



**UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE**

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

**NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LOS MÉTODOS
ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES DE
4TO Y 5TO AÑO DE SECUNDARIA DE LA
INSTITUCIÓN EDUCATIVA “SAN JOSE
OBRERO”, SULLANA, PIURA AÑO 2019**

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

AUTOR

**YOVERA ZAPATA, ANTONI YAN PIER
ORCID: 0000-0003-3136-0108**

ASESOR

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

SULLANA– PERÚ

2020

EQUIPO DE TRABAJO

AUTOR

Yovera Zapata Antoni Yan Pier

ORCID: 0000-0003-3136-0108

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

ASESOR

Díaz Espinoza Maribel

ORCID: 0000-0001-5208-8380

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

JURADO

Aguirre Espinoza, Carmen Rosa

ORCID: 0000-0002-3341-802

Aguilar Alayo, Matilde Ysabel

ORCID: 0000-0003-2969-1813

Loyola Rodriguez, Melva Raquel

ORCID: 0000-0002-4794-258

HOJA DE FIRMA DE JURADO Y ASESOR

Mg. Aguirre Espinoza, Carmen Rosa

Presidenta

Mg. Aguilar Alayo, Matilde Ysabel

Miembro

Mg. Loyola Rodríguez, Melva Raquel

Miembro

Dra. Díaz Espinoza, Maribel

Asesora

AGRADECIMIENTO

En primer lugar, a Dios mi señor quien me ha guiado a lo largo de mi vida con bendiciones, por mostrarme todos los días que con humildad, paciencia y sabiduría todo es posible.

A mis padres, por darme una ejemplar vida, por una infancia llena de felicidad, por la formación e educación brindada, quienes con todo su amor brindado me han permitido cumplir una de mis metas en mi vida.

A mi asesora, porque me guio durante el arduo y complicado proceso. Gracias por su paciencia, enseñanza, tiempo y conocimientos compartidos.

A la Institución Educativa “San José Obrero”, por haber permitido realizar mi investigación en todo momento ya todos sus alumnos participe de la encuesta.

ANTONI YAN PIER.

DEDICATORIA

A mi madre:

Patricia por ser el ejemplo de vida que me impulsa a seguir adelante ante muchas adversidades que se presentan. Porque siempre me ha brindado su ayuda en todo momento y es un motivo más para nunca rendirme y cumplir todas mis metas.

A mi hijo:

Liam porque él es mi mayor motivo e inspiración para salir adelante y nunca rendirme. Te dedico este y muchos más logros porque con una sonrisa me ayudas a superar los problemas que se presentan, y me impulsas cada día a superarme para ofrecerte siempre lo mejor.

ANTONI YAN PIER.

RESUMEN

La presente investigación tuvo como objetivo general, determinar el nivel de conocimiento de los métodos anticonceptivos en adolescentes de 4to y 5to año de secundaria de la Institución Educativa "San José Obrero", Sullana, Piura año 2019. La metodología empleada fue de tipo descriptivo-transversal, cuantitativo y diseño de una sola casilla. La población estuvo constituida por 180 estudiantes, la muestra estuvo conformada por el 100%. Se utilizó la técnica de encuesta, mediante un cuestionario sobre nivel de conocimientos de los métodos anticonceptivos para la recolección de datos. Los resultados obtenidos en la investigación mostraron que, en la sección de 4to año de secundaria el 56,77% de los estudiantes participantes tiene un bajo nivel de conocimientos sobre los métodos anticonceptivos, un 33,68% tiene conocimiento medio y un 9,47% tiene un nivel de conocimiento alto. Por otro lado, la sección de 5to año de secundaria muestra que el 60,00% de los estudiantes participantes tiene un bajo nivel de conocimientos sobre los métodos anticonceptivos, mientras que el 27,05% tiene un conocimiento medio y el 12,94% tiene un nivel de conocimiento alto. Finalmente, el método de mayor conocimiento es el condón masculino y femenino con un 42,22%; con un 21,66% píldoras de emergencia; seguido a este las píldoras anticonceptivas con un 12,77% junto a la alternativa todas las anteriores. Se concluye que el nivel de conocimiento que predomina en dicha institución educativa es de nivel bajo y el método de mayor conocimiento es el condón.

Palabras clave: Conocimiento, adolescentes y métodos anticonceptivos.

ABSTRACT

The present research had as a general objective, to determine the level of knowledge of contraceptive methods in adolescents of 4th and 5th year of secondary school of the Educational Institution "San José Obrero", Sullana, Piura year 2019. The methodology used was descriptive- transversal, quantitative and single box design. The population consisted of 180 students, the sample was made up of 100%. The survey technique was used, through a questionnaire on the level of knowledge of contraceptive methods for data collection. The results obtained in the research showed that, in the section of 4th year of secondary school, 56.77% of the participating students had a low level of knowledge about contraceptive methods, 33.68% had medium knowledge and 9.47 % has a high level of knowledge. On the other hand, the section of 5th year of secondary school shows that 60.00% of the participating students have a low level of knowledge about contraceptive methods, while 27.05% have a medium knowledge and 12, 94% have a high level of knowledge. Finally, the method with the greatest knowledge is the male and female condom with 42.22%; with 21.66% emergency pills; followed by the contraceptive pills with 12.77% together with the alternative all the previous ones. It is concluded that the level of knowledge that prevails in said educational institution is low level and the method of greatest knowledge is the male and female condom.

Key words: Knowledge, adolescents and contraceptive methods.

CONTENIDO

TITULO	i
EQUIPO DE TRABAJO	ii
HOJA DE JURADO	iii
AGRADECIMIENTO	iv
DEDICATORIA	v
RESUMEN	vi
ABSTRACT	vii
CONTENIDO	viii
INDICE DE CUADROS	ix
INDICE DE TABLAS	x
INDICE DE FIGURAS	xi
I. INTRODUCCION	1
II. REVISION DE LA LITERATURA	6
III. HIPOTESIS	33
IV. METODOLOGIA	34
4.1. Diseño de estudio	34
4.2. Población y muestra.....	35
4.3. Definición y operacionalizacion de variables e indicadores	37
4.4. Técnicas e instrumentos	38
4.5. Plan de análisis	39
4.6. Matriz de consistencia	40
4.7. Principios éticos.....	41
V. RESULTADOS	42
5.1. Resultados	42
5.2. Análisis de resultados	45
VI. CONCLUSIONES	49
Aspectos complementarios.....	50
Referencias bibliográficas.....	52
Anexos	61

ÍNDICE DE CUADROS

Cuadro 1. Matriz de Operacionalización de variables e indicadores	37
Cuadro 2: Matriz de consistencia	40

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Identificar el nivel de conocimiento de los métodos anticonceptivos en adolescentes de 4to año de secundaria de la Institución Educativa "San José Obrero", año 2019.....	42
Tabla 2. Identificar el nivel de conocimiento de los métodos anticonceptivos en adolescentes de 5to año de secundaria de la Institución Educativa “San José Obrero”, año 2019.....	43
Tabla 3. Identificar el método anticonceptivo de mayor conocimiento en adolescentes de 4to y 5to año de secundaria de la Institución Educativa “San José Obrero” año 2019.....	44

ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1. Nivel de conocimiento de los métodos anticonceptivos en adolescentes de 4to año de secundaria de la Institución Educativa “San José Obrero”, año 2019... ..	50
Figura 2. Nivel de conocimiento de los métodos anticonceptivos en adolescentes de 5to año de secundaria de la Institución Educativa “San José Obrero” año 2019... ..	50
Figura 3. Método Anticonceptivo de mayor conocimiento en adolescentes de 4to y 5to año de secundaria de la Institución Educativa “San José Obrero” año 2019... ..	51

I. INTRODUCCIÓN

La falta de conocimiento de conceptos erróneos sobre la existencia de los métodos anticonceptivos en la adolescencia, se ve afectado por una serie de cambios. La adolescencia es el periodo que se encuentra comprendida entre la maduración sexual (pubertad) y la edad adulta, es por ello que la Organización Mundial de la Salud define la adolescencia como la etapa de vida entre 10 y 19 años, considerando dos fases, la adolescencia temprana de 10 a 14 años y la adolescencia tardía de 15 a 19 años. Etapa donde los adolescentes son los más vulnerables ante el alcoholismo, drogadicción, entre otros factores. Así mismo, todos aquellos riesgos relacionados con el ámbito de la salud sexual y reproductiva.¹

La importancia del conocimiento sobre el uso adecuado de los métodos anticonceptivos contribuye que los individuos tomen decisiones adecuadas sobre su procreación. Teniendo en cuenta que la diversidad de los diferentes métodos no solo previene de enfermedades de transmisión sexual, sino también les permite disfrutar a las personas de las relaciones sexuales sin temor a sufrir consecuencias.²

A escala mundial el embarazo en adolescentes es una gran amenaza, debido a que 16 millones de adolescentes entre los 15 a 19 años dan a luz cada año y aproximadamente 1 millón son menores de 15 años, en algunos casos presentando complicaciones en el embarazo y parto, aproximadamente 3 millones terminan sometidos a abortos que pueden desencadenar la muerte. El 67 % no tienen conocimientos o acceso a un método anticonceptivo debido a que en algunos países no se brinda una buena educación sexual, que podría cambiarles la vida a los adolescentes, es por ello que la OMS y el Fondo de Población de las Naciones Unidas (UNFPA) el año 2018 determina aumentar el uso de anticonceptivos en adolescentes con el fin de evitar el riesgo de embarazo involuntario.³

Durante los últimos años los adolescentes acceden a la información anticonceptiva de fuentes no muy confiables trayendo como problema social el embarazo a temprana edad y en muchas ocasiones muerte materna o neonatal, consigo niños en abandono, madres solteras, violencia en la mujer y la familia, uniendo a ello los niveles de pobreza. Las tasas indican que 1 de cada 299 nacimientos son de adolescentes constituyendo la cifra más elevada de África Sub sahariana. ⁴

En el Perú se puede decir que los jóvenes estudiantes por no contar con una información y conocimiento adecuado sobre metodología anticonceptiva son los más propensos a sufrir riesgos que no solo dañen su salud. ⁵ Los servicios de salud no cuentan con atenciones diferenciadas para adolescente en metodología anticonceptiva incrementando de esta manera riesgos y problemas de salud pública en este grupo etéreo. ⁶ Por otra parte, el embarazo adolescente en el país representa un problema que no se ha logrado frenar, según la encuesta demográfica y de salud familiar realizada en el 2017 por el INEI revela que el 13,4% de adolescentes fueron madres o quedaron embarazadas por primera vez en aquel año, lo que significó un alza del 0,7% con respecto al año 2016, conllevando un gran problema para el desarrollo del país. ⁷ Respecto a métodos anticonceptivos refiere que el 99.7% de mujeres en edad fértil conocen de algún método de planificación familiar, resultando los métodos de mayor conocimiento con 99.6% el inyectable, 98.9% condón masculino, 98.4% la píldora 98.0% esterilización femenina, 93.8% píldora de emergencia y el dispositivo intrauterino 92.0%.

La Dirección Regional de Salud (DIRESA) de la región de Piura, menciona que durante los últimos años al menos 2125 adolescentes de los diferentes lugares como: Piura, Chulucanas, Santa Rosa, Sullana y Red Morropon Chulucanas cruzaban por el periodo de gestación y eran atendidas en centros de Salud, cifra equivalente a un 9,4 de totalidad. ⁸

Según el coordinador de Sanitaria de Salud Sexual, indicó que el ENDES señala que, de cada 100 adolescentes en Piura, 14 han estado embarazadas por primera vez o segunda vez. Además, que sus registros reportan adolescentes de 11 y 10 años que han sido atendidas por un embarazo.⁹

En la provincia de Sullana según el Pablo Juárez, Coordinador de la DIRESA informa que en el año 2017 se registraron 274 adolescentes embarazadas de la edad de 10 a 19 años en el primer trimestre. Por otro lado, menciona que esto es un problema de salud pública y derechos humanos con un alto impacto de negatividad sobre todo en esa edad, porque afecta de una u otra forma en la salud mental puesto que en muchas ocasiones es un embarazo que no se planificó sabiendo que 3 de cada 10 adolescentes son dadas de alta con métodos anticonceptivos. Además, resaltó que existe una deficiente información e educación en salud sexual y reproductiva, así mismo una baja comunicación al interior de la familia y la falta de acceso y oferta anticonceptiva por parte del estado. La coordinadora Milagros, señala que el 46% de estas adolescentes quieren retomar sus estudios.¹⁰

Es por ello, la importancia de que los jóvenes de los diferentes centros educativos de Sullana tengan las facilidades de acceder a la información de salud sexual y reproductiva sin ningún obstáculo; en ese sentido mi inquietud de investigar y plantearme el siguiente problema: ¿Cuál es el nivel de conocimiento de los métodos anticonceptivos en adolescentes de 4to y 5to año de secundaria de la Institución Educativa “San José Obrero”, Sullana, Piura año 2019?

Para una mejor respuesta al problema se ha planteo el siguiente objetivo general: Determinar el nivel de conocimiento de los métodos anticonceptivos en adolescentes de 4^{to} y 5^{to} año de secundaria de la Institución Educativa “San José Obrero”, Sullana, Piura año 2019. Para poder lograr el objetivo general, me plante los siguientes objetivos específicos: 1) Identificar el nivel de conocimiento de los métodos anticonceptivos en

adolescentes de 4^{to} año de secundaria de la Institución Educativa "San José Obrero", año 2019. 2) Identificar el nivel de conocimiento de los métodos anticonceptivos en adolescentes de 5^{to} año de secundaria de la Institución Educativa "San José Obrero", año 2019. 3) Identificar el método anticonceptivo de mayor conocimiento en adolescentes de 4^{to} y 5^{to} año de secundaria de la Institución Educativa "San José Obrero" año 2019.

La investigación se ha planteado la necesidad de saber que tanto conocen los adolescentes del colegio " San José Obrero" acerca del tema métodos anticonceptivos. Por ello determinar el conocimiento de los alumnos sobre metodología anticonceptiva a través de este estudio, puede servir como una estrategia para la población vulnerable de la institución educativa; por otro lado, va a permitir conocer cuál es la realidad frente a la situación problemática de salud pública debido a la falta de conocimiento que tienen los adolescentes, teniendo en cuenta que el resultado de esta investigación podrá apoyar a todas aquellas personas e instituciones interesadas en el tema. Los resultados que se obtengan de la investigación serán entregados a las autoridades de la institución educativa en estudio como una fuente de información que sirva para plantear estrategias de implementación y fortalecimiento en la información de la salud sexual y reproductiva.

