se evaluó, además, el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos de barrera y se encontró que en el 51,25% fue deficiente. Del mismo modo el 54,17% y el 47,50% respectivamente mostraron nivel de conocimiento deficiente en relación a los métodos anticonceptivos intrauterinos y definitivos. En lo referido al lugar de adquisición se obtuvo que los adolescentes prefieren las farmacias (36,67%) para tener acceso a los métodos anticonceptivos y que las fuentes de información solicitadas por los adolescentes fue el internet con el 50,41%. Por otro lado, la edad donde se concentran los investigados fueron los 10 a 14 años (53,34%), asimismo el 50,84% son varones y solteros en su totalidad (100%), son católicos (98,75%). el 91,66% solo estudian, se ha reportado que no tenido relaciones sexuales y son heterosexuales al 100,00%.

## II. REVISIÓN DE LITERATURA

### 2.1. Antecedentes

#### 2.1.1 Estudios Locales

Alonzo E, Cabanillas L. (11) en Piura en el 2014, realizaron un estudio descriptivo transversal denominado: Nivel de Conocimientos y uso de Los Métodos Anticonceptivos en los Alumnos del 4to y 5to año de secundaria de la Institución Educativa El Triunfo 2014, se trabajó en una muestra de 240 adolescentes, donde los resultados fueron los siguientes: el 80.2% de los encuestados tenía un nivel de conocimiento deficiente, el 14.1% un conocimiento regular y solo el 5.6% un nivel de conocimiento bueno. Se concluye que el nivel de conocimiento sobre los métodos anticonceptivos en los estudiantes del colegio el Triunfo es deficiente, por lo que el principal problema es la falta de información sobre los métodos anticonceptivos por parte de los profesores y padres de familia.

Manchay J. (12) Piura 2016, su estudio planteo como objetivo general determinar el nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos en los adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la Institución Educativa San Pedro del distrito de Piura 2016. La investigación fue cuantitativa-descriptiva, para el recojo de la información se escogió en forma dirigida una muestra de 200 adolescentes denominado Conocimientos Sobre Métodos Anticonceptivos en Adolescentes de Cuarto y Quinto Año de Secundaria de la Institución Educativa San Pedro – Piura Año 2016 con respecto al nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos intrauterinos se demostró que el 39 % tienen conocimientos de nivel deficiente mientras que el 28% es bueno.

Prado C. (13) Piura 2016, en su estudio denominado Conocimientos sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de 13 - 17 años de la Institución Educativa Particular Maranatha Paita – Piura, año 2016 pudo observar que el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos hormonales en los adolescentes entrevistados es regular con un 45,6%, bueno con el 37,0% y deficiente con el 17,4%. Quedo demostrado que el 60,9% de la población encuestada a la hora de buscar información sobre métodos anticonceptivos acude al internet, un 19,6% concurre a sus padres, y solo el 16,3% opta por acudir a un profesional de la salud.

Velásquez S. (14) en Piura en el 2016, su estudio fue descriptivo simple denominado :Conocimientos sobre Métodos Anticonceptivos en Adolescentes del cuarto año de secundaria de la Institución Educativa San Miguel, los resultados que obtuvo fueron los siguientes: el 61% de los adolescentes encuestados tenían un nivel de conocimientos regular en anticonceptivos definitivos, el 33% tenían un nivel de conocimiento deficiente y solo el 6% de ellos su nivel de conocimiento en anticoncepción definitiva era bueno.

Herrera A. (15) en Piura en el 2016, presento un estudio de tipo descriptivo y nivel cuantitativo denominado: Conocimientos sobre métodos anticonceptivos en los adolescentes de 14 a 17 años de la Institución Educativa Nuestra Señora de Las Mercedes Paita - Piura, año 2016”, obtuvo como resultado el 50% presentan un nivel conocimiento deficiente sobre métodos anticonceptivos definitivos, y sólo un 22% es bueno. Además, se evidencia que el lugar donde se adquiere los métodos anticonceptivos es la farmacia con un 47%, cabe indicar que el lugar donde menos acudieron los adolescentes a obtener un método anticonceptivo con una 9% fue un laboratorio. Se evidenció que el lugar donde se adquiere los métodos anticonceptivos

es la farmacia con un 47%, cabe indicar que el lugar donde menos acudieron los adolescentes a obtener un método anticonceptivo con un 9% fue un laboratorio.

Ramírez M.(16) Piura 2018, en su investigación denominada Nivel de conocimientos y actitud sobre los métodos anticonceptivos en los adolescentes de la I.E. San José Obrero Hermanos Maristas Sullana -Piura 2018, fue de tipo cuantitativa y descriptiva, con una población muestral de 185 adolescentes, a quienes mediante la encuesta se les aplicó el instrumento de recolección de datos considerando características sociodemográficas y sexuales, conocimientos sobre métodos anticonceptivos y test de Likert para actitudes. Los resultados demostraron: En relación a las fuentes de información solicitadas por los adolescentes es la internet con el 71,35%, seguido del 20,54% que fueron los amigos y la farmacia representa el lugar más frecuente por los adolescentes para adquirir métodos anticonceptivos con el 63,78%, mientras que una minoría del 22,16% lo hizo en centro de salud.

La presente investigación tuvo como objetivo global describir el nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la Institución Educativa Ricardo Palma Castilla –Piura mayo 2018. Se realizó una investigación, de tipo cuantitativo y descriptivo. Se planteó una población muestral de 74 adolescentes de dicha Institución Educativa. Obtuvo como resultados: Que, del total de adolescentes, en el 81,08% predomina las edades de los 15-19 años; el sexo en su mayor porcentaje fue femenino con un 54.05%, en lo referente al estado civil el 100% son solteros(as), estudia el 94,59% y en su totalidad son católicos. En relación a las características sexuales el 54.05% sí tiene enamorado, de los cuales el 67.57% ya ha iniciado su relación coital mientras el 32,43% aún no ha

tenido, siendo la edad de inicio más frecuente a los 11-14 años con un 76,00% y el 100% de este grupo etario se consideran heterosexuales.

Ipanaque J. (17), Piura 2019, en su estudio Conocimientos sobre métodos anticonceptivos en los adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la Institución Educativa Nacional La Unión – Piura, Octubre 2018, de tipo cuantitativa y descriptiva, con una población muestral de 132 adolescentes, a quienes mediante la encuesta se les aplicó un cuestionario de conocimientos sobre métodos anticonceptivos y otro sobre características sociodemográficas y sexuales. Los resultados demostraron que los adolescentes en conocimientos de métodos anticonceptivos hormonales, de barrera, intrauterinos y definitivos fue entre deficiente y regular un (60.60%), (56.82%), (66.67%), (73.48%), respectivamente.

### **2.1.2 Estudios Nacionales**

Urquiso S, Arévalo F, Jeanhy M. (18) en Perú en el 2015, realizaron un estudio de tipo descriptivo transversal denominado: Nivel de Conocimientos sobre métodos anticonceptivos en la Institución Educativa Experimental Antonio Guillermo Urrelo. Cajamarca. Donde obtuvieron como resultado un nivel de conocimiento bajo sobre métodos anticonceptivos en el alumno, esto se ve influenciado por los principales factores sociales: edad, sexo, religión y procedencia, así mismo encontraron que la principal fuente de información es el colegio, seguido de los padres, profesionales de salud, internet, amigos, familiares y otros. Se puede afirmar que mientras no se lleve a cabo una educación efectiva y adecuada, tanto en el colegio, así como en contextos familiares y sociales, los adolescentes se exponen a un riesgo elevado de embarazos no planificados, infecciones de transmisión sexual, abortos provocados, deserción escolar, entre otros.

Mamani B. (19) en Perú 2015; realizó un estudio de nivel descriptivo, no experimental, prospectivo y de corte transversal, se tituló Nivel de conocimiento y actitud hacia los métodos anticonceptivos en adolescentes del 4to año del nivel secundario de la I.E. Luis Alberto Sánchez de Tacna, 2014, el estudio se ejecutó en una muestra conformada por 152 alumnos de 4to año del nivel secundario de la I.E Luis Alberto Sánchez de Tacna, entre 14 y 17 años de edad. Para la recolección de datos se utilizó una encuesta compuesta por dos instrumentos; el primero mide el nivel de conocimientos y el segundo para evaluar la actitud. Los resultados arrojaron que el 51,33% de los adolescentes presentaron regular conocimientos, 33,33% deficientes y solo 15,33% buenos conocimientos

Campos N. (20) en Perú en el 2016, trabajo la investigación Nivel de Conocimiento y su relación con la actitud del uso de los métodos anticonceptivos en adolescentes del quinto año de secundaria del colegio Héroes de San Juan del distrito de San Juan de Miraflores – 2016, fue de diseño no experimental de tipo descriptivo correlacional y de corte transversal, con una muestra de 300 adolescentes del quinto año de secundaria turno tarde y mañana a quienes se les aplicó una encuesta y se obtuvo como resultados que un 63.7% tienen un conocimiento bajo , con respecto al uso de métodos anticonceptivos el 45.7% no utilizo métodos anticonceptivos en su primera relación sexual.

Cáceres M, Huaynillo M. (21) Perú 2016, el estudio fue Conocimientos y actitudes hacia los métodos anticonceptivos en adolescentes de 15 a 17 años de la I.E Micaela Bastidas Arequipa - Perú 2016; investigación de enfoque cuantitativo con alcance descriptivo correlacional; la muestra la conformaron por 463 adolescentes a quienes se les aplicó un cuestionario de conocimientos y otro de escala de actitudes acerca de

los métodos anticonceptivos; los resultados arrojados fueron: Que el 50.3% de los adolescentes no poseen información concisa y adecuada acerca de los métodos anticonceptivos.

### **2.1.3 Antecedentes Internacionales**

Casadiago W. (22) en Venezuela 2014, en titulada Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en un grupo de adolescentes., planteo como objetivo general determinar el conocimiento y uso de métodos anticonceptivos por un grupo de adolescentes de una comunidad del Municipio Naguanagua, para lo cual planteó una investigación descriptiva. La muestra estuvo conformada por 189 adolescentes quienes respondieron una encuesta previamente validada. Se obtuvo que el 96,29% indicó no conocer los métodos y un 3.71% conoce los métodos, el investigador concluyó que existe bajo conocimiento sobre métodos anticonceptivos.

Balladares E., Chavarria K. (23) 2017 Nicaragua, realizo una tesis titulada Conocimiento, actitudes y prácticas sobre métodos anticonceptivos en Estudiantes de Cuarto y Quinto Año del Colegio Santo Domingo de Guzmán-Rivas, II Semestre 2015, fue de tipo descriptivo, observacional y correlacional, que incluyo 90 alumnos de cuarto a quinto año de secundaria a los cuales se les aplico una encuesta de tipo Likert, los resultados mostraron que el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos fue bueno en 89% de los adolescentes y deficiente solo en 2% de estos.

Zuñiga N. (24) Ecuador 2018, en la investigación Niveles de conocimiento y su relación con el uso de anticonceptivos en adolescentes del Colegio Militar “Abdón Calderón” de la ciudad de Cuenca, 2018; fue de tipo cuantitativo con diseño no experimental y de alcance correlacional con una muestra de 171 estudiantes del

primero, segundo y tercero de bachillerato. Los resultados reflejaron que el 71.35% de los adolescentes posee un nivel de conocimiento inadecuado sobre métodos anticonceptivos.

