



**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**  
**ESCUELA PROFESIONAL DE FARMACIA BIOQUÍMICA**

Nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del 4° y 5° grado de educación secundaria básica regular de la I. E. N° 0171-1 “Juan Velasco Alvarado” del distrito de San Juan de Lurigancho – Lima, 2018

**INFORME FINAL DE TESIS PARA OPTAR AL TÍTULO**  
**PROFESIONAL DE**  
**QUÍMICO FARMACEÚTICO**

**PRESENTADO POR:**

Bach. YESENIA CUSIQUISPE VELASQUE

Bach. YANINA PULTAY SIHUI

**ASESORA:**

Mg. Q.F. Elisa Jeovana Gálvez Dávila

**Línea de Investigación**  
**Desarrollo de Medicamentos y Productos Cosméticos**

**LIMA –PERÚ**  
**2019**



## ACTA DE SUSTENTACIÓN

N° 001-2019-OGYT-FCS-UMA

### PARA OPTAR AL TÍTULO DE QUÍMICO FARMACÉUTICO

En San Juan de Lurigancho, a los 13 días del mes de febrero del año 2019 en los ambientes de la Sala de Grados; se reunió el Jurado de Sustentación integrado por:

Presidenta : Mg. Leticia Gil Cabanillas.

Integrante : Dr. Rubén Eduardo Cueva Mestanza.

Integrante : Mg. Víctor Humberto Chero Pacheco.

Para evaluar la Tesis:

“Nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del 4° y 5° grado de educación secundaria básica regular de la I.E. N°0171-1 “Juan Velasco Alvarado” del Distrito de San Juan de Lurigancho-Lima2018”; presentada por: Bach. YESENIA CUSIQUISPE VELASQUE. Participando en calidad de asesor: Mg. Elisa Jeovana Gálvez Dávila.

Los señores miembros del Jurado, después de haber atendido la sustentación, evaluar las respuestas a las preguntas formuladas y terminada la réplica; luego de debatir entre sí, reservada y libremente lo declaran..... APROBADO ..... (Aprobado/Desaprobado) por..... UNANIMIDAD .....(Unanimidad/Mayoría) con el calificativo de ..... APROBADO .....[Mención Sobresaliente(18-20)/ Mención Notable(16-17)/ Aprobado(11-15)/ Desaprobado], equivalente a ..... 15....., en fe de lo cual firmamos la presente Acta, siendo las ..... 17:30..... horas del mismo día, con lo que se dio por terminado el Acto de Sustentación.

Mg. Leticia Gil Cabanillas  
Presidenta

Dr. Rubén Eduardo Cueva Mestanza  
Integrante

Mg. Víctor Humberto Chero Pacheco  
Integrante



**ACTA DE SUSTENTACIÓN**

N° 002-2019-OGYT-FCS-UMA

PARA OPTAR AL TÍTULO DE QUÍMICO FARMACÉUTICO

En San Juan de Lurigancho, a los 13 días del mes de febrero del año 2019 en los ambientes de la Sala de Grados; se reunió el Jurado de Sustentación integrado por:

Presidenta : Mg. Leticia Gil Cabanillas.

Integrante : Dr. Rubén Eduardo Cueva Mestanza.

Integrante : Mg. Víctor Humberto Chero Pacheco.

Para evaluar la Tesis:

“Nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del 4° y 5° grado de educación secundaria básica regular de la I.E. N°0171-1 “Juan Velasco Alvarado” del Distrito de San Juan de Lurigancho-Lima2018”; presentada por: Bach. YANINA PULTAY SIHUI. Participando en calidad de asesor: Mg. Elisa Jeovana Gálvez Dávila.

Los señores miembros del Jurado, después de haber atendido la sustentación, evaluar las respuestas a las preguntas formuladas y terminada la réplica; luego de debatir entre sí, reservada y libremente lo declaran..... *Aprobado*..... (Aprobado/Desaprobado) por... *Unanimidad*.....(Unanimidad/Mayoría) con el calificativo de *mención notable*.....[Mención Sobresaliente(18-20)/Mención Notable(16-17)/ Aprobado(11-15)/ Desaprobado], equivalente a *16*....., en fe de lo cual firmamos la presente Acta, siendo las *17:30*... horas del mismo día, con lo que se dio por terminado el Acto de Sustentación.

Mg. Leticia Gil Cabanillas  
Presidenta

Dr. Rubén Eduardo Cueva Mestanza  
Integrante

Mg. Víctor Humberto Chero Pacheco  
Integrante

## **DEDICATORIA**

A DIOS: por permitirnos concluir nuestros estudios satisfactoriamente, por habernos dado sabiduría, fortaleza y permitirnos superar los obstáculos que se presentaron a lo largo de nuestra preparación académica.

A NUESTROS PADRES: por haber confiado en nosotras en todo momento, y brindarnos su apoyo incondicional motivándonos en los momentos difíciles en los que creíamos desfallecer; gracias por ser parte importante en el logro de este éxito. ¡Dios los bendiga siempre!

A NUESTROS DOCENTES: por guiarnos en el camino de la investigación.

## **AGRADECIMIENTO**

A Dios Por habernos permitido vivir hasta este día, habernos guiado a lo largo de nuestras vidas, por ser nuestro apoyo, nuestra luz y nuestro camino. Por habernos dado la fortaleza para seguir adelante en aquellos momentos de debilidad.

De manera especial a nuestra asesora la Dra. Elisa Jeovana Gálvez Dávila, por su orientación, asesoría y valioso aporte profesional en la realización de la presente tesis.

Así mismo al Mg. Víctor H. Chero Pacheco, Queremos expresar nuestro sincero agradecimiento por su importante aporte y participación activa en el desarrollo de nuestra tesis.

A la Directora de la I.E. N° 0171-1 “Juan Velasco Alvarado”. Irma Ivis Paredes Loyola y a los alumnos que acudieron a la I.E N° 0171-1 “Juan Velasco Alvarado”, del Distrito de San Juan de Lurigancho por contribuir en el presente estudio.

## RESUMEN

El trabajo de investigación tuvo como objetivo determinar el nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del 4° y 5° grado de educación secundaria básica de la I.E. N° 0171-1 “Juan Velasco Alvarado” del distrito de San Juan de Lurigancho - Lima - 2018; para ello se empleó una investigación de tipo descriptivo y transversal, y un diseño no experimental, en una muestra de 132 adolescentes del cuarto y quinto grado de educación secundaria básica de la I.E. “Juan Velasco Alvarado” N° 0171-1. Entre los resultados se encontró que la mayoría de estudiantes presenta un nivel de conocimientos medio sobre métodos anticonceptivo (68,2%) y en relación al uso de algún método anticonceptivo, la mayor parte de estudiantes afirma que no los utiliza (71,2%); por otro lado en referencia a las dimensiones del conocimiento de métodos anticonceptivos, presentan en su mayoría un nivel alto en las dimensiones importancia (45,5%) y tipo (42,4%), y un nivel medio, en concepto (47,7%) y frecuencia (53,8%); con respecto a los métodos usados, el de mayor frecuencia es el condón (18,94%), y la fuente de información de métodos anticonceptivos son los padres (39,4%) y los amigos (21,2%). Como conclusión, a partir de los resultados hallados, se puede presumir que pueden presentarse embarazos no deseados en estos adolescentes debido a lo carente de sus conocimientos y uso de métodos anticonceptivos.

**Palabras clave:** conocimiento, adolescente, métodos anticonceptivos.

## ABSTRACT

*The objective of the research work was to determine the level of knowledge and use of contraceptive methods in adolescents of the 4<sup>a</sup> and 5<sup>a</sup> grade of secondary education of the I.E. N°. 0171-1 "Juan Velasco Alvarado" from the district of San Juan de Lurigancho - Lima - 2018; For this purpose, a cross-sectional and descriptive research was used, as well as a non-experimental design, in a sample of 132 adolescents of the 4<sup>a</sup> and 5<sup>a</sup> grade of basic secondary education of the I.E. "Juan Velasco Alvarado" N° 0171-1. Among the results, it was found that the majority of students have a medium level of knowledge about contraceptive methods (68,2%) and in relation to the use of some contraceptive method, most students affirm that they do not use them (71,2%); On the other hand, in reference to the dimensions of knowledge of contraceptive methods, most of them have a high level in the importance (45,5%) and type (42,4%) dimensions, and an average level, in concept (47,7%) and frequency (53,8%); With regard to the methods used, the most frequent is the condom (18,9%), and the source of information on contraceptive methods are the parents (39,4%) and friends (21,2%). Based on the results found, it can be presumed that unwanted pregnancies may occur in these adolescents due to lack of knowledge and use of contraceptive methods.*

**Key words:** *Knowledge, adolescent, contraceptive methods.*

## ÍNDICE

<b>DEDICATORIA</b> .....	ii
<b>AGRADECIMIENTO</b> .....	iii
<b>RESUMEN</b> .....	iv
<b>ABSTRACT</b> .....	v
<b>ÍNDICE</b> .....	vi
<b>LISTA DE TABLAS Y FIGURAS</b> .....	viii
<b>INTRODUCCIÓN</b> .....	1
<b>1. PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN</b> .....	3
1.1 Planteamiento del problema.....	3
1.2. Formulación del problema. ....	4
1.2.1. Problema General.....	4
1.2.2. Problemas Específicos. ....	4
1.3. Objetivos.....	5
1.3.1. Objetivo General. ....	5
1.3.2. Objetivos Específicos.....	5
1.4. Justificación. ....	5
<b>2. MARCO TEÓRICO</b> .....	6
2.1. Antecedentes.....	6
2.2. Base teórica.....	11
2.3. Definición de términos básicos.....	18
2.4. Hipótesis. ....	19
2.4.1 Hipótesis General.....	19
2.4.2 Hipótesis Específicas. ....	19
<b>3. METODOLOGÍA</b> .....	20
3.1. Tipo de investigación.....	20
3.2. Nivel de investigación. ....	20
3.3. Diseño de la investigación.....	20
3.4. Área de estudio. ....	20
3.5. Población y muestra: criterios de inclusión y exclusión. ....	21



3.6.	Variables y operacionalización de variables.....	23
3.7.	Instrumentos de recolección de datos. ....	24
3.8.	Validación de los instrumentos de recolección de datos. ....	25
3.9.	Procedimientos de recolección de datos. ....	25
3.10.	Componente ético de la investigación.....	26
3.11.	Procesamiento y análisis de datos. ....	26
<b>4.</b>	<b>RESULTADOS.</b> .....	<b>28</b>
<b>5.</b>	<b>DISCUSION.</b> .....	<b>31</b>
<b>6.</b>	<b>CONCLUSIONES</b> .....	<b>35</b>
<b>7.</b>	<b>RECOMENDACIONES</b> .....	<b>36</b>
<b>8.</b>	<b>REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS</b> .....	<b>37</b>
<b>9.</b>	<b>ANEXOS</b> .....	<b>43</b>
9.1	Matriz de consistencia .....	43
9.2	Instrumento de recolección de datos .....	44
9.3	Consentimiento informado .....	49
9.4	Carta de presentación a la institución educativa.....	53
9.5	Tablas y figuras .....	54

## LISTA DE TABLAS Y FIGURAS

<b>TABLA 1.-</b> Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en estudiantes de la I.E. “Juan Velasco Alvarado” N°0171-1.....	28
<b>TABLA 2.-</b> Uso de algún método anticonceptivo en estudiantes de la I.E. “Juan Velasco Alvarado” N°0171-1. ....	28
<b>TABLA 3.-</b> nivel de conocimiento en estudiantes de la I.E. “Juan Velasco Alvarado” N°0171-1 según dimensiones.....	29
<b>TABLA 4.-</b> Método anticonceptivo utilizado en estudiantes de la I.E. “Juan Velasco Alvarado” N°0171-1.....	30
<b>TABLA 5.-</b> Fuente de información de métodos anticonceptivos en estudiantes de la I.E. “Juan Velasco Alvarado” N°0171-1.....	54
<b>FIGURA 1.-</b> Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en estudiantes de la I.E. “Juan Velasco Alvarado” N°0171-1.....	55
<b>FIGURA 2.-</b> Uso de algún método anticonceptivo en estudiantes de la I.E. “Juan Velasco Alvarado” N°0171-1.....	55
<b>FIGURA 3.-</b> Nivel de conocimiento en estudiantes de la I.E. “Juan Velasco Alvarado” N°0171-1, según dimensiones .....	56
<b>FIGURA 4.-</b> Método anticonceptivo utilizado en estudiantes de la I.E. “Juan Velasco Alvarado” N°0171-1.....	57
<b>FIGURA 5.-</b> Fuente de información de métodos anticonceptivos en estudiantes de la I.E. “Juan Velasco Alvarado” N°0171-1.....	57

## INTRODUCCIÓN

La investigación sobre el nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de educación secundaria se desarrolló debido a que actualmente la sexualidad y la reproducción son temas que se están relacionando a muy temprana edad, lo cual se refleja en el aumento de embarazos no deseados en los adolescentes y que a su vez origina desórdenes en los cambios físicos, psicológicos y sociales que tienen las personas en esta etapa de la vida. En muchos casos la necesidad por descubrir el mundo rápidamente, la lucha por la propia independencia, un código de valores propio, el enfrentamiento a la autoridad, la incompleta idea al riesgo, la presión de las amistades, entre otros aspectos incitan a que los adolescentes inicien relaciones coitales a temprana edad y sin protección apropiada.

La mayoría de las investigaciones realizadas señalan que el nivel de conocimiento de los participantes estuvo en un nivel medio. En relación al uso de métodos anticonceptivos, estudios previos han encontrado que la mayoría no sabe utilizarlos (7). Por otro lado, con respecto a los métodos anticonceptivos, el condón fue el método más utilizado (12), además algunos investigadores hallaron que el poco acceso a la información del uso correcto de los métodos anticonceptivos estuvo relacionado al miedo de los adolescentes a conversar de este tema con sus padres (8).

