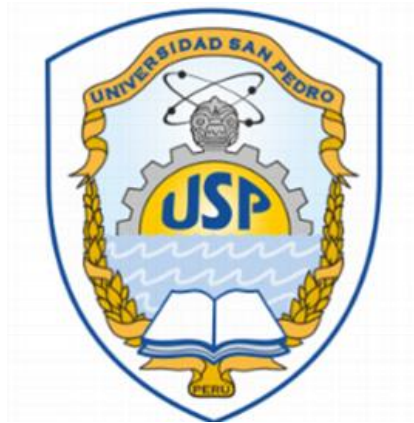


**UNIVERSIDAD SAN PEDRO**  
**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**  
**ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA**



**Conocimientos sobre métodos anticonceptivos en  
adolescentes del Centro Educativo José Matías  
Manzanilla. Sullana, marzo – junio, 2018**

Tesis para obtener el Título Profesional de Licenciada(o)  
en Enfermería

**Autora**

Olivos Távora, Luz Jahaira

**Asesora**

Dra. Arréstegui Alcántara, Juana Elsy

Sullana – Perú  
2018

## 1. PALABRAS CLAVE

Conocimiento, Métodos, Anticonceptivos, Adolescentes

**Tema** : Conocimientos sobre métodos  
Anticonceptivos en  
Adolescentes

**Especialidad** : Enfermería

Knowledge, Methods, Contraceptives, Adolescents

**Topic** : Knowledge about  
Contraceptive Methods in  
Adolescents

**Specialty** : Nursing

**Área:** Ciencias Médicas y de Salud

**Subárea:** Ciencias de la Salud

**Disciplina:** Ciencias del Cuidado de la Salud y Servicios

**Línea de investigación:** Administración en Salud

## **2. TÍTULO**

**Conocimientos sobre métodos anticonceptivos en  
adolescentes del Centro Educativo José Matías  
Manzanilla. Sullana, marzo – junio 2018**

### 3. RESUMEN

La presente investigación se realizó, con el objetivo de determinar el nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos en adolescentes del centro educativo José Matías Manzanilla. Sullana. Marzo – Junio 2018.

El presente trabajo de investigación estuvo guiado bajo el enfoque cuantitativo, dentro del cual tiene un carácter descriptivo y de corte transversal. La muestra estuvo constituida por 63 participantes. La técnica a utilizar será la Entrevista, y el instrumento, el Cuestionario elaborado por la autora Chiroque Y. (2015) adaptada por la autora.

Los resultados arrojaron que los datos demográficos según edad tienen entre 16 a 17 años, de sexo femenino, católicas, que no tienen enamorado, el 58,7% si han tenido relaciones sexuales, la iniciaron a los 14 años, son heterosexuales. El nivel de conocimiento de las adolescentes sobre métodos anticonceptivos en la dimensión conceptos generales, el 54% regular, el 42,9% bueno y el 3,2% deficiente. En métodos de barrera, el 63,5% bueno, el 31,7% regular y el 4,8% deficiente. En métodos hormonales, el 34,9% regular, 33,3% deficiente y el 31,7% bueno. En métodos intrauterinos, el 61,9% bueno, 36,5% regular y el 1,6% deficiente y en métodos definitivos, el 51,7% regular, el 41,3% bueno y el 1,6% deficiente.

Finalmente se llegó a la conclusión que el nivel de conocimiento de métodos anticonceptivos, el 54% es bueno, el 33,3% regular y el 12,7% deficiente.

---

**Palabras clave:** Conocimiento, Métodos, Anticonceptivos, Adolescentes

#### 4. ABSTRACT

The present investigation was carried out in order to determine the level of knowledge about contraceptive methods in adolescents at the José Matías Manzanilla educational center. Sullana. March - June 2018.

The present research work was guided under the quantitative approach, within which it has a descriptive and cross-sectional nature. The sample consisted of 63 participants. The technique to be used will be the Interview, and the instrument, the Questionnaire prepared by the author Chiroque Y. (2015) adapted by the author.

The results showed that the demographic data according to age are between 16 to 17 years old, female, Catholic, who do not have a lover, 58.7% if they have had sexual relations, they started it at 14 years old, they are heterosexual. The level of knowledge of the adolescents about contraceptive methods in the general concepts dimension, 54% fair, 42.9% good and 3.2% poor. In barrier methods, 63.5% good, 31.7% fair and 4.8% poor. In hormonal methods, 34.9% regular, 33.3% deficient and 31.7% good. In intrauterine methods, 61.9% good, 36.5% regular, and 1.6% poor, and in definitive methods, 51.7% regular, 41.3% good, and 1.6% poor.

Finally, it was concluded that the level of knowledge of contraceptive methods, 54% is good, 33.3% regular and 12.7% deficient.

---

**Keywords:** Knowledge, Methods, Contraceptives, Adolescents

## INDICE DE CONTENIDOS

PALABRAS CLAVE	ii
LÍNEAS DE INVESTIGACION	ii
TÍTULO	iii
RESUMEN	iv
ABSTRAC	v
ÍNDICE DE CONTENIDO	vi
ÍNDICE DE TABLAS	vii
ÍNDICE DE FIGURAS	ix
INTRODUCCION	13
JUSTIFICACION DE LA INVESTIGACIÓN	30
FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	30
CONCEPTUALIZACIÓN	30
OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES	31
HIPÓTESIS	32
OBJETIVOS	32
METODOLOGIA	33
RESULTADOS	38
ANÁLISIS Y DISCUSIÓN	53
CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	57
REFERENCIA BIBLIOGRAFICA	60
ANEXOS Y APENDICE	64

## INDICE DE TABLAS

	Pág.	
TABLA N° 01	Edad de las adolescentes del centro educativo José Matías Manzanilla. Sullana. marzo – junio 2018	40
TABLA N° 02	Sexo de las adolescentes del centro educativo José Matías Manzanilla. Sullana. marzo – junio 2018	41
TABLA N° 03	Religión de las adolescentes del centro educativo José Matías Manzanilla. Sullana. marzo – junio 2018	42
TABLA N° 04	Pregunta: ¿Tienes enamorado (a)?, en las adolescentes del centro educativo José Matías Manzanilla. Sullana. marzo – junio 2018	43
TABLA N° 05	Ocupación de las adolescentes del centro educativo José Matías Manzanilla. Sullana. marzo – junio 2018	44
TABLA N° 06	Pregunta: ¿Tuvo relaciones sexuales? en las adolescentes del centro educativo José Matías Manzanilla. Sullana. marzo – junio 2018	45
TABLA N° 07	Pregunta: ¿Edad de la primera relación sexual? en las adolescentes del centro educativo José Matías Manzanilla. Sullana. marzo – junio 2018	46
TABLA N° 08	Pregunta: ¿Cuál es su opción sexual? de las adolescentes del centro educativo José Matías Manzanilla. Sullana. marzo – junio 2018	47
TABLA N° 09	Nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos, dimensión: conceptos generales, en adolescentes del centro educativo José Matías Manzanilla. Sullana. marzo – junio 2018	48
TABLA N° 10	Nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos, dimensión: métodos de barrera, en adolescentes del centro educativo José Matías Manzanilla. Sullana. marzo – junio 2018	49

TABLA N° 11	Nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos, dimensión: métodos hormonales, en adolescentes del centro educativo José Matías Manzanilla. Sullana. marzo – junio 2018	50
TABLA N° 12	Nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos, dimensión: métodos intrauterinos, en adolescentes del centro educativo José Matías Manzanilla. Sullana. marzo – junio 2018	51
TABLA N° 13	Nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos, dimensión: métodos definitivos, en adolescentes del centro educativo José Matías Manzanilla. Sullana. marzo – junio 2018	52
TABLA N° 14	Nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos según dimensiones, en adolescentes del centro educativo José Matías Manzanilla. Sullana. marzo – junio 2018	53
TABLA N° 15	Nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos, en adolescentes del centro educativo José Matías Manzanilla. Sullana. marzo – junio 2018	54



## INDICE DE FIGURAS

		Pág.
FIGURA N° 01	Edad de las adolescentes del centro educativo José Matías Manzanilla. Sullana. marzo – junio 2018	40
FIGURA N° 02	Sexo de las adolescentes del centro educativo José Matías Manzanilla. Sullana. marzo – junio 2018	41
FIGURA N° 03	Religión de las adolescentes del centro educativo José Matías Manzanilla. Sullana. marzo – junio 2018	42
FIGURA N° 04	Pregunta: ¿Tienes enamorado (a)?, en las adolescentes del centro educativo José Matías Manzanilla. Sullana. marzo – junio 2018	43
FIGURA N° 05	Ocupación de las adolescentes del centro educativo José Matías Manzanilla. Sullana. marzo – junio 2018	44
FIGURA N° 06	Pregunta: ¿Tuvo relaciones sexuales? en las adolescentes del centro educativo José Matías Manzanilla. Sullana. marzo – junio 2018	45
FIGURA N° 07	Pregunta: ¿Edad de la primera relación sexual? en las adolescentes del centro educativo José Matías Manzanilla. Sullana. marzo – junio 2018	46
FIGURA N° 08	Pregunta: ¿Cuál es su opción sexual? de las adolescentes del centro educativo José Matías Manzanilla. Sullana. marzo – junio 2018	47
FIGURA N° 09	Nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos, dimensión: conceptos generales, en adolescentes del centro educativo José Matías Manzanilla. Sullana. marzo – junio 2018	48
FIGURA N° 10	Nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos, dimensión: métodos de barrera, en adolescentes del centro educativo José Matías Manzanilla. Sullana. marzo – junio 2018	49

FIGURA N° 11	Nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos, dimensión: métodos hormonales, en adolescentes del centro educativo José Matías Manzanilla. Sullana. marzo – junio 2018	50
FIGURA N° 12	Nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos, dimensión: métodos intrauterinos, en adolescentes del centro educativo José Matías Manzanilla. Sullana. marzo – junio 2018	51
FIGURA N° 13	Nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos, dimensión: métodos definitivos, en adolescentes del centro educativo José Matías Manzanilla. Sullana. marzo – junio 2018	52
FIGURA N° 14	Nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos según dimensiones, en adolescentes del centro educativo José Matías Manzanilla. Sullana. marzo – junio 2018	53
FIGURA N° 15	Nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos, en adolescentes del centro educativo José Matías Manzanilla. Sullana. marzo – junio 2018	54

## **5. INTRODUCCIÓN.**

### **5.1. Antecedentes y Fundamentación Científica.**

#### **5.1.1. Antecedentes.**

Según señalan el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF), la Organización Mundial de la Salud (OMS) y el Fondo de Población de las Naciones Unidas (UNFPA), el termino adolescentes, hace referencia al grupo de seres humanos que se encuentran entre las edades de 10 y 19 años de edad; conociendo como “adolescentes tempranos” a aquellos que posean las edades entre 10 y 14 años de edad y conociendo como “adolescentes tardíos” a los sujetos que tengan entre 15 y 19 años de edad.

De tal modo, el concepto de adolescente guarda relación con los procesos de construcción cultural y social. Se conoce además que la adolescencia indica el tiempo en que el sujeto necesitará de la comunidad, entorno familiar y las instituciones abocadas a garantizar, proteger y fortalecer el proceso formativo de la persona. La psicología y la medicina en cuanto a un punto de vista biomédico indican que la adolescencia manifiesta ser el tiempo en que los seres humanos empiezan la maduración sexual y además indican que la edad adulta sucede entre los 13 años de edad y los 19 años de edad en los cuales suceden cambios de origen sexuales, reproductivas y biológicas. Además se sabe que la sexualidad hace reconocimiento a una correlación entre los factores psicológicos, culturales, biológicos y éticos, debido a ello se permitirá la construcción de la identidad intrapersonal de la persona y así poder entablar redes afectivas y sociales comúnmente llamado relaciones interpersonales. (Rivas, 2011)

El control que se conoce sobre la natalidad en la actualidad ha generado gran preocupación a lo largo de la historia humana, es por ello que se han hecho diversos esfuerzos que buscan métodos que generen que la mujer viva y piense en la concepción no como destino a ser, si no como una opción a elegir. (Martínez y cols., 2006).

Aristóteles fue uno de los primeros sabios en recalcar sobre esta temática, además se conoce que la sexualidad ha manifestado ser un tema de suma curiosas desde la antigüedad y que en la actualidad representa a la temática más relevante y

comentada en el mundo, dependientemente de la cultura, desarrollo, tradiciones, ideologías y otros diversos factores de cada país del mundo. (Molina y cols, 2007).

El tema de la adolescencia ha sido de gran interés desde siempre, pues únicamente la situación de que 1,2 mil millones de sujetos en el mundo se encuentren entre las edades de 11 años a 19 años y de que dicha población en América latina y el Caribe supere a los 148 millones, así lo requiere.

En el mundo la sexualidad en esta población de dicha edades va en aumento debido a ello se considera que la fecundidad en dicha etapa genera un problema de salud pública sobre el que deberemos actuar debido a que es evidente que la salud de manera reproductiva condicionará en la salud general de la población. (Pascual y cols, 2007).

Han sido revisados estudios relacionados con las variables investigadas en el presente estudio y a continuación se define:

Moreno, J. y Rangel D. (2010) en su investigación titulada como “Conocimiento sobre métodos anticonceptivos en estudiantes de 9no de la U.E. “Nuestra Señora de Lourdes” que tuvo como objetivo el establecer la noción que poseen los estudiantes de 9no grado de la U.E “Nuestra Señora de Lourdes” en Puerto Ordaz, Estado Bolívar, sobre los métodos anticoncepcionales; para lo cual se realizó un estudio de tipo prospectivo, descriptivo y transversal; en el cual se empleó una de 100 estudiantes encuestados bajo autorización; arrojando como resultado que los sujetos que poseían entre las edades de 13 – 14 años evidenciaron una noción sobre el tema de manera excelente con 58,1%, mientras que en cuanto a las mujeres se observó que un 62,7% puntuó como excelente. En tanto a la procedencia de obtención de la información el 45,0% de las mujeres y el 44,8 % de los varones consiguieron dicha información en los medios de comunicación; sin embargo el 42,9% de varones y el 39,2% de mujeres manifestaron recibir la información en la escuela. Asimismo se evidenciaron diferencias significativas en tanto al uso de los métodos contraceptivos siendo el porcentaje de 90,2% de mujeres no emplean métodos contraceptivo y en cambio el 46,9% de varones si emplean dichos métodos. Por ende se concluyó que los alumnos del 9no grado, tienen noción excelente

mostrándose en sus dos dimensiones, sexo y edad, con mayor porcentaje en los adolescentes ubicados entre las edades de 13 años y 14 años sobre todo mujeres.