## **2.2. Bases teóricas.**

### **2.2.1 Visión De La Adolescencia En Las Perspectivas teóricas**

Adrián J, Rangel E. (25), hace referencia en su tesis como teorías a:

- ❖ **Teoría de G. Stanley Hall**, considera que los adolescentes pasan por una etapa que debe ser catalogada como período complicado de la vida y que está representado por las controversias dadas por los conflictos y las transformaciones bruscas de ánimo (un periodo de "tormenta y estrés", y que se diferencia mucho del período de la infancia donde el adolescente manifiestan una serie de transformaciones que se convierte en nuevo nacimiento como ser biológico y ente social.
- ❖ **Perspectiva psicoanalítica (Sigmund Freud)**: En esta etapa de la vida menciona que se experimenta una crisis de estabilidad de la identidad (realizar el máximo esfuerzo por definirse, sobre definirse y redefinirse a sí mismos) con resultados de incertidumbre. Por tanto, el psicoanalista resalta lo fundamental que son los factores internos en el desarrollo adolescente, que provocan en mayor o menor medida circunstancias que puedan afectar su estabilidad social, es decir está motivado a lograr su independencia, sobre todo afectiva, que supone desligarse los vínculos afectivos de los cuales dependía en el pasado.



❖ **Perspectiva cognitivo-evolutiva (Jean Piaget como autor de referencia):**

Considera a la adolescencia como un proceso donde se manifiestan trascendentales cambios en las capacidades cognitivas, estas nuevas capacidades les permite orientar su desarrollo y análisis de un pensamiento autónomo, crítico que será de mucha ayuda para la sociedad y aporten en sus proyectos de vida .

❖ **Perspectiva sociológica:** Manifiesta que la adolescencia es un periodo donde se provoca la construcción de las diferentes etapas para que de esta manera se logre la socialización y que se reflejen en los valores, la personalidad que va edificando en el desarrollo de la vida para poder dar cumplimiento a los diversos roles y actividades que se le designan como integrante de la sociedad.

❖ **Erikson:** Manifiesta que el desarrollo del yo se ubica en la formación de una identidad que está asociado a la cultura, para que se involucren así los elementos sociales e históricos. La adolescencia se considera como un tiempo de transición donde se involucra la niñez dentro de su pasado con lo que busca del yo (26).

### **2.2.1.1 Etapas de la adolescencia**

Este período se inicia con la aparición de los cambios que se dan en la pubertad. Y en donde desde sus inicios se van a generar diversos cambios hormonales que son los causantes de la aparición de los caracteres sexuales tanto en el sexo femenino y masculino que provoca insatisfacción con su aspecto físico, además que provoca transformaciones para desencadenar de manera gradual su crecimiento psicológico y social. Todas estas modificaciones están diferenciadas por el tiempo y se expresan de manera diversa en cada persona, además es más lenta en el sexo masculino que en femenino (27).

La Organización Mundial de la Salud (OMS) clasifica la adolescencia:

- a) **Adolescencia temprana:** (10 a 14 años). En esta etapa, se da el inicio a las primeras manifestaciones causados por los cambios físicos, que con frecuencia están ligados al desarrollo acelerado del cuerpo, seguido por la maduración del aparato reproductor y las características sexuales secundarias. Frente a estas modificaciones que sufre el adolescente comienza a manifestar sensaciones de ansiedad e incertidumbre ya que estas transformaciones son evidentes a la visión. Es aquí que las personas que pasan por esta etapa deben contar con espacios que aporten a actuar con seguridad y certeza para que de esta manera puedan lograr un adecuado desarrollo cognitivo, emocional, sexual y psicológico, para ejercer su sexualidad de manera responsable y segura libre de toda circunstancia que pueda interferir en las responsabilidades y funciones propias de adultos pero para esto debe también asumir rol protagónico la familia, la escuela y la comunidad (28).
- b) **Adolescencia tardía:** (15 a 19 años) es una etapa de múltiples posibilidades, ideales y compromisos, además esta representa por la implementación de nuevos valores y por asimilación de nuevas funciones y roles propios de la maduración que ha logrado. Es en este período donde los individuos se insertan al mundo laboral o a la vida universitaria lo que hace que logren estabilidad con su propia identidad y su visión acerca del mundo también progresa de manera positiva lo que genera que sean participantes activos del mundo que los rodea. También se estabiliza su identidad personal que lo conduce a mejorar las relaciones sociales. El adolescente tardío se caracteriza por ser altruista y

se manifiestan con frecuencia las peleas con la familia y la sociedad por controversias en el plano moral y por el egocentrismo que posee (28).

#### **2.2.1.2 Cambios evolutivos de la adolescencia**

- ✓ **Cambios hormonales:** Se producen por la interrelación entre SNC, hipotálamo, hipófisis, gónadas y suprarrenales con la determinación de los factores genéticos y ambientales (29).
- ✓ **Cambios físicos:** Se caracteriza por el aumento y disminución acelerado del crecimiento, que se exteriorizan en los cambios corporales y se evidencian en el crecimiento de órganos y sistemas, en especial sistema ósea, muscular genital entre otros, con la aparición de los caracteres sexuales secundarios) (29).
- ✓ **Cambios psicológicos:** El adolescente prioriza su imagen como expectativa de lo que puedan opinar terceras personas. El joven tiende a aislarse y pasar la mayor parte de su tiempo a solas, aumenta el basal de sus emociones y logra poder para examinar los sentimientos de los demás y de preocuparse por los otros. Otra característica del adolescente es que muestra egocentrismo, el cual es el responsable de provocar sentimiento de que a mí no me pasara nada y sentirse invencible que lo predispone a conductas de riesgo frecuentes (29).
- ✓ **Cambios sociales:** Esta marcada por una desaceleración de la influencia del grupo de pares, cuyos valores ya no son importantes a medida que el adolescente se siente más cómodo con sus propios principios e identidad. Los amigos pasan a dejar de ser prioridad, se vuelven más juicioso y selectivos para elegir sus amistades. Surge el acercamiento a la familia,

logra un grado necesario de autonomía, pero considera a la familia como ente importante de soporte para su vida, y ahora puede apreciar los valores y la experiencia de sus padres, y buscar (o permitirles) su ayuda, pero en un estilo de interacción que es más horizontal (29).

## **2.3 Marco Conceptual**

### **2.3.1. Métodos Anticonceptivos**

#### **2.3.1.1 Definición.**

El Ministerio de Salud (MINSA) contextualiza como métodos anticonceptivos como aquellos insumos que son de elección voluntaria e informada y que van a ser utilizados por la pareja y cuyo propósito es evitar un embarazo. Los métodos son variados y con mecanismos de acción diferente y pueden producir diversos efectos. Por lo tanto, es necesario que toda persona que no desee un embarazo y este sea planificado mantenga relaciones coitales protegidas sobre todo los adolescentes ya que por ser un grupo vulnerable debe estar debidamente informado para ejercer una sexualidad responsable y segura. Los métodos de protección no tienen eficacia al 100 %, tienen una tasa de falla, además muchos de ellos tienen propiedades positivas y negativas en su uso y algunos no presentan efectos colaterales; por lo tanto, es recomendable que los profesionales capacitados inviertan en educación para de esta manera se logre la elección correcta e idónea (30). Se clasifican en:

#### **A.-Métodos de Barrera.**

Los métodos de barrera son aquellos que mecánicamente o químicamente impiden la fecundación o impiden la unión del óvulo con el espermatozoide (31).

➤ **Preservativo:**

Es llamado también condón masculino y es una funda que se usa para cubrir el pene en estado erecto y que va a impedir el acceso a la vagina de secreciones seminales y de esta manera evitar un embarazo o una ITS. Existen de diferentes tipos, pero el más usado es de látex, pero para su uso correcto la persona debe aprender la forma correcta de su aplicación, por tal razón es importante que los profesionales de salud cumplan su rol de educadores sexuales (31).

**Forma de Uso:**

- Se debe evaluar la fecha en que se vence y almohadilla de aire.
- Debe ser colocarse con el pene erecto y antes de la penetración.
- Al momento de abrirlo evitar usar insumos que puedan dañar el preservativo. Apretar la punta del preservativo para que salga el aire antes de apoyarlo en el pene erecto porque, si queda inflada, se puede romper durante la relación.
- Luego se desenrolla y se coloca de tal manera que cubra todo el pene, y se debe sacar el aire, no se usa cualquier lubricante ya que se corre el riesgo que se rompa.
- Una vez que se termina el acto coital retirarlo con el pene aún erecto y con cuidado para evitar que el semen pueda caerse.
- Solo se una vez no es reutilizable (31).

➤ **Preservativo Femenino:**

Es método que actúa de la misma manera que el preservativo masculino y puede ser una alternativa de este, actúa como barrera para impedir el acceso de los

espermatozoides y de cualquier secreción que pueda ser riesgo de contraer una infección de transmisión sexual, este método consiste en una manga transparente de poliuretano con dos anillos flexibles de ambos extremos, uno que ayuda la colocación dentro de la vagina y el otro al extremo de la vagina protegiendo también los genitales externos de la mujer (31).

➤ **Uso del preservativo femenino.**

Se evalúa el vencimiento, que el empaque este totalmente sellado, el empaque y evitar abrir con dientes o cualquier insumo que lo pueda dañar. La colocación correcta es que anillo cerrado del condón se sostiene entre el pulgar y medio, lo cual genera la forma de ocho; se coloca lo más profundo de la vagina que hará que el anillo externo quede fuera de la vagina para cubrir también los labios mayores y periné. Posteriormente se debe percatar que el condón proteja de manera totalmente la vagina en todo momento del acto sexual. Se debe lograr que el preservativo se mantenga en toda la relación y es uno para cada relación (31).

➤ **Ventajas**

- Se da un plazo de 8 horas para iniciar el acto sexual si se lo quiere.
- Puede conseguirse sin receta médica.
- Tienen doble función: proteger de infecciones de transmisión sexual y VIH/SIDA, embarazos no deseados y se puede usar con la menstruación (31).

➤ **Desventajas**

- Generalmente no produce irritabilidad.
- Existe un costo mayor que el preservativo masculino (31).

## **B.-Métodos Hormonales.**

Estos métodos consisten en impedir la unión del óvulo con el espermatozoide y además provoca modificaciones del moco cervical para evitar el paso de los gametos masculinos. Funcionan a través de hormonas que son semejantes a las que produce nuestro cuerpo. Se clasifican en (26):

### ➤ **Pastillas Anticonceptivas:**

Se usa diariamente y los componentes hormonales que tienen evitan la ovulación y provoca modificaciones del moco cervical y de esta manera no ocurre un embarazo. En el caso de la pastilla debe evitarse su olvido y deben ser de uso diario si se desea efectividad. En caso se olvide hay indicaciones sobre qué debe hacer como tomar dos juntas en el caso que el olvido fue una sola vez. Se le considera diversas ventajas en relación al ciclo de la menstruación, como que disminuye la intensidad de los dolores menstruales y aporta en la mejora de los problemas de acné. Lo deben usar mujeres que no fuman, y que sean responsables en tomarlas, mujeres con patologías de ovario (32).

### ➤ **Los Inyectables:**

Están constituidos por hormonas sintéticas, y cumplen la función de anovulación y espesar el moco cervical para evitar el paso de los espermatozoides, la inyección intramuscular es su vía de utilización. Es eficaz y da seguridad en su uso, además que se recupera la fertilidad de manera inmediata. Existen dos tipos: los que contienen sólo progesterona (inyectable trimestral) y los inyectables combinados (inyectable mensual), que contienen progestina y estrógeno. Necesariamente debe ser colocado durante en los primeros cinco días de la menstruación. Según su aplicación pueden ser (32):

- **Inyectable Mensual:**

Se aplica todos los meses y debe ser en la fecha indicada, con periodo promedio mensual. Una vez que deja de ser usado, en la mujer puede ocurrir una gestación inmediatamente (33).

