



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE

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

**CONOCIMIENTO Y USO DE MÉTODOS
ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES,
INSTITUCIÓN EDUCATIVA EMBLEMÁTICA
MARISCAL LUZURIAGA –CASMA, 2020**

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

AUTORA

ESTRADA FLORES, LEYDY SALY
ORCID: 0000-0001-5909-4046

ASESORA

SOLIS VILLANUEVA, AMELIA NELLY
ORCID: 0000-0003-4488-5085

CHIMBOTE – PERÚ

2021

**CONOCIMIENTO Y USO DE MÉTODOS
ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES,
INSTITUCIÓN EDUCATIVA EMBLEMÁTICA
MARISCAL LUZURIAGA –CASMA, 2020**

EQUIPO DE TRABAJO

AUTOR

Estrada Flores, Leydy Saly

ORCID: 0000-0003-8970-5629

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

Perú

ASESOR

Solís Villanueva, Amelia Nelly

ORCID ID: 0000-0003-4488-5085

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

Profesional de Obstetricia, Chimbote, Perú

JURADO

Briones Gonzales, Maria Alicia

ORCID ID 0000-0001-5368-8636

Aguilar Alayo, Matilde Ysabel

ORCID ID 0000-0003-2969-1813

Loyola Rodríguez, Melva Raquel

ORCID ID 0000-0002-4794-2586

HOJA DE FIRMA DEL JURADO Y DEL ASESOR

Briones Gonzales, María Alicia
PRESIDENTE

Aguilar Alayo, Matilde Ysabel
MIEMBRO

Loyola Rodríguez, Melva Raquel
MIEMBRO

Solís Villanueva, Amelia Nelly
ASESORA

AGRADECIMIENTO

Agradecemos al director de la institución educativa Emblemática Mariscal Luzuriaga por haberme apoyado y permitido realizar el trabajo de investigación en dicho lugar.

Agradecer a los padres de familia, quienes me brindaron su autorización para realizar la investigación, asimismo a los profesores del colegio quienes me apoyaron con la relación de estudiantes.

Agradecer a los propios estudiantes quienes participaron e hicieron posible esta investigación.

Estrada Flores, Leydy Saly

DEDICATORIA

A mi Dios todopoderoso, que me guio
en esta investigación, me dio fortaleza
y perseverancia con la única finalidad
de lograr mi meta anhelada.

A mis padres que siempre me brindaron su
amor y apoyo incondicional, a mis
hermanos que siempre estuvieron conmigo
dándome ánimos, con el fin de no rendirme
ante los obstáculos de la vida.

A mi hija que es mi motor y motivo en
esta vida, su sonrisa y alegría siempre
iluminaran mis días y es por ella que cada
esfuerzo vale la pena. Gracias por ser
parte mi vida.

Estrada Flores Leydy Saly

RESUMEN

Los adolescentes atraviesan por diversos cambios físicos, psicológicos, emocionales y sexuales, por ello se encuentran expuesto a contraer un embarazo no deseado e incluso una infección de transmisión sexual (ITS), VIH/SIDA. **Objetivo general:** determinar el conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de la institución educativa emblemática Mariscal Luzuriaga - Casma, 2020. **Metodología:** estudio tipo cuantitativo, observacional, prospectivo, transversal y descriptivo. La población estuvo conformada por 171 adolescentes y la muestra, obtenida con la fórmula para poblaciones finitas fue 120 adolescentes participantes. La técnica aplicada fue una encuesta y el instrumento un cuestionario. **Resultados:** respecto al conocimiento de métodos anticonceptivos el 36,7 % tiene conocimiento muy alto, 30,0 % alto, 24, 2 % regular, 8,3 % bajo y 0,8 muy bajo; respecto al uso de métodos anticonceptivos el 63,0 % usan siempre, 30,9 % usan a veces y 6,1 % no usan; sobre las características sociodemográficas los porcentajes más predominantes fueron la edad de 15 años con 58,3 %, el sexo femenino con 58,3 %, respecto a la ocupación 95,8% son estudiantes, conforme al estado civil 97,5% son solteros, 71,7% son católicos y el 100 % pertenecen a la provincia de Casma. **Conclusión:** considerando la sumatoria de los porcentajes alto y muy alto el 66,7% de adolescentes tienen conocimiento acerca de métodos anticonceptivos, y el 63,0 % usan siempre anticonceptivos, indicando que el conocimiento es la base principal para el uso correcto de MAC.

Palabras claves: adolescente, conocimiento, métodos anticonceptivos y uso

ABSTRACT

Adolescents go through various physical, psychological, emotional and sexual changes, which is why they are exposed to contracting an unwanted pregnancy and even a sexually transmitted infection (STI), HIV / AIDS. **Course objective:** to determine the knowledge and use of contraceptive methods in adolescents of the emblematic educational institution Mariscal Luzuriaga - Casma, 2020. **Methodology:** a quantitative, observational, prospective, cross-sectional and descriptive study. The population consisted of 171 adolescents and the sample, obtained with the formula for finite populations, was 120 participating adolescents. The applied technique was a survey and the instrument a questionnaire. **Results:** regarding the knowledge of contraceptive methods, 36.7% have very high knowledge, 30.0% high, 24.2% regular, 8.3% low and 0.8 very low; Regarding the use of contraceptive methods, 63.0% always use, 30.9% sometimes use and 6.1% do not use; Regarding the sociodemographic characteristics, the most predominant percentages were the age of 15 years with 58.3%, the female sex with 58.3%, regarding the occupation 95.8% are students, according to the marital status 97.5% are single 71.7% are Catholic and 100% belong to the province of Casma. **Conclusion:** considering the sum of the high and very high percentages, 66.7% of adolescents have knowledge about contraceptive methods, and 63% always use contraceptives, indicating that knowledge is the main basis for the correct use of MAC.

Keywords: adolescent, knowledge, contraceptive methods and use

CONTENIDO

Título de la tesis	ii
Equipo de Trabajo	iii
Hoja de firma del jurado y asesor	iv
Hoja de agradecimiento y/o dedicatoria	v
Resumen y abstract.....	vii
Contenido	ix
Índice de tablas y figuras.....	x
I. Introducción	1
II. Revisión de la literatura.....	6
2.1 Antecedentes	6
2.1.1 Antecedentes nacionales.....	6
2.1.2 Antecedentes internacionales	9
2.2 Bases teóricas de la investigación.....	11
2.2.1 Conocimiento	11
2.2.2 Uso	12
2.2.3 Importancia del conocimiento y uso	12
2.2.4 Planificación familiar	13
2.2.5 Métodos anticonceptivos.....	13
2.2.6 Teorías de la adolescencia	22
2.2.7 Adolescencia	24
2.2.8 Atención integral de salud en la adolescencia.....	26
III. Hipótesis	32
IV. Metodología.....	33
4.1 Diseño de la investigación.....	33
4.2 Población y muestra	34
4.3 Definición y operacionalización de variables e indicadores	36
4.4 Técnicas e instrumentos	41
4.5 Plan de análisis	44
4.6 Matriz de consistencia	45
4.7 Principios éticos	46
V. Resultados	47
5.1 Resultados	47
5.2 Análisis de resultados	51
VI. Conclusiones	56
Aspectos complementarios	57
Referencias bibliográficas	59
Anexos:	65

ÍNDICE DE TABLAS

	Pág.
Tabla 1 Distribución porcentual de adolescentes, según el conocimiento de métodos anticonceptivos en la institución educativa Emblemática Mariscal Luzuriaga-Casma 2020	41
Tabla 2 Distribución porcentual de adolescentes, según uso de métodos anticonceptivos en la institución educativa Emblemática Mariscal Luzuriaga-Casma 2020	42
Tabla 3 Distribución porcentual en adolescentes, según características sociodemográficas de la institución educativa Emblemática Mariscal Luzuriaga Casma, 2020	43

ÍNDICE DE FIGURAS

	Pág.
Figura 1 Distribución porcentual de adolescentes, según el conocimiento de métodos anticonceptivos en la institución educativa Emblemática Mariscal Luzuriaga-Casma 2020	53
Figura 2 Distribución porcentual de adolescentes, según el uso de métodos anticonceptivos en la institución educativa Emblemática Mariscal Luzuriaga-Casma 2020	54

I. INTRODUCCIÓN

La adolescencia es un periodo en la cual el adolescente deja de ser niño y se encuentra próximo en camino hacia la vida adulta, adquiriendo de esta forma cambios totales a nivel psicológico, físico, emocional, sexual etc. Estos cambios conducen que el adolescente sienta la necesidad de buscar nuevas sensaciones y/o atracciones, siendo eso el motivo principal para el inicio de las prácticas sexuales. el adolescente no es capaz todavía de razonar analíticamente sobre los resultados y consecuencias que podría conllevar estas prácticas sexuales, si no se toma la debida precaución. La salud sexual y reproductiva en la adolescencia deja entrever que mientras más pasan los años esta se hace cada vez más anticipada en nuestra sociedad, de tal forma que el adolescente se encuentra expuesto a contraer un embarazo no deseado, una Infección de transmisión sexual (ITS), Virus de la Inmunodeficiencia Humana (VIH) y Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirida (SIDA).

Según la Organización mundial de la salud refiere que 16 millones de adolescentes de 15 a 19 años dan a luz cada año a causa del manejo inadecuado de los métodos anticonceptivos, la falta de información y acceso a utilizar métodos anticonceptivos, generando dificultades en el periodo de embarazo, parto y puerperio, aumentando la tasa de muertes maternas y recién nacidos. Asimismo, el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF) refieren en el año 2019 que 2,8 millones de niños y adolescentes padecen de VIH (1,2).

En el Perú se estima que la tasa de embarazos en el periodo de la adolescencia ha incrementado drásticamente con un valor de 13,9%, todo ello debido al escaso conocimiento y uso sobre métodos anticonceptivos, siendo así que en la región Selva con un 23,7% son quienes lideran esta problemática; y con respecto al uso de métodos anticonceptivos solo el 27 % optan por utilizarlos, se hace referencia también que en esta región el nivel de conocimiento sobre las infecciones transmisión sexual (ITS) en adolescentes es muy desfavorable y ante ello el 53,2 % muestran no conocer del tema (3).

En la región Ancash la estadística sobre embarazos en los adolescentes se ha elevado a un 13%, y la mayoría asociados a los principales factores de no tener un conocimiento y uso correcto sobre los métodos anticonceptivos siendo así que en la ciudad de Chimbote en el año 2018, información obtenida en conjunto con la red pacifico norte se registraron en ese año un promedio de 138 adolescentes que se encontraban esperando a su primer hijo, indicando que las cifras encontradas revelan un aumento drástico de embarazos (3).

La ciudad de Casma se encuentra ubicada en el departamento de Áncash y se caracteriza por sus principales fuentes de ingreso en agricultura, pesca y sitios turísticos. Los padres de familia obtienen mayor parte de ingreso económico a raíz del trabajo de campo y la pesca, dedicándose al trabajo en un jornal de 12 horas aproximadamente, causando que sus hijos (as) en etapa adolescentes queden al cuidado de algún familiar o solos en casa. La institución educativa emblemática Mariscal Luzuriaga es el centro educativo más grande de la ciudad y por ende alberga a la mayor parte de estudiantes casmeños, hay adolescentes provenientes de algunas partes de la sierra e inclusive con

mezcla de culturas (Costa-Sierra), esta última es de gran importancia para el adolescente, de manera que reflejara en su interior su grado de desenvolvimiento y comportamiento personal, si el adolescente logra adaptarse obtendrá un bienestar favorable, sin embargo si no logra adaptarse a la mezcla de culturas ocasionara incomodidad y timidez

Para dar respuesta a la problemática se planteó el siguiente enunciado ¿Cuál es el conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de la institución educativa Emblemática Mariscal Luzuriaga-Casma, 2020?

El objetivo general fue determinar el conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de la institución educativa Emblemática Mariscal Luzuriaga - Casma, 2020. Para dar respuesta al objetivo general se planteó tres objetivos específicos (1) Identificar el conocimiento de métodos anticonceptivos en adolescentes de la institución educativa emblemática Mariscal Luzuriaga-Casma, 2020. (2) Determinar el uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de la institución educativa emblemática Mariscal Luzuriaga-Casma, 2020. (3) Identificar características sociodemográficas en adolescentes de la institución educativa Emblemática Mariscal Luzuriaga-Casma, 2020.

El presente estudio es importante porque beneficia y evita que los adolescentes se encuentren vulnerables a sufrir riesgos en su salud sexual y reproductiva, sobre todo si se encuentra en la etapa de la adolescencia, considerando de manera significativa al sexo femenino como masculino, que aún se encuentran en el periodo escolar secundario, y muchos de ellos optan por tener relaciones sexuales sin contar con conocimientos adecuados sobre el uso correcto de métodos anticonceptivos, poniéndose en riesgo la salud

sexual del adolescente y exponiéndolo a contraer un embarazo no deseado, ITS, VIH/SIDA. Es por ello que el trabajo de investigación va a favorecer a la prevención y promoción de la salud sexual y reproductiva del adolescente, en base a los resultados encontrados se tomara la iniciativa de asumir estrategias que puedan mejorar y garantizar un conocimiento mucho más concreto y claro acerca de métodos anticonceptivos, logrando de esta forma alcanzar el nivel de conocimiento óptimo para el uso adecuado de anticonceptivos.

La metodología empleada en el estudio fue tipo cuantitativo, observacional, prospectivo, transversal, descriptivo y de diseño no experimental. Cuantitativo porque las variables se medirán de forma numérica, acompañado de un análisis estadístico. Observacional porque no hay intervención por parte del investigador y los datos reflejan el comportamiento de las variables en estudio, siendo ajena a la voluntad del investigador. Prospectivo porque se registra información según van ocurriendo los hechos. Transversal porque las variables son medidas en una sola ocasión. Descriptivo porque cada variable será descrita. Diseño no experimental: porque no hay ningún tipo de manipulación de las variables. La técnica fue una encuesta y el instrumento utilizado fue cuestionario de 25 preguntas. La unidad de análisis fue de una población de 171 adolescentes que pertenecen a la institución educativa Emblemática Mariscal Luzuriaga Casma, 2020. La muestra operada con la fórmula para poblaciones finitas dio como resultado 120 adolescentes participantes que pertenecen al cuarto años de secundaria de la institución educativa Emblemática Mariscal Luzuriaga Casma, 2020.