Fernández, I. (2015) en su investigación titulada “Conocimiento y uso de los métodos anticonceptivos en adolescentes de centros educativos del distrito de San Juan de Lurigancho. Lima. Perú” tuvo como objetivo el poder determinar la relación existente entre el nivel de noción del tema, el anticonceptivo oral de emergencia y el uso de los contraceptivos. Para dicha investigación se realizó un estudio de tipo correlacional, transversal y descriptivo, para lo cual empleados a 125 adolescentes, a quienes se les realizó una encuesta. Dando como resultados que la edad de los sujetos en estudio se encontró entre los 13 años y los 19 años. Además se supo que el nivel de noción del uso de los métodos anticoncepcionales es del 65,6 % ubicándolos en el nivel medio. Los adolescentes mujeres (35%) poseen en tal manera una mayor noción sobre el tema que los adolescentes varones (30,0 %). La noción de la información sobre el anticonceptivo oral de emergencia puntuó con un 91.5 %. Asimismo se supo que en la primera relación sexual un 50% de la población en estudio empleó dicho método y en la última relación coital el 64 %. Las razones de las personas que no la emplearon que en un 57 % que no planeó realizar relaciones sexuales, un 27% no tenía el método a mano, un 13% señaló que no tenía conocimiento sobre su uso, un 3% no sabía de ningún método. Además se conoce que el 58 % lo emplea a veces, el 26 % siempre, y 16 % nunca. Los factores que tienen una mayor semejanza con el nivel de noción son aquellos que saben del preservativo. Por ende se concluyó que el nivel de conocimiento es medio, debido a que emplearon como recurso más recurrente al preservativo, la noción sobre el anticonceptivo oral de emergencia es alto, se carece de información sobre la protección anticonceptiva en la primera y última relación sexual, debido a que una proporción significativa lo desconoce.

Chávez, Z.; Gonzales, D. y Gratelli, K. (2015) en su estudio llamado “Nivel de conocimiento sobre el uso de métodos anticonceptivos que presenta los adolescentes de la institución educativa la Paz Monseñor Juan Luis Martin Bisson, Pucallpa – 2011”, hace mención a que el inicio de la vida sexual activa se da cada vez con mayor frecuencia en edades tempranas, ello haciendo correr el riesgo en los adolescentes que no se encuentran debidamente informados además de que no

conocen el uso correcto de los métodos anticoncepcionales, todo ello genera entonces que exista un porcentaje elevado de embarazos no deseados y embarazos precoces, asimismo se presenta un porcentaje aumentado de adolescentes con ETS. Dicha investigación fue de tipo transversal y descriptivo, para lo cual se empleó una muestra de 300 adolescentes que cursan entre los grado de 2do hasta el 5to año de secundaria de la I.E La Paz Monseñor Juan Luis Martin Bisson. La finalidad de dicha investigación se basó en establecer y conocer el nivel de noción que poseen los adolescentes sobre el método anticonceptivo. Los resultados arrojaron que el 38% tienen una noción sobre el tema buena, sin embargo el 33% tienen una noción excelente a diferencia de un 25% tienen un comprensión regular y un 4% presenta una noción deficiente.

Guevara, L. y Reyna S. (2016) en su investigación conocida como “Nivel de conocimiento sobre métodos anticoncepcionales y prácticas sexuales en adolescentes escolares. Chimbote 2016. Perú”, que fue de tipo correlacional, transversal y descriptivo, además se supo que tuvo como propósito el conocer la noción que poseen los adolescentes en base a las prácticas sexuales y los métodos anticonceptivos en adolescentes escolares. Institución Educativa Mariano Melgar 88036. Chimbote, 2016, para lo que se empleó una muestra 53 estudiantes que cursaban el grado de 5to de secundario. Los instrumentos que se aplicaron para realizar dicho estudio fueron “Nivel de noción sobre métodos anticoncepcionales” y “Prácticas sexuales en adolescentes”; además se conoció que para el análisis y procesamiento de los datos se empleó el programa SPSS en su versión 20. Finalmente los autores concluyeron que el 92.5 % de los estudiantes de la Institución Educativa Mariano Melgar señalaron hacer prácticas sexuales correctas y el 7.5% incorrectas. Asimismo se supo que el 60.4% de sujetos en estudio de la Institución Educativa Mariano Melgar posee un nivel de noción sobre el tema bueno, sin embargo 39.6% un nivel malo. Además se supo que no existe una relación de manera significativa entre las prácticas sexuales y el nivel de noción de los alumnos.

Chiroque, E. (2015) en su estudio titulado “Conocimientos sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de 14 -17 años de la institución educativa nuestra Señora De Fátima – Piura Año 2013. Perú”, tuvo como propósito el poder describir

el nivel de noción sobre los métodos anticonceptivos de los adolescentes que cursaban entre el cuarto y el quinto año de secundaria de la Institución Educativa Nuestra Señora de Fátima Piura, año 2013. Esta investigación de tipo descriptiva y cuantitativa, a lo que cual se empleó a 145 adolescentes que se encontraban entre 14 años y 17 años, a los cuales se les realizó un cuestionario sobre los conocimientos que poseen en base a los métodos anticoncepcionales. Los resultados obtenidos indican que el 64,14% de los sujetos en estudio demostraron tener un nivel de comprensión regular; asimismo se supo que la edad de predominio fue de 16 años (66,25%), y en cuanto al sexo el 100% son féminas; en cuanto al estado civil el 100% son solteros, además indican que la religión a la que pertenecen es un 88,97% católica y en referencia a su ocupación el 92,41% manifiesta ser estudiante. Asimismo se conoció que el 55,86% tiene una relación amorosa y el 18,62% han tenido relaciones coitales, siendo de noción además que la edad de inicio de la actividad sexual más recurrente es a los 15 años con un porcentaje de 39,29%, y para finalizar se supo que el 97,24% de los estudiantes manifiestan ser heterosexuales. Debido a ello se llegó a la conclusión de que los sujetos en estudio poseen un discernimiento de nivel regular acerca de los métodos anticoncepcionales.

Aranda, X.; Huallpa C. y Vicente, F. (2017) en su investigación conocida como “Nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de educación secundaria de la institución educativa privada Bertrand Russell, Los Olivos – 2015. Lima. Perú”, tuvo como propósito el conocer el nivel de comprensión que poseen los adolescentes de Educación Secundaria de la Institución Educativa Privada Bertrand Russell, Los Olivos – 2015 sobre los métodos anticonceptivos. Para ello empleó una muestra de 185 adolescentes mujeres y hombres, siendo su estudio de tipo descriptivo y transversal. Además se conoció que se empleó como instrumento a la encuesta de nivel de conocimientos sobre los métodos anticonceptivos para así poder recopilar datos. Los resultados arrojaron que el nivel de noción de los estudiantes es alto en cuanto al porcentaje de 47,6 %, con lo cual se sabe además que ello no evitará que la población posea riesgo de embarazos no deseados, ETS, entre otros.

Caballero, K. (2014) en su estudio titulado “Nivel de conocimiento de los métodos anticonceptivos en adolescentes. Lima. Perú”, que fue de tipo transversal y descriptivo en el cual se realizó una encuesta para recopilar información en una muestra de 130 alumnos del Instituto Superior Santa Rosa del distrito de Ventanilla, con el objetivo de saber acerca del nivel de noción y los modos de empleo de los métodos contraceptivos. En dicho estudio los resultados demostraron que los alumnos tienen noción del preservativo y la píldora del día siguiente como los métodos más reconocidos.

Mallma, K. (2017) en su estudio conocido como “Conocimiento y Uso de Métodos Anticonceptivos en adolescentes de 4to. -5to. De secundaria del Colegio Andrés A. Cáceres. Setiembre a noviembre – 2015. Lima. Perú”, en el cual se tuvo como propósito de conocer el empleo de métodos anticonceptivos y el nivel de noción de ello de los estudiantes que cursan entre el cuarto y quinto año de secundaria del colegio “Andrés A. Cáceres” en el periodo entre el mes de Setiembre a al mes de Noviembre del año 2015. Para lo cual se realizó un estudio de tipo descriptivo, observacional y transversal; ejecutado en una muestra de 99 adolescentes. Los resultados obtenidos arrojaron que la edad promedio de los alumnos fue de 16 años, que el porcentaje en mayoría fue del sexo masculino, con mayor predominancia de la religión católica. Asimismo se supo que los alumnos con un porcentaje de 56.6% obtuvieron información sobre los métodos contraceptivos en el colegio y el 7.1% manifestaron no haber obtenido información. También se conoció que fue predominante el juicio “no elevado” pues ninguno de los sujetos de estudio se encontró en un nivel de noción bajo; además la mayoría de los adolescentes indicaron no emplear métodos anticonceptivos. Por ende, se llegó a la conclusión que un porcentaje de 63% de los sujetos que fueron evaluados tienen un nivel de conocimiento promedio en base a los anticoncepcionales y el 20% manifestó hacer uso de los métodos contraceptivos, lo cual supone un alto riesgo.

Marino, J. (2017) en su estudio llamado “Nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de 13 a 19 años de edad del colegio y academia del grupo Joule Arequipa 2017. Arequipa. Perú”, tuvo como propósito determinar cual es el nivel de noción que poseen los adolescentes entre 13 a 19 años de edad de la academia y del colegio del Grupo Joule Arequipa 2017 acerca de los métodos



anticonceptivos. Para ello se realizó un estudio de tipo prospectivo, transversal y observacional; realizado en una muestra de 212 sujetos de estudio a los cuales se les realizó una encuesta de 23 preguntas. Los resultados arrojaron entonces que el 33.49% se encontraba entre las edades de 17 a 19 años, además se supo que el 39.15% recibió información en referencia a los métodos anticonceptivos en la escuela, un porcentaje de 33.49% lo recibió en su familia, 21.7% mediante los medios de comunicación y únicamente el 5.66% en los Centros de salud de su ciudad. En referencia a las relaciones coitales el 53.77% de los sujetos en estudio manifestaron haberlas realizado solo una vez, un porcentaje de 55.26% indican que hacen uso de los métodos anticoncepcionales; asimismo se supo que el método anticonceptivo usado con mayor frecuencia es el preservativo masculino con un porcentaje de 80.95%, ello seguido método del ritmo que obtuvo un porcentaje de 9.52% y las pastillas anticonceptivas con un porcentaje de 7.94%. En referencia al nivel de noción se supo que en un 40.57% puntuaron como bueno, 38.68% como excelente y 20.28% del porcentaje como malo. Por ende se pudo concluir que el nivel de noción sobre los métodos anticonceptivos fue bueno.

Los antecedentes anteriormente mencionados nos permitirán continuar con la realización de la presente investigación además de servir para estructurar una base teórica, instrumento, diseño metodológico y las conclusiones para así poder compararlos con antecedentes previos a dicho estudio.

## **5.2.Fundamentación Científica.**

Base teórica.

### **5.2.1. Adolescencia.**

#### **Definición.**

La Organización Mundial de la Salud (OMS) manifiesta que la adolescencia es el periodo de la vida que sucede entre los 10 años y los 19 años de edad, caracterizado por una diversidad de cambios del organismo, conocido como la pubertad, además de la integración en cuanto a las funciones reproductivas tales como el ciclo menstrual y el ciclo espermático, ello además en compañía de cambios psicosociales en donde el ser humano deberá ajustarse al ambiente

sociocultural.

La ciudad de Lima, específicamente Lima Metropolitana posee aproximadamente la tercera parte de las adolescentes del Perú, dentro de las cuales existe una gran cantidad en riesgo de tener embarazos precoces y no deseados.

Es por ello que se conoce que la noción del cuerpo y además de sus funciones reproductivas son los elementos de mayor relevancia en poder tener conductas informadas sobre la reproducción. Al iniciar la adolescencia se empieza a desarrollar un rol reproductor, enriquecido de manera creciente para poder aportar a la praxis de la sociedad. (Godoy y cols., 2010)

La adolescencia es considerada como una de las etapas de mayor dificultad a lo largo de la vida de los seres humanos, en donde se nota la escases de información y la falta de orientación de los adolescentes, lo cual puede repercutir en su futuro al tomar decisiones equívocas.

El desarrollo sexual y el desarrollo afectivo de los adolescentes pertenecientes a la ciudad de Lima resulta ser un aspecto de poca investigación, pese a representar un ámbito donde se presentan los conflictos más agudos y desafíos para la maduración de la persona.

El interés por el estado de salud de los adolescentes ha ido en aumento en los últimos años, centrando la atención en la población que se encuentra entre las edades de 11 años a 15 años. Asimismo se conoce que entre las características más relevantes se encuentra la sexualidad. (Martínez, 2009)

#### **5.2.1.1. Etapas de la adolescencia.**

La adolescencia es dividida en las etapas a continuación mencionadas:

- 5.2.1.1.1. Pre adolescencia: Se da entre los 8 años y los 9 años. En esta etapa ocurre la diferenciación en la evolución entre las niñas y los niños.
- 5.2.1.1.2. Adolescencia temprana: Esta etapa ocurre entre los 10 años y los 14 años de edad, en ella se muestra la aceleración del crecimiento del cuerpo, además aparece el pensamiento concreto e inicia el pensamiento abstracto.
- 5.2.1.1.3. Adolescencia intermedia: Ocurre entre las edades de 15 años y 17

años. En dicha etapa se observa el desarrollo puberal casi terminado, existe un gran interés en referencia a la sexualidad, además ocurre el distanciamiento entre el adolescente y sus padres debido a que el adolescente se siente invulnerable y único.

5.2.1.1.4. Adolescencia tardía: La adolescencia tardía ocurren cuando se tiene entre los 18 y 19 años de edad. En dicha etapa sucede la afirmación de la personalidad y aparece el sistema de valores y además la preferencia de la vocación a seguir en el futuro.

#### **5.2.1.2. Problemas más frecuentes en la adolescencia.**

La adolescencia representa el momento de la vida en donde se sienten las emociones muy fuertes y existen grandes tormentos, además existen recurrentes enfrentamientos entre las generaciones actuales y las antiguas. Además es importante recalcar que se deberá tener en cuenta que cada persona se desarrolla de diferente manera, a un ritmo diferente. Asimismo del desarrollo físico agilizado que genera en la persona grandes cambios emocionales que aunque resultan positivos también podrían generar confusión e incomodidad para los adultos e incluso para la misma persona. Dentro de los problemas de mayor recurrencia en esta etapa están:

- Problemas de alimentación, tales como bulimia, anorexia y obesidad.
- Problemas emocionales, tales como las alteraciones de los procesos afectivos.
- Problemas conductuales, tales como el descontrol en oposición de las ideas de sus padres.
- Problemas escolares, tales como la dificultad de concentración.
- Problemas sexuales, tales como ETS, embarazos precoces.

Para todos aquellos problemas es de suma importancia que el adolescente entable una comunicación asertiva y un dialogo fluido con una persona profesional en el tema y con sus padres. Ello para hacerlos sentir escuchados mas no criticados. (Carmen y cols., 2003)

### **5.2.1.3. Cambios biológicos en la adolescencia.**

La adolescencia es considerada como la etapa de la vida del ser humano en donde suceden diversos cambios con mucha rapidez que se manifiestan de manera física, cultura y social, además de ser conocido como la etapa entre la niñez y la edad adulta, siendo una transición.

