

**UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA**

**NIVEL DE CONOCIMIENTO Y USO DE MÉTODOS
ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES DEL
ASENTAMIENTO HUMANO 9 DE OCTUBRE
SULLANA – PIURA, 2022**

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

AUTORA

ESCOBAR CHUYES, LIZETH ELIANA

ORCID:0000-0001-7934-3409

ASESORA

VASQUEZ SALDARRIAGA, FLOR DE MARIA

ORCID: 0000-0001-7934-3409

**SULLANA – PERÚ
2023**

EQUIPO DE TRABAJO

AUTORA

Escobar Chuyes, Lizeth Eliana

Orcid: 0000-0001-7934-3409

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

ASESORA

Vasquez Saldarriaga, Flor De Maria

ORCID: 0000-0003-2445-9388

Universidad Católica Los Ángeles De Chimbote, Facultad de Ciencias
De La Salud, Escuela Profesional de Obstetricia, Piura, Perú

JURADO

Briones Gonzales, María Alicia

ORCID: 0000-0001-5368-8636

Loyola Rodriguez, Melva Raquel

ORCID: 0000-0002-4794-2586

Preciado Marchan, Anita Elizabeth

ORCID ID: 0000-0002-1818-8174

FIRMA DE JURADO Y ASESORA

BRIONES GONZALES MARIA ALICIA

Presidente

LOYOLA RODRIGUEZ MELVA RAQUEL

Miembro

PRECIADO MARCHAN ANITA ELIZABETH

Miembro

VASQUEZ SALDARRIAGA FLOR DE MARIA

Asesora

AGRADECIMIENTO

A Dios Padre todopoderoso
por sus bendiciones, y darme la
fortaleza y sabiduría y
seguridad para seguir adelante.

A mi esposo e hijos, por su
comprensión durante mi formación
profesional y ser la motivación
constante para cumplir mis metas.

A mis padres y hermanos, en
especial a mi hermana mayor Katty
por enseñanzas y formación y ser
ejemplo a seguir y apoyarme en todo
momento.

A las obstetras, maestras por vocación, por su tiempo y
dedicación y sobre todo por sus enseñanzas impartidas
que me permitieron llegar a ser una profesional
competente.

Lizeth Eliana

RESUMEN

El embarazo precoz y educación en el uso de métodos anticonceptivos en adolescentes están asociados al carente o nulo conocimiento que poseen los adolescentes en salud sexual y reproductiva, por consiguiente, el presente trabajo de investigación tuvo como **objetivo general:** Determinar si existe relación entre el nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del Asentamiento Humano 9 de Octubre Sullana-Piura,2022. **Metodología:** Estudio de tipo cuantitativo, nivel correlacional, diseño no experimental, de corte transversal, se trabajó en una población muestral de 143 adolescentes de ambos sexos con actividad coital. Se utilizó la técnica de la encuesta y como instrumento el cuestionario para medición del conocimiento y uso de métodos anticonceptivos tomando en consideración los principios éticos. **Resultados:** Se demostró en los adolescentes encuestados un nivel de conocimiento bajo sobre los métodos anticonceptivos con el 46,85%, y el 58,74% de los participantes reportan que no usan métodos de protección anticonceptiva en sus relaciones coitales. Por otro lado, se ha determinado que de los sujetos investigados que reportaron conocimiento bajo con el 46, 85% no usan métodos anticonceptivos con un significativo 30,07%. **Conclusión:** existe una relación altamente significativa entre el nivel de conocimiento y el uso de los MAC arrojando un valor ($p=0,0000$), lo que determina que entre mayor sea el conocimiento sobre anticoncepción los adolescentes harán uso de los métodos anticonceptivos, se confirma la hipótesis alterna.

Palabras clave: Adolescentes, conocimiento, métodos anticonceptivos, uso.

ABSTRACT

Early pregnancy and education in the use of contraceptive methods in adolescents are associated with the lack or null knowledge that adolescents have in sexual and reproductive health, therefore, the present research work had as a general objective: To determine if there is a relationship between the level of knowledge and use of contraceptive methods in adolescents of the Human Settlement October 9 Sullana-Piura, 2022. Methodology: Quantitative study, correlational level, non-experimental design, cross-sectional, we worked on a sample population of 143 adolescents of both sexes with coital activity. The survey technique was used and the questionnaire was used as an instrument to measure knowledge and use of contraceptive methods, taking into account ethical principles. Results: A low level of knowledge about contraceptive methods was demonstrated in the adolescents surveyed with 46.85%, and 58.74% of the participants report that they do not use contraceptive protection methods in their coital relationships. On the other hand, it has been determined that of the investigated subjects who reported low knowledge with 46, 85% do not use contraceptive methods with a significant 30.07%. Conclusion: there is a highly significant relationship between the level of knowledge and the use of MAC, yielding a value ($p=0.0000$), which determines that the greater the knowledge about contraception, the adolescents will use contraceptive methods, confirm the alternate hypothesis.

Keywords: Adolescents, knowledge, contraceptive methods, use.

CONTENIDO

1. Título de la tesis	i
2. Equipo de Trabajo.....	ii
3. Hoja de firma del jurado y asesor.....	,,iii
4. Hoja de agradecimiento.....	,,iv
5. Resumen y abstract	,,v
6. Contenido	vii
7. Índice de tablas, gráficos y cuadros	viii
I. Introducción	1
II. Revisión de literatura.....	6
III. Hipótesis	22
IV. Metodología.....	23
4.1 Diseño de la investigación	23
4.2 Población y muestra	24
4.3 Definición y operacionalización de las variables e indicadores...25	
4.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	28
4.5 Plan de análisis.....	32
4.6 Matriz de consistencia	33
4.7 Principios éticos	35
V. Resultados.....	37
5.1 Resultados.....	37
5.2 Análisis de los resultados.....	41
VI. Conclusiones	46
Aspectos complementarios	47
Referencias bibliográficas	50
Anexos.....	56

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1	Distribución porcentual de adolescentes según nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en forma global del Asentamiento Humano 9 de Octubre Sullana– Piura, 2022.....	37
Tabla 2	Distribución porcentual de adolescentes según el uso global de métodos anticonceptivos del Asentamiento Humano 9 de Octubre Sullana – Piura, 2022.....	38
Tabla 3	Distribución porcentual de adolescentes según relación entre el nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos del Asentamiento Humano 9 de Octubre Sullana – Piura, 2022.....	39
Tabla 3.1	Correlación de Spearman entre el nivel de conocimiento y el uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del Asentamiento Humano 9 de Octubre Sullana – Piura, 2022	40

ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1	Gráfico de columnas de la distribución porcentual de adolescentes según nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en forma global del Asentamiento Humano 9 Nueve de Octubre Sullana– Piura, 2022 47
Figura 2	Gráfico de columnas de la distribución porcentual de adolescentes según el uso global de métodos anticonceptivos del Asentamiento Humano 9 de Octubre Sullana – Piura, 2022.....48
Figura 3	Gráfico de columnas de la distribución porcentual de adolescentes según relación entre el nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos del Asentamiento Humano 9 de Octubre Sullana –Piura, 2022.... 49

ÍNDICE DE CUADROS

Cuadro 1	Matriz de operacionalización de la variable nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos.....	25
Cuadro 2	Matriz de operacionalización de la variable uso de métodos anticonceptivos.....	27
Cuadro 3	Matriz de Consistencia	33

I. INTRODUCCIÓN

La adolescencia se caracteriza por la etapa de diversas modificaciones hormonales, psicológicas, sociales y sexuales (1), que traen consigo la etapa del enamoramiento y la atracción física por el sexo opuesto, en una autoafirmación de su sexualidad, sin embargo, este rasgo de su nueva apariencia psicosexual puede generar conductas sexuales apresuradas como el inicio de la experiencia coital desprotegida (2). Por lo tanto, la importancia de la educación sexual que aporte en el bienestar corporal, intelectual y social que permita en el adolescente desarrollar su sexualidad en forma positiva, sin prejuicios y libre de coacción; ni violencia, ni discriminación, esta debe ser proporcionada de forma integral para la formación de valores y visiones saludables en su vida sexual evitando riesgos que en su elección afecte su bienestar y el de su pareja ; uno de los factores que más ha influido en el proceso de desarrollo de la sexualidad en el adolescente han sido las creencias, costumbres y mitos que han impedido ofrecer de manera adecuada y precisa la información y el conocimiento para el desarrollo de su sexualidad. Diferentes estudios muestran que la deficiencia de conocimiento sobre sexualidad en especial de anticoncepción ha generado un problema de salud pública (3).

La falta de información y el acceso restringido a una educación sexual integral y a servicios de salud sexual y reproductiva (SSR) adecuados se relacionan de manera directa con el embarazo adolescente, el Fondo de Población de las Naciones Unidas (UNFPA) informa que en América Latina y el Caribe, de los 252 millones de adolescentes entre 15 y 19 años que vive en las distintas regiones en desarrollo , se estima que unos 38 millones están sexualmente activas y no desean tener hijos en los siguientes dos años. Cerca de 23 millones de ellas requieren de acceso y no lo tienen, ubicándolas como población de riesgo a tener un

embarazo involuntario. Cubrir la necesidad insatisfecha de anticonceptivos modernos en este grupo etario permitiría evitar cada año 2,1 millones de nacimientos no planificados; 3,2 millones de abortos y 5 600 muertes maternas (4).

El Instituto Nacional de Estadísticas e Informática (INEI), en el último censo del 2017 reportó que en el Perú existen 3 482 162 adolescentes, entre ellos 1 979 162 son mujeres de 12 a 19 años de edad, de las cuales son madres 127 017. En el mismo año hubo un ligero incremento de embarazos en adolescentes entre 15 y 19 años, en un porcentaje de 13.4% con un mínimo aumento al año anterior que fue de 12.7 %, así mismo el informe del INEI señaló que el 23.2% de embarazos adolescentes fue en área rural y el 10.7% en área urbana, por ello el encargado de la UNFPA consideró que no se han dado cambios significativos y que en su mayoría las adolescentes no desean un embarazo pero eso no se da en la realidad debido a la falta de educación sexual, diversas barreras que existen para acceder a los servicios de planificación familiar (5).

Piura, del mismo modo reporta datos de interés, según el informe de la Mesa de Concertación para la Lucha contra la Pobreza de Piura revelando que, hasta marzo del 2022, la región registra 904 partos de adolescentes entre 15 y 19 años donde decidieron ser madres. En lo que va del año hasta el 31 de marzo del 2022 esta región ha reportado 10 partos donde las menores tienen entre 11 a 14 años y solo 2 de ellas han terminado su educación primaria. Piura ocupa el puesto número 9 siendo una de las regiones con mayor cantidad de partos a nivel nacional (5). No obstante, se vuelve a actualizar el informe, arrojando un aumento que cuadruplica las cifras anteriores hasta el mes de julio se presentaron 42 partos en púberes de 11 a 14 años. En tanto El Ministerio de Salud señaló que se registraron 2.298 recién nacidos provenientes jóvenes madres de 15 años de edad, quedando en evidencia la carencia de educación sexual que afronta los adolescentes en la actualidad (6)

Por lo tanto, es fundamental trabajar en el conocimiento y actitud sobre métodos anticonceptivos en este grupo vulnerable, en tal sentido, dicha investigación se desarrolló en adolescentes que reportaron actividad coital y residencia en el Asentamiento Humano 4 de Noviembre Sullana-Piura, que no es ajeno a esta situación, ya que según información no oficializada brindada por diferentes actores sociales coinciden que los padres no se involucran en la educación sexual de sus hijos, pues, es para ellos debido a los tabúes y prejuicios que existen es complicado y polémico abordar estos temas, otra situación reportada es el poco interés de los adolescentes a asistir a los servicios de salud, lo que genera que busquen información en lugares que no son confiables y donde para el uso de los métodos anticonceptivos no reciben orientación y consejería idónea sobre anticoncepción, los adolescentes perciben que los servicios encargados no garantizan privacidad, confidencialidad que ellos necesitan todo este contexto provoca comportamientos sexuales de riesgo como la iniciación de la actividad sexual sin protección que esta relacionado con las tasas de embarazos en adolescentes (7).

Por lo consiguiente, se establece la siguiente interrogante: ¿Existe relación entre el nivel de conocimiento y el uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del Asentamiento Humano 9 de Octubre Sullana– Piura, 2022? Para responder a dicha pregunta se planteó como objetivo general: Determinar si existe relación entre el nivel de conocimiento y el uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del Asentamiento Humano 9 de Octubre Sullana– Piura, 2022. Por otro lado, se plasmaron los siguientes objetivos específicos: (a) Identificar el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en forma global en adolescentes del Asentamiento Humano 9 de Octubre Sullana– Piura, 2022, (b) Identificar el uso global de métodos anticonceptivos en adolescentes del Asentamiento Humano 9 de Octubre Sullana– Piura, 2022, (c) Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y el

uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del Asentamiento Humano 9 de Octubre Sullana– Piura, 2022.

La presente investigación se justifica a razón que los adolescentes son un grupo vulnerable y expuesto a conductas sexuales de riesgo que conlleva a embarazos no deseados y contagio de infecciones de transmisión sexual y con necesidades de atención y cuestionamientos frente a su sexualidad, además en los adolescentes por la escasa habilidad de comunicación interpersonal, existen riesgos en la negociación con la pareja ante situaciones vinculadas con las relaciones sexuales y el uso de métodos anticonceptivos. La información disponible sobre el uso de anticonceptivos en adolescentes muestra que existen mayores tasas de fracaso, menores tasas de continuidad y menor cumplimiento en comparación con los adultos (8).

Por lo tanto, la presente investigación, proporcionara información real que contribuya en la ejecución de futuras intervenciones por parte de los profesionales de la salud para la promoción y prevención con todo lo referente a la salud sexual y reproductiva, y así mejorar la calidad de atención integral y satisfacer sus necesidades, además los resultados servirán como antecedentes para estudios futuros que busquen abordar temas en Salud Sexual y Reproductiva (SSR) en los adolescentes y de revisión de literatura para otros estudios.

La metodología se centra en una investigación de tipo cuantitativa, correlacional, de diseño no experimental - transversal, se ejecutó en 143 adolescentes que reportaron vida coital activa y residencia durante el periodo de estudio en el Asentamiento Humano 9 de Octubre Sullana – Piura y para el recojo de información se utilizó la técnica de la encuesta que tuvo una duración de 20 minutos y que permitió para evaluar la relación entre el nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos, además se tomó en consideración los principios éticos el Código de Etica de Uladech Católica V004 y la Declaración de Helsinki.

