

UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE

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

**NIVEL DE CONOCIMIENTOS SOBRE MÉTODOS
ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES, I.E
HILDEBRANDO CASTRO POZO – AMPLIACIÓN DE
SERVICIO CHALACALA BAJA, SULLANA –
PIURA, 2020.**

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

AUTORA

**OJEDA FLORES, INGRID KATERINE
ORCID:0000-0002-1732-3776**

ASESORA

**VASQUEZ SALDARRIAGA, FLOR DE MARIA
ORCID: 0000-0003-2445-9388**

SULLANA– PERÚ

2022

EQUIPO DE TRABAJO

AUTORA

Ojeda Flores, Ingrid Katerine

ORCID:0000-0002-1732-3776

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

ASESORA

Vasquez Saldarriaga, Flor De Maria

ORCID: 000-0003-2445-9388

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

Escuela Profesional de Obstetricia, Piura, Perú

JURADO

Briones Gonzales, María Alicia

ORCID: 0000-0001-53688636

Preciado Marchan, Anita Elizabeth

ORCID ID: 0000-0002-1818-8174

Loyola Rodriguez, Melva Raquel

ORCID: 0000-0002-4794-2586

FIRMA DE JURADO Y ASESORA

BRIONES GONZALES MARIA ALICIA

Presidente

PRECIADO MARCHAN ANITA ELIZABETH

Miembro

LOYOLA RODRIGUEZ MELVA RAQUEL

Miembro

VASQUEZ SALDARRIAGA FLOR DE MARIA

Asesora

AGRADECIMIENTO

A Dios, por ser mi guía y permitirme lograr todas mis metas.

A mi familia, por ser mi motivación constante, y estar en todos los momentos de mi vida acompañándome incondicionalmente.

A nuestra asesora Mgrt. Flor de María Vásquez Saldarriaga por su paciencia y dedicación al guiarnos en la realización del presente estudio.

Ingrid Ojeda Flores

RESUMEN

Los adolescentes son considerados un grupo etario potencialmente vulnerable, por lo que preocupan los riesgos y las consecuencias de sus relaciones sexuales sin protección, en tal sentido, la presente investigación planteo como objetivo general determinar el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria en la Institución Educativa Hildebrando Castro Pozo – Ampliación de Servicio Chalacala Baja, Piura 2020. Fue una investigación de tipo cuantitativo y descriptivo, de diseño no experimental, transversal, se ejecutó en una muestra de 128 adolescentes pertenecientes al ámbito de estudio, a quienes se les aplicó un cuestionario, se utilizó la técnica de la encuesta que duro 20 minutos. Los resultados presentados evidencian que 58,60% de los participantes mostraron conocimiento sobre métodos anticonceptivos deficiente. Los medios de información para orientarse de los MAC fue la internet con el 44,53% y el lugar para adquirirlos fue la farmacia con el 56,25%. Con respecto a los resultados de las características sociodemográficas, se identificó como predominio ser solteras 85,20%, católicas el 77,34%, y estudiantes 82,03%. Por otro lado, en relación a las características sexuales se reporta que el 77,44% si tiene enamorado, y el 54,68% de adolescentes con actividad coital, que se da entre las edades de 10 a 14 años representado por el 65,71%) y la preferencia sexual de fue al 100,00% heterosexual. Se concluye que los sujetos participantes no conocen sobre los métodos anticonceptivos.

Palabras clave: Adolescentes, conocimiento, métodos anticonceptivos.

ABSTRACT

Adolescents are considered a potentially vulnerable age group, for which the risks and consequences of their unprotected sexual relations are of concern, in this sense, the present investigation has as a general objective to determine the level of knowledge about contraceptive methods in adolescents of fourth and fourth grade. fifth year of secondary school at the Hildebrando Castro Pozo Educational Institution - Chalacala Baja Service Extension, Piura 2020. It was a quantitative and descriptive research, with a non-experimental, cross-sectional design, it was carried out on a sample of 128 adolescents belonging to the study area. , to whom a questionnaire was applied, the survey technique was used, which lasted 20 minutes. The results presented show that 58.60% of the participants showed poor knowledge about contraceptive methods. The means of information to find out about the MAC was the internet with 44.53% and the place to acquire them was the pharmacy with 56.25 %. Regarding the results of the sociodemographic characteristics, the predominance was identified as being single 85.20%, Catholic 77.34%, and students 82.03%. On the other hand, in relation to sexual characteristics, it is reported that 77.44% have a boyfriend, and 54.68% of adolescents with coital activity, which occurs between the ages of 10 and 14 years represented by 65, 71%) and the sexual preference of was 100.00% heterosexual. It is concluded that the participating subjects do not know about contraceptive methods.

Keywords: Adolescents, knowledge, contraceptive methods.

CONTENIDO

1. Título de la tesis.....	i
2. Equipo de trabajo.....	ii
3. Firma del jurado y asesor.....	iii
4. Hoja de agradecimiento y/o dedicatoria (opcional).....	iv
5. Resume,Abstract.....	v
6. Contenido.....	vii
7. Índice de tablas, gráficos y cuadros.....	viii
I. Introducción.....	1
II. Revisión de literatura.....	6
III. Metodología.....	31
3.1. Diseño de la investigación.....	31
3.2. Población y muestra.....	32
3.3. Definición y Operacionalización de variables e indicadores.....	35
3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	38
3.5. Plan de análisis.....	39
3.6. Matriz de consistencia.....	41
3.7. Principios Éticos.....	44
IV. Resultados	46
4.1 Resultados.....	46
4.2 Análisis de resultados.....	49
V. Conclusiones	54
Aspectos complementarios.....	55
Referencias bibliográficas.....	58
Anexos.....	64

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1	Nivel de conocimiento global sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la Institución Educativa Hildebrando Castro Pozo. Ampliación de servicio Chalacala Baja, Sullana Piura, 2020.....	46
Tabla 2	Lugar de adquisición y fuentes de información sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la Institución Educativa Hildebrando Castro Pozo Ampliación de servicio Chalacala Baja, Sullana Piura, 2020.....	47
Tabla 3	Características sociodemográficas y sexuales de los adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la Institución Educativa Hildebrando Castro Pozo. Ampliación de servicio Chalacala Baja, Sullana Piura, 2020.....	48

ÍNDICE DE GRÁFICOS

Figura 1	Gráfico de columnas del nivel de conocimiento global sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la Institución Educativa Hildebrando Castro Pozo. Ampliación de servicio Chalacala Baja, Sullana Piura, 2020.....	55
Figura 2.1	Gráfico de columnas de las fuentes de información sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la Institución Educativa Hildebrando Castro Pozo. Ampliación de servicio Chalacala Baja, Sullana Piura, 2020.....	56
Figura 2.2	Gráfico de columnas del lugar de adquisición de los métodos anticonceptivos en adolescentes de de cuarto y quinto año de secundaria de la Institución Educativa Hildebrando Castro Pozo. Ampliación de servicio Chalacala Baja, Sullana Piura, 2020.....	57

ÍNDICE DE CUADROS

Cuadro 1	Matriz de operacionalización de la variable conocimientos sobre métodos anticonceptivos.....	35
Cuadro 2	Matriz de operacionalización de la variable características sociodemográficas y sexuales.....	36
Cuadro 3	Matriz de Consistencia.....	41

I. INTRODUCCIÓN

La anticoncepción, a pesar que es considerada como una estrategia que enfrenta los riesgos de los adolescentes a embarazados no deseados, y que es parte de las políticas de salud a nivel , mundial , nacional y local , las estadísticas no son nada satisfactorias, según lo informado por la Organización Mundial de Salud (OMS), evidencia que existen más de 1.000 millones de menores de edad en todo el mundo que tienen su primer encuentro sexual a temprana edad (1). Mientras que, el Fondo de Población de las Naciones Unidas (UNFPA) señala que, a nivel mundial, una gran cantidad de adolescentes son sexualmente activos antes de los 20 años, y la gran mayoría (alrededor del 60%) no usan ninguna protección contra un embarazo no deseado, ITS o VIH-SIDA (2). Es por ello que se debe garantizar y fortalecer acciones enfocadas a que todas las personas sexualmente activas, tengan facilidades de acceso a los métodos de contracepción de su preferencia, y de este modo, reforzar el derecho a la vida y/o la libertad de expresión, en tal efecto, las y los usuarios tengan una repercusión favorable en su salud y bienestar, además asuman la capacidad de elegir libremente cuando convertirse en padres de familia y así evitar embarazos no deseados y/o a temprana edad (3).

A nivel internacional, la Organización Mundial de la Salud (OMS), indica que los adolescentes representan una población vulnerable con necesidades de recibir información y acceso a servicios de salud sexual reproductiva en especial acceso a métodos anticonceptivos, orientación frente a la prevención de enfermedades de transmisión sexual y del embarazo no deseado. Al iniciar su vida sexual están predispuestos a diversos riesgos por su desconocimiento ante los métodos

anticonceptivos, por ello existe la probabilidad de que adquieran ideas erróneas basadas en tabúes sociales, mitos y el temor al rechazo social (4). En Latinoamérica y el Caribe, son muy habituales los embarazos en adolescentes, determinándose que la problemática se englobaba en la ausencia de conocimiento y actitud ante el uso de métodos anticonceptivos (MAC) (5).

A nivel nacional, los adolescentes no hacen uso de los métodos anticonceptivos, solo 0,9% de las mujeres adolescentes usan como método anticonceptivo el condón. La falta de información sobre los métodos anticonceptivos en las adolescentes hace que inicien su actividad sexual a temprana edad, en los varones a los 17 años y en las mujeres a los 19 años. El embarazo en las adolescentes es un problema en todas las regiones del país, en la Selva (26%), en área rural (22%) y sin educación (37%). Según datos estadísticos del Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI) muestra que en el departamento de Piura el 10.1 de adolescentes entre 15 y 19 años de edad son madres, considerando esto como un problema dentro de la comunidad de adolescentes. Estos porcentajes se presentan por diferentes factores en los cuales se resalta; la educación que repercute en el nivel de conocimiento sobre salud sexual de los adolescentes, su comportamiento y el nivel socioeconómico, la zona geográfica donde se encuentran (6).

En Piura la problemática sexual de los adolescentes va en aumento, y se refleja en las estadísticas dadas por el Centro de Promoción y Defensa de los Derechos Sexuales y Reproductivos (7), menciona que sólo un mínimo de los adolescentes hace uso de los servicios de salud sexual y reproductiva. Según el censo realizado en 2017 por el Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI), informa que 8771 de mujeres del departamento de Piura eran madres adolescentes, ambas problemáticas, a consecuencia

de la falta de información sobre su salud sexual y reproductiva y el ejercicio de conductas sexuales de riesgo (8).

Frente a lo expuesto, se ha priorizado a la Institución Educativa Hildebrando Castro Pozo. Ampliación de servicio Chalacala Baja, la cual se encuentra alejada de la ciudad, perteneciente a zona rural , donde según informantes claves manifiestan problemas para abordar una educación sexual completa y libre de mitos y tabúes , que generan temor y vergüenza en los adolescentes para obtener orientación e información sobre temas de sexualidad en especial de métodos anticonceptivos, además por el machismo y formas de vida que tienen esta población las chicas se comprometen a temprana edad, lo que evidencia que muchas de ellas se embaracen en la etapa de la adolescencia, lo que afecta su desarrollo y bienestar poniendo en riesgo su salud y vida.

