



UNIVERSIDAD PARTICULAR DE CHICLAYO

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD



ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA

Asociación entre Nivel de Conocimiento y Uso de Métodos Anticonceptivos en estudiantes del 5º año de secundaria de la Institución Educativa Elvira García y García - Chiclayo, durante setiembre – noviembre del 2017

TESIS

Para Optar el Título de Obstetra

AUTORAS

Estefani Gudelia Sigueñas Adrianzen

Roxana Lisbeth Criollo Carrasco

ASESOR

Dr. Oscar Felipe Romero Gonzáles

CHICLAYO - PERU
2018

DEDICATORIA

Esta tesis se la dedico al forjador de mi camino, mi padre celestial, el que me acompaña y siempre me levanta de mis constantes tropiezos.

A Violeta Adrianzén, mi madre que ha sabido salir adelante con nosotros sin importar los inconvenientes; eres un ejemplo de lucha y dedicación. Te amo.

A mi segunda madre Zoraida Diaz que, aunque no esté conmigo, sé que eres mi ángel.

A mi hijo Ishiro; porque el fue el gran motivo para seguir en este largo camino.

ESTEFANI GUDELIA

DEDICATORIA

Esta tesis se la dedico a mi Dios quien supo guiarme por el buen camino; darme fuerzas para seguir adelante y no desmayar en los problemas.

A mis padres Segundo y Ada; por ser un gran ejemplo de preservación y amor. Los amo.

A mi hijo Nicolás; porque el fue un gran motivo para seguir en este camino.

ROXANA LISBETH

AGRADECIMIENTO

A la Universidad Particular de Chiclayo por habernos aceptado ser parte de ella y abierto las puertas de su seno científico para poder estudiar nuestra carrera; así como también a los diferentes docentes que nos brindaron sus conocimientos.

A nuestro asesor de tesis el Dr. Oscar Romero Gonzáles por habernos brindado la oportunidad de recurrir a su capacidad y conocimiento científico.

A la maestra Martha Gutierrez, revisora de nuestra tesis; gracias por toda su ayuda tan importante.

Al director de la IE “Elvira García y García”, por abrirnos las puertas de su institución para llevar a cabo la ejecución de nuestra tesis y por toda la ayuda brindada.

Las Autoras

INDICE

	Pág.
DEDICATORIA	02
AGRADECIMIENTO	04
INDICE	05
RESUMEN	06
ABSTRACT	07
I. INTRODUCCIÓN	08
1.1 Marco Teórico	08
a. Situación Problemática	08
b. Antecedentes bibliográficos	11
c. Base Teórica	37
1.2 Problema	28
1.3 Objetivos	36
1.4 Justificación de la Investigación	37
1.5 Variables: Operacionalización	38
II. MATERIAL Y MÉTODOS	39
2.1 Tipo de Investigación	39
2.2 Diseño de Contrastación	39
2.3 Población y muestra	39
2.4 Técnicas e instrumentos de Recolección de Datos	40
2.5 Análisis Estadísticos de los Datos	41
III. RESULTADOS	43
IV. DISCUSIÓN	52
V. CONCLUSIONES	56
VI. RECOMENDACIONES	57
VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	58
ANEXO	66

RESUMEN

Con el objetivo de determinar la asociación entre nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en estudiantes del 5º año de secundaria de la I.E Elvira García y García - Chiclayo, durante setiembre – noviembre del 2017. Se realizó el presente estudio de tipo Descriptivo y Transversal, cuyo diseño fue No Experimental. La población estuvo constituida por 120 estudiantes de las cuales 91 representaron la población muestral.

Los principales resultados fueron:

- El 43.96% de las estudiantes tuvieron un Regular Nivel de Conocimiento sobre Métodos Anticonceptivos.
- El 45.05% de las estudiantes usan métodos anticonceptivos.
- Se halló asociación estadística entre el nivel de conocimiento y el uso de MAC en las estudiantes. ($p < 0.05$).
- El 74.73% de las estudiantes ya habían iniciado su relaciones coitales.
- El 45.05% de las estudiantes usan MAC y todas ellas refirieron haberse iniciado coitalmente.
- El 48.35% fueron estudiantes de 15 años de las cuales el 26.37% usaban MAC, el 38.46% tenían 16 años de las cuales sólo el 05.49% usaban MAC y un 13.19% tenían 17 años, todas ellas refirieron usar MAC.
- El MAC más usado fue el preservativo masculino en el 68.29%.

Palabras Claves: Nivel de conocimiento, uso métodos anticonceptivos, estudiantes.

ABSTRACT

With the objective of determining the association between level of knowledge and use of contraceptive methods in students of the 5th years of Secondary School Elvira García y García - Chiclayo, during September - November 2017. The present Descriptive and Transversal study was carried out, whose design was Non-Experimental. The population was constituted by 120 students of which 91 represented the sample population.

The main results were:

- 43.96% of the students had a Regular Level of Knowledge about Contraceptive Methods.
- 45.05% of the students use contraceptive methods.
- Statistical association was found between the level of knowledge and the use of MAC in the students. ($p < 0.05$).
- 74.73% of the students had already begun their coital relationships.
- 45.05% of the students use MAC and all of them mentioned having started coitally.
- 48.35% were 15-year-old students of which 26.37% used MAC, 38.46% were 16 years old, of which only 05.49% used MAC and 13.19% were 17 years old, all of them referred to using MAC.
- The most used MAC was the male condom at 68.29%.

Keywords: Level of knowledge, use of contraceptive methods, students.

I. - INTRODUCCIÓN

1.1 Marco Teórico

a) Situación Problemática

Desde hace varios años, la Organización Mundial de la Salud (OMS) y diversos estudiosos en el tema de la sexualidad han coincidido que el comportamiento sexual y reproductivo de los adolescentes es influenciado por su entorno sociocultural y su percepción del bienestar psico-afectivo, lo que esboza necesidades e interrogantes frente a su sexualidad. La manera en que estas interrogantes o dudas se respondan y se suplan sus necesidades, establecerán su salud sexual y reproductiva.^{1, 2}

La menarquia es un factor biológico que se acompaña de actitudes y de comportamientos hacia el sexo opuesto, que pueden conducir a un ejercicio temprano de la sexualidad. Conllevando a que el inicio de la coitarquia en los adolescentes sea en edades más precoces, lo que propicia un manejo inadecuado de la sexualidad.³ Asimismo, en los adolescentes existe insuficiente práctica de comunicación interpersonal, lo que obstaculiza la negociación con la pareja ante escenarios vinculados con las relaciones sexuales y el uso de métodos anticonceptivos, situación que los expone a riesgos como embarazos no planeados, abortos e infecciones de transmisión sexual.⁴ Mucho de los cuales se producen por el

desconocimiento y desinformación sobre el tema de salud sexual y reproductiva.

Se han elaborado muchas investigaciones para identificar los conocimientos y el uso de métodos anticonceptivos en adolescentes.

Rengifo H, Córdoba A, Serrano M, reportaron que la edad de inicio de relaciones sexuales fue en promedio de 13 años, con conocimientos altos, pues 90.5% de los adolescentes reportó haber recibido información sobre sexo y embarazo, la mayor fuente de información fueron sus padres (67.5%) y en este reporte el condón fue el método más utilizado.²

En Cuba, en un estudio, se halló que, respecto al conocimiento sobre el uso de métodos anticonceptivos en adolescentes, el 100% reconoció al condón, seguido de hormonales orales e inyectables en 97% y 93.5%. las mujeres son las que mostraron mayor conocimiento. Las fuentes de información más frecuentes fueron: los padres en 75.6% y amigos en 64.1%.⁵

En México, el promedio de inicio de coitarquía fue 15.4 años,⁶ de acuerdo con lo referido por la Encuesta Nacional de Salud y Nutrición (Ensanut) 2012. La misma encuesta reveló que 23% de la población mexicana de 12 a 19 años ya había iniciado su vida sexual, con una proporción mayor en los hombres (25.5%),

respecto a las mujeres (20.3%); 90% indicó conocer o haber escuchado hablar de algún método anticonceptivo, entre los métodos más utilizados se ubicó el condón con 80.6% y cerca de 6.2% indicó el uso de hormonales. En las mujeres la utilización reportada fue menor, 61.5% indicó que su pareja usó condón y 7.3% empleó métodos hormonales.⁷

Asimismo, en una publicación realizada por Ayala M, Vizmanos B, Portillo R,³ en Guadalajara, México, se encontró que la fuente de información sobre el tema anticonceptivo, fue en orden decreciente: la escuela (51%), el médico (14%), los amigos (13%), la televisión (11%), las revistas (5%), internet (2%) y la familia (2%).

La información disponible sobre el uso de anticonceptivos en adolescentes muestra que existen mayores tasas de fracaso, menores tasas de continuidad y menor cumplimiento en comparación con los adultos.⁸

Las razones de no utilizar métodos anticonceptivos, a pesar de no desear tener un embarazo, pueden ser sociales, culturales o políticas. Muchas veces motivadas por los grupos religiosos o porque los hacedores de política no entienden la real importancia de la Planificación Familiar o no están de acuerdo y, por lo tanto, no garantizan el acceso a la anticoncepción moderna a todos los grupos etarios; por ejemplo, la restricción a grupos de

adolescentes, o la falta de disponibilidad de anticonceptivos, no por hacer una compra inapropiada sino por carecer de políticas de distribución y supervisión permanente. ⁹

Según la Gerencia Regional de Salud (GERESA), los Métodos Anticonceptivos más usados en la Región Lambayeque en el año 2012 - 2013 fueron los inyectables y píldoras. ¹⁰

b) Antecedentes bibliográficos

Internacionales

Hernández J, Velásquez R, Pinzón C. (Colombia – 2017).¹¹

Ejecutaron un estudio de tipo descriptivo, con el objetivo determinar el nivel de conocimiento, actitud y practica en anticoncepción en adolescentes escolarizados en la comuna 1 de Villavicencio, realizado a 874 estudiantes de 14 a 19 años matriculados en las instituciones de educación secundaria públicas, modalidad diurna que pertenecen a la Unidad Educativa Local 1 del municipio de Villavicencio a quienes se les aplicó un cuestionario. Hallaron que el 66,7% de los estudiantes encuestados, consideran que sus conocimientos sobre métodos anticonceptivos son “escasos”, de estos el 68,3 % son hombres. En cuanto a la edad, se evidencia que quienes tienen entre 16 y 17 años (68,9%) son quienes más consideran tener ese nivel de conocimientos. Concluyeron que los adolescentes prefieren sin diferencia del rango de edad el

preservativo, ya que lo consideran como el mejor método de planificación, seguido de los anticonceptivos inyectados, y la razón de su escogencia es ser el más fácil de usar y de conseguir.