La pubertad es el periodo del desarrollo en la que suceden cambios físicos en cuanto a los órganos sexuales, lo cual trae consigo en el adolescente dudas e incertidumbre.

La pubertad inicia con el aceleramiento aumentado en cuanto a la producción de las hormonas sexuales, lo que aumenta además la sensibilidad del hipotálamo, generando que la hipófisis libere así la hormona folículo estimulante y la luteinizante.

#### **Cambios físicos en el varón.**

La FSH es quien actúa en la célula primitiva encontrada en el testículo, lo que genera el desarrollo y la estimulación de la espermatogénesis. La LH es la encargada de generar las células de Leyding que produce la testosterona e incentiva el crecimiento de los genitales, el vello y la masa muscular.

Las glándulas suprarrenales son aquellas que empiezan a segregar cantidades grandes de los andrógenos desde los 7 años, aumentando aún más en la pubertad, ello además iniciará el crecimiento del vello facial, púbico y axilar. El primer cambio es el aumento del tamaño de los testículos y además la torarquía.

Asimismo el pene aumenta su grosor y tamaño, la voz del adolescente se vuelve más gruesa y ello coincide con el conocido estirón.

#### **Cambios físicos en la mujer.**

La FSH es quien estimula a la generación de estradiol y a su vez actúa sobre los folículos primordiales que están en el ovario. Dichos folículos se generan en mayor cantidad que otros, debido a la LH. La LH es quien segrega de manera recurrente y cíclica e interactúa con la FSH para poder controlar el

ciclo de la menstruación. En cuanto a las niñas, el cambio inicia con la producción de estrógeno que va a estimular el crecimiento de los genitales y senos.

El cambio inicial en las mujeres se da con el aumento de tamaño de los senos y además del botón mamario que oscurece y se pone más redondo, por otra parte, empieza el ensanchamiento de las cadera y la aparición de vello. Un fenómeno determinante en la madurez sexual es la conocida menarquía.

#### **5.2.1.4. Cambios psicológicos en la adolescencia.**

En el proceso de la pubertad existen cambios del pensamiento, cambios de ver el medio ambiente, cambio de carácter, entre otros.

Los adolescentes pueden volverse irritables, apacibles o tranquilos, todo ello dependerá de la persona.

La preocupación con su apariencia física se vuelve más recurrente. Cuando la persona pasa por este tipo de situaciones es cuando deja de ser un niño, sin embargo aún no es un adulto. Asimismo se debe considerar que esta etapa se considera como crítica.

A continuación se mostrarán los cambios más importantes del adolescente:

- **Pensamiento del adolescente:**

El pensamiento adolescente es diferente al pensamiento del niño, debido a que ellos ya son capaces de razonar e imaginar múltiples soluciones ante una situación. Pero, a la vez podrían presentar un pensamiento egocentrista. Con este tipo de pensamiento el adolescente ya es capaz de manejar posibilidades e hipótesis. Asimismo existen factores que van a influir en el desarrollo del adolescente debido a que el cerebro se ha desarrollado lo necesario para permitir que tenga un pensamiento más formal. En la adolescencia, no solo se presenta una maduración cerebral si no también cambia su ambiente y manera de percibir las cosas.

- Los duelos y adquisiciones del adolescente:  
Según Anna Freud (1958), el adolescente se encuentra en una lucha a nivel emocional que se considera de urgencia, su libido está por liberarse de sus padres para ir hacia nuevos objetos.  
Dentro de duelos fundamentales de los adolescentes tenemos:
  - El duelo por el cuerpo infantil que se ha perdido.
  - El duelo por el rol nuevo a seguir y la identidad infantil.
  - El duelo por los padres de la infancia a los que recurría frecuentemente.
- Crisis de oposición:  
Los adolescentes empiezan a tener la necesidad de autoafirmarse, debido a ello buscan su independencia y autonomía en tanto a lo emocional como a lo intelectual.
- Crisis de originalidad:  
Ello se caracteriza por 2 aspectos, el individual y el social. El primero representado por el gusto a la soledad, afirmación del yo, entre otros; y el segundo representado por las ideas recibidas, la rebelión juvenil, entre otros.
- Desbalance emótico:  
Caracterizado por la sensibilidad, el rechazo ocasional, entre otros.
- Imaginación desbordada:  
Significa soñar y ello es un mecanismo de defensa.
- Narcisismo:  
Se caracteriza por la importancia extrema que el adolescente le presta a su físico.
- Sentimiento de inseguridad:  
Es considerado como el sufrimiento a causa de los cambios físicos que atraviesa.
- Sentimiento de angustia:  
El sentimiento de angustia sucede cuando aparece la lucha entre actuar como un adulto pero la sociedad continúa tratándolo como niño. Este tipo de angustia ocurre manifestándose mediante el miedo a hacer el ridículo, agresividad, entre otros.

### **5.2.2. El conocimiento.**

Mario Bunge indica que el conocimiento sería el conjunto de enunciados, ideas, conceptos que pueden ser ordenados, vagos, claros, inexactos, precisos (Martínez y cols., 2009).

El conocimiento científico es el conocimiento que se caracteriza por ser sistemático, verificable mediante la experiencia, metódico, claro, racional y explica los hechos de la realidad en base a la objetividad.

#### **5.2.2.1. Teoría del conocimiento humano.**

El conocimiento humano se caracteriza por poseer una dimensión intelectual y otra dimensión sensible. La dimensión sensible en quien responde a sensaciones del exterior y a las propias percepciones internas, mientras que la dimensión intelectual es la encargada de juzgar, conceptualizar y razonar lo que se ha adquirido en la dimensión sensible.

Algunos de los usos de los conceptos que son universales se ofrecen en la capacidad que posee el ser humano para abstraer, hacer conceptos, razonar, pensar, formular juicios, entre otros. Asimismo se sabe que el uso del lenguaje radica primeramente en signos fijos y también cambia de región en región. (CheroqueYangua, 2015)

Desde el punto de vista de la pedagogía, el juicio es comprendido como la experiencia que abarca la representación vivida de un suceso, el entendimiento y además la razón que se emplea para ello.

#### **5.2.2.2. Formas de adquirir el conocimiento y medir el conocimiento.**

- Informal: Se podrá adquirir el conocimiento a través de actividades de la vida día a día y es complementado además por los medios de comunicación.
- Formal: Se podrá adquirir mediante las instituciones y escuelas encargadas de formar y donde se organizan dichos conocimientos.

### **5.2.2.3. Tipos de Conocimiento.**

#### **• Conocimiento Vulgar.**

El conocimiento vulgar es conocido como el conocimiento ingenuo que se da de manera superficial, es directo y aparente con las personas o cosas del alrededor. Es el conocimiento adquirido en el medio donde el ser humano se desenvuelve.

#### **Características del conocimiento vulgar.**

- Sensitivo: No busca la relación con los sucesos.
- Superficial: Es aparente.
- Subjetivo: Dependerá de cómo lo veas e interpretes.
- Dogmático: Se basa en creencias.
- Estático: Falta de continuidad.
- Particular: No ubica los hechos en sistemas de amplitud.
- Asistemático: No obedecen un orden lógico.
- Inexacto: Definiciones de poca precisión.
- No acumulativo: Cada quien posee su opinión.

#### **• Conocimiento Científico.**

El conocimiento científico es aquel que intenta buscar la relación de todo lo acontecido en la realidad.

Es el tipo de noción sobre una temática que es obtenido por procedimiento, usando la lógica, la búsqueda intencional, la validez, entre otros.

#### **Características del Conocimiento Científico.**

- Racional: Explica a través del análisis.
- Fático: Empieza en los hechos, los analiza y vuelve a ellos.
- Objetivo: Los hechos se mencionan tal como son.
- Metódico: Es debido a una búsqueda de manera intencional.
- Progresivo: Se ajustan a algunas conclusiones y rechazan otras.



- General: Posee leyes.
- Sistemático: Posee ideas que tienen interrelación.
- Acumulativo: Podría servir para más estudios.

### **La adquisición de conocimientos sobre salud sexual.**

La OMS (2014) hizo referencia que la edad adecuada para empezar la educación sexual es entre las edades de 12 años a 13 años, con la finalidad de familiarizarlo con la utilidad de los métodos anticonceptivos. La OMS indicó que las I.E. desempeñan un papel de suma importancia debido a que en diversas situaciones los padres en casa lo ven como tabú.

En el Perú se considera el plan curricular nacional del MINEDU, donde al terminar el primer grado de secundaria se tiene como finalidad plantearle a los alumnos ideas de prevención y protección frente a lo que afecte a su integridad reproductiva y sexual. Además a los estudiantes a partir del tercer año de secundaria se aumenta la información, ello agregando como protegerse frente a las situaciones mencionadas. (MINEDU, 2014)

### **5.2.3. Métodos anticonceptivos.**

#### **Definición.**

Chiroque (2015) manifiesta que cualquier medicación, instrumento o acción que esté en miras de evitar al embarazo se conoce como método anticonceptivo. Además se sabe que existe los métodos que son permanentes y otros que son temporales.

Los métodos anticonceptivos en su mayoría son eficaces, siempre y cuando se emplee bajo supervisión de un profesional. Es de suma importancia que los adolescentes se encuentren informados sobre ello, debido a que inician la vida sexualmente activa a temprana edad sin conocer las consecuencias de iniciarlas de manera inadecuada.

### **Criterios para la selección de métodos anticonceptivos.**

Los criterios más importantes son identificar de manera correcta cuales son las necesidades del adolescente, en cuanto a las necesidades económicas, educativas, emocionales e incluso los valores.

#### **5.2.3.1. Tipos de métodos anticonceptivos.**

##### **5.2.3.1.1. Métodos de barrera.**

###### **Definición.**

Son las maneras anticonceptivas más seguras, debido a que son la barrera para que los espermatozoides no fecunden el óvulo de la mujer, sin embargo algunos de ellos no evitan las ETS.

- **Preservativo (condón) masculino:**

Es la funda de material látex adaptable al pene cuando se encuentra en erección, frecuentemente los condones tienen lubricante a base de agua. Este método anticonceptivo evita que el semen pase por la vagina de la mujer. Además sirve para evitar las ETS, porque se impide el contacto piel a piel de pene y vagina.

- **El condón femenino:**

El condón femenino ofrece evitar embarazos y ETS, pero, este no funciona como el condón masculino. Este método anticonceptivo está hecho de un plástico delgado pero fuerte conocido como poliuretano. Los condones femeninos encajan dentro de la vagina debido a que poseen un anillo que se ajusta en la vagina cubriéndola en su totalidad.

- **El diafragma:**

El diafragma está elaborado de caucho aunque se conoce que en la actualidad se están elaborando de colágeno. Este método es poco empleado porque se considera que solo se debe usar para evitar las ETS. Este método ofrece doble protección contra las ETS y embarazos no deseados.

### 5.2.3.1.2. Métodos hormonales.

#### **Definición.**

Los métodos hormonales son aquellos que evitan la ovulación, generan una alteración en el moco cervical y generan una alteración en el transporte del ovulo en la trompa de Falopio. (UNPFA, 2009).

Como se mencionaba anteriormente son encargados de espesar el moco cervical lo cual dificulta que los espermatozoides penetren el útero. Puede hacer de su uso cualquier mujer que esté en edad fértil, excepto las mujeres embarazadas, las madres lactantes, las mujeres que padecen de cáncer de mama, las mujeres que tienen tumores en el hígado o sangrado vaginal sin explicación, mujeres que tiene de 35 años o más y que son fumadoras, las mujeres que tienen problemas cardiovasculares. Además se sabe que las inyecciones anticonceptivas son eficaces en un 99.7% pero con un adecuado uso. (UNPFA, 2009).

- **El anillo vaginal:**

El anillo vaginal representa a los métodos de mayor novedad, es un anillo de plástico flexible que mide aprox. 2 pulgadas de diámetro y unos 4 mm de espesor. Este anillo deberá ser insertado en la vagina y permanecerá allí por 3 semanas. (UNPFA, 2009).

En este procesos se liberan pequeñas dosis de estrógeno y progesterona y resulta bastante efectivo para prevenir embarazos no deseados, pues se encarga de prevenir la ovulación debido a que incrementa la densidad del moco cervical. (UNPFA, 2009).

Puede hacer de su uso cualquier mujer que esté en edad fértil, excepto las mujeres embarazadas, las madres lactantes, las mujeres que padecen de cáncer de mama, las mujeres que tienen tumores en el hígado o sangrado vaginal sin explicación, mujeres que tiene de 35 años o más y que son fumadoras, las mujeres que tienen problemas cardiovasculares.

- **Anticonceptivos orales:**

Estas píldoras se ingieren una vez al día para poder prevenir el embarazo, este método posee estrógeno y progestina que evitan la ovulación y espesan el moco cervical lo que dificultará la penetración de los espermatozoides en el óvulo. (UNPFA, 2009).

Puede hacer de su uso cualquier mujer que esté en edad fértil, excepto las mujeres embarazadas, las madres lactantes, las mujeres que padecen de cáncer de mama, las mujeres que tienen tumores en el hígado o sangrado vaginal sin explicación, mujeres que tienen de 35 años o más y que son fumadoras, las mujeres que tienen problemas cardiovasculares.

- **Implantes subdérmicos:**

Los implantes subdérmicos son unas varillas pequeñas que son colocadas debajo de la piel, en la parte interna y superior del brazo que se realiza mediante una cirugía con anestesia local.

Cada una de estas varillas tiene 36mg de levonorgestrel, la cual se libera aprox. 30µg al día.

El efecto anticonceptivo que se consigue por la lenta liberación del progestano en el torrente sanguíneo genera que se aumente el moco cervical y previene la ovulación.

Está contraindicado en el embarazo, después del parto, en casos de cáncer, tumores en el hígado o cirrosis. (UNPFA, 2009).

- **Parche anticonceptivo (OrthoEvra):**

El parche anticonceptivo es un parche de material plástico que tiene un color crema, es delgado y se pega en la piel; este método resulta muy eficaz si se coloca adecuadamente. Es probable que el parche sea de menor eficacia en mujeres que pesen más de 198 libras; este parche se encarga de liberar hormonas para evitar la liberación de óvulos y además se encarga de espesar el moco cervical. (UNPFA, 2009).

- **Dispositivo intrauterino:**

Son unos dispositivos pequeños que están en forma de la letra T y son de un plástico que es bastante flexible, este método consiste en colocarlo en el útero de la mujer para poder evitar el embarazo no deseado.

El DIU es eficaz hasta por 10 años y es el encargado de evitar el proceso reproductor antes que el óvulo haga su llegada al ovario.

Puede hacer de su uso cualquier mujer que esté en edad fértil, excepto las mujeres embarazadas, las madres lactantes, las mujeres que padecen de cáncer de mama, las mujeres que tienen tumores en el hígado o sangrado vaginal sin explicación, mujeres que tiene de 35 años o más y que son fumadoras, las mujeres que tienen problemas cardiovasculares.