Se realizó este estudio utilizando una metodología de tipo descriptivo-transversal, y un diseño no experimental. La unidad de análisis se ejecutó en una población de 180 estudiantes de 4^o y 5^o año de secundaria de la Institución Educativa "San José Obrero" Sullana; con una muestra del 100% a quienes se les aplicó una encuesta, el instrumento de recolección de datos fue un cuestionario de 20 preguntas sobre conocimiento de métodos anticonceptivos tomando en cuenta los criterios de inclusión e exclusión propuestos.

En resultados se encontró que la mayoría de estudiantes de la sección de 4to y 5to año de secundaria presentan un nivel de conocimiento bajo con un 56,84% para 4to y un 60,00% para 5to sobre métodos anticonceptivos, por otro lado, se sabe que el método de mayor de

mayor conocimiento es el condón masculino y femenino con un 42,22%; en segundo lugar, con un 21,66% píldoras de emergencia; finalmente las píldoras anticonceptivas con un 12,77% junto a la alternativa todas las anteriores. Concluyendo que el nivel de conocimiento que predomina en los alumnos de dicha Institución es de nivel bajo y el método de mayor conocimiento es el condón masculino y femenino.

II. REVISION DE LA LITERATURA

2.1. Antecedentes

2.1.1. Antecedente nacional

Vargas ¹¹ (Sullana 2017), realizo una investigación con el título, Conocimientos sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de secundaria de la institución educativa Ignacio Merino. El objetivo general fue describir el nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos en adolescentes del tercer y cuarto año de secundaria de la Institución Educativa. La metodología empleada fue de tipo cuantitativo y nivel descriptivo. La muestra estuvo conformada por 100 adolescentes. Los resultados de la investigación en forma global fue deficiente con un 86,00%. En relación a las características sociodemográficas y prácticas sexuales se ha demostrado que, del total de adolescentes, el 46,00% tiene una edad predominante de 13 años; el sexo que sobresalió fue el femenino con un 57,00%. Se concluye que el nivel bajo de los adolescentes en estudio fue deficiente por muchos factores tales como la información que se les brinda es insuficiente.

Montero ¹² (Sullana 2018), realizo una investigación titulada, 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.AH.H Jesús María - Sullana, mayo 2018. El objetivo general describir el nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos en los adolescentes de tercero y cuarto año de secundaria de la Institución. La metodología que se uso fue de tipo cuantitativa y descriptiva. La población muestral fue 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.

Carrera ¹³ (Sullana 2018), realizó una investigación titulada, Nivel de conocimientos y actitud sobre los métodos anticonceptivos en los adolescentes de la I.E. San José Obrero Hermanos Maristas Sullana. El objetivo general fue determinar el nivel de conocimientos y actitud sobre los métodos anticonceptivos en los adolescentes de la I.E. San José Obrero. La metodología empleada fue de tipo cuantitativa y descriptiva. La población de muestra fue de 185 adolescentes. Los resultados demostraron que el nivel de conocimiento global sobre métodos anticonceptivos el 59,51% presenta un nivel malo el 31,95% regular y solo el 7,54 % bueno mientras que 69,19% de los encuestados presenta actitud desfavorable sobre métodos anticonceptivos, un 30,81% una actitud favorable. Por lo tanto, se concluye que los adolescentes muestran un nivel de conocimiento malo por muchos factores como familia, tabúes, creencias y con lo que respecta a las actitudes frente a los métodos anticonceptivos desfavorables.

Custodio ¹⁴ (Sullana 2018), realizó una investigación titulada, Nivel de conocimientos y actitud sobre los métodos anticonceptivos en los adolescentes de la I.E. José Matías Manzanilla Sullana - Piura ,2018. El objetivo general fue determinar el nivel de conocimientos y actitud sobre los métodos anticonceptivos en los adolescentes de la I.E. José Matías Manzanilla. La metodología que se uso fue de tipo cuantitativa y descriptiva, con una población muestral de 168 adolescentes. Los resultados demostraron que el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en forma global en los adolescentes los adolescentes en estudio con el 52,98% que presenta un nivel malo, seguido del 28,57% regular y solo el 18,45% fue bueno. En relación a la actitud global sobre métodos anticonceptivos el 57,14% de los encuestados presenta actitud desfavorable sobre métodos anticonceptivos, mientras que el 42,86% una actitud favorable. Por lo tanto, se concluye que los adolescentes muestran un nivel de conocimiento malo.

Odar ¹⁵ (Piura 2018), realizó una investigación titulada, Nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la Institución Educativa César Vallejo Serrán Morropón Piura en el período mayo 2018. El objetivo general fue determinar el nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la Institución Educativa César Vallejo. La metodología fue de tipo cuantitativa descriptiva, con una población muestral de 117 adolescentes. Los resultados demostraron que los adolescentes en estudio tuvieron conocimiento global deficiente en un 51,28% sobre métodos anticonceptivos. También demostraron que los métodos anticonceptivos hormonales, de barrera, intrauterinos y definitivos fueron deficientes en un 64.10%, 44.44%, 69.38% y 65.81% respectivamente. Se concluye con los estudiantes en estudio tienen un nivel deficiente.

Bustos ¹⁶ (La Arena 2018), realiza un estudio titulado, Nivel de conocimiento y actitud sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de la I.E Técnico de Aplicación las Malvinas la Arena Piura, 2018. El objetivo general fue determinar el nivel de conocimiento y actitud sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de la I.E Técnico de Aplicación Las Malvinas. La metodología fue de tipo cuantitativo y descriptivo, con una población muestral de 200 adolescentes de cuarto y quinto de secundaria. Los resultados demostraron que los adolescentes en estudio tuvieron un conocimiento global regular sobre los métodos anticonceptivos (51,50%); la actitud global respecto a los métodos anticonceptivos fue desfavorable (61,00%). Dentro de las características sociodemográficas se evidencio, como edad predominante entre 15 a 19 años con un 92,00%, asimismo el 99,50% son solteros, estudiantes. Se concluye que los estudiantes tienen un conocimiento regular.

Vásquez ¹⁷ (Piura 2018) realiza una investigación titulada determinar nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en las relaciones coitales de los estudiantes del primer ciclo de la Universidad Científica del Perú. El objetivo fue determinar el nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en estudiantes del primer ciclo de la Universidad Científica del Perú, Semestre 2018-I. La metodología empleada fue de tipo cuantitativo de diseño descriptivo, transversal, prospectivo y correlacional. La muestra estará conformada por 215. El resultado encontrado en la investigación menciona lo siguiente 83,3% de estudiantes de primer ciclo de la Universidad Científica del Perú tuvieron un nivel de conocimiento eficiente; sin embargo, el 15,8% tuvieron un nivel de conocimiento regular y solo el 0,9% un nivel de conocimiento deficiente. Se concluye que el 1 81,7% de los estudiantes que utilizan métodos anticonceptivos tienen un nivel de conocimiento eficiente a diferencia del 85,4% de estudiantes que no usan métodos anticonceptivos; no se encontró relación significativa ($p=0,717$) entre el uso y nivel de conocimiento sobre el uso de métodos anticonceptivos.

Sandoval ¹⁸ (Catacaos 2018) realiza una investigación titulada Nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de tercero y cuarto año de Secundaria de la Institución Educativa Nacional Juan de Morí Catacaos – Piura Mayo 2018. El objetivo general fue determinar el nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de tercero y cuarto año de secundaria de la I.E Juan de Morí Catacaos. La metodología usada de tipo cuantitativo y descriptivo, con una población muestral de 210 adolescentes de tercero y cuarto de secundaria, utilizando el instrumento del cuestionario. Los resultados muestran que el nivel de conocimientos sobre métodos hormonales, intrauterinos y definitivos fueron deficientes con un (40.48%,39.05%,44.29 %), respectivamente y un 40,48% presenta conocimientos regular sobre métodos de barrera. Se concluye que el nivel de conocimiento de los alumnos encuestados en este estudio fue regular con un 42,86%.

Manchay ¹⁹ (Piura 2018), realizó una investigación titulada, Nivel de conocimiento y la actitud sexual de la prevención del embarazo en adolescentes gestantes del Centro de salud rural Jesús Guerrero Cruz del distrito de Huancabamba durante el periodo de agosto – octubre . El objetivo de determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento y la actitud sexual de la prevención del embarazo en adolescentes gestantes del Centro de salud. La metodología fue de enfoque cuantitativo, correlacional de corte transversal. La muestra fue de 60 adolescentes que acudieron al centro de salud. Los resultados demostraron que el nivel de conocimiento de las adolescentes acerca de la prevención del embarazo es malo en el 28,33% (17), regular en el 36,67 % (22) y bueno en el 35% (21). Por lo tanto, se concluye que a pesar de que el nivel de conocimiento en los adolescentes acerca que la prevención del embarazo es regular en el 36,67 % (22) y bueno en el 35% (21), las gestantes adolescentes tienen una actitud sexual desfavorable en un alto porcentaje 96,67% (58) frente a la prevención del embarazo en adolescentes.

Sabrina ²⁰ (Chimbote 2018), realizó una investigación con el título Nivel de Conocimiento y Uso de Métodos Anticonceptivos en Adolescentes de la Institución Educativa Wari Vilca – Junín, 2018. EL objetivo general fue determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de la Institución Educativa. La metodología usada es una investigación descriptiva, correlacional, de tipo cuantitativo y de diseño no experimental de corte transversal. La población estuvo conformada por un total de 153 adolescentes en estudio. El resultado es el siguiente es que la mayoría de ellos tiene un nivel de conociendo de alto 40%, mientras que el 29,09% tiene un nivel de conocimiento regular y el 9,09% tiene un nivel de conocimiento bajo. Se concluye que el nivel que predomina en los estudiantes encuestados de la institución educativa es alto, resultado que es muy satisfactorio.

Huayaca ²¹ (Huancavelica 2018) ejecuto una investigación a la que título:

Conocimiento sobre Métodos Anticonceptivos en Adolescentes de la Institución Educativa América, Distrito de Ascensión-Huancavelica año 2018. El objetivo fue establecer el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de la Institución Educativa. La metodología fue transversal con diseño no experimental transversal descriptivo y enfoque cuantitativo con una muestra estuvo conformada por 106 adolescentes. Los Resultados fueron estos el 61,3% (65) presentan conocimiento bajo, por otro lado 38,7% (41) tienen un conocimiento medio, ninguno conocimiento bajo. Se concluye que más de la mitad población encuestada presenta un nivel de conocimiento bajo.

Salazar y Congora ²² (Tarapoto 2018), realizó una investigación titulada, Nivel de conocimiento y el uso de métodos anticonceptivos en los/as adolescentes del 4 to y 5 to año de secundaria de la Institución Educativa Abilia Ocampo – Rioja, 2018. El presente estudio de investigación tuvo como objetivo determinar la relación entre el nivel de conocimiento y el uso de métodos anticonceptivos en los/as adolescentes del 4 to y 5 to. La metodología usada fue de tipo no experimental, cuantitativo, transversal, correlacional. La población y muestra estuvo constituida por 251 adolescentes. El resultado fue que el 67,3% de los adolescentes tienen un nivel de conocimiento bueno, regular en un 23,9%. El método anticonceptivo más conocido fue el preservativo (77,8%) y las píldoras (15,6%). En conclusión, es la siguiente no existe relación en las variables conocimiento y uso de métodos anticonceptivos el nivel de conocimiento que más predomina entre los encuestados de la institución educativa es el bueno con un 67,3%.

Paulino y Huapaya ²³ (Lima 2018), realizó una investigación titulada, Nivel de conocimiento en el uso de los métodos anticonceptivos en adolescentes de educación secundaria en tres colegios de Lima 2018. El objetivo fue determinar el nivel de

conocimiento en el uso de los métodos anticonceptivos en adolescentes de educación secundaria en tres colegios de Lima. La metodología fue de tipo pre experimental, en su primera parte se realizó un estudio descriptivo, prospectivo en el periodo de octubre a diciembre del 2018. La población lo conformaron todos los estudiantes. Resultados: antes de la intervención educativa el 53,1% obtuvo un nivel bajo de conocimiento, el 45,0% nivel medio y 1,9% el nivel alto; después de la intervención solo el 4,9% presento un nivel bajo, el 44,9% un nivel medio, y un nivel alto el 50,2%. Conclusión: los adolescentes aumentaron su nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos de manera significativa en un 48,3% luego de la intervención educativa.

2.1.2. Antecedente internacional

Ullari ²⁴ (Ecuador 2017); planteo una investigación titulada: Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del primer año de bachillerato del colegio Bernardo Valdivieso sección Vespertina, cuyo objetivo general fue determinar el conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes. La metodología fue de tipo descriptivo, transversal, prospectivo. Cuyo resultado evidenciado es el siguiente un 85,05% tienen conocimiento alto sobre los métodos anticonceptivos; sin embargo, el 14,95% señalaron desconocer el tema, mientras que el preservativo es el más utilizado y conocido por los encuestados con un 17,8%. Se concluye que la mayor parte de estudiantes tienen conocimiento alto sobre los métodos anticonceptivos; sin embargo, una algunos estudiantes, mencionaron desconocer el tema, representando un riesgo elevado, para quienes no poseen una orientación, y conocimiento sobre el mismo.

Chalan ²⁵ (Cuenca, Ecuador año 2017) plantea una investigación que titula, Conocimientos, Actitudes y Prácticas sobre Métodos Anticonceptivos en Adolescentes del Colegio Andrés Guritave, Taday, 2017. El objetivo principal que se desarrolló en el estudio era determinar el nivel de conocimientos, actitudes y practicas sobre el

tema de los métodos anticonceptivos en adolescentes del colegio Andrés Guritave en el año 2017. La metodología usada en este estudio fue de tipo descriptivo- transversal con 164 alumnos del Colegio, tomándolo como población. Los resultados son los siguientes a pesar de que sí reciben información, se ha comprobado que el conocimiento más alto de los estudiantes corresponde al método barrera (47,4%), de manera específica sobre el condón, así mismo que el nivel de conocimiento es malo con un 56,77 %. Concluyendo que el nivel que predomina en ese estudio con adolescentes fue malo.

