

**UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN
CRISTÓBAL DE HUAMANGA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA DE FORMACIÓN PROFESIONAL DE
OBSTETRICIA**



TESIS PARA OPTAR EL TITULO PROFESIONAL DE OBSTETRA

**FACTORES QUE INFLUYEN EN EL NIVEL DE
CONOCIMIENTO Y USO DE MÉTODOS
ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES DEL CUARTO Y
QUINTO GRADO DE LAS I. E. "JOSÉ GABRIEL
CONDORCANQUI" Y "JUAN PABLO VIZCARDO Y
GUZMÁN" DE LOS DISTRITOS CARMEN ALTO Y TOTOS.
SETIEMBRE – DICIEMBRE, 2014.**

Presentado por:

Bach. FELICES CÁRDENAS, Roxana Ruthy

Bach. VILLANUEVA BELLIDO, Eva Isabel

Asesora:

Mg. PRADO MARTÍNEZ, Clotilde

**AYACUCHO – PERÚ
2015**

Tesis
0751
Fel
Ej-1

ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS

RD N° 137-FC de la S-UNSCH-2015

Bach. Roxana Ruthy Felices Cárdenas

Bach. Eva Isabel Villanueva Bellido

En la ciudad de Ayacucho, siendo las cuatro y quince de la tarde, del día jueves veintidós de octubre del año dos mil quince se reunieron en el ambiente del Auditorio del Departamento de Obstetricia, los miembros del jurado evaluador conformado por:

- Mg. JOSE MANUEL DIEZ MACAVILCA (Presidente)
- Prof. MARTHA CALDERON FRANCO (Miembro)
- Prof. ROALDO PINO ANAYA (Miembro)
- Prof. PATRICIA BUSTAMENTE QUISPE (Miembro)

Bajo la presidencia del primero de los nombrados, en su calidad de Decano (e) de la Facultad de Ciencias de la Salud y actuando como secretaria Docente la Mg. QF. Nancy Victoria CASTILLA TORRES.

Acto seguido El señor presidente del jurado evaluador solicita a la secretaria docente a dar lectura a los documentos que obran en mesa:

- Expediente contenido solicitud y proveídos: N° 004357 y 004358, presentado por las Srtas. Bachilleres Roxana Ruthy Felices Cárdenas y Eva Isabel Villanueva Bellido.
- Resolución decanal N° 137-fc-de la S-UNSCH-2015, de fecha siete de octubre del dos mil quine.

A continuación el Sr. Presidente invita a las sustentantes a exponer el trabo de tesis: **Factores que Influyen en el Nivel de Conocimiento y Uso de Métodos Anticonceptivos en Adolescentes del Cuarto y Quinto Grado de las I.E. "José Gabriel Condorcanqui" y "Juan Pablo Vizcardo y Guzman" de los Distritos Carmen Ato y Totos. Setiembre – Diciembre 2014.** En el tiempo reglamentado.

Concluida la presentación y exposición del trabajo de tesis, el Sr. Presidente invita a los Miembros del Jurado Evaluador a formular las preguntas pertinentes al trabajo sustentado.

Concluida la ronda de preguntas y respuestas, el Sr. Presidente solicita a las aspirantes al título de obstetra y al público en general, abandonar el auditorio para la deliberación y calificación por parte del jurado evaluador el cual se detalla a continuación:

Evaluación para la Bach. Roxana R. FELICES CARDENAS

Jurado	Nota de texto	Nota de expos.	Nota de Preg. y Resp.	Promedio
Mg. José M. Diez Macavilca	17	17	17	17
Prof. Martha Calderón Franco	15	15	15	15
Prof. Roaldo Pino Anaya	16	15	16	16
Prof. Patricia Bustamante Quispe	16	16	15	16
Promedio Final				16

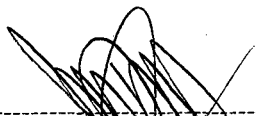
Evaluación para la Bach. Eva I. Villanueva Bellido.

Jurado	Nota de texto	Nota de expos.	Nota de Preg. Y Resp.	Promedio
Mg. José M. Díez Macavilca	17	17	17	17
Prof. Martha Calderón Franco	15	15	15	15
Prof. Roaldo Pino Anaya	16	15	16	16
Prof. Patricia Bustamante Quispe	16	16	15	16
Promedio Final				16

De la evaluación de los miembros del jurado se resume lo siguiente:

1. Aprobar por unanimidad a la Bach. Roxana R. FELICES CARDENAS con la nota de 16 dieciséis.
2. Aprobar por unanimidad a la Bach. Eva I. VILLANUEVA BELLIDO con la nota de 16 dieciséis.

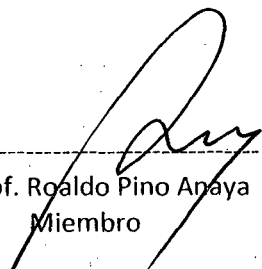
De lo actuado los miembros del Jurado y la Asesora Prof. Clotilde PRADO MARTINEZ, firman al pie de la presente acta para dar fe del presente acto académico, indicando a las sustentantes a levantar las observaciones plasmadas en la hoja de calificación y resumen de la hoja de calificación, concluyéndose a las seis y diez de la noche.



Mg. José M. Díez Macavilca
Presidente



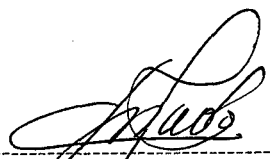
Prof. Martha Calderón Franco
Miembro



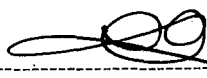
Prof. Roaldo Pino Anaya
Miembro



Prof. Patricia Bustamante Quispe
Miembro



Prof. Clotilde PRADO MARTINEZ
Asesora



Mg. Nancy CASTILLA TORRES.
Sec. Docente

DEDICATORIA

A Dios, creador y dador de la vida eterna.

A mis padres Marcos y Delia; símbolo de trabajo, dedicación y generosidad quienes con su sacrificio y apoyo constante hicieron todo para que culminara mi carrera profesional.

A mis hermanos, David por su apoyo incondicional durante todo el proceso de mi formación profesional y a Betto, que es fuente de reflexión y bondad que siempre lo llevo en mi mente.

A Emily y Huber,

Por su apoyo constante e incondicional quienes son mi fuente de inspiración para superar todos los obstáculos que se presentan en mi vida.

Para ti, que sueñas con un mundo mejor.

Roxana

DEDICATORIA

A Dios por guiarme por el buen camino, darme fuerzas para seguir adelante y no desmayar en los problemas que se presentaban, enseñándome a encarar las adversidades sin perder nunca la dignidad ni desfallecer en el intento.

A mis padres Calixto y Lidia por su apoyo, consejos, comprensión, amor y ayuda en los momentos difíciles para conseguir mis objetivos.

A mis hermanos Wilmer, Irvin, Milko, Thalia, Zintia y Abigail por estar siempre presentes, acompañándome para poderme realizar.

A mi esposo Nelson, mi hija Flor Zareby y a mis gemelas quienes son mi motivación, inspiración y felicidad.

Eva Isabel

AGRADECIMIENTO

A la Universidad Nacional De San Cristóbal De Huamanga, porque en sus aulas, recibimos el conocimiento intelectual y la oportunidad de formarnos en esta noble y humana profesión.

A mi facultad de obstetricia, formadora de grandes profesionales competentes y a su plana de docentes por su enseñanza, orientaciones y consejos.

A nuestra asesora Mg. Clotilde Prado Martínez y a nuestros Jurados por su gran apoyo y confianza, por su tiempo y dedicación en las diferentes etapas del trabajo de investigación.

A los docentes y adolescentes de las instituciones educativas por su colaboración y habernos brindado la facilidad durante la ejecución de nuestro trabajo de investigación.

ÍNDICE

	Pág.
Introducción.....	1
CAPITULO I	
PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN	
1.1. Planteamiento del problema.....	4
1.2. Formulación del problema.....	6
1.3. Objetivos de investigación.....	7
CAPITULO II	
MARCO TEÓRICO	
2.1. Antecedentes de investigación.....	8
2.2. Base teórica científica.....	12
2.2.1. Métodos anticonceptivos en la adolescencia.....	12
2.2.2. Métodos anticonceptivos.....	13
2.2.3. Factores que influyen en el uso de MAC por los adolescentes.....	27
2.3. Definición conceptual.....	29
2.4. Hipótesis.....	31
2.5. Variables.....	32
CAPITULO III	
METODOLOGÍA DE INVESTIGACIÓN	
3.1. Tipo de investigación.....	33
3.2. Método de investigación.....	33
3.3. Población y muestra.....	33
3.3.1. Población de estudio.....	33
3.3.2. Muestra.....	33
3.4. Criterios de inclusión y exclusión.....	34
3.4.1. Criterios de Inclusión.....	34
3.4.2. Criterios de Exclusión.....	34
3.5. Técnica e instrumento de recolección de datos.....	34
3.6. Plan de recolección de datos.....	35
3.7. Procesamiento y análisis de datos.....	35

CAPITULO IV
RESULTADOS Y DISCUSIÓN

Resultados y discusión.....	36
Conclusiones	70
Recomendaciones	72
Referencias bibliográficas.....	73
Anexos	

INTRODUCCIÓN

La salud de los adolescentes es un tema que suscita cada vez más interés en todo el mundo, debido a la mejor comprensión de las características de esta edad para la salud pública y por las condiciones cambiantes de la sociedad que añadidas a la modificación de las conductas de estos grupos, han generado nuevos riesgos para la salud sexual y reproductiva. ⁽¹⁾

Así, en la evolución sexual del adolescente intervienen factores como el propio desarrollo puberal, la aceptación de la imagen corporal, el descubrimiento de sus necesidades sexuales, el desarrollo de su personalidad, el aprendizaje de las relaciones sexuales y el establecer un sistema propio de valores sexuales. ⁽²⁾

La problemática que existe en los adolescentes es la tendencia de tener prácticas sexuales cada vez más precoces, cambios frecuentes de parejas, el no uso de métodos de protección que ponen en riesgo su salud. Asimismo, el embarazo en la adolescencia es uno de los principales problemas que trae como consecuencia el cambio de proyecto de vida, desencadenando en la adolescente una serie de problemas familiares, sociales, económicos, educativos y psicológicos. ⁽³⁾

En el Centro de Salud Carmen Alto, de Enero a Diciembre del año 2014, se han proporcionado métodos anticonceptivos a un total de 34 adolescentes con edades de 12 a 17 años, de ellos 14 recibieron inyectables, 12 píldoras y a 8 preservativos, sin embargo no se tiene cifras del nivel de conocimiento; por otro lado a los adolescentes les asiste el derecho a la anticoncepción y la planificación familiar. Esta última condición lleva implícito el derecho a obtener información de planificación familiar, tener acceso a métodos anticonceptivos seguros, eficaces, asequibles y aceptables de su elección y de recibir atención de salud adecuada que permitan evitar los embarazos no deseados y sus respectivas complicaciones ⁽¹⁷⁾

Es importante la presente investigación, debido a que los proveedores de salud deben establecer con los adolescentes un nivel de información y educación de los métodos anticonceptivos adecuados, permitiéndoles su elección propia de manera libre e informada, analizando las ventajas y desventajas de cada uno de ellos, conociendo las características del método elegido, utilizando adecuadamente el método seleccionado.

Los principales resultados hallados en la presente investigación se tiene que el 44.6% (29) de adolescentes de la I. E. José Gabriel Condorcanqui presentaron nivel de conocimiento bueno y el mismo porcentaje de 44.6% (29) de adolescentes de la I. E. Juan Pablo Vizcardo y Guzmán tuvieron nivel de conocimiento regular de los métodos anticonceptivos. Asimismo no hacían uso de métodos anticonceptivos el 52.3% (34) de adolescentes de la I. E. José Gabriel Condorcanqui y 73.8% (48) de la I. E. Juan Pablo Vizcardo y Guzmán. El uso de métodos anticonceptivos está relacionado con el nivel de conocimiento de dichos métodos anticonceptivos ($P < 0,05$). Los factores asociados al nivel de conocimiento y uso de los métodos

anticonceptivos por los adolescentes son el grado de estudio (quinto año), edad (18-19 años), inicio de relaciones sexuales (si) y tipo de método anticonceptivo utilizado (preservativo) ($P < 0.05$)

CAPITULO I

PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

La salud reproductiva es parte de la salud integral y es necesario conocer las necesidades y los problemas que los adolescentes enfrentan para así desarrollar programas de promoción y prevención efectivas y eficaces. La salud de los adolescentes ha ido adquiriendo relevancia progresivamente en el mundo entero, tanto por una mejor comprensión de la importancia de este grupo de edad en salud pública como por el aumento de los riesgos en salud, debido a los cambios de patrones de conducta, especialmente en salud reproductiva. Asimismo a nivel mundial se ha observado una disminución progresiva en la edad de inicio de la actividad sexual, observándose diferencias según género y nivel socioeconómico. El embarazo no deseado y el riesgo de adquirir una infección de transmisión sexual y/o por VIH son unas de las principales consecuencias del inicio precoz de la actividad sexual sin protección. Respecto al uso de anticoncepción en adolescentes,

la información disponible muestra resultados variables. ⁽⁴⁾

A escala mundial, el uso de anticonceptivos modernos ha aumentado ligeramente, de un 54% en 1990 a un 57% en 2012. La proporción de mujeres entre 15 y 49 años de edad que usan algún método anticonceptivo ha aumentado mínimamente o se ha estabilizado entre 2008 y 2012. En África pasó de 23% a 24%; en Asia se mantuvo en 62%, y en América Latina y el Caribe pasó de 64% a 67%; en cada región es notable la variación entre países. ⁽⁵⁾

Por otro lado, entre las adolescentes escolares sexualmente activas, que no desean un embarazo, el 54% de las que viven en Latinoamérica y el Caribe usan un método anticonceptivo moderno, en comparación con el 32% de las que viven en Asia Centromeridional y Sudoriental; y el 21% de África subsahariana. En Asia Centromeridional y Sudoriental, las proporciones son del 54% y 14%, respectivamente. En Latinoamérica y el Caribe, son del 36% y del 10%. Entre las adolescentes solteras sexualmente activas que desean evitar embarazos, el 41% en África subsahariana y el 50% en Latinoamérica y el Caribe utilizan métodos anticonceptivos modernos. El resto emplean métodos tradicionales (el 17% y el 8%, respectivamente) o ninguno (42% y 43%) por lo cual los conocimientos inadecuados siguen siendo una barrera muy importante para las adolescentes ⁽⁶⁾

El Perú cuenta con una importante proporción de adolescentes (10 a 19 años) que representa el 22,3% de la población total, y de acuerdo a la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar 2012, hacían uso de métodos anticonceptivos de acuerdo a la siguiente característica en adolescentes de 15 a 19 años fueron: de 495 adolescentes unidas (convivientes) entrevistadas el 66.6% hacía uso de cualquier método

anticonceptivo, de ellas el 10.7% usaba píldoras, 29.2% inyecciones, 10.5% condón masculino, 8.6% abstinencia periódica y 5.9% retiro; asimismo de un total de 273 adolescentes sexualmente activas, el 87.6% manifestaron usar cualquier método anticonceptivo, de ellas el 7.4% usaba píldoras, 10.6% inyecciones, 42.4% condón masculino, 12.3% abstinencia periódica y 13.4% retiro, entre otros métodos. (7)

En la I. E. José Gabriel Condorcanqui del Distrito de Carmen Alto y la I. E. Juan Pablo Vizcardo y Guzman del Distrito de Totos, se tiene conocimiento sobre el uso de métodos anticonceptivos pero se desconoce el nivel de conocimiento sobre estos. El desconocimiento sobre los métodos anticonceptivos en los adolescentes podría conllevar a embarazos no deseados, abortos, infecciones de transmisión sexual, etc. Analizando estos aspectos, se plantea la presente investigación con el objeto de identificar el nivel de conocimiento y uso de los métodos anticonceptivos en los adolescentes de la I. E. José Gabriel Condorcanqui del Distrito de Carmen Alto, y la I. E. Juan Pablo Vizcardo y Guzmán del Distrito de Totos, Setiembre – Diciembre, 2014.

1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

¿Cuáles son los factores que influyen en el nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del cuarto y quinto grado de las I. E. “José Gabriel Condorcanqui” y “Juan Pablo Vizcardo y Guzmán” de los Distritos Carmen Alto y Totos. Setiembre – Diciembre, 2014?

1.3. OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN

1.3.1. Objetivo general

- Conocer los factores que influyen en el nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del cuarto y quinto grado de las I. E. “José Gabriel Condorcanqui” y “Juan Pablo Vizcardo y Guzmán” de los Distritos Carmen Alto y Totos. Setiembre – Diciembre, 2014.

1.3.2. Objetivos específicos

- Determinar el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en los adolescentes del cuarto y quinto grado de las I. E. “José Gabriel Condorcanqui” y “Juan Pablo Vizcardo y Guzmán” de los Distritos Carmen Alto y Totos.
- Determinar el uso de métodos anticonceptivos por los adolescentes del cuarto y quinto grado de las I. E. “José Gabriel Condorcanqui” y “Juan Pablo Vizcardo y Guzmán” de los Distritos Carmen Alto y Totos.
- Relacionar el nivel de conocimiento con el uso de métodos anticonceptivos por los adolescentes del cuarto y quinto grado de las I. E. “José Gabriel Condorcanqui” y “Juan Pablo Vizcardo y Guzmán” de los Distritos Carmen Alto y Totos.
- Relacionar el nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos de los adolescentes del cuarto y quinto grado con factores como: grado de estudio, edad, sexo, religión, inicio de relaciones sexuales y tipo de anticonceptivo usado.

CAPITULO II

MARCO TEÓRICO

2.1. ANTECEDENTES DE INVESTIGACIÓN

Cuadros (2011: Colombia) en la investigación “Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de la ciudad Cartagena”. **Objetivo:** Identificar los factores de riesgo asociados al conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de la ciudad Cartagena. **Métodos:** Estudio transversal, descriptivo. Se encuestaron a 180 adolescentes de 14 a 19 años. **Resultados:** Se comportaron como factor de riesgo para el bajo conocimiento y no uso de métodos anticonceptivos la religión (OR= 3.525, IC95%: 2.98 – 5.69), el ingreso económico (OR= 4.99, IC95%: 4.01 – 7.98), no se comportó como factor protector el tipo de método anticonceptivo utilizados (OR=0.741, IC95%: 0.411 – 0.898). **Conclusión:** Los factores de riesgo directos hallados con el bajo conocimiento y no uso de métodos anticonceptivos fueron la religión, ingreso económico. ⁽⁸⁾

Sánchez (2010: Venezuela), en la investigación “Factores asociados al conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en estudiantes secundarios de

Caracas: Medidas de Asociación”. **Objetivo:** Identificar los factores asociados al conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en estudiantes secundarios de Caracas. **Métodos:** Estudio transversal, descriptivo. Se encuestaron a 220 estudiantes secundarios de 15 a 19 años de ambos sexos. **Resultados:** Halló asociación entre el nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos con los indicadores nivel de estudio alcanzado ($P=0.001$), con la edad ($P=0.018$), inicio de relaciones sexuales ($P=0.000$) y no halló asociación con los indicadores sexo ($P=0.259$) y nivel económico ($P=0.291$). **Conclusión:** Existen factores directamente ligados con el conocimiento y uso de métodos anticonceptivos, por lo que debería reforzarse la educación para lograr un uso sostenido y adecuado de los métodos anticonceptivos en la adolescencia.⁽⁹⁾

Arteaga et al (2006: Colombia), en la investigación “Asociación entre conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en estudiantes de enfermería y medicina de la Universidad El Bosque. Colombia”. **Objetivo.** Determinar la asociación entre el conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en estudiantes de enfermería y medicina matriculados en la Universidad El Bosque de Bogotá en el segundo período de 2005. **Método:** Estudio descriptivo de corte transversal. Para la recolección de información se elaboró y aplicó un instrumento previa prueba piloto, que constaba de 27 ítems, las cuales evaluaban conocimiento y uso de métodos anticonceptivos. **Resultados:** De un total de 296 estudiantes seleccionados por muestreo probabilístico estratificado, la prevalencia de conocimiento parcial sobre métodos anticonceptivos fue del 67% (IC 95%; 62%-72%). Teniendo en cuenta los niveles de conocimiento, se encontró que el 20.2% de los estudiantes demuestran un conocimiento bueno, el 47.2% un conocimiento regular y el 32.4%

un conocimiento deficiente sobre los métodos anticonceptivos. Y de uso de métodos anticonceptivos fue de 44% (IC 95% 38%-50%). Los métodos más utilizados son: los anovulatorios orales con un 44.7%, condón 31.4%, anticonceptivos inyectables 18.8%, DIU 3.9% y píldora anticonceptiva de emergencia 0.7%. La frecuencia con que han utilizado los métodos anticonceptivos los estudiantes de enfermería y medicina en los últimos 6 meses fue siempre con un 76.3%. Con relación a si los estudiantes han tenido relaciones sexuales en los últimos 6 meses, el 61.1% respondió que sí. Se encontró asociación entre conocimiento y uso de métodos anticonceptivos (Chi Cuadrado de Pearson, $p=0.03$) con un nivel de significancia para las pruebas del 95%. **Conclusión:** Se halló asociación entre el conocimiento y el uso de métodos anticonceptivos. ⁽¹⁰⁾