- **Esterilización femenina:**

Es el procedimiento quirúrgico en el cual las trompas de Falopio son atadas y cortadas con la finalidad de finalizar la fertilidad de manera permanente. Ello produce que los espermatozoides se unan con el ovulo y por ende evita la fertilización.

Para este tipo de procedimientos es necesario asesorar y evaluar la situación para evitar los arrepentimientos futuros debido a que es irreversible. (UNPFA, 2009).

- **Esterilización masculina:**

La esterilización masculina conocida como vasectomía es una intervención quirúrgica que finaliza la fertilidad de manera permanente, debido a que se bloquean los conductos encargados de llevar los espermatozoides al exterior, por ende se eyacula semen sin espermatozoides. Este proceso es bastante eficaz, no evita el contacto sexual, ofreciendo mayor placer y es de accesibilidad económica. (UNPFA, 2009).

## **6. JUSTIFICACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN**

Para la Organización Panamericana de Salud (OPS), la adolescencia representa la transición de la sexualidad inmadura a la fertilidad potencial, pues, además se conoce como el transcurso en el que suceden cambios de caracteres sexuales secundarios. La concordancia de madurez entre lo social, lo biológico y lo psicológico, lo cual supone un riesgo para el adolescente debido a la posibilidad de tener un embarazo precoz y no deseado, contraer ETS, entre otros.

La información que se les brinda en las escuelas a los estudiantes se considera como insuficiente para disipar la recurrencia de los riesgos mencionados anteriormente, además se conoce que los adolescentes desaprovechan los programas o las actividades que guardan relación con la salud reproductiva o la educación sexual debido a ello se considera necesario basarse en una educación que englobe de manera integral la sexualidad de las personas.

En el presente trabajo está en la búsqueda de conocer y evidenciar que existe una gran cantidad de adolescentes que están desinformados sobre la sexualidad y que no cuentan con la información necesaria para poder prevenir embarazos precoces. Lo cual va a permitir que los profesionales en enfermería propongan programas que generen la promoción sobre el tema en estudio. Además este estudio favorecerá a la universidad debido a que podrá incorporar contenidos que se encuentren relacionados con la presente investigación. Finalmente, dicho estudio servirá como referencia de conocimientos para aquellos estudiantes interesados en el mismo tema.

## **7. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA**

¿Cuáles son los conocimientos sobre métodos anticonceptivos en adolescentes del Centro Educativo José Matías Manzanilla. Sullana marzo – junio 2018?

## **8. CONCEPTUALIZACIÓN**

### **8.1. Conceptualización.**

**Conocimiento:** El conocimiento abarca el conjunto de información que es

almacenada en cada experiencia de las personas. Es además cuando se posesiona diversos datos que guardan relación entre sí.

**Nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos del adolescente:** Es el grado de entendimiento que posee cada adolescente en cuanto a los métodos anticoncepcionales.

**Métodos anticonceptivos:** Son aquellos encargados de reducir la posibilidad o evitarla en cuanto a la fecundación en las mujeres que mantienen relaciones coitales de carácter heterosexual.

**Adolescente:** Se conoce a aquellas personas que se encuentran entre la niñez y la adultez, entre las edades de 13 y 20 años aproximadamente. Resultando este un momento de vida en el que los seres lograr evolucionar y podrían empezar a reproducirse además de planear su futuro.

## 9. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DIMENSIONES	INDICADORES	VALOR FINAL
Conocimientos sobre los métodos anticonceptivos en adolescentes	Representa al conjunto de conceptos sean falsos o verdaderos, producto de la experiencia y observación en cuanto a los métodos anticonceptivos.	Métodos anticonceptivos de barrera	Conoce los diversos métodos de barrera. Conoce el correcto uso del preservativo. Conoce la composición.	Bueno
		Métodos anticonceptivos hormonales	Tiene noción de los diversos métodos hormonales. Sabe acerca del uso y conoce su composición.	Regular
		Métodos anticonceptivos intrauterinos	Conoce sobre el concepto, duración y logra identificar el mecanismo de acción y sus ventajas.	Deficiente

		Métodos anticonceptivos definitivos	Tiene noción sobre los diversos métodos definitivos, sabe sobre las indicaciones.
Características sociodemográficas	Son aquellas características sociodemográficas que abarcan el género y la edad de la población en estudio.	Religión	Católico Evangélico No creyente Otras
		Ocupación	Estudia y trabaja Estudia
		Tiene enamorado o enamorada	SI NO
		Es sexualmente activo	SI NO
		Edad de inicio de las relaciones coitales	En años ____
		Opción sexual	Heterosexual Homosexual Bisexual

## 10. HIPÓTESIS

El nivel conocimientos sobre métodos anticonceptivos en adolescentes del centro educativo José Matías Manzanilla. Sullana es regular.

## 11. OBJETIVOS

### 11.1. Objetivo General.

Determinar el nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos en adolescentes del centro educativo José Matías Manzanilla. Sullana. marzo – junio 2018.

### 11.2. Objetivos Específicos.

- Describir las características demográficas de la población en estudio.
- Determinar el nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos de



barrera.

- Determinar el nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos hormonales.
- Determinar el nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos intrauterinos.
- Determinar el nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos definitivos.

## **12. METODOLOGÍA**

### **12.1. Tipo y Diseño de Investigación.**

La presente investigación estuvo guiada en base al enfoque cuantitativo que fue de tipo descriptivo y de corte transversal.

Se considera cuantitativo debido a que las variables estudiadas fueron medidas en base a una escala numérica.

Se considera además descriptivo debido a que se describieron las variables tal y como se mostraron en la realidad y a su vez se analizaron.

Se considera de corte transversal debido a que se pudo obtener la información en un espacio y tiempo determinado.

### **12.2. Población y Muestra.**

#### **12.2.1. Población.**

Fue constituida por 75 adolescentes del centro educativo José Matías Manzanilla. Sullana.

#### **12.2.2. Muestra.**

Para ello se empleó la siguiente fórmula:

$$\square = \frac{Z^2 p q N}{(N - 1)E^2 + Z^2 p q}$$

**N:** es el tamaño de la población.

**$\alpha$ :** es el valor del error 5% = **0.05**

**Z= 1.96**

**p** = probabilidad de éxito= **0.5**.

**q**= probabilidad de fracaso= **0.5**

**n:** es el tamaño de la muestra.

**Reemplazando:**

$$\square = \frac{3.84 \times 0.25 \times 75}{74 \times 0.0025 + 3.84 \times 0.25}$$

$$\square = \frac{72}{1.145}$$

$$\square = 62,8$$

La muestra fue de 63 adolescentes del centro educativo José Matías Manzanilla. Sullana; tomando en cuenta algunos criterios fundamentales, como:

### **Criterios de Inclusión y Exclusión Inclusión.**

#### **INCLUSIÓN.**

Los adolescentes del sexo femenino que cursan los grados del cuarto y quinto de secundaria, pertenecientes al turno de la tarde de la Institución Educativa Nuestra Señora de Fátima -Piura 2013.

No se considera el estado civil.

No se considera si tiene o no hijos.

Consentimiento informado firmado para su participación en la investigación.

#### **EXCLUSIÓN.**

Adolescentes transitorios.

Adolescentes que poseen una capacidad disminuida para comunicarse.

Adolescentes que se encuentren cursando el primer, segundo y tercer año de secundaria

Adolescentes con discapacidades.

### **12.3. Técnicas e instrumentos de investigación.**

#### **12.3.1. Técnica.**

La técnica empleada fue la entrevista, y el instrumento que se utilizó fue un cuestionario ejecutado por la autora Chiroque Y. (2015) y adaptada por la autora de la presente investigación.

El cuestionario mencionado se constituye por 36 ítems, con un puntaje de 36 puntos, los cuales se encuentran distribuidos de la siguiente manera:

El ítem 1 y 2 posee preguntas generales en cuanto a los métodos anticonceptivos.

El ítem número 3 al ítem 7 posee preguntas sobre métodos anticoncepcionales hormonales.

El ítem 8 y 14 presenta preguntas sobre métodos contraceptivos barrera.

El ítem 15 y 24 presenta preguntas sobre métodos anticonceptivos intrauterinos.

El ítem 25 y 34 presenta preguntas sobre métodos anticoncepcionales definitivos.

El ítem 35 se encuentra en relación a los lugares de adquisición.

El ítem 36 es referente a las fuentes de información.

Puntaje para conocimiento general:

**Bueno:** 17-34 puntos.

**Regular:** 12-16 puntos.

**Deficiente:** 0-11 puntos.

#### **Conocimiento por dimensiones**

##### **Conocimientos métodos hormonales:**

**Bueno:** 3-5 puntos.

**Regular:** 2 puntos.

**Deficiente:** 0-1 puntos.

##### **Conocimientos de métodos de barrera:**

**Bueno:** 5 -7 puntos.

**Regular:** 3 -4 puntos.

**Deficiente:** 0-2puntos.

#### **Conocimientos métodos intrauterinos**

**Bueno:** 4-9 puntos.

**Regular:** 2-3 puntos.

**Deficiente:** 0-1puntos.

#### **Conocimientos métodos definitivos.**

**Bueno:** 6-10 puntos.

**Regular:** 2-5 puntos.

**Deficiente:** 0-

1puntos.

El instrumento para medir la noción que poseen en base a los métodos anticonceptivos ha sido validado en su contenido por criterio de jueces expertos y los ítems cumplen con los criterios establecidos para su validación.

La Prueba tiene un índice de confiabilidad Alfade Cronbach igual a 0,828 siendo su confiabilidad alta.

#### **12.4. Procedimiento de recolección de datos.**

Para poder hacer la recopilación de los datos se siguieron los pasos que a continuación se mencionarán:

- a) Se realizó la solicitud para autorizar el respectivo permiso y así poder recopilar la información, dicha solicitud fue dirigida al Director del centro educativo José Matías Manzanilla. Sullana.
- b) Se coordinó con el docente del aula de los sujetos en estudio.
- c) Se les entregó el consentimiento informado a todos, para así poder garantizar la autonomía y a su vez poder tener su autorización.
- d) La realización del instrumento se ejecutó en un tiempo de 30 minutos aproximadamente, ello ocurrió luego de aclarar y leer los ítems de manera adecuada para así darles el tiempo necesario para resolver las preguntas.

- e) La ejecución de dicho cuestionario fue realizada en el mes de Marzo del año indicado, realizándose en un horario diurno entre los días de lunes a viernes. se aplicó en el mes de marzo del presente año, en el horario de mañanas de lunes- viernes.

#### **12.5. Procesamiento y análisis de la información.**

Luego de que se obtuvo la información necesaria se pasó a la medición de las variables en estudio para lo que se empleó la estadística descriptiva con porcentajes, promedio aritmético y frecuencias absolutas.

Y para finalizar, los resultados se presentaron en tablas de contingencia de una y de doble entrada además de los gráficos estadísticos basados a las finalidades formuladas y además de la comprobación de la hipótesis generada. Para lo cual se emplearon gráficas realizadas en el programa SPSS en su versión 20.

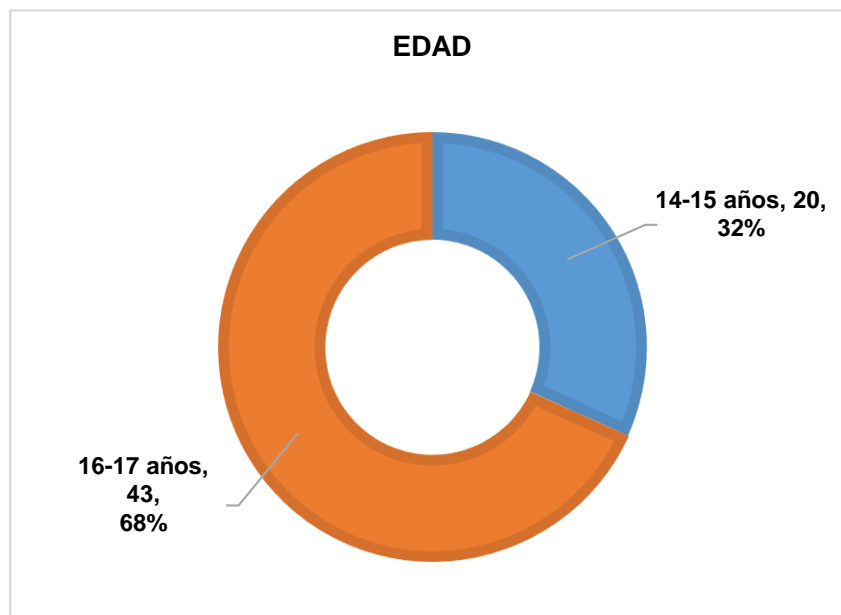
Para la interpretación y análisis e los resultados se empleó el marco teórico mencionado en el presente estudio.