Sánchez-Meneses ²⁶ (México 2017), realizó un estudio titulado, Conocimiento y Usos de Métodos Anticonceptivos en Adolescentes de un Centro de Salud. El objetivo del estudio fue identificar el nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes. La metodología empleada en el estudio fue descriptivo, observacional y transversal. La población estuvo conformada por 120 adolescentes. El resultado muestra que el nivel de conocimientos fue calificado como medio en 60.8% y bajo en 23.3%. El condón fue el método anticonceptivo mayormente utilizado (65.2%) y fue el método de mejor conocimiento (95.8%). Se concluye que el nivel que predomina es el medio.

Guillen ²⁷ (Quito 2017), ejecuto un plan de investigación titulado, Nivel de conocimiento y percepción de los y las adolescentes de 14 a 18 años sobre el uso de métodos anticonceptivos frente a la prevención del embarazo no deseado en la institución educativa ludoteca de septiembre a diciembre del 2017. El objetivo planteado fue, instituir el nivel de conocimiento y percepción sobre el uso de los métodos anticonceptivos en adolescentes. La metodología fue descriptivo transversal. Los resultados fueron el 87,5% estuvieron muy de acuerdo que el embarazo no deseado es consecuencia de no tener información sobre el uso de los métodos anticonceptivos, el 44% utilizan el preservativo masculino, los métodos hormonales el 16%, el 60% menciona que a veces no utilizan los métodos anticonceptivos.

2.2. Bases Teóricas

2.2.1. Teoría del conocimiento

Graus ²⁸, al conocimiento como un hecho o actividad de comprensión, es decir, es la destreza que ejerce el hombre para entender por medio de la razón y relación de las cosas. Llamado también como aquel conjunto que se obtiene de un material antes visto, este conocimiento pasa por diferentes procesos tales como: Producción por la percepción sensorial, después por el entendimiento y/o comprensión y finaliza con la razón que se ha ejercido durante el proceso. Mencionando que el mismo se basa en una propuesta que consiste en dos etapas: Estudio básico (visualiza la serie) e Indagación (basada en datos); si bien es cierto que el conocimiento puede darse en dos fragmentos con anterioridad (basada en la experiencia) y posteriori (cuando carece de experiencia). Existen otros tipos de conocimiento fisiológico se consigue mediante documentos razonamiento metodológico mientras que el conocimiento científico se obtiene por medios metódicos cuyo único objetivo es explicar el porqué de las cosas.

Lizardo ²⁹, lo define como una investigación, cuyo objetivo es el argumento de lo que se ha vivido, es decir, forma parte del proceso por el cual el hombre refleja sus condiciones óptimas de saber y conocer las cosas, por lo tanto, esta es una práctica continua donde el ser humano presenta una base de experiencia sobre la realidad. Entonces como definición general el conocimiento se origina y se comprueba a través de las prácticas constantes, este mismo se adquiere por las ideas y representaciones que se guardan por un periodo largo en nuestro cerebro, donde el conocimiento sensorial es la única actividad que se ve reflejada en nuestros sentidos porque estos tienen la capacidad de retener diferentes formas. Si bien este es el proceso mediante el cual la realidad es reflejada y reproducida en el pensamiento humano. Es producto de distinto tipo de experiencias, razonamientos y aprendizajes.

2.2.1.1. Origen del Conocimiento

1. **Racionalismo:** Es aquella postura epistemológica enfocada que el pensamiento, la razón y la fuente él es principal componente del conocimiento humano. Es decir, es la doctrina que afirma y sostiene la razón sobre la experiencia. ³⁰
2. **Empirismo:** Movimiento filosófico basado por diferentes experiencias humanas como las únicas responsables de la formación de las ideas y conceptos existentes. Así mismo, es una doctrina filosófica e epistemológica que alude todo conocimiento que adquiere el hombre producto de la experiencia. ³⁰
3. **Intelectualismo:** Corriente epistemológica que menciona que la base del conocimiento lo forma la experiencia junto al pensamiento, el intelectualismo en conjunto con el racionalismo menciona que hay juicios lógicamente necesarios. ³⁰

2.2.1.2. Teorías del Conocimiento

1. **Johannes Hessen:** Su estudio se basa en los rasgos fundamentales del fenómeno del conocimiento, está constituido por tres factores: la esencia del conocimiento, el concepto de la verdad y el criterio de la verdad. ³¹
2. **Platón:** El afirma que conocer no es más que recordar, afirmando que la existencia del alma inmortal en el mundo inteligible, una existencia previa a su caída en el mundo sensible. ³²
3. **Aristóteles:** Plantea su teoría mediante elementos dando a entender el modo de nuestra actividad. ³²

2.2.2. Teoría de la adolescencia

Pineda y Aliño definen a la adolescencia como un cambio que no solo se enfoca en las funciones sexuales, físicas, mentales, sino que también en el aspecto social. Los adolescentes se forman para la vida adulta. Según la OMS el tramo de la

adolescencia abarca desde 10 y 19 años al mismo tiempo presenta dos tipos de adolescencia de acuerdo al desarrollo: Adolescencia temprana y adolescencia tardía (16 a 19 años), en este período ha culminado su crecimiento y desarrollo al mismo tiempo el adolescente toma. En esta fase los individuos son capaces de manejar fácilmente conceptos abstractos, aplicar un razonamiento deductivo y no inductivo, pueden pensar muchas cosas, formulan ideas, y tiene en claro cuál será la educación y ocupación.³³

2.2.2.1. Teorías de la adolescencia

- 1 Teoría psicodinámica o psicoanalítica (Sigmund Freud): Basada en la conducta que está controlada por diferentes impulsos, la observación es el único instrumento de estudio, donde la persona ejerce su desarrollo a través de las experiencias.³⁴
- 2 Teoría cognitiva (Jean Piaget): Su teoría se fundamenta en los diferentes cambios cualitativos relacionados al pensamiento que ocurren entre la infancia y la adolescencia, explicando los procesos intelectuales desde el punto de vista de que el desarrollo avanza como resultado de la evolución del pensamiento. Así mismo, menciona que las personas construyen su propio conocimiento, a través de su experimentación y reflexión de ellos mismos.³⁴
- 3 Teoría humanista (Maslow): Enfocada en las cualidades del individuo con una especial importancia a las motivaciones intrínsecas de la persona las cuales determinan su conducta. Por lo tanto, todos los procesos internos conforman la personalidad y la conducta del sujeto.³⁴
- 4 Teoría evolucionista (Darwin): Se basa en el medio, es decir, en la adaptación y evolución de los seres vivos. En el que cada uno de estos se

encuentre terminado por factores biológicos y genéticos que son heredados de generación en generación por la creencia. ³⁴

5. Teoría del aprendizaje o conductista (Skinner): Explica que el aprendizaje es aquel cambio de conducta, producido por medio de estímulos y respuestas, siendo el resultado del desarrollo cantidad de esfuerzos y castigos existentes en el individuo lo cual conformara la conducta ³⁵

2.2.2.2. Caracterización

Generalmente se caracteriza por 2 contextos tanto como el emocional, así como el social, la primaria es la destreza de conducir las emociones cuya finalidad es el éxito, la segunda es la habilidad para relacionarse con individuos cuya desaprobación de la sociedad los puede llevar a la infelicidad, iniciando en este tiempo la búsqueda de la identidad personal.

2.2.2.3. Cambios en la Adolescencia

Los cambios en el adolescente surgen de forma rápida y la vez precisa, en este sentido es la fase preparatoria para afrontar la vida adulta. Esta es una etapa fundamental en el que cada cambio que ocurre forma de manera general al adolescente, no solamente en lo físico, sino que también en lo emocional, intelectual y social. ³³

1. Cambios Físicos: Estos cambios tienen que ver con el parentesco, tipo de alimentación, raza, estímulos sociales y psicológicos. Los cambios empiezan desde los 8 hasta los 19 años, en las mujeres empieza desde los 11 años mientras que por otro lado en los hombres a los 12 años; unos de varios cambios son los siguientes

- a. Aumento de talla: La talla en esta etapa aumenta de forma rápida donde los jóvenes crecen cerca de 24 a 27 cm y las jovencitas alrededor de 20 a 23 cm, primero crecen las extremidades inferiores, luego el tronco y posteriormente los brazos, finalizando con la cabeza. ³⁶

- b. Cambio corporal: Aumento de la masa muscular más en hombres que en mujeres; se distribuye la grasa corporal y el crecimiento de los órganos que se encuentran en el interior.³⁶
- c. Maduración sexual: Los cambios físicos por el que pasa el adolescente es debido a las hormonas que se ven alteradas de una u otra manera, se inicia por los cambios neuro hormonal con el fin de conseguir una capacidad reproductiva.

2. Cambios Emocionales: Estos cambios originan un problema debido a que los sentimientos por el que se pasa no suelen ser controlados; es decir; el adolescente adopta un estado emocional momentario a veces difuso, ya que el transcurso de un momento está feliz y luego esta puede pasar a estar triste, que por lo general ocurre cuando las cosas no son claras. Estos cambios son drásticos y consecuentes por el cual el adolescente puede bajar su rendimiento escolar, etc.³⁷

3. Cambios Sociales: El adolescente tiene la necesidad de independizarse y ejercer o determinar cierta libertad sobre la familia por lo que suscita a que los padres ejerzan un papel controlador sobre estos. El acercamiento a las diferentes personas de su misma edad, que hacen o demuestran cierta popularidad sobresaliendo entre los demás. Estos a través de la popularidad desarrollan una imagen personalizada diferente a los. Además, este tipo de cambio se adopta por que el adolescente se une a nuevos grupos, por lo tanto, la popularidad según los adolescentes lo hacen siempre y cuando conformes un grupo en el que debes adecuarte a sus ideas o costumbres, comportándose de la misma manera para no sufrir cierto rechazo por incumplir dichas normas grupales. Significando un cambio que puede alterar un poco a esta etapa.³⁸

2.3. Marco conceptual

2.3.1. Métodos Anticonceptivos

Paz define al método anticonceptivo como aquel método de barrera anticipativa que evita embarazos no planificados en pareja, orientando que la importancia de la variedad de los métodos anticonceptivos evita al mismo tiempo transmisión de enfermedades infecciosas que con el pasar del tiempo estas se vuelven inmortales si no se tratan a tiempo. Por otro lado, menciona que los métodos anticonceptivos hormonales pueden emplearse en la mujer desde que se presenta la menarquia hasta el periodo de la menopausia. Así mismo, expone que el acceso a métodos anticonceptivos es un derecho. Todas las personas tenemos derecho a decidir si tener hijos o no, la cantidad y el espaciamiento entre ellos. ³⁹

Se denomina de esta manera al conjunto de objetos, prácticas, sustancias y mecanismos utilizados de forma voluntaria en hombres, mujeres o parejas sexualmente activas y en edad reproductiva, con el único propósito de impedir la capacidad reproductiva (embarazo); obteniéndose un espacio para planificar en pareja los nacimientos de los hijos, momento deseado, sin renunciar a la actividad sexual normal con el goce de su salud sexual y reproductiva; evitando embarazos no que no se desearon, gestación en adolescentes con edad no evolutiva e infecciones de transmisión sexual. Los anticonceptivos varían de alguna u otra manera como la aplicación, forma, eficacia, el momento de uso y, mecanismo de acción, entre otros. El conocimiento sobre el buen uso de métodos anticonceptivos permite tomar decisiones adecuadas sobre la reproducción de los seres humanos de manera libre, responsable e informada y contribuye al ejercicio de los derechos sexuales y reproductivos de las personas, mejorando y manteniendo el nivel de salud de la población. ³⁹

2.3.2. Elección de un método anticonceptivo

1. Conocer las necesidades anticonceptivas de los adolescentes, que son diferentes dependiendo de la frecuencia de relaciones.
2. Identificar valores, costumbres y creencias sobre la sexualidad, la anticoncepción, embarazo no deseado, etc.
3. Informarnos de algún antecedente personal de la adolescente, para ser tomadas en cuenta al momento de elegir el método más indicado.
4. Valorar la salud y bienestar de la adolescente, descartando posibles contraindicaciones médicas al momento de elección de los diferentes métodos anticonceptivos.
5. Informar al paciente los diferentes métodos anticonceptivos, su eficacia, forma de uso, relación con el coito, costo, indicaciones, contraindicaciones etc.⁴⁰

2.3.3. Clasificación: Según la norma técnica de planificación familiar los métodos anticonceptivos se clasifican de la siguiente manera:

1. Método Natural
2. Método de Abstinencia periódica
3. Métodos Hormonales
4. Dispositivos uterinos
5. Método de barrera
6. Método Quirúrgico
7. Anticonceptivo oral de Emergencia

1. Método Natural

Lactancia Materna Exclusiva y Amenorrea (MELA)

- Definición: Basado en la infertilidad temporal de la mujer durante la lactancia.

El profesional de la salud considera como pareja protegida aquella puérpera que asiste a la consulta durante los 45 primeros días, haciendo uso del método hasta cumplir los 6 meses post parto.

La usuaria debe recibir por lo menos 2 atenciones dentro de los 45 días y 6 meses, realizarle un examen de mamas y de papanicolau, una prueba rápida VIH, tamizaje basado en violencia de género, etc.