Los resultados respecto al conocimiento de métodos anticonceptivos el 36,7 % tiene conocimiento muy alto, 30,0 % alto, 24, 2 % regular, 8,3 % bajo y 0,8 muy bajo; respecto al uso de métodos anticonceptivos el 63,0 % usan siempre, 30,9 % usan a veces y 6,1 % no usan; sobre las características sociodemográficas los porcentajes más predominantes fueron la edad de 15 años con 58,3 %, el sexo femenino con 58,3 %, respecto a la ocupación 95,8% son estudiantes, conforme al estado civil 97,5% son solteros, 71,7% son católicos y el 100 % pertenecen a la provincia de Casma. Conclusión: considerando la sumatoria de los porcentajes alto y muy alto el 66,7% de adolescentes tienen conocimiento acerca de métodos anticonceptivos, y el 63,0% usan siempre anticonceptivos, indicando que el conocimiento es la base principal para el uso correcto de MAC.

La investigación está conformada por 6 capítulos estructurados de la siguiente forma: el capítulo I, abarca la introducción, objetivos generales y específicos, justificación y metodología. En el capítulo II, se encuentra las revisiones literarias (antecedentes internacionales, nacionales y locales), bases teóricas y conceptuales. En el capítulo III, abarca la hipótesis de la investigación. En el capítulo IV, se encuentra la metodología (tipo, nivel y diseño), población, muestra, técnica e instrumento. En el capítulo V, están los resultados, interpretación y análisis de resultados y finalmente el capítulo VI, se establecen las conclusiones de los objetivos del estudio.

II. REVISIÓN DE LA LITERATURA

El presente capítulo detalla las revisiones literarias, brinda información fundamental sobre la problemática y se averigua mediante las revisiones de los antecedentes establecidos, bases teóricas y marco conceptual. Todo lo considerado en esta investigación se ha logrado a través de una ardua recopilación de datos de fuentes confiables virtuales, selectos para esta investigación.

2.1 Antecedentes

2.1.1 Antecedentes nacionales

Guevara L, Reyna S (4). Chimbote en el año 2016. Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos y prácticas sexuales en adolescentes escolares. Chimbote, 2016. Objetivo general: Conocer el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos y las prácticas sexuales en adolescentes escolares. Institución Educativa Mariano Melgar 88036. Chimbote, 2016. Metodología: estudio tipo descriptivo, correlacional, de corte transversal, la muestra 53 estudiantes. El instrumento utilizado fue el cuestionario. Se concluye que 92.5 % de los adolescentes presentaron prácticas sexuales adecuadas y el 7.5% prácticas sexuales inadecuadas. El 60.4% de los adolescentes presentaron un nivel de conocimiento bueno, y un 39.6% un nivel de conocimiento malo. Conclusiones: no existe una relación significativa entre el nivel de conocimiento y prácticas sexuales en adolescentes escolares ($p=0.1347$). El tener nivel de conocimiento inadecuado, se constituye en riesgo muy elevado para una práctica sexual inadecuada

Aguilar B (5). Nuevo Chimbote en el año 2017. Nivel de conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual, VIH/sida en adolescentes de 5to. año de secundaria. I.E Augusto Salazar Bondy – Nuevo Chimbote, 2017. Objetivo general: Determinar el nivel de conocimiento sobre ITS, VIH/SIDA en adolescentes de 5to año de secundaria. Metodología fue descriptivo, cuantitativo, de diseño de una sola casilla, de cohorte transversal; la muestra 84 adolescentes. La técnica fue la encuesta, y el instrumento un cuestionario. Resultados: El 83% conoce de manera global sobre ITS y 83.3% conoce las vías de transmisión. El 74% tiene conocimiento global del VIH/ SIDA. Perfil sexual el 66.6% posterga su inicio de relaciones coitales, sin embargo 33.3% ya iniciaron. De este 46.4% utilizó preservativo y píldoras. Finalmente 98.8% considera importante informarse sobre ITS, VIH/SIDA y 46.4% recibió información. En conclusión, los adolescentes de I.E 88047 Augusto Salazar Bondy, conocen sobre ITS, VIH / SIDA.

Rafael F (6). Huancayo en el año 2019, Nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de la institución educativa San Francisco de Asís Huancayo, 2019. Objetivo general: Determinar la relación que existe entre el conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de la institución educativa San Francisco de Asís. Metodología: Estudio cuantitativo, descriptivo correlacional, de corte transversal. La muestra fue 92 adolescentes y el instrumento un cuestionario. Resultados: el nivel que más prevaleció fue el conocimiento regular con 38,23% y sobre el uso de anticonceptivos el 22,06% usan siempre, 57,53% usarían a veces, y 35,30% usan siempre alguno. Por otro lado, el 32,35% tiene conocimiento alto, pero solo el 8,82% lo usan a veces, 22,06% lo usan siempre y el 1,47% no utilizan, a pesar

de tener conocimiento sobre su uso. Conclusiones: Si existe relación significativa estadística en conocimiento y uso de MAC rechazando así la hipótesis nula.

Sanabria E (7). Junín en el año 2019, Nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de la institución educativa Wari vilca – Junín, 2019. Objetivo general: Determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de la Institución Educativa – Wari Vilca. Metodología: descriptiva, correlacional, de tipo cuantitativo y de diseño no experimental de corte transversal. La población fue de 153 adolescentes y la muestra de 110 adolescentes. Resultados: el mayor porcentaje (19,09 %) de adolescentes tiene un nivel de conocimiento alto, el 13,63% y 12,73% tienen conocimiento regular y muy alto, respecto al uso usan siempre anticonceptivos, el resultado 111,091a y un p valor= 0,000 < α = 0,05, indicando que existe correlación estadística entre variables. Conclusión: Existe correlación entre el nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de la Institución Educativa Wari Vilca – Junín, 2019.

Toledo R (8). Trujillo en el año 2019. Nivel de conocimiento y su relación con su actitud y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes 2018. Objetivo general: Determinar la relación entre el nivel de conocimiento con su actitud y uso de Métodos Anticonceptivos en Adolescentes. Metodología no experimental y correlacional. La población 150 alumnos de 12 a 17 años, se utilizó un cuestionario de 20 preguntas. Resultados: el nivel de conocimiento de métodos anticonceptivos fueron 49.3% tienen nivel bueno, 40.7% nivel regular y 10% nivel malo, para identificar la actitud se midió según la escala de Likert, el 62.7% muestra actitud favorable; en cuanto al uso de métodos

anticonceptivos un 54% usan anticonceptivos y el 46% no usa. Conclusión: Si existe relación entre las variables, entre el nivel de conocimiento y la actitud favorable.

Zegarra M (9). Nuevo Chimbote en el año 2019. Conocimiento y actitudes sexuales en adolescentes de una Institución Educativa - Nuevo Chimbote, 2019. Objetivo general: Identificar el conocimiento y las actitudes sexuales en los adolescentes de la Institución Educativa Fe y Alegría N°14. Metodología: Estudio tipo cuantitativo, nivel descriptivo, diseño simple de una sola casilla de corte transversal, la población 515 y la muestra 220 adolescentes. La técnica fue una encuesta, como instrumento el cuestionario. Resultados: El 58,3% de adolescentes no tienen un conocimiento global sobre sexualidad, asimismo el 59,1% no saben cómo prevenir una ITS, y un 85,9% desconoce que la mujer puede embarazar en el primer acto coital. Conclusión: los adolescentes desconocen aspectos básicos de su sexualidad, sin embargo, las actitudes resultaron ser favorables.

2.1.2 Antecedentes internacionales

Lapeira P, Acosta D, Vásquez M (10). Colombia en el año 2016, título: Conocimientos, creencias y prácticas de los adolescentes de la cultura caribe en anticoncepción. Materiales y Métodos: Estudio descriptivo de corte trasversal realizado con 64 adolescentes, el instrumento está compuesto por tres dominios conocimientos, creencias y prácticas sobre MAC. Resultados: La edad media de los adolescentes fue de 16 años. El 65,6% conoce los MAC, aunque solo el 54,7% dice usarlos. El 71,9% piensan que las personas que usan MAC son responsables e informadas. El 48,8% piensan que usar anticonceptivos tiene efectos secundarios como gordura y esterilidad. El inicio precoz

de relaciones sexuales, esta atribuido a la influencia cultural. Discusión: Los resultados demuestran que el desconocimiento y las actitudes negativas sobre anticonceptivos son obstáculo para su uso. Conclusiones: los participantes carecen de conocimientos en anticonceptivos, y las creencias sobre efectos inciden negativamente en su uso.

Mira E. Rodríguez Y (11). Colombia en el año 2019, los adolescentes y la evolución tecnológica está causando cambios en el conocimiento y las prácticas sexuales. Objetivo: Determinar los conocimientos y usos sobre los métodos anticonceptivos en estudiantes de la Universidad de Antioquia, Metodología: estudio tipo cuantitativo, diseño descriptivo de cohorte transversal. Se utilizo una encuesta, para 88 adolescentes. Resultados: El 98,9%, de adolescentes conocen de métodos anticonceptivos. El condón con el 98.9 % es el más conocido. De acuerdo al uso de métodos anticonceptivos, el 84,1% usan anticonceptivos y el 13,6 % no usan. Conclusión: A pesar de poseer un extenso conocimiento sobre métodos anticonceptivos, se tienen aún porcentajes muy altos de prácticas sexuales de riesgo y desconocimiento sobre el uso de métodos anticonceptivos

Pérez A, Sánchez E (12). México en el año 2020, Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos y Salud Reproductiva en adolescentes mexicanos de medio rural. El objetivo general fue determinar el nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos por adolescentes en medio rural. La metodología estudio transversal analítico, se encuestó a adolescentes de 15-19 años de ambos sexos. Se empleó un cuestionario que incluyó variables sociodemográficas, socioeducativas y de uso de métodos anticonceptivos. Los resultados fueron que el 38% tuvieron conocimiento medio y 31 % bajo. El condón fue el método anticonceptivo más utilizado (88%) y del que se

tenía más conocimiento. El 64% de los adolescentes encuestados son mujeres y el 36% son hombres. Conclusiones es necesaria mayor información sobre el uso adecuado de los métodos anticonceptivos en la escuela y familia antes del inicio de la vida sexual, para prevenir las enfermedades de transmisión sexual y los embarazos no deseados.

2.2 Bases teóricas de la investigación

2.2.1 Conocimiento.

2.2.1.1 Teorías del conocimiento.

Según Nonaka y Takeuchi definen al conocimiento como creencia verdadera justificada y lo dividen en dos, el primero es el conocimiento explícito que es el conocimiento que puede ser escrito o trasladado de un individuo a otro y el segundo que es el conocimiento tácito que surge a raíz de una experiencia. Estos autores presentan y distribuyen cuatro modos que hacen posible la conversión del conocimiento y para ello se considerara el conocimiento tácito y explícito, presentando la socialización, externalización, combinación e internalización. La socialización se realizará mediante individuos o grupos de personas, que compartirán un mismo pensamiento mental. En la externalización será el proceso de convertir el conocimiento tácito a explícito. Para la combinación se determina lo que en algún momento fue el conocimiento explícito, a conocimiento explícito propiamente dicho y finalmente la internalización que procederá a ser la conversión de conocimiento explícito a tácito (13).

Para la Real Academia Española (RAE), define al conocimiento como la acción y afecto de conocer y se adquiere, a lo largo de la vida a través de enseñanzas y aprendizajes. Es muy importante mencionar que el conocimiento será determinado a través de un procesamiento de información e ideas recopiladas que afecten al individuo, ante ello se logrará determinar algo específico en base a un razonamiento y posterior a ello se logrará obtener una decisión en base a un resultado y que en conclusión llegará hacer el aprendizaje esperado (14).

2.2.2 Uso.

2.2.2.1 Uso de métodos anticonceptivos.

En primera instancia se tiene que definir que es el uso, según la Real Academia Española define al uso como la capacidad de elegir libremente, refiriendo a la acción o afecto de utilizar algo (15). En base al uso de métodos anticonceptivos el adolescente deberá escoger de manera minuciosa y responsable que método anticonceptivo utilizará, deberá escoger el que más satisfaga sus necesidades, teniendo por supuesto saberes previos brindado por el profesional de salud sobre su eficacia, efectos y contraindicaciones.

2.2.3 Importancia del conocimiento y uso de métodos anticonceptivos.

El conocimiento y uso van juntos en relación de tal forma que ambas son importantes en la salud sexual del adolescente. Es por ello que Zeta M, en su investigación que lleva como título Relación entre el nivel de conocimiento y uso de métodos

anticonceptivos en adolescentes de la Institución Nacional Agropecuaria N° 54 Tambogrande-Piura 2019, nos menciona que en el Perú según el Instituto Nacional de Estadística e Informática el (INEI), EL 86% de los adolescentes no opta por utilizar métodos anticonceptivos y todo ello debido a que no tiene información acerca del tema (16).

2.2.4 Planificación familiar.

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), la planificación familiar es la decisión de libre criterio de la persona, que se enfoca especialmente en cuando se desea formar una familia, o el número de embarazos que se desea tener, para ello la planificación familiar permite que la población se encuentre informada, y también brinda la posibilidad de acceder a diversos métodos anticonceptivos, de tal forma que se pueda posponer el embarazo, logrando de esta forma la estabilidad de la familia tanto en vida, salud y economía. Asimismo, la planificación familiar en los adolescentes tanto del sexo masculino y femenino es importante de tal forma que brinda información detallada sobre la salud sexual y reproductiva, cabe mencionar que los adolescentes en nuestra sociedad se encuentran en un rango de mayor exposición si no conocen del tema, por ello es importante que accedan a estos servicios, evitando, embarazos no deseados, abortos e infecciones de transmisión sexual (17).

2.2.5 Métodos anticonceptivos.

Los métodos anticonceptivos son objetos, sustancias y procedimientos, de diversas variedades, con la única finalidad principal de evitar un embarazo no deseado. Estos

métodos anticonceptivos se pueden utilizar en un período corto, o largo plazo, a elección de la persona y va dirigida a ambos sexos tanto para el varón y la mujer. Los métodos anticonceptivos destacan por su principal función evitar un embarazo no deseado, pero también nos protege de infecciones de transmisión sexual (ITS), este último mencionado solo es posible con el preservativo. Para los adolescentes no existen métodos anticonceptivos específicos, de manera que son de diversas variedades y para la elección de ello se tiene que tener en cuenta información precisa y detallada sobre el tema, una vez brindada la información hacia el adolescente este será capaz de elegir libremente el método anticonceptivo que desea utilizar. El anticonceptivo que utilice dependerá mucho de la salud, el deseo de tener hijos a futuro y la necesidad de prevenir una ITS (18).

2.2.5.1 Clasificación de los métodos anticonceptivos.

2.2.5.1.1 Métodos naturales.

a) Moco cervical o método de Billings

Este método consiste en identificar la fase fértil del ciclo menstrual, para ello es muy importante observar y reconocer las secreciones cervicales día a día. Es muy común que estas secreciones cambien de color, apariencia y consistencia. Es por ello que la fase fértil se llevara a cabo desde el día de inicio de la máxima sensación de humedad o presencia de moco que persiste hasta después de tres días de haber identificado el día fértil. Cabe indicar que el moco cervical en el día fértil presentará las características de ser más resbaladiza, filantes y estirables. Es importante que la mujer no presente ningún tipo de infección vaginal debido a que ocasionará que no se pueda identificar (18).