### 13. RESULTADOS

**Tabla N° 1 Edad de las adolescentes del Centro Educativo José Matías Manzanilla. Sullana. marzo – junio 2018**

Edad	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
14-15 años	20	31.7	31.7
16-17 años	43	68.3	100.0
Total	63	100.0	

Fuente: Cuestionario aplicado a la población en estudio



**Figura N° 1 Edad de las adolescentes del Centro Educativo José Matías Manzanilla. Sullana. marzo – junio 2018**

**Tabla N° 2 Sexo de las adolescentes del Centro Educativo José Matías Manzanilla. Sullana. marzo – junio 2018**

Sexo	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
femenino	63	100.0	100.0
Total	63	100.0	

Fuente: Cuestionario aplicado a la población en estudio

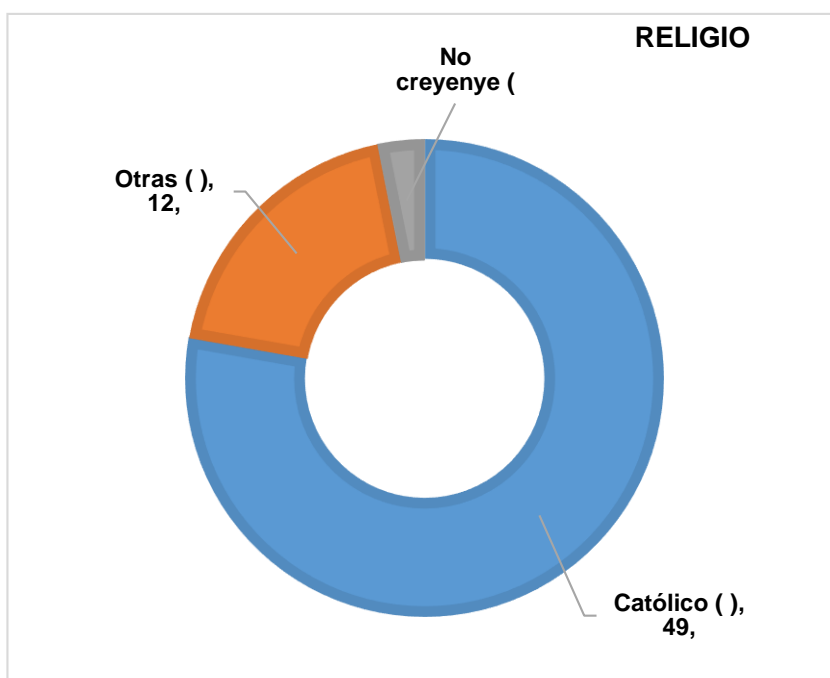


**Figura N° 2 Sexo de las adolescentes del Centro Educativo José Matías Manzanilla. Sullana. marzo – junio 2018**

**Tabla N° 3 Religión de las adolescentes del Centro Educativo José Matías Manzanilla. Sullana. marzo – junio 2018**

Religión	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Católico ( )	49	77.8	77.8
Otras ( )	12	19.0	96.8
No creyente ( )	2	3.2	100.0
<b>Total</b>	<b>63</b>	<b>100.0</b>	

Fuente: Cuestionario aplicado a la población en estudio



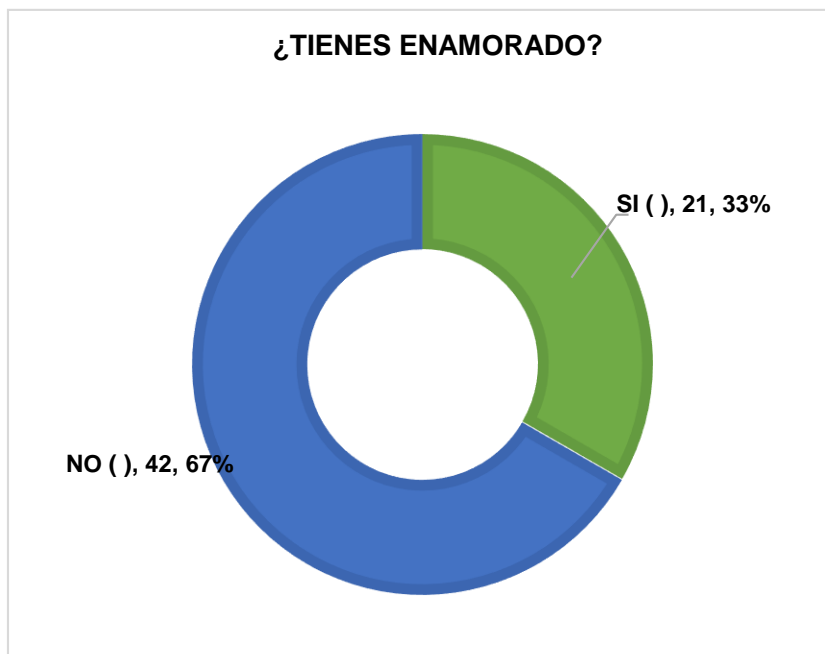
**Figura N° 3 Religión de las adolescentes del Centro Educativo José Matías Manzanilla. Sullana. marzo – junio 2018**



**Tabla N° 4 Pregunta: ¿Tienes enamorado (a)?, en las adolescentes del Centro Educativo José Matías Manzanilla. Sullana. marzo – junio 2018**

tienen enamorado (a)	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
SI ( )	21	33.3	33.3
NO ( )	42	66.7	100.0
Total	63	100.0	

Fuente: Cuestionario aplicado a la población en estudio

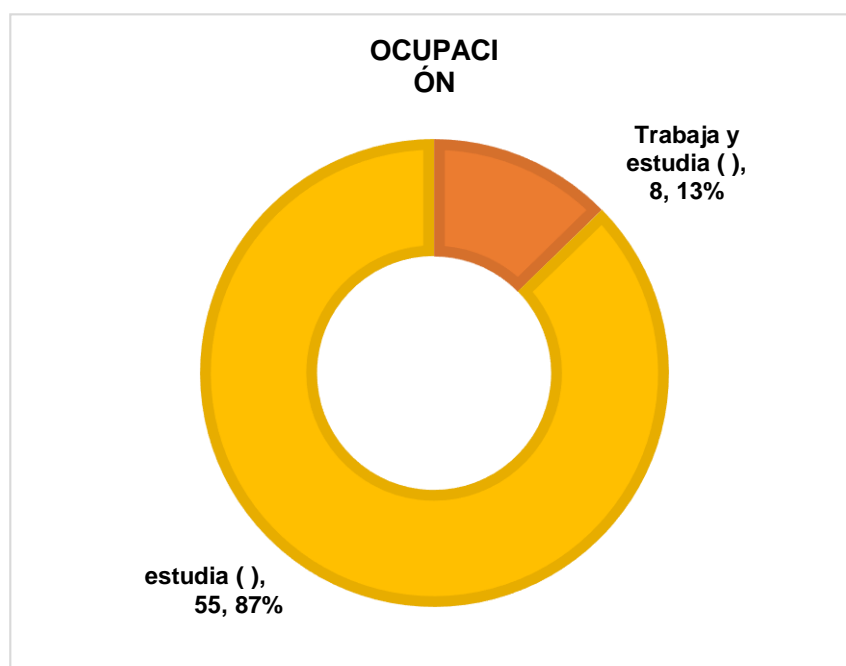


**Figura N° 4 Pregunta: ¿Tienes enamorado (a)?, en las adolescentes del Centro Educativo José Matías Manzanilla. Sullana. marzo – junio 2018**

**Tabla N° 5 Ocupación de las adolescentes del Centro Educativo José Matías Manzanilla. Sullana. marzo – junio 2018**

Ocupación	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Trabaja y estudia ( )	8	12.7	12.7
estudia ( )	55	87.3	100.0
Total	63	100.0	

Fuente: Cuestionario aplicado a la población en estudio

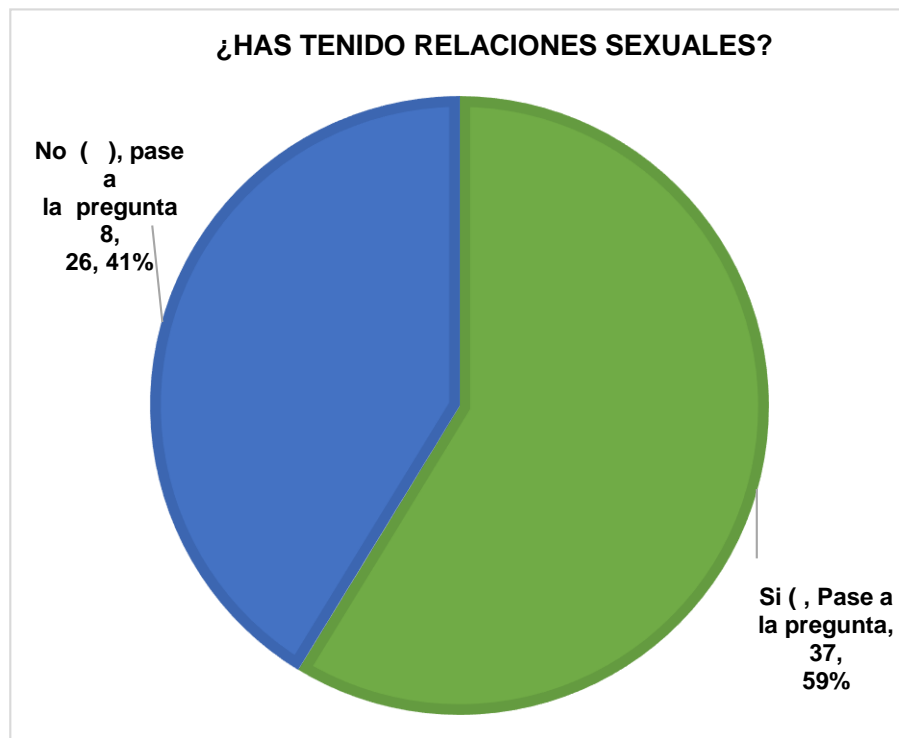


**Figura N° 5 Ocupación de las adolescentes del Centro Educativo José Matías Manzanilla. Sullana. marzo – junio 2018**

**Tabla N° 6 Pregunta: ¿Tuvo relaciones sexuales? en las adolescentes del Centro Educativo José Matías Manzanilla. Sullana. marzo – junio 2018**

relaciones sexuales	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Si ( , Pase a la pregunta	37	58.7	58.7
No ( ), pase a la pregunta 8	26	41.3	100.0
<b>Total</b>	<b>63</b>	<b>100.0</b>	

Fuente: Cuestionario aplicado a la población en estudio

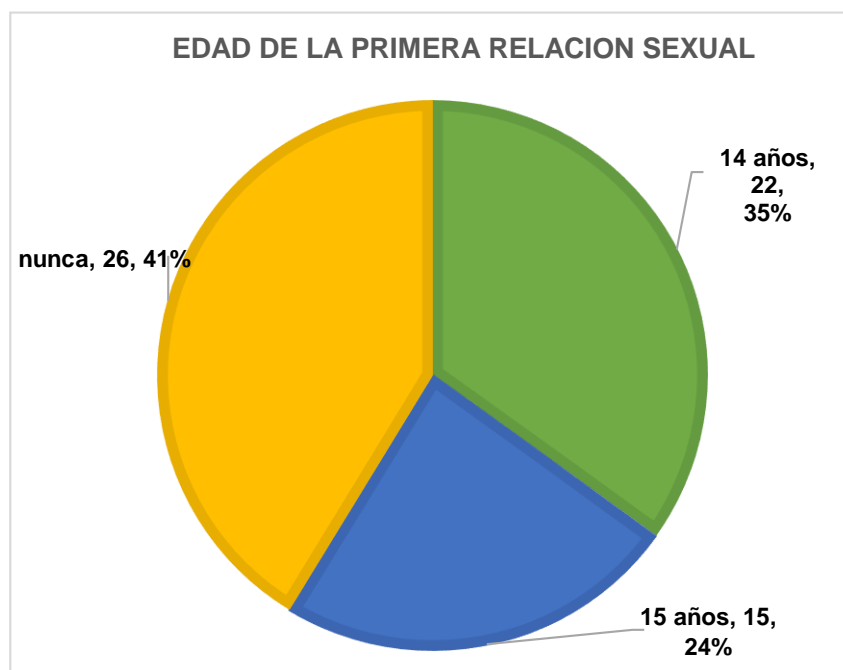


**Figura N° 6 Pregunta: ¿Tuvo relaciones sexuales? en las adolescentes del Centro Educativo José Matías Manzanilla. Sullana. marzo – junio 2018**

**Tabla N° 7 Pregunta: ¿Edad de la primera relación sexual? en las adolescentes del Centro Educativo José Matías Manzanilla. Sullana. marzo – junio 2018**

edad de la primera relación sexual	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
14 años	22	34.9	59.5
15 años	15	23.8	100.0
nunca	26	41.3	
Total	63	100.0	

Fuente: Cuestionario aplicado a la población en estudio

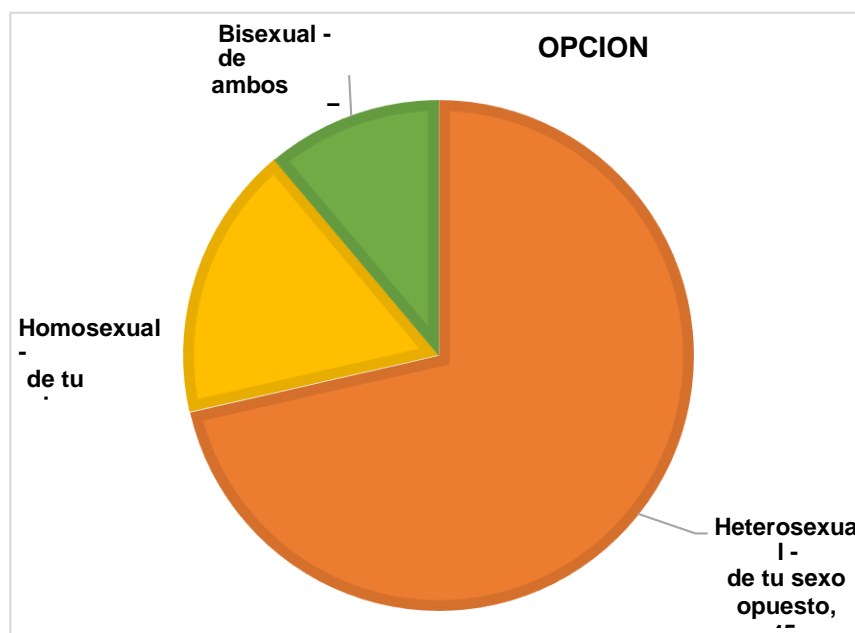


**Figura N° 7 Pregunta: ¿Edad de la primera relación sexual? en las adolescentes del Centro Educativo José Matías Manzanilla. Sullana. marzo – junio 2018**

**Tabla N° 8 Pregunta: ¿Cuál es su opción sexual? de las adolescentes del Centro Educativo José Matías Manzanilla. Sullana. marzo – junio 2018**

opción sexual	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Heterosexual - de tu sexo opuesto	45	71.4	71.4
Homosexual - de tu mismo sexo	11	17.5	88.9
Bisexual -de ambos sexos	7	11.1	100.0
<b>Total</b>	<b>63</b>	<b>100.0</b>	

Fuente: Cuestionario aplicado a la población en estudio

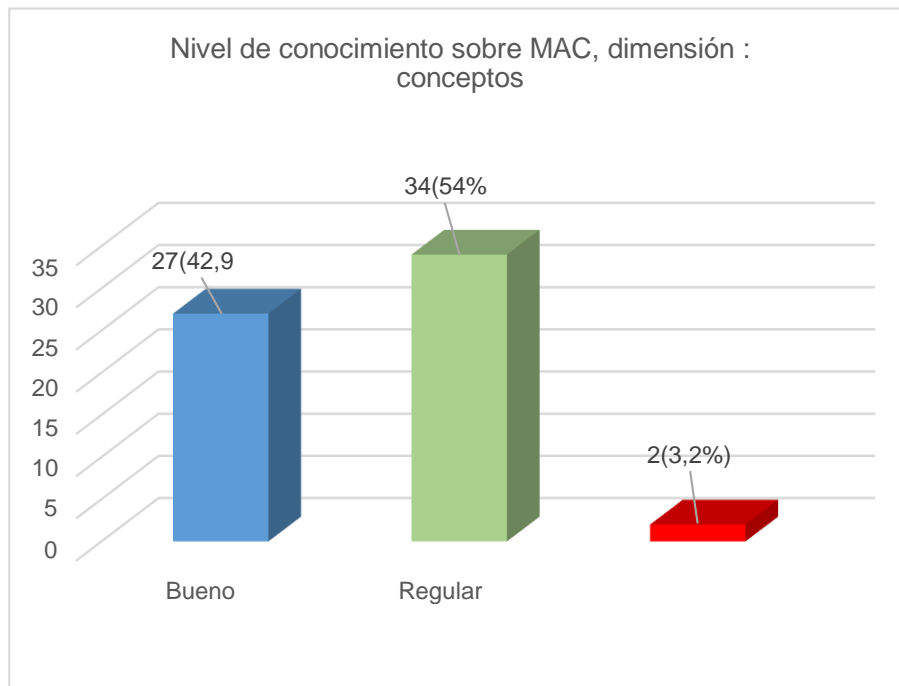


**Figura N° 8 Pregunta: ¿Cuál es su opción sexual? de las adolescentes del Centro Educativo José Matías Manzanilla. Sullana. marzo – junio 2018**

