



**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 INMACULADA DE LA
MERCED, CHIMBOTE-2020**

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

AUTORA

**TAMAYO NECIOSUP, JENNIFER PAOLA
ORCID: 0000-0002-0464-1951**

ASESORA

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

CHIMBOTE – PERÚ

2021

**CONOCIMIENTO Y USO DE MÉTODOS
ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES,
INSTITUCIÓN EDUCATIVA INMACULADA DE LA
MERCED, CHIMBOTE-2020**

EQUIPO DE TRABAJO

AUTORA

Tamayo Neciosup, Jennifer Paola

ORCID: 0000-0004-0464-1951

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

ASESORA

Solís Villanueva, Amelia Nelly

ORCID: 0000-0003-4488-5085

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

JURADO

Briones Gonzales, María Alicia

ORCID: 0000-0001-5368-8636

Aguilar Alayo, Matilde Ysabel

ORCID: 0000-0003-2969-1813

Loyola Rodríguez, Melva Raquel

ORCID: 0000-0002-4794-2586

HOJA DE FIRMA DEL JURADO Y ASESOR

Briones Gonzales, María Alicia

PRESIDENTE

Aguilar Alayo, Matilde Ysabel

MIEMBRO

Loyola Rodríguez, Melva Raquel

MIEMBRO

Solís Villanueva, Amelia Nelly

ASESORA

DEDICATORIA

A dios, por haber estado a mi lado
dándome fortaleza, protegiéndome,
guiándome en todo momento
durante esta etapa.

A mis padres, por haberme apoyado
incondicionalmente y sobre todo por
haber permitido estudiar una carrera
profesional.

A mis docentes obstetras, por su
paciencia, entrega, enseñanza y por
la comprensión que me brindaron
durante toda mi carrera.

Tamayo Neciosup Jennifer Paola

AGRADECIMIENTO

A dios, por la bendición por haberme bendecido y protegido durante toda esta etapa de mi vida desde el inicio hasta el final.

A mis padres, por haber sido mi soporte, por impulsarme a ser mejor cada día y por brindarme todas las facilidades para culminar esta carrera.

A mi docente asesor, por haberme guiado y apoyado durante todo el desarrollo de mi trabajo de investigación.

A los estudiantes de la institución educativa Inmaculada de la Merced, por haber aceptado participar y por su responsabilidad en esta investigación.

Tamayo Neciosup Jennifer Paola

RESUMEN

El embarazo adolescente continúa siendo un problema fuerte en el sector salud a nivel nacional, al aún mantenerse con cifras elevadas, debido a la falta de conocimiento y al bajo uso de métodos anticonceptivos. **Objetivo general:** determinar el conocimiento y uso de los métodos anticonceptivos en los adolescentes de la Institución Educativa Inmaculada de la Merced Chimbote –2020. **Metodología:** estudio de tipo cuantitativo, prospectivo, observacional, de corte transversal, de nivel descriptivo, con una muestra de 108 adolescentes, utilizando como técnica la encuesta y como instrumento un cuestionario adaptado y validado. **Resultados:** el 80% de los adolescentes encuestados poseen un conocimiento muy alto, el 18% alto, el 2% regular, y el 0% bajo y muy bajo; de acuerdo a su uso, el 66% hacen uso siempre de los métodos anticonceptivos, el 21% a veces y el 13% no usan; así mismo, el 53% utilizan el condón como método anticonceptivo, el 33% la píldora y el 14% la inyección, el 46% de los adolescentes tienen 15 años, mientras que el 54% 16 años, el 59% son de sexo masculino, mientras que el 41% femenino, el 100% son solteros, el 72% son católicos. **Conclusión:** la mayoría de adolescentes no tienen conductas de riesgo, debido a su alto conocimiento sobre métodos anticonceptivos, y el uso siempre de ellos.

Palabras claves: Adolescencia, Conocimiento, Uso.

ABSTRACT

Adolescent pregnancy continues to be a strong problem in the health sector at the national level, still maintaining high figures, due to the lack of knowledge and the low use of contraceptive methods. **General Objective:** to determine the knowledge and use of contraceptive methods in adolescents of the Immaculate Educational Institution of La Merced Chimbote –2020. **Methodology:** a quantitative, prospective, observational, cross-sectional, descriptive study with a sample of 108 adolescents, using the survey as a technique and an adapted and validated questionnaire as an instrument. **Results:** the 80% of the adolescents surveyed have very high knowledge, 18% high, 2% regular, and 0% low and very low; According to their use, 66% always use contraceptive methods, 21% sometimes and 13% do not use; Likewise, 53% use the condom as a contraceptive method, 33% the pill and 14% the injection, 46% of adolescents are 15 years old, while 54% are 16 years old, 59% are male While 41% female, 100% are single, 72% are Catholic. **Conclusion:** most adolescents do not have risky behaviors, due to their high knowledge about contraceptive methods, and to always use them.

Key words: Adolescence, Knowledge, Use.

CONTENIDO

Título de la tesis	ii
Equipo de trabajo	iii
Hoja de firma del jurado y asesor	iv
Hoja de dedicatoria.....	v
Hoja de agradecimiento	vi
Resumen	vii
Abstract.....	viii
Contenido.....	ix
Índice de tablas.....	xi
Índice de gráficos	xii
I. INTRODUCCIÓN	1
II.REVISIÓN DE LA LITERATURA	7
2.1 Antecedentes.....	7
2.1.1 Antecedentes nacionales.....	7
2.1.2 Antecedentes internacionales.....	11
2.2 Bases teóricas de la investigación	13
2.2.1 Teorías del conocimiento.....	13
2.2.2 Adolescencia.	15
2.2.3 Teorías de la adolescencia.	15
2.2.4 Etapas de la adolescencia.....	16
2.2.5 Planificación familiar.....	17
2.2.6 Métodos anticonceptivos.	18
2.2.7 Clasificación de los métodos anticonceptivos.....	18
2.2.8 Anticoncepción en la adolescencia.....	29
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	36
4.4 Técnica e instrumento de recolección de datos.....	38

4.5	Plan de análisis.....	41
4.6	Matriz de consistencia	42
4.7	Principios éticos	44
V.	RESULTADOS	45
5.1	Resultados.....	45
5.2	Análisis de resultados.....	50
VI.	CONCLUSIONES	55
6.1.	Conclusiones.....	55
6.2	Recomendaciones.....	56
	REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS:	61
	Anexos.....	68

ÍNDICE DE TABLAS

	Pag.
Tabla 1 Distribución porcentual de adolescentes, según el conocimiento sobre métodos anticonceptivos, Institución Educativa Inmaculada de la Merced – Chimbote, 2020.	45
Tabla 2 Distribución porcentual de adolescentes, según el uso de métodos anticonceptivos, Institución Educativa Inmaculada de la Merced – Chimbote, 2020.	46
Tabla 3 Distribución porcentual de adolescentes, según el método anticonceptivo más utilizado, Institución Educativa Inmaculada de la Merced - Chimbote, 2020.	47
Tabla 4 Distribución porcentual de adolescentes, según características sociodemográficas, Institución Educativa Inmaculada de la Merced – Chimbote, 2020.	48

ÍNDICE DE GRÁFICOS

	Pag.
Figura 1 Distribución porcentual de adolescentes, según el conocimiento sobre métodos anticonceptivos, Institución Educativa Inmaculada de la Merced – Chimbote, 2020.	58
Figura 2 Distribución porcentual de adolescentes, según el uso de métodos anticonceptivos, Institución Educativa Inmaculada de la Merced – Chimbote, 2020.	59
Figura 3 Distribución porcentual de adolescentes, según el método anticonceptivo más utilizado, Institución Educativa Inmaculada de la Merced - Chimbote, 2020.	60

I. INTRODUCCIÓN

El conocimiento y el uso correcto de los métodos anticonceptivos que los adolescentes deben tener presente, es primordial para que disminuyan las tan altas tasas de embarazos precoz y embarazos no deseados que existen actualmente, puesto que, mediante diversas investigaciones y el continuo seguimiento que se les ha realizado a los adolescentes durante su etapa estudiantil, se ha demostrado que las cifras sobre la falta de conocimiento y un mal uso de los diversos métodos anticonceptivos son alarmantes. En el mundo existen 1.8 mil millones entre adolescentes y jóvenes que vienen a ser el 25% del total de la población mundial, de los cuales, algunos deciden retrasar el inicio de sus relaciones sexuales, no obstante, otros sí son sexualmente activos, pero quieren evitar un embarazo precoz, ya que, tienen el objetivo de primero terminar el colegio, tener una profesión, trabajo y/o casarse.

Por otro lado, hay cifras que contradicen estos pensamientos, visto que, aproximadamente 33 millones de ellos tienen necesidades y respuestas insatisfechas tanto en el conocimiento como en el uso de los diversos tipos de métodos anticonceptivos. Así también, a pesar de que tanto la OMS (Organización Mundial de la Salud), la CIP (Comisión Interamericana de Puertos), el UNFPA (Fondo de Población de las Naciones Unidas) y otras de las tantas organizaciones que existen, hayan realizado numerosas publicaciones, conferencias, convenciones internacionales para evitar estos embarazos, aún hay un porcentaje significativo de los adolescentes

que no tienen claro que son y cómo es el correcto uso de los métodos anticonceptivos, debido a, la carencia de información, poco apoyo familiar, vergüenza, mitos y prejuicios que tienen sobre métodos (1).

Según la OMS, en los países con ingresos bajos y medianos a nivel mundial, cerca de 16 millones de mujeres adolescentes entre 15 a 19 años y cerca de 1 millón menores de 15 años quedan embarazadas, debido a, varios factores como la carencia de educación sexual, métodos caros y difíciles de conseguirlos, y la vergüenza que sienten algunas de ellas de solicitar servicios de anticoncepción (2). En el año 2019, 1.7 millones de adolescentes con rangos entre 10 y 19 años padecen de una de las ITS (Infección de Transmisión Sexual) más común que es el VIH (Virus de Inmoderancia Humana), ocurriendo el 90% de los casos en África, si bien los casos han ido disminuyendo al pasar de los años, aún los adolescentes con ese rango de edad conforman el 10% de la población que se infecta por VIH, siendo las 3 cuartas partes adolescentes mujeres (3).

Según la OMS, Organización Panamericana de la Salud (OPS), Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF) y UNFPA, tanto Latinoamérica como el Caribe son las subregiones con la segunda tasa más alta a nivel mundial en relación al embarazo en la adolescencia, siendo la tasa estimada de 66,5 nacimientos por cada mil adolescentes entre 15 a 19 años cada año, debido a, la escasa información sobre educación sexual integral y al acceso restringido a los servicios de salud sexual y reproductiva. Cabe resaltar, que son las adolescentes sin educación o con solamente educación secundaria las que lideran esta alta tasa a nivel mundial (4).

Según Minsa (Ministerio de Salud), entre 2015 y 2020 un porcentaje importante de adolescentes no utilizan ningún método anticonceptivo, por ello, está implementando estrategias para mejorar el conocimiento y la disponibilidad en el uso de los métodos anticonceptivos, cabe mencionar que estas estrategias se han implementado después de la opinión de la población en donde pedían que, haiga más acceso a los servicios de salud sexual y reproductiva, sobre todo que los adolescentes reciban educación sexual e integral en las escuelas, aunque solo el 85% prefieren recibir métodos anticonceptivos gratuitos y un 53% prefieren optar por la píldora del día siguiente (5).

Por otro lado, en el Perú 12 de cada 100 adolescentes están gestando o ya son madres, así mismo estos casos se dan en edades entre 12 a 17 años, siendo este, el 10.8% de la población total a nivel nacional. El 10,1% de embarazos adolescentes se dan en la zona urbana, mientras que el 22,7% se dan en zona rural; siendo más específicos, en las regiones del país donde se encuentra una incidencia por encima de 20% es en Loreto, Amazonas, Ucayali y San Martín, mientras que en las regiones de Arequipa, Moquegua y Tacna la incidencia es por debajo del 8% (6). En el Perú la ITS más común es el VIH, aunado a esto, en el año 2020, la mayoría de los casos que se dan a nivel nacional se dan en adolescente mujeres con edades entre 12 a 17 años conformando así el 9%, mientras que el adolescente hombre es el 3% (7).

Según IPE (Instituto Peruano de Economía), a nivel de Ancash, la tasa de embarazo en adolescentes y de adolescentes que fueron alguna vez madre entre 15 y 19 años es del 13%, dándose las tasas más altas en el sector más pobre, que aunque en los últimos 8 años ha disminuido las tasas, aún es preocupante que se sigan dando cifras, a pesar de los mil y un intentos que han hecho para reducirlo (8)

Esta investigación tiene como problemática determinar ¿Cuál es el conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en los adolescentes de la Institución Educativa Inmaculada de la Merced, Chimbote - 2020?; para estudiar la problemática se planteó el objetivo general, determinar el conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de la Institución Educativa Inmaculada de la Merced Chimbote –2020. Para llegar al objetivo general, se plantearon objetivos específicos (1) determinar el conocimiento sobre métodos anticonceptivos en los adolescentes de la Institución Educativa Inmaculada de la Merced, Chimbote – 2020 (2)determinar el uso de métodos anticonceptivos en los adolescentes en estudio (3) identificar el método anticonceptivo más utilizado en los adolescentes de la Institución Educativa Inmaculada de la Merced, Chimbote – 2020 (4) identificar las características sociodemográficas en los adolescentes de la muestra de estudio.

La presente investigación se justificó, debido a que, el conocer y hacer un uso correcto de los métodos anticonceptivos, va permitir que el adolescente pueda disfrutar y vivir plenamente su sexualidad sin temor a sufrir daños que pongan en peligro su futuro, ya sea por un embarazo no deseado o por la adquisición de alguna enfermedad

infectocontagiosa. Por ello, esta investigación va a aportar a la mejora de la salud pública, como parte de la promoción y prevención de la salud sexual y reproductiva, puesto que, a partir de los resultados que se obtengan se van a poder mejorar estrategias, actividades y contenidos de intervención en diversos programas educativos y así lograr que el adolescente mejore sus conocimientos, actitud y prácticas para que eviten tener conductas de riesgo que pongan en peligro su salud sexual y reproductiva.