Por lo consiguiente, se establece la siguiente interrogante: ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en adolescentes cuarto y quinto de secundaria de la I.E Hildebrando Castro Pozo. Ampliación de servicio Chalacala Baja, Sullana – Piura, 2020?

Para responder a dicha pregunta se planteó como objetivo general: - Determinar el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la I.E Hildebrando Castro Pozo. Ampliación de servicio Chalacala Baja, Sullana Piura, 2020.

Asimismo, se consideraron los siguientes objetivos específicos: (a) identificar el nivel de conocimiento global sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la I.E Hildebrando Castro Pozo. Ampliación de servicio Chalacala

Baja, Sullana Piura, 2020. (b) Identificar las fuentes de información y lugar de adquisición de los métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la I.E Hildebrando Castro Pozo. Ampliación de servicio Chalacala Baja, Sullana Piura, 2020. (c) Describir las características sociodemográficas y sexuales de los adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la I.E Hildebrando Castro Pozo. Ampliación de servicio Chalacala Baja, Sullana Piura, 2020.

La presente investigación se justifica en razón a la importancia que tienen los métodos anticonceptivos en la prevención de los embarazos no deseados, además las conductas sexuales que ejercen en la actualidad los adolescentes los colocan en un escenario de riesgo a sexo inseguro, y a pesar que la educación sexual es parte de la curricula escolar, las estadísticas revelan que aún la desinformación sobre anticoncepción en los adolescentes se mantiene. Por lo tanto, la presente investigación con resultados reales aportará en la intervención con estrategias que permitan reenfocar la educación sexual y así los docentes cumplan el verdadero rol de educadores sexuales donde la orientación no solo contribuya en el ejercicio de una sexualidad segura sino en su bienestar físico, emocional, mental y social . Por lo tanto, la necesidad de identificar que tanto saben este grupo etario sobre métodos anticonceptivos y ser de utilidad a la carrera como profesión responsable directa de la salud sexual y reproductiva del adolescente y que participa en el empoderamiento en las Instituciones de enseñanza y sociedad en general .Por otro lado, aportará como antecedentes para estudios posteriores que permitan profundizar en la temática abordada.

Dicha investigación se realizó utilizando un diseño no experimental de corte transversal, fue de tipo cuantitativo, nivel descriptivo simple. Se trabajó con una población muestral de adolescentes de cuarto y quinto de secundaria de la Institución Educativa Hildebrando Castro Pozo – Piura, que asistieron en el período de estudio y que cumplieron con los criterios de selección, se aplicó, además un cuestionario para medir el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos y características sociodemográficas y sexuales debidamente estructurado y validado y tomando en consideración los principios éticos.

Los resultados determinaron en los sujetos que participaron en la investigación que el nivel de conocimientos global sobre métodos anticonceptivos (MAC) con el 58,60% fue deficiente. Las fuentes que solicitan los adolescentes para informarse sobre métodos anticonceptivos fue la internet con el 44,53%. En relación al lugar de adquisición para obtener métodos contra protección de embarazo fueron la farmacia con el 56,25%. Las principales características sociodemográficas, identificaron como predominio ser solteras 85,20%, católicas el 77,34%, y estudiantes 82,03%. Por otro lado, en relación a las características sexuales se reporta que el 77,44% si tiene enamorado, y el 54,68% de adolescentes con actividad coital, que se da entre las edades de 10 a 14 años representado por el 65,71%) y la preferencia sexual de fue al 100,00% heterosexual.

II. REVISIÓN DE LA LITERATURA

2.1 Antecedentes

2.1.1 Internacionales

Medina J. (9) Nicaragua 2020, en su trabajo de investigación titulada “Nivel de conocimiento, actitudes y practica sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de 15 a 19 años de la comunidad “Daniel Guido”, Punta Gorda, Bluefields, RACCS, diciembre 2019 a enero 2020”, tuvo como objetivo valorar los conocimientos, actitudes y prácticas sobre métodos anticonceptivos, en adolescentes de 15 a 19 años de la comunidad “Daniel Guido”, Punta Gorda, Bluefields, RACCS, diciembre 2019 a enero 2020. Su estudio fue tipo fue descriptivo y de corte transversal, aplicó una encuesta en una muestra que estuvo constituida por 49 adolescentes. Como resultados encontró que la mayoría son de 15 a 17 años, son del sexo femenino, cursan secundaria, mayormente son católicos y el estado civil mayormente solteros al igual que en unión estable, la mayoría ya inicio vida sexual activa y solo 69.4% refieren haber utilizado método anticonceptivo en su primera relación. Llego a la conclusión que la mayoría de los encuestados tienen conocimientos malos.

Sánchez L. (10) Ecuador 2015, en su estudio prospectivo, descriptivo y epidemiológico en 127 pacientes adolescentes con edades entre los 13 y 19 años, hospitalizadas en el Servicio de Ginecología y Obstetricia del Hospital General Docente Ambato, con el objetivo de identificar los principales factores que impiden el uso de anticonceptivos para la prevención del embarazo *mediante un* cuestionario estructurado, previa firma del consentimiento informado, titulado “Factores que impiden el uso de métodos anticonceptivos para la prevención del embarazo en pacientes adolescentes

atendidas en el Hospital General Docente Ambato durante el período septiembre 2014 enero 2015”. Presento como resultados que el 87,4%, refieren conocer sobre los métodos anticonceptivos y su utilidad. Concluye que los adolescentes atendidos presentan conocimientos sobre MAC.

2.1.2 Nacionales

Gonzales D, Pagola L. (11) Huaraz 2019, en su trabajo de investigación titulado “Relación entre el Nivel de Conocimiento y Actitudes sobre los métodos anticonceptivos en estudiantes de 4to y 5to de secundaria de la institución educativa Señor De La Soledad-Huaraz, 2019”. El Objetivo general planteo determinar la relación entre el nivel de conocimiento y actitudes sobre los MAC en los estudiantes de 4to y 5to de secundaria de la I.E Señor de la Soledad, se basó en un estudio de tipo descriptivo, prospectivo transversal y tuvo una muestra de 90 estudiantes, y se les aplico una encuesta. Como resultados obtuvieron que el 62.2% un bajo nivel de conocimiento sobre los métodos anticonceptivos. Llegaron a la conclusión que el grupo etario estudiado no conocen sobre los métodos de protección anticonceptiva.

Cáceres M, Huaynillo M. (12) 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 Locales

Reto F. (13) Piura 2018, en su tesis “Nivel de Conocimientos Sobre Métodos Anticonceptivos en Adolescentes de Cuarto y Quinto Año de Secundaria de la Institución Educativa Enrique López Albuja Piura Mayo 2018”. Su estudio planteo como objetivo general determinar el nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos en los adolescentes del cuarto y quinto año de secundaria de la Institución Educativa Enrique López Albuja - Piura, Mayo 2018, la investigación fue de tipo cuantitativa y descriptiva, trabajo con una población muestral de 185 adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria. Muestro como resultados que el 59,46% de los entrevistados su nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en forma global reporto ser deficiente, seguido del 24,32% regular, y una minoría del 16,22% fue bueno. Concluyo que los investigados mostraron malos conocimientos sobre MAC.

Montero C. (14) Piura 2018, trabajo como investigación “Conocimientos sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de tercero y cuarto año de secundaria de la institución 20527 América – ampliación de servicio A.A.H.H Jesús María Sullana – Piura, 2018”. La investigación tuvo como objetivo general describir el nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos en los adolescentes de tercero y cuarto año de secundaria de la Institución 20527 América – Ampliación de servicio A.A.H.H Jesús María - Sullana, Mayo 2018. Fue de tipo cuantitativa y nivel descriptiva, con una muestra de 108 adolescentes. Los resultados demostraron que los adolescentes en conocimientos de

métodos anticonceptivos hormonales, de barrera, intrauterinos y definitivos fue entre deficiente y regular un (51.85%), (49.01%), (68.52%), (49.07%), respectivamente. Finalmente concluye que los adolescentes de tercero y cuarto año de secundaria de la Institución 20527 América – Ampliación de servicio A.AH.H Jesús María - Sullana, Mayo 2018; tienen un nivel de conocimiento deficiente (44.44%) en Métodos Anticonceptivos.

Domínguez M. (15) Piura 2018, su investigación tuvo como objetivo general determinar el nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria del Colegio Instituto Nacional Agropecuario N°54 Tambogrande- Piura Mayo 2018, fue de tipo descriptivo, nivel cuantitativa con población muestral de 282 adolescentes denominada “Nivel de Conocimientos sobre Métodos Anticonceptivos en Adolescentes de Cuarto y Quinto Año de Secundaria del Colegio Instituto Nacional Agropecuario N°54 Tambogrande -Piura Mayo 2018”. Se pudo observar que la farmacia es el lugar más frecuente para adquirir métodos anticonceptivos con el 63,83%; como el lugar menos visitado con un 7,09% la bodega; en relación a las fuentes de información solicitadas por los adolescentes el 67,38% prefiere a los amigos, mientras que es desalentador que solo un mínimo 5,67% solicita la información de sus padres. Por lo tanto, se concluye que los adolescentes en estudio reflejan un nivel de conocimientos sobre los métodos anticonceptivos en forma global deficiente (53,19%), regular (31,92%) y bueno (14,89%).

Morales M. (16) Piura 2017, su estudio tuvo como objetivo general describir el nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos en adolescentes del segundo y tercer año de secundaria de la Institución Educativa Hermanos Meléndez La Unión - Piura, año 2016 fue de tipo descriptivo, y nivel cuantitativo. Se planteó una muestra de 123 adolescentes

denominado “Conocimientos Sobre Métodos Anticonceptivos En Adolescentes Del Segundo Y Tercero De Secundaria De La Institución Educativa Hermanos Meléndez La Unión-Piura Año 2016”. Se ha podido determinar que del total de adolescentes, el 28,00% tiene una edad predominante de 14 años; el sexo que sobresalió fue el femenino con un 57,00%, en lo referencia al estado civil el 100% son solteros, al igual que en su totalidad son católicos y de ocupación estudiantes. En relación a las características sexuales el 63,00 sí tiene enamorado, de los cuales el 56,00% ya ha iniciado su relación coital, siendo la edad de inicio más frecuente a los 15 años (69,64%) y finalmente el 100% de adolescentes se consideran heterosexuales.

Manchay J. (17), Piura 2016, planteo como investigación denominada “Conocimientos Sobre Métodos Anticonceptivos en Adolescentes de Cuarto y Quinto Año de Secundaria de la Institución Educativa San Pedro – Piura Año 2016”. El objetivo general se enfoco en 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 y para el recojo de la información escogió en forma dirigida una muestra de 200 adolescentes. Encontró en relación a nivel de conocimiento en forma global sobre métodos anticonceptivos que el 38% mostraron conocimientos deficientes.

Dentro de las características sociodemográficas se evidenció que la edad predominante es de 15 años con un 47%; en cuanto al sexo se observó que el 55 % pertenecen al sexo masculino; en lo referido al estado civil el 98% son solteros(as), posteriormente se observó que un 74% profesan la religión católica(o), también se evidencio que el 82% de los encuestados solo estudia. referente a si tienen o no

enamorado(a) el 51% respondió que no, en cuanto al inicio de las relaciones coitales se muestra que el 81% respondió que no, mientras que un 31,58% ha iniciado su vida sexual a los 14 años y finalmente el 98% se consideran heterosexuales. Concluye que los adolescentes presentan conocimientos deficientes sobre métodos anticonceptivos.