**Tabla N° 9 Nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos, dimensión: conceptos generales, en adolescentes del Centro Educativo José Matías Manzanilla. Sullana. marzo – junio 2018**

Nivel de conocimiento sobre MAC dimensión: conceptos generales	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Bueno	27	42.9	42.9
Regular	34	54.0	96.8
Deficiente	2	3.2	100.0
<b>Total</b>	<b>63</b>	<b>100.0</b>	

Fuente: Cuestionario aplicado a la población en estudio

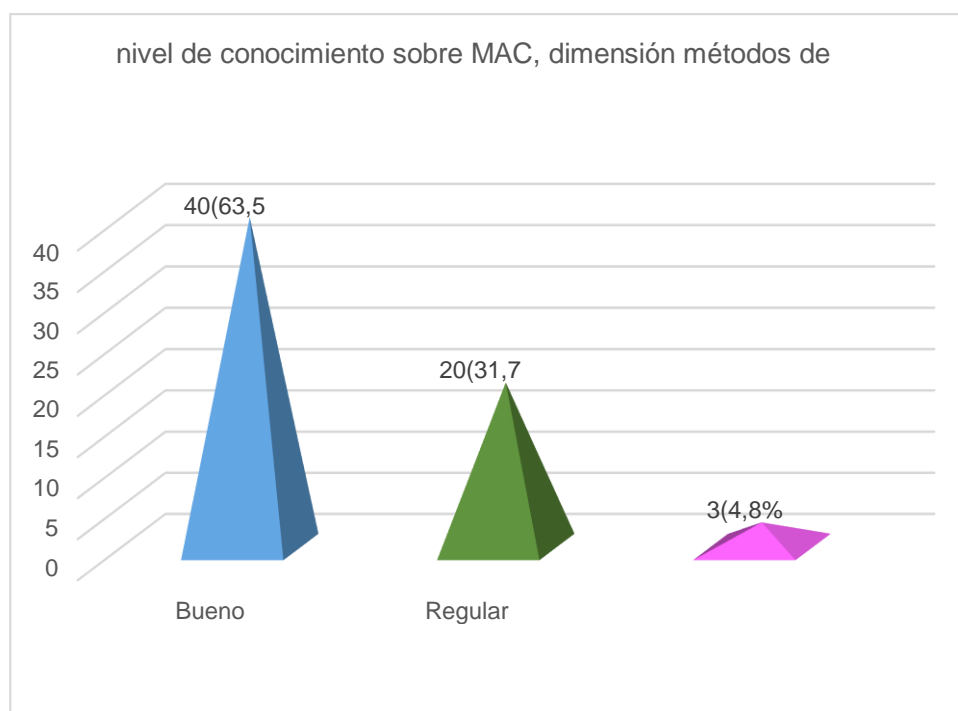


**Figura N° 9 Nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos, dimensión: conceptos generales, en adolescentes del Centro Educativo José Matías Manzanilla. Sullana. marzo – junio 2018**

**Tabla N° 10 Nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos, dimensión: métodos de barrera, en adolescentes del Centro Educativo José Matías Manzanilla. Sullana. marzo – junio 2018**

Nivel de conocimiento sobre MAC dimensión: metodos de barrera	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Bueno	40	63.5	63.5
Regular	20	31.7	95.2
Deficiente	3	4.8	100.0
<b>Total</b>	<b>63</b>	<b>100.0</b>	

Fuente: Cuestionario aplicado a la población en estudio

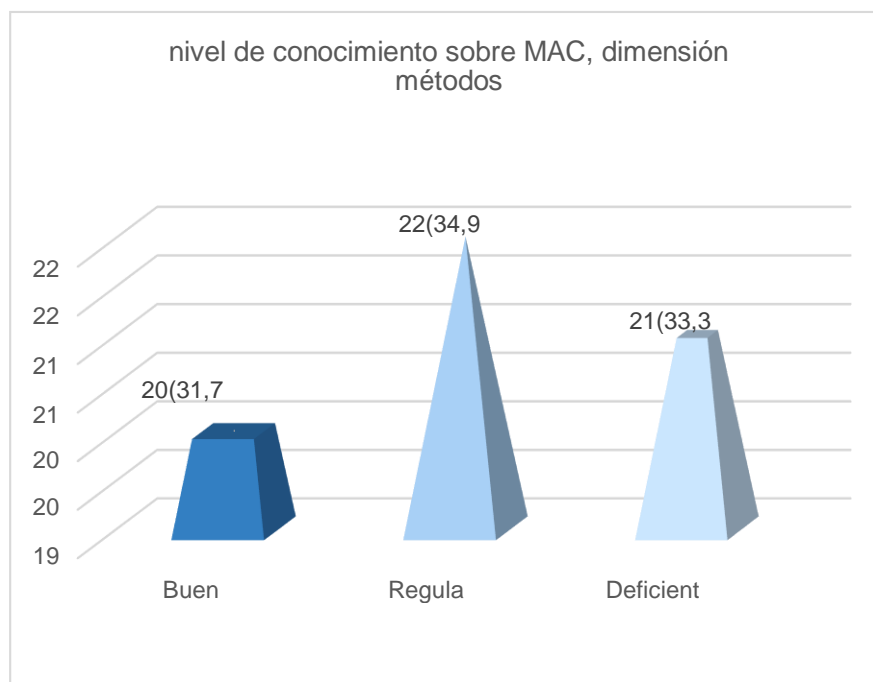


**Figura N° 10 Nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos, dimensión: métodos de barrera, en adolescentes del Centro Educativo José Matías Manzanilla. Sullana. marzo – junio 2018**

**Tabla N° 11 Nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos, dimensión: métodos hormonales, en adolescentes del Centro Educativo José Matías Manzanilla. Sullana. marzo – junio 2018**

Nivel de conocimiento sobre MAC dimensión: métodos hormonales	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Bueno	20	31.7	31.7
Regular	22	34.9	66.7
Deficiente	21	33.3	100.0
<b>Total</b>	<b>63</b>	<b>100.0</b>	

Fuente: Cuestionario aplicado a la población en estudio



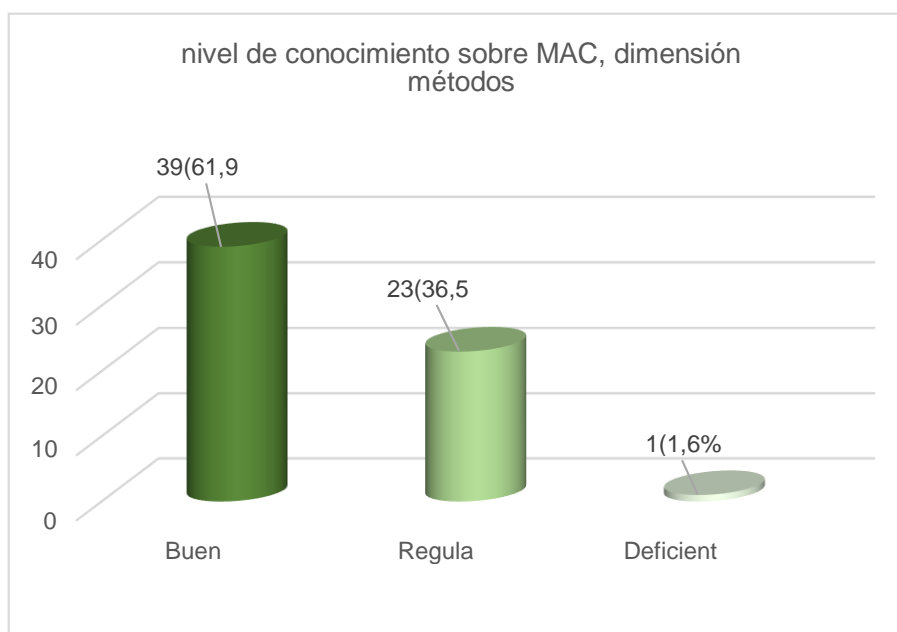
**Figura N° 11 Nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos, dimensión: métodos hormonales, en adolescentes del Centro Educativo José Matías Manzanilla. Sullana. marzo – junio 2018**



**Tabla N° 12 Nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos, dimensión: métodos intrauterinos, en adolescentes del Centro Educativo José Matías Manzanilla. Sullana. marzo – junio 2018**

Nivel de conocimiento sobre MAC dimensión: métodos intrauterinos	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Bueno	39	61.9	61.9
Regular	23	36.5	98.4
Deficiente	1	1.6	100.0
<b>Total</b>	<b>63</b>	<b>100.0</b>	

Fuente: Cuestionario aplicado a la población en estudio

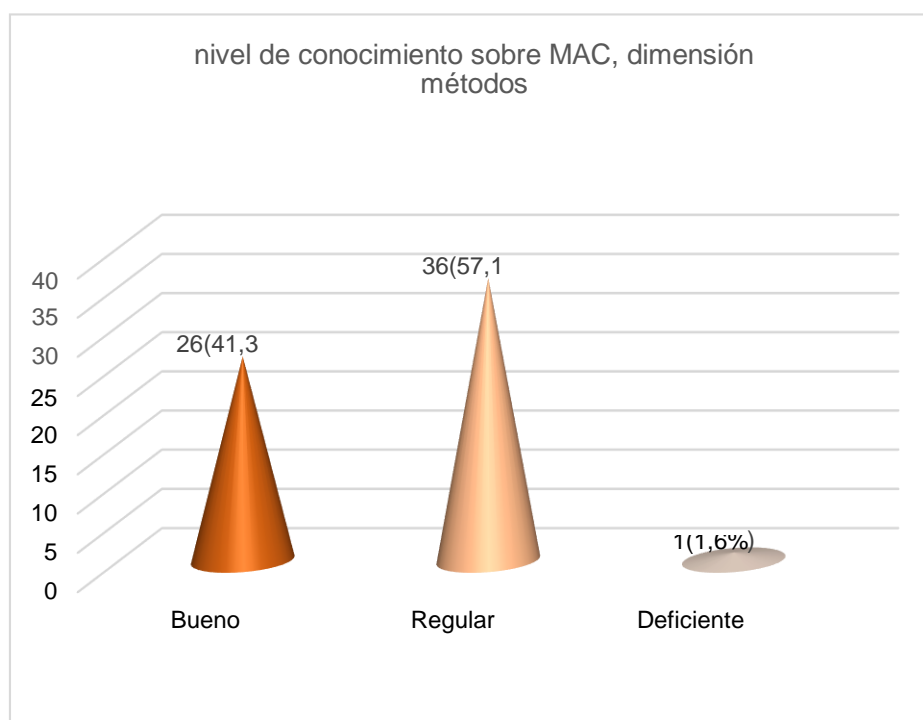


**Figura N° 12 Nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos, dimensión: métodos intrauterinos, en adolescentes del Centro Educativo José Matías Manzanilla. Sullana. marzo – junio 2018**

**Tabla N° 13 Nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos, dimensión: métodos definitivos, en adolescentes del Centro Educativo José Matías Manzanilla. Sullana. marzo – junio 2018**

Nivel de conocimiento sobre MAC dimensión: métodos definitivos	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Bueno	26	41.3	41.3
Regular	36	57.1	98.4
Deficiente	1	1.6	100.0
<b>Total</b>	<b>63</b>	<b>100.0</b>	

Fuente: Cuestionario aplicado a la población en estudio

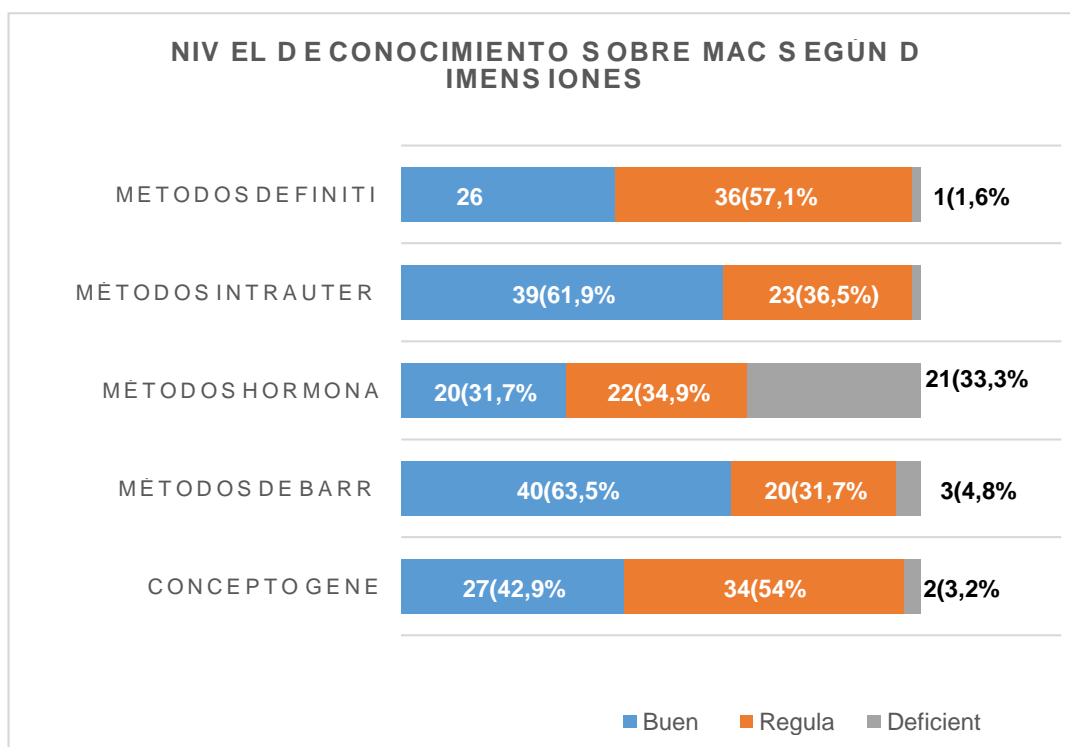


**Figura N° 13 Nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos, dimensión: métodos definitivos, en adolescentes del Centro Educativo José Matías Manzanilla. Sullana. marzo – junio 2018**

**Tabla N° 14 Nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos según dimensiones, en adolescentes del Centro Educativo José Matías Manzanilla. Sullana. marzo – junio 2018**

MAC según dimensiones	NIVEL DE CONOCIMIENTO						Total	
	Bueno		Regular		Deficiente		N°	%
	N°	%	N°	%	N°	%		
concepto general	27	42,9	34	54,0	2	3,2	63	100,0
métodos de barrera	40	63,5	20	31,7	3	4,8	63	100,0
métodos hormonales	20	31,7	22	34,9	21	33,3	63	100,0
métodos intrauterinos	39	61,9	23	36,5	1	1,6	63	100,0
métodos definitivos	26	41,3	36	57,1	1	1,6	63	100,0