Sánchez M, Dávila R, Ponce E (México – 2015).¹² Efectuaron un estudio observacional, descriptivo y transversal con el objetivo de identificar el nivel de conocimiento y uso de métodos en adolescentes. 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 septiembre y octubre de 2014. Muestra no probabilística, 120 adolescentes se autoaplicaron una encuesta que incluía: variables sociodemográficas, de conocimiento y de uso de métodos anticonceptivos. Se empleó estadística descriptiva. se entrevistó a un total de 120 adolescentes cuyo nivel de conocimientos fue calificado como medio en 60.8% y bajo en 23.3%. El condón fue el método anticonceptivo mayormente utilizado (65.2%) asimismo, fue el método de barrera del que se tenía un mejor conocimiento (95.8%). Solo se obtuvieron diferencias respecto a la edad de los participantes ($p=0.030$)

Casadiego W (España – 2014).¹³ Ejecutó un estudio descriptivo tipo cuantitativo y de campo, con el objetivo de determinar el conocimiento y uso de los métodos anticonceptivos de los adolescentes en la Comunidad 5ta. Avenida de la Vivienda Rural de Bárbula Municipio Naguanagua Valencia Edo. Carabobo. Los

resultados obtenidos mostraron que el 40,7% de los adolescentes del sexo femenino y 24,3% del sexo masculino tiene la secundaria incompleta. Se demuestra que un 96,29% indicó no conocer los métodos de barrera, además, un 98,98% no conoce los métodos hormonales; igualmente existe falta de información respecto a métodos de anticoncepción natural y se indica que 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 puede quedar embarazada. Se concluye que existe bajo conocimiento sobre métodos anticonceptivos y los adolescentes no usan los métodos para prevención del embarazo. Se recomienda implementar programas preventivos en los centros educativos y en la comunidad donde se incluyan temas referidos a la sexualidad.

Parra J, Domínguez J, Maturana J, Pérez R, Carrasco M (Chile – 2013).¹⁴ Realizaron un estudio transversal a través de metodologías cuantitativa (encuesta semiestructurada) y cualitativa (técnica de grupo focal y entrevistas individuales), con el objetivo de analizar el conocimiento y la percepción de los y las adolescentes sobre el Programa de Planificación Familiar, con una muestra de 277 adolescentes (15 a 19 años) usuarios del Hospital de El Carmen, en el año 2010. El 12% de varones y mujeres habían iniciado su vida sexual (el 42% de los varones y el 22% de las mujeres, antes de los 15 años). Aunque todos reconocían que

la responsabilidad es de ambos, las mujeres consultaron más el Programa que los varones (el 40% y el 13,5% respectivamente) y reconocían haber recibido más información sobre métodos anticonceptivos antes de iniciar su vida sexual que sus pares varones. Los adolescentes de ambos sexos siguen teniendo concepciones erradas sobre el uso de métodos anticonceptivos. Los autores concluyen que, es necesario intensificar las actividades de difusión de los Programas de Planificación Familiar entre los y las adolescentes.

Chamorro L (Ecuador – 2012).¹⁵ Ejecutó un estudio de tipo descriptivo cualicuantitativo prospectivo, de cohorte donde se aplicó una encuesta individual para la recolección de la información. Con el objetivo de estudio fue conocer los métodos anticonceptivos y la utilización del condón por parte de los adolescentes que estudian en este establecimiento educativo. Entrevistó a 133 adolescentes de los quintos cursos del Colegio “José Julián Andrade” de la Ciudad de San Gabriel en la provincia del Carchi. Concluyendo que los estudiantes tienen poco conocimiento de los métodos anticonceptivos por lo tanto no están informados de la correcta utilización del condón.

Chelhond E, Contreras L, Ferrer M, Rodríguez I. (Venezuela – 2012).¹⁶ Efectuaron un estudio de tipo descriptivo, experimental, longitudinal, en el periodo que comprende desde enero a marzo de

2012, donde se evaluó el impacto de la educación sexual sobre el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos, el uso de los mismos e inicio de actividad sexual en adolescentes en condición de semilibertad y abandono. Se encuestaron 13 adolescentes, un 61,5% de sexo masculino y un 38,5% femenino, la edad promedio de los adolescentes fue 17 años, un 61,5% presentaba un nivel regular de conocimiento sobre anticonceptivos, un 69,2% ha iniciado actividad sexual, y un 44,4% ha utilizado algún método anticonceptivo. Observaron que informar al adolescente sobre métodos anticonceptivos permite mejorar su nivel de conocimiento.

Orozco C (Ecuador – 2012).¹⁷ Realizó un estudio descriptivo, prospectivo analítico, de diseño no experimental, con el objetivo de determinar el nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos y su relación con embarazos en adolescentes en 120 pacientes atendidos en la consulta externa del SCS. Recreo – Durán. Hallaron que el 61% de las adolescentes encuestadas tenían entre 13 y 17 años de edad y solo el 74% de las adolescentes tenían como estado civil Unión Libre, el 18% solteras y solo el 8% casadas. El nivel socio-económico de las pacientes el 51% bajo, y el 49% Medio, a pesar de que sigue siendo más alto el nivel bajo, la brecha es cada vez menores entre estos 2 niveles. El 69% de las adolescentes tenían una escolaridad de 8 o > de 8 años, ósea que la mayoría cursaban el colegio, pero del total de

pacientes, 120 adolescentes encuestadas el 6% no tenía conocimiento sobre métodos anticonceptivos, el 27% conocían sobre preservativos y el 26% sobre anticonceptivos orales. Existe poco conocimiento sobre el total de métodos anticonceptivos y en algunos casos un inadecuado uso. El 23% de las pacientes cursaban con gestación, el 38% con periodo intergenésico de < de 2 años y el 39% con 2 o > de 2 años. Por lo cual podemos observar que también existe poco conocimiento de los riesgos obstétricos en este grupo de edad. El 48% de las adolescentes escogerían el método inyectable, luego de una charla sobre métodos anticonceptivos, por la facilidad en cuanto al tiempo para aplicárselas, el 32% anticonceptivos orales, el 10% DIU, 4% preservativos, 3% otros como el implante subdérmico por las expectativas de estudios superiores, y solo el 3% no escogerían ningún método porque desean seguir procreando a pesar de explicarles sobre los riesgos de embarazos con periodos intergenésicos menores de 2 años.

Nacionales

Aranda X, Huallpa M, Vicente F (Lima – 2017).¹⁸ Ejecutaron un estudio cuantitativo, de naturaleza cualitativa, de tipo descriptivo, de corte transversal, con el objetivo de determinar nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de Educación Secundaria de la Institución Educativa Privada Bertrand

Russell, Los Olivos – 2015, en una población de 185 estudiantes, entre hombres y mujeres. Hallaron que el nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos en adolescentes mostró un mayor porcentaje en el nivel alto con el 47,6%, con lo cual no evita que la mitad de la población estudiantil tenga riesgo a embarazos no deseados, abortos, deserción escolar, entre otros. Encontraron un nivel de conocimientos alto sobre métodos anticonceptivos a nivel general y, también, que el conocimiento en las dimensiones Tipo y Frecuencia, se han obtenido niveles medio y bajo.

Malma K (Lima – 2017).¹⁹ Realizó un estudio observacional, transversal y descriptivo, con el objetivo de determinar el nivel de Conocimiento y Uso de Métodos Anticonceptivos en adolescentes de 4to y 5to de secundaria del Colegio “Andrés A. Cáceres” durante el periodo de setiembre a noviembre 2015. El tamaño de la muestra fue de 99 participantes, de las cuales la mayoría cursaba el cuarto año de secundaria con 51.5%. La edad promedio fue 16 años. Mayor porcentaje sexo masculino con 50.5%. Religión predominante católica con 54.5%. Provenían de una familia nuclear 45.5%, Fuente de información sobre métodos anticonceptivos colegio con 56.6% y un 7.1% referían no haber recibido información. Predominó el nivel de conocimiento medio, ninguno de los encuestados obtuvo nivel de conocimiento bajo. La mayoría de adolescentes no usan métodos anticonceptivos. De los que usan,

la mayoría son de sexo masculino. El método anticonceptivo más usado es el condón. Concluyendo que el 63% de los adolescentes evaluados poseen un Nivel de Conocimiento Medio acerca de métodos anticonceptivos. El 20% de los adolescentes evaluados refiere usar métodos anticonceptivos. El ser de sexo masculino es un factor de riesgo para usar algún método anticonceptivo.