Entre los principales resultados se demostró en los adolescentes encuestados un nivel de conocimiento bajo sobre los métodos anticonceptivos con el 46,85%, y el 58,74% de los participantes reportan que no usan métodos de protección anticonceptiva en sus relaciones coitales. Por otro lado, se ha determinado que de los sujetos investigados que reportaron conocimiento bajo con el 46, 85% no usan métodos anticonceptivos con un significativo 30,07%. Se concluye, que existe una relación altamente significativa entre el nivel de conocimiento y el uso de los MAC arrojando un valor ($p=0,0000$), lo que determina que entre mayor sea el conocimiento sobre anticoncepción los adolescentes harán uso de los métodos anticonceptivos. Se contrasta la hipótesis alterna.

II. REVISIÓN DE LA LITERATURA

2.1 Antecedentes

2.1.1. Internacionales

Pérez A, Sánchez E. (9) México 2020, en su estudio titulado “Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos y Salud Reproductiva en adolescentes mexicanos de medio rural” . Plantearon como objetivo general determinar el nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos por adolescentes en medio rural, su estudio fue observacional, descriptivo y transversal, Fueron incluidos individuos de ambos sexos, con rango de edad de 15 a 19 años, cuyos padres firmaron la carta de consentimiento informado. Los resultados reflejan un nivel de conocimientos alto 27,2% nivel de conocimiento medio 38,6%, nivel de conocimiento bajo 31% y por último nivel de conocimiento nulo 3,2%. Concluye que es necesaria mayor información sobre el uso adecuado de los métodos anticonceptivos en la escuela y en la familia a nivel rural antes del inicio de la vida sexual, para prevenir las enfermedades de transmisión sexual y los embarazos no deseados.

Ullauri O. (10) Ecuador 2017; realizó un estudio sobre conocimiento y uso de métodos en adolescentes del primer año de bachillerato del colegio Bernardo Valdivieso sección vespertina, cuyo objetivo fue determinar el conocimiento y el uso de anticonceptivos en los adolescentes del ámbito de estudio, trabajando con una metodología de tipo descriptivo, transversal, prospectivo. La muestra estuvo conformada por 107 estudiantes, determinando que el 85.05% tienen información y conocimiento acerca de métodos anticonceptivos mientras que el 14.95% desconocen el tema, así mismo el preservativo es el anticonceptivo más utilizado y conocido por los estudiantes con un 35.51% y 38.32% respectivamente.

Concluyendo que los estudiantes tienen conocimiento acerca de este tema, así mismo el preservativo es el anticonceptivo más usado debido a su fácil acceso.

Hernández J, Velásquez R, Pinzón C. (11) Colombia 2017, realizaron un estudio sobre conocimiento, actitud y práctica en adolescentes escolarizados en la comuna 1 de Villavicencio, en donde el objetivo de su investigación fue determinar cuáles son los conocimientos, actitudes y prácticas sobre el uso de anticonceptivos que tienen los estudiantes, es estudio realizado fue de tipo descriptivo transversal ,cuantitativa, de diseño no experimental, con una muestra de 874 estudiantes de 14- 19 años, los resultados obtenidos demostraron que el 66.7% de los estudiantes encuestados tiene conocimiento escaso sobre anticonceptivos, de ellos el 68.9% tienen entre 16 y 17 años. Concluyeron que los adolescentes sin diferencia de edad prefieren el preservativo como mejor anticonceptivo de planificación.

2.1.2. Nacionales

Cusiquispe Y, Pultay Y. (12) Lima 2019, desarrollo una investigación titulada “Nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del 4° y 5° grado de educación secundaria básica regular de la I. E. N° 0171-1 “Juan Velasco Alvarado” del distrito de San Juan de Lurigancho – Lima, 2018”. Plantearon como objetivo general determinar el nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de dicha institución, empleó un estudio de tipo descriptivo y transversal, con un diseño no experimental, en una muestra de 132 estudiantes del 4°y 5° de secundaria. En sus resultados encontraron que el 68.2% de los encuestados posee un conocimiento medio, dentro de sus dimensiones se encontró que los adolescentes presentan un conocimiento alto en importancia y tipo con 45.5% y 42.4% respectivamente. Así mismo el 71.2% refiere que no utiliza ningún

anticonceptivo. Concluyeron que los estudiantes no poseen un buen conocimiento lo cual lleva a no usar algún método anticonceptivo.

Rafael F. (13) en Huancayo 2019, realizó una investigación sobre “Nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en estudiantes adolescentes del colegio San Francisco de Asís Huancayo,2019”, tuvo como objetivo de determinar la relación existente entre conocimiento y uso de MAC en los adolescentes, la metodología ejecutada fue cuantitativa, descriptivo correlacional, de corte transversal. La muestra estuvo conformada por 92 estudiantes de ambos sexos. Los resultados obtenidos fueron: el 38.23% de los encuestados tienen un conocimiento regular y de ellos el 35.30% usan siempre un anticonceptivo, así mismo el 32.35% de los estudiantes tienen un conocimiento alto, pero solo el 22.06% usan un método anticonceptivo. Concluye que, si existe relación significativa estadística entre conocimiento y uso de anticonceptivos, desechando la hipótesis nula.

Gonzales K, Yauri J. (14) Caraz 2019, en su tesis denominada “Nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del 4to y 5to grado de secundaria, Institución Educativa Micelino Sandoval Torres, Caraz, 2018”, cuyo objetivo general fue determinar la relación que existe entre sus variables, la metodología utilizada fue de tipo descriptiva, transversal, prospectiva y correlacional. Trabajaron con una muestra de 210 adolescentes de cuarto y quinto grado de secundaria de la institución educativa mencionada. Los resultados arrojaron que un 81.9% de los encuestados tienen bajo nivel de conocimiento respecto a métodos anticonceptivos, el 15.7% medio y 2.4% conocimiento alto. Del mismo modo el 60.5% de los adolescentes que tienen un conocimiento deficiente no usan ningún tipo de anticonceptivo, mientras que un 21.4% que tienen conocimiento bajo si emplea algún método anticonceptivo. Concluyeron que los estudiantes que tienen conocimiento deficiente acerca de este tema se relacionan significativamente al no uso de anticonceptivos.

2.1.3 Regionales

Peralta M. (15) Piura 2022, planteo como objetivo objetivo general: Determinar si existe relación entre el nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de 15-19 años del Asentamiento Humano Los Pinos Paita- Piura,2022. Metodología: Estudio de tipo cuantitativo, nivel correlacional, diseño no experimental, de corte transversal, se trabajó en una población muestral de 113 adolescentes de ambos sexos con actividad coital. Los resultados demuestran que el 51,33% de los participantes investigados que manifiestan un nivel de conocimiento bajo sobre métodos anticonceptivos, no los utilizan representado por el 45,14%. El nivel de conocimiento global se reportó bajo con el 51,34% y no usan métodos de protección durante su actividad coital el 78,77%. Conclusión: La correlación de Spearman demuestra que el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos se relaciona de manera significativa con su uso en adolescentes del Asentamiento Humano Los Pinos (p valor= 0,025 < α = 0,05) y se contrasto la hipótesis alterna.

Trelles J. (16) Piura 2020, en su tesis “Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en las adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la Institución Educativa. Magdalena Seminario de Llirod– Piura, 2018”, planteo como objetivo general determinar el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en las adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la Institución Educativa. Magdalena Seminario de Llirod– Piura, 2018. Fue una investigación de tipo cuantitativo y nivel descriptivo simple y diseño no experimental de corte transversal. Se trabajó con una población muestral de 240 adolescentes. En relación a las características sociodemográficas los resultados encontrados reportan que la edad predominante oscila entre 15 a 19 años (68,33%). En su totalidad son solteras, el 65,83% son católicas, y un 92,50 % manifestaron ser solo estudiantes. Referente

a si tienen enamorado el 68,75% respondió que no, mientras que el 91, 67% no han tenido relaciones coitales, y el 60,00% de las que manifestaron iniciar su actividad coital lo reportaron entre las edades de 15 a 19 años (60,00%); y por último el 100,00% se consideran heterosexuales. Se concluye, que en forma global las adolescentes manifiestan nivel de conocimiento deficiente, sobre los métodos de protección para un embarazo y el contagio de una ITS y VIH/SIDA.

Alvinez L. (17) en Piura 2019, en su investigación “Relación entre el nivel conocimiento y la actitud hacia los métodos anticonceptivos en los adolescentes de la I.E Víctor Raúl Haya de la Torre Sullana-Piura, 2019”, tuvo como objetivo evaluar la relación entre el nivel de conocimiento y la actitud hacia los métodos anticonceptivos en Adolescentes de cuarto y quinto año de Secundaria de la I.E Víctor Raúl Haya de la Torre Sullana - Piura, 2019. Estudio de tipo cuantitativo, nivel descriptivo correlacional, diseño no experimental, transversal, trabajó con una muestra de 143 adolescentes de 10 a 19 años, a quienes mediante la encuesta aplicó el instrumento de recolección de datos. Obtuvo como resultado, que La relación demostró que el 41,96% de estos tienen un nivel de conocimiento malo de los cuales el 26,57% tienen una desfavorable actitud 15,38% es favorable. Así mismo del 30,77% con conocimiento regular con una actitud desfavorables de 16,08% se observa que el 27,27 tiene una tiene un conocimiento bueno con una actitud favorable con 13,99% y una actitud desfavorable de 13,29. En conclusión no ha podido determinar una correlación estadísticamente significativa entre las variables de estudio debido a que el p-valor = 0,193. Contrastó la hipótesis nula.

Ipanaque Y. (18) en Piura 2019, en su investigación Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en los adolescentes de la Institución Educativa Nacional La Unión-Piura, 2018, tuvo como objetivo general determinar el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en las adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la Institución

Educativa. Magdalena Seminario de Llirod– Piura, 2018. Estudio de tipo cuantitativo y descriptivo, con una población muestral de 132 adolescentes, a quienes mediante la encuesta se les aplicó un cuestionario de conocimiento sobre métodos anticonceptivos. Demostró que los adolescentes reportaron conocimientos de los métodos anticonceptivos hormonales, de barrera, intrauterinos y definitivos deficiente (60.60%), (56.82%), (66.67%), (73.48%). En conclusión, los adolescentes presentan un nivel de conocimiento global deficiente (45.45%).

2.2. Bases teóricas

2.2.1 Teoría de la adolescencia

Chapilliquen N (19), en su tesis menciona como teorías a :

- **Teoría de Stanley Hall:** Se refiere a la adolescencia como etapa de desarrollo personal de preferencias ilógicas donde el adolescente puede expresar mucha energía y actividad desmedida donde atraviesa cambios como: pasar de la felicidad a la depresión, del engreimiento a la vergüenza, del egoísmo al amor.
- **Teoría de Freud:** Este periodo concierne a la etapa genital donde el adolescente va dejando el cuerpo de niño y poco a poco se va separando de la madre. El adolescente tiene la misión de adquirir el comienzo sexual y la indagación del objeto amado.
- **Teoría de Erikson y Blos:** Mencionan que los factores socios históricos, vinculados a la personalidad del YO pueden cambiar el desarrollo y los impulsos instintivos.
- **Teoría de Erikson:** El desarrollo del YO se especifica por el interés de una identidad según la cultura de referencia. La pubescencia se compone por el período de aplazamiento donde el joven va uniendo su niñez pasada con las experiencias del futuro. El púber debe fundar una identidad personal e impedir el riesgo de la expansión del rol y las crisis de identidad personal.
- **Teoría de Piaget:** En esta etapa el adolescente piensa abstractamente evaluando las posibles consecuencias de sus acciones responsables, por ejemplo, es juicioso,

prudente, consecuente, determinado, etc. Es en esta etapa aprenden a ser independientes del medio del cual forman parte.

- **Teoría de Maslow:** Menciona al adolescente como una persona que sufre cambios físicos de forma acelerada y progresiva lo que da inicio a la madurez reproductora, donde los adolescentes pasan por un riguroso proceso en la búsqueda y formación de su identidad.
- **Teoría de Kohlberg:** Divide a la adolescencia en tres etapas, la primera es la etapa pre – convencional, se caracteriza por el preadolescente el cual muestra obediencia a las normas establecidas y miedo al castigo. La segunda es la etapa convencional que se observa en la adolescencia temprana y media, donde respeta las normas de la familia y sociedad; y la tercera la etapa post – convencional presente al final de la adolescencia, muestra independientemente a las reglas establecidas por su familia.

2.2.1.1 La Adolescencia

Periodo comprendido entre la infancia y adultez, o periodo de transición donde no solo ocurren cambios anatómicos que es característico de la pubertad, sino también cambios sociales, culturales y psicológicos. La OMS define a la adolescencia entre los 10 a 19 años de edad. Define además como etapa de transición debido a los cambios generales mencionados. La adolescencia se clasifica en dos etapas como: adolescencia temprana comprendida entre los 10 a 14 años de edad, donde empieza a manifestarse en general los cambios físicos, como el crecimiento, crecimiento de los genitales y además de los aspectos secundarios. La adolescencia tardía comprende desde los 15 a 19 años de edad, posterior a los cambios físicos que siguen en desarrollo se desarrolla también el cerebro donde este sigue desarrollándose y reorganizándose para adquirir un pensamiento más prudente y razonado donde con el tiempo adquiere mayor confianza en sus opiniones y fortalece su identidad (20).

Entre los cambios que se dan en esta etapa se destacan:

- **Desarrollo Biológico**

El principal comandante para que se produzcan los cambios en las mujeres y varones es el cerebro, ya que este es el que da órdenes al sistema endocrino para la liberación de hormonas y posteriormente dando característica correspondientes en cada sexo entre los cuales encontramos; en la mujer: los cambios abarcan desde los 10 a 11 años de edad: desarrollo de las mamas que suele ser hasta los 12 años con un máximo de 25 cm, crecimiento del vello púbico, axilar, aparición de la menarquia, la talla que se determina hasta 2 años después de la aparición de la menstruación. En el varón inicia desde los 12 años , y los cambios aparecen en el siguiente orden: aumento en el crecimiento testicular mayor de 2 cm, crecimiento del pene, aparición del vello púbico, producción de espermatozoides a partir de los 13 años, crecimiento del vello axilar entre los 14 a 15 años, la espermatogénesis se completa a los 15 años de edad y aparición del vello facial, bigote y en mejillas a los 16 años, el crecimiento de la talla es de 28 cm aproximadamente de 2 a 3 años de la pubertad (21).