Fuente: Cuestionario aplicado a la población en estudio

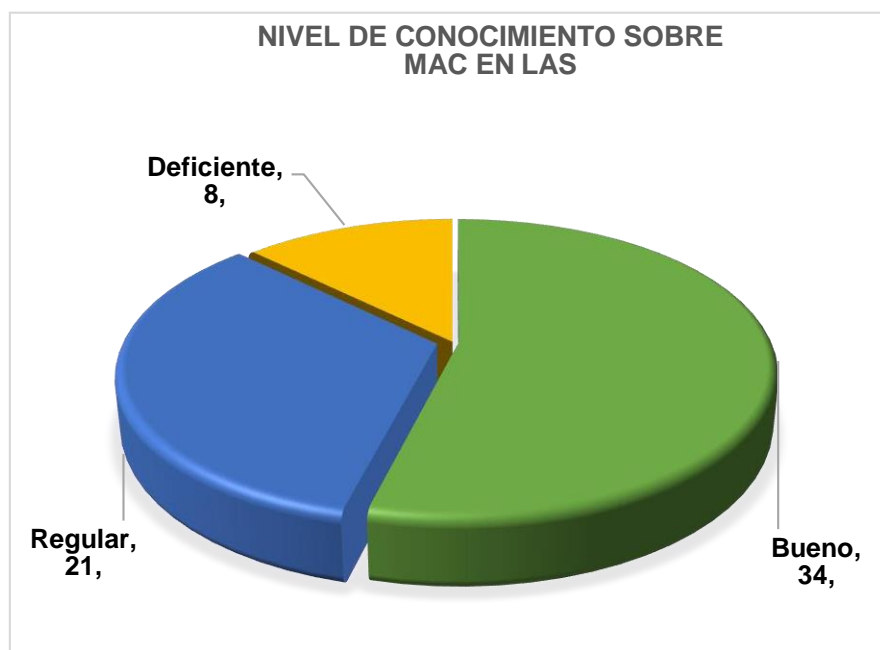


**Figura N° 14 Nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos según dimensiones, en adolescentes del Centro Educativo José Matías Manzanilla. Sullana. marzo – junio 2018**

**Tabla N° 15 Nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos, en adolescentes del Centro Educativo José Matías Manzanilla. Sullana. marzo – junio 2018**

Nivel de conocimiento sobre MAC	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Bueno	34	54.0	54.0
Regular	21	33.3	87.3
Deficiente	8	12.7	100.0
<b>Total</b>	<b>63</b>	<b>100.0</b>	

Fuente: Cuestionario aplicado a la población en estudio



**Figura N° 15 Nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos, en adolescentes del Centro Educativo José Matías Manzanilla. Sullana. marzo – junio 2018**

## 14. ANÁLISIS Y DISCUSIÓN

Las características demográficas de la población que fue estudiada demostrada en las tablas de la tabla 1 a la tabla 8, en donde la edad en un 68,3% varía entre 16 a 17 años y el 31,7% de la población posee edades entre 14 a 15 años. Asimismo se sabe que el 100% de la población en estudio son de sexo femenino; pertenecen a la religión católica un porcentaje de 77,8%, el 19% a otras religiones y el 3,2% no son creyentes de ninguna religión. Además el 66,7% manifiesta no tener una relación amorosa y el 33,3% indica si tenerla. De acuerdo a ocupación el 87,3% de los sujetos estudian y el 12,7% trabajan y estudian. El 58,7% de las adolescentes refieren que son sexualmente activas y el 41,3 % no lo son. La edad en que las adolescentes tuvieron su primera relación coital fue de un porcentaje de 34,9% a los 14 años y el 23,8% a los 15 años. De acuerdo a su opción sexual el 71,4% manifiestan ser heterosexuales, el 17,5% homosexuales y el 11,1% bisexuales.

La tabla 9, señala el nivel de noción que poseen las adolescentes en cuanto a los métodos anticoncepcionales en tanto a la dimensión de conceptos generales obteniendo así porcentajes de 54% regular, el 42,9% bueno y el 3,2% deficiente.

La tabla 10, indica el nivel que poseen los sujetos en estudio sobre los métodos anticonceptivos en cuanto a la dimensión de los métodos de barrera, obteniendo así porcentajes de 63,5% bueno, el 31,7% regular y el 4,8% deficiente.

La tabla 11, nos señala en tal modo el nivel de comprensión que tienen las adolescentes en base a los métodos anticonceptivos en cuanto a la dimensión de los métodos hormonales, obteniendo así porcentajes de 34,9% regular, 33,3% deficiente y el 31,7% bueno.

La tabla 12, manifiesta el nivel de comprensión que poseen las adolescentes sobre los métodos anticoncepcionales en tanto a la dimensión de los métodos intrauterinos, obteniendo en tal sentido porcentajes de 61,9% bueno, 36,5% regular y el 1,6% deficiente.

La tabla 13, hace referencia al nivel de conocimiento que tienen las adolescentes en cuanto a los métodos contraceptivos en la dimensión de los métodos definitivos, obteniendo porcentajes de 51,7% regular, el 41,3% bueno y el 1,6% deficiente.

La tabla 14, nos señala el nivel de conocimiento que poseen las adolescentes de acuerdo a las dimensiones, tenemos que:

La noción sobre dicho tema resulta ser bueno, el 63,5% en cuanto a los métodos de barrera, el 61,9% en base a los métodos intrauterinos, el 42,9% en referencia al concepto general, el 41,3% en cuanto a los métodos definitivos y el 31,7% para métodos hormonales.

Además se supo que presentan nivel de conocimiento regular, el 57,1% en base a los métodos hormonales, el 54% en cuanto al concepto general, el 36,5% para métodos intrauterinos y el 34,9% en cuanto a los métodos hormonales.

Y además presentan nivel de comprensión deficiente, el 33,3% en base a los métodos hormonales, el 4,8% para métodos de barrera, el 3,2% en cuanto a los conceptos generales, el 1,6% en referencia a los métodos intrauterinos y el 1,6% para métodos definitivos.

La tabla 15 se indica el consolidado a cerca del nivel de comprensión de métodos anticonceptivos, obteniendo porcentajes de 54% es bueno, el 33,3% regular y el 12,7% deficiente.

Los datos demográficos obtenidos en la siguiente investigación nos indican que existe un grupo de adolescentes que se encuentran entre las edades de 16 a 17 años, de sexo femenino, católicas, que no poseen enamorado, el 58,7% si han tenido relaciones coitales, iniciándolas a los 14 años, son heterosexuales, guardando así una estrecha relación con Chiroque Y. (2015) en su investigación sobre los conocimientos de los métodos anticoncepcionales en adolescentes de 14 -17 años de la institución educativa nuestra Señora de Fátima – Piura Año 2013. Perú, en la cual se concluye que en base a las prácticas sexuales y las características sociodemográficas se ha evidenciado que la edad de mayor predominancia es de 16 años (66,25%), en cuanto al género el 100% de los sujetos en estudio son mujeres; en cuanto al estado civil el 100% son solteros,

además que profesan la religión católica el 88,97%, respecto a la ocupación el 92,41% manifiestan ser estudiantes. Referente a si mantienen una relación amorosa o no el 55,86% respondió que sí; y el 18,62% si han tenido relaciones coitales, siendo la edad de inicio más recurrente a los 15 años (39,29%), y finalmente el 97,24% de adolescentes indican ser heterosexuales.

Asimismo se supo que el comportamiento reproductivo y sexual de las adolescentes se ve influenciado por su entorno sociocultural y la percepción que poseen del bienestar psicoafectivo. Además la Organización Panamericana de Salud (OPS), indica que la adolescencia sería la transición de la sexualidad llamada inmadura a la sexualidad llamada fertilidad en potencia; debida situación en la que se requiere una orientación adecuada para interrumpir la creación de paradigmas y además así asumir de manera responsable la sexualidad.

En referencia al nivel de conocimiento que poseen las adolescentes en base a los métodos anticonceptivos se conoce que el 54% resultó ser bueno, resultado que mantiene una estrecha relación con Moreno, J. et al. (2010) en su estudio sobre el Conocimiento de los métodos anticoncepcionales en estudiantes de 9no de la U.E. “Nuestra Señora de Lourdes realizado en Puerto Ordaz, Estado Bolívar. De Venezuela. Quien llegó a la conclusión de que los estudiantes de 9no grado, tienen un conocimiento sumamente adecuado mostrándose en base a sus dos dimensiones que son sexo y edad, con mayor influencia en los sujetos que varían entre las edades de 13 a 14 años y además son del sexo femenino.

De la misma manera Marino Collado Jean (2017) en su investigación sobre el nivel de conocimiento y uso de métodos contraceptivos en adolescentes de 13 a 19 años de edad del colegio y academia del grupo Joule Arequipa 2017”. Arequipa. Perú Concluyó que el nivel de noción sobre métodos anticonceptivos fue bueno. Con Chávez Sánchez Zoila, Gonzales Fasabi Diego y Gratelli Del Aguila Karla (2015), se supo que el 38% tienen un conocimiento bueno, sin embargo el 33% poseen un conocimiento excelente en variación de un 25% que posee una noción regular y un 4% manifiesta un conocimiento deficiente. Además también se sabe que Guevara. L. y Reyna, S. (2016) en su investigación sobre el nivel de conocimiento en base a los métodos anticoncepcionales y prácticas sexuales en adolescentes escolares. Chimbote 2016. Perú. Llegó a la conclusión que el 92.5 % de los adolescentes escolares de la Institución Educativa

Mariano Melgar manifestaron tener prácticas sexuales adecuadas y el 7.5% prácticas sexuales incorrectas. El 60.4% de los adolescentes escolares de la Institución Educativa Mariano Melgar exhibieron un nivel de noción bueno, y un 39.6% un nivel de conocimiento malo. Lo cual difiere con Fernández Honorio Ilse (2015) en su estudio conocido como “Conocimiento y uso de los métodos anticonceptivos en adolescentes de centros educativos del distrito de San Juan de Lurigancho. Lima. Perú” en donde se llegó a la conclusión que el nivel de noción es medio, con Aranda, X. et al. (2017) en su estudio sobre el nivel de conocimientos en cuanto a los métodos anticonceptivos en adolescentes de educación secundaria de la institución educativa privada Bertrand Russell, Los Olivos – 2015. Lima. Perú. En la cual se concluyó que el nivel de conocimientos en las dimensiones frecuencia y tipo, han sido obtenidas en base a niveles medio y bajo y Mallma, K. (2017) de la misma manera demuestra que las adolescentes evaluadas posean un nivel de conocimiento medio en referencia a los métodos contraceptivos.

Salazar H. (2007), nos señala que los adolescentes atraviesan por una etapa que resulta ser confusa debido a ello pueden cometer o no cometer errores en la sexualidad, debido a las carencias de información es que los adolescentes inician las relaciones coitales sin protección ni planificación previa. Además se sabe que por encontrarse en la adolescencia salen a relucir impulsos que no saben aún canalizar y ello no generará un control adecuado y manejo responsable para poder conducir las relaciones sexuales y así evitar tener relaciones coitales a temprana edad, tener algún embarazo no planificado, poder contraer ETS y todo ello por no lograr el nivel de desarrollo emocional y cognitivo que resulta necesario para generar una conducta sexual basada en la responsabilidad.



## **15. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES**

### **15.1. Conclusiones.**

Los datos demográficos según edad tienen entre 16 a 17 años, de sexo femenino, católicas, que no tienen enamorado, el 58,7% si han tenido relaciones sexuales, la iniciaron a los 14 años, son heterosexuales.

El nivel de conocimiento de las adolescentes de acuerdo a las dimensiones, tenemos: Que el conocimiento es bueno, el 63,5% para métodos de barrera, el 61,9% para métodos intrauterinos, el 42,9% para concepto general, el 41,3% para métodos definitivos y el 31,7% para métodos hormonales.

Presentan nivel de conocimiento regular, el 57,1% para métodos hormonales, el 54% para concepto general, el 36,5% para métodos intrauterinos, el 34,9% para métodos hormonales y el 31,7% para métodos.

Presentan nivel de conocimiento deficiente, el 33,3% para métodos hormonales, el 4,8% para métodos de barrera, el 3,2% para conceptos generales, el 1,6% para métodos intrauterinos y el 1,6% para métodos definitivos.

## **15.2. Recomendaciones.**

Reforzar y mejorar los programas educativos en las instituciones educativas, orientadas a sensibilizar al personal docente responsable referente a los temas de educación sexual y reproductiva, para brindar una adecuada información a los adolescentes sobre los métodos contraceptivos y obtener un elevado nivel de comprensión.

### ***DEDICATORIA***

La presente tesis se la dedico a mi familia que gracias a su apoyo pude concluir mi carrera.

A mi madre por su apoyo y confianza en todo lo necesario para cumplir mis objetivos como persona y estudiante, por hacer de mí una mejor persona a través de sus consejos, enseñanzas y amor.

A mi hijo que fue mi motivación principal y mi anhelo de salir adelante.

A mi esposo por su apoyo moral e incondicional.

A todo el resto de mi familia y amigos que de una a otra manera me han llenado de sabiduría para terminar la tesis.

A todo en general por darme el tiempo para realizarme profesionalmente.

## ***AGRADECIMIENTO***

Primero y como más importante, me gustaría agradecerle sinceramente a mi docente de Tesis, Arrestegui Alcántara Juana Elsy su esfuerzo y dedicación.

Sus conocimientos, sus orientaciones, su manera de trabajar, su persistencia, su paciencia y motivación han sido fundamentales para mi información como investigador.

Ella ha incluido en mí un sentido de seriedad, responsabilidad y rigor académico sin los cuales no podría tener una información completa como investigador.

A su manera, ha sido capaz de ganarse mi lealtad y admiración, así como sentirme en deuda con ella por todo lo recibido durante el periodo de tiempo que ha durado la tesis.

## 16. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Aranda, X. et al. (2017). *Nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de educación secundaria de la institución educativa privada Bertrand Russell, Los Olivos – 2015*. Escuela Profesional de Enfermería. Facultad de ciencias de la Salud. Universidad de Ciencias y Humanidades. Lima. Perú.
- Caballero, K. (2014). *Nivel de conocimiento de los métodos anticonceptivos en adolescentes*. Tesis para optar el título profesional de Químico farmacéutico. Escuela académico profesional de Farmacia y Bioquímica. Facultad de Medicina humana y ciencias de la Salud., Universidad Alas Peruanas. Lima. Perú.
- Chávez, Z. et al. (2015). *Nivel de conocimiento sobre el uso de métodos anticonceptivos que presenta los adolescentes de la institución educativa la Paz Monseñor Juan Luis Martin Bisson, Pucallpa - 2011"*.
- Chiroque, E. (2015). *Conocimientos sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de 14 -17 años de la institución educativa nuestra Señora De Fátima – Piura Año 2013*. Perú. Tesis para optar el título profesional de licenciada en obstetricia. Escuela profesional de obstetricia. Facultad de ciencias de la salud. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. Perú.
- Fernández, I. (2015). *Conocimiento y uso de los métodos anticonceptivos en adolescentes de centros educativos del distrito de San Juan de Lurigancho*. Lima. Perú. *Ágora Rev. Cient.*2015; 02(01):79-88.