Obando J (Lima – 2016).²⁰ Efectuó un estudio descriptivo, transversal, prospectivo y correlacional, con el objetivo de determinar el nivel de conocimiento de las puérperas del Instituto Nacional Materno Perinatal. Hallar si existe asociación entre las variables demográficas obstétricas y el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos. Hallar el porcentaje de respuestas indicadas en la encuesta por las puérperas. El nivel de conocimiento se midió a través de una encuesta de 21 preguntas con 5 alternativas y de respuesta única. Se halló que el 53,8% de las puérperas tuvo un nivel de conocimiento deficiente; el 26,3% tuvo un nivel de conocimiento regular; el 18,8%, el nivel de conocimiento bueno; y el 1,3%, nivel de conocimiento excelente. Existe relación entre grado de instrucción y el nivel de conocimiento ya que al realizar la prueba exacta de Fisher el valor de p fue de 0.006 ($0.006 < 0.05$) con lo que rechaza la hipótesis nula. Por lo tanto, se concluye que existe asociación estadísticamente significativa entre el grado de instrucción y el nivel de conocimiento

sobre métodos anticonceptivos de las puérperas del Instituto Nacional Materno Perinatal. Enero 2016. Concluyendo que el 53,8% de las puérperas tuvo un nivel de conocimiento deficiente, y existe asociación entre el grado de instrucción y el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en las puérperas del Instituto Nacional Materno Perinatal. Existe asociación significativamente estadística entre el grado de instrucción y el nivel de conocimiento de métodos anticonceptivos.

Fernández V (Chachapoyas – 2016).²¹ Realizó un estudio de enfoque cuantitativo; de nivel descriptivo, de tipo observacional; prospectivo, transversal con el objetivo de determinar el nivel de conocimientos de los adolescentes sobre la salud sexual y reproductiva – Institución Educativa "Santiago Antúnez de Mayolo", Chachapoyas – 2015. La muestra estuvo constituida por 148 estudiantes a través del muestreo probabilístico de tipo sistemático, se utilizó como método la encuesta y como técnica el cuestionario, los datos fueron recolectados a través del cuestionario de conocimiento sobre salud sexual y reproductiva, cuya validez del instrumento se realizó a través del juicio de expertos, obteniendo un valor de $VC=8.47 > VT=1.6449$ (adecuado); la confiabilidad a través de Spearman Brown (0,95 alta confiabilidad). Los resultados evidencian que del 100% (148) de adolescentes el 50% (74) tienen un nivel de conocimiento bueno, el 40.5% (60) tienen un nivel

regular y el 9.5% (14) de nivel deficiente. En cuanto a las dimensiones: sexualidad del 58.8% (87) tienen un nivel de conocimiento bueno; el 35.1% (52) tienen un nivel regular y el 6.1% (9) nivel deficiente. En la dimensión de planificación familiar el 42.6% (63) tienen un conocimiento de nivel regular; el 36.5% (54) tienen nivel bueno y el 0.9% (31) nivel deficiente. En la dimensión de las infecciones de transmisión sexual el 45.3% (67) tienen un nivel de conocimiento bueno; el 39.2% (58) nivel regular y el 15.5% (23) nivel deficiente. Por lo que se concluye que la gran mayoría de los adolescentes tienen un nivel de conocimiento bueno sobre salud sexual y salud reproductiva.

Del Pino D (Lima – 2016).²² Ejecutó un estudio de tipo observacional, con diseño descriptivo- correlacional, prospectivo y de corte transversal, con el objetivo de determinar el nivel de conocimiento y su relación con el uso de métodos anticonceptivos en madres adolescentes del “Centro de Salud Chorrillos I Gustavo Lanatta” durante febrero – abril del 2015, en el que participaron 47 madres adolescentes que fueron encuestadas entre los meses de febrero a abril del 2015. Hallando que las madres adolescentes tenían una edad promedio de 18 años, eran convivientes (53.2%), con grado de instrucción secundaria (74.5%) y primíparas (93.6%). El nivel de conocimiento sobre los métodos anticonceptivos fue “Medio” en el 43% de las madres adolescentes, “Bajo” en el 32% y

“Alto” en el 25%. El 63.8% de madres adolescentes usan métodos anticonceptivos, mientras que el 36.2% no usan. La mayoría de las madres adolescentes recibió información acerca de los métodos anticonceptivos (93.6%) del Centro de Salud (53.2%) y utilizó el inyectable trimestral (31.9%). Existe relación entre el nivel de conocimiento y el uso de métodos anticonceptivos ($p=0.011$). Concluyendo que el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos se relaciona de manera significativa con su uso en madres adolescentes del “Centro de Salud Chorrillos I Gustavo Lanatta Lujan” durante febrero-abril del 2015 ($p= 0.011$).

Cáceres M, Huaynillo M (Arequipa – 2016).²³ Efectuaron un estudio cuantitativo, con alcance descriptivo correlacional, de corte transaccional, con el objetivo de determinar la relación entre el nivel de conocimiento y las actitudes hacia los métodos anticonceptivos en las adolescentes de 15 a 17 años de la I.E Micaela Bastidas. La muestra estuvo conformada por 463 adolescentes, a quienes se les aplicó dos cuestionarios, el cuestionario de conocimientos, que para su validez y confiabilidad estadística se utilizó el coeficiente de correlación de Pearson y la variable de K- Richarson respectivamente, obteniendo el 95% de confiabilidad y, la escala de actitudes hacia los métodos anticonceptivos, la cual utilizó para su validez y confiabilidad la “t” de student, mostrando un grado de significancia de 0.05. Aplicados los instrumentos se obtuvo como

resultados que el 50.3% de las adolescentes entre 15 y 17 años de la I.E Micaela Bastidas no poseen información precisa y adecuada acerca de los Métodos Anticonceptivos; en cuanto al nivel de conocimiento tomando en cuenta la edad de las adolescentes, vemos que el 56% de las adolescentes de 15 años tienen un nivel de Conocimiento Bajo, por otro lado el 50.3% de las adolescentes de 16 años presentan un nivel de Conocimiento Medio al igual que las adolescentes de 17 años con un 48.6%, lo que quiere decir que a mayor edad mayor es el nivel de conocimientos y, en cuanto a las actitudes las adolescentes en general se muestran indiferentes, ya que la edad no determina la valoración hacia determinado tema, existiendo otras fuentes de influencia y reforzamiento. Al establecer la relación entre el conocimiento y las actitudes de las adolescentes entre 15 y 17 años se observa que existe una relación positiva ya que el 55.6% de las adolescentes poseen un conocimiento alto y actitudes favorables hacia los métodos anticonceptivos, lo que nos indica que a mayor conocimiento mayor será la actitud de aceptación hacia el uso de los métodos anticonceptivos.

Díaz E (Lima – 2015).²⁴ Efectuó un estudio descriptivo, de corte transversal, con el objetivo de determinar el grado de asociación entre el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos con los factores sociodemográficos en estudiantes adolescentes del 5to año de secundaria de la Institución Educativa Nacional Nicolás La

Torre. La población estuvo representada por 181 adolescentes de 5to año de educación secundaria de la Institución Educativa “Nicolás La Torre”, y la muestra de la investigación con la que se trabajó fue de 125 adolescentes. Hallando que el 48%, el método 100% eficaz para prevenir el embarazo es el preservativo; el 92%, el preservativo en la relación sexual previene el embarazo, las enfermedades de transmisión sexual y el Sida; el 96% está de acuerdo en el uso de los métodos anticonceptivos. El autor concluyó que el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en estudiantes adolescentes del 5to año de secundaria de la Institución Educativa Nacional Nicolás La Torre de Chiclayo es relativamente alto. Los factores sociodemográficos en estudiantes adolescentes del 5to año que se relacionan con el conocimiento sobre métodos anticonceptivos, son: la edad, la religión y el tipo de familia.

Fernández I. (Lima – 2015).²⁵ Realizó un estudio descriptivo, correlacional y corte transversal, con el objetivo de determinar la relación del nivel de conocimiento, el uso de los métodos anticonceptivos (MAC) y el anticonceptivo oral de emergencia, en una población de 125 adolescentes, encontrando que la edad de los adolescentes esta entre 13 a 19 años, nivel de escolaridad quinto de secundaria. El nivel de conocimiento del uso de MAC el 65,6% se ubica en el nivel medio. Las adolescentes (35%) tienen

mayor conocimiento que los adolescentes (30%). El conocimiento del anticonceptivo oral de emergencia es alto con el 91.5%. En la primera relación sexual un 50% hizo uso del método, y en la última relación sexual el 64%. Las razones de no uso, el 57 % no planeó tener relaciones sexuales, 27% no disponía del método, 13 % no sabía cómo usarlo, 3% no conocía ningún método. El 58% usa a veces, el 26% siempre, y 16% nunca. Los factores que tienen una mayor correlación con el nivel de conocimientos son el uso del preservativo, el uso en la primera y última relación sexual, formas de evitar el embarazo, cuánto conocen sobre los MAC. Concluyendo que el nivel de conocimiento es medio, usaron más el preservativo, el conocimiento del anticonceptivo oral de emergencia es alto, existe ausencia de protección anticonceptiva en la primera y última relación sexual, una proporción importante no conoce.

Salazar I (Nuevo Chimbote – 2013).²⁶ Efectuó un estudio descriptivo correlacional de corte transversal, con el objetivo de conocer los factores socioeconómicos y el nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos en adolescentes. Institución Educativa Gastón Vidal Porturas. Nuevo Chimbote, 2012. La población estuvo conformada por 120 adolescentes, que reunieron los criterios de inclusión. La técnica fue la encuesta, aplicándose dos instrumentos: el cuestionario sobre Factores socioeconómicos y Nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos. El

procesamiento y análisis de datos se realizó en el programa Software SPSS 21. Halló que El 56,7% de los adolescentes tienen 17 años de edad, el 52,5% de sexo femenino; 65,8% residen en zona urbana; 95,8% proceden de la costa; 52,5% de religión católica; 58,3% de familia nuclear; 56,7% a una familia normo funcional; 61,7% no tienen pareja; 52,5% de las madres tienen secundaria; 55,8% de los padres tienen secundaria; 48,3% recibieron información sobre métodos anticonceptivos de sus padres; 65% dependen económicamente de ambos padres; y el 72,5% de adolescentes no trabajan. El 49,2% de los adolescentes tienen un nivel de conocimiento malo sobre métodos anticonceptivos; 43,3% un nivel de conocimiento bajo y el 7,5% un nivel de conocimiento alto. Existe relación estadísticamente significativa entre: la edad, sexo, residencia, religión, tipo de familia, funcionamiento familiar, pareja, escolaridad de la madre y del padre, información sobre métodos anticonceptivos, dependencia económica y el trabajo con el nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos en adolescentes. No existiendo relación estadísticamente significativa con la procedencia.