- **Desarrollo Psicológico**

Si bien es cierto el adolescente sufre una metamorfosis a nivel físico y biológico, también se da cambios a nivel cognitivo en el cual entran en una búsqueda de su nueva identidad frente a la sociedad o adaptaciones psicosociales, esto lo va ir adquiriendo con el tiempo a través de sus propias experiencias donde sus emociones, ideas u opiniones serán aceptados o criticados poniendo en juego su estabilidad emocional. Entre los cambios psicológicos tenemos: angustia frente a los cambios físicos dado que muchos no están a gusto con ello o sienten incomodidad con su nuevo cuerpo, razonamiento hipotético, necesidad de independizarse, necesidad de conseguir la privacidad, mayor vínculo con amistades, confrontación de sentimientos como enojo

y tristeza. Un estudio hecho a través de la resonancia magnética establece dos diferencias entre el cerebro de un niño y del adolescente, determinando a las neuronas como objeto de estudio, estas presentaban el soma y las dendritas idénticas a excepción de los axones, su mielinización, permitía la conexión rápida con otras neuronas en la parte frontal del cerebro, lo que deduce los cambios de conducta durante esta etapa de transición (21).

- **Desarrollo Social**

Es hacer frente a la sociedad mediante la independencia económica, el ser autónomo y responsable en cuanto a la formación de un hogar o ser un medio de apoyo en la familia culminaría la adolescencia adoptando un status de persona adulta, aunque es lo ideal partir de los 30 años de edad. La independencia hacia los padres y el apego hacia las amistades no siempre guiarán para bien al adolescente, es una etapa donde debe aprender a diferenciar la libertad del libertinaje para formar una buena imagen basada en valores que sea de beneficio a la sociedad (22).

2.2.2 Teorías de conocimiento

Navarro M. (23) en su tesis menciona:

- **Teoría constructivista:** Considera al conocimiento como una construcción individual del sujeto que se va elaborando diariamente, teniendo como resultado la interacción de procesos cognitivos y sociales.
- **Teoría del racionalismo:** La causa principal de este conocimiento es la razón la cual nace del pensamiento humano, asegura que para ser un pensamiento real tiene que poseer una consistencia lógica y tener validez.

- **Teoría del empirismo:** La única razón de este conocimiento es la experiencia, la similitud en lo conocido se identifica como experiencia humana directa, más que la razón ejercida como reflexión ante lo que se conoce.
- **Teoría del dogmatismo:** Se basa en una relación de confianza total y absoluta en la razón humana, la cual no ha sido debilitada por la duda, por ello se considera que debe existir una mente amplia para adquirir conocimientos del mundo material y sobre todo la no contradicción .

2.2.3 Educación sexual en la adolescencia

La formación y las repercusiones que originan la sexualidad comprometida y sana deben ser abordadas en casas, colegios, establecimientos de salud y medios comunitarios, sin embargo, hay deficiencias que se ven reflejadas en embarazos no deseados. Por lo tanto, es de vital importancia la educación sexual en la etapa adolescente, es conceptualizada como “ el proceso de enseñanza y aprendizaje basado en planes de estudio que versa sobre los aspectos cognitivos psicológicos, físicos y sociales de la sexualidad”; en otras palabras son estrategias en donde los jóvenes aprenden temas relacionadas con su sexualidad; con la finalidad de disminuir las probabilidades de sufrir consecuencias a futuro como son los embarazos no deseados e infecciones de transmisión sexual; ya que actualmente en el sistema de educación sexual se hablan de temas sobre salud sexual; sin embargo, estas no satisfacen las necesidades o expectativas de estos adolescentes (24).

Los mitos que rodean el uso de MAC ejercen temor y confusión de los posibles resultados posteriores si deciden emplearlos. Por ejemplo, el subir de peso y el cambio de la apariencia física la esterilidad a futuro, el efecto nocivo

de los MAC al organismo, la aparición de cáncer, entre otros. Estos pensamientos necesitan ser erradicados con charlas de información y consejería no solo en centros de salud, sino en el núcleo familiar y la escuela, sin estigmas, prejuicios o barreras, dejando a un lado el aspecto moral y religioso. La accesibilidad a los servicios de salud es un aspecto fundamental cuando se hace referencia a los contraceptivos. La falta de reforzamiento en la atención primaria, la inexperiencia del personal de salud y la difícil comunicación entre médico y adolescente, les brindan una valoración negativa a los servicios sanitarios (25).

2.3 Marco Conceptual

2.3.1 Métodos Anticonceptivos

Son aquellos procedimientos utilizados por mujeres u hombres en edad fértil que previene o reduce significativamente las posibilidades de una fecundación. En lo posible, los métodos anticonceptivos deben cumplir con requisitos y características que permitan a las personas alcanzar sus metas reproductivas en forma efectiva y segura para su salud y de acuerdo a su situación de vida (26).

2.3.2 Clasificación

Ministerio de Salud (MINS) (26) clasifica los métodos anticonceptivos como:

a) Métodos de abstinencia periódica

Este método está basado en el reconocimiento de signos y síntomas asociados a los periodos fisiológicos de fertilidad e infertilidad, y el uso de periodos infértiles para la actividad sexual.

- **Métodos del moco cervical (de Billings)**

Se basa en la observación del moco cervical durante el ciclo menstrual. Después del término de la menstruación, aparece el periodo seco que comprende de 2 a 3 días. Luego

aparece un moco con características blancuzca y pegajosa que se va haciendo cada vez más elástica y transparente.

- **Método del ritmo, ogino-knaus o del calendario**

Es un método que consiste en la abstinencia de relaciones sexuales en el periodo fértil se puede decir que se tiene que saber en qué momento del ciclo menstrual ocurre la ovulación con la finalidad de evitar el embarazo. La presunción de fertilidad está dada porque la ovulación ocurre entre el día 14 y 16 del ciclo menstrual.

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

El método de los días fijos se basa en poder identificar el día fértil del periodo menstrual en tanto las mujeres apoya en collares de perlas de colores para así es más fácil identificar sus días de fertilidad del ciclo menstrual. Las perlas estas identificadas con los siguientes colores (marrón, blanco y rojo). Su mecanismo de acción se encuentra basada en la abstinencia de relaciones coitales durante la etapa fértil del ciclo menstrual para llegar a evitar un embarazo

- b) Método de lactancia materna exclusiva y amenorrea (MELA)**

Se indica es el único método natural, que es basada en la lactancia materna y produce la infertilidad temporal de la mujer, ya que consiste en que mientras la madre amamanta al bebé la producción de la prolactina impide la ovulación. Asimismo su mecanismo de acción es la anulación de la ovulación-ocasionada por-el aumento-de la hormona prolactina-como consecuencia de la lactancia materna exclusiva.

- c) Métodos de barrera**

Actúan como barrera física durante el coito imposibilitando el acceso de los espermatozoides al tracto reproductor femenino.

- **Preservativo masculino**

Funda distensible de látex, lubricada que se adhiere a la forma del pene. Es el método más

utilizado y recomendado para relaciones ocasionales por ser de fácil accesibilidad, de bajo costo y seguros para prevenir la transmisión de alguna infección sexual. Promueve la participación del varón y brinda protección doble; protege de embarazos no deseados y es el único método capaz de evitar la adquisición de alguna ITS o VIH.

- **Preservativo femenino**

Funda extensa, delegada compuesta por polímero de nitrilo que recubre la vagina y consta de dos anillos en los extremos. Su uso es menos frecuente que el preservativo masculino.

d) Métodos hormonales

Elaborados a partir de hormonas esteroides, son los métodos más confiables y seguros para controlar la fertilidad. Actúan alterando el patrón endocrino de la mujer, suprimiendo la ovulación e inhibiendo el ascenso de los espermatozoides por cambios en la constitución del moco cervical.

1. Anticonceptivos hormonales combinados

- **Anticonceptivos orales combinados**

Aquellos métodos anticonceptivos compuestos por estrógenos y progestágeno.

Puede clasificarse según:

Dosis de Estrógenos:

- Alta dosis: Contienen EE \geq 50 mcg.
- Baja dosis: Contienen EE $<$ 50 mcg.

Según la variación de compuestos mientras transcurre el ciclo:

- Monofásicos: Todos los comprimidos activos tienen ambos componentes en misma cantidad.
- Trifásicos

Primera fase: Ambas hormonas en baja concentración.

Segunda fase: Ambos compuestos incrementan su concentración.

Tercera fase: Se minimiza la concentración de estrógeno e incrementa el progestágeno.

- **Inyectable mensual combinado**

Existen dos composiciones que contienen estrógenos y progestágeno, se administran por vía intramuscular profunda en la región glútea o deltoidea sin realizar masaje post aplicación, técnica de la Z cada 30 días más menos 3 días. Fecha fija mensual.

- Valerato de estradiol 5mg + enantato de noretisterona 50mg.
- Cipionato de estradiol 5mg + acetato de medroxiprogesterona 25mg.

2. Anticonceptivos hormonales solo de progestina

Aquellos métodos anticonceptivos que solo están compuestos por progestágenos.

- **Píldoras de solo progestina**

Inhiben parcialmente la ovulación y espesa el moco cervical, dificultando la penetración de los espermatozoides.

- **Inyectable solo de progestina**

Composición varía según su vía de administración. En el caso de AMPD administrar cada tres meses. En el caso de EN-NET administrar cada dos meses pudiendo adelantarse hasta dos semanas o, en caso de olvido, aplicarla con una demora de dos semanas.

- Intramuscular: Acetato de Medroxiprogesterona 150 mg x 1 ml o Enantato de Noretisterona x 200 mg.
- Subcutáneo: Acetato de Medroxiprogesterona 104 mg x 0.65 ml.

e) Métodos anticonceptivos de larga duración

- **Implante**

Son cilindros o cápsulas pequeñas, delgadas, blandas, no biodegradables, que son insertados por vía intradérmica en la cara interna del brazo. Su duración depende del implante, siendo eficaz para usuarias que deseen embarazos a largo plazo y dependiendo del

implante su duración puede ser de 3 a 5 años. Actúa espesando el moco cervical, impidiendo la penetración de los espermatozoides, suprime la ovulación y reduce el transporte de los óvulos en las Trompas de Falopio.

Podemos encontrar:

- De un cilindro: compuesto por etonogestrel 68mg, duración promedio de tres años.
- Dos cilindros: compuesto por levonorgestrel, con duración promedio de cinco años.

f) Dispositivos intrauterinos (DIU)

Existen diversos tipos de DIU, son pequeños filamentos constituidos de plástico o metal que se introducen en el útero. Puede estar envuelto de cobre y otros además liberan bajas concentraciones de un progestágeno. Durante su uso se puede presentar trastornos y alteraciones menstruales, perforación uterina, cambio de tamaño o ausencia de hilos, aparición de acné, cefaleas, dolor o tensión de mamas.

- DIU de cobre TCU 380 A: Son dispositivos liberadores de cobre, con una eficacia de hasta 12 años. Disminuye la probabilidad del espermatozoide para fecundar el óvulo mediante la inmovilización o destrucción y obstaculiza el proceso de reproducción evitando la fecundación.
- DIU de progestágeno: Son dispositivos que liberan y contienen levonorgestrel 52mg, tiene una duración promedio de 5 años. Suprime la ovulación y espesa el moco cervical por alteración hormonal.

g) Anticoncepción quirúrgica voluntaria (AQV)

Métodos permanentes, realizados a través de una intervención quirúrgica voluntaria.

- **AQV femenina:** Consiste en la sección de los cuernos uterinos de la mujer. Su realización se puede ocasionar lesión de órganos vecinos y posteriormente dolor en

el lugar de incisión, hematoma, sepsis o sangrado visible.

- **AQV masculina:** Consiste en la sección de ambos conductos deferentes del varón con el objetivo de evitar la fecundación. En algunos casos su realización puede provocar inflamación severa, hematoma, granuloma, equimosis. Posteriormente infección de la herida operatoria.

III.

HIPÓTESIS

H₀: No existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento y uso sobre métodos anticonceptivos en adolescentes del Asentamiento Humano 9 de Octubre Sullana- Piura, 2022.

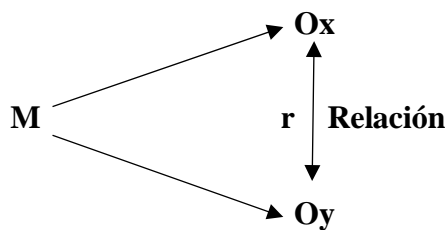
H₁: Existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento y uso sobre métodos anticonceptivos en adolescentes del Asentamiento Humano 9 de Octubre - Piura, 2022.

IV. METODOLOGIA

4.1. Diseño de la investigación.

El estudio fue de tipo cuantitativo porque se utilizó la recolección de datos para establecer una relación numérica y análisis estadístico de las variables del problema de investigación, con el fin de establecer pautas de comportamiento y dar respuesta a los objetivos planteados. El nivel de la investigación fue de nivel correlacional porque pretende explicar la relación que existe en las variables aplicadas en la muestra de estudio. El diseño del estudio fue de tipo no experimental porque no se manipuló de manera deliberada las variables, ya que se analizó a partir de la observación de la muestra en estudio. Y es de corte transversal porque las variables fueron medidas de manera independiente en una sola ocasión (27).

ESQUEMA



Dónde:

M =Adolescentes del Asentamiento Humano 9 de Octubre

Ox = Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos.

Oy =Uso de métodos anticonceptivos.

r = Relación entre variable Ox y variable Oy.

4.2. Población y muestra

4.2.1. Población

La población muestral estuvo conformada por 143 adolescentes que residen en el periodo de estudio en el Asentamiento Humano 9 de Octubre Sullana– Piura y reportaron inicio de actividad coital. El tamaño de la población fue definido por el registro de habitantes del Asentamiento Humano 9 de Octubre Sullana – Piura (28).

4.2.2. Muestra

La muestra estuvo constituida por el total de la población en estudio seleccionados estrictamente a través de los criterios de selección. La unidad de análisis estuvo representada por adolescentes con actividad coital y que residen en el Asentamiento Humano 9 de Octubre Sullana y que fueron elegidos tomando en consideración los criterios de inclusión.

➤ Criterios de Inclusión y Exclusión

a. Inclusión:

- Adolescentes varones y mujeres adolescentes que residen en el periodo de estudio en el Asentamiento Humano 9 de Octubre Sullana - Piura.
- Adolescentes con actividad coital.
- Adolescentes que participaron voluntariamente en el proyecto de investigación.

b. Exclusión:

- Gestantes adolescentes.
- Adolescentes con dificultad para comunicarse.
- Adolescentes transeúntes.