La sección de bases teóricas está enfocado a describir las características de la adolescencia, los métodos anticonceptivos (importancia y tipos) y conocimiento (definición, niveles, escala de medición y conducta). Los principales métodos anticonceptivos descritos en el presente trabajo corresponden al método del ritmo, método de la ovulación o del moco cervical, método del collar, método de la temperatura basal, método de lactancia materna o amenorrea, métodos de barrera, inyectables, implantes, dispositivos intrauterinos y anticoncepción oral de emergencia.

Con respecto a la metodología, se empleó un tipo de investigación descriptivo y transversal, un nivel descriptivo, un diseño no experimental u observacional, con un muestreo por proporción en 132 estudiantes de la I.E. N°0171-1 “Juan Velasco Alvarado” ubicada en el distrito de San Juan de Lurigancho, provincia Lima, departamento Lima, además se empleó

la validación por criterio de jueces y como componentes éticos los principios de autonomía, de beneficencia y de justicia, y para el procesamiento y análisis de datos se empleó el software Excel 2010 y el programa estadístico SPSS versión 21.

En referencia a los resultados, se encontró en general un nivel de conocimiento de los métodos anticonceptivos en un nivel medio (68,2%), y la no utilización de los métodos (71,2%); asimismo, se evidenció en las dimensiones del conocimiento de métodos anticonceptivos un nivel alto en importancia (45,5%) y tipo (42,4%), y un nivel medio, en concepto (47,7%) y frecuencia (53,8%); además el método más empleado es el condón (18,9%), y las fuentes de información son los padres (39,4%) y los amigos (21,2%).

En relación a la discusión, se evidenció que los resultados del presente estudio son similares a otras investigaciones. Se encontró que existe un nivel de conocimiento medio sobre métodos anticonceptivos en los adolescentes, así como la mayoría de los alumnos evaluados no utilizan métodos anticonceptivos, esto podría estar relacionado con el nivel educativo de los escolares y las temáticas de educación sexual que se imparten en las instituciones educativas, ya que cada vez es menor el número de horas que dedican los maestros en enseñar a sus estudiantes sobre temas relacionados a su sexualidad.

De esta manera, la principal conclusión del presente trabajo es que los estudiantes de cuarto y quinto grado de secundaria de la I.E. N°0171-1 “Juan Velasco Alvarado” presentan un nivel de conocimientos medio con respecto a los métodos anticonceptivos, y que no saben utilizarlos, lo que implica una preocupación muy alta debido a los posibles problemas de salud que pueden tener como son los embarazos no deseados, entre otros; es por ello que se recomienda desarrollar programas educativos enfocados en temas de salud sexual y reproductiva, y una alianza estratégica con la Dirección de Redes Integradas de Salud Lima Centro para la sensibilización a los estudiantes sobre el conocimiento en temas de planificación familiar.

## **1. PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN.**

### 1.1 Planteamiento del problema.

Durante la adolescencia se busca la identificación y autenticación de la autonomía y la aceptación en la sociedad, ya que es una etapa de la vida considerada maravillosa, quizás más compleja, una época en que los jóvenes asumen nuevas responsabilidades y experimentan junto con la sensación de independencia el descubrimiento de su sexualidad (1). Además, dicha etapa está asociada a situaciones de riesgo, ya que las actividades desarrolladas por los adolescentes pueden llevar a trastornos que comprometen incluso de manera importante el estado de salud y esto puede presentarse indistintamente en ambos sexos. Se adquieren o desarrollan conductas de acuerdo al estilo de vida que los jóvenes empiezan a tomar en cuenta ya sea por iniciativa propia o por influencia de factores externos (2).

El Ministerio de Salud (MINSA) señala que la falta de conocimiento de los adolescentes, respecto a temas de carácter sexual los hace vulnerables a riesgos relacionados a este aspecto, como por ejemplo embarazos no deseados, infección por enfermedades venéreas, empleo de hormonas sin control médico y otras actitudes también complejas (3).

La Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES 2017) señala que los casos de embarazo se han incrementado 0,2 puntos porcentuales siendo los más vulnerables los adolescentes más jóvenes. Se ha evidenciado también la tendencia respecto al inicio del proceso de procreación al incrementarse la edad. Además, las adolescentes con nivel de educación primaria fueron principalmente quienes eran madres o estaban embarazadas (4). Otros estudios han establecido que la predominancia de gestantes adolescentes corresponde a estratos socioeconómicos bajos (5).

Este aumento significativo, no se aleja de la realidad percibida en los adolescentes de educación secundaria básica de las instituciones educativas (IE), como es el caso de la I.E. N° 017101 “Juan Velasco Alvarado” del distrito de San Juan de Lurigancho – Lima”, en la cual, los embarazos precoces han ido en aumento en los últimos meses. De acuerdo con la entrevista sostenida con varios jóvenes de ambos sexos; comentan

que ellos tienen poca información sobre el uso de métodos anticonceptivos, ya que el temor que se enfrentan a diario con la realidad de su propio deseo sexual, los cambios hormonales, en algunos casos la aceptación de una realidad latente como es en sí, la relación sexual con su par, de igual manera, el no aceptar que es una situación que deben afrontar, que hay que entender lo que es una planificación anticonceptiva y para ello la búsqueda de profesionales en el área, médicos, psicólogos, sexólogos e incluso el mismo núcleo familiar. En muchos de los casos, plantearon que no tienen recursos económicos para cubrir los gastos que ameritan tener una relación sexual sin que ocasione mayores preocupaciones que la de satisfacer una necesidad netamente sexual. Por lo tanto el presente trabajo de investigación plantea determinar el nivel de conocimiento y uso de los métodos anticonceptivos más frecuentes en adolescentes del 4° y 5° grado de educación secundaria básica regular de la I.E. N° 0171-1 “Juan Velasco Alvarado” del distrito de San Juan de Lurigancho –Lima, 2018.

## 1.2. Formulación del problema.

### 1.2.1. Problema General.

- ¿Cuál es el nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del 4° y 5° grado de educación secundaria básica regular de la I.E. N° 0171-1 “Juan Velasco Alvarado” del distrito de San Juan de Lurigancho - Lima, 2018?

### 1.2.2. Problemas Específicos.

- ¿Cuál es nivel de conocimiento según sus dimensiones (concepto, importancia, tipo y condición de uso) de métodos anticonceptivos en adolescentes del 4° y 5° grado de educación secundaria básica regular de la I.E. N° 0171-1 “Juan Velasco Alvarado” del distrito de San Juan de Lurigancho, Lima 2018?
- ¿Cuáles son los métodos anticonceptivos que emplean los adolescentes del 4° y 5° grado de educación secundaria básica regular de la I.E. N° 0171-1 “Juan Velasco Alvarado” del distrito de San Juan de Lurigancho, Lima 2018?

### 1.3. Objetivos.

#### 1.3.1. Objetivo General.

- Determinar el nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del 4° y 5° grado de educación secundaria básica regular de la I.E. N° 0171-1 “Juan Velasco Alvarado” del distrito San Juan de Lurigancho - Lima - 2018.

#### 1.3.2. Objetivos Específicos.

- Determinar el nivel de conocimiento según sus dimensiones (concepto, importancia, tipo y frecuencia de uso) de métodos anticonceptivos en adolescentes del 4° y 5° grado de educación secundaria básica regular de la I.E. N° 0171-1 “Juan Velasco Alvarado” del distrito de San Juan de Lurigancho, Lima 2018.
- Determinar los métodos anticonceptivos que emplean los adolescentes del 4° y 5° grado de educación secundaria básica regular de la I.E. N° 0171-1 “Juan Velasco Alvarado” del distrito de San Juan de Lurigancho, Lima 2018.

### 1.4. Justificación.

En relación al aspecto teórico, la investigación proporciona información relacionada al nivel de conocimientos y uso de los métodos anticonceptivos, esto con el fin de tener una mejor comprensión del tema de estudio, ya que quienes son capaces de identificar e interiorizar dichos conceptos y sus características podrán desarrollar conductas favorables que prevengan problemas de salud sexual y reproductiva.

En el aspecto social, el presente estudio permitirá identificar el nivel de conocimiento y uso de los métodos anticonceptivos en los adolescentes, con el fin de comprender la complejidad de las conductas que presentan los adolescentes en

relación a su sexualidad, y de esa manera prevenir posibles problemáticas como son los embarazos no deseados y otras alteraciones que se relacionen al aspecto emocional. Así por ejemplo, la Organización Mundial de la Salud indica que la mortalidad es más alta entre los adolescentes de 15 a 19 años que quedaron embarazadas que entre el grupo de 10 a 14 años (16), esto implica que las jóvenes adolescentes corren mayor riesgo de complicaciones y muerte a consecuencia del embarazo por la falta de información y el mal uso de los métodos anticonceptivos. Además, la información que se encuentre en el presente estudio podrá ser empleada en investigaciones futuras.

De manera interna en la institución educativa “Juan Velasco Alvarado” se justifica el estudio en la cual le permitirá a toda la comunidad educativa tener un conocimiento apropiado sobre el uso de métodos anticonceptivos en los jóvenes adolescentes, aplicar programas de divulgación e información y de esta manera disminuir el embarazo precoz de las adolescentes, lo que ayudará a elevar el nivel y calidad de vida del adolescente de la institución educativa toda vez que se ha observado el aumento de casos de embarazos no deseados en adolescentes.

## **2. MARCO TEÓRICO.**

### **2.1. Antecedentes.**

#### **2.1.1. Antecedentes Internacionales.**

Sánchez-Meneses M *et al.*, 2015 (6), realizaron un estudio sobre conocimiento y usos de métodos anticonceptivos en adolescentes de un centro de salud. El objetivo del estudio fue identificar el nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes. El diseño del estudio fue descriptivo, observacional y transversal. Se incluyeron adolescentes de 15 a 19 años con vida sexual activa que asistieron a un centro de salud de la ciudad de México durante los meses de septiembre y octubre del 2014. Participaron del estudio 120 adolescentes cuyo nivel de conocimiento fue calificado como medio en 60,8% y bajo en 23,3%. El condón fue el método anticonceptivo más utilizado



(65,2%) y fue el método de barrera del que se tuvo un mejor conocimiento (95,8%).

Casadiego W, 2014 (7) realizó el estudio sobre el conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en un grupo de adolescentes. El estudio tuvo como objetivo determinar el conocimiento y uso de métodos anticonceptivos por un grupo de adolescentes de una comunidad del Municipio Naguanagua, para lo cual planteó una investigación descriptiva. La muestra estuvo conformada por 189 adolescentes quienes respondieron una encuesta previamente validada. El estudio reportó que el 96,29% indicó no conocer los métodos de barrera y un 98,98% no conoce los métodos hormonales; además la muestra en estudio no utiliza métodos anticonceptivos en un 79,36%; y un 91% de ellos no creen que en su primera relación coital una mujer pueda quedar embarazada. El investigador concluyó que existe bajo conocimiento sobre métodos anticonceptivos y que no se usan los métodos para prevención del embarazo.

Ullauri OE, 2017 (8) realizó el estudio sobre conocimiento y uso de métodos anticonceptivos y su relación con el riesgo de embarazo en adolescentes del primer año de bachillerato del colegio Bernardo Valdivieso. La investigación tuvo como objetivo determinar el conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes, además de identificar el método anticonceptivo más conocido y utilizado, así como también los principales factores que limitan el conocimiento del tema para lo cual el diseño del estudio fue descriptivo, transversal y conformado por 107 adolescentes a quienes se les solicitó responder una encuesta. Encontró que el 85,05% tuvo conocimiento sobre los métodos anticonceptivos; sin embargo, el 14,95% señaló desconocer el tema, mientras que el preservativo resultó ser el método anticonceptivo más conocido y utilizado con un 38,32% y un 35,51% respectivamente. Además encontró que el acceso a la información estuvo relacionado al miedo a conversar

de este tema con sus padres en un 50,4% seguido de la escasa información brindada en el colegio con un 22,43%.

Guillén AM, 2015 (9), realizó el estudio sobre el nivel de conocimiento y percepción sobre el uso de los métodos anticonceptivos en adolescentes de 14 a 18 años para la prevención de un embarazo no deseado. El estudio buscó establecer el nivel de conocimiento y percepción sobre el uso de los métodos anticonceptivos. El estudio fue descriptivo, transversal y la muestra fue de 80 alumnos de primero, segundo y tercero bachillerato quienes respondieron una encuesta. El 87,5% estuvo muy de acuerdo que el embarazo no deseado es consecuencia de no tener información sobre el uso de los métodos anticonceptivos, el 44% utilizó el preservativo masculino, el 16% los métodos hormonales; además el 60% respondió que a veces no utiliza los métodos anticonceptivos por la falta de control de los impulsos, el 27,2% consideró al preservativo como un elemento que resta sensibilidad a la relación con su pareja y el 87,5%, respondió que conociendo el uso correcto de los métodos anticonceptivos se puede prevenir embarazos. El autor concluyó que los adolescentes sienten rechazo al uso de métodos anticonceptivos pero, están conscientes en que se debe utilizar.

Jiménez DI *et al*, 2016 (10) estudiaron el nivel de conocimiento acerca de los métodos anticonceptivos que tienen los alumnos de una secundaria Mexiquense. El objetivo del estudio fue analizar el nivel de conocimientos acerca de los métodos anticonceptivos que tuvieron los alumnos de la escuela secundaria Juan Fernández Albarrán a través del diseño descriptivo, transversal empleando como instrumento la encuesta en 170 alumnos. Reportaron que en relación al conocimiento de conceptos acerca de métodos anticonceptivos la mayoría tuvieron conocimientos generales de los conceptos; sin embargo desconocen los tipos de métodos anticonceptivos tales como salpingoclasia o ligadura de trompas, dispositivo intrauterino (DIU) y vasectomía. Asimismo, la

mayoría de los alumnos desconocen la forma de uso del diafragma (método de barrera femenino), inyecciones, espermicida, implante hormonal subdérmico y píldoras anticonceptivas. Se encontró que el 64,7% tuvo un nivel de conocimiento medio acerca del tema.