- **Inyectable Trimestral:**

Debe aplicarse cada noventa días (tres meses). Es un insumo de depósito por tal razón que la siguiente inyección se puede administrar, a los siete días antes o después de la fecha programada, Cuando se deja de aplicar, la probabilidad de recuperar la fertilidad sufre un retraso de hasta nueve meses que está en función al período que se usó (33).

- **Ventajas**

Tienen poco contenido de estrógenos y progesterona, que genera pocos efectos colaterales. Son distribuidos gratuitamente en todos los establecimientos de salud. Tiene una efectividad del 99 % (33).

- **Desventajas**

Se requiere de un examen previo porque puede haber contraindicaciones que impidan su uso (33).

### **C.-Dispositivo Intrauterino (DIU)**

Es un dispositivo que se aplica en la cavidad uterina y necesariamente lo aplica un personal capacitado. Dura hasta 10 años. Se puede tener relaciones coitales cuando se quiera. (34).



#### **D.-Métodos definitivos.**

##### **➤ Esterilización femenina:**

Consiste en una cirugía menor donde se cortan y hay ligamiento de los conductos de Falopio en su tercio medio, para evitar que el gameto femenino llegue al útero y de esta manera se evita un embarazo (34).

##### **• Ventajas:**

- No se necesita que se recurra en reiteradas ocasiones a los controles.
- El alojamiento en el hospital es corta.
- Su efecto es rápido.

##### **• Desventajas:**

- Una vez realizado se pierde la fertilidad.
- La cultura y lo psicológico puede ser una barrera.

##### **➤ Esterilización masculina:**

Es método con un procedimiento basado en cortar y ligar los conductos deferentes que permite que el semen no sea eliminado con espermatozoides. Es de alta seguridad y se usa un anestésico local y es un procedimiento ambulatorio que no necesita de hospitalización (34).

##### **• Ventajas:**

- El varón lo puede realizar cuando lo crea
- La cirugía es de corto tiempo, sencilla y de recuperación rápida.

- **Desventajas:**

- Es irreversible.

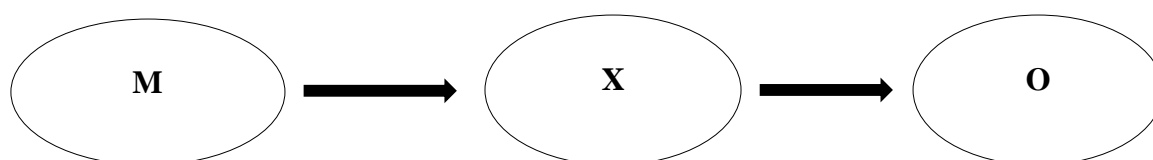
- La cultura y lo psicológico puede ser una barrera (34).

### III. METODOLOGÍA.

#### 3.1. Diseño de la Investigación

Diseño no experimental, de corte transversal.

#### ESQUEMA



#### Dónde:

**M:** Es la muestra estudiada

**X:** Conocimientos de Métodos Anticonceptivos

**O:** representa lo encuestado

#### 3.2. Población y Muestra:

##### 3.2.1 Población

La población estuvo constituida por el total de 240 adolescentes del cuarto año de secundaria de la I. E Enrique López Albújar-Piura, 2018 y que cumplieron con los criterios de selección. El tamaño de la población fue definido por el registro de matriculados en el año académico 2018 de los estudiantes en estudio.

### 3.2.2 Muestra

La muestra estuvo constituida por el total de la población en estudio que cumplieron los criterios de selección.; siendo la unidad de análisis los adolescentes de cuarto año de secundaria.

#### ➤ **Criterios de Inclusión y Exclusión**

##### ✓ **Criterio de Inclusión:**

- Adolescentes varones y mujeres del cuarto de secundaria de la institución educativa “Enrique López Albújar”, matriculados en el año académico 2018 y que asistieron en el período de estudio.
- Adolescentes que aceptaron participar voluntariamente en la investigación.
- Aceptación escrita de participar en el estudio.

##### ✓ **Criterio de Exclusión:**

- Adolescentes con capacidad disminuida para comunicarse.

Los procedimientos para la recolección de datos se iniciaron con la autorización del director de la Institución Educativa, luego se identificó la unidad de análisis para la aplicación del instrumento de recolección de datos.

**Cuadro 1. Matriz de Operacionalización de la Variable del Nivel de Conocimientos sobre Métodos Anticonceptivos**

<b>VARIABLES</b>	<b>DEFINICIÓN CONCEPTUAL</b>	<b>DIMENSIONES</b>	<b>DEFINICION OPERACIONAL</b>	<b>INDICADORES</b>	<b>ESCALA DE MEDICIÓN</b>
Nivel de Conocimientos sobre métodos anticonceptivos	Grado de conocimiento acerca del uso de métodos anticonceptivos en los adolescentes (35)	Nivel de Conocimientos Métodos anticonceptivos hormonales.	Se evaluó mediante 5 preguntas abarcando los diferentes tipos de métodos hormonales, su composición, indicaciones y forma de uso. Considerando un punto para cada respuesta correcta. Definiéndose como nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos hormonales bueno con 3-5 puntos, regular 2 puntos y deficiente 3 entre 0-1 punto.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Bueno</li> <li>• Regular</li> <li>• Deficiente</li> </ul>	Ordinal
		Nivel de Conocimientos Métodos anticonceptivos de barrera	Se evaluó mediante 7 que consideran los diferentes tipos de métodos de barrera, el uso correcto del preservativo, y su composición. Se asignó un punto a cada respuesta correcta .Definiéndose como nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos de barrera bueno si hay entre 5-7 puntos, regular si se obtiene entre 3-4 puntos y deficiente si hay entre 0-2 puntos.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Bueno</li> <li>• Regular</li> <li>• Deficiente</li> </ul>	Ordinal
		Nivel de Conocimientos Métodos anticonceptivos intrauterinos	Se evaluó mediante 10 preguntas que se identificar considerando la duración del DIU, el mecanismo de acción y sus ventajas. Además se asignó un punto a cada respuesta correcta. Definiéndose como nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos intrauterinos bueno si hay entre 4-9 puntos, regular si se obtiene entre 2-3 puntos y deficiente si hay entre 0-1 puntos.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Bueno</li> <li>• Regular</li> <li>• Deficiente</li> </ul>	Ordinal
		Nivel de Conocimientos Métodos anticonceptivos definitivos	Se evaluó mediante 9 preguntas que consideran los diferentes métodos definitivos, sus indicaciones y lugar de intervención. Se asignó un punto a cada respuesta correcta. Se ha definido como nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos definitivos bueno si hay entre 6-10 puntos, regular entre 2-5 puntos y deficiente hay entre 0-1 puntos.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Bueno</li> <li>• Regular</li> <li>• Deficiente</li> </ul>	Ordinal

**Cuadro 2. Matriz de Operacionalización de la Variable Características Socio-Demográficas y sexuales.**

VARIABLES	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DIMENSIONES	DEFINICIÓN OPERACIONAL	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN
Características sociodemográficas	Estudio estadístico de las características sociales de una población que sirve para distinguir al adolescente en su dimensión social y sexual (35)	Religión	Se preguntó a él o la adolescente la religión que profesa al momento de aplicar la encuesta	Católico otras no creyente	Cualitativa nominal
		Ocupación	Se preguntó a él o la adolescente por su ocupación al momento de aplicar la encuesta	Estudiante Trabaja /estudia	Cualitativa nominal
		Estado civil	Se preguntó a él o la adolescente cuál es su estado civil al momento de aplicar la encuesta	Soltero Casado conviviente	Cualitativa nominal
		Tiene o no enamorado (a)	Se preguntó a él o la adolescente si tiene enamorado(a) al momento de aplicar la encuesta	Si No	Cualitativa nominal
		Se ha iniciado sexualmente	Se preguntó a él o la adolescente si ya ha iniciado vida sexual al momento de aplicar la encuesta	Si No	Cualitativa nominal
		Edad de inicio de relaciones sexuales	Se preguntó a él o la adolescente la edad en que inicio las relaciones sexuales.	11 a 14 años 15 a 19 años	Cualitativa de razón
		Opción sexual	Se preguntó a él o la adolescente cuál es su opción sexual al momento de aplicar la encuesta	Heterosexual Homosexual Bisexual	Cualitativa nominal

**Cuadro 3. Matriz de Operacionalización de la variable: Características de control**

VARIABLES	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DIMENSIONES	DEFINICIÓN OPERACIONAL	INDICADOR	ESCALA DE DIMENSIÓN
<b>EDAD</b>	Tiempo que ha vivido el adolescente en 10 a 19 años cumplidos (35).	Edad	Se preguntó a él o la adolescente la edad que tiene al momento de aplicar la encuesta.	10 a 14 años 15 a 19 años	Cuantitativa de razón
<b>SEXO</b>	Condición orgánica que distingue al hombre de la mujer (35).	Sexo	Se colocó el sexo de cada adolescente encuestado.	Masculino Femenino	Cualitativa nominal

### **3.4. Técnica e Instrumentos de medición.**

**3.4.1. Técnica:** Se utilizó la técnica de la encuesta

#### **3.4.2. Instrumentos:**

Cuestionario de conocimientos sobre Métodos Anticonceptivos de los adolescentes de la I.E Enrique López Albújar –Piura.

El Instrumento que se utilizó es el cuestionario conocimientos sobre métodos anticonceptivos en adolescentes, elaborado por la Mgtr. Flor de María Vásquez Saldarriaga.

El Instrumento que se utilizó es el cuestionario conocimientos sobre métodos anticonceptivos, (ANEXO1). El cuestionario en mención estuvo constituido por 36 ítems, con un puntaje de 34 puntos y estuvieron distribuidos de la siguiente manera: el ítem 1 al 2 contiene preguntas generales sobre Métodos de Anticonceptivos; el ítem número 3 al ítem 7 presenta preguntas sobre métodos anticonceptivos hormonales; el ítem 8 al 14 presentan preguntas sobre métodos anticonceptivos de barrera; el ítem número 15 al ítem 24 evaluó el grado de conocimiento de métodos anticonceptivos intrauterinos; el ítem número 25 al ítem 34 evaluó el grado de conocimiento de métodos anticonceptivos definitivos; el ítem número 35 y el 36 ítem evaluó el lugar de adquisición y las fuentes de información más conocidas por los adolescentes.

#### **El instrumento Operacionalización:**

- **Bueno:** 22- 34 puntos.



- **Regular:** 11-21 puntos.
- **Deficiente:** 00-10 puntos.

✓ **Validez**

La validez del contenido fue sometido al criterio de expertos contando para tal efecto con tres profesionales con experiencia en esta materia, que dieron como aceptable el contenido y brindaron mayor calidad y especificidad al instrumento (ANEXO 3). Se obtuvo mediante la prueba de correlación de persona "r", teniendo como resultado  $p = 0.039$  es menor a 0.05 (significancia) se dice que es significativa la prueba.

Por lo tanto, el instrumento es válido.