Latorre P (Tacna – 2012).²⁷ Realizó un estudio descriptivo, no experimental, transversal, con el objetivo de determinar si el nivel de conocimientos y actitud hacia el uso que tienen los adolescentes sobre los métodos anticonceptivos; para llegar a una conclusión y

verificar si realmente existía relación entre las dos variables de estudio se utilizó como método de recolección de datos la encuesta, compuesta por un cuestionario de actitud hacia el uso de métodos anticonceptivos de 25 ítems y un cuestionario sobre nivel de conocimiento de los métodos anticonceptivos realizada directamente, de persona a persona; teniendo como resultado una $p: 0$, realizada a 141 pacientes adolescentes que sus partos fueron atendidos (vaginal o cesárea), existiendo una relación estadísticamente significativa entre las dos variables de estudio.

La Torre P (Lima - 2012).²⁸ Realizó un estudio sobre nivel de conocimiento y actitud hacia el uso de métodos anticonceptivos en adolescentes atendidos en el Instituto Nacional Materno Perinatal, 2012. Encontrando relación significativa de la actitud hacia el uso de métodos anticonceptivos con el nivel de conocimiento de los mismos, ya que al realizar la encuesta se obtuvo por resultado una significancia menor de 0,05. El 92% de la población presentó una actitud "semiliberal". Más de un 50% de la muestra presentaba una inadecuada información sobre anticoncepción.

Locales

Hernández M, Huamán E, Pérez G, Gálvez N (Chiclayo – 2017).²⁹ Ejecutaron un estudio de tipo cuantitativo, diseño transversal, con el objetivo de determinar el nivel de conocimiento

en métodos anticonceptivos que tienen las adolescentes primigestas. La población 100, muestra 20 mujeres adolescentes primigestas. Entre los principales resultados se encontró que el nivel de conocimiento: alto 30%, medio 50%, bajo 20% en adolescentes. El 45% de adolescentes embarazadas primigestas son de las edades de 17-18 años, 50% de las adolescentes embarazadas primigestas son de procedencia de la costa, 55 % de adolescentes embarazadas primigestas su estado civil es conviviente, 60% de adolescentes embarazadas primigestas tiene un ingreso económico de 300 soles, 50% las adolescentes embarazadas primigestas conviven con su esposo, 80% son embarazos no planificados, 60% de las adolescente embarazada primigestas tiene como consecuencia la migraña , 75% de las adolescentes tiene como causa de no utilizar los métodos anticonceptivos es tener un embarazo no deseado, 30% el método anticonceptivo que más conoce las adolescentes embarazadas son las inyecciones. Brindar un programa educativo acerca de los cuidados y métodos anticonceptivos.

Bustamante G, Gastulo C (Chiclayo – 2014).³⁰ Ejecutaron un estudio de tipo descriptivo de corte transversal, con el objetivo de determinar la asociación entre el conocimiento y uso de Métodos Anticonceptivos en Estudiantes del Centro de Educación Básica Alternativa Particular San Ignacio de Loyola - Chiclayo, 2013. La

población estuvo constituida por todos los estudiantes del CEBA Particular "San Ignacio de Loyola" y la muestra según formula por 173 estudiantes. Los principales resultados fueron: El 78.04% de los estudiantes tuvieron un Regular Nivel de Conocimiento sobre Métodos Anticonceptivos. El 42.20% de la población, usan métodos anticonceptivos. Se encontró asociación estadística entre el Conocimiento y Uso de Métodos Anticonceptivos en Estudiantes del Centro de Educación Básica Alternativa Particular San Ignacio de Loyola, 2013 ($p < 0.05$). El Método anticonceptivo más usado fue el condón en el 69.86%. La población se caracterizó por tener una edad promedio de 19.5 años, ser del sexo femenino, solteras, proceder de zonas urbanas, en su mayoría desempeñarse como empleadas. La edad de la primera relación coital fue ≥ 15 y el número de parejas sexuales fue ≥ 2 .

c) Base teórica

Como se sabe, el conocimiento; es la conciencia o percepción de la realidad, que se obtiene por medio del aprendizaje o de la investigación. En este sentido, es la exegesis de las sensaciones y estímulos que se reciben del exterior, permitiendo satisfacer las necesidades básicas del individuo de comprender la realidad y explorar lo desconocido. Cabe enfatizar, que el comportamiento es la conducta asumida por las personas respecto a su salud sexual y reproductiva la cual está vinculada con los conocimientos que en

este sentido posee. Sin embargo, esto no significa, necesariamente que un buen conocimiento sobre la sexualidad y reproducción se corresponda con conductas adecuadas en esta esfera de la vida. ³¹

Por su parte, el filósofo griego Platón, resalto enseñó que el conocimiento es aquello necesariamente verdadero (episteme). En cambio, la creencia y la opinión ignoran la realidad de las cosas, por lo que forman parte del ámbito de lo probable y de lo aparente.³²

Desde el punto de vista filosófico: el conocimiento se define como un acto y un contenido; Según Salazar Bondy define el conocimiento como un acto es decir es la aprehensión de una cosa, objeto, etc., a través de un proceso mental y no físico; contenido es aquello que se adquiere a través de los actos de conocer, estos son acúmulos, transmitidos de unas personas a otras, no son subjetivos, son independientes para cada sujeto debido al lenguaje. ³³

Distingue además 2 niveles de conocimientos:

- Conocimiento Vulgar: aquel que es adquirido y usado espontáneamente.
- Conocimiento Científico: aquel que se adquiere adoptando un papel que requiere de esfuerzos y preparación especial, es

caracterizado por ser selectivo, metódico, explicativo, analítico y objetivo (apoyado en la experiencia).

- Conocimiento científico del nivel superior, eminentemente problemático y crítico y al alcance universal, este conocimiento esclarece el trabajo de la ciencia. ³³

Según Mario Bunge ³⁴ el conocimiento es un conjunto de ideas, conceptos, enunciados, comunicables que pueden ser claros, precisos, ordenados, vago e inexacto, clasificándolo en:

- Conocimiento Científico el cual es racional, analítico, sistemático, verificable a través de la experiencia.
- Conocimiento Vulgar es vago, inexacto limitado por la observación.³⁴

La sexualidad es un universo complejo en el cual intervienen aspectos tanto biológicos, como psicológicos y sociales. Engloba una serie de condiciones culturales, sociales, anatómicas, fisiológicas, emocionales, afectivas y de conducta, relacionadas con el sexo que caracterizan de manera decisiva al ser humano en todas las fases de su desarrollo. Encontrar una definición de sexualidad es una tarea difícil ya que la sexualidad hace referencia a un concepto multiforme, extenso, profundo y variadísimo de elementos que todos unidos forman el concepto de sexualidad como un todo. Es un término dinámico; no podemos encajonar la

sexualidad como algo estático y predecible, sino como un todo que envuelve la vida del hombre, que evoluciona a lo largo de la historia, y no sólo de la Historia en mayúsculas, sino también en la historia personal de cada individuo; va moldeándose al ritmo de nuestras experiencias de vida, poniendo su sello en todo lo que vemos, entendemos, sentimos y vivimos. ³⁵

Elementos de la Sexualidad:

Se pueden destacar algunos elementos que se engloban dentro del concepto de sexualidad: ³⁵

El impulso sexual: El impulso sexual que va dirigido tanto al placer sexual inmediato, como a la procreación. ³⁵

Identidad sexual y orientación sexual: Se entienden como tendencias sexuales en cuanto a aspectos de la relación psicológica con el propio cuerpo (sentirse hombre o mujer) y en cuanto a atracción sexual hacia un sexo, otro o ambos (heterosexualidad, homosexualidad o bisexualidad). ³⁵

Relaciones sociales: En la vida diaria, la sexualidad cumple un papel muy importante, ya que, desde el punto de vista emocional, afectivo y social, va mucho más allá de la finalidad reproductiva y compromete la vida de pareja, de familia, y los lazos afectivos interpersonales. ³⁵

La Organización Mundial de la Salud (OMS) ha establecida que la adolescencia, es el periodo de crecimiento y desarrollo humano que se produce después de la niñez y antes de la edad adulta, entre los 11 y los 19 años. Se trata de una de las etapas de transición más trascendentales en la vida del ser humano, la cual se caracteriza por un ritmo acelerado de crecimiento y de cambios, superado únicamente por el que experimentan los lactantes. Esta fase de crecimiento y desarrollo viene condicionada por diversos procesos biológicos. ³⁶

Según el Ministerio de Salud (MINSA) la población adolescente es aquella que se encuentran entre los 12 a 17 años, y que están en una etapa de su vida en la cual se presentan cambios importantes en su aspecto físico, así como en su personalidad. ³⁷

Presiones para asumir conductas de alto riesgo

La mayoría de los adolescentes se ven coaccionados para consumir alcohol, tabaco u otras drogas y para empezar a tener relaciones sexuales, y ello a edades cada vez más tempranas, lo que entraña para ellos un elevado riesgo de traumatismos, tanto intencionados como accidentales, embarazos no deseados e infecciones de transmisión sexual (ITS), entre ellas el virus de la inmunodeficiencia humana (VIH). ³⁶