Con respecto a la metodología, se realizó un estudio de tipo cuantitativo, prospectivo, observacional, de corte transversal, de nivel descriptivo, con una muestra de 108 adolescentes del total de la población que fue de 150 adolescentes de 5° grado de secundaria de la Institución Educativa Inmaculada de la Merced del año 2020. Para la aplicación del proyecto se utilizó la técnica de la encuesta, cuyo instrumento fue un cuestionario, el cuál fue validado en un juicio por expertos de la investigación.

Los resultados obtenidos con respecto al conocimiento sobre métodos anticonceptivos, indica que, el 80% de los adolescentes poseen un conocimiento muy alto y el 0% bajo y muy bajo. En relación al uso de métodos anticonceptivos, el 66% de los adolescentes hacen uso siempre de los métodos anticonceptivos, el 21% a veces y el 13% no usan. Referente al método anticonceptivo más utilizado por los adolescentes, el 53% de los adolescentes utilizan el condón como método anticonceptivo, mientras que, el 33% la píldora y el 14% la inyección.

Respecto a las características sociodemográficas, el 46% de los adolescentes tienen 15 años, mientras que, el 54% 16 años, el 59% son del sexo masculino, el 41% femenino, el 100% son solteros, el 72% son católicos, el 28% son evangélicos y el 100% son estudiantes. Se concluye que, los adolescentes de la institución educativa Inmaculada de la Merced si tienen conocimientos sobre métodos anticonceptivo, un gran porcentaje lo usa siempre y el método más utilizado por ellos es el condón indicando así, que el uso correcto o no de los MAC depende del nivel de conocimiento que tenga el adolescente.

Este presente informe está estructurado en seis capítulos: En el capítulo I, se encuentra plasmado la descripción de la realidad, objetivo general y específicos, alcance, metodología y la estructura del informe. En cuanto al capítulo II, se muestra la revisión de la literatura, antecedentes y las bases teóricas. En el capítulo III, se describe la hipótesis. En el capítulo IV, se describe la metodología de la investigación (tipo, nivel, diseño, población, muestra, operacionalización de variables, técnica instrumento de recolección de datos, plan de análisis, matriz de consistencia y principios éticos). El capítulo V, abarcan los resultados con su interpretación y análisis. Finalmente, el capítulo VI, informa las conclusiones y recomendaciones.

II.REVISIÓN DE LA LITERATURA

2.1 Antecedentes

2.1.1 Antecedentes nacionales.

Gamarra E. (9), en el año 2019 realizó un estudio titulado “Contexto sociodemográfico y condiciones de vida en adolescentes embarazadas en el hospital La Caleta, 2019”, con el objetivo de describir el contexto sociodemográfico y las condiciones de vida en adolescentes embarazadas en el hospital La Caleta. Fue un estudio cuantitativo, descriptivo simple y de corte transversal, cuya muestra fue de 197 adolescentes. En dicha investigación se obtuvo, que el 76% tenían edades entre 16 y 18 años, el 56% estudia, 69% tienen nivel secundario; también se observó que, el 69% no usa MAC por temor a ser descubierta y el 11% no sabe dónde adquirir un MAC. En conclusión, indica que las adolescentes embarazadas evidencian serios problemas de inestabilidad, deserción escolar, temor a ser descubierta, en el uso de un MAC, pese a ello mantienen seguir estudiando para ser profesionales.

Soto C, Torres F. (10), en el año 2019 realizó un estudio titulado “Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de la institución educativa América, Distrito de Ascensión-Huancavelica, 2019”, con el objetivo de determinar el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de la institución educativa América, Distrito de Ascensión-Huancavelica, 2019. Fue un estudio cuantitativo, descriptivo, de diseño no experimental y de corte transversal, cuya muestra

fue de 106 adolescentes. En dicha investigación se obtuvo, que el 61,3% tienen un conocimiento alto, el 38,7% un conocimiento medio y ninguno tiene conocimiento bajo. En conclusión, indica que en los adolescentes de dicha institución predomina el conocimiento alto sobre métodos anticonceptivos.

Lazo E. (11), en el año 2019, realizó un estudio titulado “Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del distrito de Chilca – Huancayo, 2019.”, con el objetivo de determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de 14-19 años, del distrito de Chilca-Huancayo, 2019. Fue un estudio cuantitativo, descriptivo, correlacional, con un diseño no experimental y de corte transversal, cuya muestra fue de 278 adolescentes escolares. En dicha investigación se obtuvo, que, de los adolescentes encuestados, el 68,2% tiene un bajo conocimiento y a su vez no hacen uso de ningún método anticonceptivo cuando tienen relaciones sexuales. Aunque también hubo un 36,4% de los adolescentes que sí usan algún método cada vez que tienen relaciones sexuales y tienen un alto conocimiento sobre los métodos anticonceptivos. En conclusión, indica que el uso correcto o no de los métodos anticonceptivos depende del nivel de conocimiento del adolescente.

Moreno D (12), en el año 2018 realizó un estudio titulado “Conocimiento sobre sexualidad en adolescentes de la institución educativa Inmaculada de la Merced Chimbote 2018”, con el objetivo de determinar el nivel de conocimiento sobre sexualidad en adolescentes de la institución educativa Inmaculada de la Merced Chimbote 2018. Fue un

estudio cuantitativo y descriptivo simple, cuya muestra fue de 179 adolescentes. En dicha investigación, se obtuvo que, el 68,16% tiene un conocimiento alto, el 25,70% regular y el 6,15% bajo. En conclusión, indica que en los adolescentes de dicha institución hay predominio del conocimiento alto.

Sanabria E (13), en el año 2019, realizó un estudio titulado “Nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de la institución educativa Wari Vilca – Junín 2019”, con el objetivo de determinar la relación existente entre el nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de la institución educativa – Wari Vilca. Fue un estudio descriptivo, correlacional, cuantitativo, de diseño no experimental y de corte transversal, cuya muestra fue de 110 adolescentes. En dicha investigación se obtuvo que, el 21,82% tiene un conocimiento muy alto, el 40% tienen un conocimiento alto, el 29,09% un conocimiento regular y el 9,09% tienen un conocimiento bajo; también se observó que el 48,18% hacen uso siempre de los métodos anticonceptivos, 16,36% lo usan a veces y el 35,46% no usan. En conclusión, indica que el uso correcto o no de los métodos anticonceptivos depende del nivel de conocimiento del adolescente.

Fabian R (14), en el año 2019, realizó un estudio titulado “Nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del barrio Inclán - Huancayo 2019”, con el objetivo de determinar la relación existente entre el nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del barrio Inclán – Huancayo 2019. Fue un estudio cuantitativo, correlacional y de corte transversal, cuya muestra fue de 132

adolescentes. Fue un estudio cuantitativo, correlacional y de corte transversal, cuya muestra fue de 132 adolescentes. En dicha investigación se obtuvo que, el 33,3% tiene un conocimiento alto, el 40% tienen un conocimiento alto, el 27,3% un conocimiento regular y el 16,7% tienen un conocimiento bajo; también se observó que, el 71,2% usan a veces algún método, el 22,7% usan siempre y el 6,1% no hacen uso, en su conclusión indica que el uso correcto o no de los métodos anticonceptivos depende del nivel de conocimiento del adolescente.

Millan L. (15), en el año 2017, realizó un estudio titulado “Nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del Barrio Aviación – Jauja 2017”, con el objetivo de determinar el nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes. Fue un estudio cuantitativo, observacional, prospectivo, no experimental y de corte transversal, cuya muestra fue de 54 adolescentes. En dicha investigación se obtuvo, que el 50% tiene un regular conocimiento, el 29,63% tienen un conocimiento malo y el 20,37% tienen un conocimiento bueno; también se observó que el 75,93% han usado algún método anticonceptivo, de los cuales el 27,78% no especificó el método, el 33,33% usaron preservativo, el 9,26% inyección trimestral, el 3,70% inyección mensual y el 1,85% utilizaron píldoras anticonceptivas. En conclusión, nos indica que el adolescente aún tiene escasa información sobre métodos anticonceptivos, sin embargo, su uso es constante.

Guevara L, Reyna S. (16), en el año 2016 realizó un estudio titulado “Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos y prácticas sexuales en adolescentes escolares. Chimbote 2016”, con el objetivo de determinar la relación entre el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos y las prácticas sexuales en los estudiantes de la Institución educativa Mariano Melgar 88036. Fue un estudio cuantitativo, descriptivo, correlacional y de corte transversal, cuya muestra fue de 53 adolescentes. En dicha investigación se obtuvo que, el 60,4% tiene un conocimiento bueno y el 39,6% tienen un conocimiento malo; también se observó que el 92,5% tienen prácticas sexuales adecuadas y el 7,5% inadecuadas. En conclusión, indica que en los estudiantes de dicha institución no existe una relación significativa entre el conocimiento sobre MAC y las prácticas sexuales.

2.1.2 Antecedentes internacionales.

Ullauri O. (17), en Ecuador en el año 2017 realizó un estudio titulado “Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos y su relación con el riesgo de embarazo en adolescentes del primer año de bachillerato del colegio Bernardo Valdivieso sección vespertina”, con el objetivo de determinar tanto el conocimiento como el uso de los métodos anticonceptivos en los estudiantes de dicho colegio. Fue un estudio descriptivo de corte transversal y prospectivo, cuya muestra fue de 107 adolescentes escolares. En dicha investigación se obtuvo, que el 85,05% de los adolescentes tienen un alto conocimiento sobre los métodos anticonceptivos, mientras que el 15,95 no. Por otro

lado, se obtuvo, que el método anticonceptivo más utilizado por parte de los adolescentes, es el preservativo. En conclusión, indica que tanto los padres como las instituciones son la fuente principal en donde el adolescente recibe información sobre la diversidad de métodos anticonceptivos.

Jácome JF (18), en Ecuador en el año 2017 realizó un estudio titulado “Conocimiento y uso del método anticonceptivo de barrera masculino y su relación con factores socioculturales en estudiantes de primero a sexto semestre de la facultad de medicina de la Pontificia Universidad Católica del Ecuador en el mes de septiembre del 2016”, con el objetivo de determinar el nivel de conocimiento y uso del método anticonceptivo de barrera masculino y su relación con factores socioculturales en estudiantes de dicha Universidad. Fue un estudio cuantitativo de corte transversal, cuya muestra fue de 196 estudiantes. En dicha investigación se obtuvo, que el 69% de los estudiantes conocían la eficacia del condón, mientras que el 63% desconocen el resto de propiedades. Además, se obtuvo como uno de los principales factores de riesgo no usar preservativos al tener una pareja estable. En conclusión, indica que el nivel de conocimiento evaluado es bajo y que el tener una pareja estable es un factor de riesgo de no usar preservativo.

Olmas MJ. (19), en Argentina en el año 2016 realizó un estudio titulado “Nivel de conocimientos y utilización de métodos anticonceptivos que posee un grupo de estudiantes de primer y quinto año de medicina de la facultad de ciencias médicas de la Universidad Nacional de Córdoba”, con el objetivo de evaluar el nivel de conocimiento

y utilización de los métodos anticonceptivos que poseen los estudiantes de dicha Universidad. Fue un estudio transversal y descriptivo, cuya muestra fue de 577 estudiantes. En dicha investigación se obtuvo, que el 33.8% de los estudiantes conocían las prácticas anticonceptivas (PAC), así mismo hay un predominio de mayor conocimiento femenino sobre la PAC con un 38%, mientras los varones un 26%. Por otro lado, el método más utilizado por los estudiantes fue el condón seguido de la hormona oral. En su conclusión, indica que el uso correcto o no de los métodos anticonceptivos depende del nivel de conocimiento del adolescente.

2.2 Bases teóricas de la investigación

2.2.1 Teorías del conocimiento.

2.2.1.1 Teoría pedagógica.

Es la opinión verdadera que tiene cada individuo, la cual está sustentada por el razonamiento, es decir el conocimiento es un proceso de aprendizaje la cual está justificada con base a textos científicos y a experiencias vividas (20).

2.2.1.2 Teoría del conductismo.

Expresa que la persona adquiere conocimientos asociando estímulos-respuestas, es decir el conocimiento se va a lograr cuando la persona pueda dar una respuesta a una estimulación en función a su entorno; así mismo nos dice que, el conocimiento es memorístico, repetitivo y mecánico. Por otro lado, nos indica que, el conocimiento tiene que reforzarse continuamente ya que no es duradero. En este aprendizaje de conocimientos, la persona va a actuar de forma pasiva-reactiva (21).

2.2.1.3 Teoría cognoscitiva social:

Esta teoría, refiere que, la persona adquiere conocimientos en base a su contexto social, pero a diferencia del conductismo, en esta teoría si se le da mucha importancia al factor cognitivo, es decir, la persona va a añadir los nuevos conocimientos que ha adquirido mediante el reforzamiento, la observación y la imitación a otros, pero no solo lo va a adquirir, sino también, lo va a almacenar, organizar, almacenar y localizar. En este aprendizaje, la persona va a actuar de forma activa (21).

2.2.1.4 Teoría del procesamiento de la información.

Esta teoría, expresa que, la persona va a adquirir conocimientos de acuerdo a la observación que hará de su entorno, y una vez que haiga tenido toda la información, la va a procesar, relacionar con los conocimientos que ya tienen en su memoria, lo va a almacenar y lo va a utilizar a medida que lo necesiten (21).

2.2.1.5 Teoría del constructivismo.

Esta teoría, nos indica, que la persona forma sus propios conocimientos mediante las experiencias vividas. La persona no recibe información de su entorno de forma automática, sino que, la información que adquiere lo procesa en base a esquemas mentales que ya los tiene definidos previamente, es decir, el conocimiento se forma en base a las capacidades y destrezas que posee el ser humano (21).

2.2.2 Adolescencia.

Según la OMS, la adolescencia es un periodo, que inicia después de la niñez y antes de la adultez, este periodo comprende desde los 10 hasta los 19 años, en el cual, se da tanto el crecimiento como el desarrollo del ser humano. Así mismo, es una de las transiciones más importantes en la vida ya que, se van a producir diversos cambios físicos y psicológicos, la cual se va a ver condicionada por procesos biológicos (22).