✓ **Confiabilidad**

La confiabilidad del Cuestionario del nivel de conocimiento sobre los Métodos Anticonceptivos se determinó mediante la prueba estadística del coeficiente de Alpha de Cronbach que supera el 80% estándar, por ende se deduce que el instrumento de investigación es altamente confiable (ANEXO 2).

- **Cuestionario de características sociodemográficas y sexual**

Para el recojo de datos sociodemográficos, se empleó un cuestionario donde se identificaron las siguientes variables: estado civil, religión, ocupación y lugar de residencia. Asimismo, si tiene enamorado o enamorada, si ha tenido relaciones sexuales, la edad de inicio de actividad sexual y la opción sexual. También se ha incluido la edad y el género del adolescente (ANEXO 1).

### **3.5. Plan de análisis**

Los datos que se obtuvieron fueron codificados y posteriormente procesados en una hoja de cálculo del programa Open Office Calc. Para el análisis de los datos se utilizó el programa estadístico SPSS (Statistical Package for the Social Sciences) Versión 23 con el cual se obtuvo la descripción de los datos como frecuencias, porcentajes y gráficos estadísticos de cada una de las variables en estudio.

#### **✓ Baremación del Test**

La puntuación directa de una persona en un test no es directamente interpretable si no la referimos a los contenidos incluidos en el test o al rendimiento de las personas restantes que comparten el grupo normativo. Nosotros centramos en este segundo sentido el tema de la interpretación de una puntuación directa en un cuestionario, para lo cual es necesario tratar el tema de la obtención de baremos para comparar esta puntuación con las que obtienen las personas que han formado el grupo normativo.

De una u otra forma, los baremos consisten en asignar a cada posible puntuación directa un valor numérico (en una determinada escala) que informa sobre la posición que ocupa la puntuación directa (y por tanto la persona que la obtiene) en relación con los que obtienen las personas que integran el grupo normativo donde se bareman las pruebas. Entre las múltiples formas de baremar un test, destacamos las siguientes:

1. Baremos cronológicos: Edad Mental y Cociente Intelectual.
2. Centiles o Percentiles.

### 3. Puntuaciones típicas: estándares y normalizadas.

Lo más usual en las pruebas es realizar baremos en escala de Centiles o Percentiles. En el presente trabajo de investigación por estudios anteriores (según Taller de Titulación I), los puntajes para medir el nivel de conocimientos y actitud sexual en cada una de sus dimensiones fueron los siguientes:

- Nivel de conocimientos Global

**Bueno:** 12 a 34 puntos

**Regular:** 11 a 21 puntos

**Deficiente:** 0 a 10 puntos

- Nivel de conocimientos de Métodos Hormonales

**Bueno:** 3 a 5 puntos

**Regular:** 2 puntos

**Deficiente:** 0 -1 punto

- Nivel de conocimientos de Métodos de Barrera

**Bueno:** 5 a 7 puntos

**Regular:** 3 a 4 puntos

**Deficiente:** 0 a 2 puntos

- Nivel de conocimientos de Métodos Intrauterinos

**Bueno:** 5 a 10 puntos

**Regular:** 2 a 4 puntos

**Deficiente:** 0 -1 punto

- Nivel de conocimientos de Métodos Definitivos

**Bueno:** 6 a 10 puntos

**Regular:** 2 a 5 puntos

**Deficiente:** 0 -1 punto

### 3.6 Matriz de Consistencia

**Cuadro 4. TITULO: NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES DE CUARTO AÑO DE SECUNDARIA DE LA I. E ENRIQUE LÓPEZ ALBUJAR - PIURA, 2018.**

ENUNCIADO DEL PROBLEMA	OBJETIVOS	VARIABLES
<p>¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en los adolescentes de cuarto año de secundaria la I.E Enrique López Albújar- Piura, 2018?</p>	<p><b>OBJETIVO GENERAL :</b> Determinar el nivel de conocimiento sobre Métodos Anticonceptivos en los adolescentes del cuarto año de secundaria de la Institución Educativa "Enrique López Albújar " Piura, 2018.</p> <p><b>OBJETIVOS ESPECÍFICOS :</b></p> <p>(a)Identificar el nivel de conocimiento en forma global sobre métodos anticonceptivos en los adolescentes del ámbito de estudio.</p> <p>(b)Identificar el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos hormonales en los adolescentes del ámbito de estudio.</p> <p>(c) identificar el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos de barrera en los adolescentes del ámbito de estudio.</p> <p>(d) identificar el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos intrauterinos en los adolescentes del ámbito de estudio.</p> <p>(e) identificar los métodos anticonceptivos definitivos en adolescentes del ámbito de estudio.</p>	<p><b>Variables principales :</b></p> <p><b>Nivel de Conocimientos sobre anticonceptivos del adolescente:</b> es el grado de entendimiento que cada adolescente posee y/o tiene sobre métodos anticonceptivos al momento de aplicar la encuesta.</p> <p><b>Variables Secundarias:</b></p> <p><b>Estado Civil:</b> Conjunto de cualidades que distinguen al individuo de la sociedad y en la familia (37).</p> <p><b>Lugar de residencia:</b> sitio donde está situado el domicilio del encuestado.</p> <p><b>Grado de instrucción:</b> nivel de estudios alcanzados.</p> <p><b>Ocupación:</b> Actividad que realiza el encuestado en los últimos treinta días.</p> <p><b>Religión:</b> Tipo de religión que profesa.</p> <p><b>Edad de la primera relación coital:</b> edad que se inicia sexualmente.</p> <p><b>Variables De Control:</b></p>

	<p>(f) identificar el lugar de adquisición de los métodos anticonceptivos en los adolescentes del ámbito de estudio.</p> <p>(g) identificar las fuentes de información sobre métodos anticonceptivos más solicitadas por los adolescentes del ámbito de estudio</p> <p>(h) identificar las características sociodemográficas y sexuales en los adolescentes del ámbito de estudio.</p>	<p><b>Sexo:</b> condición orgánica que distingue al hombre de la mujer.</p> <p><b>Edad:</b> tiempo vivido por el adolescente, expresada en 10 a 19 años cumplidos.</p>
--	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

### METODOLOGÍA

TIPO , NIVEL Y DISEÑO	POBLACIÓN Y MUESTRA	TÉCNICAS DE INSTRUMENTOS	PLAN DE ANÁLISIS
<p><b>Tipo de investigación :</b> Cuantitativo</p> <p><b>Nivel de investigación</b> Descriptivo simple</p> <p><b>Diseño de investigación</b> Diseño no experimental, de corte transversal.</p>	<p><b>Población :</b> La población muestral estuvo constituida por el total de 240 adolescentes de cuarto año de secundaria de la I.E Enrique López Albújar –Piura, 2018.</p> <p><b>Muestra :</b> La muestra estuvo constituida por el total de la población en estudio; y cumplieron los criterios de selección.</p>	<p>• <b>Técnicas :</b> La encuesta</p> <p>• <b>Instrumentos :</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Cuestionario sobre el nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos en adolescentes.</li> <li>✓ Cuestionario de características socio demográficas.</li> </ul>	<p>Para el plan de análisis se hizo uso de la estadística descriptiva, utilizando figuras y tablas.</p>

### **3.9 Principios éticos**

Esta investigación tomo en consideración el Código de Ética de la Uladech Católica que establece el respeto a la dignidad, la protección de los derechos y bienestar de los sujetos en investigación; salvaguardando su integridad física y mental, así como su intimidad y la protección de sus datos; así como también identificando que la persona en estudio no posea dificultades psicológicas u otro problema que pueda interferir en el proceso del desarrollo del trabajo de investigación. En este sentido, se solicitó a los adolescentes que lean detenidamente y firmen el consentimiento informado (ANEXO 3 y 4).

Previo a la encuesta, se les explicó a los adolescentes los objetivos de la investigación; asegurándoles que se iba a manejar de manera anónima la información obtenida de los mismos, garantizando además la privacidad de la identificación de la persona. Se contó además con la previa autorización de las autoridades de la Institución Enrique López Albújar-Piura.

## VI. RESULTADOS

### 4.1 Resultados

Tabla 1. Nivel De Conocimiento Global sobre Métodos Anticonceptivos en los Adolescentes de cuarto año de secundaria de la I.E Enrique López Albújar- Piura, 2018.

Nivel de Conocimiento	n	%
Bueno	95	39,58
Regular	38	15,84
Deficiente	107	44,58
Total	240	100,00

Fuente: Instrumento de recolección de datos

Los resultados estuvieron representados por el 44,58% de adolescentes que manifestaron nivel de conocimiento deficiente sobre métodos anticonceptivos en forma global, seguido del 39,58% que fue bueno y sólo el 15,84% reporto regular.



Tabla 2. Nivel De Conocimiento sobre Métodos Anticonceptivos Hormonales en los Adolescentes de cuarto año de secundaria de la I.E. Enrique López Albújar Piura, 2018.

Nivel de Conocimiento	n	%
Bueno	25	10,41
Regular	62	25,84
Deficiente	153	63,75
Total	240	100,00

Fuente: Instrumento de recolección de datos

Se demuestra, que el 63,75% de los adolescentes encuestados presentan un nivel de conocimiento deficiente respecto a los métodos anticonceptivos hormonales, seguido del 25,84% que fue regular y en una minoría del 10,41% fue bueno.

Tabla 3. Nivel De Conocimiento sobre Métodos Anticonceptivos De Barrera en los Adolescentes de cuarto año de secundaria de la I. E. Enrique López Albújar Piura, 2018.

Nivel de Conocimiento	n	%
Bueno	98	40,84
Regular	19	7,91
Deficiente	123	51,25
Total	240	100,00

Fuente: Instrumento de recolección de datos

Se evaluó el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos de barrera y se encontró que en el 51,25% de los adolescentes que formaron parte del estudio fue deficiente, seguido del 40,84% que reporto nivel bueno y solo el 7,91% regular.

Tabla 4. Nivel De Conocimiento sobre Métodos Anticonceptivos Intrauterinos en los Adolescentes de cuarto año de secundaria de la I.E. Enrique López Albújar Piura, 2018.

Nivel de Conocimiento	n	%
Bueno	67	27,91
Regular	43	17,92
Deficiente	130	54,17
Total	240	100,00

Fuente: Instrumento de recolección de datos

Se reporta en relación al nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos intrauterinos, que el 54,17% de la muestra en estudio presentan un nivel deficiente, un 27,91% nivel bueno y sólo el 17,92% un nivel regular.

Tabla 5. Nivel de Conocimiento sobre Métodos Anticonceptivos Definitivos en los Adolescentes de cuarto año de secundaria de la I.E. Enrique López Albújar Piura, 2018.

Nivel de Conocimiento	n	%
Bueno	51	21,25
Regular	75	31,25
Deficiente	114	47,50
Total	240	100,00

Fuente: Instrumento de recolección de datos.

Se encontró en la muestra estudiada en relación al nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos definitivos, que en el 47,50% fue deficiente, mientras que en el 31,25% fue regular y sólo el 21,25% reportaron un nivel bueno.

Tabla 6. Lugar De Adquisición Más Frecuente De Los Métodos Anticonceptivos En Los Adolescentes de cuarto año de secundaria de la I.E. Enrique López Albújar Piura, 2018.

Nivel de Conocimiento	n	%
Bodega	79	32,92
Farmacia	88	36,67
Consultorio Particular	31	12,91
Establecimiento de salud	42	17,50
Total	240	100,00

Fuente: Instrumento de recolección de datos

En lo referido al lugar de adquisición se obtuvo que los adolescentes prefieren las farmacias (36,67%) para tener acceso a los métodos anticonceptivos, seguido de la bodega (32,92%), mientras que los establecimientos de salud solo mostraron un 17,50% de preferencia.