2.2 Bases teóricas

2.2.1 Teorías de la adolescencia

Córdova J. (18), en su tesis menciona:

- **Teoría de Sigmund Freud (psicoanálisis):** Es la etapa de la adolescencia como el resultado del brote pulsional donde inicia con la pubertad o etapa genital desarrollando un equilibrio durante la infancia (etapa de latencia), es aquí donde se busca modificar comportamientos debido a los desequilibrios los cuales implican defensa psicológica.
- **Teoría de Jean Piaget (cognitivo- evolutiva):** La adolescencia es determinada como el proceso donde se desarrollan capacidades cognitivas, hacen uso del pensamiento y el criterio que tienen cada individuo al momento de desarrollar alguna situación en la que se encuentre implicado, asimismo en su perspectiva sobre su sociedad y el futuro que desea llevar .
- **Teoría de Erik Erickson (sociológica):** Se refiere a la socialización que deben tener los adolescentes para poder integrar valores y creencias que se encuentran en la sociedad para así, adaptarse a determinados cambios .

- **Teoría de Maslow (Humanista):** Lo considera como la teoría humanista que concibe una psicología del poder ser y a la vez tener, es decir muestra motivación, teniendo en cuenta las necesidades de las personas y sobre todo los valores espirituales que tenemos para poder llevar una actividad a cabo (17).

2.2.2 Proceso de la Adolescencia: etapas evolutivas.

La Organización Mundial de la salud (OMS), clasifica a la adolescencia en 2 etapas, mientras que, en el Perú, se considera adolescente aquel individuo presente un rango de edad entre los 12 y 17 años 11 meses con 29 días; ambas manifiestan tener el mismo fin (19-20).

- **Adolescencia Temprana:** Inicia entre los 10 y 14 años, donde se presentan diferentes cambios anatómicos-estructurales como los físicos y reproductivos, esto se ve evidenciado con la aparición de la primera menstruación y la primera emisión seminal. Por lo que, a menudo el púber tendrá ansias y entusiasmo de experimentar cambios paulatinos en el desarrollo de su cuerpo (19).
- **Adolescencia Tardía:** Se produce entre los 15 a 19 años y es considerada una de las etapas más importantes en la vida del individuo, esto se debe a que aparecen diferentes características que contribuyen en la formación de su identidad, autonomía, asumiendo diferentes responsabilidades y poniendo en práctica sus valores y habilidades adquiridas por su núcleo familiar y sociedad, logrando proponer y alcanzar sus proyectos de vida (19).

2.2.2.1 Cambios Evolutivos

El desarrollo humano se entiende como una sucesión evolutiva de “momentos” donde el individuo va transitando, inmerso en un proceso histórico dinámico y a menudo contradictorio. Todo desarrollo humano se realiza en la interdependencia de dos procesos, uno de maduración y otro de mutación o cambio. El primero lleva al segundo y el paso entre ambos corresponde a lo que comúnmente se denomina “crisis”. Éstas, también denominadas estadios o etapas, son a la vez liberadoras y generadoras de conflicto y angustia (20).

Durante la etapa de la adolescencia vemos ciertas características en el crecimiento y desarrollo del adolescente:

• Aspectos Biológicos

Los cambios biológicos de la adolescencia dan origen a la producción de hormonas sexuales en los varones los testículos incrementan la producción de (andrógenos), con ello se produce el desarrollo del aparato reproductor masculino. En las féminas los estrógenos se desarrollan en los (ovarios). En este proceso biológico tanto hombres y mujeres tienen cambios particulares en el cuerpo como el crecimiento del vello púbico, masa muscular, cambio del tono de voz, mamas, entre otros.

Las características anatómicas fisiológicas se deben principalmente a la actividad hormonal, bajo la influencia del sistema nervioso central. La diferencia física entre los sexos queda definitivamente establecida por la maduración de las características sexuales primarias, es decir, los órganos internos y externos que llevan a cabo las funciones reproductoras (por ejemplo los ovarios, el útero, el pecho y el pene), y la aparición de las

características sexuales secundarias, como resultado del cambio hormonal (por ejemplo, alteración en la voz, el desarrollo del vello facial y puberal y los depósitos de grasa); estas últimas no desempeñan un papel directo en la reproducción. En esta etapa se hace presente la menarquía, la primera menstruación, en la mujer y las primeras eyaculaciones en el varón, también empiezan a experimentar sensaciones como la masturbación (20).

• Aspectos Sociales y Psicológicos

El tema de la adolescencia en relación a la psicología es complejo por lo que es una etapa de cambios constantes, tanto mentales y físicos cabe decir que estos son esenciales para que el adolescente desarrolle su personalidad intelectual, y unos de los primeros influyentes de estos cambios esta la familia que brinda el ejemplo y comportamiento para el buen desarrollo de los adolescentes.

Se encuentran teóricamente dos dimensiones con gran amplitud, entre una de ellas se encuentra, la severidad, implicación y aceptación. La dimensión principal comprende que la comunicación entre los padres de familia sea buena con los miembros de su hogar para que sepan entender cuál es el comportamiento idóneo. En la segunda dimensión explica la imposición autoritaria que los padres tienen para corregir a los adolescentes frente a un mal comportamiento.

La relación entre los integrantes del hogar favorece a la etapa adolescente porque le conlleva a tener seguridad, buena autoestima, tiene mejor comportamiento esto fortalece los lazos que transformaran su vida. Las actitudes, sentimientos y el conocimiento de las personas estarán en relación a los valores brindados, esto se reconoce con la muestra de

habilidades para relacionarse con los demás, crea competencias, empatía, expresiones emocionales y tener una comunicación asertiva.

Por último, se puede concluir que las relaciones con la sociedad son gratificantes ofrecen beneficios importantes para la vida, promueve las buenas actitudes, el valor a la vida, tener buena autoestima, afianza la salud por medio de apoyo actividades sociales que enfoquen temas informativos, instrumentales que ayuden a tener vida plena (20).

2.2.3 Educación sexual en la adolescencia

La adolescencia y el desarrollo de la sexualidad son cambios constantes que conducen al deseo y a los impulsos sexuales que dominan la mente en una parte racional que aún no se encuentra desarrollada en su totalidad. La importancia de recibir educación sexual permitirá al adolescente superar sin riesgos su etapa de maduración física y psicológica, así mismo va estableciendo el comportamiento sexual que tendrá al alcanzar la edad adulta. Es importante que él o la adolescente conozcan que las relaciones sexuales pertenecen únicamente a la intimidad de cada persona y debe ser voluntario sin dejarse influenciar por nadie. Es vital promover de información oportuna sobre los riesgos que conlleva tener relaciones sexuales sin protección, así como también los beneficios que aporta el sexo seguro. Así mismo, es primordial que conozcan que la única manera de no quedar embarazada es la abstinencia, sin embargo, es importante que se informen de la variedad de métodos anticonceptivos que podrían reducir la posibilidad de un embarazo no planificado, así como también proteger de una ITS como es el caso de los preservativos (21).

2.2.4 Teoría del Conocimiento

- **Teoría del racionalismo**

Esta teoría tiene como doctrina a la epistemológica, donde su origen del conocimiento es la razón, rechazando a la experiencia como parte de esta teoría, donde se basa en tomar actitudes radicales, además, existe aquí la posibilidad de la duda, con su principal principio de “Pienso, luego existo.”

- **Teoría del empirismo**

Tiene su origen en la experiencia, ya que es relacionado al pensamiento, incluido los 5 sentidos que tiene todo ser humano por lo general, por lo tanto, si se es objetivo con ello, se tendrás sensaciones externas, impresiones o nuevas ideas, donde su precedencia llegan en algunas ocasiones de una sustancia espiritual.

- **Teoría del escepticismo**

Se considera como una postura moderna, donde no se sabe realmente si es posible conocer las cosas, ya que se considera como fuente a la sabiduría, porque incluso los sentidos pueden llegar a engañar según sus diferentes funciones, considerando que el hombre en la vida diaria comete muchos errores, teniendo diferentes puntos de vista y opiniones.

- **Teoría del relativismo**

Es un tipo de postura que afirma que el conocimiento sí se logra, es decir, que sí existe, pero es solo una respuesta a la experiencia obtenida, considerándose relativo, ya que no se basa a verdades universales ni absolutas.

- **Teoría del pragmatismo**

Es una postura que afirma la probabilidad del conocimiento, que se da gracias a la interacción tanto del sujeto como del objeto en estudio, gracias a esto se convierte como fundamental la verdad y certeza, que es lo más valioso y útil, durante la adquisición de conocimiento.

- **Teoría del Constructivismo**

Que estipula la concepción del aprendizaje como un proceso interno de construcción en el cual, el individuo participa activamente, adquiriendo estructuras cada vez más complejas denominadas estadios (22).

2.3.1 Métodos Anticonceptivos

2.3.1.1 Definición

Procedimiento que previene o reduce significativamente las posibilidades de una fecundación en mujeres fértiles, ya sean ellas o sus parejas quienes los usen. En lo posible, los métodos anticonceptivos deben cumplir con requisitos y características que permitan a las personas alcanzar sus metas reproductivas en forma efectiva y segura para su salud y de acuerdo a su situación de vida (20).

2.3.1.2 Clasificación

➤ Temporales:

1. Métodos de abstinencia periódica

a) Método del Ritmo o de la Regla

- ✓ Es un método basado en la observación de la fertilidad.
- ✓ Se toma en cuenta los últimos 12 ciclos menstruales para el cálculo de días fértiles de la mujer.
- ✓ Implica evitar las relaciones sexuales durante los días fértiles que son los días de la ovulación.
- ✓ Solo funciona en mujeres con ciclos menstruales regulares.
- ✓ Antes de usar el método del ritmo como anticonceptivo, se debe hacer un seguimiento de la duración de los ciclos menstruales durante, al menos, 6 periodos, usando un calendario común o una aplicación (app).
- ✓ El método del ritmo es difícil de usar si todos tus ciclos no tienen siempre la misma duración. No se puede usar si tus ciclos tienen menos de 27 días.
- ✓ El método de ritmo tiene una eficacia de 75% en su uso común. Es más eficaz cuando se combina con otros métodos de observación de la fertilidad, como por ejemplo el de ovulación (21).

b) Método de Billings o Moco cervical

- ✓ El método del moco cervical, también denominado "método de la ovulación" "método Billings", es otro método de observación de la fertilidad que se basa en la interpretación de las secreciones que se producen en el cuello uterino.

- ✓ Para evitar un embarazo no planeado con este método, se debe controlar el moco todos los días y anotar los resultados en una tabla. En los días fértiles se debe evitar el sexo vaginal o utilizar otro método anticonceptivo.
- ✓ Este método puede tener una eficacia de hasta 75% usándolo de manera adecuada.
- ✓ Para poder usar los métodos de observación de la fertilidad, la usuaria debe aprender mucho acerca de su ciclo menstrual. Debe saber cuándo está ovulando y es fértil, y cuándo es seguro para ella tener relaciones sexuales sin riesgo de un embarazo no planeado (21).

c) Método de la Lactancia Amenorrea (MELA)

- ✓ Este método está basado en la infertilidad natural del posparto que ocurre cuando la mujer está sin menstruar y amamanta plenamente, inhibiéndose la producción de las hormonas que se requieren para la ovulación. Debe cumplirse con los criterios de lactancia materna exclusiva, amenorrea (ausencia de regla) y solo se puede utilizar durante los 6 meses posparto.