2.2.3 Teorías de la adolescencia.

2.2.3.1 Teoría de Thomas Hine por Lozano Vicente.

El autor, nos dice, que la adolescencia fue inventado por la sociedad a mediados del siglo 20 y se origina en la era de New Deal, donde de forma masiva expulsaron a los jóvenes de sus trabajos para ponerlos a estudiar en las escuelas, logrando así, que se le dé importancia el asistir a la escuela para la formación correcta de los adolescentes ya que, estarán siendo protegidos por los padres y docentes, y por ende, no habrá mucho contacto con los adultos, y sobre todo les iba a permitir vivir una vida social con grupos igualitarios (23).

2.2.3.2 Teoría de Margaret Mead por Nancy Scheper.

Este autor, denomina a la adolescencia como una etapa de maduración, así también, nos revela que, la adolescencia es una etapa que el ser humano atraviesa y que se caracteriza por la rebeldía, confusiones, cambios anímicos, que son normales ya que son parte de los cambios biológicos que suceden en el ser humano cuando crece. En consecuencia, los psicólogos de esa época determinaron que solo se producían cambios biológicos ignorando así otros factores como lo social, cultural o religioso (23).

2.2.3.3 Teoría de Erik Erickson.

Este autor, nos dice que, esta etapa es un plazo de tiempo donde el ser humano, basado en expectativas del futuro va dejando la niñez y va constituyendo su pubertad. Así mismo, esta etapa se caracteriza porque el ser humano, ya logra formar su identidad de acuerdo tanto a sus aspectos biológicos, culturales como sociales. Por otro lado, cabe mencionar, que en este periodo la persona debe evitar el peligro de la difusión de su rol e identidad que se encuentra ya expuesta a una crisis (23).

2.2.4 Etapas de la adolescencia.

2.2.4.1 Etapa temprana.

Comprende desde los 10 a 12 años, en esta primera etapa, se manifiestan tanto los primeros cambios físicos como el comienzo de la madurez psicológica, observándose así, como el adolescente comienza a formarse sus propios criterios, así mismo, el adolescente desea dejar de relacionarse con los niños y ya quiere forjar relaciones con los adolescentes aunque aún no sean aceptados, ocasionando así, que el adolescente comience una fase de desadaptación a nivel social y familiar; añadido a esto, el adolescente también comienza a tener otras responsabilidades. Por otro lado, en esta etapa es importante que la familia este presente brindándole apoyo, consejos, atención, ya que esto ayudará a la formación de la personalidad del adolescente (24).

2.2.4.2 Etapa intermedia.

Comprende desde los 4 a 15 años. En esta etapa, el adolescente tiene un cierto grado de adaptación ante la sociedad y aceptación de sí mismo en relación a los diversos cambios que ya le están sucediendo, así mismo, el adolescente comienza a fortalecer su conocimiento sobre su potencial y su rol en la sociedad, como también, comienza a sentirse más seguro de su integración en la sociedad, establece relaciones interpersonales, también comienza a dejar de lado la admiración por el rol paterno (24).

2.2.4.3 Etapa tardía.

Comprende desde los 17 a 18 años. Esta etapa, se caracteriza porque los cambios físicos disminuyen su velocidad y los diversos cambios corporales van armonizándose y proporcionándose, generando así, en el adolescente mayor seguridad de sí mismos, a su vez, ayuda a que su identidad esté más definida y fortalecida. Así mismo, a nivel psicológico el adolescente comienza a controlar mejor sus emociones, se vuelve más independiente. Por otro lado, también se presentan otros temores como las responsabilidades que deben asumir ya sea en el presente o en el futuro, a pesar de que no tengan una madurez completa (24).

2.2.5 Planificación familiar.

Son el conjunto de actividades y/o procedimientos de calidad dirigidos tanto a mujeres como a hombres que se encuentran en edad fértil, las cuales tienen por finalidad contribuir a que puedan ejercer sus derechos tanto humanos como reproductivos de forma responsable, placentera, libre y sobre todo informada en cuanto a la decisión de

formar una familia con el número de hijos y el tiempo entre cada gestación que deseen, así también la decisión si tener hijos o no. En estas diversas actividades, el profesional de salud debe brindar información, orientación, educación, prescripción y provisión de toda la gama de métodos anticonceptivos, siempre respetando la interculturalidad, integralidad, inclusión social y la equidad de género (25).

2.2.6 Métodos anticonceptivos.

Los métodos anticonceptivos, son procedimientos que ayudan a prevenir o reducir las probabilidades de que las mujeres en edad fértil y sexualmente activas puedan quedar embarazadas, ya sea que ellas o sus parejas sexuales hagan uso de estos métodos (26). Así también, el correcto uso de uno de los tantos métodos anticonceptivos que existen, va a permitir que la persona viva y disfrute su sexualidad de forma más tranquila, aunque no haiga métodos que tengan 100% de eficacia, pero sí tiene una alta tasa de éxito. Estos métodos tienen diferentes formas de uso, mecanismos y diferentes vías en donde se deben administrar (27).

2.2.7 Clasificación de los métodos anticonceptivos.

Según Vieira M (28) y el Minsa (25), los métodos anticonceptivos se clasifican de la siguiente manera:

2.2.7.1 Naturales.

2.2.7.1.1 Del Ritmo.

Método donde la mujer se abstiene de tener relaciones sexuales durante su periodo fértil, el cual consiste en llevar un registro del tiempo de duración de cada ciclo menstrual, desde su inicio hasta su término. Para calcular el primer día del periodo fértil, se le debe restar 18 al ciclo que ha tenido la duración más corta y para calcular el último día fértil se debe de restar 11 al ciclo que ha tenido la duración más larga. En caso de aquellas mujeres que no presenten o no tengan su historia menstrual, deben abstenerse a tener relaciones sexuales entre el 9no y 19no día de su ciclo menstrual. Este método, es eficaz en personas que tengan ciclos regulares entre 27 y 30 días, siempre y cuando se eviten factores como el estrés, ejercicio, dieta, enfermedades, y otros. Así también, tiene una falla de uso ya que estadísticamente 25 de 100 mujeres quedan embarazadas a pesar de hacer uso de este método (25).

2.2.7.1.2 Moco Cervical.

Esté método permite a la mujer identificar sus días fértiles a través del moco cervical, el moco cervical, es una secreción que el cérvix produce y que cambia de características a lo largo del ciclo menstrual por acción de las hormonas que son el estrógeno y la progesterona, y gracias a ese cambio de características la mujer puede conocer sus días fértiles (28). Este método, consiste en colocar los dedos o papel en la entrada de la vagina y colocar el moco cervical entre los dedos, y luego observar las características del moco cervical, sí es transparente y elástico, quiere decir que la

ovulación ya sucedió o está sucediendo dentro de más o menos 24 h. Este método, puede ser usado en cualquier edad reproductiva, la eficacia de este método puede verse alterada por factores como estrés, enfermedades, entre otros. Así también, la falla en su uso es de cada 100, 3 quedan embarazadas (25).

2.2.7.1.3 Temperatura Corporal Basal.

Este método, se basa en el efecto termogénico de la hormona progesterona, la cual se encarga de modificar la temperatura durante todo el ciclo ovárico durante los 12 a 14 días de la fase lútea, manteniéndola elevada, de 4 a 6 décimas de grado centígrados. Este método, consiste en medir y registrar en gráficos la temperatura ya sea oral y/o rectal diariamente, a la misma hora, después de haber descansado por lo menos de 6 a 8 horas, sin haberse levantado de la cama, y seguir haciéndolo por 3 meses (29). El alza térmica se tiene que observar durante 3 días seguidos, y se debe de seguir manteniendo la abstinencia sexual desde el inicio del ciclo hasta el 4 día del alza térmica (26).

2.2.7.1.4 Sintotérmico.

Este método, se basa en utilizar la combinación de todos los métodos naturales como la del ritmo, moco cervical y temperatura basal para que la mujer determine su periodo fértil (26).

2.2.7.2 De barrera.

2.2.7.2.1 Preservativo masculino.

Para este método, se hace uso de una funda de látex, cubierta de lubricante que se coloca sobre el pene erecto. El método, consiste en retener el semen después de la eyaculación, evitando que el semen tenga contacto con la vagina y así evitar que se produzca la fecundación. Así también, no solo te ayuda a que no se produzca un embarazo, sino que, también te protege de enfermedades infectocontagiosas, ya sea que se transmita de hombre a mujer o de mujer a hombre. Este método, se puede utilizar por cualquier persona excepto, por aquellos a alérgicos al látex. Para este método, la persona debe ver el envoltorio del preservativo para confirmar su fecha de vencimiento, también se debe abrir con las yemas de los dedos más no utilizar los dientes o alguna tijera. Así también, el preservativo se debe retirar después de la eyaculación y antes de que el pene se quede flácido para asegurar aún más la eficacia (27).

2.2.7.2.2 Preservativo femenino.

En este método, se utiliza un preservativo de una funda suave y holgada, lubricado por dentro y fuera, con dos extremos uno abierto y el otro cerrado, donde cada extremo tiene un anillo flexible, este preservativo, se debe colocar con el extremo cerrado dentro en la vagina cubriendo el cérvix mientras que el extremo abierto hacia afuera cubriendo los genitales externos. El método, consiste en bloquear el paso del semen hacia la vagina. La eficacia es menor a la del preservativo masculino ya que solo a previene un embarazo, pero no una ITS. Este método, lo puede utilizar cualquier persona excepto, que sea

alérgica a látex. Se debe verificar la fecha de vencimiento, abrirlo con las yemas de los dedos y al retirar se debe dar 2 vueltas al anillo externo evitando que salga el semen, después se tira del preservativo para sacarlo, y luego se le hace un nudo y se lo coloca en la basura (27).

2.2.7.2.3 *Espermicidas.*

Este método, se basa en químicos que traen la presentación de óvulos, tabletas vaginales, crema, jalea, y otros que se encargan de inactivar y/o destruir a los espermatozoides en la vagina. Este método, consiste en introducir el óvulo, tableta vaginal o gel dentro de la vagina unos 15 a 20 min antes de iniciar cada relación sexual, la mujer debe permanecer entre 15 a 20 min acostada, para que, lo que se haya introducido se disuelva, el tiempo de duración que tienen estos espermicidas es 1 hora, por lo que, si es que dentro de esa hora aún no se ha tenido la relación sexual se debe colocar nuevamente el espermicida. Aquellas personas que tengan hipersensibilidad a algunos de estos espermicidas no pueden utilizar este método. Así también la falla en su uso perfecto es 18 embarazos de 100 mujeres, mientras que la falla en su uso típico es 29 embarazos de cada 100 mujeres (25).

2.2.7.2.4 *Diafragma.*

El diafragma es un casquete de látex blando de diferentes tamaños, su borde presenta un resorte firme y flexible, que mantiene al diafragma en su lugar, para este método, es necesario previamente una prescripción médica y un examen pélvico para que se puede identificar y determinar el tamaño del diafragma para que el diafragma se

ajuste al cérvix. En este método, es necesario que se utilice el diafragma junto a un espermicida para mayor eficacia, antes de introducir el diafragma en la vagina se debe aplicar el espermicida por las dos caras del diafragma, luego de eso recién introducimos el diafragma plegado en forma de 8, y verificar con los dedos si el diafragma está tapando el cérvix bloqueando así el paso de los espermatozoides. Antes de utilizar el diafragma, se debe lavar las manos y verificar la fecha de vencimiento (27).

2.2.7.3 Hormonales Combinados.

2.2.7.3.1 Orales.

Este método, consiste en tomar un comprimido diario desde el primer día de menstruación, se tiene que tomar ya sea por 21 días con 7 días de descanso o por 28 días sin ningún día de descanso. Ese comprimido, deberá consumirse todos los días a la misma hora, si en caso se olvida tomar el comprimido por 48 h, todavía se puede seguir con la medicación, pero si sucede todo lo contrario y se olvidan de tomar la medicación por más de las 48 h, se sigue con la medicación con la diferencia de que se tiene que usar el condón como suplemento por los 7 días próximos. Estos comprimidos, son muy seguros y no tiene efectos negativos a largo plazo si es que se usan de forma continua y correcta además con su uso correcto la tasa de embarazo es del 1%, pero cuando hay alguna irregularidad en su uso la tasa aumenta un 8% (30).

2.2.7.3.2 *Inyectables de Depósito.*

En este método, se utilizan inyectables, los cuales contiene estrógeno y progesterona, este método, tiene un efecto rápido y eficaz, se puede usar a cualquier edad o paridad, ocasionan cambios en el ciclo menstrual, alteraciones en el peso corporal. Este método, actúa en la suspensión de la ovulación y en el aumento del espesor del moco cervical, impidiendo así la fecundación entre el espermatozoide y el óvulo. Los inyectables combinados, se administran vía intramuscular en la región glúteo o deltoidea, la 1 dosis se administra entre el 1 a 5 día del ciclo menstrual, las siguientes dosis se administran 1 vez al mes, es decir cada 30 días más o menos 3 días. En cuanto a la falla de su uso, si se hace un uso correcto la falla es de cada 100 mujeres 0.05 quedan embarazadas, pero si no se hace un buen uso de este método la falla es de cada 100 mujeres 3 quedan embarazadas (25).

2.2.7.3.3 *Parche Hormonal Combinado.*

En este método se utiliza un parche adhesivo pequeño que se coloca en la piel, que contiene estrógeno y progestina que se liberan en la sangre y piel, este método tiene efecto rápido y eficaz, se puede usar a cualquier edad o paridad. El método actúa en la suspensión de la ovulación y en el aumento del espesor del moco cervical. El parche se coloca en glúteos, abdomen o parte superior de la espalda, el uso inicial del parche se hace en el 1 día del ciclo menstrual y se usa durante 3 semanas continuas, ya en la 4 semana se retira el parche y se comienza a ver sangrado por privación, pero a pesar de ello ese mismo día se tiene que colocar otro parche nuevo y se repite igual en cada ciclo menstrual. En un correcto uso la falla es de cada 100 mujeres 0.3 quedan embarazadas, pero en un mal uso la falla es de cada 100 mujeres 8 quedan embarazadas (25).

2.2.7.3.4 Anillo Vaginal Combinado.

En este método, se utiliza un anillo delgado, transparente y flexible, el cual se introduce en la vagina 1 vez al mes, este anillo contiene estrógenos y progesterona que se libera en dosis baja, este método es de fácil uso. Este método, actúa en la supresión de la ovulación y en el aumento del espesor del moco cervical. El anillo se introduce en la vagina comprimiéndolo entre el dedo pulgar y el índice, para ello la mujer tiene que estar en una posición cómoda, no es necesario colocar el anillo alrededor del cérvix, debido a que, como el anillo tiene una forma circular y flexibilidad permite que se ajuste bien disminuyendo así el peligro de expulsión del anillo, el anillo tiene que colocar entre el 1 a 5 día del ciclo menstrual. En un correcto uso la falla es de cada 100 mujeres 0.3 quedan embarazadas, pero en un mal uso de este método la falla es de cada 100 mujeres 8 quedan embarazadas (25).