#### 2.1.2. Antecedentes Nacionales.

Fernández H, 2015 (11) realizó el estudio sobre el conocimiento y uso de los métodos anticonceptivos en adolescentes de centros educativos del distrito de San Juan de Lurigancho. El objetivo del estudio fue determinar la relación del nivel de conocimiento, el uso de los métodos anticonceptivos (MAC) y el anticonceptivo oral de emergencia. El estudio fue de tipo descriptivo, correlacional y corte transversal y se aplicó una encuesta a 125 adolescentes. Se reportó que el 65,6% tuvo un nivel medio de conocimiento del uso de MAC. El 88,2% tuvo un conocimiento alto acerca del uso del anticonceptivo oral de emergencia. Además reportó que el 50% de los adolescentes refirieron haber utilizado un método anticonceptivo en la primera relación sexual. Las razones por las que no usaron algún método anticonceptivo en la primera relación sexual, se encontró que el 57 % no planeó tener relaciones sexuales, el 27 % no disponía del método, el 13 % no sabía cómo usarlo y el 3 % no conocía ningún método. Asimismo, sólo el 58% señaló usar de vez en cuando algún método anticonceptivo, seguido del 26 % que lo usa siempre y el 16 % nunca lo usa.

Mallma KG, 2017 (12) realizó el estudio sobre el conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de 4to - 5to de secundaria del Colegio “Andrés A. Cáceres”, el cual tuvo como objetivo determinar el nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos. El investigador planteó el diseño descriptivo, transversal y encuestó a 99 estudiantes. El 63% de los participantes tuvieron un nivel medio de conocimiento acerca de métodos anticonceptivos, ninguno de los encuestados obtuvo nivel de conocimiento

bajo. Sólo el 20% de los adolescentes refirió usar métodos anticonceptivos, siendo la mayoría varones. El método anticonceptivo más usado fue el condón.

Pacheco KJ, 2018 (13) realizó el estudio sobre el nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos en adolescentes del Asentamiento Humano San Isidro Paita –Piura, durante el periodo mayo 2018. El objetivo de la investigación fue determinar el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en adolescentes. El diseño del estudio fue descriptivo y 244 estudiantes desarrollaron el cuestionario. En relación al conocimiento global, el 65,57% tuvo un conocimiento deficiente, 19,67% fue regular y sólo el 14,76% fue bueno. Con respecto al nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos hormonales, barrera, intrauterinos y definitivos éstos fueron deficiente y bueno para cada uno de ellos.

Campos NE, 2016 (14) realizó el estudio sobre el nivel de conocimiento y su relación con el uso de los métodos anticonceptivos en los adolescentes del quinto año de secundaria del Colegio Héroes de San Juan del distrito de San Juan de Miraflores - 2016. El diseño del estudio fue no experimental, de tipo descriptivo-correlacional y de corte transversal. Aplicaron una entrevista a 300 adolescentes, encontrando que el 63,7% tuvieron un nivel de conocimiento bajo, el 33,3% manifestó que comenzó su primera relación sexual a los 12 años, el 78,7% mencionó que son varios los métodos anticonceptivos que conocen, a su vez el método del ritmo fue el más usado (24,3%). Asimismo el 45,7% no utilizó métodos anticonceptivos en su primera relación sexual. Se concluye que Sí hay relación entre el nivel de conocimiento con el uso de los métodos anticonceptivos.

Salazar MF *et al*, 2015 (15) determinaron el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en adolescentes del 4° y 5° año de secundaria. I.E.N. Romeo Luna Victoria en Arequipa. El objetivo del estudio fue identificar el

nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos y determinar el nivel de conocimiento que tienen acerca de las ventajas y desventajas de los métodos anticonceptivos. El diseño del estudio fue observacional y transversal. Aplicaron una encuesta a una muestra de 237 alumnos. El estudio reveló que el 46,1 % de los adolescentes tienen un conocimiento malo sobre los métodos anticonceptivos (forma de uso, ventajas y desventajas) y el 1,5 % tiene un conocimiento muy bueno. Referente a las ventajas de los métodos anticonceptivos solo el 2,4% tuvo un nivel de conocimiento bueno y en el 92,2% fue malo; concerniente al conocimiento de las desventajas de los métodos anticonceptivos fue bueno en un 1,5% y malo en un 81,1%. Los autores del estudio concluyeron que los alumnos tienen un conocimiento malo sobre los métodos anticonceptivos.

## 2.2. Base teórica.

### 2.2.1. Adolescencia.

La organización mundial de la salud (OMS), establece un rango de edad para considerar a un individuo como adolescente (10 a 19 años); además, de acuerdo al desarrollo del individuo, esta etapa compleja es importante porque posibilita el desarrollo social e individual del ser humano (16). El adolescente busca la libertad, integración a nuevos círculos de amistad, autonomía en la toma de decisiones, de acuerdo al desarrollo de su identidad (17).

Los factores de riesgo (18) son considerados como situaciones que podrían causar daño a los adolescentes, entre los que tenemos:

- Familias disfuncionales.
- Deserción escolar.
- Accidentes.
- Consumo de alcohol y drogas.
- Enfermedades de transmisión sexual asociadas a prácticas riesgosas.

- Embarazo.
- Desigualdad de oportunidades en términos de acceso a los sistemas de salud, educación, trabajo, empleo del tiempo libre y bienestar social.
- Condiciones ambientales insalubres, marginales y poco seguras.

### 2.2.2. Métodos anticonceptivos.

Los métodos anticonceptivos evitan un posible embarazo no planificado. Dichos métodos pueden ser usados mientras sea posible la procreación (19). Debido a la respuesta de cada individuo frente al empleo de fármacos, estos deben ser prescritos por un profesional médico (20).

Para obtener una buena eficacia de cualquier método anticonceptivo, éste se debe usar adecuadamente, conocer las posibles causas que pueden afectarlo y qué hacer si se presentara algún problema o síntoma (21).

### 2.2.3. Importancia.

El manejo adecuado de los métodos anticonceptivos otorga a los adolescentes información respecto a las prácticas correctas en beneficio de su salud (22).

#### a) Tipos de métodos anticonceptivos

La variedad de los métodos anticonceptivos posibilita la adaptación de los individuos de acuerdo a sus características particulares; es decir, existen diversas alternativas que pueden ser tomadas en consideración al considerar los métodos señalados (23).

Según el Ministerio de Salud (MINSA) los métodos anticonceptivos se clasifican en:

- Método del ritmo, Ogino-Knaus, de la regla o de calendario. Método anticonceptivo empleado considerando el ciclo menstrual regular. Por

tanto, debe tenerse cuidado de todo aquel factor que pueda interferir con dicho ciclo (24).

- Método de la ovulación o del moco cervical (de Billings). Consiste en identificar las características del moco cervical, por tanto se requiere un conocimiento importante respecto a este, además del interés necesario para identificar detalles específicos (24).
- Método del collar. Consiste en el empleo de una herramienta con cuentas de colores que representa el ciclo menstrual, permitiendo identificar los días fértiles y no fértiles. Siendo necesario el compromiso y motivación para su empleo (24).
- Método de la temperatura basal. Consiste en establecer una relación entre la temperatura corporal y el ciclo menstrual, siendo sustentado por el hecho de que en el periodo de fertilidad, la temperatura tiende a ser elevada, disminuyendo en el periodo no fértil. El proceso requiere el registro en gráficos de los valores de temperatura, lo cual puede llevar a incumplimiento por la minuciosidad o cuidado requerido (25).
- Método de lactancia materna o amenorrea (MELA). Método en la cual la familia se proyecta de forma natural y el uso se da en mujeres que están con lactancia exclusiva, (promedio de lactancia que oscila entre 10 a 12 frecuencias al día y la noche) (24).
- Métodos de barrera. Método más utilizado en adolescentes u otro usuario en pocas situaciones puede darse algún efecto desagradable presentan una eficacia inmediata tiene un costo menor y está al alcance de todos. Dentro de ellos se considera el condón masculino y femenino (26).
  - Preservativo masculino o condón. El Condón masculino tiene la función de impedir el paso de los espermatozoides hacia la vagina de la mujer, funda que se coloca en el pene erecto del hombre antes del acto coital exclusivo de un solo uso (24).

- El condón femenino. Conformado por dos anillos flexibles de funda de plástico poliuretano con un extremo cerrado y otro abierto, para ayudar en la inserción y la fijación del preservativo en el interior de la vagina. Crea una barrera para impedir el encuentro del espermatozoide con el óvulo (25).
- Diafragma. Método anticonceptivo de uso femenino que consiste en un anillo flexible, cubierto el centro con una delgada membrana de látex o silicona en forma de cúpula que se coloca en la vagina cubriendo completamente el cuello uterino y la parte superior de la vagina, lo mismo impide la penetración de los espermatozoides en el útero y trompas (25).
- Métodos anticonceptivos químicos.
  - Espermicidas. Son sustancias químicas en forma de óvulos, tabletas vaginales, crema, jalea, gel y espuma que alteran la movilidad o destruyen a los espermatozoides (24).
- Anticonceptivos orales.
  - Anticonceptivos orales combinados (AOC). Conocidas comúnmente como “píldoras” están integrados por esteroides, un estrógeno y un gestágeno, que son hormonas sintéticas, no naturales, las cuales inducen un estado farmacológico no fisiológico (27). La administración es durante 21-24 días, el primer comprimido debe ser tomado entre el primer y quinto día del ciclo menstrual. Se debe tomar un comprimido todos los días, y el intervalo de descanso entre un envase o caja y otra depende del tipo de preparado (21, 22 o 28 pastillas) (28).
  - Anticonceptivos orales de sólo progestágenos. Las píldoras con sólo progestina o píldoras libres de estrógeno, presentan baja concentración hormonal, se administra en mujeres en periodo de lactancia y debe administrarse en forma diaria. La progesterona y las progestinas aumentan la viscosidad del moco cervical, haciéndolo grueso, denso,



opaco e incrementando la densidad celular, lo cual es un obstáculo para la migración espermática, impidiéndose el ascenso de los espermatozoides (29).

- Inyectables.
  - Inyectables de solo progestágenos. Ampolla intramuscular de administración trimestral que contiene sólo progestágenos, su mecanismo de acción es inhibir la ovulación y provocar alteraciones en el moco cervical que impiden el paso de los espermatozoides al útero (30).
  - Inyectable combinado. Los inyectables combinados contienen la hormona de estrógeno de acción corta y progestágeno de acción prolongada. Se administra por vía intramuscular una vez al mes. Su mecanismo de acción es inhibir la ovulación mensual y espesar el moco cervical dificultando la penetración de los espermatozoides al útero (24).
- Implantes. anticonceptivo en forma de una varilla pequeña y delgada del tamaño de un fósforo que libera hormonas en el organismo que previenen el embarazo, mono varilla de inserción sub dérmica entre el primer y quinto día del ciclo menstrual se coloca por un profesional sanitario especializado con una protección anticonceptiva de tres años (31).
- Dispositivos intrauterinos (DIU). El T de cobre es una pieza de polietileno en forma de T expuesto con un cable de cobre que contiene alta toxicidad de mutilación para el espermatozoides impidiendo que el espermatozoides llegue al óvulo. Altamente efectivo durante 10 años, colocado en el tracto intrauterino de la mujer con una cuerda que se extiende desde la base del mismo a través del canal cervical y hasta la parte superior de la vagina (32).
- Anticoncepción quirúrgica voluntaria
  - Anticoncepción quirúrgica voluntaria femenina. La esterilización femenina es la oclusión de las trompas de Falopio, esto evita que los

óvulos no lleguen al útero. Un método permanente de impedimento del embarazo para las mujeres, el procedimiento se lleva a cabo por una cirugía menor (33).

- Anticoncepción quirúrgica voluntario masculino. Método anticonceptivo de tipo quirúrgico que consiste en la sección y ligadura de los conductos deferentes a nivel escrotal de manera tal de impedir el paso de los espermatozoides, haciendo que pierda en forma permanente su capacidad de tener hijos. Una vez realizada la vasectomía el líquido que se expulsa en la eyaculación (semen) conserva su aspecto habitual y sus mismas características pero no contiene espermatozoides y no afecta los testículos, ni la producción de hormonas, por lo que tampoco afecta la capacidad de erección, ni interfiere en las relaciones sexuales ni en su goce (34).
- Anticoncepción oral de emergencia. La función de la PDS sirve para evitar un embarazo no deseado se administra después de un acto coital (35). Su eficacia de la PDS no es total, sólo protege frente a relaciones sexuales muy recientes. No protege frente a las infecciones de transmisión sexual se toma dentro de las 72 horas, su acción actúa evitando la liberación de un óvulo de los ovarios o evitando la fecundación por parte de los espermatozoides (36) (37).

#### 2.2.4. Conocimiento.

##### a) Concepto.

Es el proceso progresivo y gradual desarrollado por el hombre para aprender su mundo y realizarse como individuo, y especie. También se define como el campo del saber que trata del estudio del conocimiento humano desde el punto de vista científico (38).

Según Mario Bunge conocimiento se construye y reconstruye constantemente, se va desarrollando con el paso del tiempo. “Con el

acontecer del tiempo se van realizando más y más investigaciones que aportan datos nuevos para la comprensión de la realidad. El mundo se refleja en la razón que conoce. Las percepciones de unos sentidos complementan las de otros, se contrastan entre sí. Conservar las percepciones sensoriales en la memoria, nos permite compararlas y confrontarlas. La razón las somete al análisis, a la comprobación, a la selección, a la evaluación; las sintetiza” (39).

b) Niveles de conocimiento

Los niveles de conocimiento provienen del progreso en la creación del saber y constituyen un aumento en la complejidad con que se explica la realidad. Resumen los grados de abstracción que alcanza el hombre como ente cognoscente (40).

c) Escala Vigesimal (para medir conocimiento)

Desde la perspectiva de los adolescentes, se ha considerado una escala de acuerdo al puntaje obtenido en base a la valoración de los ítems. La escala vigesimal es una escala comúnmente usada en la educación de nuestro país, conformada en realidad por 20 puntos (0-20), donde cada pregunta asume el valor de 0,9523 para el cálculo de la escala vigesimal. A nivel escolar, puntajes de 10 o menos significan desaprobación o inaceptable, el 0 pésimo o ausencia total de conocimientos (41).

d) Conocimiento y conducta

Conocimiento sistema de disposiciones o habilidades para hacer algo, toda concepción de la conducta como criterio de posesión de conocimiento. Pues, si el conocimiento se caracteriza en términos de estado mental, la conducta sólo puede constituir un indicio de la posesión de conocimiento, pero no el único ni el necesario (42).