De Dios y Medina (2006: Uruguay), en la investigación "Qué saben las adolescentes acerca de los métodos anticonceptivos y cómo los usan. Estudio en una población adolescente de Piedras Blancas". **Objetivo:** realizar un perfil de las adolescentes estudiadas y recabar información acerca del conocimiento y el uso de los diferentes métodos anticonceptivos para así crear estrategias que los mejoren. **Material y método:** se confeccionó un formulario de auto llenado en forma anónima entregado a las adolescentes que cumplían con las condiciones establecidas para el estudio. El lugar de la encuesta fue la policlínica ginecológica de adolescentes de Piedras Blancas, dependiente de la Facultad de Medicina, Clínica Ginecotocológica "B". **Resultados:** el promedio de edad de inicio de las relaciones sexuales fue de 15 años. Del total de las 100 adolescentes encuestadas entre 14 y 18 años, el 97% tenía conocimiento acerca de los distintos métodos anticonceptivos, pero 68% no los usó o los usó en forma incorrecta. Y el 3% de

adolescentes no tenía conocimiento sobre los métodos anticonceptivos. De las adolescentes encuestadas, 78% había sido informada acerca de los mismos y el 32% de adolescentes si usaron algún método anticonceptivo. **Conclusiones:** la edad de inicio de las relaciones sexuales es en promedio a los 15 años tal como se reporta en la mayoría de las adolescentes de nuestro país y de otras poblaciones extranjeras. Conocen los diferentes métodos anticonceptivos pero tienen un alto nivel de fallas y de no uso. Un alto porcentaje de las mismas reciben información de cómo usarlos, pero la mayoría no la recibe de personal capacitado. ⁽¹¹⁾

Onofre y Palomino (2010: Ayacucho), en la investigación “Influencia del nivel de conocimiento de la anticoncepción oral de emergencia sobre su aceptabilidad en los estudiantes del quinto año de secundaria de la Institución Educativa Mariscal Cáceres, Ayacucho 2009” Objetivo: Conocer la Influencia del nivel de conocimiento de la anticoncepción oral de emergencia sobre su aceptabilidad en los estudiantes del quinto año de secundaria de la Institución Educativa Mariscal Cáceres, Ayacucho 2009. **Metodología:** Aplicada, descriptivo, la muestra estuvo constituida por 171 estudiantes. **Resultados:** reportó que el 42.1% de estudiantes de un total de 171 presentaron nivel de conocimiento deficiente, 39.8% regular y el 18.1% bueno. **Conclusiones:** Se halló asociación entre el nivel de conocimiento y la aceptabilidad de los métodos anticonceptivos ($P < 0.05$). ⁽¹²⁾

2.2. BASE TEÓRICA CIENTÍFICA

2.2.1. MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN LA ADOLESCENCIA

No existe un método anticonceptivo ideal para uso en la adolescencia, como tampoco existen razones médicas para negar el uso de algunos de ellos, basándose solo en razones de edad. El mejor método será aquel que la (el) adolescente y, en el mejor de los casos, ambos miembros de la pareja, escojan, una vez que hubiesen recibido una completa y detallada información, sobre su sexualidad y derecho reproductivo, lo que facilitará, finalmente, que se produzca la elección del método de manera libre e informada. Deberán tomarse en consideración también a la hora de la selección del anticonceptivo, los hallazgos del examen físico general y de la esfera reproductiva, así como aspectos no médicos, pues éstos no solo van a cumplir una función de prevención del embarazo, sino también de prevenir el contagio de una infección de transmisión sexual (ITS).

La adolescencia es también una etapa de transición de la dependencia hacia la independencia, y el embarazo puede aparentar ser una manera de alcanzar esta independencia. Por todo ello, la anticoncepción ha devenido necesidad de salud en los adolescentes. El profesional de salud debe estar preparado también para participar en su educación sexual y ofrecer consejos, o enviar a los adolescentes al lugar adecuado donde puedan recibirlos, cuando estos presenten problemas sexuales. En general, la mayoría de los servicios de planificación familiar no están diseñados para atraer a los adolescentes, y mucho menos, están adaptados a sus características y necesidades. Haciendo un análisis de la situación, basta para comprender que en el caso de los adolescentes no es suficiente con poner la

anticoncepción a su disposición, sino que también es necesario convencer de su uso.

(13)

2.2.2. MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS

2.2.2.1. MÉTODOS NATURALES

Dentro de los métodos anticonceptivos naturales, se incluyen todas las técnicas utilizadas para buscar o evitar embarazo, mediante la observación de los signos y síntomas naturales que acontecen durante las fases fértiles e infértiles del ciclo menstrual. Realmente no se trata de un método anticonceptivo, porque se impide el embarazo posponiendo el contacto pene-vagina durante el periodo que cada mujer aprende a reconocer como fértil, siguiendo las normas de cada método.⁽¹⁴⁾

1º Método de la temperatura basal corporal

La temperatura basal corporal deberá medirse a diario, a la misma hora, aproximadamente, por la mañana y sin haberse levantado de la cama, tras un periodo de sueño continuado de al menos 6 a 8 horas. La ovulación se produce inmediatamente antes o al mismo tiempo en que se eleva la temperatura basal corporal; normalmente el ascenso se produce a las 24 a 48 horas de la ovulación. Su seguridad, en general, no suele superar el 62%.⁽¹⁴⁾

2º Métodos basados en el moco cervical

Descrito por el matrimonio australiano John y Evelyn Billings, a principios de los sesenta. Se basa en la continencia periódica, en la abstinencia de coitos completos en los días de cambio cíclico con moco periovulatorio alrededor del llamado día cumbre o cúspide. Exige cierto grado de cultura y entrenamiento, y es válido en

situaciones como ciclos irregulares, largos, cortos, lactancia materna, premenopausia.⁽¹⁴⁾

3° Métodos sintotérmicos

Buscan determinar la ovulación mediante la combinación de los síntomas de la ovulación (dolor hipogástrico, hinchazón abdominal y mamaria, cambios de carácter, spotting y de la temperatura basal corporal). Se recomienda combinarlo con el método Billing para aumentar su eficacia. Tiene el inconveniente de que no todas las mujeres experimentan una clara sintomatología reconocible de su ovulación.⁽¹⁴⁾

4° Método del ritmo o del calendario

Descrito por Ogino en Japón, en 1930, y posteriormente Knaus en Austria, en 1933. Demostraron que la ovulación se produce entre reglas y no durante éstas, y encontraron un tiempo relativamente constante entre el momento de la ovulación y la regla siguiente. Ogino observó un periodo fértil de 8 días, Knaus lo fijó en 5. Describieron fórmulas para calcular los periodos del ciclo de máxima fertilidad. Se deben observar 12 ciclos consecutivos, contabilizando así el más largo y el más corto. Se trata de un método muy impreciso, que limita mucho las relaciones sexuales espontáneas puesto que alarga el periodo fértil, y posee una escasa eficacia global.⁽¹⁴⁾

5° Lactancia materna

Utilizado desde tiempos ancestrales para espaciar el siguiente embarazo. Cuando

se mantienen más de seis tomas al día, el riesgo de ovulación en este periodo es del 1 al 5%. El riesgo se incrementa con menos tomas al día, a partir del 6º mes o si aparecen menstruaciones espontáneas. Esta anovulación se debe al estado de hiperprolactinemia. Posee escasa fiabilidad debido a la imprevisibilidad de las primeras menstruaciones.⁽¹⁴⁾

2.2.2.2. MÉTODOS DE BARRERA

1º Condón

Funda delgada de caucho (látex). Lubricada, sin nonoxinol-9.

Mecanismo de acción;

Es impedir que los espermatozoides tengan acceso al tracto reproductor femenino.

(15)

Forma de uso:

- Asegurarse de la integridad del envase (ver si está deteriorado, roto o con pérdida de turgencia del mismo).
- Verificar la fecha de caducidad en el sobre, la cual no deberá ser mayor de cinco años.
- Usar un condón o preservativo nuevo en cada relación sexual y colocarlo antes de la penetración (coito)
- Se debe retirar antes que el pene pierda la erección.
- Eliminar el condón en depósitos que eviten que otras personas puedan estar en contacto con el mismo.

2º Espermicidas

Productos químicos que se presentan en forma de óvulos o tabletas vaginales, crema, jalea, gel y espuma que destruyen los espermatozoides; los que contienen nonoxinol-9.

Mecanismo de acción:

Es la inactivación o destrucción de los espermatozoides en la vagina. ⁽¹⁵⁾

Forma de uso:

- Colocar el ovulo, tableta vaginal o gel en la vagina lo más profundo posible, 15 o 20 minutos antes de cada relación sexual.
- Debe quedarse acostada durante estos 15 o 20 primeros minutos para que el ovulo o tableta vaginal se disuelva.
- El efecto espermicida del ovulo, tableta vaginal o gel, dura solo hasta una hora después de colocado.
- Si pasa más de una hora y no se ha tenido una relación sexual, debe colocarse otro.
- no debe hacerse duchas vaginales o lavados internos luego de tener la relación sexual.
- Para cada relación sexual debe colocarse un nuevo ovulo, tableta vaginal o gel.
- No usar después de su fecha de vencimiento.
- Guardar en un lugar fresco y seco.

2.2.2.3. ANTICONCEPTIVOS HORMONALES

1° Anticonceptivos orales combinados (AOC)

Son aquellos que contienen estrógeno y progestágeno. El Ministerio de Salud distribuye un producto de 28 píldoras: veintiún píldoras contienen 30 µg (microgramos) de etinilestradiol y 150µg de levonorgestrel y siete píldoras contienen sulfato ferroso.⁽¹⁵⁾

Mecanismo de acción:

Es la supresión de la ovulación y espesamiento del moco cervical.⁽¹⁴⁾

Forma de uso:

- Toma diaria
- Inicio del método

Lo ideal es empezar en el primer día del ciclo menstrual, pero puede entre el primero y el quinto día. En caso de iniciarse la toma después del quinto día y debido a que la acción anticonceptiva se alcanza a los siete días de uso continuo de las píldoras, se debe dar un método de respaldo como los de barrera. La puérpera que no está lactando, puede empezar a partir de la sexta semana. En mujeres que están amamantando diferir el inicio hasta los seis meses. En el post aborto se puede iniciar entre el primero y quinto día post- intervención en caso de iniciarse la toma después del quinto día, como la acción anticonceptiva se alcanza a los 7 días de uso continuo de las píldoras, se debe dar un método alternativo.

- En los siguientes ciclos: Se reinicia la toma inmediatamente (al día siguiente)

de terminar el blister anterior.

- Debe ser indicado por personal capacitado.
- Este método debe suspenderse 6 semanas antes de una cirugía mayor electiva o durante la inmovilización prolongada (ejemplo fractura de alguna extremidad por el riesgo de tromboembolia). Debe reiniciarse con la siguiente menstruación y un intervalo no menor de dos semanas de alta.

Efectos secundarios más frecuentes

Amenorrea, náuseas, vómitos, mareos, aumento de peso y cefalea. Evaluación por médico especialista, de no tenerlo cerca cambie de método a uno sin hormonas. ⁽¹⁴⁾

2º Anticonceptivos orales de solo progestágenos

Son aquellos que poseen sólo progestágeno.

Mecanismo de acción: Espesamiento del moco cervical, impidiendo la penetración de los espermatozoides, como también la supresión de la ovulación. ⁽¹⁴⁾

Forma de uso:

- Se puede indicar en cualquier edad y/o paridad (incluida en las nulíparas).
- Inicio: Idealmente entre el primer o quinto día del ciclo menstrual, si se inicia en otro día del ciclo menstrual o en el post parto, se debe estar razonablemente seguro de que no existe una gestación. En caso de iniciarse después del quinto día, debe usarse un método de protección durante las primeras 48 horas de uso. En mujeres que dan de lactar iniciar después de las seis semanas postparto, sin embargo podría ser utilizado en caso de no tener otra opción anticonceptiva,

que la usuaria no se siente segura con el método de lactancia y amenorrea.

- En algunos establecimientos se está promoviendo su empleo desde el postparto inmediato en todas las mujeres que escojan el método, sin haberse observado daño para la madre y el recién nacido y con la ventaja adicional de que la mujer egresa del hospital empleando un método anticonceptivo.
- En los primeros cinco días postaborto.

Recuerde que no debe suspender la toma de las píldoras en ningún momento (se debe tomar todos los días sin suspender) incluso durante la menstruación. La toma debe ser todos los días a la misma hora; con un retraso de 3 o más horas, se pierde la acción anticonceptiva.

La eficacia se presenta a las 24 horas de inicio de toma.

3º Inyectables

a. Inyectables sólo de progestágeno

Son aquellos que poseen sólo progestágeno. El Ministerio de Salud distribuye el acetato de medroxiprogesterona de 150mg (Depoprovera).⁽¹⁵⁾

Mecanismo de acción:

Es el espesamiento del moco cervical, impidiendo la penetración de los espermatozoides, la supresión de la ovulación, la reducción del transporte de los óvulos en las trompas de Falopio y los cambios en el endometrio.

Forma de uso:

Administrar por vía intramuscular profunda en la región glútea o deltoidea sin

realizar masaje post aplicación.

Primera dosis:

- Entre el primer a quinto día del ciclo menstrual o en el post parto, siempre que este razonablemente seguro que no existe gestación. En caso de iniciarse en cualquier otro momento, diferente a los cinco primeros días del ciclo debe usarse un método de respaldo durante los primeros 2 días.
- En mujeres que dan de lactar iniciar después de las seis semanas postparto, sin embargo podría ser utilizado en caso de no tener otra opción anticonceptiva, que la usuaria no se siente segura con el método de lactancia y amenorrea. En algunos establecimientos se está promoviendo su empleo desde el postparto inmediato en todas las mujeres que escojan el método, sin haberse observado daño para la madre y el recién nacido y con la ventaja adicional de que la mujer egresa del hospital empleando un método anticonceptivo.

Siguiente dosis:

Administrar cada tres meses, pudiendo adelantarse hasta dos semanas o en caso de olvido, aplicarla con una demora de dos semanas.

Contraindicaciones:

Mujeres embarazadas, con un sangrado genital anormal, con cáncer de mama o antecedente del mismo, con hepatopatía activa.

4º Inyectables combinados

Son aquellos que poseen estrógeno y progestágeno. El Ministerio de Salud no distribuye estos anticonceptivos. Existen dos composiciones: 5 mg de valerato de estradiol - 50 mg de enantato de noretisterona (Mesigyna) y el 5 mg de cipionato de estradiol - 25 mg de acetato de medroxiprogesterona. (Cyclofen)⁽¹⁵⁾

Mecanismo de acción:

Es la supresión de la ovulación y el espesamiento del moco cervical, impidiendo la Penetración de los espermatozoides.

Forma de uso:

Administrar por vía intramuscular profunda en la región glútea o deltoidea sin realizar masajes post aplicación.

Primera dosis:

- Entre el primer o quinto día del ciclo menstrual.
- La puérpera que no está lactando, puede empezar a partir de la sexta semana.
- En mujeres que están amamantando diferir el inicio hasta los seis meses.
- En el post aborto se puede iniciar entre el primero y quinto día post-intervención.

Siguiente dosis:

Administrar cada 30 días, más menos tres días. Fecha fija mensual.

Contraindicaciones:

Mujeres que estén embarazadas, con un sangrado genital anormal, con cáncer de mama o antecedente del mismo, con hepatopatía activa.

5° Implantes

Implanón es el nombre de un implante subdérmico que se inserta debajo de la piel del brazo de la mujer con el fin de prevenir el embarazo y que funciona por tres años consecutivos. El Implanón consiste en una barra de 4 cm por 2 mm y contiene 68 miligramos de la progestinaetonogestrel. (15)

Mecanismo de acción:

Es el espesamiento del moco cervical, impidiendo la penetración de los espermatozoides, la supresión de la ovulación, reducción del transporte de los óvulos en las trompas de Falopio y cambios en el endometrio.

Forma de uso:

Se puede insertar: Preferentemente entre el primero o quinto día del ciclo menstrual (o cualquier día del ciclo menstrual o en el post parto, siempre que se esté razonablemente seguro que no existe gestación). En caso de iniciarse en cualquier otro momento, debe usarse un método de respaldo durante los primeros 7 días.

En mujeres que dan de lactar iniciar después de las seis semanas post parto, sin embargo podría ser utilizado en caso de: No tener otra opción anticonceptiva, que la usuaria no se siente segura con el método de lactancia y amenorrea. En algunos establecimientos se está promoviendo su empleo desde el post parto inmediato en todas las mujeres que escojan el método, sin haberse observado daño para la madre el recién nacido y con la ventaja adicional de que la mujer egresa del hospital empleando un método anticonceptivo, en los primeros cinco días post aborto, debe ser colocado por profesional de salud adecuadamente capacitado.

6° DISPOSITIVOS INTRAUTERINOS (DIU)

a. Dispositivo intrauterino liberador de cobre

Son dispositivos que se insertan en la cavidad uterina y liberan cobre. El único que el Ministerio de Salud dispone es la T de Cobre 380-A que tiene una duración de 10 años⁽¹⁵⁾

Mecanismos de acción:

Afecta la capacidad de los espermatozoides inmovilizándolos o destruyéndolos en la cavidad uterina e interfieren en el proceso reproductor antes que ocurra la fertilización.

Forma de uso:

Se puede insertar:

En los primeros 5 días del ciclo menstrual o en cambio de método, en el post parto inmediato hasta 48 horas, durante la operación cesárea, en el puerperio tardío a partir de la sexta semana, en el post aborto inmediato o en los primeros 7 días post aborto no complicado, siempre debe ser insertado y extraído por personal profesional capacitado (médico u obstetra).

b. Dispositivos intrauterinos liberador de progestágenos

Son dispositivos que se insertan en la cavidad uterina y liberan levonorgestrel y tiene una duración de 5 años. El Ministerio de Salud no dispone de este dispositivo intrauterino.⁽¹⁵⁾

Mecanismo de acción:

Es el espesamiento del moco cervical, impidiendo la penetración de los espermatozoides, supresión de la ovulación y cambios en el endometrio.

Forma de uso:

Se puede insertar:

- En los primeros 5 días del ciclo menstrual o en cualquier momento del ciclo, siempre que se esté razonablemente seguro que no existe una gestación.
- En el post parto inmediato hasta 48 horas.
- Durante la operación cesárea
- En el puerperio tardío a partir de la sexta semana.
- En el post aborto inmediato o en los primeros 7 días post aborto no complicado.
- Siempre debe ser insertado y extraído por personal adecuadamente capacitado (médico u obstetra).

2.2.2.4. ANTICONCEPCIÓN IRREVERSIBLES**1º Esterilización quirúrgica femenina**

La esterilización quirúrgica en la mujer consiste en el cierre de las trompas de Falopio, cortándolas, atándolas o cauterizándolas. Este método impide que los óvulos lleguen a su destino, al útero, impidiendo así su fecundación. La intervención quirúrgica puede realizar en varios momentos.⁽¹⁶⁾

a. Ligadura de trompas aislada del parto.

En este caso la ligadura de las trompas se realiza totalmente desvinculada del parto,

en una mujer con paridad satisfecha. Para esto la intervención se realiza en los primeros días del ciclo menstrual, que nos indica que no existe embarazo y en los cuales existe menos vascularización en tejidos y esto favorece al cirujano.⁽¹⁶⁾

b. Ligadura de trompas asociada a cesárea.

Este procedimiento se realiza posterior al nacimiento del niño producto de la cesárea.⁽¹⁶⁾

c. Ligadura asociada al posparto.