2.2.7.4 Hormonales con solo Progestágeno.

2.2.7.4.1 Píldoras de Progestágeno.

Este método utiliza píldoras que solo contienen progestágenos, y tienen un efecto rápido y eficaz, permiten un retorno rápido de la fecundidad, ocasiona cambios en el sangrado menstrual, puede ocasionar alteración en el peso corporal. Este método actúa en la inhibición parcial de la ovulación y en el aumento del espesor del moco cervical. Las píldoras tienen que administrarse vía oral entre el 1 y 5 día del ciclo menstrual, si en caso se administrara después del 5 día la mujer debe estar segura de que no está gestando y tiene que utilizar un método de respaldo en los primeros 7 días de uso, la toma de las

píldoras se debe hacer todos los días y a la misma hora, su eficacia se da a las 24 h de inicio de la administración. En un correcto uso la falla es de cada 100 mujeres 0.3 quedan embarazadas, pero en un mal uso la falla es de cada 100 mujeres 8 quedan embarazadas (25).

2.2.7.4.2 *Inyectables de Progestágenos.*

En este método, se utilizan inyectables con progestágenos, tiene alta eficacia y efecto rápido, puede ser usado en cualquier edad o paridad, se debe usar con sumo cuidado en los 2 primeros años después de la menarquía, ocasiona cambios en el ciclo menstrual, volviéndola un poco irregular, se relaciona también a la alteración del peso corporal, cefaleas y mareos. Este método, actúa en la supresión en casi un 50% de la ovulación y en el aumento del espesor de moco cervical. Se debe administrar vía intramuscular, la 1 dosis se administra entre el 1 y 5 día del ciclo menstrual, en caso de hacer uso de este método después del 5 día se tiene que utilizar otro método como respaldo durante 7 días, las siguientes dosis se deben administrar cada 3 meses. En cuanto a la falla de su uso, si se hace un uso correcto la falla es de cada 100 mujeres 0.3 quedan embarazadas (25).

2.2.7.4.3 *Implantes de Progestágenos.*

En este método se utiliza un implante pequeño, cilíndrico, delgado, flexible, de duración larga, y alta eficacia, pueden usarse en cualquier edad o paridad, asegura protección de 3 a 5 años. Este implante actúa en la supresión de la ovulación, aumento del espesor del moco cervical y disminución del transporte de los óvulos en las trompas uterinas. El método debe realizarse por personal calificado, el implante debe colocarse

debajo de la piel, entre el 1 y 5 día del ciclo menstrual, aunque también se puede colocar después del 5 día, siempre y cuando la mujer está segura que no está gestando, y además para eso tiene que utilizar otro método de respaldo. En su correcto uso la falla es de cada 100 mujeres 1 queda embarazada (25).

2.2.7.5 De Emergencia.

Es aquel método, que tiene por uso prevenir un embarazo después de que ya se ha tenido la relación sexual, ya sea porque la pareja no utilizó ningún tipo de protección, ha utilizado mal un método o surgió complicaciones durante la relación sexual, y otras razones más. Este método, consiste en administrarse vía oral una o más píldoras, sin embargo, después de usarla, se tiene que utilizar un método regular, debido a que, este anticonceptivo no es regular. Así también, su eficacia varía de acuerdo a las horas, es decir, en las primeras 24 h la eficacia es de 95%, si ha pasado de 24 a 48 h su eficacia es 85%, mientras que si ya pasaron de 48 a 72 h la eficacia ya sería de 58%. Dentro de las píldoras que se pueden utilizar en este método, tenemos la que contienen levonorgestrel. Esta píldora, actúa evitando que el óvulo se fecundado (30).

2.2.7.6 Intrauterinos.

2.2.7.6.1 DIU de cobre (Dispositivo intrauterino).

En este método, se utiliza un dispositivo pequeño de plástico flexible, en forma de T, rodeado por un alambre de cobre, tiene efectividad de 10 a 12 años; este dispositivo, ocasiona una alteración química dentro del útero destruyendo así al óvulo y el espermatozoide. Las ventajas y desventajas de este método, son que ayudan a la protección contra el cáncer de endometrio, es más económico y fácil de colocar que el

dispositivo hormonal, pero también pueden ocasionar cambios en el flujo menstrual volviéndolo más prolongado y aumentan los cólicos menstruales (27). Para este método, es necesario la intervención de un personal calificado, el DIU se introduce dentro del útero en la primera semana del ciclo, aunque también se puede hacer uso cuando la mujer no está con su ciclo menstrual, siempre y cuando se está segura de que no hay gestación (26).

2.2.7.6.2 DIU hormonal con levonorgestrel (T-LNG).

En este método se hace uso de un dispositivo plástico, con forma de T y en su contenido tiene levonorgestrel. Se pueden encontrar en 2 tamaños: Mirena de 54 mg que dura 5 años y Jaydess de 13,5 mg y dura años. Las mujeres que tengan cáncer de mama, problemas de coagulación sanguínea, cardiopatía, tumores hepáticos, no pueden hacer uso de este método (27). Para este método, tiene que haber intervención de un personal calificado, el DIU hormonal se introduce dentro del útero, y se tiene que hacer el procedimiento en la primera semana del ciclo menstrual, aunque también se puede hacer uso cuando la mujer no está con su ciclo menstrual, siempre y cuando se está segura de que no hay gestación (26).

2.2.7.7 Quirúrgicos.

2.2.7.7.1 Ligadura de Trompas.

En este método, se realiza una intervención quirúrgica, que consiste en ligar las trompas, es decir, amarrarlas, aunque a veces también pueden ser cortadas, impidiendo el encuentro del óvulo con el espermatozoide en la inserción tubárica. Dentro de las ventajas y desventajas de este método, tenemos que el ciclo menstrual se mantiene, no disminuyen

el deseo sexual, hay que pasar por el quirófano. En cuanto a su eficacia es alta ya que tiene el 0,5% de fracaso (26) (29).

2.2.7.7.2 Vasectomía.

Es una intervención quirúrgica pequeña, en donde se cortan los conductos deferentes. La intervención dura entre 10 a 20 minutos. Este método, consiste en cortar los conductos deferentes para así impedir la salida del espermatozoide en la eyaculación. Dentro de sus beneficios es que no afecta el deseo ni la potencia sexual, el hombre sigue teniendo eyaculación la única diferencia es que el semen que expulsa no contiene espermatozoides, es un método seguro, sencillo y eficaz. En cuanto a su eficacia es alta, ya que solo tiene el 0,1% de fracaso, pero eso sí se debe utilizar otro método como respaldo durante los primeros 3 meses después de la cirugía, ya que es el tiempo en que desaparecen los espermatozoides que están en las vesículas seminales, próstata y en parte de los conductos deferentes (26) (27).

2.2.8 Anticoncepción en la adolescencia.

El Ministerio de Salud (MINSA), en su norma técnica de planificación familiar señala que los adolescentes tienen derecho a tener acceso a todos los diversos métodos anticonceptivos sin la necesidad de que cuenten con los permisos de sus padres y/o tutores, a recibir tanto orientación como consejería en salud sexual y reproductiva, recibir provisión de los métodos anticonceptivos incluyendo a los emergencia de forma gratuita y de acceder a información mediante las orientaciones y consejerías sobre autocuidado, sexualidad, prevención de embarazo e ITS. A su vez, en su norma técnica de atención

integral de salud al adolescente, expresa que, si el adolescente requiere, puede recibir orientación y consejería en salud sexual y reproductiva en cualquier establecimiento de salud desde la primera sesión, además se le debe ofrecer toda la gama de MAC para la prevención de embarazo e ITS (31). Así mismo, nos resalta varios puntos importantes que debemos tener presente (25):

- Aunque la edad no es un motivo suficiente para que se descarte algún método anticonceptivo, hay que considerar los aspectos socioculturales de cada adolescente de forma individual y a su vez la aceptabilidad y motivación que el adolescente presente en ese momento.
- El adolescente tiene que tener la motivación bien elevada para que acepten la abstinencia como método anticonceptivo.
- Los métodos de barrera se encuentran especialmente indicados en esta etapa de la adolescente debido a que, no solo ofrece la reducción de probabilidad de embarazo sino también, protección frente a infecciones de y transmisión sexual, bien solos o con doble protección.
- El uso de anticonceptivos orales no está contraindicado en la adolescencia.
- No hay contraindicación de los anticonceptivos combinados debido a que, no se han evidenciado problemas a la hora de usarlos en este grupo hectáreo. Estos métodos si bien su acción es inhibir la producción de estrógenos a nivel de ovario, al tener en su composición estrógenos logran compensar el déficit, por ello es recomendable que la dosis se encuentre por debajo de 30 30 μg de etinilestradiol.

- Con respecto a la anticoncepción con métodos con solo progestágenos, ocasiona en el adolescente un frecuente sangrado por lo que al final el adolescente desiste de su uso. Por otro lado, cabe recalcar que tanto los inyectables como los implantes son de elección cuando se requiera una eficacia alta.
- Es preferible que el adolescente si hace uso del anticonceptivo de emergencia, que sea el que está compuesto con solo progestágeno debido a su alta eficacia y efectos secundarios escasos.

III. HIPÓTESIS

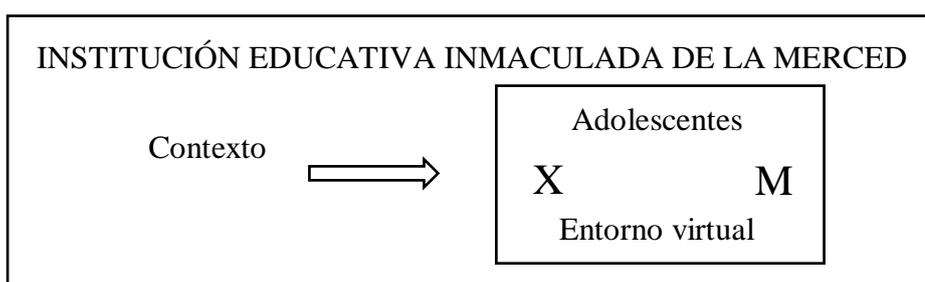
Dada las características del estudio que es descriptivo simple no se ha planteado una hipótesis, puesto que, en este tipo de estudios donde la investigación es descriptiva, solo se requiere describir lo que observamos en cada una de las variables (32).

IV. METODOLOGÍA

4.1 Diseño de la investigación

Se realizó un estudio de tipo cuantitativo, debido a que, se utilizaron métodos estadísticos para poder analizar las variables de estudio; prospectivo, porque la información fue registrada mediante los datos escogidos por el investigador, observacional, debido a que, los datos reflejaron el comportamiento de las variables sin la intervención del investigador, de corte transversal, porque el proyecto se realizó en un determinado tiempo y fue descriptivo, debido a que, se describió los parámetros en la población de estudio a partir de una muestra (33). Este estudio fue de nivel descriptivo, debido a que, se describieron las variables de estudio de forma independiente dándose así, un panorama mucho más exacto (34).

Así mismo, se empleó un diseño descriptivo simple, debido a que, solo se requirió describir las variables tal y como se presentaron en la realidad problemática, más no relacionarla, este diseño adopta el siguiente esquema:



Donde:

M = Adolescentes de 5° año de la Institución Educativa Inmaculada de la Merced.

O = Lo que se observa.

X = Variables: Conocimiento y uso de los métodos anticonceptivos.

4.2 Población y muestra

4.2.1 Población.

Estuvo conformada por 150 adolescentes de 5° grado de secundaria de la Institución Educativa Inmaculada de la Merced del año 2020.

4.2.2 Muestra.

La muestra estuvo conformada por 108 adolescentes de 5° grado de secundaria de la Institución Educativa Inmaculada de la Merced del año 2020.

4.2.3 Técnica de muestreo.

Esta muestra fue probabilística, utilizando la fórmula de poblaciones finitas. Para determinar el número de participantes se hizo uso de la siguiente fórmula estadística:

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

Donde:

n: tamaño muestral

N: tamaño poblacional

Z: coeficiente del 95% de confiabilidad (1,96)

p: variabilidad positiva (0,5)

q: variabilidad negativa (0,5)

E: margen de error (0,05)

Desarrollo de la fórmula:

$$n = \frac{150(1,96^2)(0,5)(0,5)}{(150 - 1)0,05^2 + (1,96^2)(0,5)(0,5)}$$

$$n = \frac{150(3,8416)(0,25)}{(149)0,0025 + 3,8416(0,25)}$$

$$n = \frac{576,24(0,25)}{0,3725 + 0,9604}$$

$$n = 108$$

4.2.4 Criterios de inclusión y exclusión.

4.2.4.1 Criterios de inclusión.

- Adolescentes matriculados en la Institución Educativa en el año 2020.
- Adolescentes de ambos sexos.
- Adolescentes con edades entre 15 y 19 años.
- En la variable uso, adolescentes sexualmente activos.
- Adolescentes que sepan leer y escribir.
- Adolescentes que dieron su consentimiento de participar en el estudio.

4.2.4.2 Criterios de exclusión.

- Adolescentes que no estudien en esta institución.
- Adolescentes con discapacidades y/o enfermedades que les impidan participar.
- Adolescentes menores a 15 años o mayor de 19 años.