4.3 Definición y operacionalización de las variables e indicadores

Cuadro 1. Matriz de operacionalización de la variable nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	SUB VARIABLES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN
Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos	Conjunto de ideas, conceptos, enunciados, comunicables que pueden ser claros, precisos, ordenados, vagos e inexactos sobre los métodos anticonceptivos (29).	Conocimientos de los métodos anticonceptivos adquirido por los estudiantes del asentamiento humano. A través de la experiencia o la educación relacionadas con la definición, reconocimiento y comprensión de los MAC.	Definición Ítem 1 , ítem 2, ítem 7, ítem 8 e ítem 9	*Dispositivo, sustancia o procedimiento que usa lapareja para impedir un embarazo.	Ordinal
			Reconocimiento Ítem 3, ítem 4, ítem 5, ítem 6, ítem 14 e ítem 15.	*Menciona anticonceptivos orales como métodos hormonales y preservativo como método de barrera * Concepto de Métodos Anticonceptivos *Conocimiento de	Ordinal

				centros donde se proporcione la prevención del embarazo.	
			Comprensión Ítem 10, ítem 11, ítem 12, ítem 13.	*Conocimiento acerca de la forma de utilización de los MAC.	Ordinal

Cuadro 2. Matriz de operacionalización de la variable uso de métodos anticonceptivos

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	SUB VARIABLES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN
Uso de métodos anticonceptivos	Acción o efecto de usar métodos anticonceptivos de manera responsable y elección libre hacia alguno de ellos teniendo en cuenta las ventajas, desventajas, características y mecanismos de acción de cada MAC (29).	Utilización de métodos anticonceptivos mediante la elección voluntaria, con el objetivo de prevenir un embarazo en las adolescentes de la I.E.	Aptitud de decisión y elección. Ítem 1, ítem 2, ítem 3, ítem 4, ítem 5 e ítem 6.	*Capacidad de acudir a lugares de atención para adquirir información acerca del uso de MAC. Elección libre y consciente de un MAC	Nominal
			Persistencia de uso Ítem 7 e ítem 8.	*Persistencia en el uso del método anticonceptivo. Toma de decisiones respecto a la duración o cambio del MAC usado.	Nominal
			Valoración del uso Ítem 9 e ítem 10.	*Evaluación de beneficios en el uso.	Nominal

4.4 Técnicas e instrumentos de recolección de información

4.4.1. Técnica

Para lograr los objetivos del presente estudio se utilizó la encuesta, sin variar el entorno muestral y las variables. Estas van a generar informaciones validas por ser una herramienta y técnica confiables, logrando adaptarse a cualquier tipo de situaciones, condiciones o persona.

4.4.2. Instrumento

El instrumento de investigación son medios que utilizo la investigadora para medir los atributos o comportamiento de las variables. Por ende, con la intención de recolectar información confiable en un tiempo relativamente breve se utilizó el cuestionario de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos con la autoría de Pérez M. (29) en su investigación titulada “Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en los adolescentes del distrito de Nueva Cajamarca en el año 2014” y adaptado por la investigadora Calle I. (30), en su investigación titulada “Relación entre el conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de 14-19 años de la I. E. Ignacio Merino-Piura, 2019”(ANEXO 1) y así mismo, se tomó la validación de (ANEXO 2) de Colan I. (31), en su tesis “Nivel de conocimiento y el uso de Métodos Anticonceptivos, en los adolescentes de la institución educativas José Carlos Mariátegui – Cambio Puente, 2021”, consta de 32 ítems distribuidos en 3 partes de la siguiente manera:

La Primera Sección: Incluye la edad, y el sexo de los adolescentes (ANEXO 1).

La Segunda Sección en relación al Nivel de Conocimiento métodos anticonceptivos:

consta de 15 ítems, distribuidas según dimensiones las cuales son:

- ✓ Dimensión definición: preguntas 1, 2,7-9. (5 ítems)
- ✓ Dimensión identificación: preguntas del 3 al 6, 14,15. (6 ítems)
- ✓ Dimensión comprensión: preguntas del 10, 11, 12,13. (4 ítems)

Cada uno se calificó como adecuado si la respuesta es correcta recibiendo 1 punto, o como inadecuado si la respuesta es incorrecta recibiendo 0 puntos. Sumando las respuestas de cada ítem se pueden tener un puntaje mínimo de 0 y un puntaje máximo de 15.

La tercera sección dirigida a evaluar el uso de métodos anticonceptivos: Para la medición del uso de MAC en los adolescentes, se utilizó un cuestionario diseñado y validado por la autora; el instrumento que consta de 3 dimensiones:

- ✓ Dimensión aptitud de decisión y elección: preguntas 1al 6. (6 ítems)
- ✓ Dimensión persistencia de uso: preguntas 7, 9. (2 ítems)
- ✓ Dimensión evaluación del uso: pregunta 8,10 (2ítems)

Donde una respuesta correcta obtiene una puntuación de 1 y una respuesta errada equivale a 0; Con un total de 10 preguntas, teniendo un puntaje mínimo de 0 puntos y un puntaje máximo de 10 puntos.

	Percentiles			
	Válido	Bajo	Regular	Alto
Conocimiento	127	00-9	10-11	12-15
Uso		Nunca 0-6	A veces 7-8	Siempre 9-10

Procedimiento:

Para la recolección de datos del presente informe de investigación se realizó los siguientes aspectos:

- Previa identificación de los adolescentes “cumpliendo con los criterios de inclusión y exclusión, se les explico a los participantes los objetivos de la investigación y su participación voluntaria en ella, asimismo, se solicitó previamente su consentimiento informado, haciendo hincapié que los datos recolectados son estrictamente confidenciales. Se brindó posteriormente a los participantes oportunidad para expresar dudas, inquietudes y opiniones en relación a la encuesta
- Luego se procedió a realizar la encuesta con cada participante guiándonos del cuestionario de preguntas, la cual fue llenada en forma anónima con una duración de 20 minutos.
- La encuesta se realizó en las respectivas casas de los adolescentes, sin la presencia de otras personas que pudieran alterar la información recolectada.

Las limitaciones para la realización de la presente de investigación en el proceso de ejecución fueron:

- La aceptación y cooperación por parte de los adolescentes.
- Por ser menores de edad se necesitó del asentimiento informado del padre de familia.

➤ **Validez.**

El instrumento (cuestionario) fue sometido a juicio de expertos en el área de investigación siendo procesada la información. La intención fue la siguiente:

- ❖ Análisis de contenidos. “Corresponde a la adecuada formulación de los ítems en relación al objetivo del estudio”.
- ❖ Análisis de ítems. “Respecto a la pertinencia, relevancia y claridad”. Los jueces dictaminaron en razón de:
 - “La validez interna que fue para verificar la lógica de la construcción del instrumento que responde al problema, objetivo e hipótesis de estudio”.
 - “La validez de contenido, sirvió para verificar si las preguntas contenidas en el instrumento son: pertinentes, relevantes y claros”.

Los expertos en su conjunto decidieron que el instrumento fue aplicable a la muestra del estudio” (ANEXO 2).

➤ **Confiabilidad**

Para la confiabilidad de los instrumentos de nivel de Conocimiento sobre MAC se empleó la Prueba de KR 20 (0,716) y para el uso de métodos anticonceptivos en Alfa de Cronbach arrojó una confiabilidad de 0,730. Se ha logrado determinar que el instrumento para la variable conocimiento y uso es confiable debido a que el valor del estadístico de fiabilidad supera el ,70 y se recomendó su utilización (ANEXO 2).

4.5 Plan de análisis.

Se realizó el análisis estadístico de las variables en estudio en base a los objetivos

propuestos, se detalló y presento en forma cuantitativa, expresados en tablas y gráficos estadísticos. Los datos que se obtuvieron fueron codificados y posteriormente procesados en una hoja de cálculo del programa Open Office Calc, el análisis se realizó a través del programa estadístico SPSS Versión 26, del mismo modo, se utilizó el análisis bivariado que se determinó mediante el uso de coeficiente de correlación Rho de Spearman

4.6 Matriz de Consistencia

Cuadro 3. Matriz de Consistencia

TITULO	ENUNCIADO DEL PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES
<p>Nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del Asentamiento Humano 9 de Octubre Sullana - Piura, 2022.</p>	<p>¿Existe relación entre el nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del Asentamiento Humano 9 de Octubre Sullana - Piura, 2022?</p>	<p>Objetivo General: -Determinar si existe relación entre el nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del Asentamiento Humano 9 de Octubre Sullana - Piura, 2022.</p> <p>Objetivos Específicos:</p> <p>(a) Identificar el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en forma global en adolescentes de 15-19 años del Asentamiento Humano 9 de octubre Sullana - Piura, 2022.</p> <p>(b) Identificar el uso global de métodos anticonceptivos en adolescentes del Asentamiento Humano 9 de Octubre Sullana - Piura, 2022</p> <p>(c) Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y el uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del Asentamiento Humano 9 de Octubre Sullana - Piura, 2022.</p>	<p>Ho: No existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del Asentamiento Humano 9 de Octubre Sullana - Piura, 2022.</p> <p>Hi: Existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del Asentamiento Humano 9 de Octubre Sullana - Piura, 2022.</p>	<p>VARIABLE PRINCIPALES: -Nivel de Conocimiento sobre los métodos anticonceptivos en adolescentes.</p> <p>-Uso de métodos anticonceptivos en adolescentes.</p>

METODOLOGÍA

TIPO, NIVEL Y DISEÑO	POBLACIÓN Y MUESTRA	TÉCNICA E INSTRUMENTOS	PLAN DE ANÁLISIS
<p>Tipo de la investigación: Cuantitativa</p> <p>Nivel de investigación: Correlacional.</p> <p>Diseño de la investigación: No experimental, de corte transversal.</p> <div style="text-align: center;"> <pre> graph LR M --> Ox M --> Oy Ox <--> r Relación Oy </pre> </div>	<p>Población:</p> <p>La población muestral estuvo representada por 143 adolescentes que reportaron residencia en el Asentamiento Humano 9 de Octubre – Piura en el periodo y han iniciado actividad coital.</p> <p>Muestra:</p> <p>La muestra estuvo constituida por el total de la población en estudio.</p>	<p>Técnica:</p> <p>La encuesta.</p> <p>Instrumentos:</p> <p>Instrumento de Recolección de Datos:</p> <ul style="list-style-type: none"> ❖ Cuestionario: De nivel de conocimiento sobre los métodos anticonceptivos ❖ Cuestionario: de uso de métodos anticonceptivos. 	<p>Para el plan de análisis se utilizó la estadística descriptiva, utilizando tablas y gráficos. En una segunda parte del análisis de los datos, se utilizó el coeficiente de correlación de Spearman previa verificación de supuesto de normalidad.</p>

4.7 Principios éticos:

Esta investigación tomo en consideración la Declaración de Helsinki (32) y Código de Ética Uladech – Católica V 004 (33), bajo el compromiso de confiabilidad, respeto y manejo ético de la información brindada En la presente investigación se tuvo en cuenta los siguientes principios éticos:

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

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

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

la investigación.

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

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

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

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

V. RESULTADOS

5.1. Resultados

Tabla 1. *Distribución porcentual de adolescentes según el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en forma global del Asentamiento Humano 9 de Octubre Sullana-Piura, 2022.*

Conocimiento	n	%
Bajo	67	46,85
Regular	45	31,47
Alto	31	21,68
Total	143	100,00

Fuente: Instrumento de recolección de datos

En los sujetos explorados se identificó un nivel de conocimiento bajo sobre métodos anticonceptivos con el 46,85%, seguido del 31,46% que se manifestó regular y en el 21,68% fue bueno lo que representa que es una minoría de adolescentes que tienen información sobre el concepto, clasificación y forma de uso de los métodos de anticoncepción, por lo tanto, existen problemas de reconocimiento y comprensión para su correcto uso.

Tabla 2. *Distribución porcentual de adolescentes según el uso global de métodos anticonceptivos del Asentamiento Humano 9 de Octubre Sullana- Piura, 2022.*

Uso	n	%
No usa	84	58,74
A veces	31	21,68
Siempre	28	19,58
Total	143	100,00

Fuente: Instrumento de recolección de datos.

Los adolescentes que formaron parte del estudio reportan un significativo 58,74% que no usan métodos anticonceptivos durante su actividad coital, seguido del 21,68% que los utilizan a veces, poniendo en evidencia el riesgo potencial a un embarazo a temprana edad , mientras que solo una minoría del 19,58% los usa siempre, esto representa que este grupo etario no considera la importancia que tienen los MAC como métodos de protección , y no se involucran en la necesidad que tiene la elección libre y consciente de estos.

Tabla 3. *Distribución porcentual de los adolescentes según relación entre el nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos del Asentamiento Humano 9 de Octubre Sullana- Piura, 2022.*

Conocimiento	Uso							
	No usa		A veces		Siempre		Total	
	n	%	n	%	n	%	n	%
Bajo	43	30,07	17	11,89	7	4,89	67	46,85
Regular	34	23,78	9	6,29	2	1,39	45	31,47
Alto	7	4,89	5	3,50	19	13,30	31	21,68
Total	84	58,74	31	21,68	28	19,58	143	100,00

Fuente: Instrumento de recolección de datos

En el análisis de la tabla se muestra claramente que los investigados que mostraron conocimiento bajo con el 46,85% no usan métodos anticonceptivos con un significativo 30,07%, al igual que los sujetos estudiados que manifestaron conocimientos aun inexactos e incompletos con el 31,47% reportaron que no los utilizan, a diferencia de los que presentaron conocimiento bueno representado por el 21,68% usan métodos de protección contra el embarazo en su actividad coital el 13,30%.

Tabla 3.1. *Correlación de Spearman de la relación entre el nivel de conocimiento y el uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del Asentamiento Humano 9 de Octubre Sullana -Piura,2022.*

Rho de Spearman		Uso
Conocimiento	Coefficiente de correlación	,237
	P-valor	,000**
	N	143

**P<,01 (Altamente significativa)

Fuente: Instrumentos de recolección de datos

Se ha observado que la utilización de los MAC es relacionado con mayor significancia y de manera directa ($p=0,0000$) con el nivel de conocimiento, lo que determina que entre mayor sea el conocimiento sobre anticoncepción los adolescentes harán uso de los métodos anticonceptivos.