Se debe tomar en consideración

- ✓ El MELA tiene una eficacia del 98%.
- ✓ La lactancia no evita el embarazo si se alimenta al bebé con leche de fórmula. En este caso el MELA no es un buen método anticonceptivo. Tampoco funciona si se usa extractor de leche.
- ✓ La lactancia solo puede usarse como método anticonceptivo durante los primeros 6 meses de vida del bebé o hasta que vuelva el periodo menstrual (21).

d) Método de los días fijos o método del collar:

El método del collar se basa en el conocimiento que hay que tener de los días fértiles. Es un anticonceptivo natural que puede funcionar para las mujeres que tienen menstruaciones regulares de entre 26 y 32 días.

Este collar que está dividido por colores que significan:

- ✓ Las perlas marrones indican los días en los que el embarazo es poco probable.
- ✓ Las perlas blancas indican cuáles son los días con mayor riesgo de quedar embarazada.
- ✓ La perla roja indica el primer día de la menstruación.
- ✓ La perla marrón oscura indica si el ciclo es menor de 26 días.

No es un método anticonceptivo natural fácil de usar.

¿Cómo utilizar el método del collar?

- ✓ Debes colocar la perla roja el primer día que te baje la regla, también es recomendable tomar nota en un calendario por si olvidas mover el collar.
- ✓ En los días siguientes debes mover una perla siguiendo la dirección de la flecha, así hasta que finalice el ciclo y tengas nuevamente la regla, donde debes colocar el anillo en la perla roja para dar inicio una vez más. Aunque queden perlas marrones lo tendremos que mover a la roja de nuevo.
- ✓ Cuando la perla esté en el color blanco indica que el riesgo de embarazo es más alto, cuando están en el color marrón el riesgo es menor.

Es importante que sepas diferenciar entre lo que es el ciclo menstrual y la menstruación. Debes saber que la regla es el sangrado menstrual (dura unos días) y el ciclo menstrual incluye todos los días desde el primer día de regla hasta el día antes de la siguiente regla (22).

2. Métodos de barrera

a) Preservativo o condón masculino

Qué es, un elemento de látex, sintético o de material natural diseñado para colocarse sobre el pene.

Ventajas:

- ✓ 82 % de eficacia en la prevención de embarazos.
- ✓ Disponible sin receta.
- ✓ Fácil de usar.
- ✓ Poco costoso.
- ✓ Uno de los únicos métodos que protege contra las ETS.
- ✓ Puede usarse con otros métodos de protección contra las infecciones y añade protección contra embarazos.

Desventajas:

- ✓ Puede romperse o salirse durante el acto sexual.
- ✓ Las personas alérgicas al látex probablemente deban usar condones de poliuretano o de poliisopreno (23).
- ✓

b) Preservativo o condón femenino

Qué es, es una funda amplia y delgada de polímero de nitrilo con dos anillos un anillo calza dentro de la vagina y la otra calza del lado de afuera.

Ventajas:

- ✓ 79 % de eficacia en la prevención de embarazos.
- ✓ Puede usarse en combinación con otros métodos de protección para protegerse contra las infecciones y añadir protección contra el embarazo.

Desventajas:

- ✓ Puede ser difícil de colocar.
- ✓ Se puede resbalar durante el uso (23).

3. Métodos hormonales

Hormonales combinados

a) Anticonceptivos orales combinados

Son aquellos que contienen estrógeno y progestágeno para administración por vía oral.

El Ministerio de Salud distribuye 30cmg Etinilestradiol + 150 mcg levonorgestrel
TAB. 21tab + 7 tab de sulfato ferroso.

Mecanismos principales de acción

- Supresión de la ovulación.
- Espesamiento del moco cervical.

Tasa de falla

- Falla teórica o de uso perfecto 0.3 embarazos por cada 100 mujeres en el primer año de uso.
- Falla de uso o uso típico 8 embarazos por cada 100 mujeres en el primer año de uso.

Posibles efectos secundarios:

- Amenorrea
- Náuseas, vómitos
- Mareos
- Aumento de peso
- Cefalea (20)

b) Anticonceptivos Hormonales Combinados de depósito: Inyectable Mensual

El Ministerio de Salud distribuye Estradiol Cipionato + Medroxiprogesterona acetato 5mg + 25mg. INY.

Mecanismo de acción

- Inhiben la ovulación mensual.
- Hacen espesar el moco cervical (Dificultan la penetración de los espermatozoides).

Contraindicaciones

- Embarazo.
- Lactancia materna, durante las primeras 6 semanas de postparto (no son un buen método para las mujeres que desean seguir amamantando).
- Sangrado vaginal inexplicado.
- Cáncer mamario actual.
- Tumores del hígado, hepatitis activa o cirrosis grave.
- 35 o más años de edad, que fuman mucho (20 cigarrillos/día o más).
- Riesgo sumamente elevado de tener condiciones cardiovasculares: presión arterial de 180/110 y más, diabetes con complicaciones vasculares, trombosis venosa profunda actual o pasada, ataque de apoplejía, cardiopatía isquémica, dolor de cabeza intenso con síntomas neurológicos focales.

Efectos secundarios posibles

- Sangrado irregular o prolongado.
- Manchado.
- Dolores de cabeza.
- Náuseas.
- Sensibilidad mamaria anormal.
- Aumento de peso.
- Cambios del estado de ánimo.
- Acné.
- Amenorrea (24)

Hormonales de solo progestágeno

a) Inyectable de sólo progestina: Inyectable trimestral

- Medroxiprogesterona acetato de 150mg/mL. INY. 1mL

Mecanismo de acción

- Previenen la ovulación.
- Hacen que el moco cervical se espese (Dificultan la penetración de los espermatozoides).

Contraindicaciones

- Embarazo.
- Sangrado vaginal inexplicado (antes de la evaluación).
- Cáncer mamario actual.

Efectos secundarios posibles

- Sangrado menstrual irregular o manchado.
- Amenorrea.
- Aumento de peso.
- Dolores de cabeza.
- Náuseas (24).

b) Implante

Los implantes son pequeños cilindros o cápsulas delgadas, flexibles, no biodegradables, que se colocan debajo de la piel de la parte superior interna del brazo.

Brinda protección contra el embarazo a largo plazo y dependiendo del implante es eficaz por 3 a 5 años. No contienen estrógenos, contienen 68 mg de etonogestrel.

Mecanismo de acción

- Espesamiento del moco cervical, impidiendo la penetración de los espermatozoides, (es el más importante).
- Supresión de la ovulación.
- Reducción del transporte de los óvulos en las Trompas de Falopio.

Tasa de falla

- Es uno de los métodos más eficaces y de mayor duración.
- 0.05% falla teórica y en el uso típico (1 en 100 mujeres).

Manejo de posibles efectos más frecuentes

- Sangrado irregular
- No menstrua
- Sangrado profuso o prolongado (el doble de lo habitual o más de 8 días)
- Cefaleas comunes (no migrañosas)
- Acné
- Alteraciones en el peso
- Tensión mamaria
- Infección en el sitio de inserción (rubor calor, dolor, pus)
- Dolor abdominal severo (20).

4. Dispositivo intrauterino

a) Dispositivo intrauterino liberador de cobre TCU 380 A

Son dispositivos que se insertan en la cavidad uterina y liberan cobre. En los establecimientos públicos de salud se dispone de la T de Cobre 380, que tiene una duración de hasta 12 años.

Mecanismo de Acción

- Afectan la capacidad de los espermatozoides de pasar a través de la cavidad uterina ya sea inmovilizándolos o destruyéndolos.
- Interfieren en el proceso reproductor antes que ocurra la fertilización.

Tasa de falla

- Falla teórica de 0.6 embarazos por cada 100 mujeres en el primer año.
- Falla de uso típico 0.8 embarazos por cada 100 mujeres en el primer año.
- Tasa promedio acumulada de falla en 12 años de 2.2%.

Posibles efectos o complicaciones más frecuentes

- Amenorrea.
- Dismenorrea severa.
- Sangrado vaginal leve o moderado.
- Sangrado vaginal profuso.
- Dolor abdominal o pélvico.
- Sospecha de Enfermedad Inflamatoria pélvica (EPI).
- Perforación uterina.

- Cambios en el tamaño de los hilos (más cortos o largos) o ausentes.
- Pareja siente los hilos (20).

5. Anticoncepción Quirúrgica Voluntaria Masculina

- **Definición**

- ✓ Método Definitivo. Este es un MAC que se realiza con una intervención quirúrgica.

- **Mecanismo de Acción**

- ✓ Se ocluye los conductos deferentes que no permiten la salida de los espermatozoides.

- **Contraindicaciones**

- ✓ Consideraciones psicosociales
- ✓ Consideraciones Médicas
 - Lesiones en el escroto
 - Diabetes mellitus
 - Varón menor de 25 años
 - Hombre sin haber cumplido el número de hijos
 - VIH
 - Hernia inguinal

- **Características**

- ✓ Procedimiento definitivo y ambulatorio
- ✓ No interfiere en la erectibilidad

- ✓ Se sugiere mínimo dos sesiones de orientación y consejería sobre el método anticonceptivo
- ✓ El que realice la intervención debe ser un especialista.
- ✓ No previene las ITS, VIH/ SIDA, ni el HTVL1.
- **Efectos Secundarios**
 - ✓ Una severa inflamación
 - ✓ Equimosis.
 - ✓ Hematoma.
 - ✓ Signos de flogosis en la herida post operatorios (20).

III.HIPÓTESIS

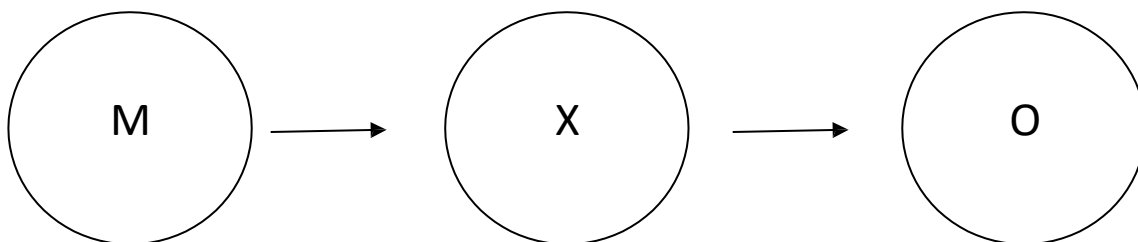
Por tratarse de una investigación de tipo descriptivo simple, no requiere hipótesis, dado que se ve definida por la proposición que puede establecer la relación entre dos o más variables (24).

IV. METODOLOGÍA

4.1 Diseño de la Investigación

Se caracterizo por ser un estudio cuantitativo, debido a que para la recolección de datos se recurre a un análisis numérico y estadístico, el nivel de la investigación fue descriptivo simple, porque tiene como objetivo describir algunas características fundamentales de conjuntos homogéneos de fenómenos, utilizando criterios sistemáticos que permiten establecer la estructura o el comportamiento de los fenómenos en estudio , de diseño no experimental porque no se manipuló de manera deliberada las variables, ya que se analizó a partir de la observación de la muestra en estudio. Y es de corte transversal porque las variables fueron medidas de manera independiente en una sola ocasión (25).

ESQUEMA



Dónde:

M: Es la muestra estudiada.

X: Conocimiento sobre métodos anticonceptivos.

O: Representa lo encuestado.