4.3 Definición y operacionalización de variables

Variable	Definición Conceptual	Definición Operacional	Indicadores	Tipo de variable	Escala de medición	Rango	Ítems
Conocimiento sobre métodos anticonceptivos	El conocimiento es la opinión verdadera que tiene cada persona, la cual está sustentada por el razonamiento, es decir, el conocimiento es un proceso de aprendizaje, la cual está justificada con base de textos científicos y experiencias vividas sobre métodos anticonceptivos, entendido como procedimientos que ayudan a prevenir o reducir las probabilidades de que las mujeres en edad fértil y sexualmente activas puedan quedar embarazadas (20,26).	Conocimiento claro, ordenado y preciso sobre métodos anticonceptivos medido a través de una encuesta online con 15 preguntas cerradas y cuyas respuestas son de opción múltiple.	Concepto	Cuantitativa	Respuesta correcta = 1 Respuesta incorrecta = 0	Muy bajo: 0-2 Bajo: 3-5 Regular: 6-8 Alto: 9-11 Muy alto: 12 – 15	1;2;7;8;9;14;15
			Tipos				3;4;5;6
			Funciones				10;11;12;13

Uso de métodos anticonceptivos	Es la acción de usar, uso específico y práctico a que se le da a un método anticonceptivo. Así también, es la costumbre o hábito que posee la persona que quiere vivir y disfrutar su sexualidad de forma más tranquila y segura (26).	Uso correcto y responsable de los métodos anticonceptivos medido a través de una encuesta online con 10 preguntas cerradas con respuestas múltiples.	Acceso	Cuantitativa	Respuesta correcta = 1 Respuesta incorrecta = 0	No usan: 0 – 3	1;2;3
			Uso			Usan a veces: 4 – 6	4;5;6
			Frecuencia			Usan siempre: 7 – 10	7;9;10

4.4 Técnica e instrumento de recolección de datos

4.4.1 Técnica de recolección de datos.

Para obtener información, se utilizó la encuesta como técnica de recolección de datos, que consiste en un procedimiento para recolectar información de un grupo de individuos acerca de un tema en concreto basado en diversas preguntas donde se recogen opiniones, actitudes, conocimientos, las cuales luego se plasman ya sea de manera verbal o escrita (35).

4.4.2 Instrumento de recolección de datos.

Para hacer la recolección de los datos en un corto tiempo, se hizo uso de un cuestionario, que consiste en un procedimiento en el cual se realizan una serie de preguntas ya sean cerradas o abiertas acerca de uno o más temas con el fin de obtener información y poder describir las variables de estudio de forma más eficaz (36). Por motivo de la crisis sanitaria que está viviendo el país se hizo uso de un cuestionario online (Anexo 2), el cual fue adaptado y aprobado por la investigadora Fabian R (16) en su investigación que lleva como título “Nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del barrio Inclán- Huancayo 2019. Este cuestionario consta de 32 ítems divididos en 3 partes de la siguiente forma:

- Los datos sociodemográficos: En la cual intervienen la edad, sexo, estado civil, religión, ocupación, grado de instrucción y lugar de residencia.
- Conocimiento sobre los métodos anticonceptivos: En el cual intervienen 15 preguntas, de las cuales, las respuestas correctas tienen una puntuación de 1 y las respuestas incorrectas tienen una puntuación de 0. Donde, el conocimiento se evalúa de la siguiente forma:

Muy bajo: 0 – 2

Bajo: 3 – 5

Regular: 6 – 8

Alto: 9 – 11

Muy Alto: 12 – 15

- Uso de métodos anticonceptivos: En el cuál intervienen 10 preguntas, donde cada respuesta correcta tiene una puntuación de 1 y las respuestas incorrectas tiene una puntuación de 0. Donde, el uso se evalúa de la siguiente manera:

No usan: 0 – 3

Usan a veces: 4 – 6

Usan siempre: 7 – 10

4.4.3 Procedimiento y recolección de datos.

Para la recolección del presente trabajo de investigación, se realizaron lo siguiente:

- En primer lugar, se realizó una prueba piloto a 20 adolescentes a los cuales, se le aplicó un cuestionario online anteriormente validado en un juicio por 3 expertos de la investigación, para obtener la confiabilidad del instrumento. Esta prueba piloto, se realizó con el previo consentimiento tanto de los adolescentes como de sus padres.
- Después de haberse obtenido la confiabilidad, se procedió a aplicarle el cuestionario online a toda mi muestra en estudio con previo consentimiento de ellos y de sus padres.

- Una vez ya realizado el cuestionario a mi muestra de estudio, se procedió a codificarlos y tabularlos en una hoja de cálculo.
- Por último, los resultados obtenidos se plasmaron en tablas de frecuencia.

4.4.4 Validación del instrumento.

El instrumento fue validado en un juicio de expertos de la investigación en donde fue sometido, con la finalidad de:

- Analizar los contenidos, para verificar si las preguntas están relacionadas con los objetivos de estudio.
- Analizar los ítems, para verificar si hay coherencia en la formulación de las preguntas y a su vez para verificar si las preguntas son adecuados, relevantes y claros.

4.4.5 Confiabilidad del instrumento.

Para la confiabilidad del instrumento se efectuó una prueba piloto, en donde se aplicó el cuestionario a 20 individuos del cuestionario, después de eso se hizo uso del coeficiente Alfa de Cronbach arrojando que la confiabilidad del cuestionario sobre el conocimiento de métodos anticonceptivo es de 0,794, mientras que en la confiabilidad en el cuestionario de uso es de 0,810.

4.5 Plan de análisis

Para el plan de análisis se hizo uso de la estadística descriptiva simple, donde los datos obtenidos del cuestionario fueron plasmados y codificados en una hoja de cálculo mediante el programa Excel 2016 y posteriormente los resultados que se obtuvieron fueron presentados en tablas de frecuencia y en gráficos estadísticos con el objetivo de analizarlos adecuadamente y poder sugerir recomendaciones y propuestas de mejora en el conocimiento y la actitud sexual de los adolescentes de la institución educativa Inmaculada de la Merced, el cual se tuvo en base a la línea de investigación de la promoción y prevención de la salud.

4.6 Matriz de consistencia

TÍTULO	ENUNCIADO	OBJETIVOS	VARIABLES	METODOLOGÍA	POBLACIÓN Y MUESTRA
Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en los adolescentes de la Institución Educativa Inmaculada de la Merced, Chimbote – 2020.	¿Cuál es el conocimiento sobre los métodos anticonceptivos en los estudiantes de secundaria de la Institución Educativa Inmaculada de la Merced Chimbote – 2020?	<p>Objetivo General:</p> <p>Determinar el conocimiento y uso de los métodos anticonceptivos en los adolescentes de secundaria de la Institución Educativa Inmaculada de la Merced Chimbote – 2020.</p> <p>Objetivos Específicos:</p> <p>-Determinar el conocimiento sobre los métodos anticonceptivos en los adolescentes de la Institución Educativa Inmaculada de la Merced, Chimbote – 2020.</p>	-Conocimiento. -Uso.	Se realizó un estudio de tipo cuantitativo, debido a que se utilizaron métodos estadísticos para poder analizar las variables de estudio, prospectivo porque la información fue registrada mediante los datos escogidos por el investigador, observacional debido a que los datos reflejaron el comportamiento de las variables sin la intervención del investigador, de corte transversal porque el proyecto se realizó en un determinado tiempo y fue descriptivo debido a que se describirán los parámetros en la población de estudio a partir de una muestra, de nivel descriptivo debido a que se describieron las variables de estudio.	<p>Población: Conformada por 150 adolescentes de la Institución Educativa Inmaculada de la Merced del año 2020.</p> <p>Muestra: La muestra estuvo conformada por 108 adolescentes. Esta muestra fue probabilística, utilizando la fórmula de poblaciones finitas. Para determinar el número de participantes se hizo uso de la siguiente fórmula estadística:</p> $n = \frac{NZ^2}{(N - 1)E^2 + Z^2pq}$ <p>Donde: n: muestra N: tamaño poblacional</p>

		<p>-Determinar el uso de los métodos anticonceptivos en los adolescentes de la Institución Educativa Inmaculada de la Merced Chimbote – 2020.</p> <p>-Identificar el método anticonceptivo más utilizado en los adolescentes de la Institución Educativa Inmaculada de la Merced, Chimbote – 2020.</p> <p>-Identificar las características sociodemográficas en los adolescentes de la Institución Educativa Inmaculada de la Merced, Chimbote – 2020.</p>		<p>Para esta investigación se empleó un diseño descriptivo simple debido a que solo se requirió describir la variable tal y como se presenta en una realidad problemática, más no relacionarla, este diseño adopta el siguiente esquema (29):</p> <div data-bbox="1176 667 1568 826" style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin: 10px auto; width: fit-content;"> <p style="text-align: center; font-size: small;">INSTITUCIÓN EDUCATIVA INMACULADA DE LA MERCED</p> <div style="display: flex; align-items: center; justify-content: center; gap: 20px;"> <div style="text-align: center;"> <p>O</p> <p style="font-size: x-small;">Contexto</p> </div> <div style="font-size: 2em;">⇒</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;"> <p style="font-size: x-small;">Adolescentes</p> <p style="font-size: 1.5em;">X M</p> <p style="font-size: x-small;">Entorno virtual</p> </div> </div> </div> <p>Donde:</p> <p>M = Adolescentes de 5° año de la Institución Educativa Inmaculada de la Merced.</p> <p>O = Lo que se observa.</p> <p>X= Variables: Conocimiento y uso de los métodos anticonceptivos.</p>	<p>Z: coeficiente del 95% de confidencialidad (1,96)</p> <p>p: variabilidad negativa (0,5)</p> <p>q: variabilidad negativa (0,5)</p> <p>E: margen de error (0,05)</p> <p>Desarrollo de la fórmula:</p> $n = \frac{150(1,96^2)(0,5)(0,5)}{(150 - 1)0,05^2 + (1,96^2)(0,5)(0,5)}$ <p style="text-align: center;">n= 108</p>
--	--	--	--	---	---

4.7 Principios éticos

Esta investigación tomó en consideración el código de ética de Helsinki y de la Universidad Uladech Católica Los Ángeles de Chimbote en su resolución N°0973-2019, el cual fue aprobado por el consejo universitario que establecen que cuando se haga una investigación con y en personas, hay que hacerlo en base a los principios, valores, ética, buenas prácticas, respeto y responsabilidad hacia el ser humano (37)(38).

- ✚ Brindar protección a las personas, respetando sus los derechos fundamentales, es decir respetar su dignidad, identidad diversidad, confidencialidad y privacidad.
- ✚ Mantener informado al a la persona sobre los objetivos y las finalidades de la investigación que se está realizando, así mismo brindarle toda la libertad en cuanto a su participación, mediante un consentimiento informado (ANEXO 7).
- ✚ Siempre debemos garantizar el bienestar de la persona, disminuyendo los efectos adversos de la investigación, ya que con respetar sus decisiones y acciones no es la única forma de tratarlas con ética.
- ✚ Debemos siempre ser justos, imparciales, no hay que hacer diferencias ya sea por la edad, el nivel de competencia, méritos porque esa persona es un elemento fundamental al momento de la investigación ya que de esa manera garantizamos buenos resultados tanto para la persona que ayuda la investigación como la que hace la investigación.

V. RESULTADOS

5.1 Resultados

Tabla 1 *Distribución porcentual de adolescentes, según el conocimiento sobre métodos anticonceptivos, Institución Educativa Inmaculada de la Merced – Chimbote, 2020.*

Conocimiento	n	%
Muy alto	87	80,5
Alto	19	17,6
Regular	2	1,9
Bajo	0	0,0
Muy bajo	0	0,0
TOTAL	108	100,0

Fuente: *Instrumento de recolección de datos aplicado en septiembre 2020.*

En la tabla 1, se hace evidente que un gran porcentaje (80,5%) de adolescentes encuestados en el presente estudio tienen conocimiento muy alto sobre métodos anticonceptivos en todas sus dimensiones (Concepto, tipos y funciones), indicando así que, este gran grupo estarían disfrutando y garantizando una vida sexual plena, segura y responsable.

Tabla 2 *Distribución porcentual de adolescentes, según el uso de métodos anticonceptivos, Institución Educativa Inmaculada de la Merced – Chimbote, 2020.*

Uso de MAC (96)	n	%
Usan siempre	64	66,7
Usan a veces	20	20,8
8No usan	12	12,5
TOTAL	96	100,0

Fuente: *Instrumento de recolección de datos aplicado septiembre 2020.*

En la tabla 2, se evidencia que más de la mitad (66,7%) de adolescentes de la institución educativa Inmaculada de la Merced, hacen uso siempre de los métodos anticonceptivos, indicando así, que han adoptado una práctica de prevención, permitiéndoles no tener conductas de riesgo que pongan en riesgo su salud sexual y reproductiva.

Tabla 3 *Distribución porcentual de adolescentes, según el método anticonceptivo más utilizado, Institución Educativa Inmaculada de la Merced - Chimbote, 2020.*

Método anticonceptivo (32)	n	%
Condón	17	53,1
Píldora	10	31,3
Inyección	5	15,6
TOTAL	32	100,0

Fuente: *Instrumento de recolección de datos aplicado septiembre 2020.*

En la tabla 3, se hace evidente que la mayoría (53,1%) de adolescentes encuestados en el presente estudio, hacen uso del condón como método anticonceptivo, lo cual significa que tienen mayor confianza en ese método de barrera tanto para la prevención de embarazos no deseados como en la adquisición de enfermedades infectocontagiosas.

Tabla 4 *Distribución porcentual de adolescentes, según características sociodemográficas, Institución Educativa Inmaculada de la Merced – Chimbote, 2020.*

Característica sociodemográfica		n	%
Edad	15 años	50	46,3
	16 años	58	53,7
TOTAL		108	100,0
Sexo	Femenino	44	40,7
	Masculino	64	59,3
TOTAL		108	100,0
Estado civil	Soltero	108	100,0
	Casado	0	
	Conviviente	0	
TOTAL		108	100,0
Religión	Católico	78	72,2
	Evangélico	30	27,8
	Otro	0	
	Ninguno	0	
TOTAL		108	100,0
Ocupación	Estudiante	108	100,0
	Trabaja	0	
	Trabaja y estudia	0	
	No trabaja, ni estudia	0	
	Ama de casa	0	
TOTAL		108	100,0
Primaria		0	

Grado de	Secundaria	108	100,0
instrucción	Superior	0	
TOTAL		108	100,0
Lugar de	Chimbote	108	100,0
residencia			
TOTAL		108	100,0

Fuente: Instrumento de recolección de datos aplicado septiembre 2020.

En la tabla N°4, respecto a las características sociodemográficas de los adolescentes, se evidencia que, la mayor parte (53,7%) de los adolescentes encuestados tienen 16 años, más de la mitad (59,3%) son de sexo masculino, un gran porcentaje (72,2%) de son católicos. En su totalidad (100,0%) son solteros, estudiantes de secundaria y tienen como residencia Chimbote.