5.2 Análisis de Resultados

La sexualidad en la etapa de la adolescencia puede generar en algunos individuos la ocurrencia de relaciones inestables, conflictos emocionales, actitudes rebeldes y, con frecuencia, actividad coital no protegida, Existe una situación importante de erradicar pues si en la sociedad aún persisten patrones culturales tradicionales, ni la familia, ni la escuela, ni la sociedad en general, van a poder educar adecuadamente a los adolescentes sobre su vida sexual, los estudios en su mayoría revelan que se les da una educación insuficiente y que no se ajusta a sus necesidades reales. Todo este contexto se evidencia en los resultados de desconocimiento encontrados en la Tabla 1, se identificó en los adolescentes encuestados un nivel de conocimiento bajo sobre métodos anticonceptivos con el 46,85%, seguido del 31,46% que se manifestó regular y en el 21,68% fue bueno lo que representa que es una minoría de adolescentes que tienen información sobre el concepto, clasificación y forma de uso de los métodos de anticoncepción, por lo tanto existen problemas de reconocimiento y comprensión para su correcto uso.

Resultados que se contrastan al estudio de Gonzales K, Yauri J. (14) Caraz 2019, obtuvo que un 81.9% de los encuestados tienen bajo nivel de conocimiento respecto a métodos anticonceptivos, el 15.7% medio y 2.4% conocimiento alto. Y semejantes a lo encontrado por Hernández J, Velásquez R, Pinzón C. (11) Colombia 2017, los resultados obtenidos demostraron que el 66.7% de los estudiantes encuestados tiene conocimiento escaso sobre anticonceptivos, de ellos el 68.9% tienen entre 16 y 17 años.

Estos resultados demuestran que los sujetos investigados no son conscientes de la gran variedad de formas en las que se puede prevenir un embarazo; por ende, no, sabrán del uso

del condón y de las píldoras, inyectables y demás anticonceptivos, proponiendo como posibles causas que muchos de ellos por impedimentos culturales e idiosincrasia de la misma sociedad pueden no contar con acceso a los servicios de salud y de información con personal preparado para recibir sus inquietudes. Por lo tanto, es importante concientizar al adolescente y a su entorno de la importancia que tiene los métodos anticonceptivos en la prevención de embarazos no deseados y como factor clave para el desarrollo social, económico y político de la región. Estos resultados insatisfactorios provocará que aunque los métodos de protección contra el embarazo estén disponibles, no van hacer buscados por ellos, generado , por la vergüenza o falta de información. En ese sentido, todos los actores sociales involucrados en la sexualidad del adolescente deben mostrar una actitud que refleje comprensión y confianza para lograr un acercamiento a los servicios de salud y sientan la libertad de consultar sobre métodos de prevención de embarazo en los momentos que desean iniciar su vida sexual y así está de ejerza de manera sana.

En la Tabla 2, los adolescentes que formaron parte del estudio reportan un significativo 58,74% que no usan métodos anticonceptivos durante su actividad coital, seguido del 21,68% que los utilizan a veces, poniendo en evidencia el riesgo potencial a un embarazo a temprana edad , mientras que solo una minoría del 19,58% los usa siempre, esto representa que este grupo etario no considera la importancia que tienen los MAC como métodos de protección , y no se involucran en la necesidad que tiene la elección libre y consciente de estos.

Resultados similares a Cusiquispe Y, Pultay Y. (12) Lima 2019, donde encontró que el 71.2% refiere que no utiliza ningún anticonceptivo.

Estos resultados denotan, y se ajustan a las estadísticas preocupantes que existen de embarazos en adolescentes, hay diversas barreras que generan falta de interés y conciencia en los adolescentes para ejercer una sexualidad responsable y segura como son los mitos que rodean el uso de MAC que provocan temor y confusión de los posibles resultados posteriores si deciden emplearlos. Por ejemplo, el subir de peso y el cambio de la apariencia física la esterilidad a futuro, el efecto nocivo de los MAC al organismo, la aparición de cáncer, entre otros. Estos pensamientos necesitan ser erradicados con charlas de información y consejería no solo en centros de salud, sino en el núcleo familiar y la escuela, sin estigmas, prejuicios o barreras, dejando a un lado el aspecto moral y religioso. La accesibilidad a los servicios de salud es un aspecto fundamental cuando se hace referencia a los contraceptivos. La falta de reforzamiento en la atención primaria, la inexperiencia del personal de salud y la difícil comunicación entre médico y adolescente, les brindan una valoración negativa a los servicios sanitarios (25). Situación desalentadora que no aporta en la disminución de embarazos a temprana edad.

En el análisis de la tabla 3, se muestra claramente que los investigados que mostraron conocimiento bajo con el 46,85% no usan métodos anticonceptivos con un significativo 30,07%, al igual que los sujetos estudiados que manifestaron conocimientos aun inexactos e incompletos con el 31,47% reportaron que no los utilizan, a diferencia de los que presentaron conocimiento bueno representado por el 21,68% usan métodos de protección contra el embarazo en su actividad coital el 13,30%. Se ha observado que la utilización de los MAC esa relacionado con mayor significancia y de manera directa ($p=0,0000$) con el nivel de conocimiento, lo que determina que entre mayor sea el conocimiento sobre anticoncepción los adolescentes harán uso de los métodos anticonceptivos

Resultados que son semejantes al antecedente de Peralta M. (15) Piura 2022, demuestran que el 51,33% de los participantes investigados que manifiestan un nivel de conocimiento bajo sobre métodos anticonceptivos, no los utilizan representado por el 45,14%. El nivel de conocimiento global se reportó bajo con el 51,34% y no usan métodos de protección durante su actividad coital el 78,77%. Conclusión: La correlación de Spearman demuestra que el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos se relaciona de manera significativa con su uso en adolescentes del Asentamiento Humano Los Pinos (p valor= $0,025 < \alpha = 0,05$) y se contrastó la hipótesis alterna.

Del mismo modo, son similares al estudio de Gonzales K, Yauri J. (14) Caraz 2019, manifiesta que los estudiantes que tienen conocimiento deficiente acerca de este tema se relacionan significativamente al no uso de anticonceptivos.

Los resultados reflejan que la información recibida sobre métodos anticonceptivos tiene un efecto importante en el uso de estos. Existe aún una carencia de educación sexual que tiene un impacto directo para el no uso de métodos anticonceptivos, además la insuficiente y nula información en los adolescentes dada por una mentalidad llena de prejuicios, no aporta a combatir las principales barreras y que generan los graves problemas que afectan la salud sexual y reproductiva del adolescente como embarazo precoces y contagio de ITS. Por lo tanto, es necesario enfatizar en lo que diversas instituciones recalcan de la importancia que tiene la educación sexual y que la describen de vital importancia en la etapa adolescente, como “el proceso de enseñanza y aprendizaje basado en planes de estudio que versa sobre los aspectos cognitivos psicológicos, físicos y sociales de la sexualidad” (25) y así se logre que

los adolescentes valoren la importancia y necesidad que tiene el uso de los métodos anticonceptivos en su actividad coital .

VI. CONCLUSIONES

- Los adolescentes que participaron el estudio, demostraron un nivel de conocimiento bajo sobre los métodos anticonceptivos con el 46,85%, evidenciando un conocimiento limitado e insuficiente que no aporta a satisfacer sus necesidades y cuestionamientos frente a su sexualidad, lo que propicia un manejo inadecuado de la sexualidad en especial de anticoncepción.
- Se evidencio que el 58,74% de la muestra estudiada no hacen uso de los métodos anticonceptivos en sus relaciones coitales, lo que implica sexo inseguro con riesgo a embarazo precoz, abortos, deserción escolar, infecciones de transmisión sexual, entre otros.
- Se ha demostrado que los adolescentes que reportaron conocimiento bajo con el 46, 85% no usan métodos anticonceptivos con un significativo 30,07%. Se determinado, que existe una alta relación entre el nivel de conocimiento y el uso de los MAC arrojando un valor ($p=0,0000$), lo que determina que entre mayor sea el conocimiento sobre anticoncepción los adolescentes harán uso de los métodos anticonceptivos, se confirma la hipótesis alterna. Por lo tanto, es necesario una correcta educación y consejería en MAC, para fortalecer sus competencias cognitivas y habilidades y destrezas sobre los métodos anticonceptivos, con la finalidad de fomentar las conductas sexuales saludables relacionadas con los métodos anticonceptivos.

ASPECTOS COMPLEMENTARIOS

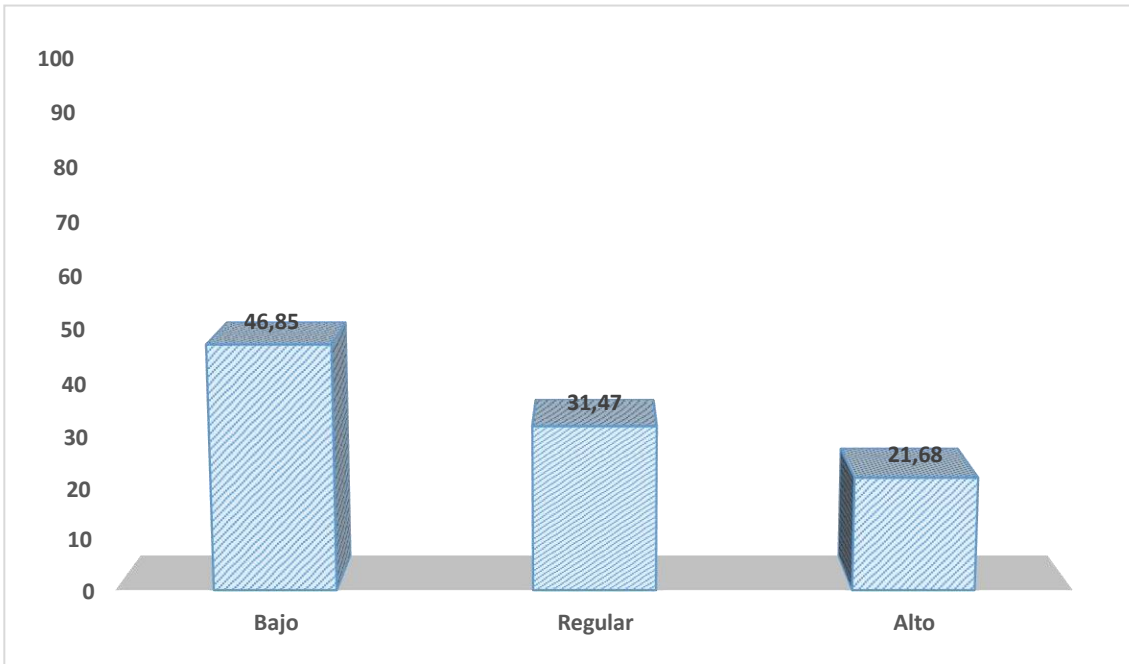


Figura 1. Gráfico de columnas de la distribución porcentual de adolescentes según nivel de conocimiento en forma global del Asentamiento Humano 9 de Octubre Sullana-Piura,2022

Fuente: Tabla 1

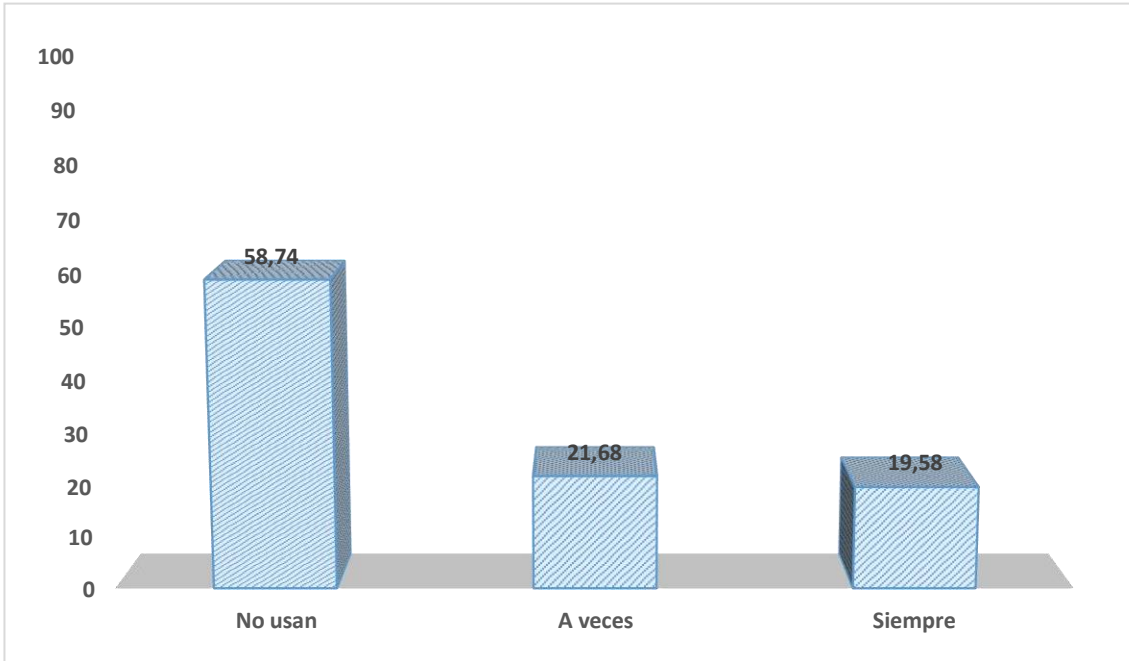


Figura 2. Gráfico de columnas de la distribución porcentual de adolescentes según el uso global de métodos anticonceptivos del Asentamiento Humano 9 de Octubre Sullana-Piura,2022

Fuente: Tabla 2

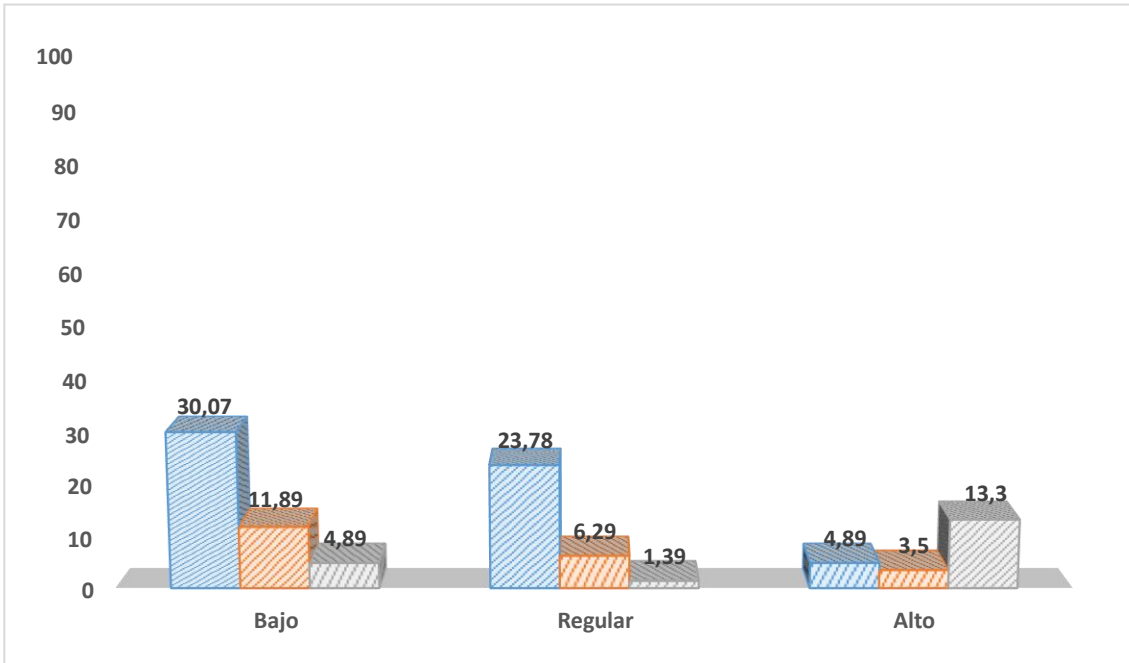


Figura 3. Gráfico de columnas de la distribución porcentual de adolescentes según la relación entre el nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos del Asentamiento Humano 9 de Octubre Sullana– Piura,2022