Factores asociados al inicio sexual precoz

Estudios internacionales han mostrado que el inicio de la actividad sexual está asociado a múltiples factores. Entre los factores personales que se asocian a menor riesgo de inicio sexual, destacan el buen desempeño escolar y la religiosidad.^{38, 39} Mientras que se asocian a inicio sexual más temprano, la influencia de alcohol o drogas, el antecedente de parejas mayores, el abuso sexual previo, la influencia de los pares y los/as que trabajan.^{40, 41,42}

Planificación Familiar

Conjunto de actividades, procedimientos e intervenciones dirigidas a mujeres y hombres en edad fértil, dentro de las cuales se encuentra la información, educación, orientación/consejería y la prescripción y provisión de métodos anticonceptivos, para que las personas o parejas ejerzan el derecho a decidir libre y responsablemente, si quieren o no tener hijos, así como el número y el espaciamiento entre ellos.⁴³

Método anticonceptivo:

Un método anticonceptivo es cualquier acto, dispositivo o medicación para impedir una concepción o un embarazo viable.⁴⁴ También es llamado anticoncepción o contracepción. Se usa en

vistas del control de la natalidad.⁴¹ La planificación, provisión y uso de métodos anticonceptivos es llamado planificación familiar.⁴⁵ Los métodos anticonceptivos se han utilizado desde tiempos antiguos, pero aquellos eficaces y seguros no estuvieron disponibles hasta el siglo XX. Algunas culturas restringen o desalientan el acceso al control de la natalidad, ya que consideran que es moral, religiosa o políticamente indeseable.

El uso de los métodos anticonceptivos es la manera de prevenir embarazos e incluso enfermedades de transmisión sexual en una pareja como es en el caso del preservativo.⁴⁶ Dentro de su proceso debe por lo tanto tener un doble componente: el educativo con el fin de llevar a todo nivel, en forma oportuna, la mejor información para que cada quien este en capacidad de tomar una determinación basadas en sus preferencias, necesidades y posibilidades.⁴⁷

La elección de un anticonceptivo depende de muchos factores, entre ellos la edad, la salud, el deseo del compañero o compañera de participar en la planificación familiar, el comportamiento sexual de la pareja y un examen cuidadoso de las ventajas y contraindicaciones que implica usar un método de contracepción.⁴²

Por todo ello se debe brindar educación sexual a los jóvenes y adolescentes a fin que ellos y ellas retarden el inicio de la primera

relación sexual y cuando se inicien sexualmente lo hagan ejerciendo su sexualidad responsablemente.

B) Tipos de Métodos Anticonceptivos

Para los tipos de métodos anticonceptivos, se usó como referencia la “Norma Técnica de Planificación Familiar” aprobada por Resolución Ministerial N° 652-2016, el 31 de agosto del 2016, ⁴⁶ la divide en:

Abstinencia Periódica: que incluye al Método Del Ritmo, Método Del Moco Cervical, Método de los días fijos o del Collar.

Método de Lactancia Materna y Amenorrea (MELA)

Métodos de Barrera: El Condón y Espermicidas

Hormonales: Que se dividen en Combinados (Anticonceptivos Orales Combinados, Inyectable combinado, Parche Hormonal Combinado, Anillo Hormonal Combinado) y Sólo de Progestina (Píldoras sólo de progestágenos, inyectable sólo de progestina, implante sólo progestina).

Dispositivos Intrauterinos (DIU): Dispositivo Intrauterino Liberador De Cobre y Dispositivo Intrauterino Liberador De Progestágeno.

Anticoncepción Quirúrgica Voluntaria: Femenina y Masculina

1.2 Problema

¿Cuál es la Asociación entre Nivel de Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en estudiantes del 5º año de secundaria de la Institución Educativa Elvira García y García - Chiclayo, durante setiembre – noviembre del 2017?

1.3 Objetivos:

Objetivo General:

Determinar la asociación entre nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en estudiantes del 5º año de secundaria de la Institución Educativa Elvira García y García - Chiclayo, durante setiembre – noviembre del 2017.

Objetivos Específicos:

1. Identificar el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos.
2. Determinar el uso de métodos .
3. Establecer si existe asociación estadística entre el nivel de conocimiento y el uso de métodos .
4. Conocer el inicio de las relaciones coitales.
5. Determinar el uso de método anticonceptivos según inicio coital.
6. Conocer la edad y uso de métodos anticonceptivos.

7. Identificar el tipo de métodos anticonceptivos usados según inicio coital.

1.4 Justificación de la Investigación:

Debido a que el conocimiento sobre el uso de métodos anticonceptivos permite tomar decisiones oportunas y adecuadas sobre la reproducción de manera libre, responsable e informada y contribuyendo al ejercicio de los derechos sexuales y reproductivos de las personas, manteniendo el nivel de salud.

Este trabajo de investigación es importante porque nos permitirá identificar o conocer cuánto saben nuestros adolescentes sobre el tema de la Anticoncepción y por ende el uso de estos métodos anticonceptivos. Los resultados nos permitirán proponer estrategias encaminadas a mejorar el nivel de conocimiento sobre el tema en la población, así como salvaguardar su futuro anticonceptivo y disminuir de este modo los embarazos no deseados.

1.5 Identificación de la Variables:

Variable Independiente: Nivel de conocimiento de Métodos Anticonceptivos

Variable Dependiente: Uso de Métodos Anticonceptivos.

Operacionalización de Variables

Variable	Dimensión	Definición Conceptual	Indicadores	Escala	Instrumento
VI Nivel de conocimiento de métodos anticonceptivos	Cognitiva	Información detallada que la encuestada tiene sobre el Tema	<u>Puntaje</u> 12 – 15 = Bueno 6 –11 = Regular 0 –5 = Bajo	Ordinal	Ficha de Recolección de Datos
VD Uso de Métodos Anticonceptivos	Epidemiológica	Empleo continuado y habitual de Contraceptivos con la finalidad de evitar el embarazo	SI NO	Nominal	
Intervinientes	Dimensión	Indicadores	Sub Indicadores	Escala	
Edad	Cronológica	Años	15 – 17	De razón	
Edad de inicio Coital	Epidemiológica	Años cumplidos por la estudiante sujeta a estudio en el momento que tuvo su primera relación coital.	< 15 años ≥ 15 años	De razón	

II.- MATERIAL Y MÉTODOS

2.1 TIPO DE INVESTIGACIÓN:

Descriptivo y Transversal. ⁴⁸

2.2 DISEÑO DE CONTRASTACIÓN DE HIPÓTESIS:

No Experimental. ⁴⁸

2.3 POBLACIÓN Y MUESTRA:

Población:

Estuvo constituida por todas las estudiantes del 5º año de secundaria de la Institución Educativa Elvira García y García - Chiclayo. Que son un total de 120.

Criterios de Inclusión

- Estudiantes entre 15 – 17 años
- Que deseen participar de la investigación

Criterios de Exclusión

- Estudiantes que no estén presentes en el momento de la aplicación del instrumento.

Muestra:

Se utilizó fórmula de tamaño de muestra para una población finita y conocida.

$$n = \frac{N * Z_{1-\alpha}^2 * p * q}{d^2 * (N - 1) + Z_{1-\alpha}^2 * p * q}$$

Tamaño de la población	N	120
Error Alfa	α	0,05
Nivel de Confianza	$1-\alpha$	0,95
Z de (1- α)	Z (1- α)	1,96
Proporción de estudiantes con bajo nivel de conocimiento sobre MAC. En un estudio piloto de 10.	p	0,40
	q	0,60
Precisión	d	0,05
Tamaño de la muestra	n	90,73

$$n = 91$$

2.4 TÉCNICA E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS:

Como técnicas de recolección de datos se utilizó la Observación directa y el Fichaje y como instrumento se utilizó la Ficha de Recolección de datos diseñada para tal fin. (Anexo)

Cabe resaltar que el Instrumento utilizado ha sido validado por Bustamante G, Gastulo C ³⁰ de igual forma se ha validado en nuestra población, mediante un estudio piloto.

PROCEDIMIENTOS

Luego de obtener el permiso correspondiente por parte de la Institución Educativa se procedió de la siguiente manera:

Se acudió a la Institución Educativa Elvira García. Chiclayo. Identificándose con el documento acreditado del permiso respectivo.

La población motivo de estudio fue captada según los criterios propuestos.

El lugar de la captación fueron las instalaciones de la Institución Educativa Elvira García - Chiclayo.

Se creó un ambiente de confianza (Empatía) durante la entrevista para que los datos sean totalmente reales.

Los datos fueron consignados en las respectivas Fichas – Anexos diseñadas para tal fin.

Luego de completar con la recolección de datos, estos fueron analizados, procesados e interpretados para luego redactarse las conclusiones finales.

2.5 ANÁLISIS ESTADÍSTICO DE LOS DATOS:

Los datos fueron procesados en el programa Excel (SPSS versión 23); los cuales fueron tratados analíticamente ya que permitieron

presentar los resultados de una manera más clara y objetiva. Se hizo de la Estadística descriptiva. Vaciándose en tablas estadísticas unidimensionales y bidimensionales con sus respectivas frecuencias relativas y porcentuales. Se utilizó la Prueba de Independencia de Ji o Chi Cuadrado para la significancia estadística. Todas las pruebas fueron leídas al 95% de confiabilidad.

III.- RESULTADOS

TABLA 1

Respecto al nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos se puede apreciar que el 43.96% fue regular, el 40.66% bajo y el sólo el 15.38% bueno.

TABLA 2

En la siguiente tabla se puede visualizar que, el 45.05% de las estudiantes usan métodos anticonceptivos.