- **Contraindicaciones:** Aquellas que se les contraindique dar de lactar a su hijo, portadoras de VIH SIDA, HTVL.1 y sobre todo las que no cumplen los tres requisitos establecidos.
- **Características:** La usuaria debe cumplir necesariamente estas condiciones:
 - Lactancia materna exclusiva a libre demanda, es decir, amamantar 10 a 12 veces durante el día y la noche, con un intervalo no mayor de 4 horas durante el día y de 6 horas durante la noche.
 - Que no se haya presentado un sangrado después de los 42 días post parto y que se encuentre dentro de los 6 meses post parto.
 - Que la usuaria se encuentre dentro de los 6 meses post parto.
 - No interfiere en el acto sexual
 - No tiene efectos secundarios y es fácil de aplicar
 - Reduce el sangrado después de parto
 - No requiere de la administración de insumos anticonceptivos
- **Falla:** Falla teórica 1 embarazo por cada 100 mujeres y falla de uso típico 2 embarazos por cada 100 mujeres. ⁴¹

2. Métodos de Abstinencia periódica

Estos métodos están basados en el que la mujer debe reconocer signos y síntomas relacionados a los periodos fisiológicos tanto de fertilidad e infertilidad.

a) Método del ritmo, regla o de calendario

- Definición: Basado en abstenerse a las relaciones sexuales durante los días fértiles propios del ciclo con el único de evitar un embarazo.
- Contraindicaciones: Mujeres de ciclos menstruales irregulares, parejas que no se encuentren en la capacidad de abstenerse a tener acto sexual, mujeres que no sean capaces de reconocer las características propias del ciclo, aquellas que dan de lactar, aquellas que sufren violencia, exigencia sexual.
- Características: Participación activa de la pareja varón, útil para aquellas mujeres con ciclos menstruales irregulares y no protege contra ITS.
- Falla: Falla teórica 9 embarazos cada 100 mujeres y falla de uso 25 embarazos por cada 100 mujeres ambos en el primer año de uso. ⁴¹

b) Método de Billings o moco cervical

- Definición: Abstenerse a las relaciones coito genitales durante el periodo fértil del ciclo menstrual determinado por la presencia de moco cervical.
- Contraindicaciones: Mujeres que no puedan reconocer características de su ciclo menstrual, cambios del moco cervical y otros síntomas y signos asociados al ciclo menstrual. En personas que no estén en situación de evitar la abstinencia sexual cuando el método lo requiera, mujeres fértiles que hagan uso de medicamentos, tengan infecciones que van alterar el moco.
- Características: Requiere una capacitación especial de la pareja para reconocer características fisiológicas del moco facilitando su práctica. ⁴¹

c) Método de los días fijos o del collar

- Definición: Basado en la abstinencia durante los días fértiles y es un método didáctico que se apoya en perlas de colores (marrón, blanco y rojo)

. para identificar fácil los días fértiles de su ciclo menstrual.

- **Contraindicaciones:** Mujeres con menstruaciones irregulares en cuanto a duración, aquellas que no desean evitar las relaciones sexuales cuando requiera el método, mujeres que sufran violencia y exigencias sexuales.
- **Características:** Puede ser usado por mujeres de cualquier edad reproductiva con ciclos regulares entre 26 y 32 días e ideal para aquellas parejas que por otras razones no deseen usar cualquier otro método.
- **Forma de uso:** Se apoya con un método denominado collar el que va a estar formado por 32 perlitas de colores las cuales son representantes de los días del ciclo menstrual, así mismo estará acompañado de un anillo movable para llevar una cuenta más efectiva en el día que se encuentra, para ello se le explica a la paciente lo siguiente: Una perla roja es la que inicia el collar recordando que esa es el primer día de menstruación. Seguida a esta seis perlas de color marrón que representaran aquellos días no fértiles, es decir, la posibilidad de un embarazo es menor y por ultimo 13 perlas marrones que representan los días no fértiles. Para todo esto la mujer debe colocar el anillo

movible en la perla roja como inicio de la menstruación y debe avanzar de acuerdo al día transcurrido. ⁴¹

3. Métodos Hormonales

Se subdividen en 2 grandes grupos:

Anticonceptivos Hormonales Combinados: Son aquellos que contienen estrógeno y progesterona estos son: Anticonceptivo oral combinado, de depósito, el parche hormonal combinado y el anillo hormonal combinado.

Anticonceptivos de solo progestina: Píldoras, Inyectables, y anillo

a) Anticonceptivo oral combinado:

- Definición: Es aquel que contiene estrógeno y progesterona.
- Contraindicaciones: Mujer con un embarazo posible o confirmado, Aquellas que presentan un sangrado genital sin explicación, durante los primeros 21 días post parto sin lactancia, presencia de tumor hepático, cirrosis severa, tabaquismo, enfermedad vascular.
- Características: Eficaz, puede ser utilizado por mujeres sin importar la edad y paridad, no requiere de un examen pélvico previo para iniciar su uso, además disminuye el flujo menstrual y los cólicos propios de este periodo, Regulariza el ciclo menstrual de la que se inclina por su uso, brinda una buena protección relaciona a la enfermedad pélvica inflamatoria, el cáncer de ovario y endometrio.
- Efectos secundarios: Amenorrea, Náuseas, Vómitos, Mareos, Incremento de peso, cualquiera de esta evaluación inmediata.
- Falla: Teórica 0.3 embarazos por cada 100 mujeres y de uso típico 8 de cada 100 embarazos durante el primer año de uso. ⁴¹

b) Anticonceptivo Hormonal Combinado de depósito: Inyectable Combinado (Mensual)

- Definición: Es aquel inyectable que se administra cada 30 días, este contiene estrógeno y progestágeno. Las siguientes inyecciones se aplican cada 30 días, sin dejar pasar más de 3 días para asegurar su eficacia.

Existen 2 tipos de composición: que se presentan en los establecimientos de salud para la prevención del embarazo tales como:

5 mg de valerato de estradiol y 50 mg de enantato de noretisterona.

5 mg de cipionato de estradiol y 25 mg de acetato de medroxiprogesterona.

- **Contraindicaciones:** Primeros 21 días del post parto sin lactancia, embarazo confirmado, tumor hepático, cáncer de mama, enfermedades cardiovasculares, tabaquismo y hepatitis.
- **Características:** Indicado para mujeres en edad fértil, aquellas que acepten el uso de forma responsable, no previene contra las enfermedades de transmisión sexual, VIH SIDA, no requiere una prescripción médica para su uso, el profeste no requiere de un examen pélvico para su uso y no interfiere en las relaciones sexuales.
- **Falla:** Teórica 0.05 embarazos por cada 100 mujeres y de uso típico 3 embarazos por cada 100 mujeres durante el primer año. ⁴¹

c) Parche Hormonal Combinado

- **Definición:** Es un parche adhesivo pequeño (20 centímetros cuadrados) que se coloca en la piel liberando estrógeno y progestina a través de la piel y en la sangre. El parche anticonceptivo hace que el moco que produce tu cuello uterino (la parte baja de tu útero) se vuelva más espeso y bloqueando de esta forma la llegada del espermatozoide al óvulo, como un guardia de seguridad que no deja pasar nada.
- **Contraindicaciones:** Embarazo posible o confirmado, sangrado genital sin explicación, lactancia hasta antes de los seis meses del post parto, en los primeros 21 días del post parto sin lactancia, hepatitis viral aguda, tumor hepático, sangrado genital.
- **Falla:** Teórica 0.3 y de uso típico 8 por cada 100 embarazos al año.⁴¹

d) Anillo Vaginal Combinado

- Definición: Es un anillo transparente, flexible, delgado, plástico que se inserta en la vagina por un mes liberando en forma continua estrógenos y progesterona a dosis baja.
- Contraindicaciones: Presencia de tumor hepático, embarazo posible y confirmado, lactancia antes de los 6 meses post parto y hepatitis.
- Características: Fácil de usar, no interfiere en el acto coital, no protege contra las Infecciones de transmisión sexual ni VIH/SIDA.
- Falla: Si durante el tiempo determinado no se coloca el anillo vaginal, es decir más de 3 horas su grado de efectividad es fallido. ⁴¹

o Anticonceptivos Hormonales de solo progestina

a) Píldoras de solo progestágeno:

- Definición: Son aquellas que solo contienen progesterona.
- Contraindicaciones: Mujeres que presenten hepatitis viral aguda, un embarazo posible o que se haya confirmado, cáncer de mama, cirrosis, mujeres que vayan o reciben medicamentos, lupus eritematoso, antecedente de esquiimiocardiaca o accidente cerebro vascular.
- Características: Disminución del riesgo de cáncer de endometrio, aumento o disminución del peso, cambio en el patrón menstrual, no requiere de un examen pélvico y es sumamente eficaz y de efecto rápido, retorno rápido a la fecundidad al suspender el método, etc.
- Efectos secundarios: Amenorrea, náuseas, puede presentarse ciclos menstruales irregulares, mastalgia, cefalea, cambio en el apetito y depresión, aumento ligero de peso.
- Falla: Si deja de utilizar de forma repentina puede regresar a fecundar.⁴¹

b) Inyectable de solo progestina (Trimestral)

- Definición: Es aquel inyectable que solo contiene progestágeno y su administración es cada 3 meses suspendiendo la ovulación en 50%.
- Contraindicaciones: Diabetes durante más de 20 años, Sangrado vaginal inexplicado, antecedente de cáncer de mama, afección que pueda aumentar la posibilidad de cardiopatía y enfermedad hepática activa grave (ictericia, hepatitis activa, cirrosis severa)
- Características: Indicada en cualquier edad, altamente efectivo y efecto rápido, el uso prolongado produce disminución de la densidad ósea.
- Efectos secundarios: Sangrado irregular y prolongado, presencia de acné, alteración del peso, cefaleas, dolor abdominal severo.
- Falla: Cuando la administración va más allá de los 3 meses, cuando el medicamento está vencido y cuando no se logra extraer el líquido por completo del frasco. ⁴¹

c) Implantes de solo progestina

- Definición: Los implantes son pequeños cilindros o cápsulas delgadas. No contienen estrógenos, requiere de un proveedor entrenado para insertarlo y retirarlo.
- Contraindicaciones: Sangrado vaginal inexplicado, Cáncer de mama, Trombosis en venas profundas de miembros y Hepatopatía severa, infección o tumor de hígado menstrual, puede verse cambios de peso.

- Falla: El profesional no coloca de forma adecuada el implante, cuando no se presenta un seguimiento adecuado los tres días para examinar el lugar de la inserción, al mes, a los tres meses y luego anualmente.⁴¹

4. Dispositivos Uterinos

a) Dispositivo Intrauterino Liberador de cobre TCU 380 A

- Definición: Dispositivo que se introduce en la cavidad del útero con el único fin de liberar cobre para evitar un embarazo no planificado.
- Contraindicaciones: Embarazado, Sepsis puerperal, post aborto de primero o segundo trimestre complicado, enfermedad trofoblástica, sangrado vaginal antes de la evaluación, presentación de EPI, tuberculosis pélvica, fibromas uterinos, cáncer de endometrio o cérvix, Infección de transmisión sexual por cervicitis purulenta.
- Características: Eficaz durante los 12 años, debe realizarse un examen pélvico previo a su colocación, efecto protector del cáncer de endometrio, opción para aquellas mujeres que se les contraindique el anticonceptivo oral, si la mujer tiene mucha probabilidad a las infecciones como la gonorrea y la clamidia no se da inicio con este.
- Efectos: Amenorrea, Dismenorrea severa, sangrado vaginal leve o incluso abundante y profuso, dolor abdominal pélvico, perforación uterina, sospecha de una enfermedad pélvica inflamatoria.
- Falla: Teórica 0.6, de uso típico 0.8 por cada 100 mujeres, junto a estas la tasa promedio es de 2.2. % en el transcurso de los 12 años. ⁴¹

b) Dispositivo Intrauterino Liberador de progestágeno

- Definición: Son dispositivos que se introducen en la cavidad uterina liberando levonogestrel durante 5 años, espesando el moco cervical de la mujer e impidiendo la penetración de los espermatozoides.
- Contraindicaciones: Sangrado genital anormal, mujeres con múltiples parejas sexuales, mujeres que su pareja tenga a la misma vez otras parejas sexuales representando un alto riesgo para ITS, EPI, Tuberculosis pélvica, infección de la puerperal y post aborto, aquellas mujeres que presentan anomalías uterinas o tumores benignos, además de la enfermedad trofoblástica gestacional.
- Características: Mejora la anemia, previenen los embarazos ectópicos tubáricos, en algunas mujeres puede producir amenorrea.
- Efectos secundarios: Dismenorrea, perforación uterina, hilos ausentes, acné, tensión y dolor mamario, trastornos menstruales.
- Falla: Teórico 0.1 por cada 100 embarazos y falla de uso típico 0.1 por cada 100 embarazos que se presentan a lo largo del año. ⁴¹

5. Métodos de Barrera

a) Condón masculino

- Definición: Parecida a una bolsita plástica lubricada que se va a colocar sobre el miembro erecto cubriéndolo, impidiendo el paso de espermatozoides hacia la vagina
- Contraindicaciones: En hombres alérgicos o hipersensibles al látex.
- Características: Método con un grado de eficacia alto, no tiene efectos

secundarios (al menos que sea alérgico), precio al alcance del usuario y asequible, no se necesita que el médico la recete para su empleo, su uso ejerce protección (evita embarazos no deseados y la transmisión de enfermedades infecciosas). Puede mejorar la relación sexual cuando su colocación es parte del juego sexual y no debe ser usado simultáneamente con el condón femenino.

- Falla: No se coloca bien, ruptura, si no se mantiene en un lugar seco y fresco, si no se encuentran dentro de las garantías establecidas, se utiliza después de iniciar de las relaciones coito genitales. ⁴¹

b) Condón femenino

- Definición: Es una bolsa amplia, delgada y cilíndrica que se utiliza antes de empezar a tener sexo con la pareja, imposibilitando el ingreso de esperma.
- Contraindicaciones: El modo de colocación es más difícil y no presenta ninguna patología que contradique su uso.
- Características: Es un anillo flexible, está formado por un anillo interno que se coloca dentro de la vagina y un externo que protege los genitales de la mujer, puede ser colocada hasta 8 horas antes del coito y no necesita retirarse de inmediato y brindan mayor protección. No requiere de erección para colocarlo y no necesita retirarse de inmediato una vez concluido el coito. Excelente opción para las mujeres y hombres que son alérgicos al látex. Permite que la relación sexual se sienta más natural, pues al ser muy bien lubricado. ⁴¹

c) Espermicidas

- Definición: Producto químico cuya presentación es en forma de óvulos,

tabletas vaginales, cremas, jalea, gel, espuma cuyo fin es el destruir los espermatozoides eyaculados dentro de la cavidad vaginal.