Conocer la conducta juega un factor principal en la salud, pues los comportamientos peligrosos son factores importantes en generar enfermedades, incapacidad y muerte es decir que en un adolescente pueden coincidir dos, tres o todas las conductas riesgosas conocidas, o sea puede fumar, ingerir sustancias psicoactivas, tener provocado un accidente, adquirir o propagar una enfermedad de transmisión sexual (43).

### 2.3. Definición de términos básicos.

- a) Salud sexual y reproductiva. Tiene que ver con la capacidad para tomar decisiones por los individuos de manera libre y responsable de modo que puedan alcanzar la plenitud de su vida sexual. Toda persona es capaz de controlar los aspectos de su sexualidad y salud. La salud sexual y reproductiva se enfoca principalmente en medidas preventivas, de control y tratamiento en situaciones que comprometan el sistema reproductor (20).
  
- b) Nivel educativo. Son las etapas en las cuales el individuo desarrolla actividades durante su formación psicofísico-evolutivo, requieren competencias orientadas a desarrollar sus habilidades, destrezas y conocimientos. Dichos niveles son: inicial, primaria, secundaria y universitario no superior (44).
  
- c) Anticoncepción en la adolescencia. La anticoncepción en los adolescentes se centra en tomar las decisiones más apropiadas para el uso seguro y efectivo de los distintos métodos anticonceptivos, por lo tanto implica adecuarse a los cambios psicológicos que cambian según el desarrollo del comportamiento en el individuo (45).
  
- d) Planificación familiar. Incluye métodos que garantizan efectos importantes, respecto a los beneficios para las familias futuras en cuanto a la posibilidad de

tener conductas responsables sobre su sexualidad, así mismo mejorando la calidad de vida de cada persona (43).

## 2.4. Hipótesis.

### 2.4.1 Hipótesis General.

De acuerdo al carácter descriptivo de la investigación, no ha sido formulada la hipótesis general.

### 2.4.2 Hipótesis Específicas.

De acuerdo al carácter descriptivo de la investigación, no han sido formuladas las hipótesis específicas.

### 3. METODOLOGÍA.

#### 3.1. Tipo de investigación.

El tipo de investigación es descriptivo, porque se trabaja sobre la realidad de los hechos. Según la secuencia temporal del estudio es transversal porque se estudian las variables simultáneamente en un momento determinado. Los estudios descriptivos buscan especificar las propiedades, las características y los perfiles de personas, grupos, comunidades, procesos o cualquier otro fenómeno que sea sometido a análisis (46).

#### 3.2. Nivel de investigación.

La presente investigación es de nivel descriptivo, se efectúa cuando se desea describir, en todo sus componentes principales, una realidad.

#### 3.3. Diseño de la investigación.

Diseño no experimental u observacional; se considera así por el comportamiento de las variables ya que no hay manipulación de ellas.

M  $\longrightarrow$  O

Donde:

M = Muestra

O = Observación

#### 3.4. Área de estudio.

El estudio se realizó en la I.E. N°0171-1 “Juan Velasco Alvarado” ubicado en el distrito de San Juan de Lurigancho, provincia Lima, departamento Lima.

### 3.5. Población y muestra: criterios de inclusión y exclusión.

#### 3.5.1. Población.

El presente estudio estuvo constituido por 200 adolescentes del cuarto y quinto grado de educación secundaria básica regular turno mañana de la Institución Educativa “Juan Velasco Alvarado” N°0171-1, distrito San Juan de Lurigancho, Lima.

#### 3.5.2. Muestra.

El estudio se realizó en una muestra de 132 adolescentes del cuarto y quinto grado de educación secundaria básica regular turno mañana que estudian en la Institución Educativa “Juan Velasco Alvarado” N°0171-1, distrito San Juan de Lurigancho, Lima.

El tamaño de la muestra fue calculado mediante el muestreo por proporción y se utilizó el software EPIDAT versión 4.1, considerando una población de 200 estudiantes y un nivel de confianza del 95%, el tamaño de la muestra calculado por el programa fue de 132 (Figura 1).

Resultados	
<b>[1] Tamaños de muestra. Proporción:</b>	
<b>Datos:</b>	
Tamaño de la población:	200
Proporción esperada:	50,000%
Nivel de confianza:	95,0%
Efecto de diseño:	1,0
<b>Resultados:</b>	
Precisión (%)	Tamaño de la muestra
5,000	132

Figura N° 1: Determinación del tamaño de muestra.

#### Criterios de inclusión:

- Adolescentes matriculados de ambos sexos del nivel secundario que cursan 4° y 5° grado de educación secundaria básica regular, turno mañana.
- Adolescentes que se encontraron matriculados durante el periodo del estudio, año 2018.
- Adolescentes cuya edad sea menor o igual a 19 años.
- Adolescentes mayores de edad que leyeron y firmaron el consentimiento informado del anexo D.
- Adolescentes menores de edad que leyeron y firmaron el asentimiento informado del anexo F y cuyos padres leyeron y firmaron el consentimiento informado del anexo E.

#### Criterios de exclusión:

- Adolescentes que no estuvieron matriculados durante el periodo del estudio.
- Adolescentes mayores de edad que no firmaron el consentimiento informado del anexo “D”
- Adolescentes menores de edad que no firmaron el asentimiento informado del anexo “E” y cuyos padres no firmaron el consentimiento informado del anexo “F”
- Adolescentes con discapacidad mental (diagnosticados previamente).



### 3.6. Variables y operacionalización de variables

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ITEMS	VALOR	ESCALA DE MEDICION
Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos	Conjunto de información almacenada mediante la experiencia o el aprendizaje acerca de los métodos anticonceptivos.	Nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos que poseen los adolescentes del 4° y 5° grado de educación secundaria básica regular de la I.E. N° 0171-1 “Juan Velasco Alvarado” del distrito de San Juan de Lurigancho.	Concepto	Definición de los métodos anticonceptivos.	1,2,4,5,6,7	Alto: 5 a 7 puntos Medio: 2 a 4 puntos Bajo: 0 a 1 puntos	Ordinal
			Importancia	Importancia de los métodos anticonceptivos.	8,9,10	Alto: 3 puntos Medio: 2 puntos Bajo: 0 a 1 puntos	
			Tipo	Tipos de los métodos anticonceptivos.	11,12,13,14	Alto: 4 a 5 puntos Medio: 2 a 3 puntos Bajo: 0 a 1 puntos	
			Frecuencia	Frecuencia de uso de los métodos anticonceptivos.	15,16,17,18,19,20	Alto: 4 a 6 puntos Medio: 2 a 3 puntos Bajo: 0 a 1 puntos	
Uso de métodos anticonceptivos	Los anticonceptivos son métodos que son capaces de evitar o reducir las posibilidades de un embarazo. 18	Métodos anticonceptivos que emplean los adolescentes del 4° y 5° grado de educación secundaria básica regular de la I.E. N° 0171-1 “Juan Velasco Alvarado” del distrito de San Juan de Lurigancho.	Empleo de MAC  Tipo de MAC	Indica si actualmente utiliza algún método anticonceptivo condón masculino, píldoras anticonceptivas, otros y ninguno	I  a, b, c, d	condón masculino: CM  píldoras anticonceptivas: PA  otros: O  ninguno: N	Nominal

### 3.7. Instrumentos de recolección de datos.

El instrumento de recolección de datos utilizado en el presente trabajo fue el cuestionario titulado “Cuestionario de evaluación del nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del 4° y 5° grado de educación secundaria básica regular de la I.E. N° 0171-1 “Juan Velasco Alvarado” del distrito de San Juan de Lurigancho, Lima 2018” (Anexo B), diseñado para identificar el nivel de conocimientos y uso de métodos anticonceptivos. El instrumento consta de los siguientes aspectos en su estructura:

a) Sección I uso de métodos anticonceptivos:

b) Sección II, III, IV y V conocimiento de métodos anticonceptivos:

- Dimensión concepto, según la OMS: Preguntas del 1 al 7.
- Dimensión importancia: Preguntas del 8 al 10.
- Dimensión tipo, relacionado a los métodos anticonceptivos que existen y empleados por el MINSA: Preguntas del 11 al 14.
- Dimensión frecuencia de uso de los métodos anticonceptivos: Preguntas del 15 al 20.

Para calificar el cuestionario en las secciones II al V se asignó el puntaje de 0 a 1, logrando con cada respuesta correcta obtener el puntaje de 1 y por respuesta incorrecta 0. En relación al nivel de conocimiento de métodos anticonceptivos se estableció la siguiente escala:

- Nivel alto: 15-20 puntos
- Nivel medio: 8-14 puntos
- Nivel bajo: 1-7 punto

La creación y uso de este instrumento se decidió por tener las siguientes características:

- Aporta información estandarizada: Las personas evaluadas responden a las mismas preguntas, por lo que es más fácil comparar e interpretar sus respuestas.
- Ahorra tiempo: El test ayuda al uso eficiente del tiempo. Permite encuestar a un gran número de personas de una vez.
- El evaluado puede responder en el momento que desea, y el análisis estadístico agiliza el análisis de las respuestas.
- Facilita la confidencialidad: El evaluado puede responder con mayor franqueza y sinceridad cada una de las interrogantes, pues el cuestionario le asegura su anonimato y evita cualquier sanción institucional si su respuesta es comprometedora para su seguridad laboral.

### 3.8. Validación de los instrumentos de recolección de datos.

Para determinar la validez del instrumento del anexo B se sometió a juicio de expertos (Mg. Humberto Chero Pacheco, Dr. Rubén Eduardo Cueva Mestanza y Dr. Randall Seminario Unzueta), quienes proporcionaron las observaciones a los aspectos de claridad, precisión, pertinencia, coherencia, en cada uno de los ítems del cuestionario. Los informes emitidos se encuentran en el anexo C.

### 3.9. Procedimientos de recolección de datos.

- Se solicitó la carta de presentación de la Universidad María Auxiliadora Anexo G, la cual una vez obtenida se envió a la institución donde se ejecutó el presente estudio.
- Se gestionó la autorización de ejecución del estudio en la I.E N°0171-1 “Juan Velasco Alvarado” a través de la presentación de la solicitud de autorización de ejecución y carta de presentación, con la finalidad de facilitarnos la participación de los adolescentes del 4° y 5° grado de educación secundaria básica regular.
- Posterior a la respuesta positiva a la solicitud, se explicaron los objetivos y aspectos éticos relacionados al estudio a los adolescentes del 4° y 5° grado que

cumplieron con los criterios de inclusión y exclusión. Los estudiantes tuvieron oportunidad de formular preguntas, las cuales fueron respondidas por los investigadores. Finalizado este proceso, los estudiantes y/o padres de los adolescentes menores de edad leyeron y firmaron el asentimiento o consentimiento informado del anexo D, E o F según corresponda.

- Concluido el proceso de consentimiento informado, se distribuyeron los cuestionarios del anexo B a los participantes y se les dio 20 minutos para responder al cuestionario. Una vez terminada la aplicación del instrumento se procedió a verificar su llenado y se les agradeció por su participación.
- Finalizada la investigación se entregó una copia del informe a la institución para que quede constancia de haberse realizado la misma, para los fines que crea conveniente.

### 3.10. Componente ético de la investigación.

Para realizar la investigación se tuvieron en cuenta los siguientes principios éticos:

**Principio de autonomía:** A través del consentimiento o asentimiento informado voluntario por medio del cual los participantes manifestaron su decisión de ingresar al estudio, así como el mantenimiento del anonimato de los participantes.

**Principio de beneficencia:** Los participantes y las autoridades del colegio fueron informados sobre los resultados globales del trabajo de investigación a fin de fomentar la adopción de conductas sexuales que vayan en relación con la prevención de embarazos no deseados y protección contra enfermedades de transmisión sexual.

**Principio de justicia:** Se cumplió este principio por medio del cumplimiento de los criterios de selección de los participantes.

### 3.11. Procesamiento y análisis de datos.

Los datos recogidos de los cuestionarios se ingresaron al software Excel 2010 a fin de generar la base de datos del estudio. Se realizó el control de calidad de la base de

datos por medio de la revisión de la información con el objetivo de eliminar información duplicada o errónea.

Se realizó el análisis de frecuencias, los datos fueron importados al software estadístico SPSS versión 21 para su procesamiento, los resultados se plasmaron en tablas y gráficos de barras.

#### 4. RESULTADOS.

- Nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del 4° y 5° grado de educación secundaria básica regular de la IE. “Juan Velasco Alvarado”, SJL.

**TABLA N° 1.**

**NIVEL DE CONOCIMIENTO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ESTUDIANTES DE LA IE. “JUAN VELASCO ALVARADO” N°0171-1.**

Nivel de conocimiento	Nivel	Frecuencia	Porcentaje
	Alto	20	15,2%
	Medio	90	68,2%
	Bajo	22	16,7%

Fuente: Elaboración propia

En la tabla N° 1, respecto al nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos, se visualiza que el 68,2% de encuestados tienen un nivel de conocimiento medio, mientras que un 16,7% cuentan con un nivel de conocimiento bajo, y el 15,2% cuentan con un nivel alto.

**TABLA N° 2.**

**USO DE ALGÚN MÉTODO ANTICONCEPTIVO EN ESTUDIANTES DE LA IE. “JUAN VELASCO ALVARADO” N°0171-1.**

Usa algún método	Frecuencia	Porcentaje
SI	38	28,8%
NO	94	71,2%
<b>Total</b>	132	100,0%

Fuente: Elaboración propia

En la tabla N° 2, con referencia al uso de algún método anticonceptivo, se visualiza que el 71,2% de los adolescentes indican que no usan algún método anticonceptivo, mientras el 28,8% de los adolescentes si usan algún método anticonceptivo.