TABLA 3

En la siguiente tabla se puede observar la relación entre el nivel de conocimiento y el uso de métodos anticonceptivos en estudiantes del 5º año de secundaria de la Institución Educativa Elvira García y García – Chiclayo ($p < 0.05$) donde la mayor incidencia se reportó en aquellos con conocimiento regular (43.96%) de los cuales el 32.97% no usaban métodos anticonceptivos, del mismo modo aquellas con conocimiento bajo el 21.98% no usaban métodos anticonceptivos. Por el contrario aquellas con conocimiento bueno (15.38%), todas refirieron usar métodos anticonceptivos.

TABLA 4

En la siguiente tabla se puede apreciar que, el 74.73% de las estudiantes ya habían iniciado su relaciones coitales.

TABLA 5

En la siguiente tabla podemos observar el uso de métodos anticonceptivos según inicio coital, en la que nos indica que el 45.05% de las que iniciaron su vida coital usan métodos anticonceptivos, mientras un 29.67% no lo hacen.

TABLA 6

En lo que respecta a la Distribución etárea se puede observar que el 48.35% fueron estudiantes de 15 años de las cuales el 26.37% usaban métodos anticonceptivos, el 38.46% eran estudiantes de 16 años de las cuales el 5.49% usaban métodos anticonceptivos y un 13.19% de 17 años, todas ellas refirieron usar métodos anticonceptivos. Se halló asociación estadística entre la edad y el uso de métodos anticonceptivos ($p < 0.05$).

TABLA 7

En lo que concierne a los métodos anticonceptivos usados según inicio coital de los estudiantes del 5º grado de secundaria se puede observar que el 68.29% usa preservativo Masculino, seguido de los anticonceptivos orales en un 12.20% al igual que los Inyectables trimestrales.

TABLA 1

**NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN
ESTUDIANTES DEL 5º AÑO DE SECUNDARIA DE LA
INSTITUCIÓN EDUCATIVA ELVIRA GARCÍA Y GARCÍA – CHICLAYO
SETIEMBRE – NOVIEMBRE DEL 2017**

NIVEL DE CONOCIMIENTOS SOBRE MAC	Nº	%
TOTAL	91	100.00
BUENO	14	15.38
REGULAR	40	43.96
BAJO	37	40.66

Fuente: Ficha de recolección de datos

TABLA 2

**USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ESTUDIANTES DEL 5º AÑO DE
SECUNDARIA DE LA
INSTITUCIÓN EDUCATIVA ELVIRA GARCÍA Y GARCÍA – CHICLAYO
SETIEMBRE – NOVIEMBRE DEL 2017**

USO MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS	Nº	%
TOTAL	91	100.00
SI	41	45.05
NO	50	54.95

Fuente: Ficha de recolección de datos

TABLA 3

**CONOCIMIENTO Y USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ESTUDIANTES
DEL 5º AÑO DE SECUNDARIA DE LA
INSTITUCIÓN EDUCATIVA ELVIRA GARCÍA Y GARCÍA – CHICLAYO
SETIEMBRE – NOVIEMBRE DEL 2017**

CONOCIMIENTO	MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS				TOTAL	
	USO		NO USO			
	Nº	%	Nº	%	Nº	%
TOTAL	41	45.05	50	54.95	91	100.00
BUENO	14	15.38	--	--	14	15.38
REGULAR	10	10.99	30	32.97	40	43.96
BAJO	17	18.68	20	21.98	37	40.66

Fuente: Ficha de recolección de datos

$$X^2_{exp} = 23.58 ; gl = 2 \quad X^2_{tab} = 5.99; p < 0.05$$

TABLA 4

**DISTRIBUCIÓN DE ESTUDIANTES DEL 5º AÑO EN SECUNDARIA SEGÚN
INICIO DE RELACIONES COITALES DE LA
INSTITUCIÓN EDUCATIVA ELVIRA GARCÍA Y GARCÍA – CHICLAYO
SETIEMBRE – NOVIEMBRE DEL 2017**

INICIO DE RELACIONES COITALES	Nº	%
TOTAL	91	100.00
SI	68	74.73
NO	23	25.27

Fuente: Ficha de recolección de datos

TABLA 5

**USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS SEGÚN INICIO COITAL EN
ESTUDIANTES DEL 5º AÑO DE SECUNDARIA DE LA
INSTITUCIÓN EDUCATIVA ELVIRA GARCÍA Y GARCÍA – CHICLAYO
SETIEMBRE – NOVIEMBRE DEL 2017**

USO DE MAC	INICIO COITAL					
	SI		NO		TOTAL	
TOTAL	Nº	%	Nº	%	Nº	%
	68	74.73	23	25.27	91	100.00
SI	41	45.05	--	--	41	45.05
NO	27	29.67	23	25.27	50	54.95

Fuente: Ficha de recolección de datos

$$X^2 \text{ exp} = 25.24 ; \text{ gl} = 2 \quad X^2 \text{ tab} = 3.84; \quad p < 0.05$$

TABLA 6

**DISTRIBUCIÓN ETÁREA EN ESTUDIANTES DEL 5º AÑO DE SECUNDARIA
SEGÚN USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS DE LA
INSTITUCIÓN EDUCATIVA ELVIRA GARCÍA Y GARCÍA – CHICLAYO
SETIEMBRE – NOVIEMBRE DEL 2017**

EDAD (Años)	MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS					
	USO		NO USO		TOTAL	
TOTAL	Nº	%	Nº	%	Nº	%
	41	45.05	50	54.95	91	100.00
15	24	26.37	20	21.98	44	48.35
16	05	05.49	30	32.97	35	38.46
17	12	13.19	--	--	12	13.19

Fuente: Ficha de recolección de datos

$$X^2 \text{ exp} = 29.62; \text{ gl} = 2 \quad X^2 \text{ tab} = 9.49; \quad p < 0.05$$

TABLA 7

**TIPO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS USADOS SEGÚN INICIO COITAL EN
ESTUDIANTES DEL 5º AÑO DE SECUNDARIA DE LA
INSTITUCIÓN EDUCATIVA ELVIRA GARCÍA Y GARCÍA – CHICLAYO
SETIEMBRE – NOVIEMBRE DEL 2017**

MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS	Nº	%
TOTAL	41	100.00
Anticonceptivos Orales	05	12.20
Preservativo Masculino	28	68.29
Inyectables Mensuales	03	07.32
Inyectables Trimestrales	05	12.20

Fuente: Ficha de recolección de datos

IV.- DISCUSIÓN

En vista de que el control de la natalidad ha sido un desasosiego desde hace varias décadas y de la importancia que amerita el tema, se realizó el presente estudio con el propósito de determinar la asociación entre Nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en estudiantes del 5º año de secundaria de la Institución Educativa Elvira García y García - Chiclayo, durante setiembre – noviembre del 2017, se tomo como población muestral a 91 estudiantes de un total de 120, teniendo como base los criterios de selección.

Al investigar el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos se puede observar que el 43.96% de las estudiantes tenia regular nivel de conocimiento, el 40.66% malo y el sólo el 15.38% bueno. El 74.73% (68) de las estudiantes ya habían iniciado su vida coital. El 69.12% refirieron haber iniciado su vida coital desde los 15 años y el 30.88% antes de los 15 años. El 45.05% usan métodos anticonceptivos. (Tablas 1 al 4).

Por su parte **Sánchez M, Dávila R, Ponce E**¹² halló un nivel de conocimientos medio o regular en el 60.8% y bajo en 23.3% en adolescentes entre 15 a 19 años con vida sexual activa que asistieron a un centro de salud de la ciudad de México.

Otra investigación realizada en España por **Casadiego W**¹³ halló que, que un 96,29% de las adolescentes reveló no conocer los métodos de barrera, un 98,98% no conoce los métodos hormonales; igualmente

existe falta de información respecto a métodos de anticoncepción natural, no utilizando métodos anticonceptivos en un 79,36%; además el 91% de ellos no creen que en su primera relación coital una mujer puede quedar embarazada.

Chamorro L¹⁵ por su parte realizó una investigación en 133 adolescentes del Colegio “José Julián Andrade” de la Ciudad de San Gabriel en la provincia del Carchi, exhiben un conocimiento deficiente sobre los métodos anticonceptivos, más aún del preservativo o condón.

Orozco C¹⁷ en Ecuador halló que, existe poco conocimiento sobre el total de métodos anticonceptivos y en algunos casos un inadecuado uso.

Dentro de los estudios nacionales podemos observar que **Aranda X, Huallpa M, Vicente F¹⁸** en su investigación realizada en la Institución Educativa Privada Bertrand Russell, Los Olivos en una población de 185 estudiantes, entre hombres y mujeres. Encontraron que el nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos en adolescentes mostró un mayor porcentaje en el nivel alto con el 47,6%.

Malma K¹⁹ en su estudio realizado en Lima, halló que, de los 99 el 62.62% tuvo nivel de conocimiento no elevado y el resto 37.37% (37) tuvo nivel de conocimiento elevado. La mayoría de adolescentes no usan métodos anticonceptivos. De los que usan, la mayoría son de sexo masculino.

De igual forma **La Torre M**²⁷, en Lima – Perú, halló que más de un 50% de la muestra presentaba una inadecuada información sobre anticoncepción.

Asimismo **Fernández I**²⁵ en su investigación realizada en adolescentes de Iso centros educativos del distrito de San Juan de Lurigancho. Halló El nivel de conocimiento del uso de MAC fue 65,6% y se ubica en el nivel medio.

Contrariamente a nuestros hallazgos tenemos la investigación de **Fernández V**²¹ en Chachapoyas en la Institución Educativa "Santiago Antúnez de Mayolo en 148 estudiantes se halló que, el 50% (74) tienen un nivel de conocimiento bueno, el 40.5% (60) tienen un nivel regular y el 9.5% (14) de nivel deficiente.

Como vemos, hoy en día, la falta de conocimiento es una constante en nuestros jóvenes, más aún en la población adolescente.