Fuente: Tabla 3

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Organización Mundial De La Salud. Adolescentes: Riesgos Para La Salud Y Soluciones [Internet]. OMS: c2018 [Citado 28 Jun 2022]. Disponible En : <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/adolescents-health-risks-and-solutions>
2. Organización Mundial de la Salud. Recomendaciones de la OMS sobre salud y derechos sexuales y reproductivos de los adolescentes [Internet]. OMS: c 2020 [Citado 28 Jun 2022]. Disponible en : <https://apps.who.int/iris/handle/10665/312341>
3. UNFPA. Planificación Familiar. [Internet]. América Latina y el Caribe: Fondo de Población de las Naciones Unidas c2020 [actualizado 11 Ago 2020; citado 11 set 2021]. Disponible en: <https://www.unfpa.org/es/planificaci%C3%B3n-familiar#readmore-expand>
4. UNFPA América Latina y el Caribe | América Latina y el Caribe Tienen la Segunda Tasa Más Alta de Embarazo Adolescente en el Mundo [Internet]. Fondo de Poblacion de las naciones Unidad. c 20220. [Citado 230 Jun 2022]. Disponible en : <https://lac.unfpa.org/es/news/américa-latina-y-el-caribe-tienen-la-segunda-tasa-más-alta-de-embarazo-adolescente-en-el-mund-1>
5. Fondo De Población De Las Naciones Unidas. Niñas Adolescentes En El Perú 2016 [Internet]. UNFPA; c2016. 5,19 P. Disponible En: <https://Peru.Unfpa.Org/Sites/Default/Files/Pub-Pdf/Ninasadolescpdf0b.Pdf>
6. Infobae Perú. [Página en internet]. Lima: Infobae. C 2002 [actualizado 01 oct. 2022; citado 02 Ago. 2022]. Disponible en:

[https://www.infobae.com/america/peru/2022/09/24/embarazo-adolescente-en-peru-el-mayor-porcentaje-de-casos-se-presenta-en-zonas-rurales-del-pais/#:~:text=Se%20ha%20reportado%20un%20total,Ministerio%20de%20Salud%20\(Minsa\)](https://www.infobae.com/america/peru/2022/09/24/embarazo-adolescente-en-peru-el-mayor-porcentaje-de-casos-se-presenta-en-zonas-rurales-del-pais/#:~:text=Se%20ha%20reportado%20un%20total,Ministerio%20de%20Salud%20(Minsa))

7. Cutivalu Piura. [Página en internet]. Piura: Cutivalu. C 2022 [Actualizado 23 ago. 22 2022; citado 04 Ago. 2022]. Disponible en: https://www.cutivalu.pe/piura-reporta-42-partos-en-adolescente-de-entre-11-a-14-anos-hasta-julio-de-este-ano/?utm_source=plugin&utm_medium=notification&utm_id=421226
8. Barrios S. Predictores De Conductas Sexuales De Riesgo En Adolescentes De Coronel Oviedo, 2020. [Tesis Doctoral] Paraguay: Universidad Nacional De Caaguazú; 2022.
9. Pérez A, Sánchez E. Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos y Salud Reproductiva en adolescentes mexicanos de medio rural. Rev. chil. obstet. Ginecol. [Serie en internet] 2020. [Citado 15 Jul 2022] ; 85 (5) Disponible en: https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?pid=S071775262020000500508&script=sci_arttext
10. Ullauri O. Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del primer año de bachillerato del colegio Bernardo Valdivieso sección vespertina. [Tesis previa a la obtención de Médico General]. Loja: Universidad Nacional de Loja; 2017.
11. Hernández J, Velásquez R, Pinzón C. Conocimiento, Actitud Y Práctica En Anticoncepción En Adolescentes Escolarizados En La Comuna 1 De Villavicencio. Ciencia Y Salud Virtual. [Serie en internet]. 2017. [Citado 15 Jul 2022]; 9(1): 4–12. Colombia. Disponible en: <https://www.google.com/search?client=firefox-b-d&q=Conocimiento%2C+Actitud+Y+Pr%C3%A1ctica+En+Anticoncepci%C3%B3n+En+Adolescentes+Escolarizados+En+La+Comuna+1+De+VillavicenciC>

12. Cusiquispe Y, Pultay Y. Nivel De Conocimiento Y Uso De Métodos Anticonceptivos En Adolescentes Del 4° Y 5° Grado De Educación Secundaria Básica Regular De La I. E. N° 0171-1 “Juan Velasco Alvarado” Del Distrito De San Juan De Lurigancho. [Tesis Para Optar El Título De Químico Farmacéutico]. Lima: Universidad María Auxiliadora: 2019.
13. Rafael F. Nivel De Conocimiento Y Uso De Métodos Anticonceptivos En Adolescentes De La Institución Educativa San Francisco De Asis Huancayo, 2019. [Tesis para optar el Título Profesional de Licenciada en Obstetricia]. Chicbote: Universidad Católica Los Ángeles de Chicbote;2019.
14. Gonzales K, Yauri J. Nivel De Conocimiento Y Uso De Métodos Anticonceptivos En Adolescentes Del 4to Y 5to Grado De Secundaria, Institución Educativa Micelino Sandoval Torres. Caraz, 2018. [Tesis para optar el Título: De Licenciada en Obstetricia]. Huaraz: Universidad Nacional “Santiago Antúnez de Mayolo”; 2019
15. Peralta. Nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de 15-19 años del Asentamiento Humano Los Pinos Paita- Piura,2022. [Tesis para optar el título profesional de Licenciada en Obstetricia]. Piura: Universidad Católica los Ángeles de Chicbote; 2022. [Tesis para optar el título profesional de Licenciada en Obstetricia]. Piura: Universidad Católica los Ángeles de Chicbote; 2022.
16. Trelles J. Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en las adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la Institución Educativa. Magdalena Seminario de Llirod– Piura, 2018. [Tesis para optar el Título Profesional de Licenciada en Obstetricia] Piura: Universidad Católica Los Ángeles de Chicbote, 2020.

17. Alvinez L. Relación entre el nivel conocimiento y la actitud hacia los métodos anticonceptivos en los adolescentes de la I.E Víctor Raúl Haya de la Torre Sullana-Piura, 2019. [tesis para optar el título profesional de licenciada en obstetricia] Piura: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2019.
18. Ipanaque Y. Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en los adolescentes de la Institución Educativa Nacional la Unión – Piura, 2018. [tesis para optar el título profesional de licenciada en obstetricia] Piura: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2019.
19. Chapilliquen N . Relacion entre el conocimiento y actitud sexual en los adolescentes del Centro poblado Villa Batanes - Chulucanas - Piura, 2019 [Tesis para optar el Tpitulo Profesional de Licenciada en Obstetricia]. Piura: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2019.
20. Organización Mundial De La Salud. Desarrollo En La Adolescencia [Internet]. OMS; c2018 [Citado 15 Jun 2022]. Disponible En: https://www.who.int/maternal_child_adolescent/topics/adolescence/dev/es/
21. Pineda S, Santiago M. El Concepto De Adolescencia [Internet]. c2014. [Citado 28 Jun2022]. Disponible En: [http://www.sld.cu/Galerias/Pdf/Sitios/Prevemi/Capitulo I El Concepto De Adolescencia.Pdf](http://www.sld.cu/Galerias/Pdf/Sitios/Prevemi/Capitulo_I_El_Concepto_De_Adolescencia.Pdf)
22. Moreno A. La Adolescencia [Internet]. 1ra Edic. Barcelona: Oberta Uoc; 2015 Disponible En: <https://ebookcentral.proquest.com/lib/bibliocauladechsp/reader.action?docid=4735114&query=Moreno%2ba.%2badolescencia#>

23. Navarro M. Relación entre el conocimiento y la actitud sexual en los adolescentes de 14 a 19 años del AA. HH Nuevo Porvenir Sullana – Piura, 2019. [Tesis Para Optar El Título Profesional de Licenciada en Obstetricia] Piura: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote;2019.Disponible en :
https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/10811/ACTITUD_ADOLESCENTES_CARRENO_NAVARRO_JUANITA_%20ISABEL.pdf?sequence=1&isAllowed=y
24. Gogna M, Binstock G. Anticoncepción y maternidad: Hallazgos de un estudio cuantitativo con adolescentes de 18 y 19 años de cuatro provincias argentinas. Salud Colect. marzo de 2017;13:63-72.Disponible en :
<https://www.scielosp.org/pdf/scol/2017.v13n1/63-72/es>
25. Vásquez D, et al. Anticonceptivos orales combinados. Ginecol Obstet Mex [Internet] 2020 [citado 8 agosto 2021]; 88(1):13-31. URL disponible en:
<https://doi.org/10.24245/gom.v88iSupl1.3843>
26. MINSA: Ministerio de Salud. Perú: Norma Técnica de Salud de Planificación Familiar; c2017 [citado 20 Oct 2018]. Disponible en:
<http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4191.pdf>
27. Zamora B. Tipos de investigación para tesis. 2019 (Citado el 05 de Julio del 2020). Disponible desde el UR: <https://consultoriaeducativa.org.pe/tipos-de-investigacion-para-tesis/>
28. Censo INEI,2017

29. Pérez M. Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en los adolescentes del distrito de Nueva Cajamarca en el año 2014. [Tesis para obtener grado académico de maestría]. Nueva Cajamarca: Universidad Cesar Vallejo; 2015.
30. Calle I. Relación entre el conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de 14-19 años de la I. E. Ignacio Merino-Piura, 2019. Tesis para obtener grado académico de maestría].Chimbote: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2019.
31. Colan I. Nivel de conocimiento y el uso de Métodos Anticonceptivos, en los adolescentes de la institución2 educativas José Carlos Mariátegui – Cambio Puente, 2021. [Trabajo de Investigación para Optar el Grado Académico de Bachiller en Obstetricia].Chimbote : Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2021.
32. A fifth amendment for the Declaration of Helsinki. The Lancet 2000; 1123.
33. Código de Ética para la Investigación. Versión 004.Chimbote: Uladech Católica. 2021. Disponible en:
<https://web2020.uladech.edu.pe/images/stories/universidad/documentos/2020/codigo-de-etica-para-la-investigacion-v004.pdf>

ANEXOS

ANEXO 1



INSTRUMENTO DE RECOLECCION DE DATOS CUESTIONARIO SOBRE CONOCIMIENTO Y USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS



Estimado (a): El presente cuestionario es anónimo y forma parte de la ejecución de un proyecto de investigación. Tiene por finalidad el recojo de información acerca de conocimientos sobre métodos anticonceptivos. Se le pide por favor responder con total sinceridad.

CUESTIONARIO CONOCIMIENTO SOBRE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS

Instrucciones: A continuación, encontrarás preguntas con alternativas, lee cuidadosamente cada una de ellas y marca solo una alternativa por pregunta con un círculo la respuesta que considere correcta.

1. Un método anticonceptivo es:
 - a) Es una forma de prevenir una enfermedad de cualquier tipo
 - b) Un dispositivo, sustancia o procedimiento que se usa para impedir o reducir la posibilidad de un embarazo no deseado.
 - c) Un procedimiento que usa la pareja para planificar cuantos hijos tener.

2. Los métodos anticonceptivos son:
 - a) Solo para las mujeres
 - b) Solo para varones

- c) Para ambos
3. De los siguientes, cual es un método anticonceptivo de barrera:
- a) Anticonceptivos orales
 - b) Condón
 - c) Anticonceptivos inyectables
 - d) Dispositivos intrauterinos
4. De los siguientes, cual es método anticonceptivo hormonal
- a) Anticonceptivos orales
 - b) Condón
 - c) Vasectomía
 - d) Dispositivos intrauterinos
5. De los siguientes, cual es un método anticonceptivo de abstinencia periódica
- a) Anticonceptivos orales
 - b) Método de lactancia materna o amenorrea
 - c) Método del ritmo o del calendario
 - d) Dispositivos intrauterinos
6. De los siguientes, cual es un método anticonceptivo quirúrgico
- a) Método de los días fijos del collar
 - b) Los espermicidas
 - c) Anticonceptivos inyectables
 - d) Anticoncepción quirúrgica voluntaria

7. El método del ritmo o calendario es:

- a) Método en abstinencia de relaciones sexuales en el periodo fértil del ciclo menstrual determinado por la presencia del moco cervical o sensación de humedad en genitales.
- b) Método de abstinencia periódica basado en la abstinencia sexual durante la fase fértil del ciclo menstrual para evitar el embarazo.
- c) Método natural basado en la infecundidad temporal de la mujer durante la lactancia.
- d) Método que consiste en tomar pastillas que contiene estrógenos y progestágeno.

8. el método de Dispositivo intrauterino DIU es:

- a) Método natural basado en la fecundidad temporal de la mujer durante la lactancia.
- b) Dispositivo que se inserta en la cavidad uterina y libera cobre impidiendo la fecundidad.
- c) Método quirúrgico que consiste en ocluir y seccionar las trompas de Falopio.
- d) Capsula que son insertadas justo debajo de la piel en el brazo de la mujer.

9. La Vasectomía es:

- a) Método quirúrgico que consiste en ocluir y seccionar las trompas de Falopio.
- b) Método anticonceptivo permanente que mediante una cirugía liga y secciona los conductos deferentes.
- c) Bloqueo tubario por personal calificado en cirugías.
- d) Dispositivo que se inserta en la cavidad uterina y libera cobre.