Esta ligadura se realiza posterior al parto preferentemente dentro de las 48 horas, beneficiándose de la estancia de la mujer en la unidad médica, ya que muchas mujeres a pesar de desear la salpingectomía y dadas de alta no retornan al médico para su realización. Entre las ventajas es un método definitivo, eficaz, sencillo y tiene pocas complicaciones. Su eficacia alcanza más del 99% por lo que se convierte en el método quirúrgico de elección.⁽¹⁶⁾

2º Esterilización quirúrgica masculino (vasectomía)

La vasectomía es una técnica quirúrgica que consiste en la ligadura de los conductos deferentes a nivel escrotal con el consiguiente bloqueo del paso de los espermatozoides hacia el epidídimo. Para este procedimiento se puede usar varias técnicas como; sección, ligadura, compresión, oclusión química, electrocoagulación etc.⁽¹⁶⁾

La persona que va a ser intervenido debe estar seguro del procedimiento que se va a realizar por lo que el médico debe dar toda la información sobre dicho

procedimiento, posteriormente el paciente debe firmar un consentimiento informado donde se detalla el propósito de la cirugía, complicaciones y riesgos. Las ventajas de este método de planificación familiar son:⁽¹⁶⁾

- Es la técnica de elección para los hombres que buscan un método de planificación permanente.
- No existe efecto adverso.
- Es un método simple y seguro.
- Es totalmente efectivo después de veinte eyaculaciones o posterior a tres meses de la cirugía.
- No interviene en el placer sexual ni en su desempeño.

2.2.3. FACTORES QUE INFLUYEN EN EL USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS

La información es fundamental para los adolescentes que deseen planificar, ya que está vinculada al uso adecuado y a una acertada elección del método; sin embargo, cuando el conocimiento es deficiente, predominan otros factores que conllevan al cambio o abandono de los mismos, siendo estos del orden socio cultural principalmente.⁽¹⁴⁾

1. EDAD:

La edad es un factor importante de la fecundidad; en los países subdesarrollados como el nuestro, donde predomina una población joven, es necesario tener en

cuenta que la edad materna influye enormemente en el bienestar del binomio madre hijo.

2. SEXO:

Condición orgánica que distingue al varón de la mujer y les asigna una función específica en la generación.

3. USO:

Es el ejercicio, la práctica de algo o acción de usar.

4. PROCEDENCIA:

Es lugar de procedencia habitual del adolescente. Sus valores son: rural, urbano marginal, urbano.

5. AÑO DE ESTUDIO:

Es el nivel académico o escolaridad alcanzado por el individuo a la fecha actual, está expresado en cuarto y quinto año de estudios.

6. RELIGIÓN:

Conjunto de creencias o dogmas acerca de la actividad y existencia de un ser supremo.

7. ESCOLARIDAD:

El bajo nivel escolar es un limitante para la aceptación de los métodos anticonceptivos, ya que al no lograr captar el mensaje los potenciales usuarios recurren a fuentes de información inapropiadas, como son amigos o familiares con un nivel educativo similar.

8. FACTORES CULTURALES:

Debido a que el Perú es un país con una rica y variada cultura, los mitos y creencias se hallan profundamente arraigados entre la población, influenciando todos los

aspectos de nuestra vida cotidiana. Las creencias en cuanto a los efectos de los anticonceptivos son inexactas y distorsionadas, se dice que producen: cáncer, las píldoras se acumulan en la matriz, pueden esterilizar a la mujer cuando se toman por mucho tiempo y pueden provocar malformaciones; estas creencias limitan una mayor utilización de los métodos anticonceptivos en adolescentes que tienen necesidades insatisfechas.

9. CONOCIMIENTO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS:

Es la Ciencia, conjunto de nociones e ideas que tiene una persona acerca de un contraceptivo, sus riesgos y beneficios.

10. USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS:

Es el uso de un método anticonceptivo de manera libre e informada para el ejercicio sexual libre de temores al embarazo en una pareja.

2.3. DEFINICIÓN CONCEPTUAL DE TÉRMINOS OPERATIVOS

FACTORES: Son elementos que pueden condicionar una situación, volviéndose los causantes de la evolución o transformación de los hechos.

ADOLESCENCIA: La OMS (Organización Mundial de la Salud) postula que la edad de la adolescencia es entre los 10 y los 19 años, período que se divide entre adolescencia temprana (12 a 14 años) y adolescencia tardía (15 a 19 años).

MÉTODO ANTICONCEPTIVO: Son métodos que evitan que la mujer salga embarazada, para una buena planificación familiar.

MÉTODO NATURAL: Son métodos que se basan en la fisiología (función) hormonal de la mujer, en los cuales hay abstención de tener relaciones sexuales durante la ovulación y los días próximos a ella.

MÉTODOS DE BARRERA: Son métodos que impiden el ascenso de los espermatozoides hacia la cavidad uterina, ya sea formando una barrera mecánica (preservativo, diafragma).

MÉTODOS HORMONALES: Son métodos basados en el fenómeno de retroalimentación entre hipófisis y ovarios a través del uso de hormonas sexuales (estrógenos y/o progestágenos), cuyo objetivo final es impedir que se desarrolle la ovulación en la mujer.

MÉTODOS IRREVERSIBLES: Consiste en técnicas quirúrgicas que evitan el embarazo en forma permanente. Se tienen como opciones la oclusión tubárica bilateral para la mujer y la vasectomía para el hombre.

CONOCIMIENTO: Hechos o información adquiridos por un ser vivo a través de la experiencia o la educación, la comprensión teórica o práctica de un asunto referente

a la realidad.

NIVEL DE CONOCIMIENTO: Es el grado de conocimiento sobre métodos anticonceptivos clasificado como; bueno, regular y deficiente.

USO DE MEODOS ANTICONCEPTIVOS: Es la protección necesaria contra los embarazos no deseados y las infección de transmisión sexual, al momento de tener relaciones sexuales.

COITARQUIA: Edad en la cual una persona inicia su primera relación sexual.

EDAD: Tiempo transcurrido a partir del nacimiento de un individuo, tiempo que ha vivido una persona.

SEXO: Condición orgánica que distingue al varón de la mujer y les asigna una función específica en la generación.

USO: Es el ejercicio, la práctica de algo o acción de usar.

PROCEDENCIA: Es lugar de procedencia habitual del adolescente. Sus valores son: rural, urbano marginal, urbano.

AÑO DE ESTUDIO: Es el nivel académico o escolaridad alcanzado por el individuo a la fecha actual, está expresado en cuarto y quinto año de estudios.

RELIGIÓN: Conjunto de creencias o dogmas acerca de la actividad y existencia de un ser supremo.

2.4. HIPÓTESIS:

El nivel de conocimiento sobre los métodos anticonceptivos en adolescentes de la I.E. José Gabriel Condorcanqui del Distrito de Carmen Alto, es mayor que en la I.E. Juan Pablo Vizcardo y Guzmán del Distrito de Totos y los factores que influyen en el nivel de conocimiento y uso de los métodos anticonceptivos en adolescentes son; grado de estudio, edad, sexo, religión, inicio de relaciones sexuales y tipo de anticonceptivo usado.

2.5. VARIABLES

2.5.1. VARIABLES INDEPENDIENTE

Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos.

2.5.2. VARIABLE DEPENDIENTE

Uso de métodos anticonceptivos.

2.5.3. VARIABLE INTERVINIENTE

- Año de estudio
- Edad
- Sexo
- Religión
- Inicio de relaciones sexuales
- Tipo de método anticonceptivo

CAPITULO III

METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

3.1. Tipo de investigación.

Aplicada

3.2. Método de estudio.

Descriptivo, prospectivo, transversal y comparativo.

3.3. Población y muestra.

3.3.1. Población de estudio

Todos los estudiantes adolescentes matriculados en el cuarto y quinto grado de las Instituciones Educativas “José Gabriel Condorcanqui” del Distrito de Carmen Alto y “Juan Pablo Vizcardo y Guzmán” del Distrito de Totos (Registro de Matrícula 2014).

3.3.2. Muestra

Conformada por 65 adolescentes de la I. E. “José Gabriel Condorcanqui” del

Distrito de Carmen Alto y 65 adolescentes de la I. E. “Juan Pablo Vizcardo y Guzman” del Distrito de Totos.

3.3.3. Tipo de Muestreo

Aleatoria simple por conveniencia.

3.4. Criterios de inclusión y exclusión.

3.4.1. Criterios de Inclusión

- = Adolescentes del cuarto y quinto grado de ambas Instituciones Educativas.
- = Los adolescentes que desean participar en la investigación.

3.4.2. Criterios de Exclusión

- = Adolescentes del primero al tercer grado de ambas Instituciones Educativas.
- Las adolescentes que no desean participar en la investigación.

3.5. Técnica e instrumento de recolección de datos.

3.5.1. Técnica

- Aplicación de la encuesta estructurada.
- Aplicación de la escala de nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos.

3.5.2. Instrumento

- Encuesta estructurada.
- Escala de nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos.

3.6. Procedimiento de recolección de datos

Una vez aprobada el proyecto de investigación por la facultad de obstetricia, se solicitó a la Sra. Decana para la emisión de la carta de presentación solicitando el permiso respectivo a la dirección de las Instituciones Educativas “José Gabriel Condorcanqui” y “Juan Pablo Vizcardo y Guzmán” de los Distritos Carmen Alto y Totos para la recolección de datos con la finalidad de obtener la autorización para la ejecución del presente trabajo de investigación.

Obtenido el permiso y la autorización correspondiente se procedió a la encuesta de los estudiantes de cuarto y quinto año de educación secundaria, previo consentimiento informado. Los instrumentos fueron aplicados en ambientes pertinentes de los centros educativos respectivos. Se instruyó al estudiante acerca del llenado de los mismos reiterándoles su carácter confidencial para asegurar que todos los ítems sean respondidos en forma satisfactoria y de una manera fidedigna.

3.7. Procesamiento y análisis de datos.

Los datos fueron procesados en una computadora personal empleando el paquete estadístico SPSS versión 20.0, con los cuales se elaboraron cuadros de una y doble entrada. Asimismo se le aplicó la prueba estadística de Chi Cuadrado para determinar la dependencia de las principales variables de estudio.

CAPITULO IV

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

TABLA N^o 01: NIVEL DE CONOCIMIENTO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES DEL CUARTO Y QUINTO GRADO DE LAS I. E. “JOSÉ GABRIEL CONDORCANQUI” Y “JUAN PABLO VIZCARDO Y GUZMÁN” DE LOS DISTRITOS CARMEN ALTO Y TOTOS. SETIEMBRE – DICIEMBRE, 2014.

Nivel de conocimiento	José Gabriel Condorcanqui		Juan Pablo Vizcardo y Guzmán	
	N ^o	%	N ^o	%
Bueno	29	44.6	15	23.1
Regular	26	40.0	29	44.6
Deficiente	10	15.4	21	32.3
Total	65	100.0	65	100.0

Fuente: Elaboración propia

$$\chi_c^2 = 7.792 \quad **$$

g. l. = 2

$$\chi_t^2 = 5.991$$

$$P < 0.05$$

La Tabla N^o 01, muestra que del 100.0% (65) adolescentes de la I. E. José Gabriel Condorcanqui, el 44.6% (29) presentaron nivel de conocimiento bueno, 40.0% (26) nivel de conocimiento regular y el 15.4% (10) nivel de conocimiento deficiente. Asimismo, del 100.0% (65) adolescentes de la I.E. Juan Pablo Vizcardo y Guzmán, el 44.6% (29) tuvieron nivel de conocimiento regular, el 32.3% (21) nivel de conocimiento deficiente y el 23.1% (15) nivel de conocimiento bueno.

De los resultados se concluye que el 44.6% de los adolescentes de la I. E. José Gabriel Condorcanqui presentaron nivel de conocimiento bueno sobre métodos anticonceptivos y con similar porcentaje, los adolescentes de la I. E. Juan Pablo Vizcardo y Guzmán tuvieron nivel conocimiento regular.

Sometidos los resultados a la prueba de independencia del Chi Cuadrado, se halló diferencia estadística significativa, que indica que el nivel de conocimiento bueno

y regular de métodos anticonceptivos está relacionado con la institución educativa de estudio de los adolescentes ($P < 0.05$).

Como se observa en los resultados hallados en ambas instituciones educativas los adolescentes difieren en el nivel de conocimiento sobre los métodos anticonceptivos, estos se deben a factores como la falta de educación sexual dentro de las mismas instituciones educativas debido a que dentro de la currícula educativa no se encuentra puntualizado temas referidos a la salud sexual y reproductiva en la adolescencia, la falta de búsqueda de información por los propios adolescentes porque en el área rural cuentan con internet limitado, poco acceso a textos especializados, la limitada participación de los profesionales de salud en las instituciones educativas, etc., debido a ello, se debería implementar cursos de salud sexual y reproductiva para los adolescentes escolares que deben ser impartidas en todas las instituciones educativas. El mayor porcentaje de adolescentes de la I.E. José Gabriel Condorcanqui; (44.6%) tienen nivel de conocimiento bueno, esto se debe a que cuentan con todas las condiciones descritas líneas arriba.

De Dios y Medina (2006; Uruguay), en la investigación “Qué saben las adolescentes acerca de los métodos anticonceptivos y cómo los usan. Estudio en una población adolescente de Piedras Blancas”, reportó que del total de 100% de adolescentes encuestadas, 97% tenía conocimiento acerca de los distintos métodos anticonceptivos y tan solo el 3% no tenía conocimiento de los métodos anticonceptivos, resultados que difieren a los hallados en la presente investigación.

Onofre y Palomino (2010; Ayacucho), en la investigación “Influencia del nivel de conocimiento de la anticoncepción oral de emergencia sobre su aceptabilidad en los

estudiantes del quinto año de secundaria de la Institución Educativa Mariscal Cáceres, Ayacucho 2009”, reportó de un total de 171 estudiantes, el 42.1% de estudiantes presentaron nivel de conocimiento deficiente, 39.8% regular y el 18.1% bueno, resultados que difieren de los hallados en la presente investigación.

TABLA N° 02: USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES DEL CUARTO Y QUINTO GRADO DE LAS I. E. “JOSÉ GABRIEL CONDORCANQUI” Y “JUAN PABLO VIZCARDO Y GUZMÁN” DE LOS DISTRITOS CARMEN ALTO Y TOTOS. SETIEMBRE – DICIEMBRE, 2014.

Uso de algún método anticonceptivo	José Gabriel Condorcanqui		Juan Pablo Vizcardo y Guzmán	
	Nº	%	Nº	%
Si	31	47.7	17	26.2
No	34	52.3	48	73.8
Total	65	100.0	65	100.0

Fuente: Elaboración propia

$$\chi_c^2 = 6.474^{**} \quad \chi_t^2 = 3.841 \quad P < 0.05$$

g. l. = 1

La Tabla N° 02, muestra que del 100.0% (65) adolescentes de la Institución Educativa José Gabriel Condorcanqui, 52.3% (34) no hacían uso de métodos anticonceptivos y el 47.7% (31) si hacían uso. Asimismo, del 100.0% (65) adolescentes de la I.E. Juan Pablo Vizcardo y Guzmán, el 73.8% (48) no hacían uso de métodos anticonceptivos y el 26.2% (17) si hacían uso de algún método anticonceptivo.

De los resultados se concluye que el 52.3% (34) adolescentes de la I. E. José Gabriel Condorcanqui y el 73.8% (48) adolescentes de la I. E. Juan Pablo Vizcardo y Guzmán no hacían uso de métodos anticonceptivos. Sin embargo un alto porcentaje de 47.7% (31) si usaban métodos anticonceptivos.

Sometidos los resultados a la prueba de independencia del Chi Cuadrado, se halló diferencia estadística significativa, que indica que el no uso de métodos anticonceptivos está relacionado con la institución educativa de estudio de los

adolescentes ($P < 0.05$).

Como se observa en los resultados hallados existe elevado porcentaje de adolescentes de ambas instituciones educativas que hacen uso de los métodos anticonceptivos, esto puede deberse a la influencia de la difusión de los medios de comunicación como el internet sobre los métodos anticonceptivos, asimismo los establecimientos de salud del Ministerio de Salud tienen el servicio del adolescentes donde se les hace conocer de los beneficios del uso de métodos anticonceptivos para evitar los embarazo a temprana edad. Asimismo existen boticas y farmacias que ofertan los métodos anticonceptivos a la población en general siendo los adolescentes uno de los mayores consumidores.

De Dios y Medina (2006: Uruguay), reportó que del total de las 100 adolescentes encuestadas entre 14 y 18 años el 68% no los usó o los usó en forma incorrecta. Y el 32% si uso algún método anticonceptivo. Resultado que difieren a los hallados en la presente investigación.

Arteaga et al (2006: Colombia), en la investigación "Asociación entre conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en estudiantes de enfermería y medicina de la Universidad "El Bosque", reportó de un total de 296 estudiantes el 44% (IC 95% 38%-50%) hacían uso de algún método anticonceptivo como son: los anovulatorios orales con un 44.7%, condón 31.4%, inyectables 18.8%, DIU 3.9% y píldora de emergencia 0.7%. Resultados que difieren a los hallados en la I. E. Juan Pablo Vizcardo y Guzmán y se asemejan a los hallados en la I. E. José Gabriel Condorcanqui.

TABLA N° 03: NIVEL DE CONOCIMIENTO Y USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES DEL CUARTO Y QUINTO GRADO DE LAS I. E. “JOSÉ GABRIEL CONDORCANQUI” Y “JUAN PABLO VIZCARDO Y GUZMÁN” DE LOS DISTRITOS CARMEN ALTO Y TOTOS. SETIEMBRE – DICIEMBRE, 2014.

Nivel de conocimiento	José Gabriel Condorcanqui						Juan Pablo Vizcardo y Guzmán					
	Uso de algún método anticonceptivo				Total		Uso de algún método anticonceptivo				Total	
	Si		No		Nº	%	Si		No		Nº	%
Nº	%	Nº	%	Nº			%	Nº	%	Nº		
Bueno	25	38.5	4	6.2	29	44.6	6	9.2	9	13.8	15	23.1
Regular	3	4.6	23	35.4	26	40.0	6	9.2	23	35.4	29	44.6
Deficiente	3	4.6	7	10.8	10	15.4	5	7.7	16	24.6	21	32.3
Total	31	47.7	34	52.3	65	100.0	17	26.2	48	73.8	65	100.0

Fuente: Elaboración propia

$$\chi_c^2 = 32.121^{**}$$

g. l. = 2

$$\chi_t^2 = 5.991$$

P < 0.05

$$\chi_c^2 = 1.997 \text{ N. S.}$$

g. l. = 2

$$\chi_t^2 = 5.991$$

P > 0.05

La Tabla № 03, muestra que del 100.0% (65) adolescentes del cuarto y quinto grado de la Institución Educativa José Gabriel Condorcanqui en relación al nivel de conocimiento y uso de MAC, el 44.6% (29) tuvieron nivel de conocimiento bueno, de los cuales, el 38.5% (25) si hicieron uso de método anticonceptivos y el 6.2% (4) no hicieron uso. Asimismo, el 40.0% (26) tuvieron nivel de conocimiento regular de los cuales, el 35.4% (23) no hicieron uso de métodos anticonceptivos y el 4.6% (03) si hicieron uso.

De los resultados se concluye que los adolescentes del cuarto y quinto grado de la I. E José Gabriel Condorcanqui presentaron en mayor porcentaje 38.5% (25) nivel de conocimiento bueno y si hicieron uso de métodos anticonceptivos.

Sometidos los resultados a la prueba de independencia de Chi Cuadrado, se halló diferencia estadística significativa, que indica que el uso de métodos anticonceptivos está relacionado con el nivel de conocimiento de los métodos anticonceptivos ($P < 0.05$).

En la Institución Educativa Juan Pablo Vizcardo y Guzmán, del 100.0% (65) adolescentes en estudio del cuarto y quinto grado en relación al nivel de conocimiento y uso de MAC, el 44.6% (29) tuvieron nivel de conocimiento regular, de los cuales, el 35.4% (23) no hicieron uso de métodos anticonceptivos y el 9.2% (6) si hicieron uso. Asimismo, el 32.3% (21) tuvieron nivel de conocimiento deficiente, de los cuales, el 24.6% (16) no hicieron uso de métodos anticonceptivos y el 7.7% (05) si hicieron uso.

De los resultados se concluye que el 35.4% (23) adolescentes del cuarto y quinto grado de la I. E. Juan Pablo Vizcardo y Guzmán tuvieron nivel de conocimiento

regular y no hicieron uso de métodos anticonceptivos.

Sometidos los resultados a la prueba de independencia del Chi Cuadrado, no se halló diferencia estadística significativa, que indica que el uso de métodos anticonceptivos no está relacionado con el nivel de conocimiento de los métodos anticonceptivos ($P > 0.05$).

Como se observa en los resultados hallados el uso de métodos anticonceptivos está relacionado con el nivel de conocimiento sobre ellos dentro de la I. E. José Gabriel Condorcanqui y no así en la I. E. Juan Pablo Vizcardo y Guzmán; cabe señalar que los adolescentes buscan métodos anticonceptivos específicos de acuerdo a su conocimiento y la disposición de estos de acuerdo al área geográfica, sin embargo la oferta de los métodos anticonceptivos en el área rural es limitado en comparación a la ciudad donde existen muchos establecimientos como las boticas y farmacias que ofertan dichos métodos anticonceptivos sin discriminación.