Tabla 7. Fuentes De Información Sobre Métodos Anticonceptivos Más Solicitadas En Adolescentes de cuarto año de secundaria de la I.E. Enrique López Albújar Piura, 2018.

Nivel de Conocimiento	n	%
Amigos	5	2,08
Internet	121	50,41
Profesional de salud	76	31,67
Familiares	38	15,84
Nadie	0	.00
Total	240	100,00

Fuente: Instrumento de recolección de datos.

Se evidencia que las fuentes de información solicitadas por los adolescentes fue la internet (50.41%) y los amigos en menor proporción con el 2,08%.

Tabla 8. Características socio-demográficas y sexuales en los adolescentes de cuarto año de secundaria de la I.E. Enrique López Albújar Piura, 2018.

Dimensión		n	%
Edad	10 a 14 años	128	53,34
	15 a 19 años	112	46,66
Sexo	Masculino	122	50,84
	Femenino	118	49,16
Estado civil	Soltero	240	100,00
	Casado	0	0,00
	Conviviente	0	0,00
Religión	Católico	237	98,75
	Otras	3	1,25
	No creyente	0	,00
Ocupación	Estudiante	220	91,66
	Trabaja/estudia	20	8,34
Tiene enamorado(a)	Si	100	41,67
	No	140	58,33
Ha tenido relaciones sexuales coitales	Si	0	,00
	No	240	100,00
Orientación Sexual	Heterosexual	240	100,00
	Homosexual	0	,00
	Bisexual	0	,00
Total		240	100,00

Fuente: Instrumento de recolección de datos.

La edad donde se concentran los investigados fueron los 10 a 14 años (53,34%), asimismo el 50,84% son varones y solteros en su totalidad (100%), son católicos (98,75%). el 91,66% solo estudian, se ha reportado que no tenido relaciones sexuales y son heterosexuales al 100,00%.



## 4.2 Análisis de resultados

La adolescencia es una etapa de preparación y formación para la edad adulta, y en donde ocurren complicadas modificaciones que van más allá de la madurez física y sexual, lo que puede generar dificultades de adaptación para enfrentar estas nuevas sensaciones, emociones y pensamientos, más aún si es una etapa donde muchos de ellos inician su actividad coital lo que puede generar exposición a conductas de riesgo sobre todo las que están relacionadas con su sexualidad (1).

Por lo tanto, es de interés presentar los resultados de la investigación realizada en adolescentes de cuarto año de secundaria de la Institución Educativa Enrique López Albújar-Piura, 2018, en donde se demostró en la Tabla 1, que el 44,58% de adolescentes manifestaron nivel de conocimiento deficiente sobre métodos anticonceptivos en forma global, seguido del 39,58% que fue bueno y sólo el 15,84% reporto regular. Resultados semejantes a los de Alonzo E, Cabanillas L. (11) en Piura en el 2014, que encontró que el 80.2% de los encuestados tenía un nivel de conocimiento deficiente, el 14.1% un conocimiento regular y solo el 5.6% un nivel de conocimiento bueno.

Estos resultados son el reflejo de la falta de información sobre los métodos anticonceptivos por parte de los profesores y padres de familia, el acceso limitado a una educación sexual integral y servicios de salud sexual y reproductiva adecuados (4); lo que convierte al adolescente en un individuo vulnerable a un embarazo no deseado que en esta etapa genera el riesgo a aumentar la pobreza y la exclusión, sin oportunidades de desarrollo y potencial pleno (5). Por lo tanto, Es aquí que las personas que pasan por esta etapa deben contar con espacios que aporten a actuar con seguridad y certeza para que de esta manera puedan lograr un adecuado desarrollo cognitivo, emocional, sexual y psicológico, para ejercer su sexualidad de

manera responsable y segura libre de toda circunstancia que pueda interferir en las responsabilidades y funciones propias de adultos pero para esto debe también asumir rol protagónico la familia, la escuela y la comunidad (28).

En la tabla 2, se pudo determinar que el 63,75 de los adolescentes encuestados presentan un nivel de conocimiento deficiente respecto a los métodos anticonceptivos hormonales, seguido del 25,84% que fue regular y en una minoría del 10,41% fue bueno. Resultados parecidos a los de Ipanaque J. (17), Piura 2019, que demostró que los adolescentes en conocimiento de métodos anticonceptivos hormonales fueron deficientes con el 60.60%.

Estos resultados insatisfactorios ponen de manifiesto el riesgo a lo que están expuestos los adolescentes ya que este se incrementa porque la mayoría de ellos no cuentan con información precisa y clara y actúan guiados por nociones o ideas formadas a partir de mitos. Por lo que hace necesario incidir en una educación sexual integral que promueva a que este grupo etario mantenga relaciones coitales protegidas con percepción de riesgo, ante esta situación es imprescindible que los profesionales capacitados inviertan en educación que permita el uso de métodos anticonceptivos aportando a una elección correcta e idónea (30).

En la Tabla 3, se evaluó el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos de barrera y se encontró que en el 51,25% de los adolescentes que formaron parte del estudio fue deficiente, seguido del 40,84% que reportó nivel bueno y solo el 7,91% regular. Resultados que se contrastan con los de Ipanaque J. (17), Piura que mostro en relación al nivel de conocimiento de los métodos anticonceptivos de barrera en el 56.82% fue deficiente.

Estos resultados no son nada favorables y hace pensar que a pesar que el preservativo es el método anticonceptivo más difundido el desconocimiento se mantiene constante, lo cual es preocupante ya que los adolescente para ejercer una sexualidad segura y saludable necesitan

tener un conocimiento claro y correcto, para estar seguros que estarán protegidos, más aún si el preservativo tiene doble beneficio , por tal razón es importante que los profesionales de salud cumplan su verdadero rol de educadores sexuales (31).

En la Tabla 4, se reporta en relación al nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos intrauterinos, que el 54,17% de la muestra en estudio presentan un nivel deficiente, un 27,91% nivel bueno y sólo el 17,92% un nivel regular. Resultados similares a los de Manchay J. (12) Piura 2016, con respecto al nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos intrauterinos se demostró que el 39 % tienen conocimientos de nivel deficiente mientras que el 28% es bueno.

Estos resultados probablemente se deban a razón que la Anticoncepción Intrauterina en los adolescentes, por la misma edad que tienen no corresponde hacer un método anticonceptivo atractivo o de interés para ellos por lo que no consideran importante el aprender de ellos. Pero es importante que este grupo poblacional manejen información idónea para que un futuro se pueda erradicar las barreras que hoy en día tenemos para que las pacientes opten por un método de este tipo.

En la Tabla 5, se encontró en la muestra estudiada en relación al nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos definitivos, que en el 47,50% fue deficiente, mientras que en el 31,25% fue regular y sólo el 21,25% reportaron un nivel bueno. Resultados semejantes a los de Velásquez S. (14) en Piura en el 2016, que obtuvo fueron los siguientes: el 61% de los adolescentes encuestados tenían un nivel de conocimientos regular en anticonceptivos definitivos, el 33% tenían un nivel de conocimiento deficiente y solo el 6% de ellos su nivel de conocimiento en anticoncepción definitiva era bueno.

Estos resultados posiblemente son el resultado que al considerar que son métodos anticonceptivos irreversibles, que se necesita de una intervención quirúrgica electiva los adolescentes no los consideran idóneos, lo que provoca desinterés por obtener información, pero a pesar de ello el adolescente debe manejar información adecuada sobre este método para que en un futuro puedan establecer el número de hijos que desean tener y decidirse por este tipo de anticoncepción en el momento en que ya logrado su meta reproductiva.

En lo referido (Tabla 6) al lugar de adquisición se obtuvo que los adolescentes prefieren las farmacias (36,67%) para tener acceso a los métodos anticonceptivos, seguido de la bodega (32,92%), mientras que los establecimientos de salud solo mostraron un 12,91% de preferencia. Resultados que se comparan a la investigación de Herrera A. (15) en Piura en el 2016, muestra que el lugar donde se adquiere los métodos anticonceptivos es la farmacia con un 47%, cabe indicar que el lugar donde menos acudieron los adolescentes a obtener un método anticonceptivo con una 9% fue un laboratorio. Se evidenció que el lugar donde se adquiere los métodos anticonceptivos es la farmacia con un 47%, cabe indicar que el lugar donde menos acudieron los adolescentes a obtener un método anticonceptivo con un 9% fue un laboratorio.

Los resultados son evidencia que existe una proporción significativa que está exento de recibir información oportuna, completa y veraz sobre métodos anticonceptivos, por lo tanto, promover el uso de MAC en este grupo poblacional debe ser entendido como una prioridad y que aporte a la difusión de su uso. Por otro lado, existen leyes, políticas, costumbres y creencias que a menudo obstaculizan el acceso de los adolescentes a la educación y servicios de salud reproductiva y en aquellos casos que sí tienen accesibilidad a servicios de esa

naturaleza existe una mala actitud por parte del responsable de la dispensación lo que genera un impedimento significativo para el uso de los mismos (2).

En la Tabla 7, se reporta que las fuentes de información solicitadas por los adolescentes fue la internet (50.41%) y los amigos en menor proporción con el 2,08%. Resultados parecidos Ramírez M. (16) Piura 2018, en relación a las fuentes de información solicitadas por los adolescentes es la internet con el 71,35%, seguido del 20,54% que fueron los amigos y la farmacia representa el lugar más frecuente por los adolescentes para adquirir métodos anticonceptivos con el 63,78%, mientras que una minoría del 22,16% lo hizo en centro de salud.

Estos resultados son producto de la existencia de muchas barreras reales y percibidas que impiden el acceso a los servicios de salud reproductiva y que una de las causas es del temor a que no se respete su confidencialidad, miedo a que se enteren por infidencia los padres, vergüenza hacer criticados, procedimientos como exámenes de sangre o pelvis que generan miedo, a los efectos secundarios que provocan, ignorancia de la necesidad de anticoncepción. Si bien las barreras logísticas pueden enfrentarse fácilmente con una buena planificación, sin embargo, el miedo y la información errónea, son más generalizadas y más complicadas de cambiar. Los estudios muestran que hoy, como en el pasado, muchos adolescentes no cuentan con conocimiento preciso sobre los métodos anticonceptivos y tienen creencias exageradas sobre sus efectos secundarios (3).