- Nivel de conocimiento según dimensiones (concepto, importancia, tipo y frecuencia de uso) en adolescentes del 4° y 5° grado de educación secundaria básica regular de la IE. “Juan Velasco Alvarado”, SJL.

**TABLA N°3.**

**NIVEL DE CONOCIMIENTO EN ESTUDIANTES DE 4TO Y 5TO DE LA IE. “JUAN VELASCO ALVARADO” N°0171-1. SEGÚN SUS DIMENSIONES.**

<b>Dimensión</b>	<b>Nivel de conocimiento</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
<b>Dimensión: Concepto</b>	Alto	21	15,9%
	Medio	63	47,7%
	Bajo	48	36,4%
<b>Dimensión: Importancia</b>	Alto	60	45,5%
	Medio	52	39,4%
	Bajo	20	15,2%
<b>Dimensión: Tipo</b>	Alto	56	42,4%
	Medio	40	30,3%
	Bajo	36	27,3%
<b>Dimensión: Frecuencia</b>	Alto	28	21,2%
	Medio	71	53,8%
	Bajo	33	25,0%

Fuente: Elaboración propia

En la tabla N° 3, con respecto al nivel de conocimiento de los métodos anticonceptivos, en su dimensión concepto, se visualiza que el 47,7% de adolescentes tienen un nivel de conocimiento medio, seguido 36,4% de nivel bajo y el 15,9% con un nivel alto. En relación a su dimensión importancia, se visualiza que el 45,5% de adolescentes tienen un nivel de conocimiento alto, seguido 39,4% de nivel medio y el 15,2% con un nivel bajo. Con respecto a su dimensión tipo, se visualiza que el 42,4% tienen un nivel de conocimiento alto, seguido de 30,3% de nivel medio y el 27,3% con un nivel bajo. Y en referencia a su dimensión de frecuencia, se visualiza

que el 53,8% de adolescentes tienen un nivel de conocimiento medio, seguido el 25,0% de nivel bajo y el 21,2% en un nivel alto.

- **Métodos anticonceptivos que emplean los adolescentes del 4° y 5° grado de educación secundaria básica regular de la IE. “Juan Velasco Alvarado”, SJL.**

**TABLA N° 4.**  
**MÉTODO ANTICONCEPTIVO EMPLEADO EN ESTUDIANTES**  
**DE LA I.E. “JUAN VELASCO ALVARADO” N°0171-1.**

<b>Método usado</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
Condón	25	18,94%
Píldoras	4	3,03%
Otros	25	18,94%
Ninguno	78	59,09%
Total	132	100,0%

Fuente: Elaboración propia

En la tabla N° 4, en relación a la distribución de métodos anticonceptivos empleados el nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos (ECMA) se visualiza que el 59,09% de los adolescentes no utilizan ningún método anticonceptivo, seguido del 18,94% usan el condón y otros el 3,03% utilizan píldoras.



## 5. DISCUSIÓN.

En el presente estudio lo señalado ha sido tomado en cuenta según las actividades desarrolladas por los adolescentes quienes son vulnerables a situaciones que comprometen su integridad debido a los aspectos propios asociados a su conducta; es decir, aquellos parámetros establecidos o aprendidos durante su desarrollo. En tal manera se evidencia un nivel de conocimiento medio en la mayoría de estudiantes, es decir la información correspondiente no es adecuada ya que en temas de salud deberían de tener la información clara y precisa para así evitar problemas futuros como embarazos no deseados y paternidad a temprana edad. Respecto al uso de métodos anticonceptivos la mayoría de estudiantes no emplean ningún método anticonceptivo lo cual se debe a múltiples factores como el alcance de información oportuna, falta de confianza con la pareja, conductas propias de la edad y la toma de decisiones según influencias negativas. En diversos estudios se ha descrito que existe un nivel medio de conocimiento predominante en los adolescentes por ejemplo Sánchez (6) señala que la mayoría de participantes del estudio para evaluar el conocimiento sobre métodos anticonceptivos el 60,8% posee un nivel medio respecto a dicho conocimiento, considerando que la muestra de estudio incluido fueron los adolescentes que asistieron a un centro de salud y respecto al uso de métodos que el autor refiere fue que la mayoría de los adolescentes (65,2%) emplearon el condón. Además el estudio realizado por Fernández, (11) presenta resultados que concuerdan con lo señalado respecto al nivel medio de conocimiento. Dicho autor señala que el 65,6% de los estudiantes tienen conocimiento medio y en lo que se refiere al uso el 50% de los encuestados señalaron haber empleado un método anticonceptivo en su primera relación sexual. Como se puede evidenciar en los estudios referidos coinciden en el nivel de conocimiento en los estudiantes. Reforzando dicho enunciado, Jiménez (10) indica también que la población encuestada presenta un nivel de conocimiento medio (64,7%). Asimismo el estudio realizado por Mallma (12) determinó que los adolescentes de 4to – 5to de secundaria tiene un nivel de conocimiento medio acerca de los métodos anticonceptivos. En cuanto al uso de los métodos anticonceptivos el autor refiere que el 20% de los adolescentes emplean algún método. Sin embargo otros estudios refuerzan los resultados orientados hacia un conocimiento deficiente ya que incluso este ha sido señalado como bajo tal es el caso de Campos (14) realizó el estudio en adolescentes del

quinto año de secundaria teniendo como resultado que el 63,7% presenta un nivel de conocimiento bajo, de la misma manera refieren 45,7% no usar ningún método anticonceptivo. De acuerdo a lo señalado por Ullauri (8) refiere que la mayor parte de los estudiantes participantes (85%) “sí conoce” la información respecto al tema de estudio. A pesar de lo señalado el autor no especifica si el conocimiento corresponde a un nivel alto o medio. Respecto al uso de métodos anticonceptivos la que predominó en los encuestados fue el preservativo como el método más utilizado. En general presentar un nivel de conocimiento medio manifiesta la necesidad de brindar información adecuada de métodos anticonceptivos en relación a su uso, beneficios y consecuencias ya que el desconocimiento significa un riesgo de embarazos no deseados, maternidad y paternidad precoz, transmisión de enfermedades infecto contagiosas. Sin duda, si bien el Ministerio de Educación y el Ministerio de Salud de Perú han trabajado en los últimos años de manera importante para brindar capacitación en temas de sexualidad y conocimiento y uso de métodos anticonceptivos aún no se evidencia del todo la efectividad del programa dado que la mayoría de los adolescentes muestran en general un nivel medio de conocimiento.

De otro lado, Salazar *et al* (15) determinaron que los adolescentes de 4to y 5to de secundaria posee un conocimiento bajo al cual él denominó “malo”, atribuyendo dicha característica al 46,1% de los individuos participantes, respecto al uso de métodos el autor no determinó el empleo de los métodos. Del mismo modo Pacheco (13) realizó el estudio en adolescentes del Asentamiento Humano San Isidro indicando que el 65,57% de la población encuestada presentó un nivel de conocimiento deficiente. Es importante destacar que en algunos estudios el nivel de conocimiento ha sido categorizado según se conozca o no el tema considerado en el estudio. En ambos estudios se aprecia que los adolescentes evaluados pertenecen a instituciones educativas ubicadas en provincia lo cual podría relacionarse con el bajo nivel de conocimiento encontrado, ya que se sabe que en general las personas que viven en provincia consideran un tabú hablar sobre temas relacionados a métodos anticonceptivos; caso contrario a los adolescentes evaluados en nuestro estudio quienes viven en la ciudad capital.

Respecto al resultado en relación al nivel de conocimiento y sus dimensiones (concepto, importancia, tipo, frecuencia) tener un conocimiento claro de lo que es un método anticonceptivo, su importancia en el empleo adecuado de los diferentes tipos y su frecuencia de uso ayuda a evitar un posible embarazo no planificado, infecciones de transmisión sexual, deserción escolar, entre otras. En el presente estudio para cada una de las dimensiones, el nivel de conocimiento es medio en los estudiantes correspondiendo al nivel de conocimiento general encontrado. Esto también está relacionado a los casos reportados de embarazos no deseados en los adolescentes de la institución educativa, entre los cuales algunas adolescentes tuvieron que dejar de estudiar para dedicarse a cuidar a su bebé o en el caso de los varones tuvieron que buscar un trabajo para solventar los gastos del bebé.

De manera distinta, según el estudio de Jiménez (10) en relación al conocimiento de “concepto de métodos anticonceptivos” se evidenció que la mayoría de los encuestados tiene conocimientos de los métodos anticonceptivos en un nivel medio. Respecto al conocimiento de “tipos de métodos anticonceptivos” es señalado que la mayoría de los encuestados desconoce en forma general el tipo de métodos anticonceptivo. Estos resultados son similares a lo hallado en la I.E “Juan Velasco Alvarado”, el cual demuestra que hace falta realizar más charlas de capacitación dirigida a los adolescentes y también a sus padres a fin de que ellos refuercen en casa los conocimientos adquiridos. Así mismo, Guillen (9) refiere que para el 77,5% de adolescentes sí es importante asistir a un programa de educación sexual, mientras tanto para el 22,50% de los y las adolescentes no es necesario asistir a programas de educación sexual. La no asistencia a programas de educación sexual es una medida más bien de temor por parte de los adolescentes, esto podría ser condicionado por la familia, cultura o en algunos casos temas de índole religioso.

Respecto al método anticonceptivo empleado por los estudiantes, los resultados revelan que el 59% no usa ningún método, el 18% usa el condón y otros métodos anticonceptivos y el 3% usan píldoras. En este sentido, el no hacer uso de ningún método puede ser por factores como el alcance de información oportuna, falta de confianza con la pareja, conductas propias de la edad, la toma de decisiones según influencias negativas, temores familiares, cultura y aspectos religiosos. Similar resultado se observa en el estudio de

Fernández (11) quien refiere que los adolescentes encuestados el 58% usa a veces algún método anticonceptivo sus relaciones sexuales; a pesar de que ambos estudios desarrollados en el mismo distrito pero en diferentes tiempos presentan los mismo resultados demuestra que no ha habido progresos en un cambio de actitud para mantenerse protegidos. Así mismo Guillen (9) en el estudio de nivel de conocimiento y percepción sobre el uso de métodos anticonceptivos en adolescentes indica que el 60% de los encuestados respondieron a veces no usar métodos anticonceptivos por falta de control de sus impulsos. Por otro lado Ullauri (8) señala que el 35.51% de adolescentes del primer año de bachillerato del colegio Bernardo Valdivieso emplea el preservativo como método anticonceptivo. De la misma manera Mallma (12) refirió que el método anticonceptivo más conocido y usado es el preservativo y la mayoría de estudiantes recibió información en la institución. Puede evidenciarse entonces que a pesar del fácil acceso a determinados métodos anticonceptivos, no existe preocupación por los estudiantes respecto a su empleo. A pesar de los resultados favorables en ciertos estudios respecto al empleo de métodos, estas actividades no se desarrollan significativamente.

Cabe resaltar que los adolescentes con escaso conocimiento, son vulnerables a un embarazo no deseado. Por lo tanto, es una razón más para que los maestros del plantel educativo y sector salud refuercen lo suficiente en el área de salud sexual y reproductiva.

Los resultados obtenidos en esta investigación y la actual problemática muestran la importancia de lograr un nivel de conocimiento alto y uso adecuado de los métodos anticonceptivos lo cual resultará beneficioso para la población adolescente.

## **6. CONCLUSIONES**

- Los estudiantes poseen un nivel de conocimiento medio (68,2%) y no hacen uso de los métodos anticonceptivos (71,2%).
- Acuerdo a sus dimensiones concepto y frecuencia presentan un nivel de conocimiento medio (47.7%) y (53,8%) respectivamente. En cuanto a la importancia (45,5%) y tipo (42,4%) tienen conocimiento alto.
- Respecto al empleo de algún método anticonceptivo más de la mitad de los adolescentes optan por no elegir ningún método anticonceptivo.

## **7. RECOMENDACIONES**

- Se recomienda brindar información a los estudiantes de la Institución Educativa 0171-1 “Juan Velasco Alvarado”, distrito de San Juan de Lurigancho, en temas de salud sexual y reproductiva de forma clara, precisa y libre de mitos, que ayude al adolescente a tomar decisiones correctas.
- Se sugiere que la Institución Educativa 0171-1 “Juan Velasco Alvarado” cree una oficina de consejería conformada por profesionales capacitados en MAC que genere hábitos saludables, comportamientos responsables y protectores.
- Orientación a los padres de la Institución Educativa 0171-1 Juan Velasco Alvarado del distrito de San Juan de Lurigancho, a fin de que ellos refuercen en casa los conocimientos adquiridos.

## 8. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia. Primera persona. Realidades adolescentes [Internet]. Uruguay: UNICEF; 2014. [Revisado el 25 de junio de 2018]. Disponible en: [http://www.bibliotecaunicef.uy/doc\\_num.php?explnum\\_id=127](http://www.bibliotecaunicef.uy/doc_num.php?explnum_id=127)
2. Rodríguez A, Sanabria G, Contreras M E, Perdomo B. Estrategia educativa sobre promoción en salud sexual y reproductiva para adolescentes y jóvenes universitarios [Internet]. Revista Cubana de Salud Pública. 2013; 39(1): 161-74. [Revisado el 25 de junio de 2018]. Disponible en: <http://scielo.sld.cu/pdf/rcsp/v39n1/spu15113.pdf>
3. Ministerio de Salud del Perú. Iniciar las relaciones sexuales a temprana edad aumenta el riesgo de contagio del VIH [Internet]. 11 de febrero del 2017. [Revisado el 25 de junio de 2018]. Disponible en: [http://www.minsa.gob.pe/?op=51&nota=22354#cabe\\_tag](http://www.minsa.gob.pe/?op=51&nota=22354#cabe_tag)
4. INEI. Perú. Encuesta Demográfica y de Salud Familiar-ENDES 2017. Mayo 2018
5. Instituto Nacional de Estadística e Informática. En el Perú existen más de 200 mil adolescentes que son madres o están embarazadas por primera vez [Internet]. 27 de octubre de 2015. [Revisado el 25 de junio de 2018]. Disponible en: <https://www.inei.gob.pe/prensa/noticias/en-el-peru-existen-mas-de-200-mil-adolescentes-que-son-madres-o-estan-embarazadas-por-primera-vez-8703/>
6. Sánchez-Meneses M, Dávila-Mendoza R, Ponce-Rosas E. Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de un centro de salud. Atención Familiar. 2015; 22(2): 35-8.
7. Casadiego W. Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en un grupo de adolescentes [Tesis de Pregrado]. Venezuela: Universidad de Carabobo; 2014. 65 p.