5.2 Análisis de resultados

La adolescencia es un periodo que inicia después de la niñez y antes de la adultez, este periodo comprende desde los 10 hasta los 19 años, en el cual se da tanto el crecimiento como el desarrollo del ser humano. Así mismo, es una de las transiciones más importantes en la vida, debido a que, se van a producir diversos cambios físicos y psicológicos, la cual, se va a ver condicionada por procesos biológicos (19). Por otro lado, los adolescentes en esta etapa de su vida, van a enfrentar diversos desafíos en lo que se refiere a su salud sexual y reproductiva, refiriéndonos tanto al inicio de relaciones coitales como de sus comportamientos sexuales frecuentes.

La teoría cognoscitiva social refiere que, la persona adquiere conocimientos basándose en su contexto social, dándole mucha importancia al factor cognitivo, es decir, la persona va a añadir los nuevos conocimientos que ha adquirido mediante el reforzamiento, la observación y la imitación a otros, pero no solo lo va a adquirir, sino también, lo va a almacenar, organizar y localizar. En este aprendizaje, la persona va a actuar de forma activa (21).

Como consecuencia, esta teoría es muy importante cuando se trata de aplicar el conocimiento sobre métodos anticonceptivos, siendo estos, procedimientos que ayudan a prevenir o reducir las probabilidades de que las mujeres en edad fértil y sexualmente activas puedan quedar embarazadas, ya sea que ellas o sus parejas sexuales hagan uso de estos métodos (25). Así también, está muy relacionada con el correcto uso de los tantos métodos anticonceptivos que existen, debido a que el conocimiento que se tenga va a permitir, que la persona viva y disfrute su sexualidad de forma más tranquila, aunque no haya métodos que tengan 100% de eficacia, pero sí tiene

una alta tasa de éxito. Estos métodos tienen diferentes formas de uso, mecanismos y diferentes vías en donde se deben administrar (33).

Por ello el promover un mejor conocimiento y uso de los métodos anticonceptivos es fundamental y a la vez controversial, ya que, no existe un método anticonceptivo ideal, pero tampoco, hay fundamentos médicos para prohibir el uso de cualquiera de los métodos destinados en esta etapa. En razón de lo cual, el mejor método para el adolescente es el que sea de su elección, ya sea por eficacia o comodidad del método, claro está, una vez que ya hayan recibido la información y orientación necesaria por un profesional de salud calificado.

En la tabla 1, se observó que, del total de los adolescentes encuestados, el 80,5% tienen un conocimiento muy alto acerca de los métodos anticonceptivos y el 0% tienen conocimiento bajo. Resultados semejantes obtuvieron Soto C y Torres F (10) en el año 2019, quienes encontraron que, el 61,3% de los estudiantes presentan conocimiento alto y ninguno presenta conocimiento bajo. Por otro lado, estos mismos, resultados no tienen similitud con los obtenidos en la investigación de Lazo E (11) en el año 2019, quien en su investigación obtuvo que, el 68,2% de los adolescentes tiene un bajo conocimiento y el 36,4% de los adolescentes tienen un alto conocimiento. Los resultados encontrados nos muestran que, los adolescentes presentan un conocimiento muy alto sobre métodos anticonceptivos, con esto podemos inferir que, el conocimiento en los adolescentes en los últimos años ha mejorado notoriamente gracias a las diversas informaciones que obtienen mediante charlas brindadas por los profesionales de salud, por la información que obtienen en la escuela, en los medios de comunicación, debido a que, todos en conjunto hacen que el adolescente esté informado y adquiera buenos conocimientos que le van a

ayudar a tener la capacidad de entender y comprender para que puedan tomar buenas decisiones, puesto que, el conocimiento es el entendimiento, inteligencia, razón natural, el cual se va formando con base a textos científicos y a experiencias vividas, por ende, el conocimiento sobre métodos anticonceptivos que adquiera el adolescente, les va a permitir tomar decisiones responsables al mismo tiempo les va a permitir disfrutar de manera segura y libre su salud sexual y reproductiva. En consecuencia, es importante que, las escuelas, medios de comunicación y profesionales de la salud se comprometan aún más con la enseñanza y orientación hacia el adolescente, para lograr que tengan mejores conocimientos sobre métodos anticonceptivos y lo puedan poner en práctica con toda la seguridad y confianza, buscando así el descenso en la incidencia de embarazos en adolescentes, evitando a su vez embarazos no deseados, abortos, ITS (Infecciones de Transmisión Sexual).

En la tabla 2, se observa que, del total de los adolescentes encuestados, el 66,7% hacen uso siempre de los métodos, mientras que, el 20,8% solo usan a veces. Estos resultados se asemejan a los obtenidos en la investigación de Sanabria E (13) en el año 2019, quien obtuvo que, el 48,18% hacen uso siempre de un MAC, mientras que el 16,36% lo usan a veces. Por otro lado, estos mismos resultados no tienen similitud con los obtenidos por Fabián R (14) en el año 2019, quien obtuvo que el 71,2% usa a veces algún método, el 22,7% usan siempre. En virtud de los resultados, se demuestra que, gran porcentaje de los adolescentes hacen uso siempre de los métodos anticonceptivos gracias a que, en los últimos años por las diversas informaciones que han obtenido, los adolescentes han mejorado su conocimiento y ahora entienden que los métodos anticonceptivos va a contribuir al cuidado tanto de su salud sexual como reproductiva,

dado que, los métodos anticonceptivos ayudan a prevenir o reducir las probabilidades de que las mujeres que se encuentren en edad fértil y sexualmente activas queden embarazadas, así también ayuda a la prevención de adquirir ITS, permitiendo que, la persona viva y disfrute plenamente su sexualidad sin miedos, sin temores, claro está, que para ello hay que saber hacer un adecuado uso, puesto que cada método tiene su propia forma de uso, mecanismo y vía de administración, aunque no haya métodos que tengan una eficacia del 100%, sus tasas de éxitos siguen siendo altas. Por otro lado, hay todavía un porcentaje de ellos que lo usan a veces o simplemente no lo usan, esto sucede debido a que los adolescentes actúan muchas veces de acuerdo a sus impulsos, sus propias creencias y sus propias definiciones, sin ni siquiera tomar en cuenta, el acudir a un centro de salud para obtener información más verídica poniendo así en riesgo su salud sexual. Es por esta razón, que es muy importante que el adolescente acuda a profesionales que están científicamente capacitados para instruirlos y orientarlos, y así cuidar de su salud sexual y reproductiva y no tener conductas de riesgo que los pongan en peligro.

En la tabla 3, sobre el método más utilizado por los adolescentes de la I.E. Inmaculada de la Merced, se observó que, el método más utilizado es el condón. Estos resultados se asemejan a los obtenidos tanto en la investigación de Ullauri O (17) en el año 2017, como en la investigación de Olmas MJ (19) en el año 2016, quienes obtuvieron que, el método anticonceptivo más utilizado por parte de los adolescentes, es el condón. El hecho de que se evidencie en los resultados obtenidos en investigaciones anteriores y en la nuestra, que el adolescente hace más uso del condón como método anticonceptivo, es muy favorable, gracias a que, el condón muy aparte de prevenir un embarazo, protege a la persona de contraer algunas enfermedades infectocontagiosas, incluyendo el VIH/SIDA, ya sea que se transmita de hombre a mujer o de mujer a hombre. Además,

este método puede ser usado por cualquier persona excepto por aquellos que son alérgicos al látex; cabe resaltar también que el condón es un método muy eficaz, económico y de rápida accesibilidad.

En lo que se refiere a la tabla 4, se evidenció que la edad más predominante era 16 años, la gran parte de los adolescentes eran de sexo femenino, religión católica, todos son estudiantes de secundaria y tienen su residencia en Chimbote. Los resultados se asemejan con los obtenidos en la investigación de Gamarra E (9) en el año 2016, donde se evidenció que, la edad más predominante era entre 16 y 18 años, la mayoría eran estudiantes y tenían como nivel de estudio secundaria. Los resultados nos muestran que, las características sociodemográficas influyen bastante en el comportamiento de los adolescentes, una de ellas es la edad, puesto que, aún el adolescente no es lo suficientemente maduro y responsable para tomar decisiones correctas, así también el sexo influye mucho puesto que, el rol que cumple cada uno en la sociedad ya está definida, en el caso del sexo masculino, el rol que se le da es el del poder de tomar decisiones de cómo cuidarse, de sí usar o no un método anticonceptivo; mientras que el rol femenino, es la pasividad sexual, es decir, no pueden tomar decisiones como la elección de su pareja, el uso de algún método anticonceptivo. Otro factor también, son las religiones que aún tienen tabúes y creencias que los hacen oponerse a tocar temas de sexualidad, haciendo que, el adolescente que profese una religión crezca con esa enseñanza y no tenga la capacidad de controlar su sexualidad. Todo esto hace que, se vuelvan una población vulnerable y presenten conductas que pongan en riesgo su salud sexual y reproductiva.

VI. CONCLUSIONES

6.1. Conclusiones

En consecuencia, de los resultados obtenidos en la presente investigación sobre conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en los adolescentes de la institución educativa Inmaculada de la Merced, Chimbote – 2020, se concluye que:

1. Respecto a los resultados obtenidos en la investigación realizada sobre el conocimiento de los métodos anticonceptivos en los estudiantes, predominó el nivel muy alto con un 80,5%.
2. Los adolescentes en estudio sexualmente activos hacen uso siempre de los métodos anticonceptivos en un 66,7%.
3. La mayoría de los adolescentes de la institución educativa Inmaculada de la Merced, representado por un 53,1% utilizan el condón como método anticonceptivo.
4. Respecto a las características sociodemográficas, la edad más predominante fue 16 años, la gran parte de los adolescentes eran de sexo femenino, tenían por religión el catolismo, todos son estudiantes de secundaria y tienen su residencia en Chimbote.

6.2 Recomendaciones

A partir de los resultados obtenidos en la investigación en estudio, se sugieren las siguientes recomendaciones:

A la Institución Educativa

1. Involucrar a las instituciones de salud de la localidad para brindar consejería, programas educativos, capacitaciones, talleres sobre sexualidad a los adolescentes con profesionales capacitados, en horarios establecidos, con la finalidad de mejorar la educación en salud sexual y reproductiva y evitar conductas de riesgos.
2. Promover a través de las escuelas de padres charlas educativas orientadas a la salud sexual y reproductiva con la participación de padres e hijos para lograr una mayor confianza y una mejor comunicación entre ellos para evitar conductas de riesgo.

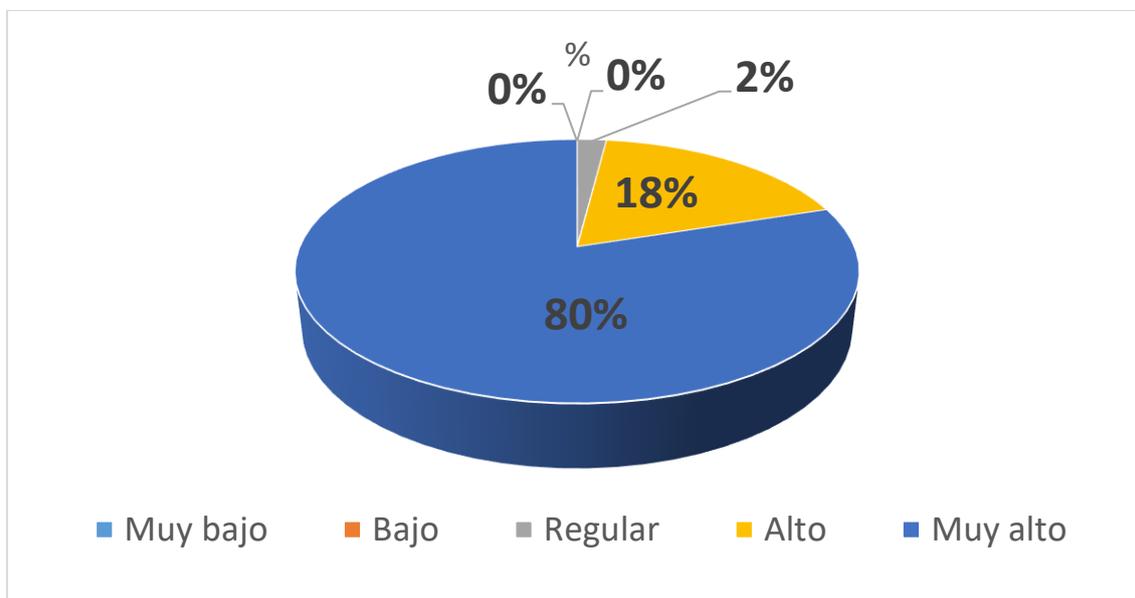
A las Instituciones de Salud

1. Brindar a los adolescentes una atención integral orientada a la salud sexual y reproductiva con un enfoque promocional y preventivo sobre el uso, eficacia, y acceso de los métodos anticonceptivos, basado en la calidad y calidez, respetando la privacidad y confidencialidad del adolescente.
2. Deben realizar un monitoreo a corto, mediano y largo plazo para evaluar y verificar que los adolescentes estén realizando las actividades planificadas en las consejerías que se les brinda.