- **Contraindicaciones:** Aquellas personas que son hipersensibles a cualquier compuesto químico de los espermicidas.
- **Características:** Eficacia rápida si se utiliza de manera correcta, no tiene ningún efecto secundario, no requiere de un examen pélvico previo al uso ni muchos menos la prescripción médica, en algunas parejas aumenta la lubricación durante el acto sexual, además no produce una irritación en la parte de ambos individuos y el uso depende de la usuaria.
- **Forma de uso:** 1. Colocar el espermicida lo más profundo de la vagina 15 a 20 minutos antes del acto sexual. 2. La mujer debe guardar reposo durante esos minutos para que el espermicida se disuelva con éxito. 3. El efecto del espermicida dura hasta 1 hora después de ser introducido. 4. Si pasa más de una hora y no hay contacto genital debe colocar otro. 5. La mujer no debe realizarse duchas vaginales o lavados internos luego del contacto, para cada relación debe colocarse un espermicida nuevo. 6. Previo a su uso verificar la fecha de vencimiento, resérvalo en lugar seco y fresco.
- **Programación de seguimiento:**
 1. Primera visita se hará entrega de 10 tabletas vaginales
 2. Citar para evaluar el uso correcto del espermicida al primer mes, pero no quiere decir que la usuaria no pueda regresar cuando lo requiera.
 3. Las continuadoras llevan 30 tabletas para los 3 meses en adelante.
 4. Debe acudir cada 3 meses para la otra entrega de las tabletas.
 5. Programación de seguimiento para la atención integral de la SS. RR

6. Se considera pareja en protección si reciben 100 tabletas al año.⁴¹

6. Métodos Quirúrgicos: Métodos permanentes que se realizan mediante la intervención quirúrgica electiva con una complejidad intermedia.

a) Ligadura de trompas

- Definición: Operación quirúrgica que cierra las tubas uterinas, que son vías o canales de consistencia fina por donde se traslada el ovum para llegar alútero.
- Contraindicaciones: Consideraciones psicosociales aquellas que las obligadas por empuje familiar. Consideraciones médicas (cáncer de mama, miomas uterinos, antecedentes de una EPI, hipertensión, cirrosis, tumor y obesidad.
- Características: Eficacia alta y permanente, no interfiere con el deseo sexual ni con la producción hormonal por parte de los ovarios, es definitiva debe ser considerada irreversible y requiere de 2 secciones de orientación y consejería.
- Falla: Teórica 0.5 embarazos y de uso típico 0.5 por cada 100 mujeres al año.⁴¹

b) Vasectomía

- Definición: Procedimiento quirúrgico electivo considera como cirugía menor con el fin de ligar ambos conductos deferentes del hombre.
- Contraindicaciones: Varones que ejercen la decisión bajo presión familiar, usuarios de índole religiosa, aquellos en estado de depresión, enfermedades mentales que impida tomar una decisión correcta y adolescentes.
- Características: Eficiencia mayor y estable, no se interpone con el deseo, la energía sexual, ni mucho menos con la productividad hormonal por parte de los testículos y requiere 2 secciones de orientación y consejería.
- Complicaciones: Pueden presentarse ocasionalmente estos problemas tales como: Inflamación, Equimosis, Hematoma.

- Falla: Teórica 0.15 embarazos y de uso típico 0.15 por cada 100 mujeres.⁴¹

7. Anticonceptivo de Emergencia

- Definición: Es una píldora que contiene todos los métodos hormonales que se utilizan en caso de alguna emergencia, luego de haber presentado una relación sexual sin el cuidado correcto, violación, ruptura del condón, uso irregular de un método anticonceptivo, olvido de tomar más de 2 píldoras, no se aplicó el inyectable, expulsión de la T de cobre, con el fin de evitar aquel embarazo que no se planificó en pareja.

Esquemas de uso:

1. Método de Yuzpe si utilizan píldoras hormonales combinadas:

Etinilestradiol de 50 mcg y levonogestrel de 250 mcg, 2 dosis de 2 tabletas cada 12 horas.

2. Método de solo progestina:

Levonogestrel tableta de 0.75 mg por 2 dosis

Levonogestrel 1.5 mg una sola dosis

- Mecanismo: Inhibe la ovulación y espesa el moco cervical.
- Contraindicaciones: Lactancia, embarazo ectópico, enfermedades cardiovasculares, reumáticas, neurológicas, gastrointestinales.
- Efectos secundarios: Náuseas, mareos, vómitos, cefalea, fatiga, tensión mamaria, estos se presentan con mayor intensidad mediante el método de yuzpe.⁴¹

III. HIPOTESIS

Por el tipo de estudio no se ha planteado una hipótesis

VI. METODOLOGIA

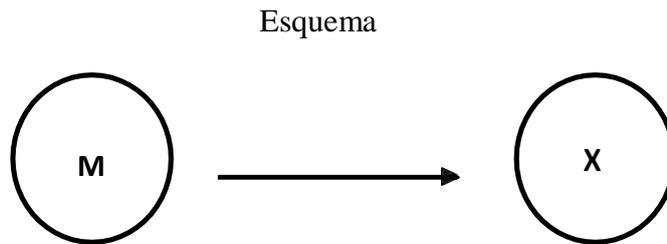
4.1. Tipo de Investigación

En este estudio se presenta el siguiente tipo de investigación: Descriptivo, porque se basa sobre la realidad de los hechos y describe tendencias de un grupo o población y reflejan el comportamiento de las variables en estudio, ajena a la voluntad del investigador. Transversal, porque se define como un tipo de investigación observacional en el que se analiza datos de variables recopiladas en un periodo de cierto tiempo sobre la población o muestra predefinido, es decir, se estudian las variables simultáneamente en un momento determinado. ⁴²

Nivel de la investigación

Cuantitativo porque considera que el conocimiento debe ser objetivo, y que este se genera a partir de un proceso deductivo en el que, a través de la medición numérica y el análisis estadístico inferencial, se prueban hipótesis previamente formulada. En esta investigación el nivel cuantitativo se utiliza por la recolección y el análisis de datos para contestar preguntas de la investigación y confía en la medición numérica, el conteo y frecuentemente el uso de estadística para establecer con exactitud patrones de comportamiento en una población. ⁴³

Diseño de la investigación es no experimental, esto quiere decir, que la investigación se realizó sin manipular deliberadamente variables. Se basa fundamentalmente en la observación de fenómenos tal y como se dan en su contexto natural para analizarlos con posterioridad. Este tipo de estudio no se presentan condiciones ni estímulos a los cuales se expongan los sujetos del estudio, en te caso los adolescentes. Los sujetos son observados en su ambiente natural. ⁴⁴



Donde:

M: Es la muestra de adolescentes estudiantes de 4to y 5to año de secundaria.

X: Cuestionario de conocimiento

4.2. Población y Muestra

4.2.1. Población

La población es aquella por la que se tiene interés en estudiar, que se halla definida en términos de lugar, tiempo y criterios de selección previos, es decir, es aquel conjunto de “personas” que se pretende estudiar. En esta investigación la población estuvo constituida por 180 adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la Institución Educativa “San José Obrero”, los cuales cumplen con los criterios de selección. El tamaño de la población se ha definido por el libro de registro de matriculados en el año académico 2019 de adolescentes en estudio. ⁴⁵

4.2.2. Muestra

La muestra es aquel subconjunto de la población que se escoge para la ejecución de la investigación. En este caso se aplicó una muestra censal: Aquella donde todas las unidades de investigación son consideradas como muestra. La muestra estuvo constituida por el 100% de la población en estudio, siendo la unidad de análisis adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria. La edad promedio de los adolescentes en estudio es de 17 años, además se sabe que 75 son mujeres y 105 son hombres entre ambas secciones. ⁴⁶

4.2.3. Criterios de Inclusión y Exclusión

4.2.3.1. Inclusión

- Adolescentes del 4to y 5to año de secundaria que acepten a participar en la investigación.
- Consentimiento informado aceptado y firmado por los padres o tutor legal del adolescente.

4.4.3.1. Exclusión

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

4.3. Cuadro 1: Matriz de Operacionalización de variables e indicadores

TITULO	VARIABLE	DEFINICION CONCEPTUAL	DEFINICION OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	NIVEL DE INVESTIGACION	ESCALA DE MEDICION
Nivel de conocimiento de los métodos anticonceptivos en adolescentes del 4to y 5to año de secundaria de la I.E. “San Jose Obrero, Sullana. Piura año 2019.	Conocimiento	Según Cendejas y Rico (2018) Entiéndase por conocimiento, la captación que el entendimiento humano efectúa de los fenómenos que lo circundan. Es indiscutible que de manera simultánea en la salud sexual y reproductiva de los adolescentes concurren otros factores, que tienen como origen la información desfigurada, subjetiva o poco clara que adquieren los adolescentes por parte de la familia, escuela o amigos. ⁴⁷	Se expresará por el nivel de conocimiento de los métodos anticonceptivo	Se evalúa a través de un cuestionario de 20 preguntas Respuestas: Alto 18 – 20 puntos Medio 14- 17 puntos Bajo 13 – 0 puntos	Conocimiento Alto Conocimiento Medio Conocimiento Bajo	Cuantitativo	Ordinal

4.4. Técnica e Instrumentos de recolección de datos

4.1.1. Técnica

Se utilizó la técnica de encuesta, esta es un procedimiento dentro de los diseños de una investigación descriptiva en el que el investigador recopila datos mediante un cuestionario previamente diseñado, sin modificar el entorno ni el fenómeno donde se recoge la información ya sea para entregarlo en forma de tríptico, gráfica o tabla. ⁴⁷

4.1.2. Instrumentos

El cuestionario es una herramienta de trabajo que le va a permitir al investigador recolectar datos, a través de una serie de preguntas cerradas o abiertas permitiéndole saber el problema de la población. ⁴⁸

El Instrumento que se utilizó fue el cuestionario de conocimientos sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de 4to y 5to año de secundaria de la institución educativa “San José Obrero”, elaborado por el autor. El cuestionario en mención es anónimo, está constituido por 20 preguntas en escala dicotómica, instrumento que fue validado por expertos y paso el proceso de confiabilidad (0.876), el mismo que permitió evaluar el nivel de conocimiento y al mismo tiempo evaluar el método de mayor conocimiento de los participantes en estudio, por otro lado, se emitió el valor de un punto por cada una de ellas, distribuyéndolo de la siguiente manera, para la respuesta correcta se otorgará un punto y para una respuesta incorrecta se otorgará cero puntos, de esta manera llegar a una totalidad de 20 puntos.

Se evaluó el conocimiento mediante los siguientes parámetros:

Bajo 13 – 0 punto

Alto 18 – 20 puntos,

Medio 14 – 17 puntos

Validez y Confiabilidad: Para validar el instrumento en su validez y confiabilidad se realizó una prueba piloto, a fin de garantizar la calidad de los datos. El instrumento se aplicó a 180 estudiantes con el fin de explorar la calidad y comprensión de las preguntas.

1. Validez

El instrumento que mide el Nivel de conocimiento de los métodos anticonceptivos en adolescentes del 4to y 5to año de secundaria de la Institución Educativa San José Obrero, Sullana, Piura año 2019” fue validado por expertos de obstetricia que acreditan experiencia en el área de salud sexual y reproductiva para emitir juicios y modificar la redacción del texto para que sea comprensible por el entrevistado. (ANEXO 1 y 2).

2. Confiabilidad

La confiabilidad del estudio fue evaluada mediante el método de Alfa de Cronbach utilizando el paquete estadístico Statistical Package for Social Sciences (SPSS) versión 25, dando el siguiente resultado: Estadístico Alfa de Cronbach “Nivel de conocimiento de los métodos Anticonceptivos en Adolescentes de 4to y 5to año de secundaria de la Institución San José Obrero, Sullana, Piura año 2019” (ANEXO 3).

4.5. Plan de análisis

Este proyecto de investigación se llevó a cabo teniendo en cuenta la programación de actividades, los resultados serán codificados e ingresados en una tabla de Excel para hacer el análisis y en base a esto se realizarán los cuadros estadísticos

4.6. Cuadro 2: Matriz de consistencia

TITULO	PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLE	METODOLOGIA	MUESTRA
Nivel de conocimiento de los métodos anticonceptivos en adolescentes de la Institución Educativa “San José Obrero”, Sullana, Piura, año 2019.	¿Cuál es el nivel de Conocimiento de los Métodos Anticonceptivos en Adolescentes de 4 ^{to} y 5 ^{to} año de secundaria de la Institución Educativa “¿San José Obrero” de Sullana; Piura año 2019?	<p>Objetivo general</p> <p>Determinar el Conocimiento de los Métodos Anticonceptivos en Adolescentes de 4^{to} y 5^{to} de secundaria de la Institución Educativa “San José Obrero”, Sullana, Piura año 2019</p> <p>Objetivos específicos</p> <p>Identificar el nivel de conocimiento de los Métodos Anticonceptivos en Adolescentes de 4^{to} de secundaria de la Institución Educativa “San José Obrero”. Identificar el nivel de conocimiento de los Métodos Anticonceptivos en Adolescentes de 5^{to} secundaria de la Institución Educativa “San José Obrero” Identificar el método anticonceptivo de mayor conocimiento en adolescentes de 4^{to} y 5^{to} año de secundaria de la Institución Educativa “San José Obrero” año 2019.</p>	Por el tipo de estudio no se ha planteado una hipótesis	Conocimiento	Tipo de investigación: Descriptivo Transversal Nivel de investigación: Cuantitativo Diseño: No experimental	La muestra estuvo constituida por el 100% de los adolescentes de la Institución Educativa “San José Obrero”

4.7. Principios éticos

La presente investigación se basa en los principios del Código de Ética universitario para la investigación respetando la privacidad del adolescente, la confidencial y la beneficencia ya que la información obtenida de los resultados del estudio será utilizados y entregados al director de la Institución Educativa donde se desarrolló el trabajo de investigación con la única finalidad que se propongan planes de mejora en beneficio de los adolescentes de la mencionada Institución.⁴⁹

V. RESULTADOS

4.1. Resultados

Tabla 1

Identificar el nivel de conocimiento de los métodos anticonceptivos en adolescentes de 4^{to} año de secundaria de la Institución Educativa "San José Obrero", año 2019.

Conocimiento	n°	%
Alto	9	9,47
Medio	32	33,68
Bajo	54	56,84
Total	95	100,00

Fuente: Encuesta aplicada a adolescentes de la I.E "San José Obrero", Sullana 2019.

En la tabla 1, la sección de 4to año de secundaria se evidencia lo siguiente con un 56,84% de los estudiantes participantes tiene un bajo nivel de conocimientos sobre los métodos anticonceptivos, un 33,68% presentan un nivel de conocimiento medio, mientras que el 9,47% tiene un nivel de conocimiento alto.

Tabla 2

Identificar el nivel de conocimiento de los métodos anticonceptivos en adolescentes de 5^{to} año de secundaria de la Institución Educativa “San José Obrero”, año 2019.

Conocimiento	n°	%
Alto	11	12,94
Medio	23	27,05
Bajo	51	60,00
Total	85	100,00

Fuente: Encuesta aplicada a adolescentes de la I.E "San José Obrero", Sullana 2019.