8. Ullauri OE. Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del primer año de bachillerato del colegio Bernardo Valdivieso sección vespertina [Tesis de Pregrado]. Ecuador: Universidad Nacional de Loja; 2017. 59 p.
9. Guillén AM. Nivel de conocimiento y percepción de los y las adolescentes de 14 a 18 años sobre el uso de métodos anticonceptivos frente a la prevención del embarazo no deseado en la Institución Educativa Ludoteca de septiembre a diciembre del 2014 [Tesis maestría en salud sexual y reproductiva]. Ecuador: Universidad Central del Ecuador; 2015. 84 p.
10. Jiménez DI, Dávila E. Nivel de conocimientos acerca de los métodos anticonceptivos que tienen los alumnos de una secundaria Mexiquense [Tesis de Pregrado]. Toluca: Universidad Autónoma del Estado de México; 2016. 93 p.
11. Fernández H. Conocimiento y uso de los métodos anticonceptivos en adolescentes de centros educativos del distrito de San Juan de Lurigancho. Revista *Ágora*. 2015; 2(01):79-88
12. Mallma KG. Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de 4to. -5to. De secundaria del Colegio Andrés A. Cáceres. Setiembre a Noviembre – 2015 [Tesis de Pregrado]. Lima: Universidad Ricardo Palma; 2017. 142 p.
13. Pacheco KJ. Nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos en adolescentes del Asentamiento Humano San Isidro Paita – Piura, durante el periodo mayo 2018. [Tesis de Pregrado]. Piura: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2018. 83 p.
14. Campos NE. nivel de conocimiento y su relación con el uso de los métodos anticonceptivos en adolescentes del quinto año de secundaria del colegio Héroes de San Juan de Distrito de san juan de Miraflores-2016. [Tesis de Pregrado]. Cañete: Universidad Privada Sergio Bernales; 2017. 107p.



15. Salazar MF, *et al.* Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en estudiantes del 4° y 5° año de secundaria. Institución Educativa Nacional Romeo Luna Victoria Arequipa 2015 [Tesis de Pregrado]. Arequipa: Universidad Católica Santa María; 2015. 103 p.
16. OMS. Desarrollo en la adolescencia. Un periodo de transición de crucial importancia [Internet]. Ginebra: 19 de octubre de 2017. [Revisado el 25 de junio de 2018]. Disponible en: [http://www.who.int/maternal\\_child\\_adolescent/es/](http://www.who.int/maternal_child_adolescent/es/)
17. Casas J, Ceñal M. Desarrollo del adolescente. Aspectos físicos, psicológicos y sociales. *Pediatr Integral*. 2005; 9(1): 20-4.
18. Cuba, Ministerio de Salud Pública. Manual de Prácticas Clínicas para la atención integral a la salud en la adolescencia; cap. I; 1999.
19. Sindicato Unificado de Trabajadores de la Educación de Buenos Aires. Métodos anticonceptivos (MAC) dentro de una política integral de salud sexual y reproductiva [Internet]. Argentina. 2003. [Revisado el 25 de junio de 2018]. Disponible en: [https://www.suteba.org.ar/metodos-anticonceptivos-\(mac\)-dentro-de-una-politica-integral-de-salud-sexual-y-reproductiva-12918.html](https://www.suteba.org.ar/metodos-anticonceptivos-(mac)-dentro-de-una-politica-integral-de-salud-sexual-y-reproductiva-12918.html)
20. Zamberlin N, Portnoy F. Tu cuerpo, tu salud, tus derechos. Guía sobre salud sexual y reproductiva. Buenos Aires: Fondo de Población de Naciones Unidas; cap. 73,13; 2007.
21. Argentina, Ministerio de Salud. Guía para el uso de métodos anticonceptivos. Buenos Aires: Dirección Nacional de Salud Materno Infantil; pág. 47; 2002.
22. México D.F, Dirección General de Salud Reproductiva. La salud sexual y reproductiva en la adolescencia: un derecho a conquistar. 2da edición. Secretaría de Salud; pág. 65; 2002
23. UniversoMujer.com. ¿Qué métodos anticonceptivos existen? [Internet]. [16 de agosto del 2016] [Revisado el 13 de noviembre de 2018]. Disponible en:

<http://www.universomujer.com/nota/%C2%BFqu%C3%A9-m%C3%A9todos-anticonceptivos-existen?page=full>

24. Ministerio de Salud del Perú. Norma técnica de planificación familiar. Dirección General de Salud de las Personas. Lima: MINSA; 2005.
25. Brasilia, Ministério da Saúde. Manual técnico. Assistência em planejamento familiar. Pág. 47: Secretaria de Políticas de Saúde; 2002.
26. Peláez J. El uso de métodos anticonceptivos en la adolescencia [Internet]. Rev Cubana Obstet Ginecol. 2016; 42(1). [Revisado el 25 de junio de 2018]. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0138-600X2016000100011](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0138-600X2016000100011)
27. Monterrosa A. Anticonceptivos Orales Combinados: Componentes [Internet]. [Revisado el 25 de junio de 2018]. Disponible en: <https://encolombia.com/libreria-digital/lmedicina/anticonceptivos-orales/anticonceptivos-combinados-componentes/>
28. Instituto Chileno de Medicina Reproductiva. Anticoncepción de emergencia. Anticonceptivos combinados orales [Internet]. Abril del 2017. [Revisado el 25 de junio de 2018]. Disponible en: [http://icmer.org/wp\\_ae/anticonceptivos-hormonales-combinados-pastillas-combinadas/](http://icmer.org/wp_ae/anticonceptivos-hormonales-combinados-pastillas-combinadas/)
29. Álvaro M. Anticonceptivos orales de solo progestina. Revista Colombiana de Obstetricia y Ginecología. 2006; 57(1): 45-53.
30. Instituto Chileno de Medicina Reproductiva. Anticoncepción de emergencia. Inyectables de progestágeno solo [Internet]. Abril del 2017. [Revisado el 25 de junio de 2018]. Disponible en: [http://icmer.org/wp\\_ae/inyectables-de-progestageno-solo/](http://icmer.org/wp_ae/inyectables-de-progestageno-solo/)
31. Planned Parenthood. Implante anticonceptivo [Internet]. s/f. [Revisado el 25 de junio de 2018]. Disponible en: <https://www.plannedparenthood.org/es/temas-de-salud/anticonceptivos/implante-anticonceptivo>

32. Vargas S, Estrada C. Anticoncepción con dispositivo intrauterino. *Revista Médica de Costa Rica y Centroamérica*. 2013; 70(606): 227-31.
33. Perú, Ministerio de Salud. Norma técnica de salud de planificación familiar. Pág. 78, 93; Octubre del 2017.
34. Ministerio de Salud de Asociación Médica Argentina de Anticoncepción (AMADA). *Métodos anticonceptivos guía práctica para profesionales de salud*. Pág. 188. Agosto del 2014.
35. Ministerio de Salud de Argentina. Anticoncepción hormonal de emergencia [Internet]. 26 de enero del 2007. [Revisado el 25 de junio de 2018]. Disponible en: [http://www.msal.gov.ar/saludsexual/downloads/AHE\\_guia\\_profesionales\[2\].pdf](http://www.msal.gov.ar/saludsexual/downloads/AHE_guia_profesionales[2].pdf)
36. Fondo de Población de las Naciones Unidas. Salud sexual y reproductiva [Internet]. 18 de noviembre de 2014. [Revisado el 25 de junio de 2018]. Disponible en: <https://www.unfpa.org/es/salud-sexual-y-reproductiva>
37. Ramírez A. La teoría del conocimiento en investigación científica: una visión actual. *An Fac med*. 2009; 70(3): 217-24.
38. Bunge M. ¿Qué es el conocimiento? [internet]. 8 de marzo de 2011. [Revisado el 25 de junio de 2018]. Disponible en: <http://materialdeapoyo2011.blogspot.com/2011/03/que-es-el-conocimiento-mario-bunge.html>
39. González J. Los niveles de conocimiento. *El Aleph en la innovación curricular Innovación Educativa*. 2014; 14(65): 133-41.
40. Llanos F, Rosas A, Mendoza D, Contreras C. Comparación de las escalas de Likert y Vigesimal para la evaluación de satisfacción de atención en un hospital del Perú. *Rev Med Hered*. 2011; 12(2): 52-7.

41. Suardiaz D. Conocimiento y Conducta. Revista Argentina de Educación [internet]. 1990; año VIII (14). [Revisado el 25 de junio de 2018]. Disponible en: <https://www.buenastareas.com/ensayos/Suardiaz-Conocimiento-y-Conducta1/75002056.html>
42. Cruz F, Bandera A, Gutiérrez E. Conducta y Factores de Riesgo en la Adolescencia [Internet]. Manual de prácticas y clínicas para la atención en la adolescencia. [Revisado el 25 de junio de 2018]. Disponible en: [http://www.sld.cu/galerias/pdf/sitios/prevemi/capitulo\\_vi\\_conductas\\_y\\_factores\\_de\\_riesgo\\_en\\_la\\_adolescencia.pdf](http://www.sld.cu/galerias/pdf/sitios/prevemi/capitulo_vi_conductas_y_factores_de_riesgo_en_la_adolescencia.pdf)
43. Gutiérrez M. La planificación familiar como herramienta básica para el desarrollo [Internet]. Rev. Peru. med. exp. Salud pública. 2013; 30(3). [Revisado el 25 de junio de 2018]. Disponible en: <http://www.ins.gob.pe/insvirtual/images/artrevista/pdf/rpmesp2013.v30.n3.a16.pdf>
44. Instituto Nacional de Estadística y Censos. sistema de estadísticas sociodemográficas área educación [Internet]. [Revisado el 25 de junio de 2018]. Disponible en: [https://www.indec.gov.ar/nuevaweb/cuadros/7/definiciones\\_sesd\\_educacion.pdf](https://www.indec.gov.ar/nuevaweb/cuadros/7/definiciones_sesd_educacion.pdf)
45. Valles N, López F. Anticoncepción en la adolescencia. SEMERGEN. 2006; 32 (6): 286-95
46. Hernández R, Fernández C, Baptista P. Metodología de la Investigación. 6ta edición. México: Mc Graw Hill; pág. 81; 2014.

## 9. ANEXOS

### 9.1 Matriz de consistencia

Título de investigación	Nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de educación secundaria básica regular de la I. E. N° 0171-1 “Juan Velasco Alvarado” del distrito de San Juan de Lurigancho - Lima, 2018.		
<b>Problema</b>	<b>Objetivos</b>	<b>Hipótesis</b>	<b>Metodología</b>
<p><b>Problema General</b> ¿Cuál es el nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de educación secundaria básica regular de la I.E. N° 0171-1 “Juan Velasco Alvarado” del distrito de San Juan de Lurigancho - Lima, 2018?</p> <p><b>Problemas específicos</b> ¿Cuál es nivel de conocimiento de métodos anticonceptivos en adolescentes de educación secundaria básica regular de la I.E. N° 0171-1 “Juan Velasco Alvarado” del distrito de San Juan de Lurigancho, Lima 2018?</p> <p>¿Cuáles son los métodos anticonceptivos que usan los adolescentes de educación secundaria básica regular de la I.E. N° 0171-1 “Juan Velasco Alvarado” del distrito de San Juan de Lurigancho, Lima 2018?</p>	<p><b>Objetivo General:</b> Determinar el nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de educación secundaria básica regular de la I.E. N° 0171-1 “Juan Velasco Alvarado” del distrito San Juan de Lurigancho - Lima - 2018.</p> <p><b>Objetivos Específicos:</b> Determinar el nivel de conocimiento según sus dimensiones (concepto, importancia, tipo y frecuencia) de métodos anticonceptivos en adolescentes de educación secundaria básica regular de la I.E. N° 0171-1 “Juan Velasco Alvarado” del distrito de San Juan de Lurigancho, Lima 2018.</p> <p>Determinar los métodos anticonceptivos que emplean los adolescentes de educación secundaria básica regular de la I.E. N° 0171-1 “Juan Velasco Alvarado” del distrito de San Juan de Lurigancho, Lima 2018.</p>	<p><b>Hipótesis General:</b> De acuerdo al carácter descriptivo de la investigación, no ha sido formulada la hipótesis general.</p> <p><b>Hipótesis Específico</b> De acuerdo al carácter descriptivo de la investigación, no han sido formuladas las hipótesis específicas.</p>	<p><b>-Tipo de investigación</b> Tipo de investigación descriptiva.</p> <p><b>-Nivel de investigación</b> Es de nivel descriptiva.</p> <p><b>-Diseño de investigación</b> No experimental u observacional.</p> <p><b>-Área de estudio</b> El estudio se realizó en la I. E. N° 0171-1 “Juan Velasco Alvarado” del distrito de San Juan de Lurigancho - Lima, 2018.</p> <p><b>-Población y muestra</b> Población Constituido por 200 adolescentes del 4° y 5° grado de secundaria. Muestra Conformada por 132 adolescentes del 4° y 5° grado de secundaria.</p>

## 9.2 Instrumento de recolección de datos

### ANEXO B:

CUESTIONARIO DE EVALUACIÓN DEL NIVEL DE CONOCIMIENTO Y USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES DEL 4° Y 5° GRADO DE EDUCACIÓN SECUNDARIA BÁSICA REGULAR DE LA I.E. N° 0171-1 "JUAN VELASCO ALVARADO" DEL DISTRITO DE SAN JUAN DE LURIGANCHO, LIMA 2018.



La encuesta es individual y tiene una duración de 20 minutos, es de manejo anónimo y se pide por favor responder con honestidad. Marca con X la respuesta que creas correcta.