A los padres de familia

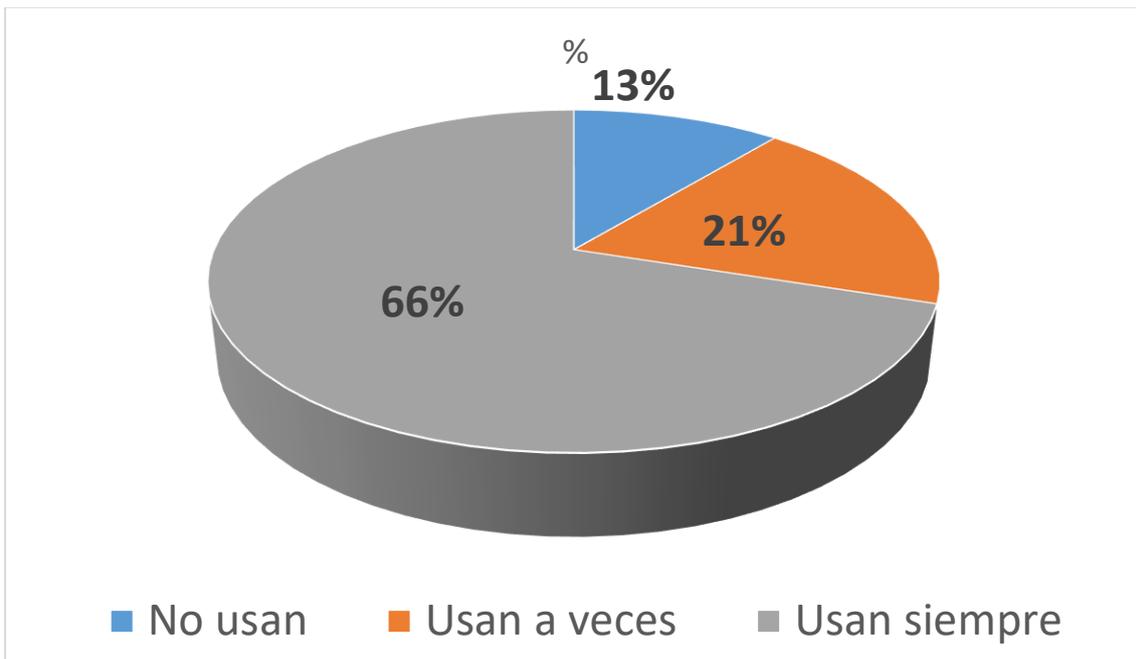
1. Enseñar a sus hijos sobre la importancia de los métodos anticonceptivos en la salud sexual, a su vez inculcarles la importancia de acudir a un centro de salud para ser mejor orientados por profesionales capacitados.

Aspectos complementarios



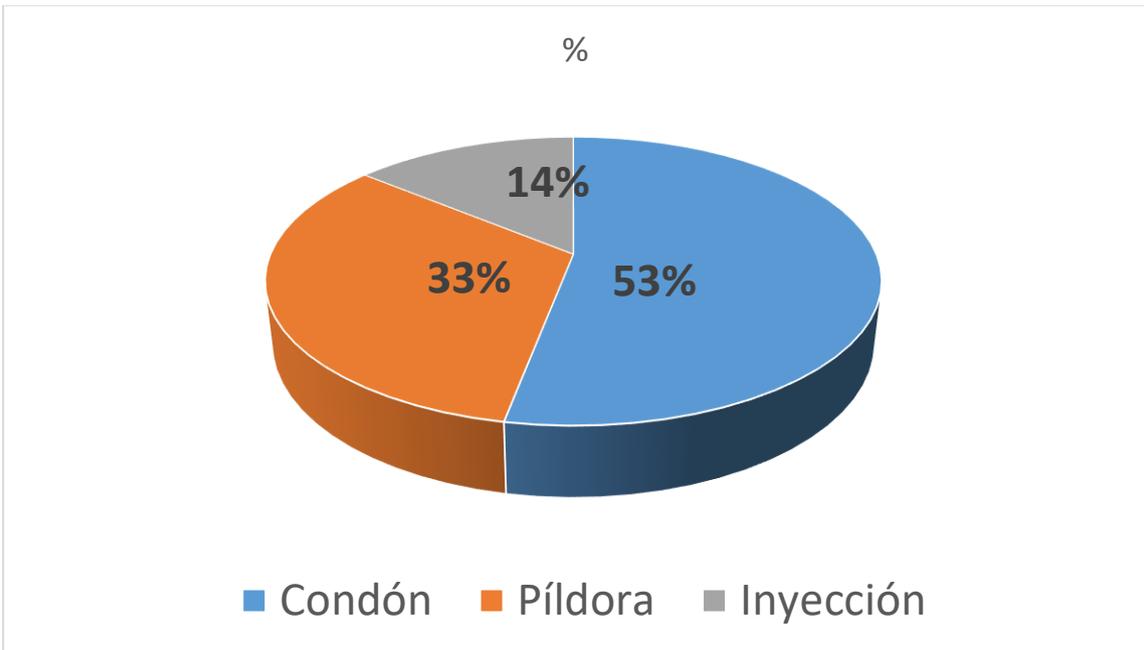
Fuente: Instrumento de recolección de datos

Figura 1. Distribución porcentual de adolescentes, según el conocimiento sobre métodos anticonceptivos, Institución Educativa Inmaculada de la Merced – Chimbote, 2020.



Fuente: Instrumento de recolección de datos

Figura 2. Distribución porcentual de adolescentes, según el uso de métodos anticonceptivos, Institución Educativa Inmaculada de la Merced – Chimbote, 2020.



Fuente: Instrumento de recolección de datos

Figura 3. Distribución porcentual de adolescentes, según el método anticonceptivo más utilizado, Institución Educativa Inmaculada de la Merced - Chimbote, 2020.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS:

1. FP2020. Declaración de consenso global para ampliar la elección de anticonceptivos para los adolescentes y los jóvenes a fin de incluir los anticonceptivos reversibles de acción prolongada [Internet]. Londres, 2020 [Consultado 09 May 2020]. Disponible en: https://www.familyplanning2020.org/sites/default/files/Global_Consensus_State_ment_-_Expanding_Contraceptive_Choice_for_Adolescents_and_Youth_to_include_L_ARCs_-_Spanish.pdf
2. OMS. El embarazo en la adolescencia. [Internet]. Ginebra, 2020 [Consultado 09 May 2020]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/adolescent-pregnancy>
3. OMS. Salud del adolescente y el joven adulto [Internet]. Ginebra, 2021 [Consultado 26 Mar 2021]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/adolescents-health-risks-and-solutions>
4. OPS. América Latina y el Caribe tienen la segunda tasa más alta de embarazo adolescente en el mundo. [Internet]. Panamá, 2018 [Consultado 26 Mar 2021]. Disponible en: https://www.paho.org/chi/index.php?option=com_content&view=article&id=996:america-latina-y-el-caribe-tienen-la-segunda-tasa-mas-alta-de-embarazo-adolescente-en-el-mundo&itemid=1005
5. MINSA. Situación de salud de los adolescentes y jóvenes en el Perú. [Internet]. Perú, 2017 [Consultado 09 May 2020]. 87-90 pp. Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4143.pdf>
6. MINSA. En el Perú, 12 de cada 100 adolescentes están embarazadas o ya son madres [Internet]. Perú, 2020 [Consultado 26 Mar 2021]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/303880-en-el-peru-12-de-cada-100-adolescentes-estan-embarazadas-o-ya-son-madres>

7. MINSA. Situación epidemiológica del VIH-Sida en el Perú [Internet]. Perú, 2020 [Consultado 22 Mar 2021]. Disponible en: https://www.dge.gob.pe/epipublic/uploads/vih-sida/vih-sida_20209.pdf

8. IPE. Embarazo y Maternidad de adolescentes [Internet]. Perú, 2018 [Consultado 31 Mar 2021]. Disponible en: <https://www.ipe.org.pe/portal/embarazo-y-maternidad-de-adolescentes/>

9. Gamarra E. Contexto sociodemográfico y condiciones de vida en adolescentes embarazadas en el hospital La Caleta, 2019. Tesis de licenciatura. Chimbote, Perú. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, 2019. 6 pp. Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/10898/adolescentess_aspecto_personal_gamarra_bartolo_ethel_lisbeth.pdf?sequence=1&isallowed=y

10. Soto C, Torres F. Conocimiento sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de la institución educativa américa, distrito de Ascensión-Huancavelica, 2019. Tesis de licenciatura. Huancavelica, Perú. Universidad Nacional de Huancavelica, 2019. 11 pp. Disponible en: <https://repositorio.unh.edu.pe/bitstream/handle/UNH/2905/TESIS-ENFERMER%C3%8DA-2019-SOTO%20HUARCAYA%20Y%20TORRES%20HURTADO.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

11. Lazo E. Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del distrito de Chilca – Huancayo, 2019. Tesis de licenciatura. Chimbote, Perú. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, 2019. 7 pp. Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/13987/adolescente_conocimiento_lazo_aliaga_edith.pdf?sequence=1&isallowed=y

12. Moreno D. Conocimiento sobre sexualidad en adolescentes de la institución educativa Inmaculada de la Merced Chimbote 2018. Tesis de licenciatura. Chimbote, Perú. Universidad San Pedro, 2019. 36 pp. Disponible en: http://repositorio.usanpedro.pe/bitstream/handle/USANPEDRO/13819/Tesis_62454.pdf?sequence=1&isAllowed=y

13. Sanabria E. Nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de la institución educativa Wari vilca – Junín, 2019. Tesis de licenciatura. Junín, Perú. Universidad Católica los Ángeles de Chimbote, 2019. 7 pp. Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/14011>

14. Fabián R. Nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del barrio Inclán - Huancayo 2019. Tesis de licenciatura. Huancayo, Perú. Universidad Católica los Ángeles de Chimbote, 2019. 7 pp. Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/16474/adolescente_conocimiento_fabian_pinto_roxana_liz.pdf?sequence=1&isallowed=y

15. Millan J. Nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del Barrio Aviación – Jauja 2017. Tesis de licenciatura. Jauja, Perú. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, 2017. 9 pp. Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/1900/CONOCIMIENTO_USO_MILLAN_RAMOS_JAQUELINE_PAMELA.pdf?sequence=1&isAllowed=y

16. Guevara L, Reyna S. Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos y prácticas sexuales en adolescentes escolares. Chimbote, 2016. Tesis de licenciatura. Chimbote, Perú. Universidad Nacional del Santa, 2016. 10 pp. Disponible en: <http://repositorio.uns.edu.pe/bitstream/handle/UNS/2607/42701.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

17. Ullauri O. Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos y su relación con el riesgo de embarazo en adolescentes del primer año de bachillerato del colegio Bernardo Valdivieso sección vespertina. Tesis de Licenciatura. Loja, Ecuador. Universidad Nacional de Loja, 2017. 10 pp. Disponible en: <https://dspace.unl.edu.ec/jspui/bitstream/123456789/19631/1/Conocimiento%20y%20uso%20de%20m%C3%A9todos%20anticonceptivos%20en%20adolescentes%20del%20primer%20a%C3%B1o%20de%20bachillerato%20del%20colegi.pdf>

18. Jácome JF. Conocimiento y uso del método anticonceptivo de barrera masculino y su relación con factores socioculturales en estudiantes de primero a sexto semestre de la facultad de medicina de la pontificia universidad católica del ecuador en el mes de septiembre del 2016. Tesis de Licenciatura. Quito, Ecuador. Pontificia Universidad Católica del Ecuador, 2017. 8 pp. Disponible en: : <http://repositorio.puce.edu.ec/bitstream/handle/22000/12849/tesis%201%20%21.pdf?sequence=1&isallowed=y>
19. Olmas J. Nivel de conocimientos y utilización de métodos anticonceptivos que posee un grupo de estudiantes de primer y quinto año de medicina de la facultad de ciencias médicas de la Universidad Nacional de Córdoba. Tesis de Maestría. Córdoba, Argentina. Universidad Nacional de Córdoba, 2016. 8-10 pp. Disponible en: <http://lildbi.fcm.unc.edu.ar/lildbi/tesis/olmas-jose-maria.pdf>
20. De Conti M. Teoría del conocimiento pedagógico. Rev Pedagogía y Saberes [Internet]. 2018 [Consultado 22 Oct 2020]; 49(1): 3-5. Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/pys/n49/0121-2494-pys-49-00177.pdf>
21. Schunk D. Teorías del aprendizaje: una perspectiva educativa [Internet]. México, D.F: Pearson Educación; 2012 [Consultado 22 Jun 2021]. Disponible en: <https://elibro.net/es/ereader/uladech/37898?page=3>
22. OMS. Salud de la Madre, el recién nacido, del niño y del adolescente. Adolescente y Salud Mental [Internet]. Ginebra, 2019 [Consultado 05 May 2020]. Disponible en: https://www.who.int/maternal_child_adolescent/topics/adolescence/dev/es/
23. Baca S. Relación entre el conocimiento y la actitud sexual en los adolescentes de la Urb. Mariano Santos Mateos Piura- Sullana 2019. Tesis de Licenciatura. Sullana, Perú. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, 2019. 19-20 pp. Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/10978/actitud_conocimiento_baca_garcia_silvana_sholanes.pdf?sequence=1&isallowed=y

24. Rodríguez D. Pubertad y adolescencia. Tesis de Licenciatura. Trujillo, Perú. Universidad Nacional de Trujillo, 2019. Disponible en: <http://webcache.googleusercontent.com/search?q=cache:CIVEDoONqQYJ:https://dspace.unitru.edu.pe/handle/UNITRU/14422&hl=es-419&gl=cl&strip=1&vwsrc=0>
25. MINSA. Norma técnica de salud de planificación familiar [Internet]. Lima, 2017 [Consultado 16 May 2020]. Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/minsa/4191.pdf>
26. Díaz S, Schiappacasse V. ¿Qué y cuáles son los métodos anticonceptivos? [Internet]. Santiago, Chile: Instituto Chileno de Medicina Reproductiva; 2017 [Consultado 16 May 2020]. Disponible en: https://icmer.org/wp-content/uploads/2019/Temas_destacados/Anticoncepcion_de_emergencia/Que-y-cuales-son-los-metodos-anticonceptivos-25032017.pdf
27. Anes A, Diezma JC, Lasheras ML, Pires M. Los métodos anticonceptivos [Internet]. Madrid, España: Comunidad de Madrid; 2013 [Consultado 16 May 2020]. Disponible en: http://webcache.googleusercontent.com/search?q=cache:qgjo7b-qrbqj:ies.rosachacel.colmenarviejo.educa.madrid.org/documentos/ampa/metodos_anticonceptivos.pdf+&cd=1&hl=es-419&ct=clnk&gl=pe
28. Vieira M. Anticoncepción en el siglo XXI. Tesis de Licenciatura. Salamanca, España. Universidad de Salamanca, 2018. 12 pp. Disponible en: <https://estudogeral.sib.uc.pt/bitstream/10316/80907/1/tfg%20-%20anticoncepci%c3%b3n%20en%20el%20siglo%20xxi%20maria%20filipa%20murta%20%281%29.pdf>
29. Huamán M. Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en mujeres del Barrio La Libertad-Chupaca, 2019. Tesis de Licenciatura. Chimbote, Perú. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, 2019. 27 pp. Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/14925/metodos_anticonceptivos_edad_fertil_huaman_quispe_marice_la.pdf?sequence=1&isallowed=y