- Guevara, L. y Reyna, S. (2016). *Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos y prácticas sexuales en adolescentes escolares. Chimbote 2016*. Tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería. Escuela Académico Profesional de Enfermería. Facultad de ciencias. Universidad Nacional del Santa. Perú.
- Godoy, M., et al. (2010). *Conocimientos, actitudes y practicas sobre sexualidad en adolescentes*. [monografía en internet] Venezuela: Departamento de Salud Pública de la Escuela de Salud Pública y Desarrollo Social de la Universidad de Carabobo; 2010 [citada 15 Ene 2013]. Disponible en: <http://www.portalesmedicos.com/publicaciones/articulos/2259/1/Conocimientos-actitudes-y-practicas-sobre-sexualidad-en-adolescentes.html>
- Iparraguirre, M. (2007). *Riesgos sexuales y reproductivos en adolescentes de centros educativos de zona urbana y semiurbana, Huancayo. Perú*.
- Mallma, K. (2017). *Conocimiento y Uso de Métodos Anticonceptivos en adolescentes de 4to. -5to. De secundaria del Colegio Andrés A. Cáceres. Setiembre a Noviembre – 2015*. Tesis para obtener el título profesional de médico cirujano. Facultad de Medicina Humana. Universidad Ricardo Palma. Lima. Perú.
- Marino, C. (2017). *Nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de 13 a 19 años de edad del colegio y academia del grupo Joule Arequipa 2017*". Tesis presentada por el Bachiller en Medicina. Facultad de Medicina. Universidad nacional de San Agustín de Arequipa.
- Martínez A. y Rodríguez, C. (2009). *Conocimientos de los adolescentes sobre las infecciones de transmisión Sexual*. Revista de Ciencias Médicas LaHabana \*[serie en Internet]. 2009 \*[citado 14 Enero 2013];15(2). Disponible en: [http://www.cpicmha.sld.cu/hab/vol15\\_2\\_09/hab08209.html](http://www.cpicmha.sld.cu/hab/vol15_2_09/hab08209.html)

- Ministerio de Educación (2014). *Programa curricular Nivel Secundaria*. In MINEDU. Currículo Nacional de la Educación Básica. Lima; 2014. p. 36-37.
- Ministerio de Educación del Perú (2014). *Guía de Educación Sexual Integral para docentes del nivel educación secundaria*. In ; 2014; Lima: CECOSAMI. p. 136-137.
- Molina, I. et al. (2007). *Nivel de conocimientos sobre los métodos anticonceptivos en adolescentes del politécnico "Oswaldo Herrera"*. [En línea] Disponible: <http://www.uvfajardo.sld.Cu/Members/imolina/nivel-de-conocimientos-sobre-los-métodos-anticonceptivo-en-adolescentes-del-p-129k>
- Moreno, J. et al. (2010). *Conocimiento sobre métodos anticonceptivos en estudiantes de 9no de la U.E. "Nuestra Señora de Lourdes" Puerto Ordaz, Estado Bolívar, Venezuela*.
- Pascual, Y. et al (2010). *Efectividad de una intervención educativa de salud sobre enfermedades de transmisión sexual, embarazo precoz y métodos anticonceptivos en adolescentes*". Facultad de Medicina (FM), Universidad Central de Venezuela (UCV), Caracas, Venezuela.
- Rivas, L. (2011). *Programa de prevención del embarazo adolescente en colegios secundarios del Distrito de Ventanilla– Perú*. Trabajo de Fin de Máster para Optar el Título de Máster Universitario en Salud Pública. Escuela Universitaria de Estudios Sanitarios. Departamento de Ciencias de la Salud. Universidad Pública de Navarra.
- Santín, C. et al. (2003). *Conocimiento y utilización de los métodos anticonceptivos y su relación con la prevención de enfermedades de transmisión sexual en*

*jóvenes*” Departamento de Psicología. Facultad Ciencias de la Educación.  
Universidad de Huelva (España) Servicio de Publicaciones de la  
Universidad de Murcia Murcia (España). ISSN: 0212-9728.

Salazar, H. (2007). *Conductas, Conocimiento y Actitudes de Estudiantes Adolescentes de zonas urbanas de las ciudades de Cusco e Iquitos frente a los Métodos Anticonceptivos*”. RevPsicol Herediana \*[serie en Internet].\*\*[citado 15 Ene 2013]; 2(1):34. Disponible en: <http://www.upch.edu.pe/fapsi/rph/NUMERO/conductaspdf>.

UNPFA Perú. [página en internet]. Lima: Fondo de Población delas Naciones Unidas; ©2009 [;citado 31 May 2014]. Disponible en: <http://www.unfpa.org.pe/WebEspeciales/2012/Noviembre2012/Swop2012/Documentos/MetodosAnticonceptivos.html#Implante>

## 17. ANEXOS Y APÉNDICE.

### ANEXO A

**UNIVERSIDAD SAN PEDRO  
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD.  
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA**

**Conocimientos sobre métodos anticonceptivos en adolescentes del Centro Educativo José Matías Manzanilla. Sullana. marzo – junio 2018**

**PRESENTACIÓN:**

Buenos días, mi nombre es Luz Jahaira Olivos Távora, soy bachiller de Enfermería de la Universidad San Pedro SAD Sullana, estoy ejecutando un estudio, con el objetivo de obtener información para el trabajo de investigación titulado: “conocimientos sobre métodos anticonceptivos en adolescentes del Centro Educativo José Matías Manzanilla. Sullana. marzo – junio 2018.”; por lo que se le solicita responder con sinceridad a fin de obtener datos veraces. Cabe recalcar que el cuestionario es anónimo y **CONFIDENCIAL**. Agradezco anticipadamente su colaboración.

**Gracias.**

**II. INSTRUCCIONES:**

Lea detenidamente cada pregunta y luego marque con un aspa (X), la respuesta que usted crea correcta según su opinión.

\*Marque con un aspa (X) su respuesta:

**I. DATOS GENERALES DEL ADOLESCENTE**

1. Edad:

\_\_\_\_\_

2. Sexo:

\_\_\_\_\_

3. Religión

a. Católico ( )

b. Otras ( )

c. No creyente ( )

4. tiene enamorado (a):

a. SI ( )

b. NO ( )



5. Ocupación:

- a. Trabaja y estudia ( )      b. estudia ( )

6. Has tenido relaciones sexuales coitales alguna vez?

1. Si ( ) Pase a la pregunta 7;      2. No ( ), pase a la pregunta 8

7. **A qué edad tuviste por primera vez** :a los ..... años

8. Cuál es su preferencia u opción sexual.

1. Heterosexual -de tu sexo opuesto ( )  
2. Homosexual -de tu mismo sexo ( )  
3. Bisexual -de ambos sexos ( )

## II. DATOS ESPECIFICOS

**Instrucciones:** Estimado adolescente responda a la pregunta planteada.

1. ¿Qué son los métodos anticonceptivos?

- a) Son instrumentos para evitar contraer ITS.  
b) Son métodos que sirven para adelgazar.  
c) Son métodos que evitan la fecundación del ovulo por el espermatozoide.  
d) Son métodos que no sirven para nada.

2. Mencione los métodos anticonceptivos que conoce:

- a) Píldora  
b) Inyectable  
c) Condón  
d) T de cobre  
e) Ritmo /regla  
f) Leche materna  
g) Ovulación  
h) Temperatura basal

- i) Óvulos
- j) Implantes
- k) Tabletas vaginales

3. Mencione los métodos hormonales que conoce:

- a) Píldora
- b) Inyectables
- c) Implantes

4. Las píldoras lo puede tomar:

- a) Una anciana.
- b) Una señora después de la menopausia.
- c) Una mujer que desea evitar un embarazo no deseado.
- d) Cualquier mujer de cualquier edad.

5. Las píldoras anticonceptivas tienen 2 componentes esenciales:

- a) Estrógenos y glucosa.
- b) Progesterona e histaminas.
- c) Solo estrógenos.
- d) Estrógeno y progesterona.
- e) Otros componentes.

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

- 1. Si ( )
- 2. No ( )

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

- 1. Si ( )
- 2. No ( )

8. Mencione los métodos de barrera que conoce:
- a) Preservativo femenino
  - b) Preservativo masculino
  - c) Jaleas
  - d) Óvulos
  - e) Tabletas vaginales
9. en cuanto al preservativo considera que es un método que sirve para:
- a) Proteger de las ITS
  - b) Evitar un embarazo
  - c) Evitar que la mujer no menstrue
10. El preservativo está hecho de:
- a) Plástico.
  - b) Látex.
  - c) De polietileno.
  - d) De intestinos de animales.
11. Mencione la correcta utilización del preservativo
- a) Se coloca cuando el pene esta erecto.
  - b) Se coloca cuando el pene está en su estado de flacidez.
  - c) Se coloca después de eyacular.
  - d) Se coloca antes de la penetración.
12. Para utilizar el preservativo debemos de tener en cuenta:
- a) Fecha de vencimiento.
  - b) Materiales de fabricación.
  - c) Lugar de donde se adquiere.
13. El preservativo TIENE UNA DURACIÓN DE USO DE:
- a) Una semana.
  - b) Unas pocas horas.
  - c) Una sola relación sexual.

14. . Que acción tomarías si al momento que tú o tu pareja al colocarse el preservativo este se rompe:
- a) Continúas con la relación sexual.
  - b) Le dices que vaya a comprar otro preservativo.
  - c) Deciden parar en ese momento.
  - d) Siempre llevas un preservativo de “repuesto”.
15. ¿Cuál es un método intrauterino?
- a) Al preservativo.
  - b) Al inyectable.
  - c) A la T de cobre.
  - d) A los óvulos vaginales.
16. ¿Qué tiempo de permanencia tiene el método DIU en el útero?
- a) Tres años.
  - b) Cinco años.
  - c) Diez años.
  - d) Cuatro años.
17. ¿Cómo funciona el DIU?
- a) Deja estéril a la mujer.
  - b) Evita que los espermatozoides fertilicen el óvulo.
  - c) No se puede tener relaciones sexuales.
  - d) La mujer es más fértil.
18. ¿Cuáles son los efectos que se evidencian con el uso del DIU?
- a) Sangrados intensos y dolorosos.
  - b) Riesgo de adquirir una enfermedad pélvica inflamatoria.
19. ¿Cuáles son las ventajas del uso del DIU?
- a) Evita que la mujer se embarace.
  - b) Evita que los espermatozoides no lleguen a fecundar el ovulo.
  - c) Ayuda a mejorar el carácter de la mujer.
  - d) Evita contraer alguna ITS

20. ¿Qué material tiene el DIU?
- a) Solo Plástico.
  - b) Solo Cobre.
  - c) Plástico y Cobre.
  - d) Plástico y Acero Inoxidable.
21. ¿Quién es el que coloca el DIU?
- a) La Obstetra.
  - b) La Enfermera.
  - c) El Ginecólogo.
  - d) El Pediatra.
22. ¿Qué riesgos tiene el DIU?
- a) De moverse de su sitio de colocación.
  - b) De salir.
  - c) De insertarse en la trompa de Falopio.
  - d) De oxidarse.
23. El DIU protege del VIH/SIDA:
- a) Si
  - b) No
24. En qué parte del aparato reproductor se inserta el DIU
- a) En el ovario.
  - b) En el cuello del útero.
  - c) En el útero.
  - d) En la Trompa de Falopio.
25. ¿Qué son métodos definitivos?
- a) Aquellos métodos que solo retrasan el embarazo.
  - b) Aquellos métodos donde solo la mujer ya no puede quedar embarazada.
  - c) Aquel método que hace que la mujer no presente ciclo menstrual.
  - d) Aquel método que hace que tanto varón como mujer ya no puedan procrear.

26. ¿Quiénes pueden usar este método?
- a) Solo mujeres.
  - b) Solo hombres.
  - c) Ambos sexos.
27. ¿Cómo se le llama a los métodos definitivos?
- a) Ligadura de trompas.
  - b) Vasectomía.
  - c) Histerectomía.
28. ¿El método definitivo protege del SIDA?
- a) Si.
  - b) No
29. El método definitivo que se le practica a la mujer se llama:
- a) Obstrucción de los ovarios.
  - b) Ligamento del útero.
  - c) Extracción de la vagina.
  - d) Ligadura de las trompas de Falopio.
30. En el método definitivo que se le practica a la mujer que parte del aparato reproductor operan:
- a) Las mamas.
  - b) Los ovarios.
  - c) El ovulo.
  - d) Las Trompas de Falopio.
- 31 El método definitivo que se le practica al varón se llama:
- a) Extracción de la próstata.
  - b) Extracción de los espermatozoides.
  - c) Ligadura de los testículos.
  - d) Vasectomía.

32. Que parte del aparato reproductor del varón es intervenida quirúrgicamente:
- Los testículos.
  - Los conductos deferentes.
  - El glande.
  - La próstata.
33. ¿Una vez realizado el método definitivo es posible que la persona vuelva a procrear?
- Si.
  - No.
34. El personal calificado para realizar este procedimiento es:
- La enfermera.
  - El ginecólogo.
  - El dentista.
  - Un cirujano plástico.
  - El/la obstetra
35. Para adquirir algún método anticonceptivo el mejor lugar sería:
- Una bodega.
  - Una farmacia.
  - Un laboratorio.
  - Un establecimiento de salud.
36. Si deseas obtener más información acerca de los métodos anticonceptivos buscarías a:
- Tus amigos.
  - En el internet.
  - A un profesional de la salud.
  - Tus padres.
  - Nadie

## **ANEXO B**

### **CONSENTIMIENTO INFORMADO**

Por medio del presente documento expreso mi voluntad de participar en la investigación titulada Conocimientos sobre métodos anticonceptivos en adolescentes del Centro Educativo José Matías Manzanilla. Sullana. diciembre 2017- abril 2018. Habiendo sido informada del propósito de la misma, así como de los objetivos; y confiando plenamente en que la información que se vierta en el cuestionario será solo y exclusivamente para fines de la investigación en mención, además confío en que el investigador utilizará adecuadamente dicha información, asegurándome de la misma confidencialidad.

---

**Participante**

### **COMPROMISO DE CONFIDENCIALIDAD**

Estimado/a estudiante:

La investigadora del estudio, al que usted ha manifestado su aceptación de participar, luego de darle su consentimiento informado, se compromete a guardar la misma confidencialidad de información, así como también le asegura que los hallazgos serán utilizados solo con fines de investigación y no le perjudicarán a su persona en lo absoluto.

Atte:

Luz Jahaira Olivos Tavera

Autora del estudio