#### I Datos generales y uso de métodos anticonceptivos.

Edad:  
Sexo:  
Grado:

a. ¿Usas algún método anticonceptivo?

- Sí  
 No

b Señale con un aspa qué métodos anticonceptivos ha utilizado.

- Condón masculino  
 Píldoras anticonceptivas  
 Otros  
 Ninguno

c Indique a quien recurre con mayor frecuencia por información sobre métodos anticonceptivos.

- Padres  
 Maestros  
 Personal de salud  
 Amigos

#### II Concepto

1. ¿Qué son métodos anticonceptivos?

- Son métodos que previenen los embarazos no deseados.  
 Son métodos que podemos utilizar sin indicación médica  
 Son métodos que podemos utilizar en cualquier momento.  
 Son métodos que protegen de las enfermedades de transmisión sexual.

2. ¿Cuáles de los siguientes métodos anticonceptivos son considerados naturales?

- Píldoras o pastillas  
 Preservativo, (condón)  
 Método del ritmo.  
 Inyecciones anticonceptivas

3. ¿Qué sucede si no usas correctamente un método anticonceptivo?

- Puede haber embarazo  
 Puede haber contagio de alguna infección de transmisión sexual  
 Disminuye su efectividad  
 Todas las anteriores

4. ¿Qué método anticonceptivo consiste en no tener relaciones sexuales durante los días fértiles?

- Diafragma  
 Espermicida  
 T de cobre  
 Metodo del ritmo

5. ¿Qué método anticonceptivo contiene hormonas?

- T de cobre  
 Vasectomía  
 Preservativo (condón)  
 Inyectables y pastillas

6. ¿Cuál de los siguientes métodos es el mejor para evitar un embarazo?

- Preservativo  
 T de cobre  
 Espermicidas  
 Vasectomía

7. Los anticonceptivos orales combinados son...

- Levonorgestrel  
 Etinestradiol  
 Estrógenos  
 Estrógenos y progestágenos

III Importancia

8. ¿Además de protegerte de un embarazo que otro beneficio importante tienen los métodos anticonceptivos de barrera?

- Previene las infecciones de transmisión sexual  
 Son permanentes  
 No engordan  
 Tienen larga duración

9. ¿Qué método anticonceptivo es el único que nos protege de las infecciones de transmisión sexual?

- Diafragma  
 Preservativo  
 Píldora del día siguiente  
 T de cobre

10. Es importante consultar el uso de los métodos anticonceptivos con...

- Amigos o amigas que tienen más experiencia  
 Algún familiar  
 Un especialista  
 Nadie, puedo usar uno que leí, vi o escuche por ahí

IV Tipo

**11. No pertenece a un método anticonceptivo permanente?**

- T de cobre
- Ligadura de trompas
- Vasectomía
- Todas las anteriores

**12. El preservativo femenino es un método anticonceptivo de tipo...**

- Esterilización
- Barrera
- Químico
- Permanente

**13. El método del ritmo es de tipo...**

- Químico
- Esterilización
- Natural
- Permanente

**14. Los métodos anticonceptivos inyectables son...**

- Un método anticonceptivo permanente
- Un método anticonceptivo tipo barrera
- Eficaces contra las infecciones de transmisión sexual
- Un método anticonceptivo hormonal

V Frecuencia

**15. La pastilla del día siguiente es un método anticonceptivo que...**

- Sólo debe usarse luego de tener una relación sexual sin protección anticonceptiva
- Se toma todos los días
- Puede utilizarse máximo 10 veces al año
- Se usa semanalmente

**16. ¿Cuándo debe empezarse a tomar las pastillas anticonceptivas para ser eficaces?**

- Luego de la menstruación
- El primer día del período menstrual
- Antes de la menstruación
- El último día del período menstrual

**17. ¿Cada cuánto tiempo se aplica los inyectables anticonceptivos?**

- Cada mes
- Cada 2 meses
- Hay de aplicación mensual (cada mes) y trimestral (cada 3 meses)
- Cada 3 meses

**18. Cuántas veces puedo usar el mismo condón?**

- Dos veces, solo si se usa con la misma persona
- Máximo tres veces
- Se pueden reusar o usar en otra ocasión
- Solo una vez

**19. ¿En qué momento se debe tomar la pastilla del día siguiente o de emergencia?**

- 10 minutos antes de tener relaciones sexuales
- 1 hora antes de tener relaciones sexuales
- Al día siguiente de haber tenido relaciones sexuales
- Se debe tomar lo antes posible después del acto sexual (máximo 72 horas después)

**20. Un preservativo es más seguro cuando**

- Nos lo ponemos una vez iniciado el acto sexual
- Nos los ponemos antes de eyacular
- Nos los podemos poner en cualquier momento del acto sexual
- Nos lo ponemos antes de iniciar el acto sexual

¡Muchas Gracias!

## ANEXO C: FORMATO DE JUICIO DE EXPERTOS

VALIDEZ: Encuesta de nivel de conocimientos y uso sobre métodos anticonceptivos

**ANEXO N° C**

**VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO**

Después de revisado el instrumento, es valiosa su opinión acerca de lo siguiente:

	Menos de 50	50 – 60	70	80	90	100
1. ¿En qué porcentaje estima Usted que con esta prueba se logrará el objetivo propuesto?	( )	( )	( )	( )	( )	( )
2. ¿En qué porcentaje considera que los ítems están referidos a los conceptos del tema?	( )	( )	( )	( )	( )	( )
3. ¿Qué porcentaje de los ítems planteados son suficientes para lograr los objetivos?	( )	( )	( )	( )	( )	( )
4. ¿En qué porcentaje, los ítems de la prueba son de fácil comprensión?	( )	( )	( )	( )	( )	( )
5. ¿En qué porcentaje los ítems siguen una secuencia lógica?	( )	( )	( )	( )	( )	( )
6. ¿En qué porcentaje valora Usted que con esta prueba se obtendrán datos similares en otras muestras?	( )	( )	( )	( )	( )	( )

**SUGERENCIAS**

1. ¿Qué ítems considera Usted que deberían agregarse?  
.....  
.....
2. ¿Qué ítems considera Usted que podrían eliminarse?  
.....  
.....
3. ¿Qué ítems considera Usted que deberán reformularse o precisarse mejor?  
.....  
.....

Fecha: 15-06-2018  
Validado por: Mg. Victor Humberto Chero Pacheco  
Firma: [Firma]



**ANEXO N° C**

**VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO**

Después de revisado el instrumento, es valiosa su opinión acerca de lo siguiente:

	<b>Menos de 50</b>	<b>50 – 60 – 70 – 80 – 90 – 100</b>
1. ¿En qué porcentaje estima Usted que con esta prueba se logrará el objetivo propuesto?	()	() () () () () (✓)
2. ¿En qué porcentaje considera que los ítems están referidos a los conceptos del tema?	()	() () () () () (✓)
3. ¿Qué porcentaje de los ítems planteados son suficientes para lograr los objetivos?	()	() () () () () (✓)
4. ¿En qué porcentaje, los ítems de la prueba son de fácil comprensión?	()	() () () () () (✓)
5. ¿En qué porcentaje los ítems siguen una secuencia lógica?	()	() () () () () (✓)
6. ¿En qué porcentaje valora Usted que con esta prueba se obtendrán datos similares en otras muestras?	()	() () () () () (✓)

**SUGERENCIAS**

1. ¿Qué ítems considera Usted que deberían agregarse?

.....  
 .....

2. ¿Qué ítems considera Usted que podrían eliminarse?

.....  
 .....

3. ¿Qué ítems considera Usted que deberán reformularse o precisarse mejor?

.....  
 .....

Fecha: ..... 13/06/2018 .....

Validado por: ..... Dr. ROSEN E. CUEVA MESTANZA .....

Firma: .....  .....

ANEXO N° C

VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

Después de revisado el instrumento, es valiosa su opinión acerca de lo siguiente:

	Menos de 50	50	60	70	80	90	100
1. ¿En qué porcentaje estima Usted que con esta prueba se logrará el objetivo propuesto?	( )	( )	( )	( )	<input checked="" type="checkbox"/>	( )	( )
2. ¿En qué porcentaje considera que los ítems están referidos a los conceptos del tema?	( )	( )	( )	( )	<input checked="" type="checkbox"/>	( )	( )
3. ¿Qué porcentaje de los ítems planteados son suficientes para lograr los objetivos?	( )	( )	( )	( )	<input checked="" type="checkbox"/>	( )	( )
4. ¿En qué porcentaje, los ítems de la prueba son de fácil comprensión?	( )	( )	( )	( )	<input checked="" type="checkbox"/>	( )	( )
5. ¿En qué porcentaje los ítems siguen una secuencia lógica?	( )	( )	( )	( )	<input checked="" type="checkbox"/>	( )	( )
6. ¿En qué porcentaje valora Usted que con esta prueba se obtendrán datos similares en otras muestras?	( )	( )	( )	( )	<input checked="" type="checkbox"/>	( )	( )

SUGERENCIAS

1. ¿Qué ítems considera Usted que deberían agregarse?

.....  
 .....

2. ¿Qué ítems considera Usted que podrían eliminarse?

.....  
 .....

3. ¿Qué ítems considera Usted que deberán reformularse o precisarse mejor?

.....  
 .....

Fecha: ..... 13/06/2018 .....

Validado por: ..... *Randall Comuato U.* .....

Firma: .....  .....

### 9.3 Consentimiento informado

#### **ANEXO D:**

##### CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPANTE

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPANTE DEL 4° Y 5° GRADO DE EDUCACIÓN SECUNDARIA BÁSICA REGULAR DE LA I. E. N° 0171-1 JUAN VELASCO ALVARADO DEL DISTRITO DE SAN JUAN DE LURIGANCHO.

##### 1.- HOJA INFORMATIVA

La presente investigación será conducida por las Srtas. Yesenia Cusiquispe Velasque y Yanina Pultay Sihui, de la Universidad María Auxiliadora. El objetivo de nuestro estudio es determinar el nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos. En estudiantes de 4° y 5° grado de secundaria de la I.E. N° 0171-1 “Juan Velasco Alvarado”.

La investigación consiste en el llenado de 01 encuesta de 20 preguntas a ser respondidos en un tiempo de 20 minutos las respuestas consisten en marcar una alternativa, dicha encuesta está organizada en cinco partes:

- Uso
- Concepto
- Importancia
- Tipos
- Frecuencia

La participación en este estudio es estrictamente voluntaria y no le generará ningún gasto económico ni tampoco recibirá pago por su participación durante la investigación. La información que se recoja será confidencial y no se usará para ningún otro propósito fuera de los de esta investigación. La encuesta será codificada usando un número de identificación y por lo tanto, serán anónimas.

Si tiene alguna duda sobre esta investigación, puede hacer preguntas en cualquier momento durante su participación. Igualmente, puede retirarse de la investigación en cualquier momento sin que eso lo perjudique en ninguna forma. Si alguna de las preguntas durante la encuesta le parecen incómodas, usted tiene el derecho de hacérselo saber al investigador o de no responderlas.

## ANEXO: D

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPANTE DEL 4° Y 5° GRADO DE EDUCACIÓN SECUNDARIA BÁSICA REGULAR DE LA I. E. N° 0171-1 JUAN VELASCO ALVARADO DEL DISTRITO DE SAN JUAN DE LURIGANCHO.

### 2.- HOJA INFORMATIVA

Acepto participar voluntariamente en esta investigación, He sido informado (a) del propósito de este estudio cuyo título es nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos.

Reconozco que la información que yo provea en el curso de esta investigación es estrictamente confidencial y no será usada para ningún otro propósito fuera de los de este estudio sin mi consentimiento.

He realizado las preguntas que considero oportunas, toda las cuales han sido absueltas y con respuesta que considero suficientes por lo tanto en forma consciente y voluntaria doy mi consentimiento en este estudio.

Entiendo que una copia de esta ficha de consentimiento me será entregada, y que puedo pedir información sobre los resultados de este estudio cuando éste haya concluido.

Participante:

Nombre y Apellidos			
Fecha		Firma	

Investigador:

Nombre y Apellidos			
Fecha		Firma	

## ANEXO: E

### CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PADRES

La presente investigación será conducida por las Srtas. Yesenia Cusiquispe Velasque y Yanina Pultay Sihui, de la Universidad María Auxiliadora. El objetivo de nuestro estudio es determinar el nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en estudiantes de 4° y 5° grado de secundaria de la I.E. N° 0171-1 “Juan Velasco Alvarado” donde estudia su menor hijo.

La investigación consiste en el llenado de 01 encuesta de 20 preguntas a ser respondidos en un tiempo de 20 minutos las respuestas consisten en marcar una alternativa dicha encuesta está organizada en cinco partes:

- Uso
- Concepto
- Importancia
- Tipos
- Frecuencia

La participación en este estudio es estrictamente voluntaria y no le generara ningún gasto económico ni tampoco recibirá pago por su participación durante la investigación. La información que se recoja será confidencial y no se usará para ningún otro propósito fuera de los de esta investigación. La encuesta será codificada usando un número de identificación y por lo tanto, serán anónimas.

He leído el procedimiento descrito arriba y doy mi consentimiento para que mi menor hijo forme parte de la investigación ya que me han garantizado la confidencialidad y el anonimato.

Apoderado:

Nombre y Apellidos			
Fecha		Firma	

Investigador:

Nombre y Apellidos			
Fecha		Firma	

**ANEXO: F**

ASENTIMIENTO INFORMADO PARA MENORES DEL 4° Y 5° GRADO DE EDUCACIÓN SECUNDARIA BÁSICA REGULAR DE LA I. E. N° 0171-1 JUAN VELASCO ALVARADO DEL DISTRITO DE SAN JUAN DE LURIGANCHO.

Yo, Estudiante de la universidad María Auxiliadora, estoy realizando una investigación sobre el nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos.

Lo cual consiste en responder 01 encuesta de 20 preguntas en 20 minutos, la encuesta es solo para marcar y tiene cinco partes.

Tu participación es voluntaria, no te generará gastos ni recibirás dinero por tu participación

La encuesta no tendrá tu nombre, solo llevara un código.