El mecanismo de acción de este método es no consentir relaciones coitales durante el periodo fértil, evitando de esta forma un embarazo. Asimismo, la forma adecuada del uso de este método es aprender a observar los signos y síntomas de fertilidad. Para ello se debe tomar nota de lo observado en una libreta e interpretar minuciosamente lo descrito, la menstruación será el comienzo del ciclo, la sequedad indicará infertilidad temprana, en la fase fértil se presenciara mucosidad en gran cantidad, fina y transparente, esta determinante precisará el día pico (último día siendo el moco más flexible, transparente y dará una impresión más lubricada). La tasa de falla teórica de este método es de 3 embarazos por cada 100 mujeres y la falla de uso típico es 25 embarazos por el mismo, todo ello en el primer año de uso. La eficacia dependerá de ambas parejas, por eso es preciso poseer una cordial comunicación. Esta se puede modificar por factores (enfermedad, estrés, otros) alterando la menstruación (19).

b) Método del ritmo o calendario

Este método consiste en que la mujer deberá realizar un seguimiento de su ciclo menstrual por seis meses, aunque lo ideal es durante 12 meses. El mecanismo de operación es impedir las relaciones coitales por un tiempo determinado, evitando de esta forma un embarazo. La mujer debe anotar la duración de sus ciclos menstruales durante 6 o 12 meses. Para calcular el primer día del periodo fértil se debe restar 18 al ciclo más corto y para calcular el último día del periodo fértil se resta 11 al ciclo más largo. De no tener la historia menstrual la usuaria, se le indicara a la pareja que debe abstenerse de tener relaciones sexuales entre el noveno y décimo noveno día del periodo menstrual. La falla teórica es de 9 embarazos por cada 100 mujeres y la falla de uso típico es de 25 embarazos

por el mismo, ambos en el primer año de uso. Es importante no utilizar este método si la mujer está medicada (AINES, antidepresivos, antibióticos), porque ello altera el ciclo menstrual y/o ovulación (19,20).

c) Método de lactancia materna y amenorrea (MELA)

Este método es natural de tal forma que está basado en la infecundidad temporal de la mujer durante el periodo de lactancia. Este método actúa originando la supresión de la ovulación debido a cambios hormonales, incrementando la hormona denominada prolactina. Los criterios básicos que debe presentar la usuaria son tres (Lactancia exclusiva a libre demanda o sea un promedio de amamantar 10 a 12 veces durante el día y la noche, con un intervalo no mayor de 4 horas durante el día y de 6 horas durante la noche, la usuaria debe mantenerse en amenorrea, es decir que no haya sangrado después de los 42 días post parto y para finalizar que se encuentre dentro de los 6 meses post parto (21). La falla teórica es 1 embarazo por 100 mujeres, y la falla de uso típico es 2 embarazos por el mismo, ambos en los primeros seis meses post partos. Este método está totalmente contraindicado en mujeres portadoras de VIH SIDA, Virus linotrópico de células T humanas (HTVL), y en mujeres que no cumplen los tres requisitos para el MELA (19).

d) Método de la temperatura corporal o basal

Este método consiste en que la mujer deberá de tomar su temperatura todos los días temprano antes de levantarse, observando que se origine un aumento mínimo de temperatura que puede variar entre 0.2°C a 0.5°C. Si la temperatura se eleva y se mantiene constante por 3 días exactos, ello indicará que se produjo la ovulación y el periodo de

fertilidad ha pasado. Se puede tener relaciones coitales a partir del cuarto día hasta la próxima fecha de menstruación, es importante saber y utilizar el termómetro para evitar errores (22).

2.2.5.1.2 *Métodos de Barrera.*

a) Condón Masculino

Este método es una funda de látex, lubricada, sin nonoxinol. Protege adicionalmente de las ITS, VIH y SIDA. Actúa impidiendo que los espermatozoides pasen al tracto reproductivo de la mujer. Para utilizarlo se debe revisar detenidamente el envase, se debe verificar si no presenta desgarros o pérdida de turgencia del mismo contenido, revisar la fecha de vencimiento (menor a 5 años). Después de la inspección colocar y utilizarlo cuando el pene este erecto, usar uno nuevo en cada acto coital, se deberá de retirar antes que el pene pierda la erección envolviéndolo con papel higiénico y para terminar desecharlo. El uso de preservativo es el único que nos brinda doble protección tanto de ITS, VIH-SIDA y embarazo no deseado (23). La falla teórica o de uso perfecto es 2 embarazos por cada 100 mujeres en el primer año de uso y la falla de uso o uso típico es 15 embarazos por cada 100 mujeres en el primer año de uso (17).

b) Condón Femenino

Vaina o forro que se adapta holgadamente a la vagina, está hecho de un material de plástico transparente, fino y suave. La ventaja de este método es doble evita embarazos no deseados y protege a los genitales externos en caso de ITS que se adquieren a través

del contacto con la piel bulbar (herpes, condilomas, etc.) (24). Este impide que los espermatozoides ingresen al tracto reproductor de la mujer. Para su uso se debe revisar el sobre de contenido del condón (desgarros de la envoltura, fecha de vencimiento o turgencia del mismo contenido), luego se deberá de lavar las manos con agua y jabón, para abrir el condón se frota, para que el lubricante se distribuya, antes de cualquier penetración la usuaria se deberá de insertar el condón en la vagina, para ello debe de estar en una posición cómoda (sentada, recostada, cuclillas o levantando una pierna) se debe utilizar un condón nuevo en cada acto coital. La falla teórica o de uso perfecto es 5 embarazos por cada 100 mujeres en el primer año de uso y la falla de uso o uso típico 21 embarazos por cada 100 mujeres en el primer año de uso (19).

c) Espermicidas

Son productos químicos, que tienen forma de óvulos, crema, jalea, gel y espuma, destruyen a los espermatozoides en la vagina. Para utilizar este método se deberá de observar la fecha de vencimiento, luego se procederá a colocar el óvulo 15 o 20 minutos antes de cada acto coital y durante ese tiempo se deberá de quedar acostada, el efecto del espermicida solo dura una hora, si no ha tenido relaciones coitales durante ese tiempo, deberá de colocarse otro. La falla teórica o de uso perfecto es 18 embarazos por cada 100 mujeres en el primer año de uso y la falla de uso o uso típico 29 embarazos por cada 100 mujeres en el primer año de uso, las personas con hipersensibilidad no podrán utilizar este método anticonceptivo (19,24).

2.2.5.1.3 *Métodos Hormonales.*

Estos métodos anticonceptivos solo los utilizan las mujeres, funcionan como hormonas especiales que impiden la ovulación y alteran el moco del cuello del útero, obstruyendo el pase a los espermatozoides. Previene un embarazo no deseado y es importante saber que para la utilización de estos métodos se necesita prescripción médica y estar informado que no protege de ITS, VIH-SIDA.

a) Inyectables

Son inyecciones que contienen dos hormonas (estrógeno y progestágeno), estas actúan impidiendo la ovulación y a nivel del moco cervical lo vuelve más espeso de manera que no permite el pase de espermatozoides. Estos métodos inyectables se aplican vía intramuscular entre el primer y quinto día de menstruación. Existen dos composiciones, la primera de 5 mg de valerato de estradiol y 50 mg de enantato de noretisterona y la segunda de 5 mg de cipionato de estradiol y 25 mg de acetato de medroxiprogesterona (25). La falla teórica es de 0.05 embarazos por cada 100 mujeres en el primer año y la falla de uso típico 3 embarazos por cada 100 mujeres en el primer año, este método está contraindicados para personas que tienen cáncer, tumores, insuficiencia cardiaca y personas que consumen anti convulsionantes (19).

b) Píldoras Anticonceptivas

Estas píldoras pueden ser en presentación de 21 a 28, se tomará una por día, vía oral, sin omitir ninguna. Cabe mencionar que este método está compuesto por (estrógeno

y progestágenos). Evita la ovulación, espesa al moco cervical, se deberá de tomar una píldora diaria, la fertilidad vuelve cuando se deja de tomar estas píldoras. Disminuye los flujos menstruales y cólicos menstruales. Su uso está determinado que diariamente se tiene que tomar una pastilla, en los productos de 28 píldoras, la toma se reinicia inmediatamente (al día siguiente) de terminar el paquete anterior; pero en las píldoras de 21, se deja de tomar las píldoras por 7 días y se reinicia la toma al octavo día. La falla teórica o de uso perfecto es 0.3 embarazos por cada 100 mujeres en el primer año de uso y la falla de uso o uso típico es 8 embarazos por cada 100 mujeres en el primer año de uso (19).

c) Implante Subdérmico

Este método son cápsulas delgadas, flexibles que serán colocadas, por debajo de la piel de la parte superior del antebrazo, este método tiene una duración de 3 a 5 años, y solo contiene progestágenos (26). Este método ocasiona espesamiento del moco cervical, impidiendo la penetración de los espermatozoides, (es el más importante), suprime la ovulación y reduce el transporte de los óvulos en las Trompas de Falopio, es uno de los métodos más eficaces y de mayor duración. 0.05% falla teórica y en el uso típico (1 en 100 mujeres), pero para las mujeres con un peso de 80 kg o más la tasa de embarazos usando dos implantes fue de (6 por 100) al quinto año de uso, por lo que se recomienda que las usuarias los cambien a los 4 años (19).

d) Píldora Anticonceptiva de Emergencia

Estas píldoras se toman después de haber tenido relaciones coitales sin ningún tipo de protección, pero solo tienen una validez de 72 horas después del acto. Este método

funciona alterando la ovulación, si se quedase embarazada, no altera el transcurso del embarazo. Se obtiene el 100% de eficacia si es utilizado en las primeras 24 horas . No es recomendable utilizarlos más de una vez al año, ya que genera desorden a nivel del cuerpo de la mujer (24,27).

e) Dispositivo Intrauterino (DIU)

Este método es una pieza en forma de T, expuesto con un cable de cobre que elimina a los espermatozoides y evita también que estos asciendan hacia las trompas de Falopio. Es muy eficaz y tiene una duración de 10 años y se coloca en el tracto intrauterino de la mujer, con una cuerda que se extiende desde la base del mismo a través del canal cervical y hasta la parte superior de la vagina. Existen 2 tipos: El dispositivo intrauterino liberador de cobre Tcu 380 A (dificulta el ascenso a los espermatozoides, para alcanzar al útero e interrumpe la anidación, tiene una duración de 10 años) y el dispositivo liberador de progestágeno (libera progestágeno e inhibe la ovulación y dificulta la anidación, tiene una duración de 5 años) (28).

2.2.5.1.4 Métodos quirúrgicos.

a) Anticoncepción quirúrgica voluntaria femenina (ligadura de trompas).

Este procedimiento se basa en el cortar los conductos (Trompas de Falopio), impidiendo la salida del óvulo y por ello evita la unión con los espermatozoides. Su eficacia es un 100 %, cabe indicar que no protege de las ITS (28,29).

b) Anticoncepción quirúrgica voluntaria masculina (vasectomía).

Este procedimiento se basa en el corte de los conductos deferentes, de esta forma obstruye el pase de los testículos hacia la uretra, en este caso el esperma no puede abandonar los testículos y por lo tanto no puede llegar al óvulo. Es preferible que después de la vasectomía se deba esperar 3 meses para que se complete efectivamente. Su eficacia es un 100 %, cabe indicar que no protege de las ITS (28,29).

2.2.6 Teorías de la adolescencia.

2.2.6.1 Teoría de Eduardo Spranger.

La adolescencia está asociada con la psicología, ya que suscribe diferentes fenómenos de la conciencia del joven, cuenta con una significación aprovechable para el que aprende a entenderlos y que indica que el desarrollo del joven puede ser experimentado, en referencia diferentes pautas. La primera enfocada en el desarrollo del adolescente, alcanzando la madurez, tiene un reflejo de sí mismo como persona y la segunda pauta presenta al crecimiento pausado y continuo, en la que obtiene valores e ideas propias y para finalizar la tercera pauta manifiesta la participación activa de su desarrollo, donde el adolescente se forma y mejora, superando dificultades que se le presenten (30).

2.2.6.2 Teoría de Stanley Hall.

La experiencia del individuo se acopla en la composición genética de cada sujeto. Stanley menciona las siguientes fases evolutivas: El periodo de infancia, niñez, juventud

y adolescencia; además recalca que los adolescentes se inclinan al aislamiento y la soledad, no obstante, empiezan a involucrarse en diversos grupos con el único objetivo de ser reconocidos, en algunos momentos oportunos se muestran tiernos y sensibles, pero en otras circunstancias demuestran crueldad y dureza (30).

2.2.6.3 Teoría de Erikson.

La teoría manifiesta la identidad del Yo, asocia su concepto a través del logro de identificarse así mismo. Esta es la etapa predominante donde se forma la identidad positiva del Yo. Abarcando aspiraciones y anhelos vocacionales con ciertas admiraciones de héroes, los padres y los enamoramientos (31).

2.2.6.4 Teoría de Lewin.

Es una etapa de transición, donde el adolescente con frecuencia migra de grupos y es tratado por los maestros, sus padres y otras personas de manera confusa. Por otro lado, manifestó que el adolescente no presenta de manera clara el entendimiento de sus deberes sociales ni de su status, esto hace que su comportamiento generalmente muestre inseguridad (31).

2.2.6.5 Teoría del psicoanálisis (Sigmund Freud).

Considera a la adolescencia como resultado del brote pulsional que se origina en la pubertad (etapa genital), con un desequilibrio psíquico logrado en la infancia (etapa de latencia). Esto aumenta la vulnerabilidad del individuo, provocando un desajuste y crisis en el ámbito psicológico. Esta etapa origina impulsos sexuales, y conlleva al individuo a

buscar objetos amorosos fuera del ámbito familiar. Es por ello que cambian las relaciones establecidas hasta ese momento con los padres. El adolescente se encuentra impulsado a tener independencia, implicando quebrantar los vínculos afectivos de los padres (32).

2.2.6.6 Teoría cognitivo-evolutiva (Jean Piaget).

Define a la adolescencia como la etapa de cambios importantes en sus ideas, enfocadas a la integración e inclusión en la sociedad adulta. El adolescente adquiere razonamiento propio de tal forma que desarrolla nuevas capacidades a nivel cognitivo, como el pensamiento autónomo y crítico, desempeñándose en la elaboración de proyectos de vida (32).

2.2.7 Adolescencia.

2.2.7.1 Definición de Adolescencia.

La Organización Mundial de la Salud (OMS), Determina a la adolescencia como la etapa de crecimiento y desarrollo posterior a la niñez y antes de la edad adulta. Para ello se considera que las edades para la adolescencia oscilan son de 10-19 años. Es preciso mencionar que en esta etapa surge un sinnúmero de cambios tanto a nivel físico, psicológico sexual, emocional y social propio del adolescente (33).