Arteaga et al (2006: Colombia), en la investigación “Asociación entre conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en estudiantes de enfermería y medicina de la Universidad “El Bosque”, reportó que en 296 estudiantes se encontró asociación entre conocimiento y uso de métodos anticonceptivos (Chi Cuadrado de Pearson, $p=0.03$) con un nivel de significancia para las pruebas del 95%, siendo similar a los hallados en la presente investigación.

TABLA Nº 04: NIVEL DE CONOCIMIENTO Y USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES DEL CUARTO Y QUINTO GRADO DE LAS I. E. “JOSÉ GABRIEL CONDORCANQUI” Y “JUAN PABLO VIZCARDO Y GUZMÁN” DE LOS DISTRITOS CARMEN ALTO Y TOTOS. EN RELACIÓN AL GRADO DE ESTUDIO. SETIEMBRE – DICIEMBRE, 2014.

Grado de estudio	José Gabriel Condorcanqui													Juan Pablo Vizcardo y Guzmán														
	Nivel de conocimiento												Total	Nivel de conocimiento												Total		
	Bueno				Regular				Deficiente					Bueno				Regular				Deficiente						
	Uso de algún método anticonceptivo				Uso de algún método anticonceptivo				Uso de algún método anticonceptivo					Uso de algún método anticonceptivo				Uso de algún método anticonceptivo				Uso de algún método anticonceptivo						
Si		No		Si		No		Si		No		Si		No		Si		No		Si		No		Si		No		
Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%	
Cuarto	1	1.5	0	0.0	3	4.6	21	32.3	2	3.1	3	4.6	30	46.2	2	3.1	1	1.5	4	6.2	13	20.0	3	4.6	7	10.8	30	46.2
Quinto	24	36.9	4	6.2	0	0.0	2	3.1	1	1.5	4	6.2	35	53.8	4	6.2	8	12.3	2	3.1	10	15.4	2	3.1	9	13.8	35	53.8
Total	25	38.5	4	6.2	3	4.6	23	35.4	3	4.6	7	10.8	65	100.0	6	9.2	9	13.8	6	9.2	23	35.4	5	7.7	16	24.6	65	100.0

Fuente: Elaboración propia

$$\chi_c^2 = 42.209^{**}$$

g. l. = 5

$$\chi_t^2 = 11.070$$

P < 0.05

$$\chi_c^2 = 7.278 \text{ N. S.}$$

g. l. = 5

$$\chi_t^2 = 11.070$$

P > 0.05

La Tabla № 04, muestra que del 100.0% (65) adolescentes del cuarto y quinto grado de la Institución Educativa José Gabriel Condorcanqui en relación al grado de estudio, el 53.8% (35) correspondieron a adolescentes del quinto grado, de los cuales, el 36.9% (24) presentaron nivel de conocimiento bueno y si hacían uso de métodos anticonceptivos, 6.2% (4) nivel de conocimiento bueno y no hacían uso de métodos anticonceptivos, igualmente 6.2% (4) nivel de conocimiento deficiente y no hacían uso de métodos anticonceptivos, 3.1% (2) nivel de conocimiento regular y no hacían uso de métodos anticonceptivos y el 1.5% (1) nivel de conocimiento deficiente y si hacían uso de métodos anticonceptivos. Asimismo, el 46.2% (30) adolescentes correspondieron al cuarto grado, de los cuales, el 32.3% (21) tuvieron nivel de conocimiento regular y no hacían uso de métodos anticonceptivos, 4.6% (3) nivel de conocimiento deficiente y no hacían uso de métodos anticonceptivos, igual porcentaje 4.6% (3) tuvieron nivel de conocimiento regular y si hacían uso de métodos anticonceptivos, 3.1% (2) nivel de conocimiento deficiente y si hacían uso de métodos anticonceptivos y el 1,5% (1) nivel de conocimiento bueno y si hacían uso de métodos anticonceptivos.

De los resultados se concluye que el 36.9% (24) adolescentes del quinto grado de la I. E. José Gabriel Condorcanqui presentaron nivel de conocimiento bueno y si hacían uso de métodos anticonceptivos en comparación al 32.3 % (21) adolescentes del cuarto grado que presentaron nivel de conocimiento regular y no usaban MAC.

Sometidos los resultados a la prueba de independencia del Chi Cuadrado, se halló diferencia estadística significativa, que indica que el nivel de conocimiento y uso de algún método anticonceptivo es dependiente del grado de estudio de los

adolescentes dentro de la I. E. José Gabriel Condorcanqui ($P < 0.05$).

En la Institución Educativa Juan Pablo Vizcardo y Guzmán, del 100.0% (65) adolescentes en estudio del cuarto y quinto grado en relación al grado de estudio, el 53.8% (35) correspondieron a adolescentes del quinto grado, de los cuales, el 15.4% (10) presentaron nivel de conocimiento regular y no hacían uso de métodos anticonceptivos, 13.8% (9) nivel de conocimiento deficiente y no hacían uso de métodos anticonceptivos, 12.3% (8) nivel de conocimiento bueno y no hacían uso de métodos anticonceptivos, 6.2% (4) nivel de conocimiento bueno y si hacían uso de métodos anticonceptivos, 3.1% (2) nivel de conocimiento regular y si hacían uso de métodos anticonceptivos y el mismo porcentaje (3.1%) nivel de conocimiento deficiente y si hacían uso de métodos anticonceptivos. Asimismo, el 46.2% (30) adolescentes correspondieron al cuarto grado, de los cuales, 20.0% (13) tuvieron nivel de conocimiento regular y no hacían uso de métodos anticonceptivos, 10.8% (7) nivel de conocimiento deficiente y no hacían uso de métodos anticonceptivos, 6.2% (4) nivel de conocimiento regular y si hacían uso de métodos anticonceptivos, 3.1% (2) nivel de conocimiento bueno y si hacían uso de métodos anticonceptivos, 1.5% (1) nivel de conocimiento bueno y no hacía uso de método anticonceptivos.

De los resultados se concluye que el 20.0% (13) adolescentes del cuarto grado de la I. E. Juan Pablo Vizcardo y Guzmán que presentaron nivel de conocimiento regular y no hacían uso de métodos anticonceptivos, en comparación al 15.4% (10) adolescentes de quinto grado que presentaron nivel de conocimiento regular y no usaban métodos anticonceptivos.

Sometidos los resultados a la prueba de independencia del Chi Cuadrado, no se

halló diferencia estadística significativa que indica que el nivel de conocimiento y uso de algún método anticonceptivo no es dependiente del grado de estudio dentro de la I. E. Juan Pablo Vizcardo y Guzmán ($P>0.05$).

Como se observa en los resultados hallados el grado de estudio está relacionado con el nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en la I.E. José Gabriel Condorcanqui y no así en la I.E. Juan Pablo Vizcardo y Guzmán, cabe señalar que los alumnos a medida que alcanzan los últimos años de estudios secundarios las materias educativas son más complejas donde de alguna manera haga posible la búsqueda de información sobre métodos anticonceptivos, asimismo, se tiene información que el inicio de las relaciones sexuales cada vez se da en menor edad, esta situación obliga a los adolescentes a auto educarse en métodos anticonceptivos y su uso, sin embargo la realidad muestra que solamente pocos de ellos tienen acceso a los métodos anticonceptivos.

Sánchez (2010: Venezuela), en la investigación “Factores asociados al conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en estudiantes secundarios de Caracas: Medidas de Asociación”, en 220 estudiantes secundarios de 15 a 19 años de ambos sexos reportó asociación entre el nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos con el indicador nivel de estudio alcanzado ($P=0.001$), resultados que son similares a los hallados en la presente investigación.

TABLA N° 05: NIVEL DE CONOCIMIENTO Y USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES DEL CUARTO Y QUINTO GRADO DE LAS I. E. “JOSÉ GABRIEL CONDORCANQUI” Y “JUAN PABLO VIZCARDO Y GUZMÁN” DE LOS DISTRITOS CARMEN ALTO Y TOTOS. EN RELACIÓN A LA EDAD. SETIEMBRE – DICIEMBRE, 2014.

Edad	José Gabriel Condorcanqui												Juan Pablo Vizcardo y Guzmán															
	Nivel de conocimiento												Nivel de conocimiento															
	Bueno				Regular				Deficiente				Total	Bueno				Regular				Deficiente				Total		
	Uso de algún método anticonceptivo				Uso de algún método anticonceptivo				Uso de algún método anticonceptivo					Uso de algún método anticonceptivo				Uso de algún método anticonceptivo										
	Si		No		Si		No		Si		No		N ₂	Si		No		Si		No		Si		No		N ₂		
N ₂	%	N ₂	%	N ₂	%	N ₂	%	N ₂	%	N ₂	%	N ₂		%	N ₂	%	N ₂	%	N ₂	%	N ₂	%	N ₂	%	N ₂		%	
14 a 15	0	0.0	0	0.0	0	0.0	15	23.1	2	3.1	2	3.1	19	29.2	0	0.0	0	0.0	1	1.5	4	6.2	1	1.5	3	4.6	9	13.8
16 a 17	10	15.4	3	4.6	3	4.6	8	12.3	0	0.0	4	6.2	28	43.1	2	3.1	6	9.2	4	6.2	15	23.1	3	4.6	9	13.8	39	60.0
18 a 19	15	23.1	1	1.5	0	0.0	0	0.0	1	1.5	1	1.5	18	27.7	4	6.2	3	4.6	1	1.5	4	6.2	1	1.5	4	6.2	17	26.2
Total	25	38.5	4	6.2	3	4.6	23	35.4	3	4.6	7	10.8	65	100.0	6	9.2	9	13.8	6	9.2	23	35.4	5	7.7	16	24.6	65	100.0

Fuente: Elaboración propia

$$\chi_c^2 = 43.344^{**}$$

g. l. = 10

$$\chi_t^2 = 18.307$$

P < 0.05

$$\chi_c^2 = 8.604 \text{ N. S.}$$

g. l. = 10

$$\chi_t^2 = 18.307$$

P > 0.05

La Tabla № 05, muestra que del 100.0% (65) adolescentes del cuarto y quinto grado de la Institución Educativa José Gabriel Condorcanqui en relación al edad, el 43.1% (28) correspondieron a adolescentes con edades de 16 a 17 años, de los cuales, el 15.4% (10) presentaron nivel de conocimiento bueno y si hacían uso de métodos anticonceptivos, 12.3% (8) nivel de conocimiento regular y no hacían uso de métodos anticonceptivos, 6.2% (04) nivel de conocimiento deficiente y no hacían uso de métodos anticonceptivos, 4.6%(03) presentaron nivel de conocimiento bueno y no hacían uso de métodos anticonceptivos, el mismo porcentaje 4.6% (03) nivel de conocimiento regular y si hacían uso de métodos anticonceptivos. Asimismo, el 29.2% (19) adolescentes tuvieron edades de 14 a 15 años, de los cuales, el 23.1% (15) presentaron nivel de conocimiento regular y no hacían uso de métodos anticonceptivos, 3.1% (02) nivel de conocimiento deficiente y no hacían uso de métodos anticonceptivos, finalmente el mismo porcentaje 3.1% (02) tuvieron nivel de conocimiento deficiente y si hacían uso de métodos anticonceptivos, y finalmente el 27.7%(18) adolescentes que correspondieron a edades de 18 a 19 años de edad de los cuales el 23.1%(15) tuvieron nivel de conocimiento bueno y si usaban métodos anticonceptivos, 1.5%(1) tuvo nivel de conocimiento bueno y no usaban métodos anticonceptivos, de igual porcentaje de 1.5% (1) tuvieron nivel de conocimiento deficiente, el primer caso si usaba métodos anticonceptivos y el segundo no usaba MAC.

De los resultados se concluye que el 23.1% (15) adolescentes con 14 a 15 años y de 18 a 19 años de edad de la I. E. José Gabriel Condorcanqui presentaron en mayor porcentaje nivel de conocimiento regular y bueno, en el primer caso no hacían uso de métodos anticonceptivos y el segundo si hacían uso de métodos anticonceptivos,

en comparación al 15.4% (10) adolescentes con edades de 16 a 17 años que presentaron nivel de conocimiento bueno y si usaban métodos anticonceptivos.

Sometidos los resultados a la prueba de independencia del Chi Cuadrado, se halló diferencia estadística significativa que indica que la edad de las adolescentes tiene relación con el nivel conocimiento y uso de algún método anticonceptivo en la I. E. José Gabriel Condorcanqui ($P < 0.05$).

En la Institución Educativa Juan Pablo Vizcardo y Guzmán, del 100.0% (65) adolescentes en estudio del cuarto y quinto grado en relación a la edad, el 60.0% (39) correspondieron a adolescentes con 16 a 17 años de edad, de los cuales, el 23.1% (15) presentaron nivel de conocimiento regular y no hacían uso de métodos anticonceptivos, 13.8% (09) nivel de conocimiento deficiente y no hacían uso de métodos anticonceptivos, 9.2% (06) nivel de conocimiento bueno y no hacían uso de métodos anticonceptivos, 6.2% (04) nivel de conocimiento regular y si hacían uso de métodos anticonceptivos, 4.6% (03) nivel de conocimiento deficiente y si hacían uso de métodos anticonceptivos y el 3.1% (2) nivel de conocimiento bueno y si hacían uso de métodos anticonceptivos. Asimismo, el 26.2% (17) adolescentes tuvieron 18 a 19 años, de los cuales, 6.2% (4) nivel de conocimiento deficiente y regular respectivamente, ambos casos no hacían uso de métodos anticonceptivos, igualmente el 6.2% (4) nivel de conocimiento bueno y si hacían uso de métodos anticonceptivos, 4.6% (3) nivel de conocimiento bueno y no hacían uso de métodos anticonceptivos, 1.5% (1) nivel de conocimiento regular y si hacía uso de método anticonceptivos, y el mismo porcentaje 1.5% (1) nivel de conocimiento deficiente y si hacía uso de métodos anticonceptivos. Y finalmente el 13.8% (9) adolescentes que correspondieron a edades de 14 a 15 años de los cuales el 6.2% (4) presentaron

nivel de conocimiento regular y usaban métodos anticonceptivos, 4.6% (3) presentaron nivel de conocimiento deficiente y no hacían uso de métodos anticonceptivos y el 1.5%(1) tuvieron nivel de conocimiento regular y deficiente y si usaban métodos anticonceptivos.

De los resultados se concluye que el 23.1% (15) adolescentes con edades de 16 a 17 años de edad de la Institución educativa Juan Pablo Vizcardo y Guzmán presentaron nivel de conocimiento regular y no hacían uso de métodos anticonceptivos, en comparación al 13.8% (9) adolescentes que tuvieron nivel de conocimiento deficiente y no hacían uso de métodos anticonceptivos.

Sometidos los resultados a la prueba de independencia del Chi Cuadrado, no se halló diferencia estadística significativa que indica que el nivel de conocimiento y uso de algún método anticonceptivo en la I. E. Juan Pablo Vizcardo y Guzmán no dependen de la edad ($P > 0.05$).

Como se observa en los resultados hallados la edad es un factor influyente en el nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos, ya que la edad está relacionada directamente con la madurez psicológica que pueda alcanzar los adolescentes de ambas instituciones educativas. Cabe señalar, que de acuerdo a informaciones existentes la primera relación sexual se da en mayor porcentaje entre los 15 a 17 años, que justamente está directamente relacionada al grado de estudio; esta situación obliga a los adolescentes a auto educarse sobre métodos anticonceptivos y su uso, por ello es importante que se realice consejería sobre el tema en las edades más vulnerables como lo es la adolescencia.

Sánchez (2010: Venezuela), en la investigación “Factores asociados al

conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en estudiantes secundarios de Caracas: Medidas de Asociación”, en 220 estudiantes secundarios de 15 a 19 años de edad reportó asociación entre el nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos con la edad ($P=0.018$), resultados que son similares a los hallados en la presente investigación.

TABLA N° 06: NIVEL DE CONOCIMIENTO Y USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES DEL CUARTO Y QUINTO GRADO DE LAS I. E. “JOSÉ GABRIEL CONDORCANQUI” Y “JUAN PABLO VIZCARDO Y GUZMÁN” DE LOS DISTRITOS CARMEN ALTO Y TOTOS. EN RELACIÓN AL SEXO. SETIEMBRE – DICIEMBRE, 2014.

Sexo	José Gabriel Condorcanqui													Juan Pablo Vizcardo y Guzmán														
	Nivel de conocimiento													Nivel de conocimiento														
	Bueno				Regular				Deficiente					Total	Bueno				Regular				Deficiente					Total
	Uso de algún método anticonceptivo				Uso de algún método anticonceptivo				Uso de algún método anticonceptivo						Uso de algún método anticonceptivo				Uso de algún método anticonceptivo				Uso de algún método anticonceptivo					
	Si		No		Si		No		Si		No			Si		No		Si		No		Si			No			
Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%	
Masculino	7	10.8	4	6.2	1	1.5	12	18.5	0	0.0	4	6.2	28	43.1	2	3.1	6	9.2	4	6.2	13	20.0	4	6.2	5	7.7	34	52.3
Femenino	18	27.7	0	0.0	2	3.1	11	16.9	3	4.6	3	4.6	37	56.9	4	6.2	3	4.6	2	3.1	10	15.4	1	1.5	11	16.9	31	47.7
Total	25	38.5	4	6.2	3	4.6	23	35.4	3	4.6	7	10.8	65	100.0	6	9.2	9	13.8	6	9.2	23	35.4	5	7.7	16	24.6	65	100.0

Fuente: Elaboración propia

$$\chi_c^2 = 11.331^{**}$$

g. l. = 5

$$\chi_t^2 = 11.070$$

P < 0.05

$$\chi_c^2 = 6.650 \text{ N. S.}$$

g. l. = 5

$$\chi_t^2 = 11.070$$

P > 0.05

La Tabla Nº 06, muestra que del 100.0% (65) adolescentes del cuarto y quinto grado de la Institución Educativa José Gabriel Condorcanqui en relación al sexo, el 56.9% (37) correspondieron a adolescentes del sexo femenino, de los cuales, el 27.7% (18) presentaron nivel de conocimiento bueno y si hacían uso de métodos anticonceptivos, 16.9% (11) nivel de conocimiento regular y no hacían uso de métodos anticonceptivos, 4.6% (03) nivel de conocimiento deficiente y no hacían uso de métodos anticonceptivos, y el mismo porcentaje 4.6% (03) nivel de conocimiento deficiente y si hacían uso de métodos anticonceptivos. Asimismo, el 43.1% (28) adolescentes fueron del sexo masculino, de los cuales, el 18.5% (12) tuvieron nivel de conocimiento regular y no hacían uso de métodos anticonceptivos, 10.8% (7) nivel de conocimiento bueno y si hacían uso de métodos anticonceptivos, 6.2% (4) nivel de conocimiento bueno y no hacían uso de métodos anticonceptivos, el mismo porcentaje 6.2% (4) nivel de conocimiento deficiente y no hacían uso de métodos anticonceptivos, y finalmente 1.5% (1) presentaron nivel de conocimiento regular y si hacían uso de métodos anticonceptivos.

De los resultados se concluye que el 27.7% (18) adolescentes del sexo femenino de la I. E. José Gabriel Condorcanqui presentaron en mayor porcentaje nivel de conocimiento bueno y si hacían uso de métodos anticonceptivos, en comparación al 18.5% (12) adolescentes del sexo masculino que presentaron nivel de conocimiento regular y no hacían uso de métodos anticonceptivos.

Sometidos los resultados a la prueba de independencia del Chi Cuadrado, se halló diferencia estadística significativa que indica el nivel conocimiento y uso de algún método anticonceptivo en la I. E. José Gabriel Condorcanqui son dependientes del

sexo de los adolescentes ($P < 0.05$).

En la Institución Educativa Juan Pablo Vizcardo y Guzmán, del 100.0% (65) adolescentes en estudio del cuarto y quinto grado en relación al sexo, el 52.3% (34) correspondieron a adolescentes del sexo masculino, de los cuales, el 20.0% (13) presentaron nivel de conocimiento regular y no hacían uso de métodos anticonceptivos, 9.2% (06) nivel de conocimiento bueno y no hacían uso de métodos anticonceptivos, 7.7% (05) nivel de conocimiento deficiente y no hacían uso de métodos anticonceptivos, 6.2% (4) nivel de conocimiento regular y si hacían uso de métodos anticonceptivos, el mismo porcentaje 6.2% (4) nivel de conocimiento deficiente y si hacían uso de métodos anticonceptivos, finalmente 3.1% (2) tuvieron nivel de conocimiento bueno y si hacían uso de métodos anticonceptivos. Asimismo, el 47.7% (31) adolescentes fueron del sexo femenino, de los cuales, el 16.9% (11) presentaron nivel de conocimiento deficiente y no hacían uso de métodos anticonceptivos, 15.4% (10) nivel de conocimiento regular y no usaban métodos anticonceptivos, 6.2% (4) nivel de conocimiento bueno y si usaban métodos anticonceptivos, 4.6% (3) nivel de conocimiento bueno y no usaban métodos anticonceptivos, 3.1% (2) nivel de conocimiento regular y si hacían uso de métodos anticonceptivos, 1.5% (1) nivel de conocimiento deficiente y usaban métodos anticonceptivos.