En la Tabla 8, La edad donde se concentran los investigados fueron los 10 a 14 años (53,34%), asimismo el 50,84% son varones y solteros en su totalidad (100%), son católicos (98,75%). el 91,66% solo estudian, se ha reportado que no tenido relaciones sexuales y son heterosexuales al 100,00%. Resultados parecidos a los de Ramírez M. (16) Piura 2018,

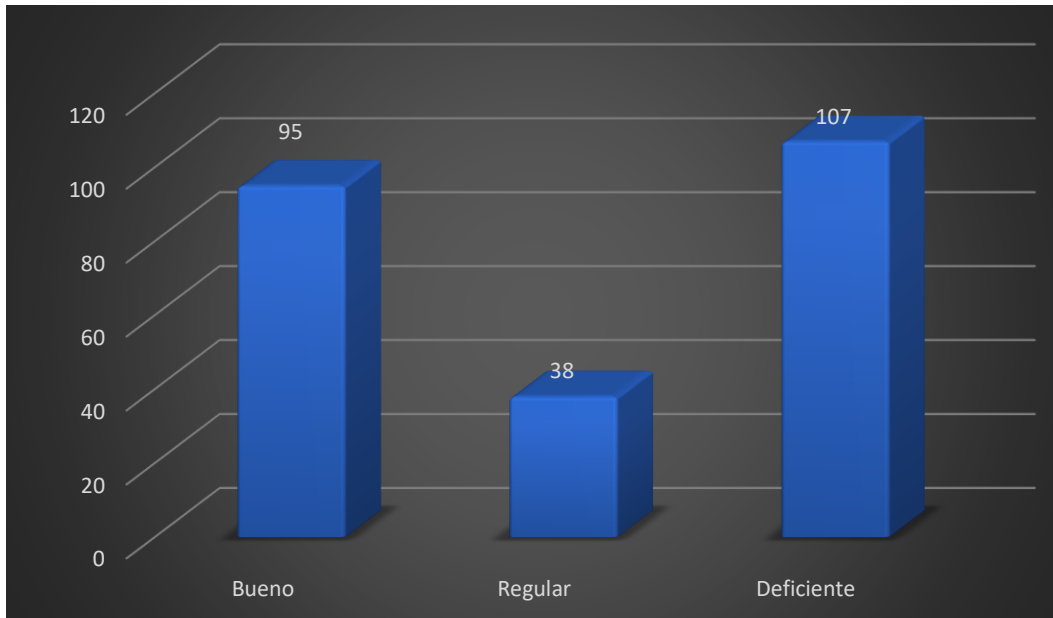
Obtuvo: Que, del total de adolescentes, en el 81,08% predomina las edades de los 15-19 años; el sexo en su mayor porcentaje fue femenino con un 54.05%, en lo referente al estado civil el 100% son solteros(as), estudia el 94,59% y en su totalidad son católicos. En relación a las características sexuales el 54.05% sí tiene enamorado, de los cuales el 67.57% ya ha iniciado su relación coital mientras el 32,43% aún no ha tenido, siendo la edad de inicio más frecuente a los 11-14 años con un 76,00% y el 100% de este grupo etario se consideran heterosexuales.

Frente a los resultados encontrados, este grupo de adolescentes deben ser considerados un grupo vulnerable a enfrentar riesgos en su salud sexual y reproductiva, por lo tanto se hace importante proporcionar espacios y horarios especiales para promover su participación, ya que las estadísticas demuestran entre los factores que limitan el uso de métodos anticonceptivos es a la falta de información y a la poca accesibilidad que tienen a los métodos de planificación familiar (8).

## VI. CONCLUSIONES

1. Se manifiesta que el 44,58% de los adolescentes encuestados su nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en forma global fue deficiente.
2. Se evidencia que existe un significativo 63,75% de la muestra en estudio con nivel de conocimiento deficiente sobre métodos hormonales de barrera.
3. Se encontró que el 51,25% de los adolescentes refieren nivel de conocimiento deficiente sobre métodos anticonceptivos de barrera.
4. Se reporta en relación al nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos intrauterinos, el 54,17% su nivel fue deficiente.
5. Se manifestó que el 47,50% de los adolescentes encuestados tuvieron nivel de conocimiento deficiente sobre anticonceptivos definitivos.
6. El lugar de adquisición sobre métodos anticonceptivos fue la farmacia con el 36,67% para tener acceso a los métodos anticonceptivos.
7. Se evidencia que las fuentes de información solicitadas por los adolescentes fue el internet con el 50.41%.
8. La edad donde se concentran los investigados fueron los 10 a 14 años (53,34%), asimismo el 50,84% son varones y solteros en su totalidad (100%), son católicos (98,75%). el 91,66% solo estudian, se ha reportado que no tenido relaciones sexuales y son heterosexuales al 100%.

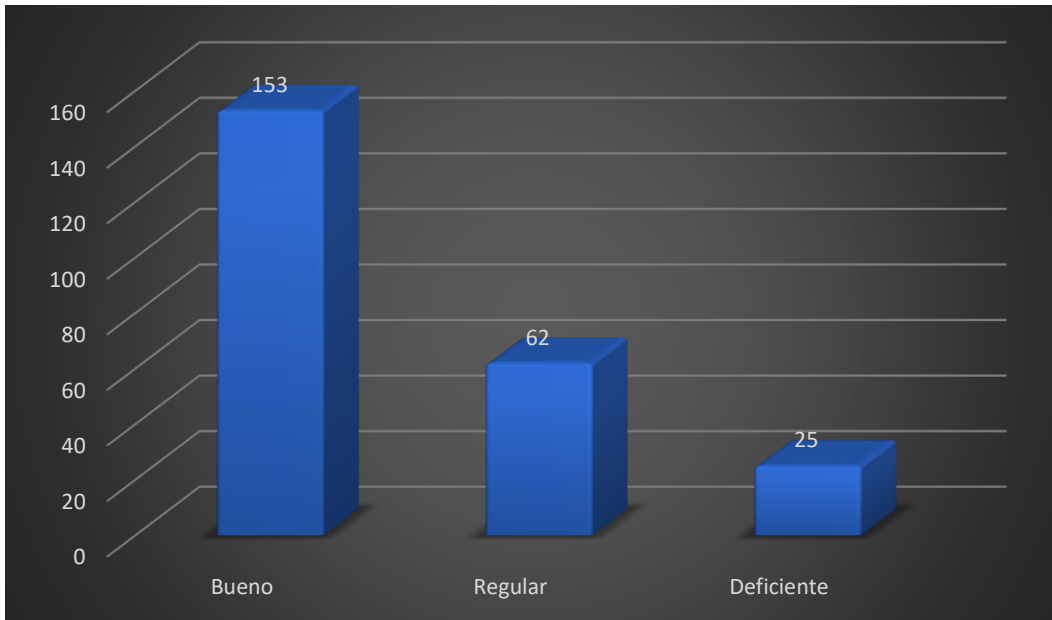
## ASPECTOS COMPLEMENTARIOS



*Figura 1.* Nivel De Conocimiento Global sobre Métodos Anticonceptivos en los Adolescentes de cuarto año de secundaria de La I.E Enrique López Albújar- Piura, 2018.

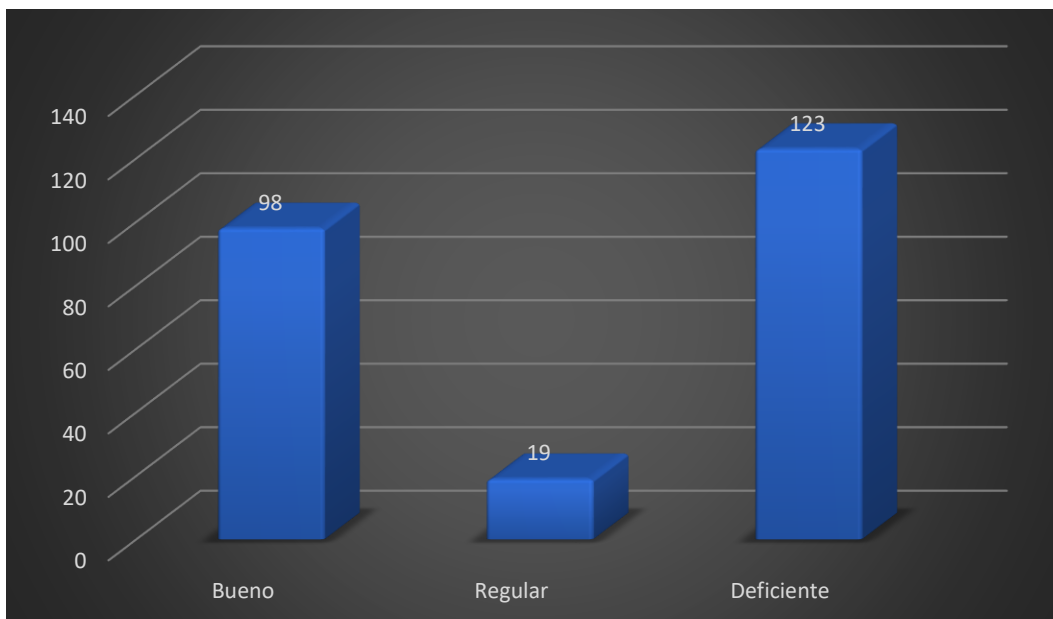
Fuente: Tabla 1





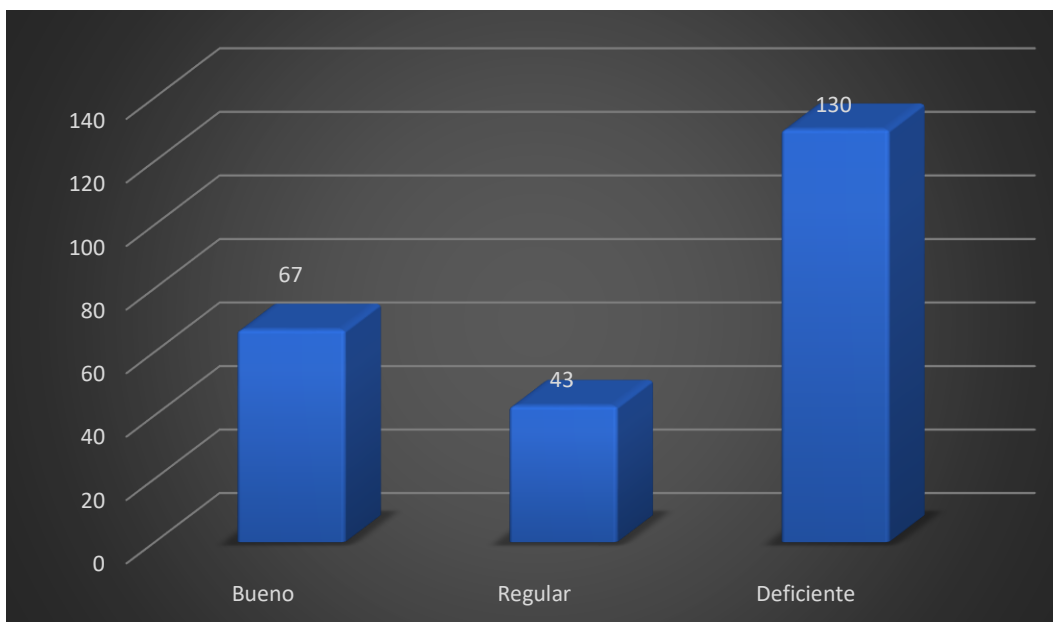
*Figura 2.* Nivel De Conocimiento sobre Métodos Anticonceptivos Hormonales en los Adolescentes de cuarto año de secundaria de La I.E. Enrique López Albújar Piura, 2018.