2.2.7.2 Etapas de la adolescencia: existen tres etapas.

2.2.7.2.1 Adolescencia inicial.

La adolescencia inicial se da entre las edades de 10 y 12 años, se evidencia a raíz de los cambios físicos y la maduración del pensamiento, no en su totalidad, pero si de una forma más concreta, el adolescente inicial ya no desea ser relacionado con niños e intenta iniciar la aceptación por parte de los adolescentes. Cabe indicar que esta situación desajusta las etapas adecuadas por la cual tiene que pasar el adolescente y por ello puede provocar alteraciones emocionales, sociales o familiares. Todo ello es calificado como “Crisis de entrada a la adolescencia”. Cabe mencionar que en esta etapa el adolescente se encuentra muy inestable con lo que quiere, y muchas veces opta por una personalidad que no es la suya, entrando en una etapa de rebeldía. Es por ello que es importante la comunicación de padres e hijos para poder evitar problemas, con el apoyo de ambos ayudarán a que el adolescente pueda construir su propia personalidad, sin tener que acelerarse en su etapa de crecimiento y desarrollo (34).

2.2.7.2.2 Adolescencia media.

La adolescencia media inicia entre las edades de 14 y 15 años, el adolescente se siente más seguro de sí mismo, no en su totalidad, pero trata de imponer su propia personalidad e incluso se siente con más seguridad. En esta etapa es probable que pase menos tiempo con la familia y más tiempo con los amigos, de tal forma que siente también una atracción más directa y profunda hacia el sexo opuesto siendo masculino o femenino (34).

2.2.7.2.3 *Adolescencia tardía.*

La adolescencia tardía inicia entre las edades de 17 y 19 años, en esta etapa los adolescentes se sienten más seguros completamente, de manera que ya tiene una percepción de la vida más concreta, se interesan más en elegir una carrera vocacional e incluso de buscar una solvencia económica de manera que satisfaga sus necesidades e intereses. Cabe indicar que en esta etapa el adolescente ya ha consumado su crecimiento y desarrollo total. Además, ya ha adquirido su identidad sexual correspondiente, se propone a tener una relación sentimental más estable, llena de comprensión y sus relaciones sexuales se hacen cada vez más frecuentes (34).

2.2.8 Atención integral de salud en la adolescencia.

2.2.8.1 Servicios intramurales.

Los establecimientos de salud deben brindar un ambiente de exclusividad, para poder proporcionar el paquete de atención integral de salud para adolescentes, incluyendo la amplia gama de MAC e inclusive otros insumos. Es necesario que todos los establecimientos de salud brinden una atención integral con calidad y calidez, asegurando la privacidad y confidencialidad, permitiendo al adolescente y profesional de salud establecer una buena comunicación. Para la consulta se deberá fijar horarios de atención que facilite la participación activa del adolescente, teniendo en cuenta las características de la localidad (35).

2.2.8.2 Servicios extramurales.

A diferencia de los servicios intramurales que brindan la atención del adolescente solo en los establecimientos de salud, en esta ocasión las estrategias aplicadas a los servicios extramurales pondrán las estrategias a disposición de las prestaciones del paquete de atención integral de salud para adolescentes fuera de los establecimientos de salud. Se brindarán servicios coordinados con instituciones educativas, centro de desarrollo juvenil y otros tipos de instituciones como comunidades, instituciones deportivas, organismos no gubernamentales etc. (35).

Para brindar los servicios coordinados con instituciones educativas se deberá de disponer con todos los recursos necesarios para brindar una atención integral al adolescente, se deberá garantizar la privacidad y confidencialidad. Asimismo, los servicios a disposición en los centros educativos deberán ser continuados en los establecimientos de salud, es muy importante considerar los perfiles epidemiológicos de la localidad, abordando la salud sexual y reproductiva, la salud mental y la salud físico nutricional. Las Gerencia Regional de Salud (GERESA), Dirección Regional de Salud (DIRESA), Dirección de redes integradas de Salud (DIRIS), Redes y establecimientos de salud tienen la obligación de efectuar un trabajo coordinado con los actores y sectores de su jurisdicción, como las Direcciones Regionales de Educación (DRE), las Unidades de Gestión Educativa Local (UGEL), agentes comunitarios y organizaciones de adolescentes (35).

La participación y disposición de todas las redes integradas permiten lograr una efectiva atención integral de salud para adolescentes en cada uno de sus ámbitos. Estos servicios de salud se complementan en coordinación con las instituciones educativas de Educación Básica Regular, Educación Básica Alternativa y su diversidad, Institutos y Universidades, previo acuerdo de partes y/o convenio. El profesional de salud adquiere y renueva habitualmente sus estrategias de trabajo facilitando y fortaleciendo la articulación de esfuerzos, priorizando la población adolescente y a su derecho a la salud integral (35).

Existen servicios coordinados con otras instituciones instalados en comunidades, instituciones deportivas, recreativas, organismos no gubernamentales y otros espacios donde se encuentra la población adolescente. Los servicios deben ser integrales y brindados con la participación del equipo multidisciplinario para la atención integral de salud adolescente, considerando la localidad y abordando la salud sexual y reproductiva, salud mental y salud físico nutricional. Los Centros de Desarrollo Juvenil (CDJ), deben contar con espacios de socialización positiva para realizar actividades, promoviendo estilos de vida saludables en la población adolescente. Se deben desarrollar la atención integral de salud, talleres en base a orientación vocacional, consejería y animación sociocultural (talleres de canto, arte, entre otros). Esta última deberá ser suscitada por los gobiernos locales (35).

2.2.8.3 Anticoncepción en el adolescente según MINSA

En el Perú la norma técnica de planificación familiar establecido por Ministerio de Salud (MINSA), asegura que para la anticoncepción en la adolescencia no establece una edad específica, es por ello que se brinda toda la gama de métodos anticonceptivos, sin embargo, existen aspectos de conductas del adolescente que deben de tomarse en cuenta para la valoración y aceptabilidad de los anticonceptivos. Para los métodos de abstinencia periódica se requerirá un alto grado de motivación para su aceptación, porque este anticonceptivo requerirá no tener relaciones coitales (19).

Acerca de los métodos de barrera beneficiaran al adolescente de dos maneras que son protección ITS y embarazos no deseados. Sobre los anticonceptivos orales, no se ha determinado problemas que afecten al adolescente para el uso, puede utilizar la anticoncepción combinada inyectable, parches o anillos vaginales. Para los anticonceptivos combinados actuarán inhibiendo la producción del estrógeno ovárico, conteniendo solo estrógenos, la cantidad empleada no debe estar por debajo de 30 µg de etinilestradiol. Respecto a la anticoncepción con progestágenos, se evidenciará sangrado en pequeñas cantidades, pero por ello no debe ser motivo de dejar de utilizarlos. La inyección o los implantes de progestágeno son de elección cuando se demanda mayor eficacia. Y la anticoncepción de emergencia en adolescentes deberá ser solo de progestágeno solo, por su alta efectividad (19).

2.2.9 Características sociodemográficas.

2.2.9.1 Definición de características sociodemográficas.

Son el conjunto de características biológicas y socioculturales que están presentes en la población. Este contexto social alberga factores importantes que se encuentran más próximos al individuo, asimismo en la parte demográfica se considera a todo aquello que puede influenciar la conducta del individuo, desarrollar de esta manera comportamientos hacia la persona. En este ámbito de características sociodemográficas se hace referencia también a las condiciones propias de un grupo de personas de un determinado lugar, abarcando sus condiciones de vida, grado de civilización y los recursos que disponen las personas, en su forma de vivir, sus grupos social o que los rodea y el modo de como satisface las necesidades elementales de la vida (36). Dentro de las características sociodemográficas se encuentran:

2.2.9.1.1 Edad.

Es el número de años cumplidos hasta el presente momento, transcurre desde el nacimiento y se divide en las diferentes etapas de la vida (36).

2.2.9.1.2 Sexo.

Es la condición biológica que distingue al varón de la mujer (Femenino-Masculino) (36).

2.2.9.1.3 Ocupación.

Es el oficio o profesión de una persona independiente, se considera una combinación de trabajo, tareas y funciones desempeñadas (37).

2.2.9.1.4 Estado civil.

Es la condición de una persona según el registro civil, en el cual se determina si tiene pareja o no (36).

2.2.9.1.5 Grado de instrucción.

Es el grado más elevado de estudio, si el grado de instrucción es menor existe mayor tendencia a riesgos en la adolescencia, pues la baja escolaridad y escasa educación ubican en riesgo la salud social del adolescente (37).

2.2.9.1.6 Religión.

Es un elemento de la actividad humana siendo creencias y prácticas sobre cuestiones de tipo existencial, moral y sobrenatural (36).

2.2.9.1.7 Lugar de residencia.

Es la procedencia como factor social, es un proceso que supone movimiento de sectores sociales (personas) por diferentes motivos, en términos generales procedencia es un concepto de movimiento y traslado. Este movimiento denominado procedencia está vinculado con la ocupación, grado de instrucción de las personas y se caracteriza por ocupar espacios geográficos ya sea en el medio urbano y rural (36).

III. HIPÓTESIS

Por ser un estudio descriptivo simple, no requiere de hipótesis. Los estudios descriptivos en investigación tienen por finalidad recolectar información de manera independiente o conjunta sobre conceptos o variables. Busca particularmente describir propiedades o características de personas, grupos, o cualquier otro fenómeno que se someta a un análisis. A diferencia de la hipótesis que se define como proposiciones tentativas, que buscan posibles relaciones entre dos o más variables. Es por esta razón que no se aplica en él estudio debido a que es un estudio descriptivo simple (38).

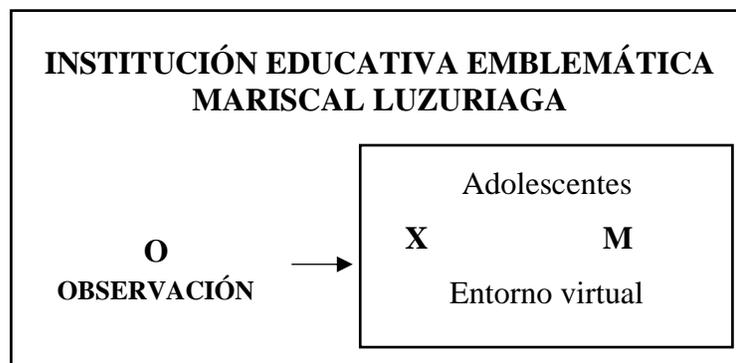
IV. METODOLOGÍA

4.1 Diseño de la investigación

La investigación se rigió de tipo cuantitativo, observacional, prospectivo, transversal y descriptivo. Cuantitativo debido a que las variables en estudio se midieron de manera numérica; observacional porque no existe intervención por parte del investigador; prospectivo porque la información recolectada será registrada según ocurran los hechos o acontecimientos; transversal porque las variables se midieron en una sola ocasión y descriptiva porque se describió la finalidad de la investigación de acuerdo a parámetros, partiendo de una población a una muestra (38).

Para el diseño de la investigación se determinó un diseño no experimental de cohorte transversal de diseño simple de una sola casilla, el diseño tuvo por finalidad recolectar datos en un solo momento, en un tiempo único. Su propósito fue describir variables y analizar la incidencia en un momento dado. Este diseño se realizó sin ningún tipo de manipulación entre las variables (38). Este diseño fue graficado de esta forma:

Esquema:



Donde:

M: Adolescentes del cuarto año, nivel secundario de la institución educativa Emblemática Mariscal Luzuriaga- Casma, 2020

O: Observación

X: Conocimiento y uso

4.2 Población y muestra:

4.2.1 Población.

La población estuvo constituida por 171 adolescentes que pertenecen al cuarto año de nivel secundario de la institución educativa Emblemática Mariscal Luzuriaga – Casma 2020, que asistieron en el período de estudio y cumplieron con los criterios de inclusión propuestos.

4.2.2 Muestra.

La muestra estuvo conformada por 120 adolescentes que pertenecen al cuarto año de nivel secundario de la institución educativa emblemática Mariscal Luzuriaga-Casma 2020. Esta muestra fue hallada con la fórmula para poblaciones finitas, la siguiente fórmula fue:

Técnica de muestreo:

$$n = \frac{NZ^2 pq}{(N-1) E^2 + Z^2 pq}$$

Donde

n: tamaño muestra

N: tamaño de la población

Z: coeficiente del 95% de confidencialidad (1.96)

p: probabilidad a favor (0.5)

q: probabilidad en contra (0.5)

E: margen de error (0.049)

Desarrollo de la fórmula

$$n = \frac{171 (1.96^2) (0.5) (0.5)}{(171-1) 0.049^2 + (1.96^2) (0.5) (0.5)}$$

$$n = \frac{171 (3.84) (0.25)}{(170) 0.0024 + 3.84 (0.25)}$$

$$n = \frac{164.16}{0.408 + 0.96}$$

$$n = \frac{164.16}{1.368}$$

$$n = 120$$

4.2.3 Los criterios de inclusión y exclusión.

Criterios de inclusión

- Adolescentes varones y mujeres del cuarto año de secundaria de la institución educativa Emblemática Mariscal Luzuriaga, Casma 2020.
- Adolescentes que se encuentren matriculados en el período de estudio 2020.
- Adolescentes que aceptaron participar libremente en el estudio.
- Adolescentes sexualmente activos para la variable de uso de métodos anticonceptivos

Criterios de exclusión

- Adolescentes que no desean participar.
- Adolescente que hayan tenido alguna discapacidad mental, auditiva o del habla que impida entablar una comunicación fluida o eficaz.

4.3 Definición y operacionalización de las variables y los indicadores:

- Definición del primer variable conocimiento

Para la Real Academia Española (RAE), define al conocimiento como la acción y afecto de conocer y se adquiere, a lo largo de la vida a través de enseñanzas y aprendizajes. Es muy importante mencionar que el conocimiento será determinado a través de un procesamiento de información e ideas recopiladas que afecten al individuo, ante ello se

logrará determinar algo específico en base a un razonamiento y posterior a ello se logrará obtener una decisión en base a un resultado y que en conclusión llegará hacer el aprendizaje esperado (14).

- Definición de la segunda variable uso

En primera instancia se tiene que definir que es el uso, según la Real Academia Española define al uso como la capacidad de elegir libremente, refiriendo a la acción o afecto de utilizar algo (15).