En la tabla 2, la sección de 5to año de secundaria se evidencia lo siguiente con un 60,00% de los estudiantes participantes tiene un bajo nivel de conocimientos sobre los métodos anticonceptivos, un 27,05% presenta un nivel de conocimiento medio, mientras que el 12,94% de ellos tiene un nivel de conocimiento alto.

Tabla 3

Identificar el método anticonceptivo de mayor conocimiento en adolescentes de 4^{to} y 5^{to} año de secundaria de la Institución Educativa "San José Obrero" año 2019.

Métodos Anticonceptivos	N°	%
T de cobre o DIU	2	1,11
Inyectables trimestrales (3 meses)	5	2,77
Inyectable mensual (1 mes)	7	3,88
Condón masculino Condón femenino	76	42,22
Implante sub dérmico	3	1,66
Píldoras anticonceptivas	23	12,77
Píldoras de emergencia	39	21,66
Ligadura de trompas	1	1,11
Vasectomía	1	1,11
Todas las anteriores	23	12,77
TOTAL	180	100%

Fuente: Encuesta aplicada a adolescentes de la I.E "San José Obrero", Sullana 2019.

En la tabla 3, se evidencia que ambas secciones encuestados mencionan que el método de mayor conocimiento es el condón masculino y femenino con un 42,22%; con un 21,66% píldoras de emergencia; seguido a este las píldoras anticonceptivas con un 12,77% junto a la alternativa todas las anteriores; con un 3,88% el inyectable mensual, posteriormente con un 2,77% el inyectable trimestral, luego con un 1,66% 9 implante subdermico, finalmente con un 1,11% la T de cobre, Ligadura de trompas y Vasectomía.

4.2. Análisis de resultados

La Importancia del conocimiento de los Métodos Anticonceptivos en la fase de la Adolescencia permite tomar decisiones pertinentes y adecuadas sobre la fertilidad de manera libre y responsable, así como apoyar los derechos sexuales y reproductivos de las personas, además de mantener y mejorar la salud individual y pública. El Perú no es ajeno a esta problemática lo cual es una gran preocupación porque las adolescentes están expuestas a situaciones de mayor vulnerabilidad (deterioro de su salud, deserción escolar, enfermedades, embarazo adolescente, etc). El nivel de conocimiento sobre los métodos anticonceptivos que tienen los estudiantes de la institución educativa “San José Obrero” es bajo, resultado que es preocupante en la actualidad, puesto que las diversas informaciones a través de los medios de comunicación son amplias. Situación que conlleva a la problemática que afecta a la salud sexual y reproductiva del adolescente y que dicha realidad se evidencia en los resultados de la siguiente investigación.

En la tabla 1, observamos que más la mitad (56,84%) de la población encuestada adquiere un nivel bajo de conocimiento sobre el tema de los métodos anticonceptivos, esto quiere decir, que los adolescentes no cuentan con un conocimiento en temas relacionados a la salud sexual y reproductiva, la falta de conocimiento sobre el concepto base de los métodos anticonceptivos es erróneo, pese a que muchos adolescentes en estudio mencionan que conocen o han escuchado hablar sobre este tema, sumado a esto desconocen cuál es el medio indicado cuando han querido hablar de sexualidad, ya que la primera opción de muchos adolescentes es a través de las redes sociales donde es fácil acceder a información, que no es veraz y esto puede repercutir consecuencias graves,

para ello es necesario que los servicios de salud estén implementados a las necesidades e expectativas de los adolescentes.

Resultados que se relacionan con el autor Odar ¹⁵ en el año 2018 quien en su investigación obtuvo lo siguiente, un nivel de conocimiento global deficiente en un 51,28% relacionado al tema de investigación métodos anticonceptivos. Así mismo, la investigación del autor Chalan ²⁵ en el año 2018 cuyo resultado general de conocimiento fue que el 56,77% de los participantes tienen un nivel de conocimiento malo. Resultados que se contradicen con el autor Vásquez ¹⁷ tuvieron en un 83,3% un nivel de conocimiento eficiente. Se hace a la teoría de Graus ²⁸ define al conocimiento como un hecho o actividad de comprensión, es decir, es la destreza que ejerce el hombre para entender por medio de la razón y relación de las cosas, haciendo alusivo que los adolescentes adquieren el conocimiento cuando lo experimentan a través de un hecho que logre entender la relación de las cosas.

En la tabla 2, se evidencia que en la sección de 5to de secundaria más de la mayor parte con un (60,00%) de los estudiantes adolescentes tienen un bajo nivel de conocimiento en cuanto a metodología anticonceptiva, esto quiere decir que muchos de los factores de desconocimiento es porque los adolescentes no saben quién es el profesional indicado para recibir orientación en temas de salud sexual y reproductiva, porque la mayoría de los estudiantes en estudio tienen más confianza en sus amigos en estos temas siendo este un grave error consecuente, de la misma manera piensan que el mejor lugar para recibir orientación y consejería y adquirir el método anticonceptivo de preferencia es la farmacia, porque quizá es aquel lugar donde adquieren el producto. Además, no consideran que es importante conocer el uso adecuado del método ya esto

se le suma que consideran que si existen métodos anticonceptivos 100 % seguros.

Resultados que se asimilan con el del autor Huaryaca ²¹ en el año 2019 quien en su investigación menciona que el 61,3% del alumnado presentan un conocimiento bajo sobre el tema de los métodos anticonceptivos. Así mismo, el autor Carrera ¹³ en el año 2018, cuyos resultados demostraron que el nivel de conocimiento global sobre métodos anticonceptivos el 59,51% presenta un nivel malo. Resultados que los contradice el autor Salazar y Congora ²² en el año 2018 cuyo resultado fue que el 67,3% de los adolescentes tienen un nivel de conocimiento bueno. Se hace énfasis al Corriente epistemológica del intelectualismo que menciona que la base del conocimiento lo forma la experiencia junto al pensamiento. De igual manera lo menciona Aristóteles ³² cuya teoría está basada en los elementos que dan a entender el modo de nuestra actividad intelectual, mediante la primicia de los sentidos puesto que son aquel punto de partida de cualquier conocimiento.

En la tabla 3, se evidencia que el condón masculino y femenino fue el método anticonceptivo más conocido entre ambas secciones encuestadas con un (42,22%); de forma consiguiente se evidencia que con un (21,66%) se centran en píldoras de emergencia porque quizá es el método concurrente cuando no se ha usado una protección debida; de la misma forma son las píldoras anticonceptivas con un resultado no menor del (12,77%), en conjunto a alternativa todas las anteriores; con un 3,88% el inyectable mensual, posteriormente con un 2,77% el inyectable trimestral, porque son aquellos métodos que aún no conocen mucho menos lo utilizan, luego con un 1,66% implante subdermico, finalmente con un ,11% la T de cobre, Ligadura de trompas y Vasectomía, esto quiere decir que la mayoría de los estudiantes de la institución

educativa usan el preservativo porque saben que es lo primero que se debe de revisar antes de utilizarlo siendo esta la fecha de vencimiento la más importante; pero de la misma manera no pasa con las píldoras anticonceptivas de emergencia, porque creen que solo se deben tomar 1 hora antes del acto sexual y no consideran que puede ser aplicada en personas que han sido abusadas sin consentimiento, es decir una violación; por consiguiente una parte de los encuestados sabe que la píldora anticonceptiva debe ser administrada en el primer día del periodo menstrual. Por otro lado, los adolescentes desconocen cuáles son los métodos quirúrgicos, de abstinencia periódica y dispositivos intrauterinos en un 1,1% de los resultados.

Resultados que se asemejan al del autor Chalan ²⁵ cuyos resultados de su investigación fueron los siguientes: Se ha comprobado que el conocimiento más alto de los estudiantes corresponde al método barrera (47,4%), de manera específica sobre el condón. Así mismo lo menciona el autor Sandoval ¹⁸ en el año 2018 cuyo resultado fue el método de mayor conocimiento en su población encuestada fue el preservativo con un 40,48%. La similitud de estos hallazgos en las presentes investigaciones demuestra que la población estudiada tiene un conocimiento sobre los métodos de barrera específicamente el condón, se podría decir que muchos de los adolescentes en estudio emplea el condón, por lo tanto, es una razón más para que los maestros de los diferentes centros educativo y sobre todo el sector salud refuercen lo suficiente al adolescente en el área de salud sexual y reproductiva mediante talleres demostrativos y educativos. Para finalizar, podemos agregar que el nivel predominante es el bajo sobre los Métodos Anticonceptivos, significando que el factor de riesgo va en incremento.

V. CONCLUSIONES

5.1. Conclusiones

1. El nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en estudiantes adolescentes del 4to año de secundaria de la Institución Educativa “San José Obrero” es bajo con un 56,84% y con un conocimiento alto 9,47%.
2. El nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en estudiantes adolescentes del 4to año de secundaria de la Institución Educativa “San José Obrero” es bajo con un 60,00% y con un conocimiento alto 12,94%.
3. El método anticonceptivo de mayor conocimiento entre los dos grados de 4to y 5to de la Institución Educativa “San José Obrero” es el condón masculino y femenino 42,22%, con un 21,66% píldoras de emergencia; seguido a este las píldoras anticonceptivas con un 12,77% y T.A

5.2. Recomendaciones

1. Se recomienda a la dirección de la Institución Educativa, implementar estrategias y capacitar al personal docente para que brinde un aporte adecuado en los temas de Salud Sexual y Reproductiva.
2. Implementar un plan de educación sexual a los adolescentes por parte del personal de salud y trabajar en unión con la institución educativa para proporcionar una apropiada información sobre metodología anticonceptiva, para elevar su conocimiento.
3. La institución educativa debe invitar al centro de salud más cercano para la implementación de talleres y charlas sobre educación sexual, basado en el uso correcto del preservativo, porque es el más conocido.

Aspectos Complementarios

Figura 1. Nivel de conocimiento de los métodos anticonceptivos en adolescentes de 4to año de secundaria de la Institución Educativa “San José Obrero”, año 2019.

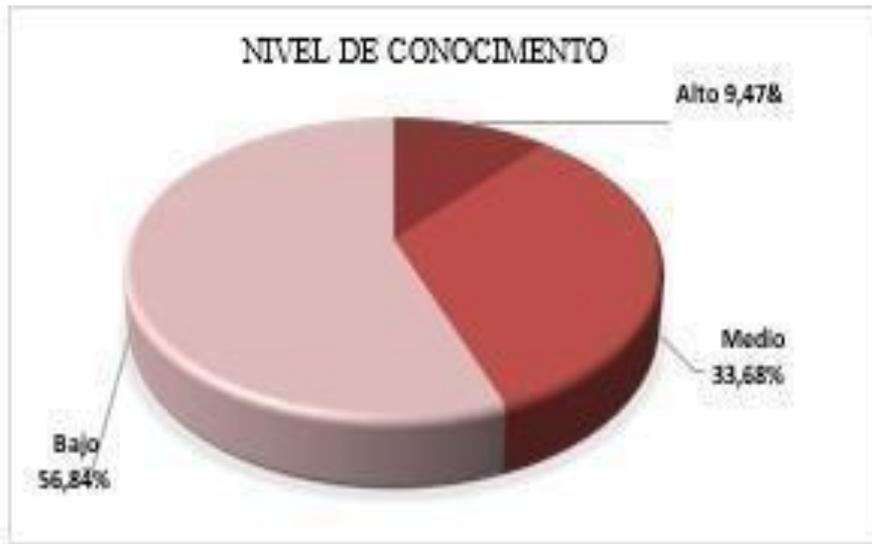


Figura 2. Nivel de conocimiento de los métodos anticonceptivos en adolescentes de 5to año de secundaria de la Institución Educativa “San José Obrero” año 2019.

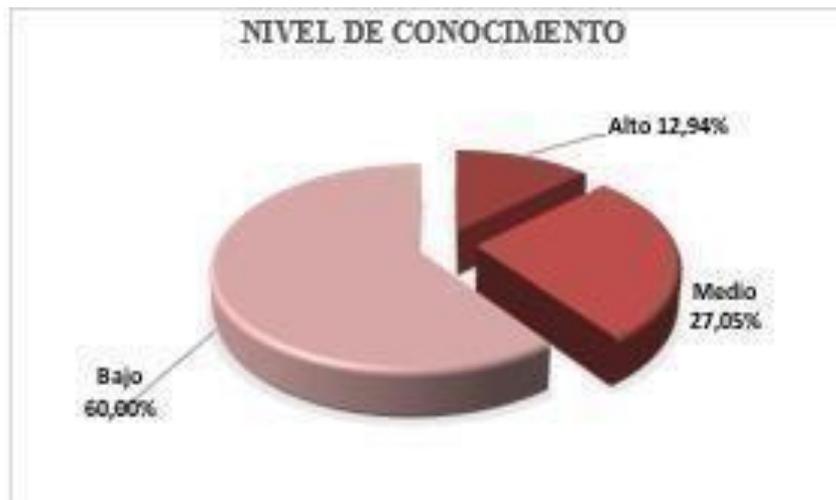
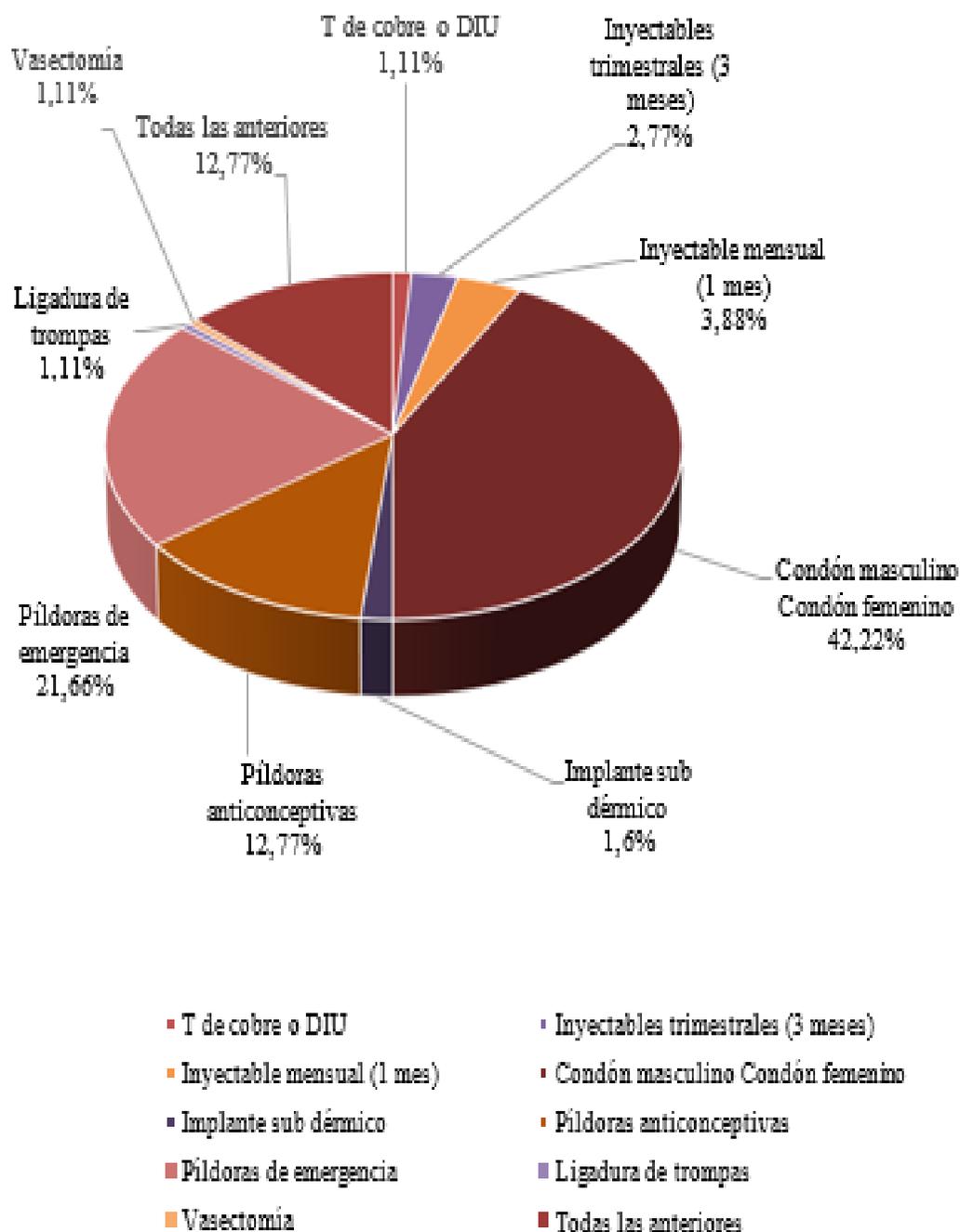