Fuente Tabla 2



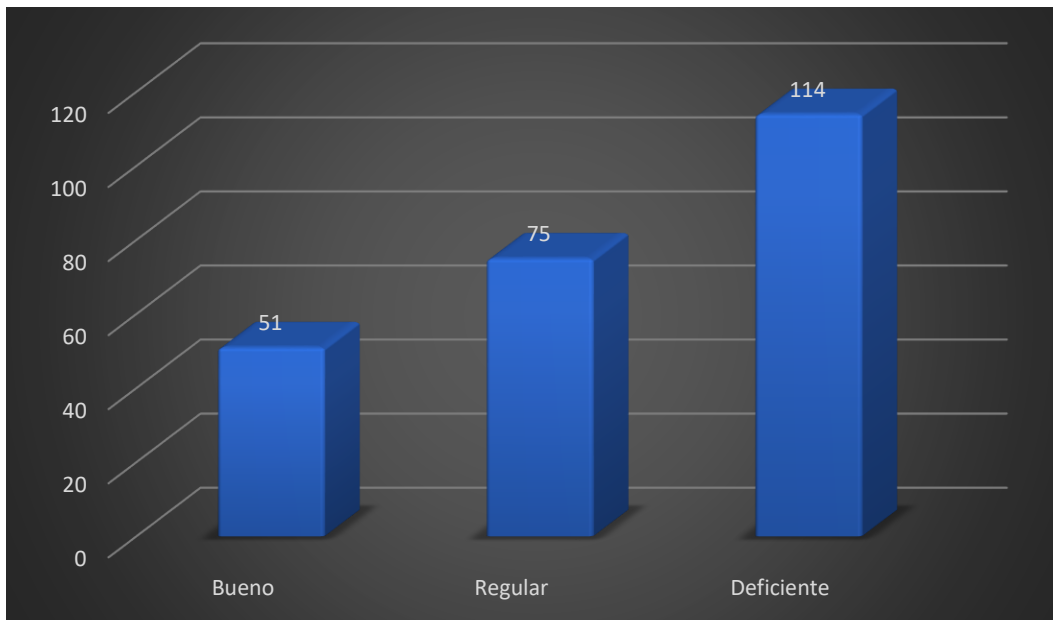
*Figura 3.* Nivel De Conocimiento sobre Métodos Anticonceptivos De Barrera en los Adolescentes de cuarto año de secundaria de la I. E. Enrique López Albújar Piura, 2018.

Fuente: Tabla 3



*Figura 4.* Nivel De Conocimiento sobre Métodos Anticonceptivos Intrauterinos en los Adolescentes de cuarto año de secundaria de la I.E. Enrique López Albújar Piura, 2018.

Fuente: Tabla 4



*Figura 5.* Nivel de Conocimiento sobre Métodos Anticonceptivos Definitivos en los Adolescentes de cuarto año de secundaria de la I.E. Enrique López Albújar Piura, 2018.

Fuente: Tabla 5

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- 1.- OMS. [página en internet]. Ginebra: Organización Mundial de la Salud; c 2019; [citado 26 sep 2019]; Disponible en : <https://www.who.int/maternal/child-adolescent/topics/adolescence/dev/es/>
- 2.- Peláez J. El uso de métodos anticonceptivos en la adolescencia. Rev Cubana Obstet Ginecol [revista en internet]. 2016 Marz [citado 26 sep 2019]; 49(1). Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0138-600X2016000100011](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0138-600X2016000100011)
- 3.- Gálvez R. Uso de métodos anticonceptivos en estudiantes del instituto de educación superior tecnológico privado Cayetano Heredia. Chiclayo – Perú 2015. [Tesis para optar el Título de Médico Cirujano]. Chiclayo: Universidad San Martín de Porres; 2017
- 4.- Unicef. [página en internet]. Chile: Unicef; c2018 [actualizado 02 Marz 2018; citado 27 sep 2019]. Disponible en: <https://unicef.cl/web/america-latina-y-el-caribe-tienen-la-segunda-tasa-mas-alta-de-embarazo-ado/>
- 5.- UNFPA. [página en internet]. América Latina y el Caribe: UNFPA; c2017 [actualizado 10 Jul 2017; citado 27 sep 2019]. Disponible en: <https://lac.unfpa.org/es/news/planificaci%C3%B3n-familiar-clave-para-el-desarrollo-sostenible-1>
- 6.- Perú 21. [página en internet]. Perú: Perú 21; c2018 [actualizado 28 Abr 2018; citado 3 oct 2019]. Disponible en: <https://peru21.pe/peru/peru-cola-latinoamerica-anticonceptivos-modernos-informe-405105-noticia/>

7.-Capital. [página en internet]. Perú: Capital; c2018 [actualizado 05 May 2016; citado 3 oct 2019]. Disponible en: <https://capital.pe/actualidad/cerca-del-86-de-adolescentes-no-utilizan-metodos-anticonceptivos-en-peru-noticia-959810>

8.-INEI. Perú: Encuesta Demográfica y de Salud Familiar 2016 - Nacional y Regional. Lima: INEI; c2017. [citado 09 Dic 2019]; Disponible en: [https://www.inei.gov.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones\\_digitales/Est/Lib1433/index.html](https://www.inei.gov.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1433/index.html)

9.-OPS/OMS. América Latina y el Caribe tienen la segunda tasa más alta de embarazo adolescente en el mundo; 2018 [página en internet]. Panamá: OPS/OMS. c2018 [actualizado 28 Feb 2018; citado 03 jun 2019]. Disponible en: [https://www.paho.org/hq/index.php?option=com\\_content&view=article&id=14163:latin-america-and-the-caribbean-have-the-second-highest-adolescent-pregnancy-ratesin-the-world&Itemid=1926&lang=es](https://www.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=14163:latin-america-and-the-caribbean-have-the-second-highest-adolescent-pregnancy-ratesin-the-world&Itemid=1926&lang=es)

10.-Fernández P. Nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de 14-19 años del Asentamiento Humano Paredes Maceda – Piura, Mayo 2018. [Tesis para optar el título profesional de Licenciada en Obstetricia]. Piura: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2018.

11.-Alonzo E, Cabanillas L. Nivel de conocimientos y uso de los Métodos Anticonceptivos en los alumnos de 4 to y 5to año de secundaria de la Institución Educativa El Triunfo. . [Tesis para optar el título profesional de Licenciatura]. Tumbes: Universidad Nacional de Tumbes; 2014.

12.-Manchay J. Conocimientos Sobre Métodos Anticonceptivos en Adolescentes de Cuarto y Quinto Año de Secundaria de la Institución Educativa San Pedro – Piura Año 2016; [Tesis para optar el Título Profesional de Licenciada en Obstetricia] Piura: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2016.

13.-Prado C. Conocimientos sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de 13 - 17 años de la Institución Educativa Particular Maranatha Paita – Piura, año 2016. [Tesis para obtener el Título Profesional de Licenciada en Obstetricia]. Piura: Universidad Católica Los Ángeles De Chimbote; 2016.

14.-Velásquez S. Conocimientos sobre Métodos Anticonceptivos en Adolescentes del cuarto año de secundaria de la Institución Educativa San Miguel 2016- Piura. [Tesis para optar el Título de Licenciada en Obstetricia]. Piura- Perú. Universidad los Ángeles de Chimbote; 2017.

15.-Herrera A. Conocimientos sobre métodos anticonceptivos en los adolescentes varones de 14 a 17 años de la Institución Educativa Nuestra Señora de Las Mercedes Paita - Piura, año 2016. [Tesis para obtener el grado de Licenciada en Obstetricia] Piura: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2016.

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

17.-Ipanaque J. Conocimientos sobre métodos anticonceptivos en los adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la Institución Educativa Nacional La Unión – Piura, Octubre

2018. [Tesis para optar el título Profesional de Licenciada en Obstetricia] Piura: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2019.

18.-Urquiso S. Arévalo F, Jeanhy M. Nivel de Conocimientos en adolescentes entre 16-17 años de la Institución Educativa Experimental Antonio Guillermo Urrelo. Cajamarca –Perú año 2015 [Tesis para obtener el Título de Licenciado en Obstetricia]. Piura: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2016.

19.-Mamani B. Nivel De Conocimiento Y Actitud Hacia Los Métodos Anticonceptivos En Adolescentes De 4to Año Del Nivel Secundario De La I. E Luis Alberto Sánchez De Tacna, 2014. [ Tesis Para Optar El Título Profesional De Licenciada En Obstetricia]. Tacna: Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann- Tacna; 2015.

20.-Campos N. Nivel de Conocimiento y su relación con la actitud del uso de los métodos anticonceptivos en adolescentes del quinto año de secundaria del colegio Héroes de San Juan del distrito de San Juan de Miraflores – 2016. [Tesis para obtener el Título Profesional de Licenciada en Obstetricia]. Cañete: Universidad Privada Sergio Bernales; 2016.

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

22.-Casadiego W. Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en un grupo de adolescentes [Tesis de Pregrado]. Venezuela: Universidad de Carabobo; 2014.



- 23.-Balladares E, Chavarria K. Conocimiento, actitudes y prácticas sobre métodos anticonceptivos en estudiantes de cuarto y quinto año del Colegio Santo Domingo de Guzmán-Rivas, II Semestre 2015 [Tesis doctoral]. Nicaragua: Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua; 2017.
- 24.-Zúñiga N. Niveles de conocimiento y su relación con el uso de anticonceptivos en adolescentes del Colegio Militar “Abdón Calderón” de la ciudad de Cuenca, 2018. [Tesis para optar el título profesional de Psicóloga Clínica]. Cuenca: Universidad de Cuenca; 2018.
- 25.-Adrián J, Rangel E. La Transición Adolescente y la Educación. [Monografía en internet] España: Universitat Jaume I; 2014 [Citado 19 sep 2019]. Disponible en: <http://www3.uji.es/~betoret/Instruccion/Aprendizaje%20y%20Personalidad/Curso%201213/Apuntes%20Tema%201%20La%20transicion%20adolescente%20y%20la%20educacion.pdf>
- 26.-Lozano A. Teoría de teorías sobre la adolescencia. Última decada. \*[Serie en Internet]. 2014 Jul \*\* [Citado 19 sep 2019]; 22(40): 11-36. Disponible en: [http://www.scielo.cl/scielo.php?pid=S071822362014000100002&script=sci\\_arttext](http://www.scielo.cl/scielo.php?pid=S071822362014000100002&script=sci_arttext)
- 27.-Guemes M, Ceñal J, Hidalgo M. Desarrollo del adolescente: aspectos físicos, psicológicos y sociales. *Pediatr Integral* \*[Serie en Internet]. 2017 Feb \*\* [Citado 20 sep 2019]; 21 (4): 233-244 Disponible en: <https://www.adolescenciasema.org/ficheros/PEDIATRIA%20INTEGRAL/Desarrollo%20durante%20la%20Adolescencia.pdf>
- 28.-OMS. Salud de la madre, el recién nacido, del niño y del adolescente - Desarrollo en la adolescencia. [Página en internet]. Suiza: Organización Mundial de la Salud; c 2016.