De los resultados se concluye que el 20.0% (13) alumnos del sexo masculino de la I. E. Juan Pablo Vizcardo y Guzmán presentaron nivel de conocimiento regular y no hacían uso de métodos anticonceptivos, en comparación al 16.9% (11) adolescentes del sexo femenino que tuvieron nivel de conocimiento deficiente y no

usaban métodos anticonceptivos.

Sometidos los resultados a la prueba de independencia del Chi Cuadrado, no se halló diferencia estadística significativa, que indica que el nivel de conocimiento y uso de algún método anticonceptivo en la I. E. Juan Pablo Vizcardo y Guzmán no es dependiente del sexo de los adolescentes ($P>0.05$).

Como se observa en los resultados hallados, el sexo de los adolescentes está relacionado con el nivel de conocimiento y uso de los métodos anticonceptivos en la I.E José Gabriel Condorcánqui ($P<0.05$) y no está relacionado en la I.E. Juan Pablo Vizcardo y Guzmán ($P>0.05$), cabe señalar que de acuerdo a información existen diferencias en la evolución sexual de los adolescentes, debido a los medios de información como el internet y la televisión, por ello, en ambos grupos (femenino y masculino) el inicio de las relaciones sexuales se dan en diferentes edades por ello existen diferencias en el conocimiento y uso de los métodos anticonceptivos.

Sánchez (2010: Venezuela), en la investigación “Factores asociados al conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en estudiantes secundarios de Caracas: Medidas de Asociación”, en 220 estudiantes secundarios de 15 a 19 años reportó que no existe asociación entre el nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos con el sexo ($P=0.259$), resultados que difieren de los hallados en la presente investigación.

TABLA N^o 07: NIVEL DE CONOCIMIENTO Y USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES DEL CUARTO Y QUINTO GRADO DE LAS I. E. “JOSÉ GABRIEL CONDORCANQUI” Y “JUAN PABLO VIZCARDO Y GUZMÁN” DE LOS DISTRITOS CARMEN ALTO Y TOTOS. EN RELACIÓN A LA RELIGIÓN. SETIEMBRE – DICIEMBRE, 2014.

Religión	José Gabriel Condorcanqui													Juan Pablo Vizcardo y Guzmán														
	Nivel de conocimiento												Total	Nivel de conocimiento												Total		
	Bueno				Regular				Deficiente					Bueno				Regular				Deficiente						
	Uso de algún método anticonceptivo				Uso de algún método anticonceptivo				Uso de algún método anticonceptivo					Uso de algún método anticonceptivo				Uso de algún método anticonceptivo				Uso de algún método anticonceptivo						
	Si		No		Si		No		Si		No			Si		No		Si		No		Si		No			Si	
N ^o	%	N ^o	%	N ^o	%	N ^o	%	N ^o	%	N ^o	%	N ^o	%	N ^o	%	N ^o	%	N ^o	%	N ^o	%	N ^o	%	N ^o	%	N ^o	%	
Católico	21	32.3	4	6.2	2	3.1	19	29.2	3	4.6	6	9.2	55	84.6	2	3.1	4	6.2	4	6.2	17	26.2	3	4.6	16	24.6	46	70.8
Evangélica	4	6.2	0	0.0	1	1.5	4	6.2	0	0.0	1	1.5	10	15.4	4	6.2	5	7.7	2	3.1	6	9.2	2	3.1	0	0.0	19	29.2
Total	25	38.5	4	6.2	3	4.6	23	35.4	3	4.6	7	10.8	65	100.0	6	9.2	9	13.8	6	9.2	23	35.4	5	7.7	16	24.6	65	100.0

Fuente: Elaboración propia

$$\chi_c^2 = 2.100 \text{ N. S.}$$

g. l. = 5

$$\chi_t^2 = 11.070$$

P > 0.05

$$\chi_c^2 = 14.128^{**}$$

g. l. = 5

$$\chi_t^2 = 11.070$$

P < 0.05

La Tabla № 07, muestra que del 100.0% (65) adolescentes del cuarto y quinto grado de la Institución Educativa José Gabriel Condorcanqui en relación a la religión, el 84.6% (55) correspondieron a adolescentes católicos, de los cuales, el 32.3% (21) presentaron nivel de conocimiento regular y si hacían uso de métodos anticonceptivos, 29.2% (19) nivel de conocimiento regular y no hacían uso de métodos anticonceptivos, 9.2% (06) nivel de conocimiento deficiente y no hacían uso de métodos anticonceptivos, 6.2 (4) nivel de conocimiento bueno y no hacían uso de métodos anticonceptivos y finalmente el 4.6 (3) nivel de conocimiento deficiente y si hacían uso de métodos anticonceptivos. Asimismo, el 15.4% (10) correspondieron a adolescentes con religión evangélica, de los cuales, el 6.2% (4) tuvieron nivel de conocimiento bueno y regular, en el primer caso si hacían uso de métodos anticonceptivos y en el segundo caso no hacía uso; asimismo el 1.5% (1) nivel de conocimiento regular y deficiente, en el primer caso si hacían uso de métodos anticonceptivos y en el segundo no hacía uso.

De los resultados se concluye que el 32.3% (21) adolescentes con religión católica de la I. E. José Gabriel Condorcanqui presentaron en mayor porcentaje nivel de conocimiento bueno y si hacían uso de métodos anticonceptivos, en comparación al 29.2% (19) adolescentes católicos que presentaron nivel de conocimiento regular y no hacían uso de métodos anticonceptivos.

Sometidos los resultados a la prueba de independencia del Chi Cuadrado, no se halló diferencia estadística significativa que indica que la religión no influye en el nivel conocimiento y uso de algún método anticonceptivo dentro de la I. E. José Gabriel Condorcanqui ($P > 0.05$).

En la Institución Educativa Juan Pablo Vizcardo y Guzmán, del 100.0% (65)

adolescentes en estudio del cuarto y quinto grado en relación a la religión, el 70.8% (46) correspondieron a adolescentes con religión católica, de los cuales, 26.2% (17) presentaron nivel de conocimiento regular y no hacían uso de métodos anticonceptivos, 24.6% (16) nivel de conocimiento deficiente y no hacían uso de métodos anticonceptivos, 6.2% (4) nivel de conocimiento bueno y no hacían uso de métodos anticonceptivos, igual porcentaje, 6.2% (4) nivel de conocimiento regular y si hacían uso de métodos anticonceptivos, 4.6% (3) nivel de conocimiento deficiente y si hacían uso de métodos anticonceptivos, finalmente 3.1% (2) tuvieron nivel de conocimiento bueno y si hacían uso de métodos anticonceptivos. Asimismo, el 29.1% (19) de adolescentes tuvieron religión evangélica, de los cuales, el 9.2% (6) presentaron nivel de conocimiento regular y no hacían uso de métodos anticonceptivos, 7.7% (5) nivel de conocimiento bueno y no usaban métodos anticonceptivos, 6.2% (4) nivel de conocimiento bueno y si usaban métodos anticonceptivos, 3.1% (2) nivel de conocimiento regular y si hacían uso de métodos anticonceptivos, y el mismo porcentaje, 3.1% (2) nivel de conocimiento deficiente y si hacían uso de métodos anticonceptivos.

De los resultados se concluye que el 26.2% (17) adolescentes de religión católica de la I. E. Juan Pablo Vizcardo y Guzmán presentaron nivel de conocimiento regular y no hacían uso de métodos anticonceptivos, en comparación al 24.6%(16) adolescentes católicos que presentaron nivel de conocimiento deficiente y hacían uso de métodos anticonceptivos.

Sometidos los resultados a la prueba de independencia del Chi Cuadrado, se halló diferencia estadística significativa que indica que la religión influye en el nivel conocimiento y uso de algún método anticonceptivo dentro de la I. E. Juan Pablo

Vizcardo y Guzmán ($P < 0.05$).

Como se observa en los resultados hallados la religión no está relacionado con el nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en la I. E. José Gabriel Condorcanqui ($P > 0.05$) y si está relacionado en la I. E. Juan Pablo Vizcardo y Guzmán ($P < 0.05$), cabe señalar que el desarrollo de la adolescencia es similar en todas las áreas geográficas sin embargo estas pueden diferir por la influencia cultural donde está incluido la religión, por ello, el conocimiento y uso de los métodos anticonceptivos puede diferir de acuerdo a la religión, como ejemplo podemos mencionar que en la religión evangélica existe prohibición de su uso. Asimismo, en muchas culturas del área rural el matrimonio y la maternidad en la adolescencia es aceptado, por ello, el conocimiento y uso de métodos anticonceptivos puede presentarse en forma diferente, porque en la religión católica es tolerante ante la prevención del embarazo, mientras que en la religión evangélica existe su prohibición de uso.

Cuadros (2011: Colombia), en la investigación “Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de la ciudad Cartagena”, reportó en 180 adolescentes de 14 a 19 años en estudio, como factor de riesgo la religión para el bajo conocimiento y no uso de métodos anticonceptivos la religión ($OR = 3.525$, $IC95\%: 2.98 - 5.69$), resultados que difieren a los resultados hallados.

TABLA N° 08: NIVEL DE CONOCIMIENTO Y USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES DEL CUARTO Y QUINTO GRADO DE LAS I. E. “JOSÉ GABRIEL CONDORCANQUI” Y “JUAN PABLO VIZCARDO Y GUZMÁN” DE LOS DISTRITOS CARMEN ALTO Y TOTOS. EN RELACIÓN AL INICIO DE RELACIONES SEXUALES. SETIEMBRE – DICIEMBRE, 2014.

Inicio de relaciones sexuales	José Gabriel Condorcanqui												Juan Pablo Vizcaro y Guzmán															
	Nivel de conocimiento												Nivel de conocimiento															
	Bueno				Regular				Deficiente				Total	Bueno				Regular				Deficiente				Total		
	Uso de algún método anticonceptivo				Uso de algún método anticonceptivo				Uso de algún método anticonceptivo					Uso de algún método anticonceptivo				Uso de algún método anticonceptivo										
	Si		No		Si		No		Si		No		Nº	%	Si		No		Si		No		Si		No		Nº	%
Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº			%	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº		
Si	25	38.5	1	1.5	3	4.6	16	24.6	3	4.6	0	0.0	48	73.8	6	9.2	5	7.7	6	9.2	11	16.9	5	7.7	6	9.2	39	60.0
No	0	0.0	3	4.6	0	0.0	7	10.8	0	0.0	7	10.8	17	26.2	0	0.0	4	6.2	0	0.0	12	18.5	0	0.0	10	15.4	26	40.0
Total	25	38.5	4	6.2	3	4.6	23	35.4	3	4.6	7	10.8	65	100.0	6	9.2	9	13.8	6	9.2	23	35.4	5	7.7	16	24.6	65	100.0

Fuente: Elaboración propia

$$\chi_c^2 = 35.904^{**}$$

g. l. = 5

$$\chi_t^2 = 11.070$$

P < 0.05

$$\chi_c^2 = 16.203^{**}$$

g. l. = 5

$$\chi_t^2 = 11.070$$

P < 0.05

La Tabla № 08, muestra que del 100.0% (65) adolescentes del cuarto y quinto grado de la Institución Educativa José Gabriel Condorcanqui en relación al inicio de relaciones sexuales, el 73.8% (48) correspondieron a adolescentes que si iniciaron las relaciones sexuales, de los cuales, el 38.5% (25) presentaron nivel de conocimiento bueno y si hacían uso de métodos anticonceptivos, 24.6% (16) nivel de conocimiento regular y no hacían uso de métodos anticonceptivos, 4.6% (3) nivel de conocimiento regular y deficiente respectivamente, en ambos casos si hacían uso de métodos anticonceptivos y el 1.5% (1) nivel de conocimiento bueno y no hacían uso de métodos anticonceptivos. Asimismo, el 26.2% (17) correspondieron a adolescentes que no iniciaron las relaciones sexuales, en todos los casos no hacían uso de métodos anticonceptivos, tuvieron el 4.6% nivel de conocimiento bueno, 10.8% regular y deficiente, respectivamente.

De los resultados se concluye que el 38.5% (25) adolescentes que iniciaron con las relaciones sexuales de la I. E. José Gabriel Condorcanqui presentaron en mayor porcentaje nivel de conocimiento bueno y si hacían uso de métodos anticonceptivos, en comparación al 24.6% (16) adolescentes que tuvieron nivel de conocimiento regular y no hacían uso de métodos anticonceptivos.

Sometidos los resultados a la prueba de independencia de Chi Cuadrado, se halló diferencia estadística significativa que indica que el inicio de las relaciones sexuales es dependiente del nivel conocimiento y uso de algún método anticonceptivo dentro de la I. E. José Gabriel Condorcanqui ($P < 0.05$).

En la Institución Educativa Juan Pablo Vizcardo y Guzmán, del 100.0% (65) adolescentes en estudio del cuarto y quinto grado en relación al inicio de relaciones

sexuales, el 60.0% (39) correspondieron a adolescentes que iniciaron las relaciones sexuales, de los cuales, el 16.9% (11) presentaron nivel de conocimiento regular y no hacían uso de métodos anticonceptivos, 9.2% (6) nivel de conocimiento bueno y regular, en ambos caso si hacían uso de métodos anticonceptivos, igual porcentaje 9.2% (6) nivel de conocimiento deficiente y no hacían uso de métodos anticonceptivos; 7,7% (5) nivel de conocimiento bueno y deficiente, en el primer caso no hacían uso de métodos anticonceptivos y en el segundo caso si hacían uso de métodos anticonceptivos. Asimismo, el 40.0% (26) fueron adolescentes que no iniciaron las relaciones sexuales, de los cuales, el 18.5% (12) tuvieron nivel de conocimiento regular y no hacían uso de métodos anticonceptivos, 15.4% (10) nivel de conocimiento deficiente y no hacían uso de métodos anticonceptivos, 6.2% (4) nivel de conocimiento bueno y no hacían uso de métodos anticonceptivos.

De los resultados se concluye que el 18.5% (12) adolescentes que no iniciaron las relaciones sexuales de la I. E. Juan Pablo Vizcardo y Guzmán presentaron nivel de conocimiento regular y no hacían uso de métodos anticonceptivos, en comparación al 16.9% (11) adolescentes que iniciaron las relaciones sexuales, presentaron nivel de conocimiento regular y no usaron métodos anticonceptivos

Sometidos los resultados a la prueba de independencia del Chi Cuadrado, se halló diferencia estadística significativa que indica que el inicio de las relaciones sexuales es dependiente del nivel conocimiento y uso de algún método anticonceptivo dentro de la I. E. Juan Pablo Vizcardo y Guzmán ($P < 0.05$).

Como se observa en los resultados hallados el inicio de las relaciones sexuales está relacionado con el nivel de conocimiento y uso de los métodos anticonceptivos, los

adolescentes que iniciaron su actividad sexual buscarán la mejor manera de cuidarse frente a los embarazos no deseados, en la actualidad la oferta de los métodos anticonceptivos difieren de acuerdo al área geográfica donde se desarrollan los adolescentes, existe menor oferta en el área rural en comparación al área urbana donde existe mayor demanda de boticas y farmacias, asimismo los establecimientos de salud del Ministerio de Salud, recortando las barreras de acceso.

Sánchez (2010: Venezuela), en la investigación “Factores asociados al conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en estudiantes secundarios de Caracas: Medidas de Asociación”, en 220 estudiantes secundarios de 15 a 19 años reportó asociación entre el nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos con el inicio de relaciones sexuales ($P=0.000$), resultados que son similares a los hallados en la presente investigación.

TABLA N.º 09: NIVEL DE CONOCIMIENTO Y USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES DEL CUARTO Y QUINTO GRADO DE LAS I. E. “JOSÉ GABRIEL CONDORCANQUI” Y “JUAN PABLO VIZCARDO Y GUZMÁN” DE LOS DISTRITOS CARMEN ALTO Y TOTOS. EN RELACIÓN AL TIPO DE MÉTODO ANTICONCEPTIVO. SETIEMBRE – DICIEMBRE, 2014.

Métodos anticonceptivos	José Gabriel Condorcanqui												Juan Pablo Vizcardo y Guzmán															
	Nivel de conocimiento												Nivel de conocimiento															
	Bueno				Regular				Deficiente				Total	Bueno				Regular				Deficiente				Total		
	Uso de algún método anticonceptivo		Uso de algún método anticonceptivo		Uso de algún método anticonceptivo		Uso de algún método anticonceptivo		Uso de algún método anticonceptivo		Uso de algún método anticonceptivo			Uso de algún método anticonceptivo		Uso de algún método anticonceptivo		Uso de algún método anticonceptivo		Uso de algún método anticonceptivo		Uso de algún método anticonceptivo		Uso de algún método anticonceptivo				
Si	No	Si	No	Si	No	Si	No	Si	No	Si	No	N.º	%	Si	No	Si	No	Si	No	Si	No	Si	No	N.º	%			
Inyectables	2	3.1	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	2	3.1	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
Píldoras	0	0.0	0	0.0	1	1.5	0	0.0	2	3.1	0	0.0	3	4.6	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
Preservativo	23	35.4	0	0.0	2	3.1	0	0.0	1	1.5	0	0.0	26	40.0	6	9.2	0	0.0	6	9.2	0	0.0	5	7.7	0	0.0	17	26.2
No usa MAC	0	0.0	1	1.5	0	0.0	16	24.6	0	0.0	0	0.0	17	26.2	0	0.0	5	7.7	0	0.0	11	16.9	0	0.0	6	9.2	22	33.8
No inició	0	0.0	3	4.6	0	0.0	7	10.8	0	0.0	7	10.8	17	26.2	0	0.0	4	6.2	0	0.0	12	18.5	0	0.0	10	15.4	26	40.0
Total	25	38.5	4	6.2	3	4.6	23	35.4	3	4.6	7	10.8	65	100.0	6	9.2	9	13.8	6	9.2	23	35.4	5	7.7	16	24.6	65	100.0

Fuente: Elaboración propia

$$\chi_c^2 = 120.405^{**}$$

g. l. = 20

$$\chi_t^2 = 31.410$$

P < 0.05

$$\chi_c^2 = 66.120^{**}$$

g. l. = 20

$$\chi_t^2 = 31.410$$

P < 0.05

La Tabla № 09, muestra que del 100.0% (65) adolescentes del cuarto y quinto grado de la Institución Educativa José Gabriel Condorcanqui, en relación al tipo de métodos anticonceptivos usados, el 40.0% (26) Adolescentes hacía uso del preservativo, de los cuales el 35.4% (23) tuvieron nivel de conocimiento bueno, 3.1% (2) nivel de conocimiento regular y el 1.5% (1) nivel de conocimiento deficiente. El 26.2% (17) mencionaron no hacer uso de métodos anticonceptivos de los cuales el 24.6% (16) tuvieron nivel de conocimiento regular y 1.5% (1) nivel de conocimiento bueno. Seguido de 26.2% (17) adolescentes que no usaban métodos anticonceptivos porque no iniciaron las relaciones sexuales de los cuales el 10.8% (7) tuvieron nivel de conocimiento regular y deficiente, 4.6% (3) adolescentes presentaron nivel de conocimiento bueno, así mismo el 4.6% (3) adolescentes usaban las píldoras anticonceptivas de los cuales el 3.1% (2) adolescentes tuvieron nivel de conocimiento deficiente, y el 1.5% (01) presentó nivel de conocimiento regular y finalmente el 3.1% (2) adolescentes usaron inyectables quienes presentaron nivel de conocimiento bueno.

De los resultados se concluye que el 35.4% (23) adolescentes hacían uso de los preservativos en la I. E. José Gabriel Condorcanqui quienes presentaron en mayor porcentaje nivel de conocimiento bueno, en comparación al 24.6% (16) adolescentes que no usaban métodos anticonceptivos que presentaron nivel de conocimiento regular.

Sometidos los resultados a la prueba de independencia del Chi Cuadrado, se halló diferencia estadística significativa que indica que el tipo de método anticonceptivo utilizado es dependiente del nivel conocimiento y uso de algún método anticonceptivo en la I. E. José Gabriel Condorcanqui ($P < 0.05$).