Figura 3. Método de mayor conocimiento en adolescentes de 5to año de secundaria de la Institución Educativa “San José Obrero” año 2019



Referencia Bibliográfica

1. Vidal, A y Sánchez, A. Nivel de Conocimiento y Actitudes sexuales en Adolescentes de 14 a 17 años de la Institución Educativa secundaria 19 de abril de Chupaca. período 2016. [Internet]. [Consultado 20 mayo del 2020]. Huancayo. Perú. pg.94. Disponible en: <http://repositorio.uroosevelt.edu.pe/xmlui/bitstream/handle/ROOSEVELT/34/TE SIS%20OBSTETRICIA.pdf>
2. Pérez L. Qué importancia tienen los métodos anticonceptivos [Internet]. UNITED. [Consultado 15 de diciembre 2019]. Lima, Perú. 2019. Disponible en: <https://blogs.unitec.mx/salud-2/la-importancia-de-los-metodos-anti-conceptivos>
3. Tedros, H. El embarazo en la adolescencia OMS. [Internet]. [Consultado 31 enero 2020]. Perú. 2020. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/adolescent-pregnancy>
4. Glenn T. Nueva Orientación sobre cómo proporcionar información y servicios de anticoncepción. [Internet]. OMS. Lima. Perú. [Consultado 10 de mayo 2019]. Disponible en: <https://www.who.int/mediacentre/news/releases/2014/guidance-contraceptive/es/>
5. Chirinos J, Brindis C. Perfil de las estudiantes adolescentes sexualmente activas en colegios secundarios. SciEloPerú [Internet]. [Consultado 27 Mar 2019]; v.10 n.2: (1). Lima, Perú. 2019. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1018-130X1999000200003
6. Peláez J. Consideraciones del uso de anticonceptivos en la Adolescencia. SciEloPerú

- [Internet]. [Consultado 27 Mar 2019]; v.22 n.1: (1). Lima, Perú. 2019. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0138-600X1996000100003
7. S, N. INEI. Adolescentes en Perú quedó embarazada durante el 2017. Documento Andino. [Internet]. Junín. Perú. [Consultado 14 de mayo 2020]. Disponible en: <https://andina.pe/agencia/noticia-inei-134-adolescentes-peru-queda-embarazada-durante-2017-714189.aspx>
 8. Sullca, V. Evaluación de indicadores de la etapa de vida adolescente y joven [Internet]. [Consultado 28 septiembre 2018]. Tumbes. Disponible en: <file:///C:/Users/Usuario/Downloads/piura.pdf>
 9. Juárez, P. Índice de embarazos Adolescentes. [Internet]. [Consultado 28 septiembre 2018]. Perú. 2018. Disponible en: <https://diresapiura.gob.pe/diresa-piura/alarmante-indice-de-embarazos-adolescentes/>
 10. Vílchez y Mendoza. Sullana es la provincia con mayor cantidad de embarazos Adolescentes. [Internet]. [Consultado 28 septiembre 2018]. Perú. 2018. Disponible en: <https://www.radiocutivalu.org/sullana-es-la-provincia-con-mayor-cantidad-de-adolescentes-embarazadas/>
 11. Vargas Y. “Conocimientos sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de secundaria de la institución educativa Ignacio Merino-Piura [Internet]. [Consultado 28 septiembre 2018]. Perú. Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/4992/ADOLESCENTES_CONOCIMIENTOS_METODOS_ANTICONCEPTIVOS_YO_LANDADOMENICA_VARGAS_MONTERODE_GONZALES.pdf?sequence=1&isAllowed=y

12. Montero, N. 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.AH.H Jesús María - Sullana, Mayo 2018. [Internet]. [Consultado 29 agosto 2019]. Perú. Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/5755>
13. Carrera. Nivel de Conocimientos y Actitud sobre los Métodos Anticonceptivos en los Adolescentes de la I.E. San José Obrero Hermanos Maristas Sullana. In: tesis [Internet]. 2018. p. 78. Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/8685/ACTITUD_ADOLESCENTES_RAMIREZ_CARRERA_MAYRA_FABIOLA.pdf?sequence=1&isAllowed
14. Custodio, P. Nivel de conocimientos y actitud sobre los métodos anticonceptivos en los adolescentes de la I.E. José Matías Manzanilla Sullana - Piura ,2018 [Internet]. [Consultado 2 de mayo 2020]. Perú. 2018. Pg. 73. Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/8643/ACTITUD_ADOLESCENTES_CUSTODIO_GARCIA_YENNY_PAOLA.pdf?sequence=1&isAllowed=y
15. Odar D. Nivel de Conocimientos sobre Métodos Anticonceptivos en Adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la Institución Educativa César Vallejo-Serrán Morropón Piura mayo 2018. [Internet]. [Consultado 23 de agosto 2020]. Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/5796/ADOLESCENTES_CONOCIMIENTOS_ODAR_CARRANZA_LISSET_DOMITILA.pdf?sequence=1&isAllowed=y

16. Bustos M. Nivel de Conocimiento y Actitud sobre Métodos Anticonceptivos en Adolescentes de la I.E Técnico de Aplicación las Malvinas la Arena Piura, 2018 [Internet]. [Consultado 30 de agosto 2019]. Perú. 2018. Pg. 73. Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/8325/ACTITUD_ADOLESCENTES_BUSTOS_MORE_MARIA_ELENA.pdf?sequence=1&isAllowed=y
17. Vásquez. Nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en estudiantes del primer ciclo de la Universidad Científica del Perú semestre 2018 [Internet]. [Consultado 1 de septiembre 2019]. Disponible en: <http://repositorio.ucp.edu.pe/handle/UCP/511>
18. Sandoval. Nivel de Conocimientos sobre Métodos Anticonceptivos en Adolescentes de tercero y cuarto año de Secundaria de la Institución Educativa Nacional Juan de Morí Catacaos – Piura Mayo 2018. [Internet]. [Consultado 1 de septiembre 2019]. Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/5622/ADOLESCENTES_CONOCIMIENTOSSANDOVAL_SERNAQUE_DEYSI_LISSETH.pdf?sequence=1&isAllowed=y
19. Manchay. Nivel de Conocimiento y la Actitud sexual de la Prevención del Embarazo en Adolescentes Gestantes del Centro de salud rural Jesús Guerrero Cruz del distrito de Huancabamba durante el periodo de agosto – octubre 2018 [Internet]. [Consultado 1 de septiembre 2019]. Disponible en: http://repositorio.usanpedro.edu.pe/bitstream/handle/USANPEDRO/8497/Tesis_59359.pdf?sequence=1&isAllowed=y

20. Sabrina, E. Nivel de Conocimiento y Uso de Métodos Anticonceptivos en Adolescentes de la Institución Educativa Wari Vilca – Junín, 2019 [Internet] [Consultado 5 de septiembre 2019]. Disponible en: [http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/14011/ADOLESCENCIA %20CONOCIMIENTO SANABRIA SANTOS ELIZABETH.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/14011/ADOLESCENCIA_%20CONOCIMIENTO_SANABRIA_SANTOS_ELIZABETH.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
21. Huaryaca. Conocimiento sobre Métodos Anticonceptivos en Adolescentes de la Institución Educativa América, Distrito de Ascensión-Huancavelica año 2019. [Internet] [Consultado 5 de septiembre 2019]. Disponible en: <http://repositorio.unh.edu.pe/bitstream/handle/UNH/2905/TESISENFERMER%C3%8DA-2019SOTO%20HUARCAYA%20Y%20TORRES%20HURTADO.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
22. Salazary Gongora. Nivel de conocimiento y el uso de métodos anticonceptivos en los/as adolescentes del 4 to y 5 to año de secundaria de la Institución Educativa Abilia Ocampo– Rioja. [Internet] [Consultado 5 de septiembre 2019]. Disponible en: <http://repositorio.unsm.edu.pe/bitstream/handle/11458/2987/OBSTETRICIA%20-%20Cinday%20Jurneth%20Mozombite%20Salazar%20%26%20Ver%c3%b3nica%20Liz%20Julca%20G%c3%b3ngora.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
23. Paulino y Huapaya. Nivel de conocimiento en el uso de los métodos anticonceptivos en adolescentes de educación secundaria en tres colegios de Lima 2018. [Internet] [Consultado 6 de septiembre 2019]. Disponible en: <http://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/123456789/3037/TESIS%20Huapaya%20Carla%20-%20Rodriguez%20Fanny.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
24. Ullari O. Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del

primer año de bachillerato del colegio Bernardo Valdivieso sección vespertina. In:

Tesis [Internet]. [Consultado 18 abril 2020]. Disponible en:

<http://repositorio.uma.edu.pe/bitstream/handle/UMA/178/2019-19>

[%28Final%29.pdf?sequence=1&isAllowed=y](#)

25. Chalan. Conocimientos, Actitudes y Prácticas sobre Métodos Anticonceptivos en Adolescentes del colegio Andrés Guritave, [Internet]. [Consultado 17 mayo 2019].
Disponible en:
<https://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/28231/1/PROYECTODEINVESTIGACION.pdf>
26. Sánchez y Meneses. Conocimiento y Usos de Métodos Anticonceptivos en Adolescentes de un Centro de Salud. [Internet]. [Consultado 18 mayo 2020].
México. Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-atencion-familiar-223-pdf-S140588711630044X>
27. Guillen A. Nivel de Conocimiento y Percepción de los y las Adolescentes de 14 a 18 años sobre el uso de Métodos Anticonceptivos frente a la prevención del embarazo no deseado en la Institución Educativa Ludoteca de septiembre a diciembre del 2017 [Internet]. [Consultado 18 mayo 2020]. Disponible en:
<http://www.dspace.uce.edu.ec/bitstream/25000/4734/1/T-UCE-0006-49.pdf>
28. Graus. Significado de Conocimiento. [Internet]. [Consultado 31 de mayo 2019].
Disponible en: <https://www.significados.com/conocimiento/>
29. Lizardo C. Conocimiento y Actividades de Investigación y Desarrollo. [Internet]. [Consultado 30 de mayo 2019]. Disponible en: <https://www.lizardo-carvajal.com/conocimiento/>
30. Hernandez, V. Origen y clasificación del conocimiento. [Internet] [Consultado 05 de

- febrero]. Disponible en: <https://www.monografias.com/trabajos72/origen-clasificacion-jconocimiento/origen-clasificacion-conocimiento.shtml>
31. Villafana E. Teoría del Conocimiento de Hessen. N.I. [Internet] [Consultado 15 de abril 2018]. Disponible en: <https://notasinconclusas.com/2017/04/15/teoria-del-conocimiento-de-hessen-teoria-general-del-conocimiento-1/>
 32. Torres A. La teoría del conocimiento de Aristóteles, en 4 claves. [Internet]. [Consultado 20 de enero 2019]. Disponible en: <https://psicologiaymente.com/psicologia/teoria-conocimiento-aristoteles>
 33. Pineda S y Aliño M. El concepto base de adolescencia. En: Alfredo missair, editor. Roberto Márquez. Manual de Prácticas Clínicas para la Atención integral a la Salud en la Adolescencia. <https://ccp.ucr.ac.cr/bvp/pdf/adolescencia/Capitulo%20I.pdf>
 34. Canon, D. Teorías sobre el desarrollo adolescente [Consultado 23 de noviembre 2019]. Disponible en: <https://psiqueyeros.wordpress.com/psicologia-evolutiva/adolescencia/teorias-sobre-el-desarrollo-adolescente/>
 35. Bianchi, A. Caracterización de la adolescencia. [Internet]. [Consultado 15 de noviembre 2019]. Disponible en: <http://www.bnm.me.gov.ar/giga1/documentos/EL001965.pdf>
 36. Martínez E. Cambios físicos pubertad y adolescencia. salud. mapfre. [Internet]. [Consultado 15 de noviembre 2019]. Disponible en: <https://www.salud.mapfre.es/salud-familiar/ninos/crecimiento-y-desarrollo-nino/cambios-fisicos-pubertad-y-adolescencia/>