En nuestro estudio se encontró asociación estadística entre el Conocimiento y el Uso de métodos anticonceptivos. ($p < 0.05$). Habiéndose reportado que el 43.96% de las estudiantes tuvo regular nivel de conocimiento sobre el tema, de ellas el 10.99% refirieron usar métodos anticonceptivos, del mismo modo, se halló asociación estadística entre la edad y el uso de métodos anticonceptivos ($p < 0.05$). Encontrando que el 48.35% fueron estudiantes de 15 años de las cuales el 26.37% usaban métodos anticonceptivos, el 38.46% eran estudiantes

de 16 años de las cuales el 5.49% usaban métodos anticonceptivos y un 13.19% de 17 años, todas ellas refirieron usar métodos anticonceptivos. El Método anticonceptivo más usado fue el preservativo en el 68.29%. (Tablas 5 al 7)

Por su parte **Cáceres M, Huaynillo M**²³ en su estudio realizado en Arequipa en la I.E Micaela Bastidas hallaron que en, cuanto al nivel de conocimiento tomando en cuenta la edad de las adolescentes, encontraron que el 56% de las adolescentes de 15 años tienen un nivel de Conocimiento Bajo, por otro lado el 50.3% de las adolescentes de 16 años presentan un nivel de Conocimiento Medio al igual que las adolescentes de 17 años con un 48.6%, lo que quiere decir que a mayor edad mayor es el nivel de conocimientos.

Bustamante G y Gastulo C³⁰, hallaron que, la prevalencia de uso métodos anticonceptivos en su estudio fue del 42.20%, de los cuales el 35.26% reportaron regular nivel de conocimiento, del mismo modo encontraron que el, método anticonceptivo más usado fue el condón en el 69.86%.

Los resultados obtenidos en este estudio muestran que es necesario mejorar la calidad de la información sobre el uso adecuado de los métodos anticonceptivos, lo que se espera, repercuta positivamente en la salud sexual y reproductiva de la nuestros adolescentes y jóvenes .

V.- CONCLUSIONES

1. El 43.96% de las estudiantes del 5º año de secundaria de la Institución Educativa Elvira García y García – Chiclayo, tuvieron un regular nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos.
2. El 45.05% de las estudiantes usan métodos anticonceptivos.
3. Se halló asociación estadística entre el nivel de conocimiento y el uso de métodos anticonceptivos en las estudiantes. ($p < 0.05$).
4. El 74.73% de las estudiantes si han iniciado sus relaciones coitales.
5. El 45.05% de las estudiantes usan métodos anticonceptivos y todas ellas refirieron haberse iniciado coitalmente.
6. El 48.35% fueron estudiantes de 15 años de las cuales el 26.37% usaban métodos anticonceptivos, el 38.46% eran estudiantes de 16 años de las cuales sólo el 05.49% usaban métodos anticonceptivos y un 13.19% tenían 17 años, todas ellas refirieron usar métodos anticonceptivos.
7. El Método anticonceptivo más usado fue el preservativo en el 68.29%.

VI.- RECOMENDACIONES

AL GOBIERNO REGIONAL

- Crear esfuerzos mancomunados entre el sector salud y educación para mejorar los programas de educación sexual a los adolescentes dentro de las instituciones de educación para así brindarles una adecuada información sobre los temas de salud sexual y reproductiva dentro de ello el tema anticonceptivo y obtener un elevado nivel de conocimiento sobre el mismo.

A LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA

- Crear programas internos con los docentes para trabajar de esa manera con las adolescentes sobre los temas de sexualidad.
- Realizar cronogramas en conjunto con la Institucion para poder llevar acabo las charlas de Educacion Sexual.

AL CENTRO DE SALUD

- Aumentar las sesiones educativas sobre salud Sexual y Reproductiva en la insititución educativa, en especial sobre el uso correcto del preservativo, ya que es el método anticonceptivo más utilizado por las adolescentes.

VII.-REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. **World Health Organization.** Adolescent Friendly Health Services: An agenda for change. Ginebra: WHO; 2002.
2. **Rengifo H, Córdoba A, Serrano M.** Conocimientos y prácticas en salud sexual y reproductiva de adolescentes escolares en un municipio colombiano. Rev. Salud Pública.2012;14(4):558-69.
3. **Ayala M, Vizmanos B, Portillo R.** Salud sexual y reproductiva en adolescentes de escuela secundaria en Guadalajara, México. Ginecol Obstet Méx. 2011;79(2):86-92.
4. **Cruz J, Yanes M, Isla A, Hernández P, Velasco A.** Anticoncepción en la adolescencia. Rev. Cubana Endocrinol [Internet]. 2007 ene-abr [citado 2017 dic 10]; 18(1). Disponible en: http://scielo.sld.CU/scielo.php?script=sci_arttext&pid=s1561-29532007000100006&ing=es
5. **Fernández B, Mariño E, Ávalos M, Baró G.** Información sobre anticoncepción y métodos anticonceptivos en adolescentes del Municipio “La Lisa”. Rev. Cubana Med Gen Integral. 2013;29(1):3-7.
6. **Colin A, Villagómez P.** Evolución de la maternidad adolescente en México, 1974-2009. En: La situación demográfica en México 2010. México: Conapo; 2010. p.37-53.
7. **Instituto Nacional de Salud Pública.** Encuesta Nacional de Salud y Nutrición. Resultados Nacionales, síntesis ejecutiva [Internet]. México:

2012 [citado: 2017 dic 13]. Disponible en:
http://ensanut.insp.mx/doctos/E7.NSANUT_2012_sint_Ejec-24oct.pdf

8. **Montero A.** Anticoncepción en la adolescencia. Rev. Med Clin Condes. 2011;22(1):59 - 67.
9. **Gutiérrez M.** La Planificación Familiar como herramienta básica para el Desarrollo. Family Planning as a Basic tool for Development. Rev Peru Med Exp Salud Pública. 2013.
10. **GERESA.** Análisis de la Situación de Salud. Lambayeque 2012 - 2013. Oficina de Epidemiología. Lambayeque Perú.
11. **Hernández J, Velásquez R, Pinzón C.** Nivel de conocimiento, actitud y practica en anticoncepción en adolescentes escolarizados en la comuna 1 de Villavicencio. Rev. CSV 2017; 9 (1): 4-12, <https://doi.org/10.22519/21455333.775>.
12. **Sánchez M, Dávila R, Ponce E.** Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de un centro de salud. Aten Fam. Mex. 2015,22(2):35-38.
13. **Casadiego W.** Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en un grupo de adolescentes. Universidad de Carabobo, Facultad de Ciencias de la Salud, Dirección de Postgrado, Especialización en Salud y Desarrollo de Adolescentes. Valencia, junio 2014.
14. **Parra J, Domínguez J, Maturana J, Pérez R, Carrasco M.** Conocimiento y percepción de adolescentes sobre el servicio de planificación familiar en Chile. Salud Colectiva, Buenos Aires, 9(3):391-400, septiembre - diciembre, 2013.

15. **Chamorro L.** “Conocimientos sobre Métodos Anticonceptivos y Utilización del condón en la primera experiencia sexual de adolescentes varones y mujeres que son estudiantes de los quintos cursos del Colegio Nacional “José Julián Andrade” de la provincia del Carchi de enero a julio del 2012”. Universidad Técnica del Norte, Facultad Ciencias de Salud, Escuela de Enfermería.
16. **Chelhond E, Contreras L, Ferrer M, Rodríguez I.** Impacto de la educación sexual en el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en dos instituciones públicas en condición de semilibertad y abandono, Caracas, Venezuela. Revista Médica de Risaralda, Vol. 18 N°2 diciembre de 2012.
17. **Orozco C.** Nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos y su relación con embarazos en adolescentes SCS Recreo - Durán. Propuesta educativa enero - diciembre 2011. Universidad de Guayaquil, Facultad de Ciencias Médicas. Tesis presentada como requisito para optar el Grado de Magíster en Gerencia Clínica en Salud Sexual y Reproductiva. 2012.
18. **Aranda X, Hualpa M, Vicente F.** Nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de educación secundaria de la Institución Educativa Privada Bertrand Russell, Los Olivos – 2015. Universidad de Ciencias y Humanidades, Facultad de Ciencias de la Salud, Escuela Profesional de Enfermería. Universidad de Ciencias y Humanidades. Los Olivos, 2017.
19. **Malma K.** Conocimiento y Uso de Métodos Anticonceptivos en adolescentes de 4to. 5to de secundaria del Colegio Andrés A. Cáceres.

- Setiembre a Noviembre – 2015. Universidad Ricardo Palma, Facultad de Medicina Humana. Tesis para obtener el título profesional de Médico Cirujano. Lima – Perú, 2017.
20. **Obando J.** Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en puérperas del Instituto Nacional Materno Perinatal. Enero 2016. Universidad Nacional Mayor San Marcos, Facultad de Medicina, E.A.P. de Medicina Humana. Tesis Para optar el Título Profesional de Médico Cirujano. Lima – Perú, 2016.
21. **Fernández V.** Nivel de conocimiento de los adolescentes sobre salud sexual y reproductiva Institución Educativa Santiago Antunez de Mayolo, Chachapoyas – 2015. Universidad Nacional "Toribio Rodriguez de Mendoza de Amazonas", Facultad de Ciencias de la Salud, Escuela Profesional de Enfermería. Chachapoyas – Perú, 2016.
22. **Del Pino D.** Nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en madres adolescentes del “Centro de Salud Chorrillos I Gustavo Lanatta Luján” febrero – abril 2015. Tesis para obtener el Título Profesional de Licenciada en Obstetricia. Universidad Nacional Mayor de San Marcos, Facultad de Medicina, E.A.P. de Obstetricia. Lima – Perú, 2016.
23. **Cáceres M, Huaynillo M.** Conocimiento y actitudes hacia los métodos anticonceptivos en adolescentes. Tesis para optar el Título Profesional de Psicólogas. Universidad Nacional de San Agustín, Facultad de Psicología, Relaciones Industriales y Ciencias de la Comunicación, Escuela Profesional de Psicología. Arequipa - Perú, 2016.