En la Institución Educativa Juan Pablo Vizcardo y Guzmán, del 100.0% (65) adolescentes en estudio del cuarto y quinto grado en relación al tipo de métodos anticonceptivos usados, el 33.8% (22) no usaban métodos anticonceptivos, de ellos 16.9% (11) presentaron nivel de conocimiento regular, 9.2% (6) nivel de conocimiento deficiente y 7.7% (5) nivel de conocimiento bueno. Asimismo, el 26.2% (17) hacían uso del preservativo, de los cuales 9.2% (6) tuvieron nivel de conocimiento bueno y regular respectivamente, y el 7.7% (5) nivel de conocimiento deficiente.

De los resultados se concluye que el 18.5% (12) adolescentes que no hacían uso de métodos anticonceptivos porque no iniciaron las relaciones sexuales en la I. E. Juan Pablo Vizcardo y Guzmán quienes presentaron nivel de conocimiento regular, en comparación al 16.9% (11) adolescentes que no usaban los métodos anticonceptivos, pero que iniciaron las relaciones sexuales y presentaron nivel de conocimiento regular.

Sometidos los resultados a la prueba de independencia del Chi Cuadrado, se halló diferencia estadística significativa, que indica que el tipo de método anticonceptivo utilizado es dependiente del nivel conocimiento y uso de algún método anticonceptivo en la I. E. Juan Pablo Vizcardo y Guzmán ($P < 0.05$).

Como se observa en los resultados hallados el tipo de método anticonceptivo utilizado está relacionado con el nivel de conocimiento en ambas I.E ($P < 0.05$). Cabe señalar que de acuerdo a la información obtenida el mayor porcentaje de alumnos de la I.E. José Gabriel Condorcanqui si hacían uso del preservativo, que es el método más accesible, sin embargo los adolescentes de la I.E. Juan Pablo Vizcardo

y Guzmán hacían uso de métodos anticonceptivos en menor porcentaje, probablemente este se debe a la falta de acceso de dichos métodos y a la falta de información para su uso.

Cuadros (2011: Colombia), en la investigación “Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de la ciudad Cartagena”, reportó en 180 adolescentes de 14 a 19 años en estudio, como factor protector el tipo de método anticonceptivo utilizados por los adolescentes (OR=0.741, IC95%: 0.411 – 0.898), resultados que difieren a los hallados en la presente investigación.

CONCLUSIONES

De los resultados obtenidos en la presente investigación se arribaron a las siguientes conclusiones:

- 1° El 44.6% (29) adolescentes de la I. E. José Gabriel Condorcanqui presentaron nivel de conocimiento bueno y el mismo porcentaje de 44.6% (29) adolescentes de la I. E. Juan Pablo Vizcardo y Guzmán tuvieron nivel de conocimiento regular sobre los métodos anticonceptivos ($P < 0.05$).
- 2° El 52.3% (34) adolescentes de la I. E. José Gabriel Condorcanqui y 73.8% (48) adolescentes de la I. E. Juan Pablo Vizcardo y Guzmán no hacían uso de métodos anticonceptivos por no haber iniciado la actividad sexual o por decisión propia ($P > 0.05$).
- 3° El uso de métodos anticonceptivos por los adolescentes de las I. E. José Gabriel Condorcanqui ($P < 0.05$) está relacionado con el nivel de conocimiento y no así en la I.E. Juan Pablo Vizcardo y Guzmán ($P > 0.05$).
- 4° El nivel de conocimiento y uso de los métodos anticonceptivos por los adolescentes en la I.E. José Gabriel Condorcanqui está relacionada con el grado de estudio (quinto grado), edad (18 a 19), sexo (femenino), inicio de las relaciones sexuales (si) y tipo de método anticonceptivo (preservativo), mientras que en la I. E. Juan Pablo Vizcardo y Guzmán está relacionada con sexo (masculino), religión (católico), inicio de las relaciones sexuales(no) y tipo de método anticonceptivo(no uso, porque no inicio relaciones sexuales) ($P < 0.05$).

5° El nivel de conocimiento y uso de los métodos anticonceptivos por los adolescentes en la I.E. José Gabriel Condorcanqui no está relacionada con la religión, mientras que en la I. E. Juan Pablo Vizcardo y Guzmán no está relacionado con el grado de estudio y edad ($P>0.05$).

RECOMENDACIONES

1. A las autoridades del Ministerio de Educación considerar en su diseño curricular sobre salud sexual y reproductiva para promover y fortalecer el desarrollo sexual en los adolescentes de educación secundaria.
2. Al sector salud y a la Facultad de Obstetricia realizar campañas de promoción y prevención respecto a la salud sexual y reproductiva en los adolescentes y así mejorar el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos.
3. A la Facultad de Obstetricia seguir realizando estudios de investigación relacionados con la salud sexual y reproductiva que permitan proponer estrategias de información y así prevenir embarazos en adolescentes.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Calero JL, Santana F. Percepciones de un grupo de adolescentes sobre iniciación sexual, embarazo y aborto. Rev. Cubana Salud Pública 2001; 27(1):50-7
2. García E, Menéndez E, Fernández P, Cuesta M. Sexualidad, anticoncepción y conducta sexual de riesgo en adolescentes. International Journal of Psychological Research, 2012. 5(1), 79-87
3. Amaro F, Reyes G, Palacios L, Cardoso O. Intervención educativa sobre conocimientos de anticoncepción en adolescentes. Revista Archivo Médico de Camagüey. v.14 n.3 Camagüey Mayo-jun. 2010.
4. Montero A. Anticoncepción en la adolescencia. Rev. Med. Clin. CONDES - 2011; 22(1) 59 – 67.
5. Organización Mundial de Salud. Planificación familiar. Nota descriptiva N°35. Mayo de 2013.
6. Guttmacher Institute. Datos sobre la salud sexual y reproductiva de mujeres adolescentes en el mundo en desarrollo. International Planned Parenthood Federation (IPPF). 2010.
7. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Encuesta Demográfica y de Salud Familiar 2012. Lima – Perú. Abril, 2013.
8. Cuadros Y. Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de la ciudad Cartagena. Resumen de Investigaciones Científicas en Salud Sexual y Reproductiva, 2011, Vol. 2, pág.: 309-325.
9. Sánchez G. Factores asociados al conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en estudiantes secundarios de Caracas: Medidas de

- Asociación. Venezuela. Resumen de Investigaciones Científicas en Salud Sexual y Reproductiva, 2010, Vol. 1, pág.: 156-168.
10. Arteaga MS, Daza SM, Gómez NM, Raga N. Asociación entre conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en estudiantes de enfermería y medicina de la Universidad El Bosque. *Revista Colombiana de Enfermería*. Vol. 1, N° 1, Año 2006: 65-73.
 11. De Dios A, Medina R. Qué saben las adolescentes acerca de los métodos anticonceptivos y cómo los usan. Estudio en una población adolescente de Piedras Blancas. *Revista Médica Uruguaya* 2006; 22: 185-190
 12. Onofre LA, Palomino RA. Influencia del nivel de conocimiento de la anticoncepción oral de emergencia sobre su aceptabilidad en los estudiantes del quinto año de secundaria de la Institución Educativa Mariscal Cáceres, Ayacucho 2009. UNCH. Facultad de Obstetricia. Tesis. Ayacucho, 2010.
 13. Cruz J, Yanes M, Isla A, Hernández P, Velasco A. Anticoncepción en la adolescencia. *Revista Cubana de Endocrinología*. vol.18 no.1 Ciudad de la Habana Jan.-Apr. 2007.
 14. Palomo MJ. Essure, nuevo método de planificación familiar. Nuestra experiencia en un año en el Hospital Universitario Virgen de La Victoria. Universidad De Málaga. Facultad De Medicina. Departamento de Cirugía, Obstetricia y Ginecología. Tesis Doctoral. España, Málaga, 2011.
 15. Ministerio de Salud del Perú. Norma técnica de planificación familiar. Dirección General de Salud de las Personas. Estrategia Sanitaria Nacional de Salud Sexual y Reproductiva. Lima – Perú 2005.

16. Costales FA, Valle JI. Relación entre variables socio-económicas con conocimiento y preferencia sobre métodos anticonceptivos en mujeres postparto. Hospital Enrique Garcés 2013. Pontificia Universidad Católica del Ecuador. 2013.
17. Centro de salud Carmen Alto: registro de atención a los adolescentes sobre el uso de métodos anticonceptivos. 2014

ANEXO



UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN CRISTÓBAL DE HUAMANGA
FACULTAD DE OBSTETRICIA
ESCUELA DE FORMACIÓN PROFESIONAL DE OBSTETRICIA

Apreciado (a) amigo (a): La presente entrevista tiene por finalidad recoger datos acerca de los **Factores que Influyen en el Nivel de Conocimiento y Uso de Métodos Anticonceptivos en Adolescentes del Cuarto y Quinto Grado de las I. E. “José Gabriel Condorcanqui” y “Juan Pablo Vizcardo y Guzmán” de los Distritos Carmen Alto y Totos. Setiembre – Diciembre, 2014.** Para dicho estudio solicito a Usted responder con sinceridad cada respuesta, ya que es completamente anónima.

Lea Ud. Con atención y conteste a las preguntas marcando con “x” en una sola alternativa y completando con palabras en el espacio en blanco.

¿Deseas participar? 1. Si () 2. No ()

FICHA DE ENCUESTA

Nº De Entrevista:.....

Entrevistadora:.....

Grado de estudio:

1. Cuarto () 2. Quinto ()

I. DATOS GENERALES

a. Edad:

1. 14 a 15 ()

2. 16 a 17 ()

3. 18 a 19 ()

c. Inicio de relaciones

Sexuales:

1. Si ()

2. No ()

b. Sexo:

1. Masculino ()

2. Femenino ()

d. Religión:

1. Católico ()

2. Evangélica ()

3. Otros:.....

II. USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS

d. ¿Utilizas algún método anticonceptivo?

1. Si ()

2. No ()

e. Si utiliza algún método mencione cuál:.....



Marque con "X" las preguntas que usted crea correcto, los datos obtenidos se manejarán con absoluta reserva.

ESCALA DE NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS

a. Marque las clases de métodos anticonceptivos que conoce:

1. Métodos naturales () 2. Método de barrera ()
3. Hormonales () 4. De emergencia ()

b. ¿Cuáles son los métodos anticonceptivos de barrera?

1. Preservativo masculino () 2. Preservativo femenino ()
3. Diafragma () 4. Calendario o ritmo ()
5. Espermicidas () 6. Inyectables ()

c. ¿Cuántas veces se debe utilizar los métodos de barrera?

1. Uso permanente () 2. Una sola vez ()
3. Hasta que se deteriore ()

d. ¿Cuál de los que se menciona es un método natural?

1. Diafragma () 2. Ritmo () 3. Inyectable ()

e. El método de ritmo quienes pueden utilizarlas:

1. Del ciclo regular () 2. Del ciclo irregular ()
3. Todas ()

f. La presencia del moco cervical son los días:

1. Secos () 2. Húmedos ()
3. Todos los días ()

g. El método de ritmo consiste en tener relaciones sexuales en:

1. Los días fértiles () 2. Los días no fértiles ()
3. Todos los días ()

h. ¿Cuáles son los métodos hormonales?

1. Orales () 2. Inyectables ()
3. Parches transdérmicos () 4. Anillo vaginal ()

i. ¿Los anticonceptivos orales se deben tomar?

1. Todos los días () 2. Interdiario ()
3. A veces ()

j. El anticonceptivo inyectable se debe aplicar:

1. Cada 6 mes () 2. Mensual y Cada 3 meses ()
3. Todos los días ()

k. Los anticonceptivos orales e inyectables evitan:

1. Menstruación () 2. Fecundación ()
3. Ovulación () 4. No sabe ()

l. ¿Los métodos anticonceptivos previenen el embarazo?

1. Si () 2. No ()
3. A veces ()

J. ¿Cuáles son los métodos anticonceptivos definitivos o quirúrgicos?

1. T de cobre () 2. Bloqueo tubárico y vasectomía ()
3. inyectables ()

GRACIAS

Escala de calificación del nivel de conocimiento:

1. Bueno (16 a 20 puntos) ()
2. Regular (11 a 15 puntos) ()
3. Deficiente (0 a 10 puntos) ()

Calificación según el Diseño Curricular del MINEDU 2014

PRUEBA ESTADÍSTICA UTILIZADA:

Prueba de independencia de Chi Cuadrado

Consistente en comprobar si dos características cualitativas están relacionadas entre sí. Este tipo de contrastes se aplica cuando deseamos comparar una variable en dos situaciones diferentes.

P= Probabilidad

$P < 0.05$ = Hay relación entre dos variables

$P > 0.05$ = No hay relación entre dos variables

$P = 0.001$ = $P < 0.05$



CONSENTIMIENTO INFORMADO

El presente estudio ha sido diseñado para conocer los **Factores que Influyen en el Nivel de Conocimiento y Uso de Métodos Anticonceptivos en Adolescentes del Cuarto y Quinto Grado de las L. E. “José Gabriel Condorcanqui” y “Juan Pablo Vizcardo y Guzmán” de los Distritos Carmen Alto y Totos. Setiembre – Diciembre, 2014.**

Su participación es importante para el éxito del estudio.

Este trabajo consiste en una encuesta que por sí misma no constituye riesgo para los participantes, aunque puede ocasionar molestias al responder algunas preguntas, los participantes estarán en la libertad de retirarse del estudio en el momento que lo desee. La entrevista no consignara la identificación, por lo cual no puede haber riesgo psicológico. Los datos serán absolutamente confidenciales.

No existe ningún beneficio directo para los participantes, ni se entregara compensación alguna por participar en el estudio.

CERTIFICADO DE CONSENTIMIENTO

“Yo he leído la información precedente, o esta me ha sido leída. Yo he tenido la oportunidad de hacer preguntas acerca del estudio y todas las preguntas han sido absueltas a mi satisfacción. Yo consiento voluntariamente a participar en el estudio y entiendo que tengo el derecho de retirarme del estudio en cualquier momento aunque esto implique ningún perjuicio a mi persona”

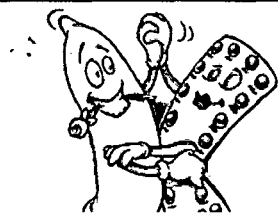
Carmen Alto, _____ de _____ del 2014.

Firma: _____

FUENTE: Elaborado por las investigadoras.

TÍTULO: FACTORES QUE INFLUYEN EN EL NIVEL DE CONOCIMIENTO Y USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES DEL CUARTO Y QUINTO GRADO DE LAS I. E. “JOSÉ GABRIEL CONDORCANQUI” Y “JUAN PABLO VIZCARDO Y GUZMÁN” DE LOS DISTRITOS CARMEN ALTO Y TOTOS. SETIEMBRE – DICIEMBRE, 2014.

PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES E INDICADORES	METODOLOGÍA
<p>¿Cuáles son los factores que influyen en el nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del cuarto y quinto grado de las I. E. “José Gabriel Condorcanqui” y “Juan Pablo Vizcardo y Guzmán” de los Distritos Carmen Alto y Totos. Setiembre - Diciembre, 2014?</p>	<p>Objetivo general</p> <ul style="list-style-type: none"> - Conocer los factores que influyen en el nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del cuarto y quinto grado de las I. E. “José Gabriel Condorcanqui” y “Juan Pablo Vizcardo y Guzmán” de los Distritos Carmen Alto y Totos. Setiembre - Diciembre, 2014. <p>Objetivos específicos</p> <ul style="list-style-type: none"> - Determinar el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en los adolescentes del cuarto y quinto grado de las I. E. “José Gabriel Condorcanqui” y “Juan Pablo Vizcardo y Guzmán” de los Distritos Carmen Alto y Totos. - Determinar el uso de métodos anticonceptivos por los adolescentes del cuarto y quinto grado de las I. E. “José Gabriel Condorcanqui” y “Juan Pablo Vizcardo y Guzmán” de los Distritos Carmen Alto y Totos. - Relacionar el nivel de conocimiento con el uso de métodos anticonceptivos por los adolescentes del cuarto y quinto grado de las I. E. “José Gabriel Condorcanqui” y “Juan Pablo Vizcardo y Guzmán” de los Distritos Carmen Alto y Totos. - Relacionar el nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos de los adolescentes del cuarto y quinto grado con factores como: grado de estudio, edad, sexo, religión, inicio de relaciones sexuales y tipo de anticonceptivo usado. 	<p>HIPÓTESIS:</p> <p>El nivel de conocimiento sobre los métodos anticonceptivos en adolescentes de la I.E. José Gabriel Condorcanqui (Carmen Alto) es mayor que en la I.E. Juan Pablo Vizcardo y Guzman (Totos) y los factores que influyen en el nivel de conocimiento y uso de los métodos anticonceptivos en adolescentes son; grado de estudio, edad, sexo, religión, edad de inicio de relaciones sexuales y tipo de anticonceptivo usado.</p>	<p>VARIABLES INDEPENDIENTE</p> <p>Nivel de conocimiento</p> <p>Indicadores:</p> <p>Bueno(16 a 20)</p> <p>Regular(11 a a15)</p> <p>Deficiente(0 a a10)</p> <p>VARIABLE DEPENDIENTE</p> <p>Uso de métodos anticonceptivos.</p> <p>Indicadores.</p> <p>Si usa</p> <p>No usa</p> <p>VARIABLE INTERVINIENTE</p> <ul style="list-style-type: none"> - Año de estudio: <p>Cuarto</p> <p>quinto</p> <ul style="list-style-type: none"> - Edad: <p>14 a15</p> <p>16 a 17</p> <p>18 a 19</p> <ul style="list-style-type: none"> - Sexo. <p>Femenino</p> <p>masculino</p> <ul style="list-style-type: none"> - Religión: <p>Católico</p> <p>Evangélico</p> <p>otros</p> <ul style="list-style-type: none"> - Inicio de relaciones sexuales: <p>Si</p> <p>no</p> <ul style="list-style-type: none"> - Método anticonceptivo: <p>Injectables</p> <p>Pildoras</p> <p>Preservativos</p>	<p>Tipo de investigación.</p> <p>Aplicada</p> <p>Método de estudio.</p> <p>Descriptivo, prospectivo, transversal y comparativo.</p> <p>Población y muestra.</p> <p>Población de estudio</p> <p>Todos los estudiantes adolescentes matriculados en el cuarto y quinto grado de las Instituciones Educativas “José Gabriel Condorcanqui” del Distrito de Carmen Alto y “Juan Pablo Vizcardo y Guzmán” del Distrito de Totos (Registro de Matrícula 2014).</p> <p>Muestra</p> <p>Conformada por 65 adolescentes de la I. E. “José Gabriel Condorcanqui” del Distrito de Carmen Alto y 65 adolescentes de la I. E. “Juan Pablo Vizcardo y Guzman” del Distrito de Totos.</p> <p>Criterios de inclusión y exclusión.</p> <p>Criterios de Inclusión</p> <ul style="list-style-type: none"> - Adolescentes del cuarto y quinto grado de ambas Instituciones Educativas. - Los adolescentes que desean participar en la investigación. <p>Criterios de Exclusión</p> <ul style="list-style-type: none"> - Adolescentes del primero al tercer grado de ambas I.E. - Las adolescentes que no desean participar en la investigación. <p>Técnica e instrumento de recolección de datos.</p> <p>Técnica</p> <ul style="list-style-type: none"> -Aplicación de la encuesta estructurada. -Aplicación de la escala de nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos. <p>Instrumento</p> <ul style="list-style-type: none"> -Encuesta estructurada. -Escala de nivel de conocimiento sobre MAC



ESCUELA
PROFESIONAL
OBSTETRICIA

ARTICULO ORIGINAL

Setiembre - Diciembre, 2014 * Volumen 01 Numero 01 * PP1- 10

FACTORES QUE INFLUYEN EN EL NIVEL DE CONOCIMIENTO Y USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES DEL CUARTO Y QUINTO GRADO DE LAS I. E. "JOSÉ GABRIEL CONDORCANQUI" Y "JUAN PABLO VIZCARDO Y GUZMÁN" DE LOS DISTRITOS CARMEN ALTO Y TOTOS. SETIEMBRE – DICIEMBRE, 2014.