CUADRO DE OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	SUB VARIABLE	DEFINICIONES OPERACIONALES	INDICADORES	TIPO DE VARIABLE	ESCALA DE MEDICIÓN
Conocimiento	La real academia española menciona que el conocimiento es la acción y afecto de conocer, y se adquiere, a lo largo de la vida a través de enseñanzas y aprendizajes (13,14).	<ul style="list-style-type: none"> · Definición: Ítem 1, ítem 2, ítem 7, ítem 8 e ítem 9 · Reconocimiento Ítem 3, ítem 4, ítem 5, ítem 6, ítem 14 e ítem 15. · Comprensión Ítem 10, ítem 11, ítem 12, ítem 13. 	<p>Nivel de Conocimientos sobre Métodos Anticonceptivos que poseen los adolescentes del cuarto año nivel secundario de la Institución Educativa Emblemática Mariscal Luzuriaga- Casma ,2020.</p> <p>A través de preguntas cerradas con respuestas múltiples donde la correcta es 1 y la incorrecta es 0.</p>	<ul style="list-style-type: none"> · Muy bajo: se consideró una puntuación de 0-2. · Bajo: se consideró una puntuación de 3-5 · Regular: se consideró una puntuación de 6-8 · Alto: se consideró una puntuación de 9-11. · Muy alto: se consideró una puntuación de 12-15. 	Descriptivo cuantitativo	Ordinal

CUADRO DE OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	SUB VARIABLES	DEFINICIÓN OPERACIONAL	INDICADORES	TIPO DE VARIABLE	ESCALA DE MEDICIÓN
Uso	La Real Academia Española hace referencia a la capacidad de elegir libremente, refiriendo a la acción o afecto de elección utilizar algo (15).	<ul style="list-style-type: none"> · Aptitud de decisión y elección: items 1, items 2, items 3, item4, items 5 e items 6. · Persistencia de uso: Ítem 7 e ítem 9 · Valoración del uso Ítem 8 e ítem 10. 	El uso de métodos anticonceptivos por parte del adolescente se midió mediante dos preguntas, si actualmente usa un método anticonceptivo y, si la respuesta es sí, se le preguntará qué método anticonceptivo usa. A través de preguntas cerradas con respuestas múltiples donde la correcta es 1 y la incorrecta es 0.	<ul style="list-style-type: none"> · No usan: la puntuación respectiva fue de 0-3. · Usan a veces: la puntuación respectiva fue de 4-6. · Usan siempre: la puntuación respectiva fue de 7-10. 	Descriptivo cuantitativo	Nominal

Características sociodemográficas				
Titulo	Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Indicadores
Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de la institución educativa emblemática Mariscal Luzuriaga – Casma, 2020	Características Sociodemográficas	Son el conjunto de características biológicas y socioculturales que están presentes en la población. Este contexto social alberga factores importantes que se encuentran más próximos al individuo, asimismo en la parte demográfica se considera a todo aquello que puede influenciar la conducta del individuo, elementales de la vida (36).	Edad: es el número de años cumplidos hasta el presente momento, transcurre desde el nacimiento y se divide en las diferentes etapas de la vida (36).	Años
			Sexo: es la condición biológica que distingue al varón de la mujer (Femenino-Masculino) (36).	Masculino Femenino
			Ocupación: es el oficio o profesión de una persona independiente, se considera una combinación de trabajo, tareas y funciones desempeñadas (37).	Estudiante Trabaja Trabaja y estudia No trabaja ni estudia Ama de casa
			Estado civil: es la condición de una persona según el registro civil, en el cual se determina si tiene pareja o no (36).	Soltero Casado conviviente
			Grado de instrucción: es el grado más elevado de estudio, mientras menor sea el grado de instrucción existe mayor tendencia a riesgos en la adolescencia (37).	Primaria Secundaria Superior
			Religión: es un elemento de la actividad humana, siendo creencias y prácticas sobre cuestiones de tipo existencial, moral y sobrenatural (36).	Católico Evangélico Otros Ninguna
			Lugar de residencia: es la procedencia como factor social, proceso que supone movimiento de sectores sociales (personas) por diferentes motivos, en es un concepto que nos da a entender movimiento y traslado, etc. (36).	Casma

4.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos:

4.4.1 Técnica de recolección de datos.

La técnica fue una encuesta, que consistió en una serie de preguntas acerca de las variables presentadas en la investigación. Esta técnica fue muy flexible y es capaz de adaptarse a cualquier situación en la que se encuentre la persona, actualmente atravesamos una pandemia y esta técnica ha resultado muy útil para la recolección de datos.

4.4.2 Instrumento.

El instrumento adecuado para recopilar datos, fue un cuestionario de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos adaptado y aprobado por la investigadora Fabián R, en su investigación que lleva como título “Nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del barrio Inclán- Huancayo 2019” (39).

Se evaluó de la siguiente forma:

1. En primer plano se evaluó datos sociodemográficos.
2. En segundo plano se evaluó el conocimiento sobre métodos anticonceptivos.
3. En tercer plano se evaluó el uso de métodos anticonceptivos.
4. El cuestionario abarcó un total de 25 preguntas de las cuales se distribuyó así:

Para medir conocimiento constó de 15 preguntas:

- Para la definición: se consideraron el Ítem 1, ítem 2, ítem 7, ítem 8 e ítem 9.
- Para el Reconocimiento: se consideraron el ítem 3, ítem 4, ítem 5, ítem 6, ítem

14 e ítem 15.

- Para la Comprensión: se consideraron el ítem 10, ítem 11, ítem 12, ítem 13.

La valoración para conocimiento fue el siguiente; donde una respuesta correcta corresponde a un punto y una respuesta errada a cero.

- Muy bajo: se consideró una puntuación de 0-2
- Bajo: se consideró una puntuación de 3-5
- Regular: se consideró una puntuación de 6-8
- Alto: se consideró una puntuación de 9-11
- Muy alto: se consideró una puntuación de 12-15

El instrumento de conocimiento de métodos anticonceptivos fue validado y sometido a criterio de Jueces expertos para calificar su validez de contenido teniendo resultados favorables (Anexo 3). A su vez tuvo una estadística de confiabilidad de alfa de Cronbach de 0.804 siendo aceptable para la investigación, para realizar la confiabilidad se tuvo la participación de 20 adolescentes participantes (Anexo 4).

Para el evaluar uso constaron 10 preguntas:

- Aptitud de decisión y elección, se consideró el ítem 1, ítem 2, ítem 3, ítem 4, ítem 5 e ítem 6
- Persistencia de uso, se consideró el Ítem 7 e ítem 9
- Valoración del uso, se consideró el Ítem 8 e ítem 10.

La valoración para uso será fue el siguiente; donde una respuesta correcta corresponde a uno y una respuesta errada a cero.

- No usan: la puntuación respectiva fue de 0-3
- Usan a veces: la puntuación respectiva fue de 4-6

- Usan siempre: la puntuación respectiva es fue de 7-10

El instrumento de uso de métodos anticonceptivos fue validado y sometido a criterio de Jueces expertos para calificar su validez de contenido (Anexo 3). A su vez tuvo una estadística de confiabilidad de alfa de Cronbach de 0.750 siendo aceptable para la investigación, para realizar la confiabilidad se tuvo la participación de 20 adolescentes participantes (Anexo 4).

Procedimiento de recolección de datos

La ejecución del trabajo de investigación inicio con el reconocimiento de la zona de estudio, después se procedió a contactarse con las autoridades de la institución educativa Emblemática Mariscal Luzuriaga, para solicitar el permiso correspondiente. Para la aplicación de las encuestas se procedió a identificar a los adolescentes de cuarto año de secundaria que cumplieran con los criterios de inclusión, previo a la aplicación de encuestas se procedió a realizar el consentimiento informado a los padres de familia para que autoricen la participación de sus menores hijos. Este permiso fue realizado con el apoyo de la docente tutora, encargada de todos los alumnos del plantel educativo, a través de una reunión virtual vía Zoom donde se les informó a los padres sobre la investigación “Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de la institución educativa emblemática Mariscal Luzuriaga – Casma, 2020.”

Para asegurar el consentimiento del padre de familia se le explicó en qué consistía el estudio, en el cual, a través de la reunión vía Zoom, se les mostró el documento y posterior a ello brindaron su autorización para realizar las encuestas a sus hijos. Las

encuestas fueron enviadas de forma online a través del WhatsApp, asimismo en la parte superior se colocó la información del consentimiento y asentimiento informado, también se indicó acerca de los beneficios de la investigación y sobre todo que durante el proceso de la recolección de datos la información obtenida fue anónima (no figura ningún dato que pueda identificar algunos de los adolescentes). Es importante mencionar que la técnica utilizada fue una encuesta y el instrumento un cuestionario, que estuvo respaldado por los principios de ética a través de la declaración de Helsinki el cual plantea el respeto, la protección y la dignidad sobre los derechos de las personas que se encuentren en estudio.

4.5 Plan de análisis

Los datos obtenidos en los cuestionarios fueron ingresados al software de Excel 2013, previa codificación de respuestas correctas equivalentes a 1 y las incorrectas a 0. Asimismo, una vez completada la codificación en la base de datos se procedió aplicar la fórmula de suma establecida en el Excel para poder determinar el puntaje total y en base a ello identificar los niveles en conocimiento que son muy alto, alto, regular, bajo y muy bajo y para uso, usan siempre, usan a veces, no usan. Para el análisis de resultados se utilizó una estadística descriptiva simple de tablas y frecuencias porcentuales para crear la base principal del estudio, se realizó de forma estricta y reservada para evitar errores en la investigación, logrando de esta forma obtener resultados concretos y con confiabilidad. En el cual se tuvo en base a la línea de investigación prevención y promoción de la salud sexual y reproductiva.

4.6 Matriz de consistencia:

MATRIZ DE CONSISTENCIA

CONOCIMIENTO Y USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA EMBLEMÁTICA MARISCAL LUZURIAGA-CASMA, 2020

Título	Enunciado	Objetivo	Variables	Metodología	Población y Muestra
Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de la institución educativa Emblemática Mariscal Luzuriaga – Casma, 2020.	¿Cuál es el conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de la Institución Educativa Emblemática Mariscal Luzuriaga-Casma?2020?	<p>Objetivo general Determinar el conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de la Institución Educativa Emblemática Mariscal Luzuriaga-Casma, 2020.</p> <p>Objetivos específicos</p> <ul style="list-style-type: none"> · Identificar el nivel de conocimiento de métodos anticonceptivos en adolescentes de la institución educativa Emblemática Mariscal Luzuriaga. · Determinar el uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de la institución educativa Emblemática Mariscal Luzuriaga Casma, 2020. · Identificar características sociodemográficas en adolescentes de la institución educativa Emblemática Mariscal Luzuriaga Casma, 2020. 	<p>Variable 1 Conocimiento de métodos anticonceptivos en adolescentes de la institución educativa Emblemática Mariscal Luzuriaga-Casma, 2020.</p> <p>Variable 2 Uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de la institución educativa Emblemática Mariscal Luzuriaga Casma, 2020.</p> <p>Variable interviniente Identificar características sociodemográficas en adolescentes de la institución educativa Emblemática Mariscal Luzuriaga Casma, 2020</p>	<p>Tipo La presente investigación es tipo cuantitativo, observacional, prospectivo y transversal.</p> <p>Nivel Descriptivo</p> <p>Diseño No experimental transversal</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 10px auto;"> <p align="center">INSTITUCIÓN EDUCATIVA EMBLEMÁTICA MARISCAL LUZURIAGA</p> <p align="center">Adolescentes</p> <p align="center">O X M</p> <p align="center">OBSERVACIÓN → Entorno virtual</p> </div> <p>Técnica de recolección de datos Encuesta.</p> <p>Instrumento Cuestionario.</p>	<p>Población Se encontró conformada por 171 adolescentes del cuarto año, nivel secundario de la institución educativa Emblemática Mariscal Luzuriaga-Casma, 2020.</p> <p>Muestra Hallada con la fórmula para poblaciones finitas, dio como resultado 120 adolescentes del cuarto año nivel secundario de la institución educativa Emblemática Mariscal Luzuriaga- Casma, 2020.</p> <p>Unidad de análisis Adolescentes que se encuentren matriculados en el cuarto año, nivel secundario en la institución educativa Emblemática Mariscal Luzuriaga Casma, 2020.</p>

4.7 Principios éticos:

Esta investigación está guiada primordialmente en base al reglamento del comité institucional de ética en investigación (CIEI) de la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote, asimismo está respaldada a través de la declaración de Helsinki el cual plantea el respeto, la protección y la dignidad sobre los derechos de las personas que se encuentren en estudio, sea con la finalidad de salvaguardar su integridad tanto física como psicológica. Por otro lado, la investigación estuvo sujeta a la ética por parte del investigador de la forma que promueva y asegure en su totalidad el respeto a todas las personas, protegiendo su salud y derechos. Los participantes deberán de estar informados sobre los propósitos y finalidades de la investigación. Asimismo, la discreción es un factor importante ya que se debe de mantener en reserva todos los datos íntimos propiciados por la persona que se encuentre en estudio, además siempre se debe de priorizar el bien común, dejando fuera los intereses personales enfocándonos en la beneficencia y no maleficencia (40). Dentro de este ámbito de principios éticos, es imprescindible mencionar que los participantes de la investigación, en todo momento estuvieron informados y la participación fue voluntaria, se les otorgó el consentimiento informado (Anexo 5), consentimiento informado para padres (Anexo 6) y el asentimiento informado (Anexo 7)

V. RESULTADOS

5.1 Resultados

Tabla 1 *Distribución porcentual de adolescentes, según el conocimiento de métodos anticonceptivos en la institución educativa Emblemática Mariscal Luzuriaga-Casma 2020*

Nivel de conocimiento	N°	%
Muy alto	44	36,7
Alto	36	30,0
Regular	29	24,2
Bajo	10	8,3
Muy bajo	1	0,8
Total	120	100,0

Fuente: Instrumento de recolección de datos aplicado setiembre 2020

En la tabla 1, evidencia los resultados del nivel de conocimiento de métodos anticonceptivos en adolescentes de la institución educativa Emblemática Mariscal Luzuriaga-Casma 2020. Se tiene como resultado que el 36,7 %, tiene un conocimiento muy alto y 30,0 % alto, tomando en cuenta la sumatoria de ambos porcentajes se obtiene que el 66,7% de los adolescentes tienen conocimiento sobre los MAC. es decir la mayor parte de participantes conocen sobre el concepto, tipos, mecanismo de acción y funcionalidad, obteniendo con el conocimiento una vida sexual segura y responsable. Se evidencia que un mínimo porcentaje no tiene conocimiento, presentan desinformación básica del tema y por ello están propensos a embarazos no deseados y abortos provocados.