37. Bermejo M. Cómo afrontar los cambios emocionales en la adolescencia [Internet]. [Consultado 28 de marzo 2019]. Disponible en: <https://www.psicomaster.es/como-afrontar-los-cambios-emocionales-en-la-adolescencia/>
38. Otero J. Cambios sociales en la adolescencia. [Internet]. [Consultado 8 de abril] Disponible en: <https://www.reeditor.com/columna/12941/24/psicologia/cambios/sociales/la/adolescencia>
39. Paz G. Métodos Anticonceptivos [Internet]. [Consultado 27 mayo 2020]. Disponible en: <https://enfamilia.aeped.es/vida-sana/metodos-anticonceptivos>
40. S N. Salud Pública “Guía de métodos anticonceptivos”. [Internet] [Consultado 25 de octubre 2019]. Disponible en: http://www.portaljovenclm.com/documentos/saludJoven/SaludJoven_Guia_Anticonceptivos.pdf
41. Morón C. Norma técnica de salud de planificación familiar. [Internet] [Consultado 2 de octubre 2019]. Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4191.pdf>
42. Álvarez, J. Estudio transversal y descriptivo [Internet]. [Consultado 4 de junio]. Disponible en: <https://www.questionpro.com/blog/es/estudio-transversal/#:~:text=El%20estudio%20transversal%20se%20define,transversal%20y%20estudio%20de%20prevalencia.>

43. Angulo, E. Metodología cuantitativa [Internet]. [Consultado 4 de junio]. Disponible en: https://www.eumed.net/tesis-doctorales/2012/eal/metodologia_cuantitativa.html
44. Sampier, R. Metodología no experimental [Internet]. [Consultado 4 de junio]. Disponible en: https://www.ecured.cu/Investigaci%C3%B3n_no_experimental#:~:text=Investigaci%C3%B3n%20no%20experimental%3A%20es%20aquella,natural%20para%20anализarlos%20con%20posterioridad.&text=Los%20sujetos%20son%20observados%20en%20su%20ambiente%20natural.
45. Lugo, Z. Que es una población y muestra [Internet]. [Consultado 4 de junio]. Disponible en: <https://www.diferenciador.com/poblacion-y-muestra#:~:text=Poblaci%C3%B3n%20se%20refiere%20al%20universo,poblaci%C3%B3n%20para%20realizar%20un%20estudio.&text=Universo%20de%20elementos%20que%20se%20van%20a%20estudiar>.
46. Cendejas y Rico. Epistemología del conocimiento [Internet]. [Consultado 4 de junio]. Disponible en: <https://es.slideshare.net/JenifferVargas3/metodologia-de-la-investigacion-i-69737221>
47. Coello, J. Que es una encuesta y para qué sirve [Internet]. [Consultado 4 de junio]. Disponible en: <https://paraquesirven.com/para-que-sirve-una-encuesta/>
48. Gardey y Portón. Concepto de cuestionario [Internet]. [Consultado 4 de junio]. Disponible en <https://definicion.de/cuestionario/>
49. Comité Institucional de Ética en Investigación. Código de ética para la investigación. Uladech [Internet]. [Consultado 3 junio] Disponible en: <https://www.uladech.edu.pe/images/stories/universidad/documentos/2019/codigo->

ANEXOS

ANEXO 1: INSTRUMENTO DE VALIDACION

Primera ficha de expertos



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ANGELES
CHIMBOTE

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

FICHA DE EXPERTO

NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES DEL 4TO Y 5TO AÑO DE SECUNDARIA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA "SAN JOSE OBRERO"– SULLANA, PIURA AÑO 2019.

FICHA DE EVALUACIÓN DEL INSTRUMENTO: Cuestionario de conocimiento sobre MAC

Indicadores	Criterios	Deficiente 0 - 20					Regular 21 - 40					Buena 41 - 60					Muy Buena 61 - 80					Excelente 81 - 100					OBSERVACIONES
		0	6	11	16	21	26	31	36	41	46	51	56	61	66	71	76	81	86	91	96	100					
ASPECTOS DE VALIDACION		5	10	15	20	25	30	35	40	45	50	55	60	65	70	75	80	85	90	95	100						
1. Claridad	Esta formulado con un lenguaje apropiado																						74				
2. Objetividad	Esta expresado en conductas observables																						75				
3. Actualidad	Adecuado al enfoque teórico abordado en la investigación																						76				

ANEXO 2

Ficha de expertos 2



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE

FICHA DE EXPERTO

NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES DE 4TO Y
5TO AÑO SECUNDARIA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA “SAN JOSE OBRERO”

SULLANA, PIURA AÑO 2019

FICHA DE EVALUACIÓN DEL INSTRUMENTO: Cuestionario de conocimiento sobre MAC

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

9. Metodología	La estrategia responde a la elaboración de la investigación																							80														
----------------	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	----	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

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

Piura, junio del 2020.

Evaluación numérica : 77.4
Evaluación cualitativa : MUY BUENA

Mgtr.: *Ilhiana F Herrera Garcia*
DNI: 02839539
Teléfono: 999 155282
E-mail: *ilhiana.f.hobst2004@hotmail.com*

Ilhiana F Herrera Garcia
Mgtr. Obst. Ilhiana F. Herrera Garcia
RENOMA - COP 123

ANEXO 3 Instrumento de Confiabilidad

"Año de la Universalización de la Salud"

DOCENTE: Mg. Lic. IGNACIA ABIGAIL LOZANO RAMOS

ESPECIALIDAD: ESTADÍSTICO

COLEGIADO: COESPE N°214

Validez y Confiabilidad:

Para evaluar el instrumento en su validez y confiabilidad se realizó una prueba piloto, a fin de garantizar la calidad de los datos. El instrumento se aplicó a 180 personas con el fin de explorar sobre la claridad y comprensión de las preguntas.

Validez: El instrumento que midió el Nivel de Conocimiento de los Métodos Anticonceptivos en Adolescentes de 4to y 5to año de secundaria de la Institución Educativa "San José Obrero", Sullana, Piura Año 2020 fue validado por expertos que acrediten experiencia en el área, para emitir los juicios y modificar la redacción del texto para que sea comprensible por el entrevistado.

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


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

ESTADÍSTICO DEL ALFA DE CRONBACH EL NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES DE 4TO Y 5TO AÑO DE SECUNDARIA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA "SAN JOSÉ OBRERO", SULLANA, PIURA AÑO 2020.

VARIABLE NIVEL DE CONOCIMIENTO

Estadística de Fiabilidad	
N° de Preguntas	Alfa Cronbach
20	0,876

Estadísticas de total de elemento				
	Meda de escala si el elemento se ha suprimido	Varianza de escala si el elemento se ha suprimido	Correlación total de elementos correcta	Alfa de Cronbach si el elemento se ha suprimido
P1	13,150	18,285	,937	,853
P2	13,150	18,285	,937	,853
P3	12,844	22,199	,000	,879
P4	13,178	23,644	-,363	,900
P5	13,150	18,285	,937	,853
P6	12,900	21,152	,471	,873
P7	13,406	22,041	-,019	,889
P8	13,150	18,285	,937	,853
P9	13,011	19,486	,780	,862
P10	13,150	18,285	,937	,853
P11	13,044	19,048	,854	,858
P12	13,539	26,540	-,967	,916
P13	13,011	19,486	,780	,862
P14	13,150	18,285	,937	,853
P15	13,350	22,698	-,157	,894
P16	12,989	20,112	,621	,867
P17	13,150	18,285	,937	,853
P18	13,422	22,335	-,081	,891
P19	13,150	18,285	,937	,853
P20	13,150	18,285	,937	,853

Podemos Determinar que el instrumento utilizado para este estudio es confiable debido a que existe un 87.6 % de confiabilidad con respecto a 20 Preguntas (180 encuestados) de la Variable Nivel de Conocimiento


 LIC. TERESA ARBIA LOZANO RAMIREZ
 COESPE 214
 COLGIO DE ESTADÍSTICOS DEL PERÚ

ANEXO 4

ANEXO 4: CONSENTIMIENTO INFORMADO

NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LOS METODOS ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES DEL 4TO Y 5TO AÑO DE SECUNDARIA DE LA I.E "SAN JOSE OBRERO" SULLANA, PIURA AÑO 2019.

Estimado(a) Señor/Señora. _____

Yo, Yovera Zapata Antoni Yan Pier identificado con DNI N° 74931134, estudiante de la carrera Profesional de Obstetricia de la Universidad LOS ANGELES DE CHIMBOTE-ULADECH SEDE SULLANA, me encuentro realizando actualmente la investigación sobre el "NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LOS METODOS ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES DEL 4TO Y 5TO AÑO DE SECUNDARIA DE LA I.E "SAN JOSE OBRERO" SULLANA, PIURA AÑO 2019"; teniendo como objetivo determinar qué tan informados se encuentra los alumnos de dicha institución.

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

1. Se le aplicará un cuestionario anónimo de 20 preguntas con el tema de estudio, para conocer qué información tienen sobre los métodos anticonceptivos.
2. Toda la información que obtenga será de carácter confidencial, utilizada únicamente por el equipo de investigación del proyecto y no estará disponible para ningún otro propósito.
3. Los resultados de este estudio serán publicados con fines científicos.

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

Firma del apoderado

DNI:

ANEXO 5: CUESTIONARIO

CUESTIONARIO

NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LOS METODOS ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES DEL 4º Y 5º AÑO DE SECUNDARIA DE LA I.E "SANJOSE OBRERO SULLNA, PIURA AÑO 2019

Numero: -----

Grado: -----

Edad: _____

- 1) ¿Conoces o has escuchado hablar de los métodos anticonceptivos?
 - a) SI
 - b) NO

- 2) ¿Qué son los métodos anticonceptivos?
 - a) Son instrumentos que evitan Infecciones de Transmisión Sexual (ITS) y embarazo
 - b) Son toda sustancia, objetivo procedimiento que se utilizan para limitar la capacidad reproductiva de un individuo o de una pareja.
 - c) Son métodos que sirven para adelgazar.

- 3) Consideras que es importante saber el uso adecuado de los métodos anticonceptivos.
 - a) SI
 - b) NO

- 4) ¿Qué tipo de anticonceptivo conoces?
 - a) T de cobre o DIU
 - b) Inyectables trimestrales (3 meses)
 - c) Inyectable mensual (1 mes)
 - d) Condón masculino-femenino
 - e) Implante sub dérmico
 - f) Píldoras anticonceptivas
 - g) Píldoras de emergencia
 - h) Ligadura de trompas
 - i) Vasectomía
 - j) Todas las anteriores

--

5. ¿Cuál de los siguientes métodos anticonceptivos considera que es un método natural?:
- Método de lactancia materna exclusiva.
 - Método del calendario.
 - Método de la temperatura basal.
 - Método del collar.
 - Ninguna de las anteriores.
6. ¿A dónde acudirías para recibir la información adecuada sobre métodos anticonceptivos?
- Establecimientos de salud.
 - Internet/videos.
 - Revistas/TV/periódicos.
 - Redes sociales.
7. ¿A quiénes le podemos administrar la píldora anticonceptiva?:
- Mujeres en etapa de adulto mayor.
 - Mujeres gestantes.
 - Mujeres en edad fértil que quieren prevenir el embarazo.
8. ¿Qué posibles efectos produce la píldora anticonceptiva?
- No sentir molestias en su cuerpo
 - Irregularidades menstruales
 - Evitar el embarazo.
9. ¿Conoce el uso correcto del preservativo masculino?
- Se coloca cuando el pene esta erecto y antes de la penetración.
 - Se coloca cuando el pene está en su estado de flacidez
 - Se coloca después de la eyaculación.
10. ¿Para utilizar el preservativo debemos tener en cuenta?
- Fecha de vencimiento y la integridad del envase.
 - El color del envase.
 - La marca del producto.

11. ¿El método del Ritmo es de tipo?
- Químico
 - Esterilización
 - Abstinencia a tener relaciones en el periodo fértil del ciclo menstrual
 - Permanente.
12. ¿Cuál de los siguientes métodos es un dispositivo intrauterino?
- Preservativo
 - Inyectable
 - T de cobre
 - Los óvulos vaginales
13. ¿Cuándo debe empezarse a tomar las píldoras anticonceptivas para ser eficaces?
- Luego de la menstruación
 - Primer día del periodo menstrual
 - Antes del periodo menstrual
 - Ultimo día del periodo menstrual
14. ¿En qué caso se debe utilizar la píldora de emergencia?
- En mujeres que han tenido relaciones sexuales sin protección.
 - Parejas que han tenido relaciones sexuales hace 4 días sin protección.
 - Cuando la mujer se encuentra en periodo menstrual.
 - Si la mujer se ha retrasado en recibir su inyectable mensual más de dos semanas.
15. ¿En qué momento se debe tomar la píldora de emergencia?
- 10 minutos antes de tener relaciones sexuales
 - 1 hora antes de tener relaciones sexuales
 - 4 días siguientes de haber tenido relaciones sexuales sin protección.
 - Se debe tomar inmediatamente después de la relación sexual sin protección (máximo 72 horas).
16. ¿Para qué sirven los métodos anticonceptivos?
- Para prevenir cáncer de mamá.

- b. Para evitar un embarazo no planificado.
- c. Para embarazarme.

17. ¿Cuáles son los métodos definitivos o quirúrgicos?

- a. Ligadura de trompas.
- b. Vasectomía
- c. Histerectomía
- d. Ligadura de trompas y vasectomía

18. ¿Cuál es el proveedor con mejores competencias para atender en planificación familiar?

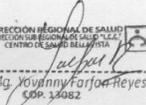
- a. Médico
- b. Psicólogo
- c. Enfermera
- d. Obstetra
- e. Amigo (a)

19. ¿Para recibir orientación/consejería y adquirir un método anticonceptivo el mejor lugar sería?

- a. Una bodega
- b. Una farmacia
- c. Un laboratorio
- d. Un establecimiento de salud

20. ¿Existe algún método anticonceptivo que sea 100% seguro?

- a. SI
- b. NO

 DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD "C.E.C."
CENTRO DE SALUD BELLA VISTA

Obst. Mg. Yovanny Farfán Reyes
COP. 33082

TURNITIN YOVERA ZAPATA

INFORME DE ORIGINALIDAD

8%

INDICE DE SIMILITUD

8%

FUENTES DE
INTERNET

0%

PUBLICACIONES

9%

TRABAJOS DEL
ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1

repositorio.unc.edu.pe

Fuente de Internet

8%

Excluir citas

Apagado

Excluir coincidencias

< 4%

Excluir bibliografía

Activo