4.2 Población y Muestra

4.2.1 Población

La población muestral estuvo constituida por 128 adolescentes que cursan el cuarto y quinto año de secundaria en la Institución Educativa Hildebrando Castro Pozo – Ampliación de servicio Chalacala Baja, Piura, durante el periodo de estudio y que cumplieron con los criterios de selección.

El tamaño de la población estuvo definido por el padrón de adolescentes matriculados en el semestre académico 2020 (26).

4.2.2 Muestra

La muestra estuvo constituida por el total de la población en estudio, siendo la unidad de análisis las adolescentes que cursan de cuarto y quinto año de secundaria en la Institución Educativa Hildebrando Castro Pozo –Ampliación de servicio Chalacala Baja, Piura, que asistieron en el periodo de estudio y que cumplieron con los criterios de inclusión y exclusión.

Criterios de Inclusión y Exclusión

➤ Inclusión:

- Adolescentes varones y mujeres que cursan de cuarto y quinto año de secundaria en la Institución Educativa Hildebrando Castro Pozo –Ampliación de servicio Chalacala Baja, Piura en el período de estudio.
- Adolescentes que aceptaron participar voluntariamente en la investigación.
- Aceptación escrita de participar en el estudio.

➤ Exclusión:

- Adolescentes con dificultad para comunicarse.

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

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

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

VARIABLE	DEFINICION CONCEPTUAL	DIMENSIONES	DEFINICION OPERACIONAL	INDICADORES	UNIDAD DE MEDIDA	ESCALA DE MEDICIÓN
Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en adolescentes	Conjunto de ideas, conceptos, enunciados, comunicables que pueden ser claros, precisos, ordenados, vagos e inexactos sobre los métodos anticonceptivos (27).	Nivel de conocimiento global sobre métodos anticonceptivos	Se evaluó mediante 34 preguntas, con respuesta variadas. Considerando un punto para cada respuesta correcta. Definiéndose como nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos hormonales Bueno con 3-5puntos, Regular 2 puntos y Deficiente entre 0 a 1 punto.	-Tipos de métodos hormonales, de barrera, intrauterinos y definitivos -Composición -Indicaciones -Mecanismo de acción -Características -Forma de uso -Efectos secundarios	-Bueno -Regular -Malo	Cualitativa Ordinal

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

VARIABLE	DEFINICION CONCEPTUAL	DIMENSIONES	DEFINICION OPERACIONAL	INDICADORES	ESCALA DE MEDICION
Características sociodemográficas y sexuales	Atributos que distinguen a una persona/adolescente de los demás, según su edad, profesión, religión, etc (28).	Edad	Se preguntó al adolescente por la edad en años cumplidos al momento de aplicar la encuesta.	<ul style="list-style-type: none"> • 10-14 • 15-19 	Cuantitativa de razón
		Sexo	Se preguntó al adolescente por su sexo al momento de aplicar la encuesta	<ul style="list-style-type: none"> • Varón • Mujer 	Cualitativa nominal
		Religión	Se preguntó al adolescente por la religión que profesa al momento de aplicar la encuesta.	<ul style="list-style-type: none"> • Católica • Evangélica • Otras • No creyente 	Cualitativa nominal
		Ocupación	Se preguntó al adolescente por su ocupación al momento de aplicar la encuesta.	<ul style="list-style-type: none"> • Estudia • Trabaja/estudia 	Cualitativa nominal
		Estado Civil	Se preguntó a la adolescente cuál es su estado civil al momento de aplicar la encuesta.	<ul style="list-style-type: none"> • Soltera • Casada • Conviviente 	Cualitativa nominal
		Tiene Enamorado	Se preguntó a la adolescente si tiene enamorado al momento de aplicar la encuesta.	<ul style="list-style-type: none"> • Si • No 	Cualitativa nominal

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

4.4 Técnica e Instrumentos de recolección de datos

4.4.1 Técnica

Se utilizó la técnica de la encuesta.

4.4.2 Instrumentos

Cuestionario de conocimiento sobre Métodos Anticonceptivos de cuarto y quinto año de secundaria de la Institución Educativa Hildebrando Castro Pozo –Ampliación de servicio Chalacala Baja, Piura, 2020.

El Instrumento que se utilizó fue el cuestionario conocimiento sobre métodos anticonceptivos en adolescentes, elaborado Vásquez F. en la tesis de “Nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos en los adolescentes de tercero y cuarto año de secundaria de la institución 20527 América – Ampliación de servicio A.A.H.H Jesús María Sullana – Piura, mayo 2018” (14).

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

El instrumento operacionalizó:

Bueno: 17 -34 puntos.

Regular: 12 - 16 puntos.

Deficiente: 0 - 11 puntos.

Validez

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

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

Confiabilidad

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

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

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

4.5 Plan de Análisis

Los datos obtenidos fueron codificados y posteriormente procesados en una hoja de cálculo del programa Open Office Calc. Para el análisis de los datos se utilizó el programa

estadístico SPSS (Statistical Package for the Social Sciences) Versión 25 con el cual se obtuvo la descripción de los datos como frecuencias, porcentajes y gráficos estadísticos de cada una de las variables en estudio.

Baremación del Test

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

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

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

4.6 Matriz de Consistencia

Cuadro 3. Matriz de Consistencia

TÍTULO	ENUNCIADO DEL PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES
<p>Nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos en adolescentes, I.E Hildebrando Castro Pozo –Ampliación de servicio Chalacala Baja, Piura2020.</p>	<p>¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la Institución Educativa Hildebrando Castro Pozo - Ampliación de servicio Chalacala Baja, Piura, 2020?</p>	<p>Objetivo General:</p> <p>-Determinar el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la Institución Educativa Hildebrando Castro Pozo – Ampliación de servicio Chalacala Baja, Piura, 2020.</p> <p>Objetivos Específicos:</p> <p>(a) Identificar el nivel de conocimiento global sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la Institución Educativa Hildebrando Castro Pozo – Ampliación de servicio Chalacala Baja, Piura, 2020.</p> <p>(b)Identificar las fuentes de información y lugar de adquisición sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la Institución Educativa Hildebrando Castro Pozo –Ampliación de servicio Chalacala Baja, Piura, 2020.</p> <p>(c) Describir las características sociodemográficas y sexuales de los adolescentes</p>	<p>Por tratarse de una investigación de tipo descriptivo simple, no requiere hipótesis, dado que se ve definida por la proposición que puede establecer la relación entre dos o más variables</p>	<p>VARIABLES Principales:</p> <p>Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos del adolescente:</p> <p>VARIABLES Secundarias:</p> <p>(a) Edad</p> <p>(b) Sexo</p> <p>(c) Estado civil</p> <p>(d)Ocupación</p> <p>(e)Religión.</p> <p>(f)Tiene enamorado</p> <p>(g) Edad de inicio de la primera relación sexual</p> <p>(h) Opción sexual</p>

		de cuarto y quinto año de secundaria de Institución Educativa Hildebrando Castro Pozo – Ampliación de servicio Chalacala Baja, Piura, 2020.		
--	--	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	--

METODOLOGÍA

Tipo, Nivel y Diseño	Población y Muestra	Técnica e Instrumentos	Plan de Análisis
<p>Tipo de Investigación: Descriptivo.</p> <p>Nivel de Investigación: Por el grado de cuantificación se trata de un estudio cuantitativo.</p> <p>Diseño de la investigación: Diseño no experimental, transversal</p>	<p>Población: La población muestral estuvo constituida por 128 adolescentes que cursan de cuarto y quinto año de secundaria en la Institución Educativa Hildebrando Castro Pozo –Ampliación de servicio Chalacala Baja, Piura, que asistieron en el período de estudio y que cumplieron con los criterios de selección.</p> <p>Muestra: La muestra estuvo constituida por el total de la población en estudio, siendo la unidad de análisis adolescentes pertenecientes de cuarto y quinto año de secundaria en la Institución Educativa Hildebrando Castro Pozo – Ampliación de servicio Chalacala Baja, Piura y que fueron tamizados tomando en consideración los criterios de selección.</p>	<p>Técnica: La encuesta.</p> <p>Instrumentos: *Cuestionario de conocimientos sobre métodos anticonceptivos en adolescentes. * Cuestionario de características sociodemográficas y sexuales.</p>	<p>Plan de Análisis Para el plan de análisis se hizo uso de la estadística descriptiva, utilizando figuras y tablas.</p>

4.7 Principios éticos

Esta investigación tomó en consideración la Declaración de Helsinki (29) y Código de Ética Uladech – Católica V 004 (30), bajo el compromiso de confiabilidad, respeto y manejo ético de la información brindada. En la presente investigación se tuvo en cuenta los siguientes principios éticos:

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

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

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

Principio de justicia: Todos los adolescentes recibieron el mismo trato, garantizándoles la confidencialidad de los participantes, sin existir de por medio

ningún tipo de discriminación o favoritismos. Cabe señalar, además que a los participantes se les trató con el mayor respeto a su dignidad, creencias, intimidad y pudor.

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

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

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

IV. RESULTADOS

4.1. Resultados

Tabla 1. *Nivel de Conocimiento global sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la Institución Educativa Hildebrando Castro Pozo – Ampliación de servicio Chalacala Baja, Piura 2020.*

Nivel de conocimiento	n	%
Bueno	13	10,15
Regular	40	31,25
Deficiente	75	58,60
Total	128	100,00

Fuente: Instrumento de Recolección de Datos

Se muestra que un 58,60% de adolescentes manifiestan conocimiento sobre métodos anticonceptivos deficiente, seguido del 31,25% con conocimiento regular y solo en el 10,15 % fue bueno , lo que refleja que los adolescentes no están informados de la utilidad, forma de uso, variedad de métodos anticonceptivos a los que pueden tener acceso, lo que genera miedo, temor y confianza para su uso.

Tabla 2. *Fuentes de información y el lugar de adquisición sobre método anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la Institución Educativa Hildebrando Castro Pozo – Ampliación de servicio Chalacala Baja, Piura 2020.*

		n	%
Fuentes de información	Amigos	37	28,90
	Internet	57	44,53
	Profesionales de salud	16	12,50
	Padres	11	8,60
Lugar de adquisición	Bodega	5	3,90
	Farmacia	72	56,25
	Consultorio Particular	10	7,82
	Establecimiento de salud	41	32,03
Total		128	100,00

Fuente: Instrumento de Recolección de Datos

Las fuentes más solicitadas por los adolescentes para informarse sobre métodos anticonceptivos fue la internet con el 44,53% y los amigos con el 28,90%. En relación al lugar de adquisición para obtener métodos contra protección de embarazo fueron la farmacia con el 56,25%, y en el establecimiento de salud el 32,03%. Lo que implica que la información que poseen los adolescentes sobre métodos anticonceptivos carece de la calidad necesaria para ejercer prácticas sexuales seguras.

Tabla 3. *Características sociodemográficas y sexuales en adolescentes de 15-19 años cuarto y quinto año de secundaria de la Institución Educativa Hildebrando Castro Pozo – Ampliación de servicio Chalacala Baja, Piura 2020.*

Variable		n	%
Estado civil	Soltera	109	85,20
	Casada	0	0,00
	Conviviente	19	14,80
Religión	Católica	99	77,34
	Otras	29	22,66
	no creyente	0	,00
Ocupación	Estudiante	105	82,03
	Trabaja/estudia	23	17,97
Enamorado	Si	94	73,44
	No	34	26,56
Relaciones coitales	Si	70	54,68
	No	58	45,32
Edad de inicio * de relación coital	10-14	46	65,71
	15-19	24	34,29
Opción Sexual	Heterosexual	128	100,00
	Homosexual	0	0,00
	Bisexual	0	0,00

Fuente: Instrumento de Recolección de Datos

*Dimensión que no considera a quienes no iniciaron relaciones coitales (58 adolescentes).