Tabla 2 *Distribución porcentual de adolescentes, según uso de métodos anticonceptivos en la institución educativa Emblemática Mariscal Luzuriaga-Casma 2020.*

Uso de MAC (n = 81)	N °	%
Usan siempre	51	63,0
Usan a veces	25	30,9
No usan	5	6,1
Total	81	100,0

Fuente: Instrumento de recolección de datos aplicado setiembre 2020

En la tabla 2, evidencia los resultados de uso de los métodos anticonceptivos en adolescentes sexualmente activos (81) de la institución educativa Emblemática Mariscal Luzuriaga-Casma 2020. Se tiene como resultado que el 63,0 %, usan siempre métodos anticonceptivos, indicando que conocen las ventajas del uso del anticonceptivo, de la misma manera se considera que los adolescentes tienen mayor responsabilidad para evitar un embarazo no deseado y/o contagio de ITS VIH/SIDA.

Tabla 3 *Distribución porcentual en adolescentes, según características sociodemográficas de la institución educativa Emblemática Mariscal Luzuriaga Casma, 2020*

Características sociodemográficas	N°	%
Edad	n	%
14 años	1	0,8
15 años	70	58,3
16 años	45	37,6
17 años	3	2,5
18 años	1	0,8
Total	120	100,0
Sexo	n	%
Masculino	50	41,7
Femenino	70	58,3
Total	120	100,0
Ocupación	n	%
Estudiante	115	95,8
Trabaja	0	0,0
Trabaja y estudia	5	4,2
No trabaja ni estudia	0	0,0
Ama de casa	0	0,0
Total	120	100,0
Estado civil	n	%
Soltero	117	97,5
Casado	0	0,0
Conviviente	3	2,5
Total	120	100,0

Grado de instrucción	n	%
Primaria	0	0,0
Secundaria	120	100
Superior	0	0,0
Total	120	100,0
Religión	n	%
Católico	86	71,7
Evangélico	28	23,3
Ninguno	3	2,5
otros	3	2,5
Total	120	100,0
Lugar de residencia	n	%
Casma	120	100
Total	120	100,0

Fuente: Instrumento de recolección de datos aplicado setiembre 2020

En la tabla 3, las características sociodemográficas en adolescentes de la institución educativa emblemática Mariscal Luzuriaga, tiene como resultado que la edad promedio es de 14 a 18 años, predominando 15 años con un 58,3%, 16 años con el 37,6 %, 17 años con un 2,5 %, 14 años con el 0,8% y 18 años con un 0,8 %. Con el 58,3 % el sexo más predominante es el femenino seguido del masculino con un 41,7 %, respecto a la ocupación el 95,8 % son estudiantes, mientras que el 4,2 % trabajan y estudian, en cuanto al estado civil el 97,5 % son solteros y el 2,5 % son convivientes, el 100 % de estudiantes tienen un grado de instrucción nivel secundario, respecto a la religión el 71,7 % son católicos, el 23,3 % son evangélicos, el 2,5 % no pertenecen a ninguna religión, el 2,5 % pertenecen a otras religiones y el 100 % de estudiantes son de la provincia de Casma.

5.2 Análisis de resultados

La adolescencia es un periodo en la cual el adolescente deja de ser niño y se encuentra próximo en camino hacia la vida adulta, adquiriendo de esta forma cambios totales a nivel psicológico, físico, emocional, sexual etc. Estos cambios conducen a que el adolescente sienta la necesidad de buscar nuevas sensaciones y/o atracciones, siendo eso el motivo principal para el inicio de las prácticas sexuales, cabe mencionar que el adolescente no es capaz todavía de razonar analíticamente sobre los resultados y consecuencias que podría conllevar estas prácticas sexuales si no se toma la debida precaución.

Es por ello que se considera importante conceptualizar las variables en estudio, el conocimiento se define como acción y afecto de conocer, adquiriéndose a lo largo de la vida a través de enseñanzas y aprendizajes (13,14). Asimismo, la teoría de Jean Piaget relata que el adolescente adquiere razonamiento propio de tal forma que desarrolla nuevas capacidades a nivel cognitivo, como el pensamiento autónomo y crítico (32). Teorías que avalan el presente estudio donde el 36,7 % de adolescentes presentaron un conocimiento muy alto, el 30 % conocimiento alto, el 24,2 % conocimiento regular, el 8,3 % conocimiento bajo y el 0,8 % conocimiento muy bajo.

Los resultados presentados se asemejan a las de Guevara L, Reyna S (4), Chimbote en el año 2016 tuvo como resultado que el 60.4% de adolescentes tuvieron nivel de conocimiento bueno. Asimismo, Rafael F (6), Huancayo en el año 2019, obteniendo como resultados en su investigación que el 38,23% tiene nivel de conocimiento regular y el

32,35 % tienen conocimiento alto. Por otro lado, en la investigación de Sanabria E (7), Junín en el año 2019, presentó como resultado que el 19,09 % tuvo un nivel de conocimiento alto. De la misma manera en la investigación de Toledo R (8), Trujillo en el año 2019, tuvo como resultado acerca del conocimiento de métodos anticonceptivos que el 49,3% tuvo un nivel de conocimiento bueno, el 40,7% regular y solo un 10% malo. En la investigación de Pérez A, Sánchez E (12), México en el año 2020 tuvo como resultado que 27,2 % tuvieron conocimiento alto, 38,6 % medio y 31% bajo.

Respecto al conocimiento de métodos anticonceptivos en adolescentes cabe recalcar que los resultados encontrados son favorables, infiriendo a ello de que quizás los adolescentes reciben información eficaz, concreta y precisa sobre métodos anticonceptivos. También se infiere que posiblemente los miembros de familia optan por hablar del tema e incluso quizá creen conveniente llevarlo a un centro de salud para recibir información adecuada sobre el tema, obteniendo de esta forma erradicar ideas y/o creencias erróneas. Es importante mencionar que el adolescente tiene la gran capacidad para aprender junto a su medio evolutivo, relacionándose con la enseñanza y aprendizaje (13-14). Lo aprendido con el conocimiento, pasará de haber tenido duda a tener la experiencia y así crear su propia conciencia frente a lo que se podría presentar. Es por ello la importancia de poseer conocimiento acerca de métodos anticonceptivos, ello ayudará a que los adolescentes no se encuentren vulnerables a sufrir riesgos en su salud sexual y reproductiva.

El uso es conceptualizado como la capacidad de elegir libremente, refiriendo a la acción o afecto de utilizar algo (15). El usar anticonceptivos dependerá sobre el conocimiento de uso correcto de ellos, saber las ventajas y cómo funciona beneficia a la salud sexual. Concepto que respalda el estudio donde el 63,0 % usan siempre métodos anticonceptivos, el 30,9 % usan a veces y el 6,1 % no usan.

Los resultados presentados se asemejan a las investigaciones de Aguilar B (5), en Nuevo Chimbote en el año 2017, en su investigación, presenta como resultados que el 46,4 % utilizan métodos anticonceptivos. Asimismo, Rafael F (6), Huancayo en el año 2019, presenta como resultado que el 57,35 % usarían a veces y el 35,35 % usan siempre algún método anticonceptivo. De la misma forma en la investigación de Toledo R. Trujillo (8), en el año 2019 que tuvo como resultado que un 54% usan método anticonceptivo. Por otro lado, Lapeira P, Acosta D y Vásquez M (10), en Colombia en el año 2016, presenta como resultado que el 54,7% usan métodos anticonceptivos. Mira E. Rodríguez Y (11), en Colombia en el año 2019 presenta que el 84,1 % usan métodos anticonceptivos.

Respecto al uso de métodos anticonceptivos se puede evidenciar que los adolescentes, si optan por utilizarlos, es imprescindible mencionar que el conocimiento adecuado sobre métodos anticonceptivos hace posible poner en práctica su uso. Se estima que para poder utilizar correctamente los métodos anticonceptivos se debe conocer la forma de como este funciona, para que los adolescentes no se conviertan en una población de riesgo a contraer un ITS/VIH-SIDA o un embarazo no deseado.

Las características sociodemográficas se definen como características biológicas y socioculturales que están presentes en la población, alberga factores importantes que influye en la conducta del individuo, agrupa sus condiciones de vida, grado de civilización y los recursos de las personas en su forma de vivir (36).

Es por ello que en la tabla 3, de características sociodemográficas tiene como resultado que la edad promedio es de 14 a 18 años, predominando las edades de 15 con un 58,3 %, seguido de la edad de 16 años con el 37,6 %, 17 años con un 2,5 %, 14 años con el 0,8% y 18 años con un 0,8 %. Con el 58,3 % el sexo más predominante es el femenino, seguido del masculino con un 41,7 %, respecto a la ocupación el 95,8 % son estudiantes, mientras que el 4,2 % trabajan y estudian, en cuanto al estado civil el 97,5 % son solteros y el 2,5 % son convivientes, el 100 % de estudiantes tienen un grado de instrucción nivel secundario, respecto a la religión el 71,7 % son católicos, el 23,3 % son evangélicos, el 2,5 % no pertenecen a ninguna religión, el 2,5 % pertenecen a otras religiones, y el 100 % de estudiantes son de la provincia de Casma.

Los resultados obtenidos se asemejan a las investigaciones de Lapeira P, Acosta D, Vásquez M (10), en Colombia en el año 2019, expone que la edad más prevaleciente de los adolescentes en su estudio fue de 16 años. Asimismo, Pérez A, Sánchez E (12). México en el año 2020 en su investigación indicó que el 64% de los adolescentes encuestados fueron mujeres y el 36% son hombres.

Las características de la población estudiada son semejantes debido a que la población en estudio “adolescentes” es igual. Es preciso mencionar que la falta de madurez y la falta de información pertenecientes al grupo de estudio hace que experimenten relaciones coitales muy precipitadamente, convirtiéndolos en grupos de riesgo que no solo afecta en su salud sexual y reproductiva, sino que se añade a dificultades en el desarrollo físico, económico y social. A nivel físico, precisando que el cuerpo del adolescente no está apto para un embarazo e inclusive una infección de transmisión sexual.

En el ámbito económico, enfocándose en la calidad de vida y estatus del adolescente, se toma en cuenta si tiene o no recursos necesarios para poder solventar algún tipo de tratamiento ante una posible ITS o gastos de un embarazo no deseado. Asimismo, también se considera el nivel social del adolescente, el cual se relacionará en conjunto con la economía, de manera que, si el adolescente no posee una economía estable y se encuentre vulnerable a sufrir algún tipo de riesgos en su salud sexual y reproductiva, este generará pobreza, afectado su ámbito familiar y social, el adolescente se verá en la obligación de trabajar, dejando los estudios de nivel básico (secundaria).

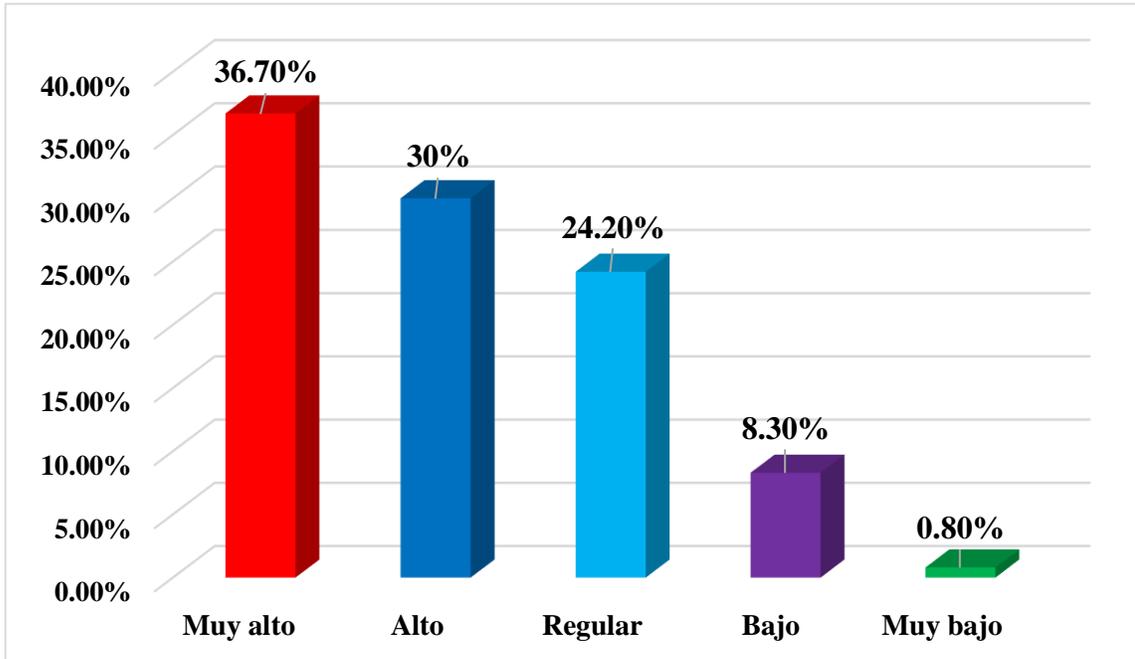
VI. CONCLUSIONES

Finalizando el análisis de resultados obtenidos en el estudio sobre “Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de la Institución Educativa Emblemática Mariscal Luzuriaga-Casma 2020, se concluye:

- El 66,7 % de adolescentes tienen conocimiento acerca de métodos anticonceptivos y garantizan con el conocimiento una vida sexual segura y responsable.
- El 63,0 % de adolescentes usan siempre métodos anticonceptivos, siendo responsables para evitar un embarazo no deseado, aborto, ITS VIH/SIDA.
- Acerca de las características sociodemográficas se evidencia los porcentajes más predominantes que fueron 15 años con 58,3%, sexo femenino con el 58,3 %, respecto a la ocupación el 95,8 % refirieron ser solo estudiantes, en el estado civil el 97,5 % son solteros, 71,7 % son católicos, y el 100% son estudiantes pertenecientes a la provincia de Casma.