10. Los anticonceptivos orales (las pastillas) actúan de la siguiente manera:

- a) Suprimen la ovulación y espesan el moco cervical.

- b) Inactivan o destruyen los espermatozoides.
- c) Impiden que los espermatozoides tengan acceso al tracto reproductor femenino.
- d) Afectan la capacidad del espermatozoide de pasar a través de la cavidad uterina.

11. Los inyectables actúan de la siguiente manera:

- a) Espesamiento del moco cervical, impidiendo el ingreso de los espermatozoides.
- b) Evita el coito durante la fase fértil de la mujer.
- c) Supresión de la ovulación ocasionada por el incremento de la hormona prolactina como consecuencia de la lactancia materna.
- d) Destruyen a los espermatozoides en la vagina.

12. El condón actúa de la siguiente manera:

- a) Inactivan o destruyen los espermatozoides en la vagina.
- b) Impide que los espermatozoides tengan acceso al tracto reproductor femenino.
- c) Espesamiento del moco cervical.
- d) Espesamiento del moco cervical, impidiendo el ingreso de los espermatozoides.

13. Acerca de la forma de uso del condón, marque lo correcto:

- a) Se puede usar hasta después de seis años de su fabricación.
- b) Se puede usar varias veces el mismo condón.
- c) Se puede usar aunque el empaque este roto.
- d) Se debe usar un condón nuevo en cada relación sexual.

14. Que institución brinda una orientación adecuada sobre métodos anticonceptivos:

- a) Farmacia.
- b) Centro comercial.

- c) Centro de salud – Hospitales.
- d) Colegio.

15. Quienes te pueden dar información valida sobre métodos anticonceptivos:

- a) Enfermera.
- b) Obstetra.
- c) Medico.
- d) Profesor.
- e) Nutricionista.

CUESTIONARIO SOBRE USO DE METODOS ANTICONCEPTIVOS

Estimado(a): El presente cuestionario es anónimo y forma parte de la ejecución de un proyecto de Investigación. Tiene por finalidad el recojo d información acerca del uso de los métodos anticonceptivos. Se le pide por favor responde con total sinceridad.

Instrucciones:

- Encierre en un círculo la respuesta que considere correcta.
- Por favor conteste todas las preguntas
- ¿Eres sexualmente activo? SI..... NO.....

(Marcar sí, no significa que las relaciones sexuales sean permanentes, que alguna vez lo hayas hecho)

Si es SI continúa la encuesta

1.- ¿Alguna vez has acudido a un centro de salud para pedir información sobre uso de métodos anticonceptivos?

- a) SI
- b) NO

2). Donde recibiste la orientación más adecuada sobre uso de métodos anticonceptivos

- a) Colegio - Curso de colegio
- b) Colegio – charla que dio personal de hospital en el colegio
- c) Amigos
- d) Familia
- e) Vecino (a)
- f) Farmacia
- g) otro: especifique.....

3. ¿Si tienes dudas sobre cómo usar un método anticonceptivo, crees que puedes acudir libremente a un centro de salud u Hospital para pedir orientación?

- a) Si
- b) No

4. ¿Usas algún método anticonceptivo?

- a) Si especifique el método.....
- b) ¿No, por qué?.....
- c) A veces, especifique el método.....

5. ¿Usaste algún método anticonceptivo en tu primera relación sexual?

- a) Si, especifique el método.....
- b) ¿No, por qué?.....

6. Si has usado alguna vez un método anticonceptivo:

- a) Fuiste presionado a usarlo
 - b) Fuiste influido para hacerlo
 - c) Elegiste el método de manera consciente y voluntaria
 - d) Lo usaste por propia curiosidad
7. ¿Siempre que tienes relaciones sexuales, usas un método anticonceptivo?
- a) Sí, siempre lo uso
 - b) Casi siempre lo uso
 - c) A veces uso, a veces no
 - d) Casi nunca uso
 - e) Nunca uso
8. ¿Cuál crees que es la ventaja de usar un método anticonceptivo?
- a) Disminuye la probabilidad de contagiarse de una enfermedad de transmisión sexual.
 - b) Disminuye la probabilidad de tener SIDA.
 - c) Disminuye la probabilidad de un embarazo no deseado.
 - d) Disminuye la posibilidad de tener una infección urinaria.
9. ¿Has pensado continuar con el uso de métodos anticonceptivos?
- a) Si
 - b) No
10. ¿Ha pensado en cambiar el método anticonceptivo que usa por otro?
- a)

ANEXO 2

REPORTE DE VALIDACIÓN Y CONFIABILIDAD

Reporte de validación y confiabilidad del Instrumento de Recolección de datos sobre nivel de conocimiento de métodos anticonceptivos.

Procedencia	Piura-Perú
Administración	Adolescentes de 10 a 19 años
Significancia	Se evaluó el conjunto de ideas, conceptos, enunciados verdaderos o falsos, productos de la observación y experiencia del adolescente
Duración	Promedio 20 minutos
Confiabilidad	Instrumento: Cuestionario Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos. La confiabilidad con el Método de KR - 20 para nivel de Conocimiento (0,716) y Alfa de Cronbach uso de MAC (0,730)
Validez	La Escala ha sido sometida a criterio de Jueces expertos para calificar su validez de contenido teniendo resultados favorables.

ANEXO 2 A

CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO

- Procedimiento - una vez concluido la elaboración de los ítems del instrumento se realizó una muestra piloto a adolescentes del Asentamiento Humano 9 de Octubre Sullana-Piura, 2022., el mismo que se desarrolló siguiendo las siguientes etapas:
 - o Se seleccionó a 20 en adolescentes del Asentamiento Humano 9 de Octubre Sullana-Piura, 2022.; de manera aleatoria.
 - o Cada uno de los ítems han sido codificados, obteniéndose así una base de datos donde se plasma las respuestas de los investigados.
Posteriormente la matriz de datos se transformó en una matriz de puntajes, bajo los siguientes criterios:
 - a. A todas las alternativas denotan un puntaje ordinal se les asigno un puntaje de menor a mayor valor.
 - b. Con cada ítem que determinan el conocimiento y actitudes se tomó puntaje de 0 que corresponde de manera negativa y 1 de manera positiva, la suma total de los ítems da un puntaje para esa variable y se considera como mínimo de 0 puntos y máximo 15 para conocimiento mientras que ‘para las actitudes entre 0 y 10 respectivamente.
- Procedimiento- para analizar si el instrumento es confiable se debe tener en cuenta los puntajes obtenidos por cada ítem que miden al conocimiento y práctica, se utilizó el estadístico KR-20 (Kuder-Richardson 20) cuando se trabaje con variables dicotómicas y Alfa de Cronbach para cuestionario medidos en escala de likert.

CONOCIMIENTO KR-20 (Kuder-Richardson 20)

CITE	ESTE	COMO:
Stephanie Glen. "Kuder-Richardson 20 (KR-20) & 21 (KR-21)" De StatisticsHowTo.com : Estadísticas Primarias para el resto de nosotros! https://www.statisticshowto.com/kuder-richardson/	20 (KR-20) & 21 (KR-21)	

Se utiliza esta medida de fiabilidad por ser una variable medida ordinal dicotómica, valores mayores al 0,7 se determina que el instrumento es confiable en caso de ser superior a 0,8 es altamente confiable

$$r = \frac{K}{K - 1} \left[1 - \frac{K \times p(1 - p)}{\sigma_x^2} \right]$$

K es igual al número de elementos

$$\sigma_x^2 = \sum \frac{(x_i - \bar{y})^2}{n}$$

p: proporción de respuestas correctas

q: proporción de respuestas incorrectas

<u>Estadísticas de fiabilidad</u>	
KR 20	N de elementos
<u>,716</u>	<u>15</u>

Se ha logrado determinar que el instrumento para la variable de conocimiento es confiable debido a que el valor del estadístico de fiabilidad supera el ,70. Se recomienda su utilización.

	<i>Kr 20 si el elemento se ha suprimido</i>
Un método anticonceptivo es:	,706
Los métodos anticonceptivos son:	,699
De los siguientes, cual es un método anticonceptivo de barrera	,695
De los siguientes, cual es método anticonceptivo hormonal	,711
De los siguientes, cual es un método anticonceptivo de abstinencia periódica	,677
De los siguientes, cual es un método anticonceptivo quirúrgico	,662
El método del ritmo o calendario es	,693
El método de Dispositivo intrauterino DIU es	,705
La Vasectomía es	,745
Los anticonceptivos orales (las pastillas) actúan de la siguiente manera:	,745
Los inyectables actúan de la siguiente manera	,714
El condón actúa de la siguiente manera	,680
Acerca de la forma de uso del condón, marque lo correcto:	,706
Que institución brinda una orientación adecuada sobre métodos anticonceptivos	,667
Quienes te pueden dar información valida sobre métodos anticonceptivos	,706

Uso

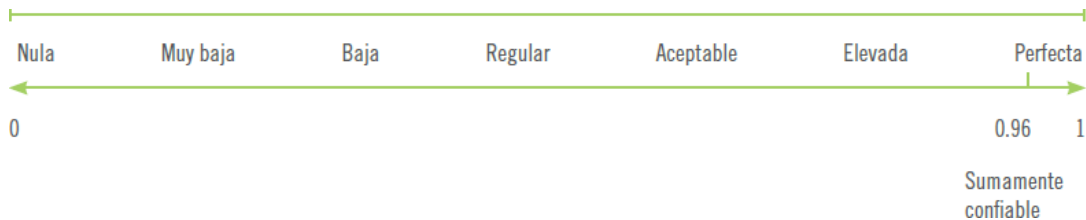
<i>Estadísticas de fiabilidad</i>	
Cronbach	N de elementos
<u>,730</u>	<u>10</u>

Se ha logrado determinar que el instrumento para la variable conocimiento es confiable debido a que el valor del estadístico de fiabilidad supera el ,70. Se recomienda su utilización.

	Kr 20 si el elemento se ha suprimido
¿Alguna vez has acudido a un centro de salud para pedir información sobre uso de métodos anticonceptivos?	,761
Donde recibiste la orientación más adecuada sobre uso de métodos anticonceptivos	,686
¿Si tienes dudas sobre cómo usar un método anticonceptivo, crees que puedes acudir libremente a un centro de salud u Hospital para pedir orientación?	,772
¿Usas algún método anticonceptivo?	,729
¿Usaste algún método anticonceptivo en tu primera relación sexual?	,692
Si has usado alguna vez un método anticonceptivo:	,683
¿Siempre que tienes relaciones sexuales, usas un método anticonceptivo?	,672
¿Cuál crees que es la ventaja de usar un método anticonceptivo?	,653
¿Has pensado continuar con el uso de métodos anticonceptivos?	,642

Cálculo de la confiabilidad o fiabilidad

Existen diversos procedimientos para calcular la confiabilidad de un instrumento de medición. Todos utilizan procedimientos y fórmulas que producen coeficientes de fiabilidad. La mayoría de éstos pueden oscilar entre cero y uno, donde un coeficiente de cero significa nula confiabilidad y uno representa un máximo de confiabilidad (fiabilidad total, perfecta). Cuanto más se acerque el coeficiente a cero (0), mayor error habrá en la medición. Esto se ilustra en la figura 9.4.



ANEXO 2 B
VALIDACIÓN DE JUECES EXPERTOS

**INFORME DE OPINIÓN DE EXPERTOS DEL INSTRUMENTO DE
INVESTIGACIÓN**

I. DATOS GENERALES:

I.1. Apellidos y nombres del informante (Experto): LIMAY HERRERA ZOILA
ROSA

I.2. Grado Académico: DOCTORADO EN SALUD PÚBLICA

I.3. Profesión: OBSTETRA

I.4. Institución donde labora: ULADECH CATÓLICA

I.5. Cargo que desempeña: DOCENTE ORDINARIA, CATEGORÍA PRINCIPAL,
A TIEMPO COMPLETO

I.6. Denominación del instrumento: CONOCIMIENTO Y USO DE METODOS
ANTICONCEPTIVOS

I.7. Autor del instrumento: PEREZ M. Modificado; COLAN I.

I.8. Carrera: OBSTETRICIA

II. VALIDACIÓN:

III. Ítems correspondientes al Instrumento 2: CONOCIMIENTO DE MAC

N° de Ítem	Validez de contenido		Validez de constructo		Validez de criterio		Observaciones
	El ítem corresponde a alguna dimensión de la variable		El ítem contribuye a medir el indicador planteado		El ítem permite clasificar a los sujetos en las categorías establecidas		
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
Dimensión 1: Definición							
1.- ¿Un método anticonceptivo es?	X		X		X		
2.- Los métodos anticonceptivos son	X		X		X		
3.- El método del ritmo o calendario es:	X		X		X		
4.- El método de Dispositivo intrauterino DIU es:	X		X		X		
5.- La Vasectomía es:	X		X		X		
Dimensión 2: Reconocimiento							

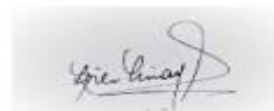
6.-De los siguientes, cual es un método anticonceptivo de barrera	X		X		X		
7.- De los siguientes, cual es método anticonceptivo hormonal		X		X		X	Las preguntas no corresponden
8.- De los siguientes, cual es un método anticonceptivo de abstinencia periódica		X		X		X	Las preguntas no corresponden
9.- De los siguientes, cual es un método anticonceptivo quirúrgico		X		X		X	Las preguntas no corresponden
10.- Que institución brinda una orientación adecuada sobre métodos anticonceptivos:		X		X		X	Las preguntas no corresponden
11.- Quienes te pueden dar información valida sobre métodos anticonceptivos:		X		X		X	Las preguntas no corresponden
Dimensión 3: Comprensión							
12.- Los anticonceptivos orales (las pastillas) actúan de la siguiente manera		X		X		X	Las preguntas no corresponden
13.- Los inyectables actúan de la siguiente manera:		X		X		X	Las preguntas no corresponden
14.- El condón actúa de la siguiente manera:		X		X		X	Las preguntas no corresponden
15.- Acerca de la forma de uso del condón, marque lo correcto:		X		X		X	Las preguntas no corresponden

IV. Ítems correspondientes al Instrumento 2: USO DE MAC

N° de Ítem	Validez de contenido		Validez de constructo		Validez de criterio		Observaciones
	El ítem corresponde a alguna dimensión de la variable		El ítem contribuye a medir el indicador planteado		El ítem permite clasificar a los sujetos en las categorías establecidas		
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
Dimensión 1: Aptitud de decisión y elección							