24. **Díaz E.** Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos y factores sociodemográficos en adolescentes del Colegio Nacional Nicolás La Torre, 2014. Universidad San Martín de Porres, Facultad de Medicina Humana. Tesis para optar el título de Médico Cirujano. Lima – Perú.
25. **Fernández I.** Conocimiento y uso de los métodos anticonceptivos en adolescentes de centros educativos del distrito de San Juan de Lurigancho. Investigación Original / Original Research. *Ágora Rev. Cient.* 2015; 02(01):79-88
26. **Salazar I.** Factores socioeconómicos y el nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos en adolescentes. Institución Educativa Gastón Vidal Porturas. Nuevo Chimbote, 2012. Tesis para optar el título profesional de Licenciada en Enfermería. Nuevo Chimbote – Perú, 2013. Universidad Nacional del Santa, Facultad de Ciencias, Escuela académica Profesional De Enfermería.
27. **Latorre P.** Nivel de conocimiento y actitud hacia el uso de métodos anticonceptivos en adolescentes atendidos en El Instituto Nacional Materno Perinatal, 2012. Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann – Facultad de Ciencias de la Salud – Escuela Académico Profesional de Obstetricia.
28. **La Torre P.** Nivel de conocimiento y actitud hacia el uso de métodos anticonceptivos en adolescentes atendidos en el Instituto Nacional Materno Perinatal, 2012. Facultad Ciencias de la Salud. Escuela Académico Profesional de Obstetricia. Universidad Nacional Jorge

Basadre Grohmann – Tacna. Tesis para optar el Título Profesional de Licenciada en Obstetricia. Tacna – Perú. 2013.

29. **Hernández M, Huamán E, Pérez G, Gálvez N.** Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos de adolescentes primigestas en una población rural. Escuela de Enfermería de la Universidad Señor de Sipán. Chiclayo - Perú. Rev. Tzhoecoen 2017, Edición Vol. 9 / N° 01, versión electrónica ISSN 1997-3985.
30. **Bustamante G, Gastulo C.** Asociación entre el conocimiento y uso de Métodos Anticonceptivos en Estudiantes del Centro de Educación Básica Alternativa Particular San Ignacio de Loyola - Chiclayo, 2013. Tesis presentada para optar el título Profesional de Licenciada en Obstetricia. Facultad de Ciencias de la Salud. Escuela Profesional de Obstetricia. Universidad Particular de Chiclayo. Año 2014.
31. **Morales, A.** Conocimiento de los métodos de planificación familiar en estudiantes del último año de medicina en Guatemala. Rev. Facultad Med Univ Francisco Marroquín 2011. Disponible en:http://wwwmedicina.ufm.edu/images/4/4f/Enero_Junio_2011.
32. **Platón F.** Definición de conocimiento. [en línea]. 2011. [fecha de acceso 01 de mayo del 2017] URL Disponible en: <http://definicion.de/conocimiento/>
33. **Salazar A.** “Introducción a la filosofía”. Buenos Aires. Ed. Navarro 1971.
34. **Bunge M.** “La Ciencia, su métodos y su filosofía”. Buenos Arires. Ed. Siglo XX, 1971, pp. 46 - 48.

35. **IES R.** La Sexualidad Humana. Departamento de Orientación Psicología. Gobierno de Cantabria. España. En: <http://almez.pntic.mec.es/~erug0000/orientacion/psicologia/Documentos/La%20sexualidad%20humana.pdf>.
36. **OMS.** Desarrollo de la Adolescencia. Un periodo de transición de crucial Importante © OMS 2016. http://www.who.int/maternal_child_adolescent/topics/adolescence/dev/es/
37. **MINSA.** Etapa de Vida Adolescente. Direcciones Generales de Salud de las Personas y Promoción de la Salud. 2013.
38. **González E, Molina T, Montero A, Martínez V.** Comportamientos sexuales y diferencias de género en adolescentes usuarios de un sistema público de salud universitario. Rev. Med Chile 2007; 135: 1261-69.
39. **Molina R, Sandoval J. González E.** (Eds.) Salud Sexual y Reproductiva en la Adolescencia, 2003. 1a Edición. Editorial Mediterráneo, pp 415-560, caps 29-40.
40. **O'Donnell L, Donnell C, Stueve A.** early sexual initiation and subsequent sex-related risks among urban minority youth: the reach for health study. Fam Plann Perspect 2001; 33:268-75.
41. **Kris L, Gowen S, Feldman S, Diaz R, Donovan I.** A comparison of the sexual behavior and attitudes of adolescent girls with older vs similar-aged boyfriends. J Youth Adolesc 2004; 33:167.
42. **Buzi R, Tortolero S, Roberts R.** The impact of a history of sexual abuse in high-risk sexual behaviors among females attending alternative schools. Adolescence 2003; 38:595-611.

43. **Ministerio de Salud.** Norma técnica de salud de planificación familiar / Ministerio de Salud. Dirección General de Intervenciones Estratégicas en Salud Pública. Dirección de Salud Sexual y Reproductiva -- Lima: Ministerio de Salud; 2017; 130 p.; ilus.
44. **Ministerio de Salud.** Modelo de Atención Integral de Salud. [Acceso 01 diciembre 2017] Disponible en: <http://www.minsa.gob.pe/portal/Servicios/SuSaludEsPrimero/MAIS/mas.asp>
45. **Ministerio de Salud del Perú.** Sexo, prevención y riesgo. Lima: 1ª ed. 2008. Disponible en: <http://www.unfpa.org.pe/publicaciones/publicacionesperu/CARE-Sexo-Prevencion-Riesgo.pdf>
46. **Ministerio de Salud.** Resolución Ministerial 652-2016. Norma Técnica de Planificación Familiar. Lima: MINSA, 31 Agosto 2016. Disponible en: ftp://ftp2.minsa.gob.pe/normaslegales/2016/RM_652-2016_MINSA.pdf.
47. **Albornoz I.** “Conocimientos y actitudes hacia los métodos anticonceptivos en los estudiantes de enfermería del primer año de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos 2006” [Tesis de pregrado]. Lima. Universidad Nacional Mayor de San Marcos. 2007. Disponible en: http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/cybertesis/491/1/Albornoz_ti.pdf
48. **Hernández S, Fernández C, Baptista M.** “Metodología de la investigación:”. 5ª Ed. Mc - Graw-Hill Interamericana Editores, S.A. México. 2010.

ANEXO



UNIVERSIDAD PARTICULAR DE CHICLAYO



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA

FICHA DE RECOLECCIÓN DE DATOS

“Asociación entre Nivel de Conocimiento y uso métodos anticonceptivos en estudiantes del 5º año de secundaria de la Institución Educativa Elvira García y García - Chiclayo, durante setiembre – noviembre del 2017”

I.- DATOS DE ESPECIFICOS

- Edad (años): 15 () 16 () 17 ()
 - Edad de inicio coital: _____
 - Uso de Métodos Anticonceptivos: SI () NO ()
- Especifique: _____

II.- CONOCIMIENTOS SOBRE ANTICONCEPCION :

1.- ¿Cuál cree Ud. que es la respuesta más adecuada para definir Planificación familiar?

- Métodos para tener el número de hijos deseados ()
- Métodos para tener el número de hijos deseados pero en el momento oportuno ()
- Métodos para evitar tener hijos ()
- Métodos para demorar el segundo embarazo ()

2.- ¿Cree Ud. que el Coito interrumpido es un método eficaz para evitar el embarazo?

Si () No ()

3.- ¿La Ligadura de Trompas y la Vasectomía son Métodos?

a).- Seguros ()

b).- Para siempre ()

c).- Peligrosos ()

d).- Todas las Anteriores ()

e).- a + b ()

4.- ¿La Píldora: las mujeres la tienen que tomar todos los días para no salir embarazada?

Si () No ()

5.- ¿El DIU se coloca en el útero o matriz?

Si () No ()

6.- ¿Algunas mujeres se hacen aplicar la inyección cada mes o tres meses para evitar quedar embarazada?

Si () No ()

7.- ¿Las mujeres pueden colocarse óvulos, cremas o jaleas?

Antes de cada relación coital?

Si () No ()

8.- ¿Los Hombres pueden usar condón durante las relaciones coitales para evitar que la mujer quede embarazada?

Si () No ()

9.- ¿Los Hombres pueden someterse a una operación para evitar que la mujer quede embarazada?

Si () No ()

10.- ¿Las Mujeres pueden someterse a una operación para evitar quedar embarazada?

Si () No ()

11.- ¿Qué método anticonceptivo, cree Ud. que tenga mayores efectos secundarios?

Las Píldoras () Los Inyectables () El DIU ()

12.- ¿Si una Mujer olvida tomar la píldora un día, ella debe?

- Tomar una de inmediato
- Esperar al día siguiente y tomar dos
- Usar otro tipo de anticoncepción por el resto del mes
- N.A

13.- ¿Los cambios de sangrado durante la menstruación son comunes en mujeres que usan?

- El DIU
- Inyecciones
- Píldoras

14.- ¿El Condón o preservativo sirve?

- Para evitar el Embarazo
- Para evitar las Enfermedades Transmisibles Sexualmente
- Para ambas cosas

15.- ¿Cuál de los siguientes Métodos que a continuación nombraré, creé Ud. que es más confiable?

- DIU
- Píldoras

- Inyectables
- Óvulos y/o Tabletas vaginales
- Preservativo

ESCALA VALORATIVA

12 – 15 = Bueno

6 –11 = Regular

0 – 5 = Bajo