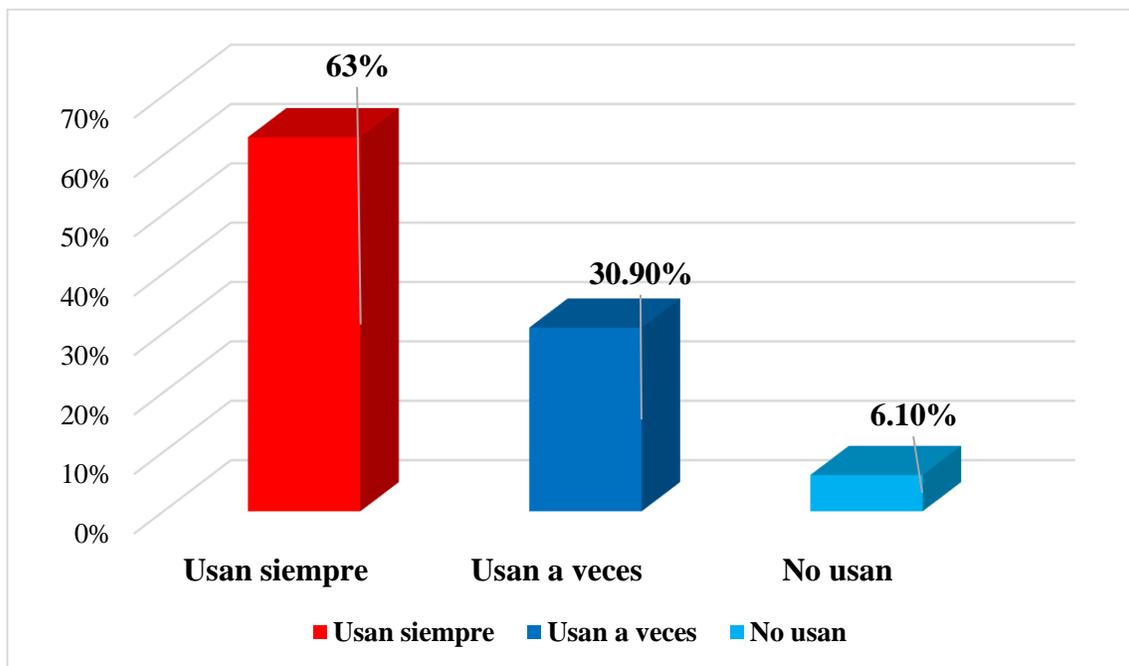
ASPECTOS COMPLEMENTARIOS

FIGURAS



Fuente: Tabla 1

Figura 1. Distribución porcentual de adolescentes, según el conocimiento de métodos anticonceptivos en la institución educativa Emblemática Mariscal Luzuriaga-Casma 2020.



Fuente: Tabla 2

Figura 2. Distribución porcentual de adolescentes, según el uso de métodos anticonceptivos en la institución educativa Emblemática Mariscal Luzuriaga-Casma 2020

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Organización Mundial de la Salud. OMS. Embarazo en la adolescencia [Internet]. 2020 [Citado el 15 de mayo del 2020]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/adolescent-pregnancy>
2. El Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia. UNICEF. VIH/SIDA [Internet]. 2019 [Citado el 15 de mayo del 2020]. Disponible en: <https://www.unicef.org/es/vih>
3. Bolognesi noticias. Chimbote: Red de salud pacifico norte [Internet] 2018. [Citado 15 de mayo del 2020]. Disponible en: <https://bolognesinoticias.com/red-de-salud-norte-registra-en-chimbote-135-embarazos-adolescentes/>
4. Guevara L, Reyna S. Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos y prácticas sexuales en adolescentes escolares. Chimbote, 2016. [tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería]. Universidad Nacional del Santa.2016. disponible en: <http://repositorio.uns.edu.pe/bitstream/handle/UNS/2607/42701.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
5. Aguilar B. Nivel de conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual, VIH/sida en adolescentes de 5to. año de secundaria. I.E Augusto Salazar Bondy – Nuevo Chimbote, 2017. [Trabajo de investigación para optar el grado académico de bachiller en obstetricia]. Universidad Católica los Ángeles de Chimbote. Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/17488/CONOCIMIENTO_ADOLESCENTE_AGUILAR_%20GALVEZ_%20BRESSI_%20ARELI.pdf?sequence=1&isAllowed=y
6. Rafael F. Nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de la institución educativa San Francisco de Asís Huancayo, 2019. [Tesis para optar el título profesional de licenciada en obstetricia]. Universidad Católica los Ángeles de Chimbote. Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/14046>
7. Sanabria E. Nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de la institución educativa Wari vilca – Junín, 2019. [Tesis para optar el título profesional de licenciada en obstetricia]. Universidad Católica loa Ángeles

de Chimbote. Pág. 7. Disponible en:
<http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/14011>

8. Toledo R. Nivel de conocimiento y su relación con su actitud y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes 2018 [Tesis para obtener el título profesional de licenciada en obstetricia]. Universidad César Vallejo. 2018. Disponible en:
https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/37920/toledo_pr.pdf?sequence=1&isAllowed=y
9. Zegarra M. Conocimiento y actitudes sexuales en adolescentes de una Institución Educativa - Nuevo Chimbote, 2019. [Tesis para optar el título de licenciada en obstetricia]. Universidad Católica los Ángeles de Chimbote. Disponible en:
<http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/10965>
10. Lapeira P, Acosta D, Vásquez M. Conocimientos, creencias y prácticas de los adolescentes de la cultura caribe en anticoncepción. Rev Cuid [Internet]. 2016 Jan [cited 2020 Nov 28]; 7(1): 1204-1209. Available from:
http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2216-09732016000100008&lng=en.
11. Mira E. Rodríguez Y. Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en estudiantes adolescentes de una facultad del área de la salud - Universidad De Antioquia 2019. [Trabajo de grado para optar al título profesional de Administrador en Salud: con énfasis en Servicios de Salud]. Universidad de Antioquia. Pág. 3. Disponible en:
<http://bibliotecadigital.udea.edu.co/handle/10495/13925>
12. Pérez A, Sánchez E. Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos y Salud Reproductiva en adolescentes mexicanos de medio rural. Rev. chil. obstet. ginecol. [Internet]. 2020 oct [citado 2021 Jun 13]; 85(5): 508-515. Disponible en:
<http://dx.doi.org/10.4067/S0717-75262020000500508>
13. Rojas R, Torres C. La gestión del conocimiento basado en la teoría de Nonaka y Takeuchi. Rev. Universidad Internacional del Ecuador [Internet] 2017 [Citado el 20 de oct del 2020] Vol. 2, No.4. Pp.30-37. Disponible en:
<https://repositorio.uide.edu.ec/bitstream/37000/3506/3/document%20%283%29.pdf>
14. Real Academia Española. Definición de conocimiento.RAE.2019. Disponible en:
<https://dle.rae.es/conocimiento?m=form>

15. Real Academia Española. Definición de Uso. RAE. 2019. Disponible en: <https://dle.rae.es/uso?m=form>

16. Zeta M. Relación entre el nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del Instituto Nacional Agropecuario N°54 Tambo grande-Piura 2019 [Tesis para optar el título profesional de licenciada en Obstetricia]. Universidad Católica los Ángeles de Chimbote. 2019. Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/14048/ADOLESCENTES_CONOCIMIENTO_ZETA_VILLEGAS_MARYURI_DEL_ROCIO.pdf?sequence=1&isAllowed=y

17. Organización Mundial de la Salud. Planificación Familiar. Ginebra-Suiza: OMS;2019 [Citado el 5 de mayo del 2020]. [Internet]. Disponible en: https://www.who.int/topics/family_planning/es/

18. García E, Rubio E. Conocimiento y accesibilidad sobre métodos anticonceptivos en alumnos del 5to de secundaria de dos instituciones públicas, 2019. [Tesis para optar el título profesional de Obstetra]. Universidad Privada del Norte. 2019. Disponible en: <https://repositorio.upn.edu.pe/bitstream/handle/11537/22394/Garc%c3%ada%20Llanos%2c%20Esteyci%20-%20Rubio%20Davila%2c%20Verci.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

19. Ministerio de salud del Perú (MINSA). Norma Técnica de salud de planificación familiar [Internet] 2017. pág. 50-51. Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4191.pdf>

20. Ochoa M. Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en mujeres del barrio Vista Alegre-Chupaca-Huancayo 2019. [Tesis para optar el título profesional de licenciada en Obstetricia]. Universidad Católica los Ángeles de Chimbote. 2019. Pág. 16. Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/14656>

21. Calderón J. Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en mujeres de edad fértil del Barrio Pincha Alta-Chupaca 2019. [Tesis para optar el título profesional de licenciada en Obstetricia]. Universidad Católica los Ángeles de Chimbote. 2019. Pág. 23. Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/14923>

22. Huaroc L. Conocimientos y actitudes sobre métodos anticonceptivos en adolescentes en un colegio nacional de Concepción 2018. [Tesis para optar el título

- de Médico Cirujano]. Universidad Peruana Los Andes. Pág. 27. Disponible en: <http://repositorio.upla.edu.pe/bitstream/handle/UPLA/1430/HUAROC%20SURI%20CHAQUI%20LESSLIE%20DULA.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
23. Flores L. Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en madres de familia de la institución educativa 31557 el Tambo – Huancayo. [Tesis para optar el título profesional de licenciada en Obstetricia]. Universidad Católica los Ángeles de Chimbote. 2019. Pág. 21. Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/14032>
24. Marino J. Nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de 13 a 19 años de edad del colegio y academia del grupo joule Arequipa 2017. [Tesis presentada por el Bachiller en Medicina]. Universidad Nacional San Agustín de Arequipa. 2017. Pág. 16. Disponible en: <http://repositorio.unsa.edu.pe/handle/UNSA/4621>
25. Nole R. Nivel de conocimientos y actitudes sobre métodos anticonceptivos en adolescentes entre 15 - 19 años, del Asentamiento Humano Nueva Sullana, Sullana, Enero –Abril 2020. [Tesis para optar el título profesional de licenciada en Obstetricia]. Universidad Católica los Ángeles de Chimbote. 2020. Pág. 22. Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/17179>
26. Alvines R. Relación entre el nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de la institución educativa Magdalena Seminario de Llirod- Piura, 2019. [Tesis para optar el título de licenciada en Obstetricia]. Universidad Católica los Ángeles de Chimbote. Pág. 24. Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/14049>
27. López R. Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en mujeres de edad fértil del Barrio Panchito-Huancayo, 2019. [Tesis para optar el título de licenciada en Obstetricia]. Universidad Católica los Ángeles de Chimbote. 2019. Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/14027/CONOCIMIENTO_METODOS_LOPEZ_QUISPE_ROCIO_RUTH.pdf?sequence=1&isAllowed=y
28. Rodríguez F. Conocimiento y uso sobre métodos anticonceptivos en mujeres de edad fértil del distrito de Santa Rosa de Ocopa Concepción - Junín, 2019. [Tesis para optar el título profesional de licenciada en Obstetricia]. Universidad Católica

- los Ángeles de Chimbote. 2019. Pág. 20. Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/14012>
29. Cuyatti J. Relación entre el nivel de conocimiento y actitud hacia los métodos anticonceptivos en adolescentes de la I.E San Juan– Morropón-Piura, 2019. [Tesis para optar el título profesional de licenciada en Obstetricia]. Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2019. Pág. 20-21. Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/14700>
 30. Chávez C. Conocimientos sobre ITS-VIH/SIDA en adolescentes del nivel secundaria de la Institución Educativa Manuel Octaviano Hidalgo Carnero Castilla - Piura, mayo 2018. [Tesis para optar el título profesional de Licenciada en Obstetricia]. Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2018. Pág. 8-9. Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/5798>
 31. Tocto R. Factores asociados al uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del AA. HH los Robles distrito Veintiséis de Octubre-Piura, 2020. [Tesis para optar el título profesional de Licenciada en Obstetricia]. Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2020. Pág. 14-15. Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/16824>
 32. Tume D. Relación entre nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de institución educativa San Francisco de Asís Paita – Piura 2019. [Tesis para optar el título profesional de Licenciada en Obstetricia]. Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2019. Pág.10. Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/14040>
 33. Organización Mundial de la salud. Salud de la Madre, el recién nacido, del niño y del adolescente. Adolescente y Salud Mental. Ginebra- Suiza: OMS; 2019 [Citado el 5 mayo del 2020]. [Internet]. Disponible en: https://www.who.int/maternal_child_adolescent/topics/adolescence/es/
 34. Rodríguez D. Pubertad y adolescencia [Tesis para optar el título de licenciada en educación superior]. Universidad Nacional de Trujillo. 2019. Disponible en: <http://dspace.unitru.edu.pe/bitstream/handle/UNITRU/14422/RODRIGUEZ%20BURGOS%20DAYANA%20YAJAIRA.pdf?sequence=3&isAllowed=y>
 35. Ministerio de Salud (MINSa). Norma técnica de atención integral de salud del adolescente 2019 [Internet] 2019. Pág. 26-28. Disponible en: <https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/2296265/Norma%20Te%CC%81cnica%20de%20Atencio%CC%81n%20Integral%20de%20Salud%20del%20Ad>

[olescente.pdf.pdf?fbclid=IwAR39YgLhvLdBGeseVdCtt0azmBMEOZRPB48kmrCz7EYdPGIUsUDXOUXnyFs](#)

36. Santander S. Factores sociodemográficos y conocimiento sobre uso de la píldora anticonceptiva de emergencia en adolescentes de la institución educativa secundaria José María Arguedas de Balsapata, Orurillo-2018 [Tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería]. Universidad Nacional de Antiplano. 2018. Disponible en: http://repositorio.unap.edu.pe/bitstream/handle/UNAP/13350/Santander_Mamani_Sulma.pdf?sequence=1&isAllowed=y
37. Macedo K, Mautino M. Características sociodemográficas y sexuales relacionadas a complicaciones durante el embarazo en adolescentes, hospital Barranca-2018 [Tesis para optar el título de licenciada en obstetricia]. Universidad Nacional Santiago Antúnez De Mayolo. 2018. disponible en: http://repositorio.unasam.edu.pe/bitstream/handle/UNASAM/4157/T033_709214_04_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y
38. Hernández R, Fernández C, Baptista P. Metodología de la investigación [Internet]. México: Mc Graw Hill. 2014 [Citado el 30 de Octubre del 2021]. Pág. 4-104. Disponible en: <https://www.esup.edu.pe/wp-content/uploads/2020/12/2.%20Hernandez,%20Fernandez%20y%20Baptista-Metodolog%C3%ADa%20Investigacion%20Cientifica%206ta%20ed.pdf>
39. Fabián R. Nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del barrio Inclán - Huancayo 2019. [Tesis para optar el título de licenciada en obstetricia]. Universidad Católica los Ángeles de Chimbote. Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/16474/ADOLESCENTE_CONOCIMIENTO_FABIAN_PINTO_ROXANA_LIZ.pdf?sequence=1&isAllowed=y
40. Código de etiqueta para la investigación. Principios éticos que orientan la investigación. Chimbote: Universidad Católica los ángeles de Chimbote. [Internet] 2019 [citado 2020 Set 27]; Disponible en: <https://uladech.edu.pe/images/stories/universidad/documentos/2019/codigo-deetica-parala-investigacion-v002.pdf>

ANEXOS



INSTRUMENTO DE RECOLECCION DE DATOS
UNIVERSIDAD CATOLICA LOS ANGELES DE CHIMBOTE
ULADECH – CATOLICA



Estimados (as) jóvenes: 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 conocimiento sobre métodos anticonceptivos. Se le pide por favor responder con total sinceridad (41).