Participante:


Nombre y Apellidos			
Fecha		Firma	

Investigador:

Nombre y Apellidos			
Fecha		Firma	

## 9.4 Carta de presentación a la institución educativa

### ANEXO: G

 UNIVERSIDAD MARÍA AUXILIADORA

Lima, 05 de septiembre de 2018

**OFICIO N° 008-2018 –EPFYB-UMA**

Señora Directora  
Ima Ivis Paredes Loyola  
Director de la I.E N° 017101 "Juan Velazco Alvarado"

**Asunto:** Se solicita apoyo para trabajo de investigación

De mi mayor consideración

Tengo el agrado de dirigirme, en mi calidad de Director de la Escuela Profesional de Farmacia y Bioquímica de la Universidad María Auxiliadora, a fin de saludarlo cordialmente y a su vez comunicarle lo siguiente,

Que, dos (02) de nuestras egresadas de la Carrera Profesional de Farmacia y Bioquímica, se encuentran realizando su trabajo de investigación el cual tiene como Título: *"Nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del 4° y 5° grado de educación secundaria básica regular de la I.E. N° 0171 -1 "Juan Velazco Alvarado" del distrito de San Juan de Lurigancho-Lima, 2018"*, motivo por el cual solicito a su persona les brinde las facilidades del caso para que puedan realizar el referido trabajo de investigación, el cual contribuirá en la mejora de la calidad de vida de los estudiantes de la institución que usted dirige.


En tal sentido, se indica los nombres de las bachilleres:

1. YANINA PULTAY SIHUI	Cel: 923 605 019
2. YESENIA CUSIQUISPE VELASQUE	Cel: 992 392 415

Sin otro particular, me despido sin antes agradecer la atención prestada y expresarle las muestras de mi especial consideración y estima.

Atentamente;

  
EDUARDO CUEVA MESTANZA  
Director de la Escuela Profesional de Farmacia y Bioquímica



INSTITUCION EDUCATIVA N° 171-1  
"JUAN VELASCO ALVARADO"  
AA.NH. JOSE C. MARIATEGUI

Exp. N° Recad

FOLIOS: \_\_\_\_\_  
FECHA: 14 Set. 2018

Av. Canto Bello 431, San Juan de Lurigancho  
Telf: 389 1212  
www.uma.edu.pe

## 9.5 Tablas y figuras

### ANEXO H - Tabla

**TABLA N° 5**  
**FUENTE DE INFORMACIÓN DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN**  
**ESTUDIANTES DE LA I.E. “JUAN VELASCO ALVARADO” N°0171-1.**

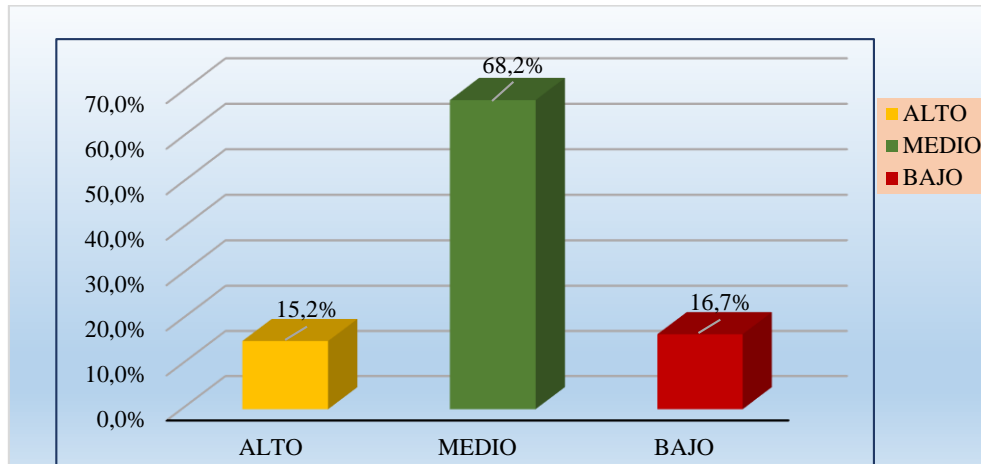
<b>Fuente de información</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
<b>Padres</b>	52	39,4%
<b>Maestro</b>	9	6,8%
<b>Personal de salud</b>	23	17,4%
<b>Amigos</b>	28	21,2%
<b>Ninguno</b>	20	15,2%

Fuente: Elaboración propia

En la tabla N° 5, se aprecia la fuente de información de métodos anticonceptivos, se visualiza que el 39,4% de los adolescentes reciben información acerca de los métodos anticonceptivos de sus padres, seguido del 21,2% de amigos, seguido del 17,4% de personal de salud, el 15,2% de ninguna fuente y el 6,8% de sus maestros.

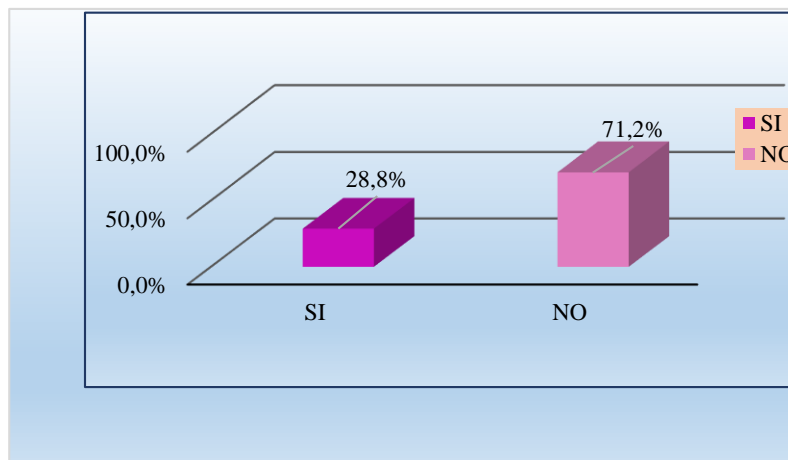


ANEXO I – Figuras



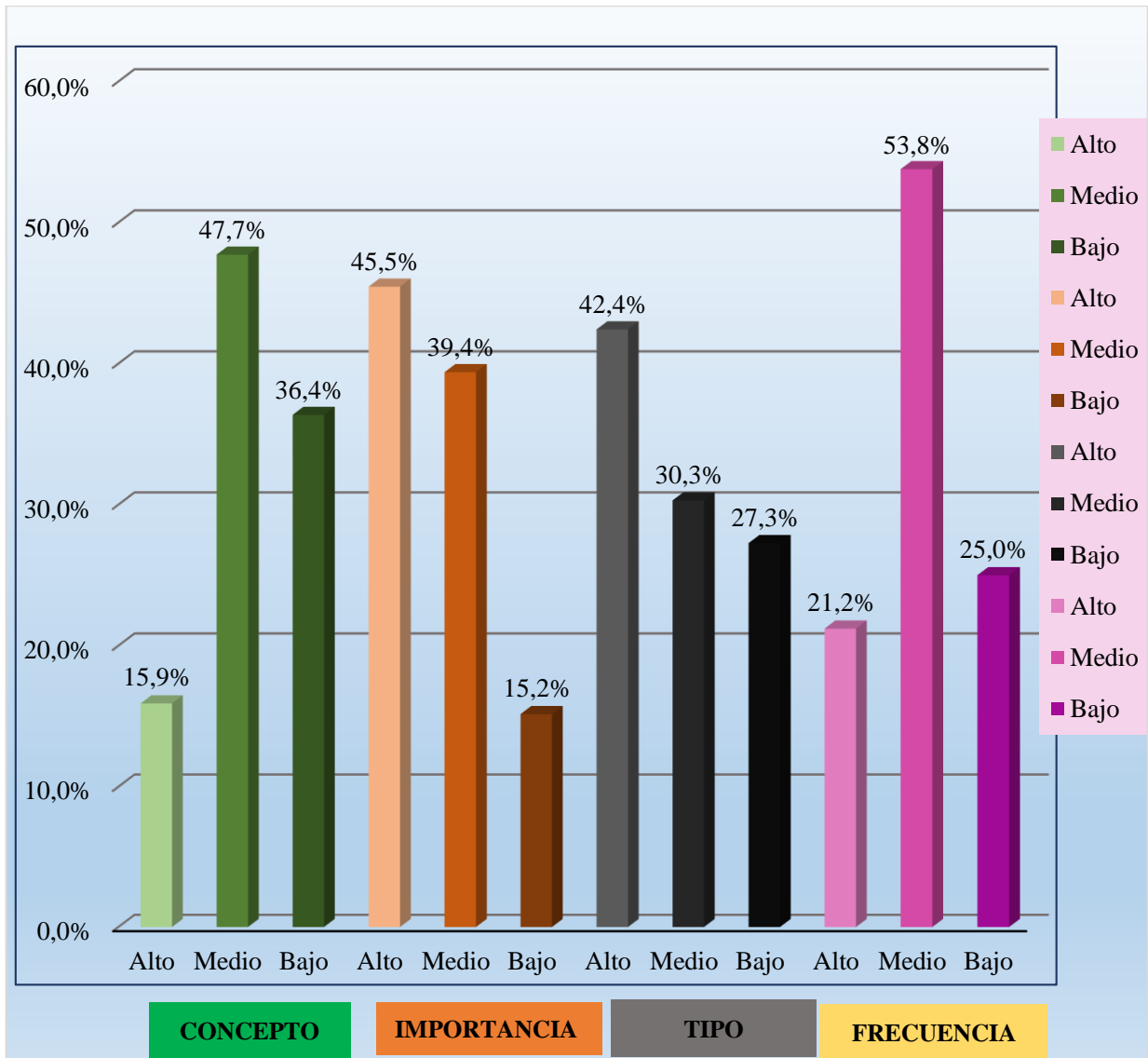
**FIGURA N° 1: NIVEL DE CONOCIMIENTO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ESTUDIANTES DE LA I.E. “JUAN VELASCO ALVARADO” N°0171-1.**

Fuente: Elaboración propia



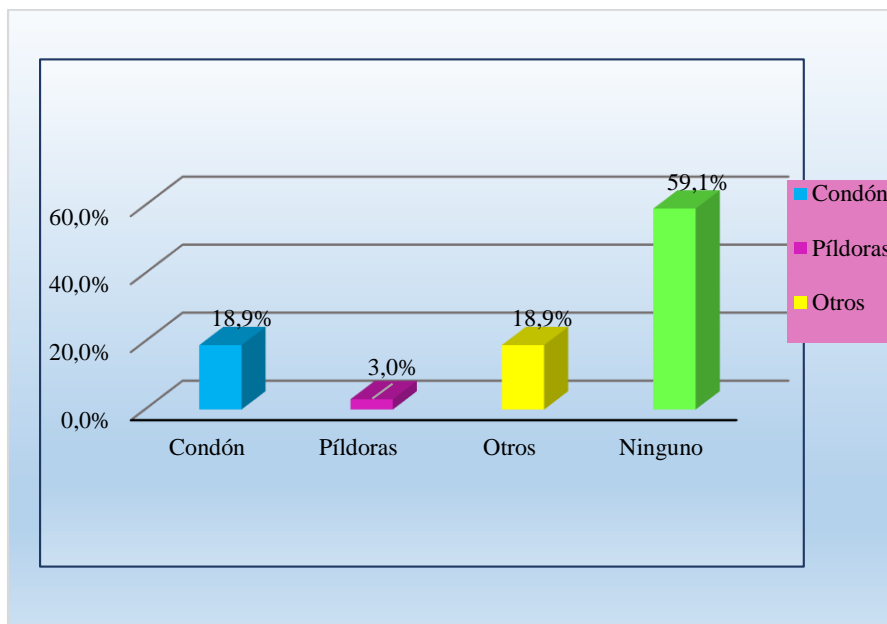
**FIGURA N° 2. USO DE ALGÚN MÉTODO ANTICONCEPTIVO EN ESTUDIANTES DE LA I.E. “JUAN VELASCO ALVARADO” N°0171-1.**

Fuente: Elaboración propia



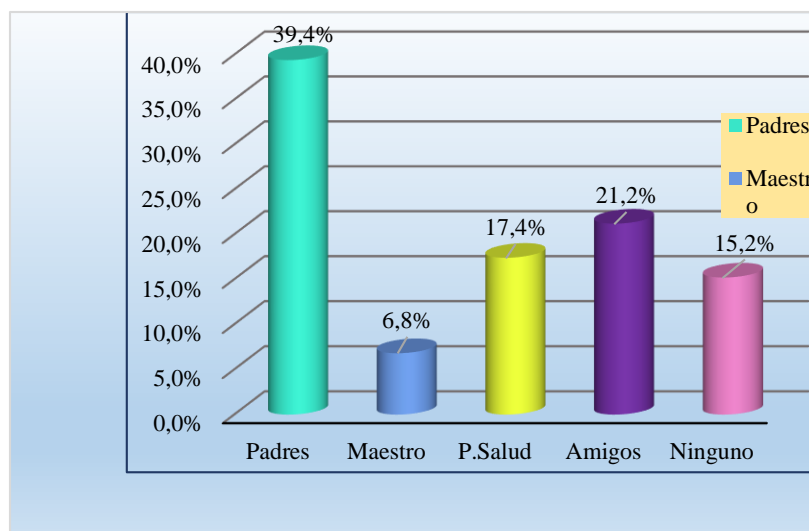
**FIGURA N° 3. NIVEL DE CONOCIMIENTO EN ESTUDIANTE DE LA I.E. “JUAN VELASCO ALVARADO” N°0171-1, SEGÚN DIMENSIONES.**

Fuente: Elaboración propia



**FIGURA N° 4: MÉTODO ANTICONCEPTIVO UTILIZADO EN ESTUDIANTES DE LA I.E. “JUAN VELASCO ALVARADO” N°0171-1.**

Fuente: Elaboración propia



**FIGURA N° 5: FUENTE DE INFORMACIÓN DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ESTUDIANTES DE LA I.E. “JUAN VELASCO ALVARADO” N°0171-1.**

Fuente: Elaboración propia