Con respecto a los resultados de las características sociodemográficas, se identificó como predominio ser solteras 85,20%, católicas el 77,34%, y estudiantes 82,03%. Por otro lado, en relación a las características sexuales se reporta que el 77,44% si tiene enamorado, y el 54,68% de adolescentes con actividad coital, que se da entre las edades de 10 a 14 años representado por el 65,71%) y la preferencia sexual de fue al 100,00% heterosexual. Características que constituyen factores de riesgo a embarazos a temprana edad.

4.2 Análisis de Resultados

En la actualidad a pesar de la oferta de métodos anticonceptivos que existe, los adolescentes no utilizan y si lo hacen no es de forma correcta realidad que se produce por la insuficiente información que tienen, la vergüenza de asistir a los establecimientos de salud para adquirirlos debido a que los ambientes no aseguran la privacidad y confidencialidad, situación que trae como consecuencia prácticas sexuales inseguras generando embarazos no planificados, disminuyendo las oportunidades de desarrollo en este grupo poblacional, lo que representa un problema a nivel social, familiar y personal.

Frente a esta situación surge el interés de realizar la presente investigación y mostrar los resultados en donde se encontró en la Tabla 1, se muestra que un 58,60% de adolescentes manifiestan conocimiento sobre métodos anticonceptivos deficiente, seguido del 31,25% con conocimiento regular y solo en el 10,15 % bueno, lo que refleja que los adolescentes no están informados de la utilidad, forma de uso, variedad de métodos anticonceptivos a los que pueden tener acceso, lo que genera miedo, temor y confianza para su uso.

Resultados que se asemejan a los de Gonzales D, Pagola L. (11) Huaraz 2019, obtuvieron que el 62.2% un bajo nivel de conocimiento sobre los métodos anticonceptivos. Y del mismo modo, se asemejan a Reto F. (13), Piura 2018; que demostró en forma global encontró que el 59,46% de los entrevistados su nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en forma global reporto ser deficiente, seguido del 24,32% regular, y una minoría del 16,22% fue bueno.

Estos resultados hacen evidente la necesidad de aportar en el conocimiento sobre métodos anticonceptivos ya que al considerarse a este grupo vulnerable expuesto a prácticas sexuales inseguras e irresponsables, es necesario que cuenten con conocimientos suficientes para ejercer su sexualidad de manera segura. Por ende, es importante que se proporcione una educación sexual que aporte a un aprendizaje significativo donde se deje de lado los mitos, prejuicios y tabúes que tiene la sociedad al hablar sobre sexualidad, debido a que permitirá al adolescente a superar sin riesgos su etapa de maduración física y psicológica, así mismo va estableciendo el comportamiento sexual que tendrá al alcanzar la edad adulta. Es importante que él o la adolescente conozcan que las relaciones sexuales pertenecen únicamente a la intimidad de cada persona y debe ser voluntario sin dejarse influenciar por nadie. Es vital promover de información oportuna sobre los riesgos que conlleva tener relaciones sexuales sin protección, así como también los beneficios que aporta el sexo seguro. Así mismo, es primordial que conozcan que la única manera de no quedar embarazada es la abstinencia, sin embargo, es importante que se informen de la variedad de métodos anticonceptivos que podrían reducir la posibilidad de un embarazo no planificado, así como también proteger de una ITS como es el caso de los preservativos (21).

Por lo tanto, tomando en consideración la Teoría del Constructivismo, que permite proporcionar una serie de herramientas para que los adolescentes construyan y definan sus propios aprendizajes con el objetivo que puedan hacer frente a cualquier problema o situación que surja en el futuro (22), y de esta manera estén preparados a enfrentar un embarazo no deseado.

En la Tabla 2, se obtuvo que las fuentes más solicitadas por los adolescentes para informarse sobre métodos anticonceptivos fue la internet con el 44,53% y los amigos con el 28,90%. En relación al lugar de adquisición para obtener métodos contra protección de embarazo fueron la farmacia con el 56,25%, y en el establecimiento de salud el 32,03%. Lo que implica que la información que poseen los adolescentes sobre métodos anticonceptivos carece de la calidad necesaria para ejercer prácticas sexuales seguras.

Resultados semejantes a los de Domínguez M. (15) Piura 2018, se pudo observar que la farmacia es el lugar más frecuente para adquirir métodos anticonceptivos con el 63,83%; como el lugar menos visitado con un 7,09% la bodega; en relación a las fuentes de información solicitadas por los adolescentes el 67,38% prefiere a los amigos, mientras que es desalentador que solo un mínimo 5,67% solicita la información de sus padres.

El hecho que la mayoría de adolescentes realicen una misma conducta hace que los demás copien o consideren que es normal o es lo correcto, para ellos la farmacia es un lugar de fácil acceso para la adquisición de los métodos anticonceptivos lo que catalogan como beneficioso a pesar de que no cuenten con las habilidades o competencias necesarias para el uso correcto del método adquirido solo para ellos basta considerar lo escuchado o las experiencias vividas por otros pares y copiar de esta manera

modelos. Al presentar los resultados encontrados podemos poner en evidencia la necesidad que tiene el adolescente de buscar información sobre los métodos anticonceptivos para poder usarlos, pero sin embargo las fuentes de información a las que recurre son poco confiables lo que aumenta su vulnerabilidad al uso incorrecto de los métodos exponiéndolos a un embarazo no deseado.

Además, si la Internet es considerada el medio de referencia para obtener información es debido a que se sienten en la actualidad identificados con el mundo online, pues esta considerada como una generación vinculada desde su niñez a las tecnologías, y para ellos la Internet representa múltiples ventajas: el acceso a este medio es más rápido, desde él se pueden consumir varios medios de comunicación, los contenidos se muestran más atractivos, dinámicos y visuales.

En la Tabla 3, con respecto a los resultados de las características sociodemográficas, se identificó como predominio ser solteras 85,20%, católicas el 77,34%, y estudiantes 82,03%. Por otro lado, en relación a las características sexuales se reporta que el 77,44% si tiene enamorado, y el 54,68% de adolescentes con actividad coital, que se da entre las edades de 10 a 14 años representado por el 65,71%) y la preferencia sexual de fue al 100,00% heterosexual. Características que constituyen factores de riesgo a embarazos a temprana edad.

Resultados que son semejantes a Medina J. (9) Nicaragua 2020. Como resultados encontró que la mayoría son de 15 a 17 años, son del sexo femenino, cursan secundaria, mayormente son católicos y el estado civil mayormente solteros al igual que en unión estable, la mayoría ya inicio vida sexual activa y solo 69.4% refieren haber utilizado

método anticonceptivo en su primera relación. Llego a la conclusión que la mayoría de los encuestados tienen conocimientos malos.

Por lo tanto, es importante considerar los resultados encontrados en especial lo relacionado a las características sociodemográficas, recalcar que la adolescencia es una etapa en la cual intervienen diversas características como: La exploración del mundo, la centralidad del grupo de amigos que construyen y con los cuales comparten estos difíciles procesos, los cambios constantes de humor, sentimientos y percepciones, los cambios en las relaciones con su familia, el enamoramiento, erotismo y el descubrimiento de sus necesidades sexuales, constituyen características importantes de esta etapa, de tal manera que es importante y necesario comprender la importancia de una sexualidad responsable, ya que es necesario que los adolescentes tengan una vida sexual responsable para así evitar consecuencias a largo plazo como un embarazo, y riesgos para su salud sexual y reproductiva.

V. CONCLUSIONES

- Se encontró en los sujetos que participaron en la investigación que el nivel de conocimientos global sobre métodos anticonceptivos (MAC) con el 60,00% fue deficiente, lo que afecta en el uso correcto de los métodos anticonceptivos.
- Las fuentes que solicitan los adolescentes para informarse sobre métodos anticonceptivos fue la internet con el 44,53%. En relación al lugar de adquisición para obtener métodos contra protección de embarazo fueron la farmacia con el 56,25%. Situación que refleja que los adolescentes no tengan una adecuada orientación y consejería por personal calificado para asegurar el uso adecuado de los métodos de protección contra el embarazo.
- Las características sociodemográficas, están representadas el estado civil en su mayoría solteras el 85,20%, católicas el 77,34%, y estudiantes un significativo 82,03%. Por otro lado, las características sexuales reportaron que el 77,44% si tiene enamorado, y el 54,68% manifestaron actividad coital, entre las edades de 10 a 14 años con el 65,71% y la preferencia sexual en su totalidad fue heterosexual. Características que representan factores de riesgo a evaluar como necesidades importantes de atención e intervención.

ASPECTOS COMPLEMENTARIOS

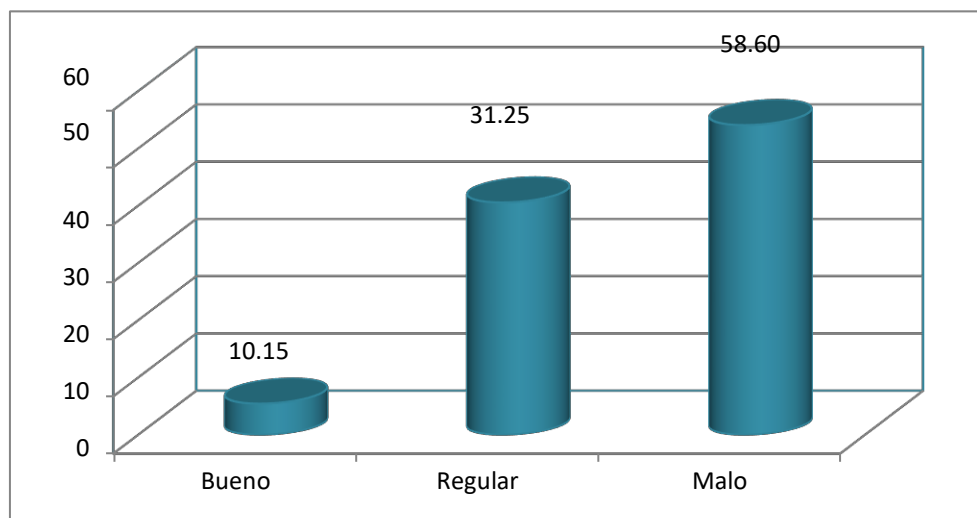


Figura 1. Gráfico de columnas del nivel de conocimiento global sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la Institución Educativa Hildebrando Castro Pozo – Ampliación de servicio Chalacala Baja, Piura 2020.