Roxana Ruthy FELICES CARDENAS, Eva Isabel VILLANUEVA BELLIDO

RESUMEN

OBJETIVO: Conocer los factores que influyen en el nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del cuarto y quinto grado de las I. E. "José Gabriel Condorcanqui" y "Juan Pablo Vizcardo y Guzmán" de los Distritos Carmen Alto y Totos. Setiembre – Diciembre, 2014. **Metodología:** Aplicada, descriptiva, prospectiva, transversal y comparativa. La población estuvo conformada por 65 adolescentes de la I. E. "José Gabriel Condorcanqui" del Distrito de Carmen Alto y 65 adolescentes de la I. E. "Juan Pablo Vizcardo y Guzmán" del Distrito de Totos. La técnica utilizada fue la encuesta y los instrumentos fueron: la ficha de encuesta y la escala de nivel de conocimiento. **Resultados:** Los resultados obtenidos muestran que el 44.6% (29) adolescentes de la I. E. José Gabriel Condorcanqui presentaron nivel de conocimiento bueno y el mismo porcentaje de 44.6% (29) adolescentes de la I. E. Juan Pablo Vizcardo y Guzmán tuvieron nivel de conocimiento regular sobre los métodos anticonceptivos ($P < 0.05$). El 52.3% (34) adolescentes de la I. E. José Gabriel Condorcanqui y 73.8% (48) adolescentes de la I. E. Juan Pablo Vizcardo y Guzmán no hacían uso de métodos anticonceptivos por no haber iniciado la actividad sexual o por decisión propia ($P > 0.05$). El uso de métodos anticonceptivos por los adolescentes de las I. E. José Gabriel Condorcanqui ($P < 0.05$) está relacionado con el nivel de conocimiento y no así en la I.E. Juan Pablo Vizcardo y Guzmán ($P > 0.05$). **Conclusiones:** La problemática que existe en los adolescentes es la tendencia de tener prácticas sexuales cada vez más precoces, cambios frecuentes de parejas, el no uso de métodos de protección que ponen en riesgo su salud. Asimismo, el embarazo en la adolescencia es uno de los principales problemas que trae como consecuencia el cambio de proyecto de vida, desencadenando en la adolescente una serie de problemas familiares, sociales, económicos, educativos y psicológicos.

ABSTRACT

Objective: To know the factors that influence the level of knowledge and use of contraceptive methods in adolescents in the fourth and fifth grade of the I. E. "José Gabriel Condorcanqui" and "Juan Pablo Vizcardo and Guzmán" of Carmen Alto districts and Totos. September - December, 2014. **Methodology:** Applied, descriptive, prospective, cross and comparative. The population was formed by 65 adolescents of the I. E. "Jose Gabriel Condorcanqui" from the District of Carmen Alto and 65 adolescents of the I. E. "Juan Pablo Vizcardo and Guzmán" of Totos district. The technique used was the survey and the instruments were: the tab of survey and the scale of level of knowledge. **Results:** The results show that the 44.6% (29) adolescents of the I. E. José Gabriel Condorcanqui showed good knowledge level and the same percentage of 44.6% (29) adolescents of the I. E. Juan Pablo Vizcardo y Guzmán had regular knowledge about contraceptive methods ($P < 0.05$). el 52.3% (34) teenagers of the I.E. José Gabriel Condorcanqui y 73.8%(48) adolescentes de la I.E. Juan Pablo Vizcardo y Guzmán they didn't use of contraceptive methods by not initiating sexual activity or by choice Unhandled Exception. ($p = 0.05 >$). The use of contraceptive methods by adolescents in the I. E. José Gabriel Condorcanqui ($P < 0.05$) It is related to the level of knowledge and not so in the I.E. Juan pablo vizcardo y guzmán ($p = 0.05 >$). **Conclusions:** Problems that exists among adolescents is the trend of having more precocious sexual practices, frequent changes of couples, the non-use of protection methods that put their health at risk. Pregnancy in adolescence is also one of the main problems which brings as a consequence the change of life project, triggering a series of family, social, economic, educational and psychological problems in the adolescent. ($P < 0.05$)

I. INTRODUCCION

La salud de los adolescentes es un tema que suscita cada vez más interés en todo el mundo, debido a la mejor comprensión de las características de esta edad para la salud pública y por las condiciones cambiantes de la sociedad que añadidas a la modificación de las conductas de estos grupos, han generado nuevos riesgos para la salud sexual y reproductiva.

Así, en la evolución sexual del adolescente intervienen factores como el propio desarrollo puberal, la aceptación de la imagen corporal, el descubrimiento de sus necesidades sexuales, el desarrollo de su personalidad, el aprendizaje de las relaciones sexuales y el establecer un sistema propio de valores sexuales.

La problemática que existe en los adolescentes es la tendencia de tener prácticas sexuales cada vez más precoces, cambios frecuentes de parejas, el no uso de métodos de protección que ponen en riesgo su salud. Asimismo, el embarazo en la adolescencia es uno de los principales problemas que trae como consecuencia el cambio de proyecto de vida, desencadenando en la adolescente una serie de problemas familiares, sociales, económicos, educativos y psicológicos.

En el Centro de Salud Carmen Alto, de Enero a Diciembre del año 2014, se han proporcionado métodos anticonceptivos a un total de 34

adolescentes con edades de 12 a 17 años, de ellos 14 recibieron inyectables, 12 píldoras y a 8 preservativos, sin embargo no se tiene cifras del nivel de conocimiento; por otro lado a los adolescentes les asiste el derecho a la anticoncepción y la planificación familiar. Esta última condición lleva implícito el derecho a obtener información de planificación familiar, tener acceso a métodos anticonceptivos seguros, eficaces, asequibles y aceptables de su elección y de recibir atención de salud adecuada que permitan evitar los embarazos no deseados y sus respectivas complicaciones.

Es importante la presente investigación, debido a que los proveedores de salud deben establecer con los adolescentes un nivel de información y educación de los métodos anticonceptivos adecuados, permitiéndoles su elección propia de manera libre e informada, analizando las ventajas y desventajas de cada uno de ellos, conociendo las características del método elegido, utilizando adecuadamente el método seleccionado.

Los principales resultados hallados en la presente investigación se tiene que el 44.6% (29) de adolescentes de la I. E. José Gabriel Condorcanqui presentaron nivel de conocimiento bueno y el mismo porcentaje de 44.6% (29) de adolescentes de la I. E. Juan Pablo Vizcardo y Guzmán tuvieron nivel

El presente informe tiene como finalidad informar a la ciudadanía sobre el proceso de selección de los candidatos para la elección de los miembros del Poder Judicial de la Federación. El presente informe se elaboró con base en los datos proporcionados por el Poder Judicial de la Federación y el Poder Judicial de la Federación. El presente informe se elaboró con base en los datos proporcionados por el Poder Judicial de la Federación y el Poder Judicial de la Federación.

El presente informe tiene como finalidad informar a la ciudadanía sobre el proceso de selección de los candidatos para la elección de los miembros del Poder Judicial de la Federación. El presente informe se elaboró con base en los datos proporcionados por el Poder Judicial de la Federación y el Poder Judicial de la Federación.

Los principales resultados de la presente investigación se muestran en el cuadro siguiente. El presente informe se elaboró con base en los datos proporcionados por el Poder Judicial de la Federación y el Poder Judicial de la Federación.

El presente informe tiene como finalidad informar a la ciudadanía sobre el proceso de selección de los candidatos para la elección de los miembros del Poder Judicial de la Federación. El presente informe se elaboró con base en los datos proporcionados por el Poder Judicial de la Federación y el Poder Judicial de la Federación.

El presente informe tiene como finalidad informar a la ciudadanía sobre el proceso de selección de los candidatos para la elección de los miembros del Poder Judicial de la Federación. El presente informe se elaboró con base en los datos proporcionados por el Poder Judicial de la Federación y el Poder Judicial de la Federación.

El presente informe tiene como finalidad informar a la ciudadanía sobre el proceso de selección de los candidatos para la elección de los miembros del Poder Judicial de la Federación. El presente informe se elaboró con base en los datos proporcionados por el Poder Judicial de la Federación y el Poder Judicial de la Federación.

El presente informe tiene como finalidad informar a la ciudadanía sobre el proceso de selección de los candidatos para la elección de los miembros del Poder Judicial de la Federación. El presente informe se elaboró con base en los datos proporcionados por el Poder Judicial de la Federación y el Poder Judicial de la Federación.

de conocimiento regular de los métodos anticonceptivos. Asimismo no hacían uso de métodos anticonceptivos el 52.3% (34) de adolescentes de la I. E. José Gabriel Condorcanqui y 73.8% (48) de la I. E. Juan Pablo Vizcardo y Guzmán. El uso de métodos anticonceptivos está relacionado con el nivel de conocimiento de dichos métodos anticonceptivos ($P < 0.05$). Los factores asociados al nivel de conocimiento y uso de los métodos anticonceptivos por los adolescentes son el grado de estudio (quinto año), edad (18-19 años), inicio de relaciones sexuales (si) y tipo de método anticonceptivo utilizado (preservativos) ($P < 0.05$).

OBJETIVOS:

Objetivo general.

Conocer los factores que influyen en el nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del cuarto y quinto grado de las I. E. “José Gabriel Condorcanqui” y “Juan Pablo Vizcardo y Guzmán” de los Distritos Carmen Alto y Totos. Setiembre – Diciembre, 2014.

Objetivos específicos.

- Determinar el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en los adolescentes del cuarto y quinto grado de las I. E. “José Gabriel Condorcanqui” y “Juan Pablo Vizcardo y Guzmán” de los Distritos Carmen Alto y Totos.

- Determinar el uso de métodos anticonceptivos por los

adolescentes del cuarto y quinto grado de las I. E. “José Gabriel Condorcanqui” y “Juan Pablo Vizcardo y Guzmán” de los Distritos Carmen Alto y Totos.

- Relacionar el nivel de conocimiento con el uso de métodos anticonceptivos por los adolescentes del cuarto y quinto grado de las I. E. “José Gabriel Condorcanqui” y “Juan Pablo Vizcardo y Guzmán” de los Distritos Carmen Alto y Totos.

- Relacionar el nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos de los adolescentes del cuarto y quinto grado con factores como: grado de estudio, edad, sexo, religión, inicio de relaciones sexuales y tipo de anticonceptivo usado.

II. METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

Tipo de investigación.

Aplicada

Método de estudio.

Descriptivo, prospectivo, transversal y comparativo.

Población

Todos los estudiantes adolescentes matriculados en el cuarto y quinto grado de las Instituciones Educativas “José Gabriel Condorcanqui” del Distrito de Carmen Alto y “Juan Pablo Vizcardo y Guzmán” del Distrito de Totos (Registro de Matrícula 2014).

Muestra

Conformada por 65 adolescentes de

de los resultados de la encuesta y el análisis de los datos. El estudio se realizó en el Estado de Veracruz y el municipio de San Andrés Tuxtla.

El estudio se realizó en el municipio de San Andrés Tuxtla, Veracruz, durante el periodo de mayo a agosto de 2011. El estudio se realizó en el municipio de San Andrés Tuxtla, Veracruz, durante el periodo de mayo a agosto de 2011.

El estudio se realizó en el municipio de San Andrés Tuxtla, Veracruz, durante el periodo de mayo a agosto de 2011. El estudio se realizó en el municipio de San Andrés Tuxtla, Veracruz, durante el periodo de mayo a agosto de 2011.

II. METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

Tipo de investigación

Aplicada

Método de estudio

Descriptivo
Transversal y comparativo

Población

Los sujetos de estudio fueron los habitantes del municipio de San Andrés Tuxtla, Veracruz, durante el periodo de mayo a agosto de 2011. El estudio se realizó en el municipio de San Andrés Tuxtla, Veracruz, durante el periodo de mayo a agosto de 2011.

Muestra

Conformada por los sujetos de estudio

de los resultados de la encuesta y el análisis de los datos. El estudio se realizó en el Estado de Veracruz y el municipio de San Andrés Tuxtla. El estudio se realizó en el municipio de San Andrés Tuxtla, Veracruz, durante el periodo de mayo a agosto de 2011. El estudio se realizó en el municipio de San Andrés Tuxtla, Veracruz, durante el periodo de mayo a agosto de 2011.

OBJETIVOS

Objetivo general

Conocer los factores que influyen en el nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en las adolescentes del estado de Veracruz, durante el periodo de mayo a agosto de 2011. El estudio se realizó en el municipio de San Andrés Tuxtla, Veracruz, durante el periodo de mayo a agosto de 2011.

Objetivos específicos

- Determinar el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en las adolescentes del estado de Veracruz, durante el periodo de mayo a agosto de 2011. El estudio se realizó en el municipio de San Andrés Tuxtla, Veracruz, durante el periodo de mayo a agosto de 2011.

- Determinar el uso de métodos anticonceptivos por las adolescentes del estado de Veracruz, durante el periodo de mayo a agosto de 2011. El estudio se realizó en el municipio de San Andrés Tuxtla, Veracruz, durante el periodo de mayo a agosto de 2011.

la I. E. "José Gabriel Condorcanqui" del Distrito de Carmen Alto y 65 adolescentes de la I. E. "Juan Pablo Vizcardo y Guzman" del Distrito de Totos.

Tipo de Muestreo

Aleatoria simple.

Criterios de Inclusión

- Adolescentes del cuarto y quinto grado de ambas I.E.

- Los adolescentes que desean participar en la investigación.

Criterios de Exclusión

- Adolescentes del primero al tercer grado de ambas I.E.

- Las adolescentes que no desean participar en la investigación.

Técnica e instrumento de recolección de datos.

En la recolección de datos se utilizó la siguiente técnica aplicación de la encuesta estructurada y la aplicación de la escala de nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos. El instrumento utilizado en la investigación son: encuesta estructurada y la escala de nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos.

III. RESULTADOS:

TABLA Nº 01: NIVEL DE CONOCIMIENTO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES DEL CUARTO Y QUINTO GRADO DE LAS I. E. "JOSÉ GABRIEL CONDORCANQUI" Y "JUAN PABLO VIZCARDO Y GUZMÁN" DE LOS DISTRITOS CARMEN ALTO Y TOTOS. SETIEMBRE - DICIEMBRE, 2014.

Nivel de conocimiento	José Gabriel Condorcanqui		Juan Pablo Vizcardo y Guzmán	
	Nº	%	Nº	%
Bueno	29	44.6	15	23.1
Regular	26	40.0	29	44.6
Deficiente	10	15.4	21	32.3
Total	65	100.0	65	100.0

Fuente: Elaboración propia

$$\chi_c^2 = 7.792^{**}$$

g. l. = 2

$$\chi_1^2 = 5.991$$

$$P < 0.05$$

TABLA Nº 02: USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES DEL CUARTO Y QUINTO GRADO DE LAS I. E. "JOSÉ GABRIEL CONDORCANQUI" Y "JUAN PABLO VIZCARDO Y GUZMÁN" DE LOS DISTRITOS CARMEN ALTO Y TOTOS. SETIEMBRE – DICIEMBRE, 2014.

Uso de algún método anticonceptivo	José Gabriel Condorcanqui		Juan Pablo Vizcardo y Guzmán	
	Nº	%	Nº	%
Si	31	47.7	17	26.2
No	34	52.3	48	73.8
Total	65	100.0	65	100.0

Fuente: Elaboración propia

$$\chi_c^2 = 6.474^{**}$$

g. l. = 1

$$\chi_t^2 = 3.841$$

P < 0.05

TABLA Nº 03: NIVEL DE CONOCIMIENTO Y USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES DEL CUARTO Y QUINTO GRADO DE LAS I. E. "JOSÉ GABRIEL CONDORCANQUI" Y "JUAN PABLO VIZCARDO Y GUZMÁN" DE LOS DISTRITOS CARMEN ALTO Y TOTOS. SETIEMBRE – DICIEMBRE, 2014.

Nivel de conocimiento	José Gabriel Condorcanqui				Total		Juan Pablo Vizcardo y Guzmán				Total	
	Uso de algún método anticonceptivo						Uso de algún método anticonceptivo					
	Si		No				Si		No			
	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%
Bueno	25	38.5	4	6.2	29	44.6	6	9.2	9	13.8	15	23.1
Regular	3	4.6	23	35.4	26	40.0	6	9.2	23	35.4	29	44.6
Deficiente	3	4.6	7	10.8	10	15.4	5	7.7	16	24.6	21	32.3
Total	31	47.7	34	52.3	65	100.0	17	26.2	48	73.8	65	100.0

Fuente: Elaboración propia

$$\chi_c^2 = 32.121^{**}$$

$$\chi_t^2 = 5.991$$

P < 0.05

g. l. = 2

$$\chi_c^2 = 1.997 \text{ N. S.}$$

$$\chi_t^2 = 5.991$$

P > 0.05

g. l. =

TABLA Nº 04: NIVEL DE CONOCIMIENTO Y USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES DEL CUARTO Y QUINTO GRADO DE LAS I. E. "JOSÉ GABRIEL CONDRORCANQUI" Y "JUAN PABLO VIZCARDO Y GUZMÁN" DE LOS DISTRITOS CARMEN ALTO Y TOTOS. EN RELACIÓN AL GRADO DE ESTUDIO. SETIEMBRE – DICIEMBRE, 2014.

Grado de estudio	José Gabriel Condrorcanqui													Juan Pablo Vizcaro y Guzmán														
	Nivel de conocimiento													Nivel de conocimiento														
	Bueno				Regular				Deficiente					Total	Bueno				Regular				Deficiente					Total
	Uso de algún método anticonceptivo		Uso de algún método anticonceptivo		Uso de algún método anticonceptivo		Uso de algún método anticonceptivo		Uso de algún método anticonceptivo		Uso de algún método anticonceptivo		Uso de algún método anticonceptivo		Uso de algún método anticonceptivo		Uso de algún método anticonceptivo		Uso de algún método anticonceptivo		Uso de algún método anticonceptivo		Uso de algún método anticonceptivo					
Si		No		Si		No		Si		No		Si		No		Si		No		Si		No		Si		No		
Nº		%		Nº		%		Nº		%		Nº		%		Nº		%		Nº		%		Nº		%		
Cuarto	1	1.5	0	0.0	3	4.6	21	32.3	2	3.1	3	4.6	30	46.2	2	3.1	1	1.5	4	6.2	13	20.0	3	4.6	7	10.8	30	46.2
Quinto	24	36.9	4	6.2	0	0.0	2	3.1	1	1.5	4	6.2	35	53.8	4	6.2	8	12.3	2	3.1	10	15.4	2	3.1	9	13.8	35	53.8
Total	25	38.5	4	6.2	3	4.6	23	35.4	3	4.6	7	10.8	65	100.0	6	9.2	9	13.8	6	9.2	23	35.4	5	7.7	16	24.6	65	100.0

Fuente: Elaboración propia

$$\chi_c^2 = 42.209^{**}$$

g. l. = 5

$$\chi_t^2 = 11.070$$

P < 0.05

$$\chi_c^2 = 7.278 \text{ N. S.}$$

g. l. = 5

$$\chi_t^2 = 11.070$$

P > 0.05

TABLA Nº 05: NIVEL DE CONOCIMIENTO Y USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES DEL CUARTO Y QUINTO GRADO DE LAS I. E. "JOSÉ GABRIEL CONDORCANQUI" Y "JUAN PABLO VIZCARDO Y GUZMÁN" DE LOS DISTRITOS CARMEN ALTO Y TOTOS. EN RELACIÓN A LA EDAD. SETIEMBRE – DICIEMBRE, 2014.

Edad	José Gabriel Condorcanqui													Juan Pablo Vizcardo y Guzmán														
	Nivel de conocimiento												Total	Nivel de conocimiento												Total		
	Bueno				Regular				Deficiente					Bueno				Regular				Deficiente						
	Uso de algún método anticonceptivo		Uso de algún método anticonceptivo		Uso de algún método anticonceptivo		Uso de algún método anticonceptivo		Uso de algún método anticonceptivo		Uso de algún método anticonceptivo			Uso de algún método anticonceptivo		Uso de algún método anticonceptivo		Uso de algún método anticonceptivo		Uso de algún método anticonceptivo		Uso de algún método anticonceptivo		Uso de algún método anticonceptivo				
	Si	No	Si	No	Si	No	Si	No	Si	No	Si	No		Si	No	Si	No	Si	No	Si	No	Si	No	Si	No			
Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%			
14 a 15	0	0.0	0	0.0	0	0.0	15	23.1	2	3.1	2	3.1	19	29.2	0	0.0	0	0.0	1	1.5	4	6.2	1	1.5	3	4.6	9	13.8
16 a 17	10	15.4	3	4.6	3	4.6	8	12.3	0	0.0	4	6.2	28	43.1	2	3.1	6	9.2	4	6.2	15	23.1	3	4.6	9	13.8	39	60.0
18 a 19	15	23.1	1	1.5	0	0.0	0	0.0	1	1.5	1	1.5	18	27.7	4	6.2	3	4.6	1	1.5	4	6.2	1	1.5	4	6.2	17	26.2
Total	25	38.5	4	6.2	3	4.6	23	35.4	3	4.6	7	10.8	65	100.0	6	9.2	9	13.8	6	9.2	23	35.4	5	7.7	16	24.6	65	100.0

Fuente: Elaboración propia

$$\chi_c^2 = 43.344 **$$

g. l. = 10

$$\chi_t^2 = 18.307$$

P < 0.05

$$\chi_c^2 = 8.604 \text{ N. S.}$$

g. l. = 10

$$\chi_t^2 = 18.307$$

P > 0.05

TABLA Nº 06: NIVEL DE CONOCIMIENTO Y USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES DEL CUARTO Y QUINTO GRADO DE LAS I. E. "JOSÉ GABRIEL CONDORCANQUI" Y "JUAN PABLO VIZCARDO Y GUZMÁN" DE LOS DISTRITOS CARMEN ALTO Y TOTOS. EN RELACIÓN AL SEXO. SETIEMBRE – DICIEMBRE, 2014.