30. Peláez J. El uso de métodos anticonceptivos en la adolescencia. *Rev Cubana Obstet Ginecol.* [Internet] 2016. [Consultado 22 May 2020]; 42(1): 1. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=s0138-600x2016000100011
31. MINSA. Anticoncepción en la adolescencia [Internet]. Lima, 2021 [Consultado 30 Oct 2021]. Disponible en: <https://www.gob.pe/15121-anticoncepcion-en-la-adolescencia>
32. Domínguez J. Manual de metodología de la investigación científica (MIMI) [Internet]. Chimbote: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2015 [Consultado 27 Abr 2021]. Disponible en: https://www.uladech.edu.pe/images/stories/universidad/documentos/2018/manual_de_metodologia_de_investigaci%C3%B3n_cient%C3%ADfica_MIMI.pdf
33. Mejía K, Reyes C, Sánchez H. Manual de términos de investigación científica, tecnológica y humanística [Internet]. Lima: Universidad Ricardo Palma; 2018 [Consultado 27 Abr 2021]. Disponible en: <https://www.urp.edu.pe/pdf/id/13350/n/libro-manual-de-terminos-en-investigacion.pdf>
34. Campos M. Métodos de investigación académica, fundamentos de investigación bibliográfica [Internet]. Costa Rica: Universidad de Costa Rica; 2017 [Consultado 27 Abr 2021]. Disponible en: [http://www.kerwa.ucr.ac.cr/bitstream/handle/10669/76783/campos%20ocampo,%20melvin.%202017.%20m%c3%a9todos%20de%20investigaci%c3%b3n%20acad%c3%a9mica.%20\(versi%c3%b3n%201.1\).%20sede%20de%20occidente,%20ucr.pdf?sequence=1](http://www.kerwa.ucr.ac.cr/bitstream/handle/10669/76783/campos%20ocampo,%20melvin.%202017.%20m%c3%a9todos%20de%20investigaci%c3%b3n%20acad%c3%a9mica.%20(versi%c3%b3n%201.1).%20sede%20de%20occidente,%20ucr.pdf?sequence=1)
35. David L. ¿Cuáles son los métodos preferidos para el modelado de preferencias? – Estudio de la comparación entre pares frente a la valoración directa. *Rev IJISBC* [Internet]. 2017 [Consultado 27 Abr 2021]; 4(1): 3 pp. Disponible en: <file:///c:/users/usuario/downloads/dialnet-cualessonlosmetodospreferidosparaelmodeladodeprefe-6040459.pdf>

36. Baptista P, Fernández C. Metodología de la investigación [Internet]. México: Mc Graw Hill; 2017 [Consultado 27 Abr 2021]. Disponible en: <https://www.uca.ac.cr/wp-content/uploads/2017/10/investigacion.pdf>

37. Comité Institucional de Ética en Investigación. Código de ética para la investigación [Internet]. Chimbote: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2019 [Consultado 27 Abr 2021]. Disponible en: <https://www.uladech.edu.pe/images/stories/universidad/documentos/2019/codigo-de-etica-para-la-investigacion-v002.pdf>

38. Asociación Médica Mundial. Declaración de Helsinki de la AMM – principios éticos para las investigaciones médicas en seres humanos [Internet]. Francia, 2017 [Consultado 27 Abr 2021]. Disponible en: <https://www.wma.net/es/politicas-post/declaracion-de-helsinki-de-la-amm-principios-eticos-para-las-investigaciones-medicas-en-seres-humanos/>

Anexos

Anexo 1: Instrumento de recolección de datos

CUESTIONARIO SOBRE CONOCIMIENTOS 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.

DATOS GENERALES

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

CUESTIONARIO SOBRE EL CONOCIMIENTO DE LOS MÉTODOS
ANTICONCEPTIVOS

Instrumento:

✚ncierre en un círculo la respuesta que considere correcta.

✚r favor contesta todas las preguntas.

1. Un método anticonceptivo es:

- a) Una forma de prevenir una enfermedad de transmisión familiar.
- 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 mujeres
- b) Solo para los varones.
- c) Para ambos

3. De los siguientes, cual es un método anticonceptivo de barrera:

- a) Anticonceptivos orales.
- b) Condón.
- c) Anticonceptivos.
- d) Dispositivos intrauterinos.

4. De los siguientes, cual es un Método Anticonceptivos Hormonales.

- 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) Métodos de lactancia materna o amenorrea.
- c) Métodos de ritmo o del calendario.
- d) Dispositivos intrauterinos.

6. De los siguientes, cual es un método anticonceptivo quirúrgicos.

- a) Métodos de los días fijos o del collar.
- b) Los espermicidas.
- c) Anticonceptivos inyectables
- d) Anticonceptivos quirúrgica voluntaria femenina.

7. El Método del ritmo o Calendario es:

- a) Método de abstinencia de relaciones sexuales en el periodo fértil del ciclo menstrual determinado por la presencia de moco cervical o sensaciones de humedad en genital.
- b) Métodos de abstinencia periódica basada en la abstinencia sexual durante la fase fértil del ciclo menstrual para evitar un embarazo.

c) Método natural basada en la infecundidad temporal de la mujer durante la lactancia.

d) Métodos que consiste en tomar pastillas que contiene estrógeno y progesterona.

8. El método de dispositivos intrauterino Diu es:

a) El método natural basado en la infecundidad temporal de la mujer durante la lactancia

b) Dispositivos que se inserta en la cavidad uterina y libera cobre, impidiendo la fecundación.

c) Métodos quirúrgicos que consiste en ocluir y sección los trompas de Falopio

d) Capsula que son insertadas justo debajo de la piel en el brazo de la mujer.

9. La vasectomía es:

a) Métodos quirúrgicos que consiste en ocluir y seccionar los trompas de Falopio.

b) Métodos anticonceptivos 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 espesa el moco cervical.

b) Inactivan o destruyen los espermatozoides.

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

11. Los inyectables actúan de la siguiente manera:

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

12. El condón actúa de la siguiente manera:

- a) Inactiva o destruye 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 en mismo condón.
- c) Se puede usar, aunque el empaque este roto.
- d) Se debe usar un condón nuevo en cada relación sexual.

14. ¿Qué institución brinda una orientación adecuada sobre métodos anticonceptivos?

- a) Farmacia.
- b) Centro comercial.
- c) Centro de salud-hospital.
- d) Colegio.

15. ¿Quiénes te pueden dar información válida sobre métodos anticonceptivos:

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

CUESTIONARIO SOBRE USO 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 conocimiento sobre métodos anticonceptivos. Se le pide por favor responder con total sinceridad.

Instrucciones:

- Encierre en un círculo la respuesta que considere correcta.
- Por favor conteste todas las preguntas.

¿Eres sexualmente activo? SI..... NO.....

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

Si tu respuesta es SI, continúa llenando la encuesta.

1. ¿Alguna vez has acudido a un centro de salud para pedir información sobre Uso de Métodos Anticonceptivos?
 - a) Si
 - b) No

2. ¿Dónde recibiste la orientación más adecuada sobre uso de métodos anticonceptivos?
 - a) Colegio –curso del colegio.
 - b) Colegio –Charla que dieron personal de hospital en el colegio.
 - c) Amigos
 - d) Familia

- e) Vecino (a)
 - f) Farmacia.
 - g) Otro Especifique
3. ¿Si tienes dudas sobre cómo usar un método anticonceptivo, crees que puedes acudir libremente a un centro de salud u hospital para pedir orientación?
- a) Si
 - b) No
4. ¿Usas Algún método anticonceptivo?
- a) Si. Especifique el método.....
 - b) No por qué?.....
 - c) A veces. Especifique el método.....
5. ¿Usaste algún anticonceptivo en la primera relación sexual?
- a) Si. Especifique el método:.....
 - b) No. ¿Por qué?.....
6. Si has usado alguna vez un método anticonceptivo:
- a) Fuiste presionado a usarlo.
 - b) Fuiste influido para usarlo.
 - c) Elegiste el método de manera consiente y voluntaria
 - d) Lo usaste por propia curiosidad.
7. ¿Siempre que tienes relaciones sexuales, usas un método anticonceptivo?
- a) Sí, siempre lo Uso
 - b) Casi, siempre lo Uso.

c) A veces Uso, a veces no.

d) Casi nunca lo 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 probabilidad de tener una infección urinaria.

9. ¿Has pensado continuar con el método anticonceptivo?

a) si.

b) No.

10. ¿Ha pensado en cambiar el método anticonceptivo que usas por el otro?

a) Si

b) no

Anexo 2: Instrumento en formulario

ENCUESTA ONLINE - CONOCIMIENTO Y USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA INMACULADA DE LA MERCED, CHIMBOTE - 2020

Debido a las elevadas cifras sobre la falta de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes, se han realizado diversas investigaciones en salud. Tal como se le muestra en la siguiente investigación, titulada: "Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en los adolescentes de la Institución Educativa Inmaculada de la Merced, Chimbote - 2020", por eso es muy importante que tú como adolescente seas parte del cambio para poder disminuir esas altas cifras.

ASENTIMIENTO INFORMADO (Ciencias Médicas y de la Salud)

Mi nombre es Jennifer Paola Tamayo Neciosup, 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 10 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.

Deseo participar en la investigación: *

Sí.

No

Número de teléfono: *

Texto de respuesta breve

Correo electrónico: *

Texto de respuesta breve

Después de la sección 1 [Ir a la siguiente sección](#)

CUESTIONARIO-DATOS SOCIODEMOGRÁFICOS

Responda cada pregunta con toda sinceridad. Ayúdanos a contribuir en esta investigación.

Edad: *

Texto de respuesta breve
.....

Sexo: *

Masculino.

Femenino.

CUESTIONARIO SOBRE EL CONOCIMIENTO DE LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS

- Marcar la respuesta que considere correcta.
- Por favor conteste todas las preguntas.

Un método anticonceptivo es: *

1. Una forma de prevenir una enfermedad de transmisión familiar.
2. Un procedimiento para abortar.
3. Un dispositivo, sustancia o procedimiento que se usa para impedir o educir la posibilidad de un embara...
4. Un procedimiento que usa la pareja para planificar cuántos hijos tener.

Los métodos anticonceptivos son: *

1. Solo para mujeres.
2. Solo para los varones.
3. Para ambos.

CUESTIONARIO SOBRE USO MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS

- Marcar la respuesta que considere correcta.
- Por favor conteste todas las preguntas.

¿Eres sexualmente activo? *

1. Sí.
2. No.

¿Alguna vez has acudido a un centro de salud para pedir información sobre el Uso de Métodos Anticonceptivos? *

1. Sí.
2. No.

Anexo 3: Validación del instrumento

Reporte de validación y confiabilidad del Instrumento de recolección de datos (41)

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 4: Confiabilidad

CONOCIMIENTO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS

Alfa de Cronbach	N° de elementos
0.794	15

USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS

Alfa de Cronbach	N° de elementos
0.810	10

Anexo 5: Consentimiento informado para padres

**PROCOLO 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 los adolescentes de la Institución Educativa Inmaculada de la Merced, Chimbote – 2020

Investigador (a): Jennifer Paola Tamayo Neciosup

Propósito del estudio:

Estamos invitando a su hijo(a) a participar en un trabajo de investigación titulado: Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en los adolescentes de la Institución Educativa Inmaculada de la Merced, Chimbote – 2020. Este es un estudio desarrollado por investigadores de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote.

Este trabajo de investigación se realizará para evaluar cómo se encuentra el conocimiento referente a la salud sexual y reproductiva de los adolescentes y de acuerdo a eso poder plantear estrategias para la mejora del mismo.

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):

1. Realizar una encuesta

Riesgos: (Si aplica)

Describir brevemente los riesgos de la investigación.

Beneficios:

Recibir información referente a la salud sexual y reproductiva del adolescente.

Anexo 6: Asentimiento informado

PROTOCOLO DE ASENTIMIENTO INFORMADO

(Ciencias Médicas y de la Salud)

Mi nombre es Jennifer Paola Tamayo Neciosup, 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 10 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 anticonceptivos en los adolescentes de la Institución Educativa Inmaculada de la Merced, Chimbote – 2020?	Sí	No
---	----	----

Fecha: _____

Anexo 7: 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 los adolescentes de la Institución Educativa Inmaculada de la Merced, Chimbote – 2020 y es dirigido por Jennifer Paola Tamayo Neciosup, investigador de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote.

El propósito de la investigación es: Determinar el conocimiento y uso de los métodos anticonceptivos en los adolescentes de la Institución Educativa Inmaculada de la Merced Chimbote –2020. Para ello, se le invita a participar en una encuesta que le tomará 10 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 jennifertamayo897@gmail.com 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 8: Evidencia del trámite de recolección de datos


**UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE**

ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA

“Año de la Internacionalización de la salud”

Chimbote, 12 de Octubre del 2020

CARTA N° 0020-2020-DIR-EPO-FCCS-ULADECH Católica

Señores
INSTITUCIÓN EDUCATIVA INMACULADA DE LA MERCED

Chimbote.-

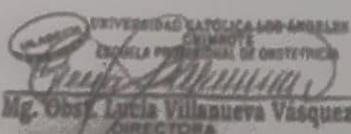
Es grato dirigirme a usted para saludarlo cordialmente, y a la vez hacer de su conocimiento que, en cumplimiento al Plan Curricular de la Carrera Profesional de Obstetricia de la ULADECH Católica, los estudiantes realizarán actividades comprendidas en la asignatura de Taller de Investigación II, en lo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

- **TITULO DEL PROYECTO:** CONOCIMIENTO Y USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA INMACULADA DE LA MERCED, CHIMBOTE – 2020

Razón por la cual solicito a usted, autorizar la aplicación de ENCUESTA ON LINE a la Estudiante TAMAYO NECIOSUP, JENNIFER PAOLA, 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


EXP N° _____ FOLIOS _____
FECHA 22/10/20 HORA 11:42 am
RECIBIDO POR *[Signature]*

LVV/igr

TALLER INVESTIGACION IV GRUPO A

INFORME DE ORIGINALIDAD

6%

INDICE DE SIMILITUD

8%

FUENTES DE INTERNET

0%

PUBLICACIONES

6%

TRABAJOS DEL
ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1

repositorio.uladech.edu.pe

Fuente de Internet

6%

Excluir citas

Activo

Excluir coincidencias < 4%

Excluir bibliografía

Apagado