[Actualizado 23 Oct 2018; citado 20 sep2019]. Disponible en:  
[http://www.who.int/maternal\\_child\\_adolescent/topics/adolescence/dev/es/](http://www.who.int/maternal_child_adolescent/topics/adolescence/dev/es/)

29.-Guemes M,Ceñal J ,Hidalgo M. Desarrollo del adolescente: aspectos físicos, psicológicos y sociales. *Pediatr Integral*\*[Serie en Internet].2017 Feb \*\* [Citado 23 sep 2019]; 21 (4): 233-244 Disponible en:  
<https://www.adolescenciasema.org/ficheros/PEDIATRIA%20INTEGRAL/Desarrollo%20durante%20la%20Adolescencia.pdf>

30.-MINSA PERU. [Página en internet]. Lima: Norma Técnica de planificación familiar: Estrategia sanitaria Nacional de la Salud Sexual y reproductiva [actualizado 2016 ; citado 26 sep 2019].Disponible en:  
[https://www.saludarequipa.gob.pe/redislay/descargas/NT\\_PLANIF\\_FAM2016.pdf](https://www.saludarequipa.gob.pe/redislay/descargas/NT_PLANIF_FAM2016.pdf)

31.-Uribe, I et al. Percepciones sobre el uso del condón y la sexualidad entre jóvenes. *Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales, Niñez y Juventud* \* [serie de internet]. 2012 en \*\* [Citado 26 sep 2019]; 23 [3]: 40-55 Disponible en:  
<http://www.sidastudi.org/resources/inmagic-img/dd4276.pdf>

32.-Dulcilen J, Ferreira E. Uso do preservativo masculino por adolescentes no inicio da vida sexual. *Revista Oficial de Estudos Da Adolescente*. \*[serie de internet], 2012 Abr\*\* [Citado 27 sep 2019]; 9 [2] 37-44. Disponible en:  
[http://www.adolescenciaesaude.com/detalhe\\_artigo.asp?id=314&idioma=Espanhol](http://www.adolescenciaesaude.com/detalhe_artigo.asp?id=314&idioma=Espanhol)

33.-Yambay N. Propuesta educativa sobre métodos anticonceptivos preferentes y de emergencia en adolescentes del Barrio Piedra Grande, Cantón Archidona [Tesis para el grado

de Especialista en Medicina Familiar y Comunitaria] Riobamba, Escuela Superior Politécnica de Chimborazo; 2016.

34.-MINSA. Norma Técnica Salud de Planificación Familiar RM N 536-2017 MINSA. Biblioteca Nacional del Perú. (10 jul 2017). Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4191.pdf>

35.- Real Academia Española. 23 ed. Madrid. Asociación de Academias de la Lengua Española; 2014. [página de Internet]. Disponible en: <http://dle.rae.es/?id=DgIqVCc>

# **ANEXOS**



## ANEXO 1

### Instrumento de recolección de datos



**Código:** \_\_\_\_\_ **Fecha:** \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ **Hora:** \_\_\_\_\_

**Instrucciones:** Estimado adolescente el presente cuestionario tiene Como finalidad recolectar datos importantes para realizar la investigación titulada: Nivel de conocimientos sobre Métodos Anticonceptivos en los adolescentes de cuarto año de secundaria de la I.E Enrique López Albújar – Piura, 2018” .En virtud a lo anterior, se le agradecerá de forma muy especial su colaboración para responder las preguntas que encontrará a continuación. No está demás enfatizar que los datos que usted exponga, serán tratados con profesionalismo, discreción y responsabilidad. Muchas Gracias.

#### **I. Conocimientos sobre Métodos Anticonceptivos**

##### **1. ¿Qué son los métodos anticonceptivos?**

1. Son instrumentos para evitar contraer ITS.
2. Son métodos que sirven para adelgazar.
3. Son métodos que evitan la fecundación del ovulo por el espermatozoide.
4. Son métodos que no sirven para nada.

##### **2. Mencione los métodos anticonceptivos que conoce :**

1. Píldora
2. Inyectable
3. Condón
4. T de cobre
5. Ritmo/regla
6. Leche materna

7. Ovulación
8. Temperatura basal
9. Óvulos
10. Implantes
11. Tabletas vaginales

**3. Mencione los métodos hormonales que conoce :**

1. Píldora
2. Inyectables
3. Implantes

**4. Las píldoras lo puede tomar :**

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

**5. Las píldoras anticonceptivos tienen 2 componentes esenciales :**

1. Estrógenos y glucosa
2. Progesterona e histaminas
3. Solo estrógenos
4. Estrógeno y progesterona
5. Otros componentes

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

1. Si ( )
2. No ( )

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

1. Si ( )
2. No( )

**8. Mencione los métodos de barrera que conoce :**

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

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

1. Proteger de las ITS
2. Evitar un embarazo
3. Evitar que la mujer no menstrúe

**10. El preservativo está hecho de :**

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

**11. Mencione la correcta utilización del preservativo**

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

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

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

**13. El preservativo TIENE UNA DURACIÓN DE USO DE :**

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

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

1. Continúas con la relación sexual
2. Le dices que vaya a comprar otro preservativo
3. Deciden parar en ese momento
4. Siempre llevas un preservativo de “repuesto”

**15. ¿Cuál es un método intrauterino?**

1. Al preservativo
2. Al inyectable
3. la T de cobre
4. A los óvulos vaginales

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

1. Tres años
2. Cinco años
3. Diez años
4. Cuatro años



**17. ¿Cómo funciona el DIU?**

1. Deja estéril a la mujer
2. Evita que los espermatozoides fertilicen el óvulo
3. No se puede tener relaciones sexuales
4. La mujer es más fértil

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

1. Sangrados intensos y dolorosos
2. Riesgo de adquirir una enfermedad pélvica inflamatoria

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

1. Evita que la mujer se embarazo
2. Evita que los espermatozoides no lleguen a fecundar el ovulo
3. Ayuda a mejorar el carácter de la mujer
4. Evita contraer alguna ITS

**20. ¿Qué material tiene el DIU?**

1. Solo plástico
2. Solo cobre
3. Plástico y cobre
4. Plástico y acero inoxidable

**21. ¿Quién es el que coloca el DIU?**

1. La obstetra
2. La enfermera
3. El ginecólogo
4. El pediatra

**22. ¿Qué riesgos tiene el DIU?**

1. De moverse de su sitio de colocación
2. De salir
3. De insertarse en la trompa de Falopio
4. De oxidarse

**23. El DIU protege del VIH/SIDA**

1. Si
2. No

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

1. En el ovario
2. En el cuello del útero
3. En el útero
4. En la trompa de Falopio.

**25. ¿Qué son métodos definitivos?**

1. Aquellos métodos que solo retrasan el embarazo
2. Aquellos métodos donde solo la mujer ya no puede quedar embarazada
3. Aquel método que hace que la mujer no presente ciclo menstrual
4. Aquel método que hace que tanto varón como mujer ya no puedan procrear.

**26. ¿Quiénes pueden usar este método?**

1. Solo mujeres
2. Solo hombres
3. Ambos sexos

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

1. Ligadura de trompas
2. Vasectomía
3. Histerectomía.

**28. ¿el método definitivo protege del SIDA?**

1. Si
2. No

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

1. Obstrucción de los ovarios
2. Ligamento del útero
3. Extracción de la vagina

4. Ligadura de las trompas de Falopio

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

1. Las mamas
2. Los ovarios
3. El ovulo
4. Las trompas de Falopio

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

1. Extracción de la próstata
2. Extracción de los espermatozoides
3. Ligadura de los testículos
4. Vasectomía

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

1. Los testículos
2. Los conductos deferentes
3. El glande
4. La próstata

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

1. Si
2. No

**34. El personal calificado algún método anticonceptivo el mejor lugar seria :**

1. La enfermera
2. El ginecólogo
3. El dentista

4. Un cirujano plástico
5. El /la obstetra

**35. Para adquirir algún método anticonceptivo el mejor lugar sería :**

1. Una bodega
2. Una farmacia
3. Un consultorio particular
4. Un establecimiento de salud.

**36. Si deseas obtener más información acerca de los métodos anticonceptivos**

**buscarías a:**

1. Tus amigos
2. En el internet
3. A un profesional de la salud
4. Tus padres

## II. Características sociodemográficas y sexuales

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

<b>1. Edad:</b> Años	<b>2. Sexo:</b> 1. Masculino ( ) 2. Femenino ( )	<b>3. Estado civil:</b> 1. Soltero ( ) 2. Casado ( ) 3. conviviente ( )
<b>Religión:</b> 1. Católico ( ) 2. Otras ( ) 3. No creyentes ( )		<b>5. Tiene enamorado (a):</b> 1. Si ( ) 2. No ( )
<b>6. Ocupación:</b> 1. Estudiante ( ) 2. Trabaja/estudia ( )		
<b>7. Has tenido relaciones sexuales coitales alguna vez:</b> 1. Si ( ) Pase a la pregunta 8;      2. No ( ), pase a la pregunta 9		
<b>8. A qué edad tuviste por primera vez:</b> a los .....años		
<b>9. Cuál es tu preferencia u opción sexual:</b> 1. Heterosexual - de tu sexo opuesto ( ) 2. Homosexual - de tu mismo sexo ( ) 3. Bisexual - de ambos sexos ( )		

## ANEXO 2

### Reporte de Validación y confiabilidad

<b>Año</b>	2018
<b>Procedencia</b>	Piura –Perú
<b>Administración</b>	Adolescente de 15 a 19 años
<b>Significancia</b>	Evalúa el conjunto de ideas, conceptos, y enunciados verdaderos o falsos, productos de la observación y experiencia del adolescente, referida a Métodos Anticonceptivos.
<b>Duración</b>	No tiene límite, como promedio 20 minutos
<b>Confiabilidad</b>	La confiabilidad con el Método de Alfa Cronbachs (Alta confiabilidad).
<b>Validez</b>	La Escala ha sido sometida a criterio de Jueces expertos para calificar su validez de contenido teniendo resultados favorables.

## CONFIABILIDAD

<b>Reporte de confiabilidad de la prueba de conocimientos sobre métodos anticonceptivos</b>  <b>Cronbach'sAlpha</b>	<b>N of Ítems</b>
<b>828</b>	<b>34</b>

## BAREMACIONES

	PERCENTILES		
	DEFICIENTE	REGULAR	BUENO
<b>ANTICONCEPTIVO</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>2</b>
<b>HORMONALES</b>	<b>0-1</b>	<b>2</b>	<b>3-5</b>
<b>BARRERA</b>	<b>0-2</b>	<b>3-4</b>	<b>5-7</b>
<b>NATURALES</b>	<b>0-1</b>	<b>2-3</b>	<b>4-9</b>
<b>DEFINITIVOS</b>	<b>0-1</b>	<b>2-5</b>	<b>10-17</b>
<b>CONOCIMIENTO</b>	<b>0-11</b>	<b>12-16</b>	<b>17-34</b>

### **ANEXO 3**

#### **Asentimiento informado**

**Sr. Padre de Familia:**

La presente investigación científica de la universidad católica Los Ángeles de Chimbote, Vicerrectorado de Investigación (VI) , Escuela Profesional de Obstetricia, titulada: Nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos, en adolescentes del cuarto año de secundaria de la Institución Educativa Enrique López Albújar– Piura, 2018 ; tiene como finalidad describir el nivel de conocimientos de uso de métodos anticonceptivos que tienen los adolescentes de cuarto año de secundaria de la Institución Educativa Enrique López Albújar del distrito de Piura. Para lo cual se aplicará un cuestionario a los alumnos. Dicho cuestionario será anónimo para proteger la identidad del participante informante y se desarrollara dentro de un ambiente de respeto mutuo, confidencialidad y responsabilidad, con el compromiso de no utilizar esta información para otros fines que pueden perjudicar a los sujetos de estudio.

Cordialmente

---

**Obsta. Flor de María Vásquez S.**

**Docente Tutor**

---

**Gianella S. García Fernández**

**Tesista**



## ANEXO 4

### Ficha de consentimiento informado del participante

Yo, como sujeto de investigación, en pleno uso de mis facultades, libre y voluntariamente, **EXPONGO:** Que he sido debidamente **INFORMADO/A** por los responsables de realizar la presente investigación científica titulada nivel de conocimientos de métodos anticonceptivo en adolescentes de cuarto año de secundaria de la I.E. Enrique López Albújar- Piura 2018, siendo importante mi participación en una encuesta para contribuir a dicho trabajo de investigación.

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

#### **MANIFESTACIÓN:**

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

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

-----

**Firma del participante**

.....

**Fecha**