Sexo	José Gabriel Condorcanqui													Juan Pablo Vizcaro y Guzmán														
	Nivel de conocimiento													Nivel de conocimiento														
	Bueno				Regular				Deficiente					Total	Bueno				Regular				Deficiente					Total
	Uso de algún método anticonceptivo		Uso de algún método anticonceptivo		Uso de algún método anticonceptivo		Uso de algún método anticonceptivo		Uso de algún método anticonceptivo		Uso de algún método anticonceptivo				Uso de algún método anticonceptivo		Uso de algún método anticonceptivo		Uso de algún método anticonceptivo		Uso de algún método anticonceptivo		Uso de algún método anticonceptivo					
Si		No		Si		No		Si		No			Si		No		Si		No		Si		No					
Nº		%		Nº		%		Nº		%			Nº		%		Nº		%		Nº		%					
Masculino	7	10.8	4	6.2	1	1.5	12	18.5	0	0.0	4	6.2	28	43.1	2	3.1	6	9.2	4	6.2	13	20.0	4	6.2	5	7.7	34	52.3
Femenino	18	27.7	0	0.0	2	3.1	11	16.9	3	4.6	3	4.6	37	56.9	4	6.2	3	4.6	2	3.1	10	15.4	1	1.5	11	16.9	31	47.7
Total	25	38.5	4	6.2	3	4.6	23	35.4	3	4.6	7	10.8	65	100.0	6	9.2	9	13.8	6	9.2	23	35.4	5	7.7	16	24.6	65	100.0

Fuente: Elaboración propia

$\chi_c^2 = 11.331^{**}$
g. l. = 5

$\chi_t^2 = 11.070$ $P < 0.05$

$\chi_c^2 = 6.650$ N. S. g. l. = 5

$\chi_t^2 = 11.070$ $P > 0.05$

TABLA N° 07: NIVEL DE CONOCIMIENTO Y USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES DEL CUARTO Y QUINTO GRADO DE LAS I. E. "JOSÉ GABRIEL CONDORCANQUI" Y "JUAN PABLO VIZCARDO Y GUZMÁN" DE LOS DISTRITOS CARMEN ALTO Y TOTOS. EN RELACIÓN A LA RELIGIÓN. SETIEMBRE – DICIEMBRE, 2014.

Religión	José Gabriel Condorcanqui												Juan Pablo Vizcardo y Guzmán																
	Nivel de conocimiento												Nivel de conocimiento																
	Bueno				Regular				Deficiente				Total	Bueno				Regular				Deficiente				Total			
	Uso de algún método anticonceptivo				Uso de algún método anticonceptivo				Uso de algún método anticonceptivo					Uso de algún método anticonceptivo				Uso de algún método anticonceptivo											
	Si		No		Si		No		Si		No		Nº	%	Si		No		Si		No		Nº	%	Si		No		Nº
Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº			%	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº			%	Nº	%	Nº	
Católico	21	32.3	4	6.2	2	3.1	19	29.2	3	4.6	6	9.2	55	84.6	2	3.1	4	6.2	4	6.2	17	26.2	3	4.6	16	24.6	46	70.8	
Evangélica	4	6.2	0	0.0	1	1.5	4	6.2	0	0.0	1	1.5	10	15.4	4	6.2	5	7.7	2	3.1	6	9.2	2	3.1	0	0.0	19	29.2	
Total	25	38.5	4	6.2	3	4.6	23	35.4	3	4.6	7	10.8	65	100.0	6	9.2	9	13.8	6	9.2	23	35.4	5	7.7	16	24.6	65	100.0	

Fuente: Elaboración propia

$\chi_c^2 = 2.100$ N. S.
g. l. = 5

$\chi_t^2 = 11.070$

P > 0.05

$\chi_c^2 = 14.128$ **

g. l. = 5

$\chi_t^2 = 11.070$

P < 0.05

TABLA Nº 08: NIVEL DE CONOCIMIENTO Y USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES DEL CUARTO Y QUINTO GRADO DE LAS I. E. "JOSÉ GABRIEL CONDORCANQUI" Y "JUAN PABLO VIZCARDO Y GUZMÁN" DE LOS DISTRITOS CARMEN ALTO Y TOTOS. EN RELACIÓN AL INICIO DE RELACIONES SEXUALES. SETIEMBRE – DICIEMBRE, 2014.

Inicio de relaciones sexuales	José Gabriel Condorcanqui												Juan Pablo Vizcardo y Guzmán															
	Nivel de conocimiento												Nivel de conocimiento															
	Bueno				Regular				Deficiente				Total	Bueno				Regular				Deficiente				Total		
	Uso de algún método anticonceptivo		Uso de algún método anticonceptivo		Uso de algún método anticonceptivo		Uso de algún método anticonceptivo		Uso de algún método anticonceptivo		Uso de algún método anticonceptivo			Uso de algún método anticonceptivo		Uso de algún método anticonceptivo		Uso de algún método anticonceptivo		Uso de algún método anticonceptivo		Uso de algún método anticonceptivo						
Si	No	Si	No	Si	No	Si	No	Si	No	Si	No	Si	No	Si	No	Si	No	Si	No	Si	No	Si	No	Si	No			
Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%	
Si	25	38.5	1	1.5	3	4.6	16	24.6	3	4.6	0	0.0	48	73.8	6	9.2	5	7.7	6	9.2	11	16.9	5	7.7	6	9.2	39	60.0
No	0	0.0	3	4.6	0	0.0	7	10.8	0	0.0	7	10.8	17	26.2	0	0.0	4	6.2	0	0.0	12	18.5	0	0.0	10	15.4	26	40.0
Total	25	38.5	4	6.2	3	4.6	23	35.4	3	4.6	7	10.8	65	100.0	6	9.2	9	13.8	6	9.2	23	35.4	5	7.7	16	24.6	65	100.0

Fuente: Elaboración propia

$$\chi_c^2 = 35.904^{**}$$

g. l. = 5

$$\chi_t^2 = 11.070$$

P < 0.05

$$\chi_c^2 = 16.203^{**}$$

g. l. = 5

$$\chi_t^2 = 11.070$$

P < 0.05

TABLA Nº 09: NIVEL DE CONOCIMIENTO Y USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES DEL CUARTO Y QUINTO GRADO DE LAS I. E. "JOSÉ GABRIEL CONDORCANQUI" Y "JUAN PABLO VIZCARDO Y GUZMÁN" DE LOS DISTRITOS CARMEN ALTO Y TOTOS. EN RELACIÓN AL TIPO DE MÉTODO ANTICONCEPTIVO. SETIEMBRE – DICIEMBRE, 2014.

Métodos anticonceptivos	José Gabriel Condorcanqui												Juan Pablo Vizcardo y Guzmán															
	Nivel de conocimiento												Nivel de conocimiento															
	Bueno				Regular				Deficiente				Total	Bueno				Regular				Deficiente				Total		
	Uso de algún método anticonceptivo		Uso de algún método anticonceptivo		Uso de algún método anticonceptivo		Uso de algún método anticonceptivo		Uso de algún método anticonceptivo		Uso de algún método anticonceptivo			Uso de algún método anticonceptivo		Uso de algún método anticonceptivo		Uso de algún método anticonceptivo		Uso de algún método anticonceptivo		Uso de algún método anticonceptivo						
	Si	No	Si	No	Si	No	Si	No	Si	No	Si	No	Si	No	Si	No	Si	No	Si	No	Si	No	Si	No				
Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%			
Inyectables	2	3.1	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	2	3.1	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
Píldoras	0	0.0	0	0.0	1	1.5	0	0.0	2	3.1	0	0.0	3	4.6	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
Preservativo	23	35.4	0	0.0	2	3.1	0	0.0	1	1.5	0	0.0	26	40.0	6	9.2	0	0.0	6	9.2	0	0.0	5	7.7	0	0.0	17	26.2
No usa MAC	0	0.0	1	1.5	0	0.0	16	24.6	0	0.0	0	0.0	17	26.2	0	0.0	5	7.7	0	0.0	11	16.9	0	0.0	6	9.2	22	33.8
No inició	0	0.0	3	4.6	0	0.0	7	10.8	0	0.0	7	10.8	17	26.2	0	0.0	4	6.2	0	0.0	12	18.5	0	0.0	10	15.4	26	40.0
Total	25	38.5	4	6.2	3	4.6	23	35.4	3	4.6	7	10.8	65	100.0	6	9.2	9	13.8	6	9.2	23	35.4	5	7.7	16	24.6	65	100.0

Fuente: Elaboración propia

$$\chi_c^2 = 120.405^{**}$$

g. l. = 20

$$\chi_t^2 = 31.410$$

P < 0.05

$$\chi_c^2 = 66.120^{**}$$

$$\chi_t^2 = 31.410$$

g. l. = 20

P < 0.05

IV. DISCUSIONES

La problemática que existe en los adolescentes es la tendencia de tener prácticas sexuales cada vez más precoces, cambios frecuentes de parejas, el no uso de métodos de protección que ponen en riesgo su salud. Asimismo, el embarazo en la adolescencia es uno de los principales problemas que trae como consecuencia el cambio de proyecto de vida, desencadenando en la adolescente una serie de problemas familiares, sociales, económicos, educativos y psicológicos. En general, la mayoría de los servicios de planificación familiar no están diseñados para atraer a los adolescentes, y mucho menos, están adaptados a sus características y necesidades. Haciendo un análisis de la situación, basta para comprender que en el caso de los adolescentes no es suficiente con poner la anticoncepción a su disposición, sino que también es necesario convencer de su uso.

V. CONCLUSIONES

De los resultados obtenidos en la presente investigación se arribaron a las siguientes conclusiones: El 44.6% (29) adolescentes de la I. E. José Gabriel Condorcanqui presentaron nivel de conocimiento bueno y el mismo porcentaje de 44.6% (29) adolescentes de la I. E. Juan Pablo Vizcardo y Guzmán tuvieron nivel de conocimiento regular sobre los métodos anticonceptivos ($P < 0.05$). El 52.3% (34) adolescentes de la I. E. José Gabriel Condorcanqui y 73.8% (48) adolescentes de la I. E. Juan Pablo Vizcardo y Guzmán no hacían uso de

métodos anticonceptivos por no haber iniciado la actividad sexual o por decisión propia ($P > 0.05$). El uso de métodos anticonceptivos por los adolescentes de las I. E. José Gabriel Condorcanqui ($P < 0.05$) está relacionado con el nivel de conocimiento y no así en la I.E. Juan Pablo Vizcardo y Guzmán ($P > 0.05$).

VI. RECOMENDACIONES:

A las autoridades del Ministerio de Educación considerar en su diseño curricular sobre salud sexual y reproductiva para promover y fortalecer el desarrollo sexual en los adolescentes de educación secundaria. Al sector salud y a la Facultad de Obstetricia realizar campañas de promoción y prevención respecto a la salud sexual y reproductiva en los adolescentes y así mejorar el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos. A la Facultad de Obstetricia seguir realizando estudios de investigación relacionados con la salud sexual y reproductiva que permitan proponer estrategias de información y así prevenir embarazos en adolescentes.

VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Calero JL, Santana F. Percepciones de un grupo de adolescentes sobre iniciación sexual, embarazo y aborto. *Rev. Cubana Salud Pública* 2001; 27(1):50-7
2. García E, Menéndez E, Fernández P, Cuesta M. Sexualidad, anticoncepción y conducta sexual de riesgo en adolescentes. *International Journal of*

- Psychological Research, 2012. 5(1), 79-87
3. Amaro F, Reyes G, Palacios L, Cardoso O. Intervención educativa sobre conocimientos de anticoncepción en adolescentes. Revista Archivo Médico de Camagüey. v.14 n.3 Camagüey Mayo-jun. 2010.
 4. Montero A. Anticoncepción en la adolescencia. Rev. Med. Clin. CONDES - 2011; 22(1) 59 – 67.
 5. Organización Mundial de Salud. Planificación familiar. Nota descriptiva N°35. Mayo de 2013.
 6. Guttmacher Institute. Datos sobre la salud sexual y reproductiva de mujeres adolescentes en el mundo en desarrollo. International Planned Parenthood Federation (IPPF). 2010.
 7. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Encuesta Demográfica y de Salud Familiar 2012. Lima – Perú. Abril, 2013.
 8. Cuadros Y. Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de la ciudad Cartagena. Resumen de Investigaciones Científicas en Salud Sexual y Reproductiva, 2011, Vol. 2, pág.: 309-325.
 9. Sánchez G. Factores asociados al conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en estudiantes secundarios de Caracas: Medidas de Asociación. Venezuela. Resumen de Investigaciones Científicas en Salud Sexual y Reproductiva, 2010, Vol. 1, pág.: 156-168.
 10. Arteaga MS, Daza SM, Gómez NM, Raga N. Asociación entre conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en estudiantes de enfermería y medicina de la Universidad El Bosque. Revista Colombiana de Enfermería. Vol. 1, N°. 1, Año 2006: 65-73.
 11. De Dios A, Medina R. Qué saben las adolescentes acerca de los métodos anticonceptivos y cómo los usan. Estudio en una población adolescente de Piedras Blancas. Revista Médica Uruguay 2006; 22: 185-190
 12. Onofre LA, Palomino RA. Influencia del nivel de conocimiento de la anticoncepción oral de emergencia sobre su aceptabilidad en los estudiantes del quinto año de secundaria de la Institución Educativa Mariscal Cáceres, Ayacucho 2009. UNCH. Facultad de Obstetricia. Tesis. Ayacucho, 2010.
 13. Cruz J, Yanes M, Isla A, Hernández P, Velasco A. Anticoncepción en la adolescencia. Revista Cubana de Endocrinología. vol.18 no.1 Ciudad de la Habana Jan.-Apr. 2007.
 14. Palomo MJ. Essure, nuevo método de planificación familiar. Nuestra experiencia en un año en el Hospital Universitario Virgen de La Victoria. Universidad De Málaga. Facultad De Medicina. Departamento de Cirugía, Obstetricia y Ginecología. Tesis Doctoral. España, Málaga, 2011.
 15. Ministerio de Salud del Perú. Norma técnica de planificación familiar. Dirección General de Salud

Nacional de Salud Sexual y Reproductiva. Lima – Perú 2005.

16. Costales FA, Valle JI. Relación entre variables socio-económicas con conocimiento y preferencia sobre métodos anticonceptivos en mujeres postparto. Hospital Enrique Garcés 2013. Pontificia Universidad Católica del Ecuador. 2013.

17. Centro de salud Carmen Alto: registro de atención a los

métodos anticonceptivos. 2014

*Facultad de
Ciencias de la Salud
Escuela Profesional
de Obstetricia
UNSCH*

RESUMEN

OBJETIVO: Conocer los factores que influyen en el nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del cuarto y quinto grado de las I. E. “José Gabriel Condorcanqui” y “Juan Pablo Vizcardo y Guzmán” de los Distritos Carmen Alto y Totos. Setiembre – Diciembre, 2014. **METODOLOGIA:** Aplicada, descriptivo, prospectivo, transversal y comparativo. La población estuvo conformada por 65 adolescentes de la I. E. “José Gabriel Condorcanqui” del Distrito de Carmen Alto y 65 adolescentes de la I. E. “Juan Pablo Vizcardo y Guzmán” del Distrito de Totos. La técnica utilizada fue la encuesta y los instrumentos fueron: la ficha de encuesta y la escala de nivel de conocimiento. **RESULTADOS:** De los resultados obtenidos en la presente investigación se arribaron a las siguientes conclusiones: El 44.6% (29) adolescentes de la I. E. José Gabriel Condorcanqui presentaron nivel de conocimiento bueno y el mismo porcentaje de 44.6% (29) adolescentes de la I. E. Juan Pablo Vizcardo y Guzmán tuvieron nivel de conocimiento regular sobre los métodos anticonceptivos ($P < 0.05$). El 52.3% (34) adolescentes de la I. E. José Gabriel Condorcanqui y 73.8% (48) adolescentes de la I. E. Juan Pablo Vizcardo y Guzmán no hacían uso de métodos anticonceptivos por no haber iniciado la actividad sexual o por decisión propia ($P > 0.05$). El uso de métodos anticonceptivos por los adolescentes de las I. E. José Gabriel Condorcanqui ($P < 0.05$) está relacionado con el nivel de conocimiento y no así en la I.E. Juan Pablo Vizcardo y Guzmán ($P > 0.05$). **CONCLUSIONES:** La problemática que existe en los adolescentes es la tendencia de tener prácticas sexuales cada vez más precoces, cambios frecuentes de parejas, el no uso de métodos de protección que ponen en riesgo su salud. Asimismo, el embarazo. El uso de métodos anticonceptivos está relacionado con el nivel de conocimiento de dichos métodos anticonceptivos ($P < 0.05$). Los factores asociados al nivel de conocimiento y uso de los métodos anticonceptivos por los adolescentes son el grado de estudio (quinto año), edad (18-19 años), inicio de relaciones sexuales (si) y tipo de método anticonceptivo utilizado (preservativos).

ABSTRACT

OBJECTIVE: To know the factors that influence the level of knowledge and use of contraceptive methods in adolescents in the fourth and fifth grade of the I. E. "José Gabriel Condorcanqui" and "Juan Pablo Vizcardo and Guzmán" of Carmen Alto districts and Totos. September - December, 2014. **METHODOLOGY:** Applied, descriptive, prospective, cross and comparative. The population was formed by 65 adolescents of the I. E. "Jose Gabriel Condorcanqui" from the District of Carmen Alto and 65 adolescents of the I. E. "Juan Pablo Vizcardo and Guzmán" of Totos district. The technique used was the survey and the instruments were: the tab of survey and the scale of level of knowledge. **RESULTS:** The results obtained in this research are arrived at the following conclusions: the 44.6% (29) adolescents of the I. E. José Gabriel Condorcanqui showed good knowledge level and the same percentage of 44.6% (29) adolescents of the I. E. Juan Pablo Vizcardo y Guzmán had regular knowledge about contraceptive methods ($P 0.05 < 0.05$). El 52.3% (34) adolescents of the I.E. José Gabriel condorcanqui and 73.8% (48) adolescents of the I.E. juan Pablo vizcardo y Guzmán did not use contraception for not initiating sexual activity or by choice ($p=0.05 >$). The use of contraceptive methods by adolescents in the I. E. José Gabriel Condorcanqui ($P 0.05 < 0.05$) está relacionado con el nivel de conocimiento y no así en la I.E. juan pablo vizcardo y guzmán ($p=0.05 >$). **CONCLUSIONS:** Problems that exists among adolescents is the trend of having more precocious sexual practices, frequent changes of couples, the non-use of protection methods that put their health at risk. In addition, pregnancy. The use of contraceptive methods is related to the level of knowledge of these contraceptive methods ($P < 0.05$). Los factores asociados al nivel de conocimiento y uso de los métodos anticonceptivos por los adolescentes son el grado de estudio (quinto año), edad (18-19 años), inicio de relaciones sexuales (si) y tipo de método anticonceptivo utilizado ($P > 0.05$).



**FORMATO DE REGISTRO DE TRABAJO
DE INVESTIGACION CONDUCENTE AL
TITULO UNIVERSITARIO**



DATOS GENERALES

UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN CRISTOBAL DE HUAMANGA

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA DE FORMACION PROFESIONAL DE OBSTETRICIA

TITULO DE TESIS

**FACTORES QUE INFLUYEN EN EL NIVEL DE CONOCIMIENTO Y USO DE
MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES DEL CUARTO Y
QUINTO GRADO DE LAS I. E. “JOSÉ GABRIEL CONDORCANQUI” Y “JUAN
PABLO VIZCARDO Y GUZMÁN” DE LOS DISTRITOS CARMEN ALTO Y
TOTOS. SETIEMBRE – DICIEMBRE, 2014.**

AREA DE INVESTIGACION

SALUD SEXUALY REPRODUCTIVA

AUTORES

FELICES CARDENAS, Roxana Ruthy

DNI: 42840637

VILLANUEVA BELLIDO, Eva Isabel

DNI: 42382096

TITULO PROFESIONAL LA QUE CONDUCE: OBSTETRA

AÑO DE APROBACION DE LA SUSTENTACION: 2015