DATOS GENERALES

<p>Edad: ... Años</p> <p>Sexo: ...</p> <p>Masculino ()</p> <p>Femenino ()</p>	<p>Estado Civil:</p> <p>Soltero ()</p> <p>Casado ()</p> <p>Conviviente ()</p>	<p>Religión:</p> <p>Católico ()</p> <p>Evangélico ()</p> <p>Otro:</p> <p>Especifique.....</p> <p>Ninguna ()</p>
<p>Ocupación:</p> <p>Estudiante ()</p> <p>Trabaja ()</p> <p>Trabaja y estudia ()</p> <p>No trabaja ni estudia ()</p> <p>Ama de casa ()</p>	<p>Grado de instrucción:</p> <p>Primaria ()</p> <p>Secundaria ()</p> <p>Superior ()</p>	<p>Lugar de Residencia:</p> <p>.....</p>

CUESTIONARIO PARA EL NIVEL DE CONOCIMIENTO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS

Instrucciones: A continuación, encontraras 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 transmisión sexual
- b) Un procedimiento para abortar
- c) Un dispositivo, sustancia o procedimiento que se usa para impedir o reducir la posibilidad de un embarazo no deseado.
- d) 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 definitivo

a) Métodos 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 contienen 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 tubárico 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 consecuencias 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.

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 válida sobre métodos anticonceptivos:

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

CUESTIONARIO SOBRE 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 (26).

Instrucciones: 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 por favor.

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

a) Si ()

b) No ()

2. ¿Dónde 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?

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?

Si, especifique el método.....

¿No, por que?.....

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, usas un método anticonceptivo?

- a) Sí, siempre lo uso
- b) Casi siempre lo uso
- c) A veces lo uso
- 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. ¿Ha 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) Si
- b) No

Anexo 02: Instrumento en formulario

Sección 1 de 6

ENCUESTA ONLINE : CONOCIMIENTO Y USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA EMBLEMÁTICA MARISCAL LUZURIAGA – CASMA, 2020.

El presente estudio es muy novedoso porque el saber protegerse muchas veces nos beneficia tanto para evitar un embarazo no deseado, un aborto o una enfermedad de transmisión sexual, es por ello que la salud sexual debe ser considerada un bienestar tanto física, social y mental. El objetivo principal del estudio es Determinar el conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de la Institución Educativa Emblemática Mariscal Luzuriaga - Casma, 2020.

Correo electrónico *

Correo electrónico válido

Este formulario recopila correos electrónicos. [Cambiar la configuración](#)

Sección 2 de 6

PROTOCOLO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA ENCUESTAS (CIENCIAS MÉDICAS Y DE LA SALUD)

La finalidad de este protocolo es informarle sobre el proyecto de investigación y solicitarle su consentimiento. De aceptar, el investigador y usted se quedarán con una copia.

La presente investigación en Salud se titula: Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de la Institución educativa emblemática Mariscal Luzuriaga – Casma, 2020. Y es dirigido por Leydy Saly Estrada Flores, investigador de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote.

El propósito de la investigación es: Determinar el conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de la Institución Educativa Emblemática Mariscal Luzuriaga-Casma, 2020.

Para ello, se le invita a participar en una encuesta que le tomará 15 minutos de su tiempo. Su participación en la investigación es completamente voluntaria y anónima. Usted puede decidir interrumpirla en cualquier momento, sin que ello le genere ningún perjuicio. Si tuviera alguna inquietud y/o duda sobre la investigación, puede formularla cuando crea conveniente.

Al concluir la investigación, usted será informado de los resultados a través de su número telefónico. Si desea, también podrá escribir al correo escuela_obstetricia@uladeh.edu.pe. Para recibir mayor información. Asimismo, para consultas sobre aspectos éticos, puede comunicarse con el Comité de Ética de la Investigación de la universidad Católica Los Ángeles de Chimbote.

Si está de acuerdo con los puntos anteriores, complete sus datos a continuación:

Sección 3 de 6

PROTOCOLO DE ASENTIMIENTO INFORMADO (Ciencias Médicas y de la Salud)

Mi nombre es Leydy Saly Estrada Flores y estoy haciendo mi investigación, 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 decirme y volverás a tus actividades.
- La conversación que tendremos será de 15 minutos máximos.
- 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 en el siguiente enunciado según tu interés o no de participar en mi investigación.

¿Quiero participar en la investigación de Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de la Institución Educativa Emblemática Mariscal Luzuriaga – Casma, 2020? *

Características Sociodemográficas

Estimados (as) jóvenes: 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 conocimiento sobre métodos anticonceptivos. Se le pide por favor responder con total sinceridad

DATOS GENERALES:

Edad *

Texto de respuesta breve

Sexo *

1.Masculino

2.Femenino

Cuestionario para el nivel de conocimiento de métodos anticonceptivos

A continuación, encontraras preguntas con alternativas, lee cuidadosamente cada una de ellas y marca solo una alternativa por pregunta que considere correcta.

1. Un método anticonceptivo es: *

(0) Es una forma de prevenir una enfermedad de transmisión sexual.

(0) Un procedimiento para abortar.

(1) Un dispositivo, sustancia o procedimiento que se usa para impedir o reducir la posibilidad de un embar...

(0) Un procedimiento que usa la pareja para planificar cuantos hijos tener.

2. Los métodos anticonceptivos son: *

(0) Solo para las mujeres.

Sección 4 de 6

Cuestionario sobre uso de métodos anticonceptivos

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.

Instrucciones: Por favor conteste todas las preguntas

¿Eres sexualmente activo? *

(1) SI

(0) NO

Marcar SI: No significa que las relaciones sexuales sean permanentes, que alguna vez lo hayas hecho. Si es SI continúa la encuesta por favor

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

Anexo 03: evidencia de la validación de datos

Año	2019
Procedencia	Chimbote – Huancayo
Administración	Adolescentes.
Significancia	Evaluó el conjunto de ideas, conceptos, y enunciados verdaderos o falsos, productos de la observación y experiencia del adolescente, así mismo el uso referido a los métodos anticonceptivos.
Duración	Promedio 20 minutos.
Confiabilidad	Instrumentos: Cuestionario “nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos”. La confiabilidad con el Método de Alfa de Crombach para Nivel de Conocimiento (,260) y para el uso (,284).
Validez	La Escala ha sido sometida a criterio de Jueces expertos para calificar su validez de contenido teniendo resultados favorables.

Anexo 04:

- Confiabilidad del instrumento de recolección de datos para la variable conocimiento

No	DATOS GENERALES		CONOCIMIENTO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS															TOTAL	
	edad	sexo	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15		
1	15	2	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	13
2	15	2	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	13
3	16	2	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	13
4	15	2	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	14
5	16	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	14
6	16	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	13
7	16	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	13
8	15	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	14
9	15	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	14
10	16	2	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	13
11	15	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	13
12	15	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	12
13	15	2	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	12
14	15	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	14
15	15	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	14
16	15	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	14
17	15	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	14
18	15	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	14
19	15	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	14
20	15	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15
21	15	2	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	1	1	0	0	9
22	16	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1	1	0	11
23	16	2	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	2
15.35	6																		
VARIANZA			0.21	0.05	0.09	0.05	0.05	0.13	0.13	0.21	0.24	0.13	0.16	0.05	0.05	0.09	0.24		7.45
																			1.86

$K =$	15 ítem
$K/(K-1) =$	1.071
$\sum_{i=1}^k S_i^2 =$	1.86
$S_t^2 =$	7.45
ALFA =	0.804

➤ Confiabilidad del instrumento de recolección de datos para la variable uso

No	DATOS GENERALES		USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS										TOTAL	
	edad	sexo	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10		
1	18	2	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9
2	18	2	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9
3	18	2	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	8
4	22	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10
5	17	2	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	9
6	20	1	0	0	1	0	1	1	1	1	1	0	0	5
7	20	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9
8	18	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9
9	20	2	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	7
10	17	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10
11	25	2	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9
12	20	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	8
13	19	2	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	9
14	18	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	8
15	19	2	1	0	1	1	1	1	0	0	0	1	1	6
16	18	2	0	0	0	1	1	1	1	0	1	0	0	4
17	19	2	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	1	3
18	18	2	0	0	0	0	0	1	1	0	1	0	0	3
19	19	1	0	0	1	0	1	1	1	0	1	0	0	4
20	38	2	0	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	6
20.05	6													
VARIANZA P			0.23	0.25	0.16	0.19	0.00	0.13	0.21	0.13	0.21	0.19	0.19	5.19
													1.69	

$K =$	10 ítem
$K/(K-1) =$	1.111
$\sum_{i=1}^k s_i^2 =$	1.69
$S_t^2 =$	5.19
ALFA =	0.750

Anexo 05: Consentimiento informado

**PROTOCOLO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA ENCUESTAS
(CIENCIAS MÉDICAS Y DE LA SALUD)**

La finalidad de este protocolo es informarle sobre el proyecto de investigación y solicitarle su consentimiento. De aceptar, el investigador y usted se quedarán con una copia.

La presente investigación en Salud se titula: Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de la institución educativa emblemática Mariscal Luzuriaga-Casma, 2020... y es dirigido por Estrada Flores Leydy Saly investigador de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote.

El propósito de la investigación es: Determinar el conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de la institución educativa emblemática Mariscal Luzuriaga - Casma, 2020.

Para ello, se le invita a participar en una encuesta que le tomará 15 minutos de su tiempo. Su participación en la investigación es completamente voluntaria y anónima. Usted puede decidir interrumpirla en cualquier momento, sin que ello le genere ningún perjuicio. Si tuviera alguna inquietud y/o duda sobre la investigación, puede formularla cuando crea conveniente.

Al concluir la investigación, usted será informado de los resultados a través de su número telefónico. Si desea, también podrá escribir al correo escuela_obstetricia@uladech.edu.pe para recibir mayor información. Asimismo, para consultas sobre aspectos éticos, puede comunicarse con el Comité de Ética de la Investigación de la universidad Católica los Ángeles de Chimbote.

Si está de acuerdo con los puntos anteriores, complete sus datos a continuación:

Nombre:

Fecha:

Correo electrónico:

Firma del participante:

Firma del investigador (o encargado de recoger información):

Anexo 06: Consentimiento informado para padres

**PROTOCOLO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPAR EN
UN ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN
(PADRES)
(Ciencias Médicas y de la Salud)**

Título del estudio: Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de la institución educativa emblemática Mariscal Luzuriaga-Casma, 2020

Investigador (a): Leydy Saly Estrada Flores

Propósito del estudio:

Estamos invitando a su hijo(a) a participar en un trabajo de investigación titulado: Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de la institución educativa emblemática Mariscal Luzuriaga-Casma, 2020

Este es un estudio desarrollado por investigadores de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote.

Explicar brevemente el fundamento de trabajo de investigación (máximo 50 palabras)

Permite que el adolescente adquiera conocimiento y reconozca el uso adecuado de los métodos anticonceptivos de manera saludable sin ningún tipo de riesgo que afecte su salud sexual y reproductiva

Procedimientos:

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

Realizar una encuesta

Riesgos: (Si aplica)

Describir brevemente los riesgos de la investigación.

No presenta riesgo

Beneficios:

Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de la institución educativa emblemática Mariscal Luzuriaga-Casma, 2020

Costos y/ o compensación: (si el investigador crea conveniente)

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 pregunte al personal del estudio o llame al número telefónico 933320343

Si tiene preguntas sobre los aspectos éticos del estudio, o cree que su hijo(a) ha sido tratado injustamente puede contactar con el Comité Institucional de Ética en Investigación de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, correo escuela_obstetricia@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 07: Asentimiento informado

PROTOCOLO DE ASENTIMIENTO INFORMADO
(Ciencias Médicas y de la Salud)

Mi nombre es Leydy Saly Estrada Flores y estoy haciendo mi investigación, 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 15 minutos máximos.

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 de conocimiento y uso de métodos anticonceptivo en adolescentes de la institución educativa emblemática Mariscal Luzuriaga- Casma, 2020_____?	Sí	No
--	----	----

Fecha: _____

Anexo 08: evidencia del trámite de recolección de datos

- Trámite de la escuela profesional de Obstetricia Universidad Católica los Ángeles de Chimbote



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE

ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA

"Año de la Internacionalización de la salud"

Chimbote, 12 de Octubre del 2020

CARTA N° 0018-2020-DIR-EPO-FCCS-ULADECH Católica
Señores
INSTITUCIÓN EDUCATIVA EMBLEMÁTICA MARISCAL LUZURIAGA

Casma-

Es grato dirigirme a usted para saludarlo cordialmente, y a la vez hacer de su conocimiento que, en cumplimiento al Plan Curricular de la Carrera Profesional de Obstetricia de la ULADECH Católica, los estudiantes realizarán actividades comprendidas en la asignatura de Taller de Investigación II, en lo siguiente:

- TITULO DEL PROYECTO: CONOCIMIENTO Y USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA EMBLEMÁTICA MARISCAL LUZURIAGA – CASMA, 2020.

Razón por la cual solicito a usted, autorizar la aplicación de ENCUESTA ON LINE a la Estudiante ESTRADA FLORES LEYDY SALY, a la Institución Educativa a su cargo; a fin de cumplir con la Encuesta para el proyecto de Investigación en mención; quedando para el día que se estime conveniente.

Sin otro particular, agradezco a usted la atención que brinde al presente, no sin antes de reiterar a usted mi consideración y estima personal.

Atentamente,



Mg. Obst. Lucía Villanueva Vasquez
DIRECTORA

LVWvgr
C.c. Archivo

Av. Fardo Nro. 4199 - A.H. San Juan
Chimbote, Perú Telf: (043) 352146
www.uladech.edu.pe

- Respuesta de la institución educativa emblemática Mariscal Luzuriaga



MINISTERIO DE EDUCACIÓN

Institución Educativa "Mariscal Luzuriaga"



CASMA - ANCASH

.....

"Año de la universalización de la salud"

AUTORIZACION

EL DIRECTOR DE LA INSTITUCION EDUCATIVA "MARISCAL
LUZURIAGA" DE CASMA, QUE SUSCRIBE;

AUTORIZA:

A Doña: ESTRADA FLORES LEYDY SALY, estudiante de la Carrera Profesional de Obstetricia de la ULADECH Católica, para que realice actividades comprendidas en la asignatura de Taller de Investigación II en el proyecto denominado: "CONOCIMIENTO Y USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA EMBLEMÁTICA MARISCAL LUZURIAGA-CASMA, 2020" y aplicar una encuesta on line a los estudiantes de Educación Secundaria de esta prestigiosa casa de estudios.

Por lo que se solicita brindar todas las facilidades del caso, a la mencionada estudiante, durante la realización de dicho proyecto.

Casma, 23 de octubre de 2020



Mag. Wilión E. Tuya León
DIRECTOR

TALLER INVESTIGACION IV GRUPO A

INFORME DE ORIGINALIDAD

7%

INDICE DE SIMILITUD

11%

FUENTES DE INTERNET

0%

PUBLICACIONES

8%

TRABAJOS DEL
ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1

Submitted to Universidad Catolica Los
Angeles de Chimbote

Trabajo del estudiante

7%

Excluir citas

Activo

Excluir coincidencias < 4%

Excluir bibliografía

Apagado