1.- ¿Alguna vez has acudido a un centro de salud para pedir información sobre uso de métodos anticonceptivos?	X		X		X		
2.- Donde recibiste la orientación más adecuada sobre uso de métodos anticonceptivos	X		X		X		
3.- ¿Si tienes dudas sobre cómo usar un método anticonceptivo, crees que puedes acudir libremente a un centro de salud u Hospital para pedir orientación?	X		X		X		
4.- ¿Usas algún método anticonceptivo?	X		X		X		Me parece que la pregunta 4 y 7 son similares
5.- ¿Usaste algún método anticonceptivo en tu primera relación sexual?	X		X		X		
6.- Si has usado alguna vez un método anticonceptivo:	X		X		X		
Dimensión 2: Persistencia de uso							
7.- ¿Siempre que tienes relaciones sexuales, usas un método anticonceptivo?	X		X		X		Me parece que la pregunta 4 y 7 son similares
8.- ¿Has pensado continuar con el uso de métodos anticonceptivos?		X		X		X	Las preguntas no corresponden
Dimensión 3: Valoración del uso							
9.- ¿Cuál crees que es la ventaja de usar un método anticonceptivo?		X		X		X	Las preguntas no corresponden
10.- ¿Ha pensado en cambiar el método anticonceptivo que usa por otro?	X		X		X		

Otras observaciones generales:



LIMAY HERRERA ZOILA ROSA
DNI N° 08561197

**INFORME DE OPINIÓN DE EXPERTOS DEL INSTRUMENTO DE
INVESTIGACIÓN**

I. DATOS GENERALES:

1.1. Apellidos y nombres del informante (Experto): Pilco Placencia Erika

1.2. Grado Académico: Licenciada en Obstetricia

1.3. Profesión: Obstetra

1.4. Institución donde labora: Maternidad de María

1.5. Cargo que desempeña: Obstetra

1.6. Denominación del instrumento:

1.7. Autor del instrumento: Pérez M.

1.8. Carrera: Obstetricia

II. VALIDACIÓN:

Ítems correspondientes al Instrumento 2: CONOCIMIENTO DE MAC

Nº de Ítem	Validez de contenido		Validez de constructo		Validez de criterio		Observaciones
	El ítem corresponde a alguna dimensión de la variable		El ítem contribuye a medir el indicador planteado		El ítem permite clasificar a los sujetos en las categorías establecidas		
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
Dimensión 1: Definición							
1.- ¿Un método anticonceptivo es?	X		X		X		
2.- Los métodos anticonceptivos son	X		X		X		
3.- El método del ritmo o calendario es:	X		X		X		
4.- El método de Dispositivo intrauterino DIU es:	X		X		X		
5.- La Vasectomía es:	x		x		X		
Dimensión 2: Reconocimiento							
6.- De los siguientes, cual es un método anticonceptivo de barrera	X		X		X		

7.- De los siguientes, cual es método anticonceptivo hormonal	x		x		X		
8.- De los siguientes, cual es un método anticonceptivo de abstinencia periódica	X		X		X		
9.- De los siguientes, cual es un método anticonceptivo quirúrgico		X		X		X	
10.- Que institución brinda una orientación adecuada sobre métodos anticonceptivos:		X		X		X	
11.- Quienes te pueden dar información válida sobre métodos anticonceptivos:		X		X		X	
Dimensión 3: Comprensión							
12.- Los anticonceptivos orales (las pastillas) actúan de la siguiente manera		X		X		X	
13.- Los inyectables actúan de la siguiente manera:		X		X		X	
14.- El condón actúa de la siguiente manera:		X		X		X	
15.- Acerca de la forma de uso del condón, marque lo correcto:		x		X		X	

Ítems correspondientes al Instrumento 2: USO DE MAC

Nº de Ítem	Validez de contenido		Validez de constructo		Validez de criterio		Observaciones
	El ítem corresponde a alguna dimensión de la variable		El ítem contribuye a medir el indicador planteado		El ítem permite clasificar a los sujetos en las categorías establecidas		
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
Dimensión 1: Aptitud de decisión y elección							
1.- ¿Alguna vez has acudido a un centro de salud para pedir información sobre uso	X		x		X		

de métodos anticonceptivos?							
2.- Donde recibiste la orientación más adecuada sobre uso de métodos anticonceptivos	X		X		X		
3.- ¿Si tienes dudas sobre cómo usar un método anticonceptivo, crees que puedes acudir libremente a un centro de salud u Hospital para pedir orientación?	X		X		X		
4.- ¿Usas algún método anticonceptivo?	X		X		X		
5.- ¿Usaste algún método anticonceptivo en tu primera relación sexual?	X		X		X		
6.- Si has usado alguna vez un método anticonceptivo:	X		X		X		
Dimensión 2: Persistencia de uso							
7.- ¿Siempre que tienes relaciones sexuales, usas un método anticonceptivo?	X		X		X		
8.- ¿Has pensado continuar con el uso de métodos anticonceptivos?	X		X		X		
Dimensión 3: Valoración del uso							
9.- ¿Cuál crees que es la ventaja de usar un método anticonceptivo?	X		X		X		
10.- ¿Ha pensado en cambiar el método anticonceptivo que usa por otro?	X		X		X		

Otras observaciones generales:



Firma

Apellidos y Nombres del experto

DNI N° 40010874

**INFORME DE OPINIÓN DE EXPERTOS DEL INSTRUMENTO DE
INVESTIGACIÓN**

I. DATOS GENERALES:

1.1. Apellidos y nombres del informante (Experto): Minchola Evangelista Flor

1.2. Grado Académico: Licenciada en Obstetricia

1.3. Profesión: Obstetra

1.4. Institución donde labora: Maternidad de María

1.5. Cargo que desempeña: Obstetra

1.6. Denominación del instrumento:

1.7. Autor del instrumento: Pérez M.

1.8. Carrera: Obstetricia

II. VALIDACIÓN:

Ítems correspondientes al Instrumento 2: CONOCIMIENTO DE MAC

Nº de Ítem	Validez de contenido		Validez de constructo		Validez de criterio		Observaciones
	El ítem corresponde a alguna dimensión de la variable		El ítem contribuye a medir el indicador planteado		El ítem permite clasificar a los sujetos en las categorías establecidas		
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
Dimensión 1: Definición							
1.- ¿Un método anticonceptivo es?	X		X		X		
2.- Los métodos anticonceptivos son	X		X		X		
3.- El método del ritmo o calendario es:	X		X		X		
4.- El método de Dispositivo intrauterino DIU es:	X		X		X		
5.- La Vasectomía es:	X		X		X		
Dimensión 2: Reconocimiento							
6.- De los siguientes, cual es un método anticonceptivo de barrera	X		X		X		
7.- De los siguientes, cual es método anticonceptivo hormonal	X		X		X		


8.- De los siguientes, cual es un método anticonceptivo de abstinencia periódica	X		X		X		
9.- De los siguientes, cual es un método anticonceptivo quirúrgico	X		x		X		
10.- Que institución brinda una orientación adecuada sobre métodos anticonceptivos:	X		X		X		
11.- Quienes te pueden dar información válida sobre métodos anticonceptivos:	X		X		X		
Dimensión 3: Comprensión							
12.- Los anticonceptivos orales (las pastillas) actúan de la siguiente manera	X		X		X		
13.- Los inyectables actúan de la siguiente manera:	X		X		X		
14.- El condón actúa de la siguiente manera:	X		X		X		
15.- Acerca de la forma de uso del condón, marque lo correcto:	x		X		X		

Ítems correspondientes al Instrumento 2: USO DE MAC

Nº de Ítem	Validez de contenido		Validez de constructo		Validez de criterio		Observaciones
	El ítem corresponde a alguna dimensión de la variable		El ítem contribuye a medir el indicador planteado		El ítem permite clasificar a los sujetos en las categorías establecidas		
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
Dimensión 1: Aptitud de decisión y elección							
1.- ¿Alguna vez has acudido a un centro de salud para pedir información sobre uso de métodos anticonceptivos?	X		x		x		

2.- Donde recibiste la orientación más adecuada sobre uso de métodos anticonceptivos	X		X		X		
3.- ¿Si tienes dudas sobre cómo usar un método anticonceptivo, crees que puedes acudir libremente a un centro de salud u Hospital para pedir orientación?	X		X		X		
4.- ¿Usas algún método anticonceptivo?	X		X		X		
5.- ¿Usaste algún método anticonceptivo en tu primera relación sexual?	X		X		X		
6.- Si has usado alguna vez un método anticonceptivo:	X		X		X		
Dimensión 2: Persistencia de uso							
7.- ¿Siempre que tienes relaciones sexuales, usas un método anticonceptivo?	X		X		X		
8.- ¿Has pensado continuar con el uso de métodos anticonceptivos?	X		X		X		
Dimensión 3: Valoración del uso							
9.- ¿Cuál crees que es la ventaja de usar un método anticonceptivo?	X		X		X		
10.- ¿Ha pensado en cambiar el método anticonceptivo que usa por otro?	X		x		X		

Otras observaciones generales:



Flor Mincheta Evangelista

 OBSTETRA

 COP: 28351

 Firma

Apellidos y Nombres del experto

DNI N° 45114983

ANEXO 3



ASENTIMIENTO INFORMADO DEL PADRE

Título del estudio: “Nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del Asentamiento Humano 9 de Octubre Sullana- Piura,2022”

Investigadora: Lizeth Eliana Escobar Chuyes

Asesora: Mgtr. Obsta. Flor de María Vásquez Saldarriaga

Institución: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote

Propósito del estudio:

Estamos invitando a su hijo(a) a participar en un trabajo de investigación titulado: “Nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del Asentamiento Humano 9 de Octubre Sullana- Piura,2022”, desarrollado por investigadores de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. El propósito de la investigación es determinar si existe relación entre el nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del Asentamiento Humano 9 de Octubre Sullana - Piura,2022, dado que los resultados que se obtengan servirán como línea de base para los representantes del Asentamiento Humano, permitiéndoles plantear estrategias de intervención, las cuales deben estar enmarcadas en salud sexual.

Procedimientos:

Si usted acepta que su hijo (a) participe y su hijo (a) decide participar en este estudio se le realizará lo siguiente

1. Orientación sobre el asentimiento y consentimiento informado.
2. Aplicación del instrumento de recolección de datos.
3. Fotografías como evidencia de la aplicación del instrumento (opcional).
4. **Riesgos:**

Su participación en este estudio no implica ningún riesgo de daño físico ni psicológico para usted.

Beneficios:

De acuerdo a los resultados obtenidos en esta investigación, los datos le serán proporcionados al finalizar el estudio de investigación.

Confidencialidad:

Nosotros guardaremos la información de su hijo(a) sin nombre alguno. Si los resultados de este seguimiento son publicados, no se mostrará ninguna información que permita la identificación de su hijo(a) o de otros participantes del estudio.

Derechos del participante:

Si usted decide que su hijo(a) participe en el estudio, podrá retirarse de éste en cualquier momento, o no participar en una parte del estudio sin daño alguno. Si tiene alguna duda adicional, por favor me la hace saber para ayudarle con gusto.

Si tiene preguntas sobre los aspectos éticos del estudio, o cree que su hijo(a) ha sido tratado injustamente puede contactar con la asesora de la investigación Mgtr. Flor de María Vásquez Saldarriaga, al correo electrónico fvasquezs@uladech.edu.pe. Una copia de este consentimiento informado le será entregada.

DECLARACIÓN Y/O CONSENTIMIENTO

Acepto voluntariamente que mi hijo(a) participe en este estudio, comprendo de las actividades en las que participará si ingresa al trabajo de investigación, también entiendo que mi hijo(a) puede decidir no participar y que puede retirarse del estudio en cualquier momento.

Nombres y Apellidos

Participante

Fecha y Hora

Nombres y Apellidos

Investigador

Fecha y Hora

ANEXO 4



CONSENTIMIENTO INFORMADO DEL PARTICIPANTE

Mi nombre es Lizeth Eliana Escobar Chuyes y estoy haciendo la investigación titulada “Nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del Asentamiento Humano 9 de Octubre Sullana- Piura, 2022“, la participación de cada uno de ustedes es voluntaria.

A continuación, te presento unos puntos importantes que debes saber antes de aceptar ayudarme:


- Tu participación es totalmente voluntaria. Si en algún momento ya no quieres seguir participando, puedes decírmelo y volverás a tus actividades.
- La conversación que tendremos será de 20 minutos máximo.
- En la investigación no se usará tu nombre, por lo que tu identidad será anónima.
- Tus padres ya han sido informados sobre mi investigación y están de acuerdo con que participes si tú también lo deseas.

Te pido que marques con un aspa (x) en el siguiente enunciado según tu interés o no de participar en mi investigación.

¿Quiero participar en la investigación: Nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del Asentamiento Humano 9 de Octubre Sullana- Piura,2022?	Sí	No
--	----	----

Fecha: _____

ANEXO 5
AUTORIZACIÓN PARA EJECUCIÓN


UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE
ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA

Carta s/nº - 2022-ULADECH CATÓLICA

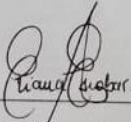
Sr. Juan Oviedo Chuyes
Secretario General del AA. HH 9 Octubre- Sullana .
Presente. -


De mi consideración:

Es un placer dirigirme a usted para expresar mi cordial saludo e informarle que soy estudiante de la Escuela Profesional de Obstetricia de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. El motivo de la presente tiene por finalidad presentarme, con código de matrícula N° 2702101025, quién solicita autorización para ejecutar de manera presencial el proyecto de investigación titulado: "Nivel de conocimiento y uso sobre métodos anticonceptivos en adolescentes del Asentamiento Humano 9 de Octubre Sullana - Piura, 2022", durante el mes de setiembre del presente año.

Por este motivo, mucho agradeceré me brinde el acceso y las facilidades a fin de ejecutar satisfactoriamente mi investigación la misma que redundará en beneficio del asentamiento humano 9 de octubre. En espera de su amable atención, quedo de usted.

Atentamente,


Lizeth Eñana Escobar Chuyes
DNI. N° 43708389


Juan Pablo Oviedo Chuyes
SECRETARIO GENERAL
9 OCTUBRE

ANEXO 6

**EVIDENCIA DE LAS COORDINACIONES CON AUTORIDAD DEL
ASENTAMIENTO HUMANO**



Turnitin Informe

INFORME DE ORIGINALIDAD

11 %
INDICE DE SIMILITUD

11 %
FUENTES DE INTERNET

0 %
PUBLICACIONES

0 %
TRABAJOS DEL
ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1 repositorio.uladech.edu.pe
Fuente de Internet

11 %

Excluir citas Activo
Excluir bibliografía Activo

Excluir coincidencias < 4%