Fuente: Tabla 1

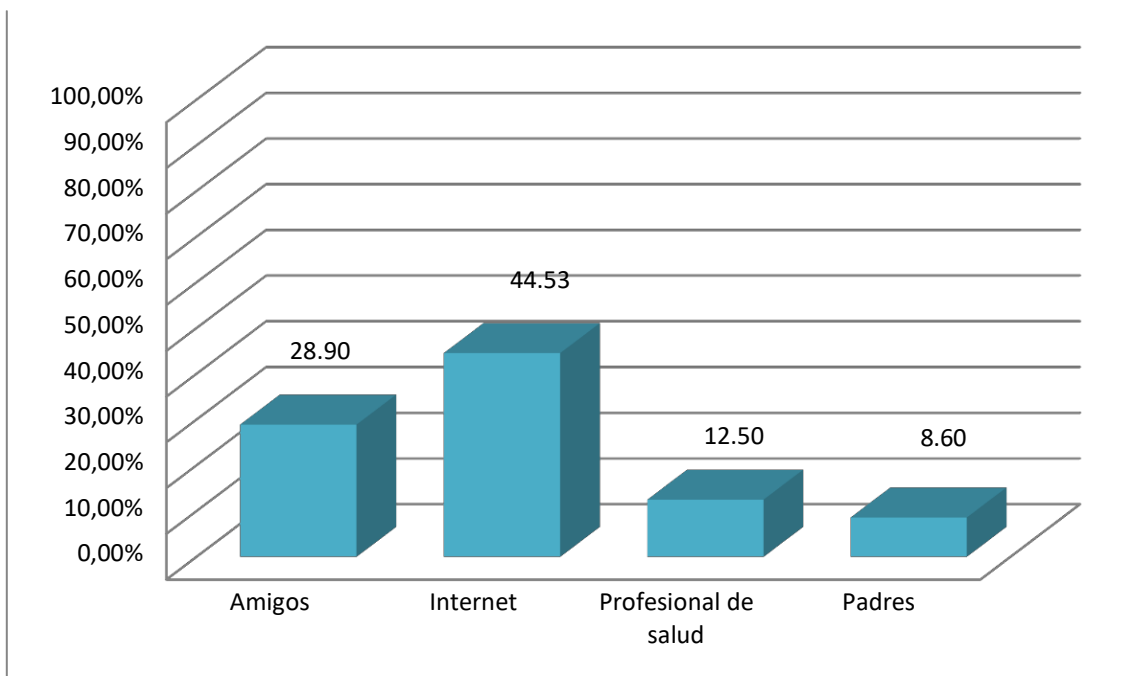


Figura 2.1. Gráfico de columnas de las fuentes de información sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la Institución Educativa Hildebrando Castro Pozo – Ampliación de servicio Chalacala Baja, Piura 2020

Fuente: Tabla 2

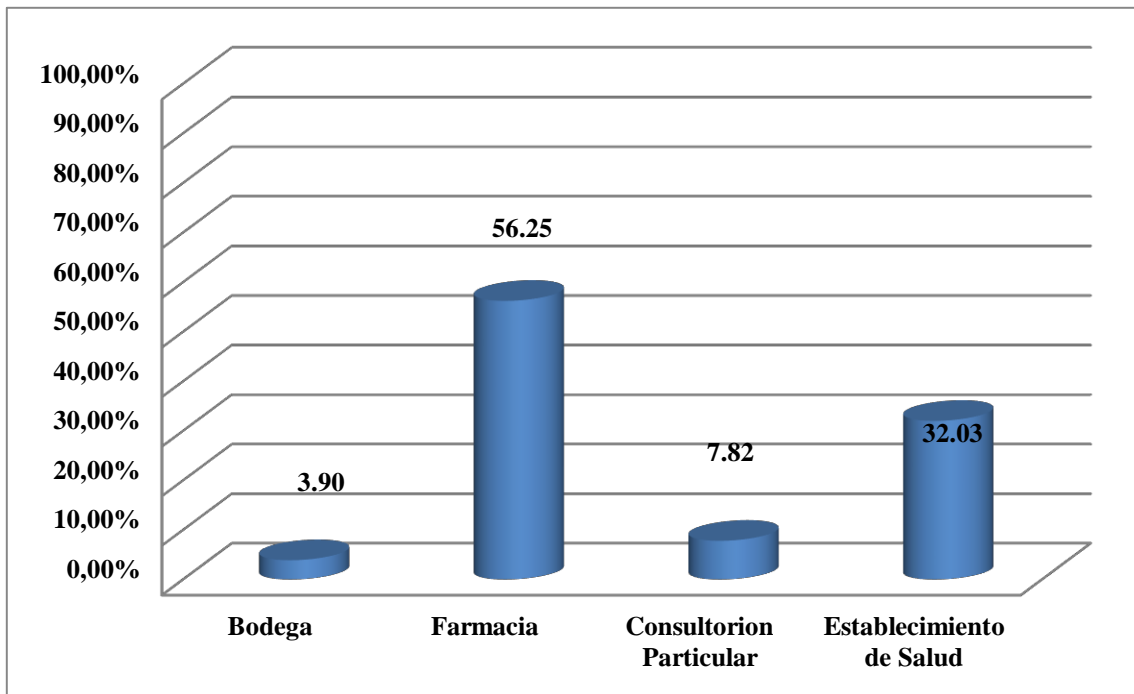


Figura 2.2. Gráfico de columnas del lugar de adquisición de los métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la Institución Educativa Hildebrando Castro Pozo – Ampliación de servicio Chalacala Baja, Piura 2020

Fuente: Tabla 2

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- 1.-Organización Mundial de la Salud. [Página en internet].Planificación Familiar; c2019 [Actualizado 22 Jun 2020; Citado 15 Jul 2022] Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/family-planning-contraception>
- 2.-UNFPA. [Página en internet]. Salud sexual y reproductiva. Perú:UNFPA; c 2022. [Citado 03 Agost 2022]. Disponible en: <https://www.unfpa.org/es/salud-sexual-y-reproductiva#readmore-expand>
- 3.- Organización Panamericana de la Salud. [Página en internet]. La gran disparidad en el acceso a métodos anticonceptivos refleja inequidades sociales en los países de América Latina y el Caribe. Uruguay: c Organización Panamericana de la Salud. 2019. . [Citado 03 Agost 2022]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/noticias/25-1-2019-gran-disparidad-acceso-metodos-anticonceptivos-refleja-inequidades-sociales>
- 4.-OMS: Organización Mundial de la Salud: [Internet]. Planificación Familiar; c 2018 [citado 17 Jul 2022]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/family-planning-contraception>
- 5.-OPS/OMS. América Latina y el Caribe tienen la segunda tasa más alta de embarazo adolescente en el mundo. [Internet]. Panama:OPS. c2018 [Citado 23 Agost 2022]. Disponible en: https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=14163:latin-america-and-the-caribbean-have-the-second-highest-adolescent-pregnancy-rates-in-the-world&Itemid=1926&lang=es

6.-Instituto Nacional de Estadística e Informática. Encuesta demográfica y de salud familiar -ENDES [Internet]. c 2018 [Citado 25 Jul 2022]. Disponible en: <https://proyectos.inei.gob.pe/endes/2018/departamentales/Endes20/pdf/Piura.pdf>

7.-PROMSEX. Acceso a la salud sexual y reproductiva en adolescentes de la región Piura. [Boletín electrónico]. Piura. Centro de ideas. 2016. Disponible en:

<https://promsex.org/publicaciones/boletin-salud-sexual-y-reproductiva-en-adolescentes-piura/>

8.- Instituto Nacional de Estadística e Informática INEI. , [internet] Maternidad en la Adolescencia. c2017. [Citado 14 Jul 2022]. Disponible en: https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1367/libro.pdf

9.- Medina J. Conocimientos, Actitudes Y Prácticas Sobre Métodos Anticonceptivos, En Adolescentes De 15 A 19 Años De La Comunidad "Daniel Guido", Punta Gorda, Bluefields, Raccs, diciembre 2019 A enero 2020. [Trabajo Monográfico Para Optar Al Título De: Médico Y Cirujano General] Managua: Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua, Managua;2020.

10.- Sánchez L. Factores que impiden el uso de métodos anticonceptivos para la prevención del embarazo en pacientes adolescentes atendidas en el Hospital General docente Ambato durante el período septiembre 2014 enero 2015 [Requisito previo para optar por el Título de Médico]. Ecuador.: Universidad Técnica De Ambato; 2015.

11.- Gonzales D, Pagola L. Relación entre el Nivel de Conocimiento y Actitudes sobre los métodos anticonceptivos en estudiantes de 4to Y 5to de secundaria de la institución educativa Señor De La Soledad-Huaraz, 2019”. [Tesis para optar el título de: Licenciadas en Obstetricia] Huaraz: Universidad Nacional “Santiago Antúnez De Mayolo” ;2019.

12.- 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.

13.-Reto F. Nivel de Conocimientos Sobre Métodos Anticonceptivos en Adolescentes de Cuarto y Quinto Año de Secundaria de la Institución Educativa Enrique López Alujar Piura mayo 2018 [Tesis para optar el título Profesional de Licenciada en Obstetricia] Piura: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2018.

14.- Montero C. Conocimientos sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de tercero y cuarto año de secundaria de la institución 20527 américa – ampliación de servicio A.A.H.H Jesús maría Sullana – Piura [Tesis para optar el Título Profesional de Licenciada en Obstetricia] Piura: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2018.

15.- Dominguez Z. Nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos en adolescentes del quinto año de secundaria de la Institución Educativa Nacional Jorge Chávez Tambogrande- Piura, mayo 2018. [Tesis para optar el Título Profesional de Licenciada en Obstetricia] Piura: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2018.

16.- Morales M. Conocimientos Sobre Métodos Anticonceptivos En Adolescentes Del Segundo Y Tercero De Secundaria De La Institución Educativa Hermanos Meléndez La Unión-Piura Año 2016, [Tesis Para Optar El Título Profesional De Licenciada En Obstetricia] Piura: Universidad Católica Los Ángeles De Chimbote; 2017.

17.- 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

18.- Córdova J. Relación Entre El Nivel De Conocimiento Y Actitud Hacia Los Métodos Anticonceptivos En Adolescentes De La I.E Enrique López Albújar- Piura, 2019. [Tesis Para Optar El Título Profesional De Licenciado(A) En Obstetricia] Piura: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2020

19.-UNICEF [Internet]. ¿Qué es la adolescencia? c2021 [Citado 26 Jul 2022]. Disponible en: <https://www.unicef.org/uruguay/que-es-la-adolescencia>

20.-Ministerio de Salud. Norma técnica de salud para la atención integral de Salud de Adolescentes. 2019. Lima: MINSA. Ministerio de Salud. Dirección General de Intervenciones Estratégicas en Salud Pública. Dirección de Intervenciones por Curso de Vida y Cuidado Integral. Etapa de Vida Adolescente y Joven. 2019. Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4942.pdf>

- 21.- Psicología y mente España. [página en internet]. Barcelona: psicología educativa y del desarrollo; © 2021 [actualizado 12 Dic 2018; citado 5 Jun 2022]. Disponible en: <https://psicologiaymente.com/desarrollo/etapas-adolescencia>
- 22.- Sandoval D. Nivel de Conocimientos sobre Métodos Anticonceptivos en Adolescentes de Tercero y Cuarto Año de Secundaria de La Institución Educativa Nacional Juan de Mori Catacaos – Piura mayo 2018 [Tesis para optar el título de Licenciada en Obstetricia] Piura: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2018.
- 23.-Di Marco R. En busca del origen del conocimiento: El dilema de la realidad. Praxis. Dialnet. [Serie en internet]. 2015. [Citado 15 Jul 2022]; 11 :151 153. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=5907254>
- 24.-Fernandez C, Baptista P, Hernández R. Metodología de la investigación: McGraw Hill; 2014
- 25.-Zamora B. Tipos de investigación para tesis. 2019 (Citado el 05 de Julio del 2020). Disponible desde el UR: <https://consultoriaeducativa.org.pe/tipos-de-investigacion-para-tesis/>
- 26.-Reportes estadísticos de la Institución Educativa José Ildefonso Coloma- Sullana- Piura,2022.
- 27.-Ayay Y, Infante L. Nivel de Conocimiento y Prácticas sobre Métodos Anticonceptivos en Estudiantes de La Universidad Privada Antonio Guillermo Urrelo. Cajamarca. Perú 2018 [Tesis presentada en cumplimiento parcial de los requerimientos para optar el Título

Profesional de Licenciada en Enfermería] Cajamarca: Universidad Privada Antonio Guillermo Urrelo; 2018.

28.-Morales Y. Nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos en adolescentes del cuarto y quinto año de secundaria de la Institución Educativa Abraham Ruiz Nunura Sechura - Piura Mayo, 2018. [Tesis Para obtener el Título Profesional de Licenciada en Obstetricia]. Piura: Universidad Católica 26.-Los Ángeles de Chimbote; 2018.

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

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

2021.

Disponible

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

ANEXOS



ANEXO 1



CUESTIONARIO DE CONOCIMIENTO SOBRE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES

Instrucciones: Estimado adolescente el presente cuestionario tiene como finalidad recolectar datos importantes para realizar la investigación titulada “Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en adolescentes, I.E Hildebrando Castro Pozo – Ampliación de servicio Chalacala Baja, Piura, 2020”.

”. En virtud a lo anterior, se le agradecerá de forma muy especial su colaboración para responder las preguntas que encontrará a continuación. No está demás enfatizar que los datos que usted exponga, serán tratados con profesionalismo, discreción y responsabilidad. Muchas Gracias

1. ¿Qué son los métodos anticonceptivos?

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

2. Mencione los métodos anticonceptivos que conoce:

1. Píldora
2. Inyectable
3. Condón

4. T de cobre
5. Ritmo, regla
6. Lactancia materna
7. Ovulación
8. Temperatura basal
9. Óvulos, tabletas vaginales
10. Implantes

3. ¿Cuáles son los métodos hormonales?

1. Píldora
2. Inyectable
3. Implantes

4. Las píldoras lo puede tomar:

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

5. Las píldoras anticonceptivas tienen 2 componentes esenciales:

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

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

1. Si ()

2. No ()

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

1. Si ()

2. No ()

8. ¿Cuáles son los métodos de barrera?

1. Preservativo masculino

2. Preservativo femenino

3. Jaleas, espumas

4. Óvulos

5. Tabletas vaginales

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

1. Proteger de las Infecciones de Transmisión Sexual y VIH/SIDA.

2. Evitar un embarazo.

3. Evitar que la mujer no menstrúe y tenga dolor durante la relación coital.

10. El preservativo está hecho de:

1. Plástico.

2. Látex.

3. De polietileno.

4. De intestinos de animales.

11. Mencione el uso de la correcta utilización del preservativo

1. Se coloca cuando el pene esta erecto.

2. Se coloca cuando el pene está en su estado de flacidez.

3. Se coloca después de eyacular.

4. Se coloca antes de eyacular.

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

1. Fecha de vencimiento.

2. Materiales de fabricación.

3. Lugar de donde se adquiere.

13. El preservativo tiene una duración de uso de:

1. Una semana.

2. Unas pocas horas.

3. Una sola relación sexual.

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

1. Sigues con la relación sexual.

2. Le manifiesta a tu pareja que vaya a comprar otro preservativo.

3. Deciden parar en ese momento.

4. Llevas siempre un preservativo de “repuesto”.

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

1. El preservativo.

2. El inyectable.

3. La T de cobre.

4. Las tabletas vaginales.

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

1. Un año.

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

17. ¿Cómo funciona el DIU?

1. La mujer ya no puede tener nunca más hijos.
2. Evita que los espermatozoides fertilicen el óvulo.
3. No se puede mantener relaciones coitales.
4. La mujer es más fértil.

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

1. Sangrados con mayor intensidad y dolor.
2. Riesgo de adquirir una inflamación a nivel genital.

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

1. Evita que la mujer se embarace.
2. Evita que los espermatozoides no lleguen a fecundar el ovulo.
3. Ayuda a que mejore el carácter de la mujer.
4. Evita contraer alguna Infección de transmisión sexual.

20. ¿Qué material tiene el DIU?

1. Solo Plástico.
2. Solo Cobre.
3. Plástico y Cobre.
4. Plástico y Acero Inoxidable.

21. ¿Quién es el que coloca el DIU?

1. La Obstetra.

2. La Enfermera.
3. El Técnico de Enfermería.
4. El Pediatra.

22. ¿Qué riesgos tiene el DIU?

1. De moverse de su sitio de colocación.
2. De salirse.
3. De insertarse en el útero.
4. De oxidarse.

23. El DIU protege del VIH/SIDA:

1. Si
2. No

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

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

25. ¿Qué son métodos definitivos?

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

26. ¿Quiénes pueden usar este método?

1. Solo mujeres.

2. Solo hombres.

3. Ambos sexos.

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

1. Ligadura de trompas.

2. Vasectomía.

3. Histerectomía.

28. ¿El método definitivo protege del SIDA?

1. Sí.

2. No

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

1. Obstrucción de los ovarios.

2. Ligamento del útero.

3. Extracción de los óvulos.

4. Ligadura de las trompas de Falopio.

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

1. Las mamas.

2. Los ovarios.

3. La vagina.

4. Las trompas de Falopio.

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

1. Extracción de la próstata.

2. Extracción de los espermatozoides.

3. Ligadura de los testículos.

4. Vasectomía.

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

1. Los testículos.

2. Los conductos deferentes.

3. El glande.

4. La próstata.

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

1. Sí.

2. No.

34. El personal calificado para realizar este procedimiento es:

1. La enfermera.

2. El ginecólogo.

3. El dentista.

4. Un cirujano plástico.

35. Para adquirir algún método anticonceptivo lo harías en:

1. Una bodega.

2. Una farmacia.

3. Un consultorio particular.

4. Un establecimiento de salud.

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

1. Tus amigos.

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

I. CUESTIONARIO DE CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS Y SEXUALES

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

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

ANEXO 2

REPORTE DE VALIDACIÓN DEL CUESTIONARIO DE CONOCIMIENTOS SOBRE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS

Año	2019
Autor	Lic. Flor de María Vásquez Saldarriaga.
Procedencia	Piura – Perú
Administración	Adolescentes de 15 a 19 años
Significancia	Evalúa el conjunto de ideas, conceptos, y enunciados verdaderos o falsos, productos de la observación y experiencia del adolescente, referida a métodos anticonceptivos.
Duración	No tiene límite, como promedio 20 minutos
Confiabilidad	La confiabilidad con el Método de Alfa Cronbachs es de 0.828 (Alta confiabilidad).
Validez	La Escala ha sido sometida a criterio de Jueces expertos para calificar su validez de contenido teniendo resultados favorables.

ANEXO 2.1

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

JURADO 1

INFORME DE OPINIÓN DE EXPERTOS DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

I. DATOS GENERALES:

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

1.2. Grado Académico: Licenciada

1.3. Profesión: Obstetra

1.4. Institución donde labora: Establecimiento de Salud Tácala

1.5. Cargo que desempeña: Obstetra Con Labor Asistencial

1.6. Denominación del instrumento: Nivel de conocimiento sobre métodos
anticonceptivos en adolescentes, I.E Hildebrando Castro Pozo –Ampliación de
servicio Chalacala Baja, Piura, 2020”.

1.7. Autor del instrumento: Vasquez F.

1.8. Carrera: Obstetricia

II. VALIDACIÓN:

Ítems correspondientes al Instrumento 1

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

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

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

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

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

Otras observaciones generales:



Dudley Paquita Martínez Gómez

DNI N°18196637

Nota: Se adjunta el proyecto de investigación

JURADO 2

INFORME DE OPINIÓN DE EXPERTOS DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

I.DATOS GENERALES:

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

Gómez

1.2 Grado Académico: Licenciada

1.3 Profesión: Obstetra

1.4 Institución donde labora: Establecimiento de Salud Tácala

1.5 Cargo que desempeña: Obstetra Con Labor Asistencial

1.6 Denominación del instrumento: “Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en adolescentes, I.E Hildebrando Castro Pozo –Ampliación de servicio Chalacala Baja, Piura, 2020”.

1.7 Autor del instrumento: Vasquez F.

1.8 Carrera: Obstetricia

II.VALIDACIÓN:

Ítems correspondientes al Instrumento 1

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

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

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

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

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

Otras observaciones generales:

Nota: Se adjunta el proyecto de investigación



Firma

Liliana Umbo Ruíz

DNI N°40767165

Nota: se adjunta el proyecto de investigación

JURADO 3

INFORME DE OPINIÓN DE EXPERTOS DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

I.DATOS GENERALES:

1.1 Apellidos y nombres del informante (Experto): Mildred Yojany Villegas

1.2 Grado Académico: Magister

1.3 Profesión: Obstetra

1.4 Institución donde labora: Hospital Santa Rosa

1.5 Cargo que desempeña: Obstetra Con Labor Asistencial

1.6 Denominación del instrumento: ““Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en adolescentes, I.E Hildebrando Castro Pozo –Ampliación de servicio Chalacala Baja, Piura, 2020”.

1.7 Autor del instrumento: Vásquez F.

1.8 Carrera: Obstetricia

II.VALIDACIÓN:

Ítems correspondientes al Instrumento 1

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

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

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

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

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

Otras observaciones generales:

The image shows a handwritten signature in blue ink over a blue official stamp. The stamp contains the text: 'MILDRED YOJANY VILLEGAS CALERO', 'OBSTETRA', and 'COP: 19769'.

Firma

Mildred Yojany Villegas

COP 19769

Nota: Se adjunta el proyecto de investigación

ANEXO 2,2
REPORTE DE CONFIABILIDAD

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

BAREMACIONES

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

ANEXO 3
ASENTIMIENTO INFORMADO

Sr. Padre de Familia:

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

Cordialmente.

Lic. Flor de María Vásquez S

Docente Tutor

Ingrid Ojeda Flores

Tesista

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

Docente Tutor:

Celular: 999699148

ANEXO 4

FICHA DE ASENTIMIENTO INFORMADO DEL PARTICIPANTE.

Yo, como sujeto de investigación en pleno uso de mis facultades, libre voluntariamente expongo: que he sido debidamente informado/a por los responsables de realizar la presente investigación científica titulada: “Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos adolescentes. I.E Hildebrando Castro Pozo – Ampliación de servicio Chalacala Baja, Piura 2020. Siendo importante mi participación en una encuesta para contribuir a dicho trabajo de investigación.

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

MANIFIESTO:

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


Y para que así conste, firmo el presente documento.

Firma del participante

Fecha

ANEXO 5

CARTA DE AUTORIZACIÓN PARA EJECUCIÓN


UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE
ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA

Carta s/n° - 2020-ULADECH CATÓLICA

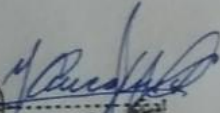

DRA. YOJANI ESPERANZA ANCAJIMA AGURTO
DIRECTORA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA HILDEBRANDO CASTRO POZO
CHALACALA BAJA, SULLANA- PIURA.


De mi consideración:

Es un placer dirigirme a usted para expresar mi cordial saludo e informarle que soy estudiante de la Escuela Profesional de Obstetricia de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. El motivo de la presente tiene por finalidad presentarme, con código de matrícula N° 08020019, quién solicita autorización para ejecutar el proyecto de investigación titulado: "NIVEL DE CONOCIMIENTOS SOBRE METODOS ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES"

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

Atentamente,



Yojani E. Ancajima Agurto
DIRECTORA



INGRID OJEDA FLORES
DNI. N° 46642214

