

Universidad Católica de Santa María
Facultad de Medicina Humana
Escuela Profesional de Medicina Humana



**NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN
MADRES ADOLESCENTES. EN EL SERVICIO DE OBSTETRICIA DEL
HOSPITAL REGIONAL HONORIO DELGADO. AREQUIPA, ENERO – MARZO,
2020**

Tesis presentada por la Bachiller:

Paz Rocha, Alejandra Yanina

Para optar el Título Profesional de:

Médico Cirujana

Asesor:

Dr. Turpo Prieto, John Willy

Arequipa- Perú

2020



Universidad Católica
de Santa María

99

AREQUIPA-PERÚ

(51 54) 382038 <http://www.ucsm.edu.pe> [facebook.com/ucsm.edu.pe/](https://www.facebook.com/ucsm.edu.pe/)

INFORME DICTAMEN BORRADOR DE TESIS
DECRETO N° 067 - FMH-2020

Visto el Borrador de Tesis titulado:

“NIVEL DE CONOCIMIENTO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN MADRES ADOLESCENTES EN EL SERVICIO DE OBSTETRICIA DEL HOSPITAL REGIONAL HONORIO DELGADO. AREQUIPA, ENERO - MARZO, 2020”

Presentado por el (la) Sr(ta):

PAZ ROCHA, ALEJANDRA YANINA

Nuestro dictamen es:

PROCEDENIO

OBSERVACIONES:

Arequipa, *12/03/2020*

[Firma]
DRA. AGUEDA MUÑOZ DEL CARPIO TOIA

[Firma]
DR. JUSTO ENRIQUE TACO CORNEJO

[Firma]
DRA. JACQUELINE MARIA PORTUGAL

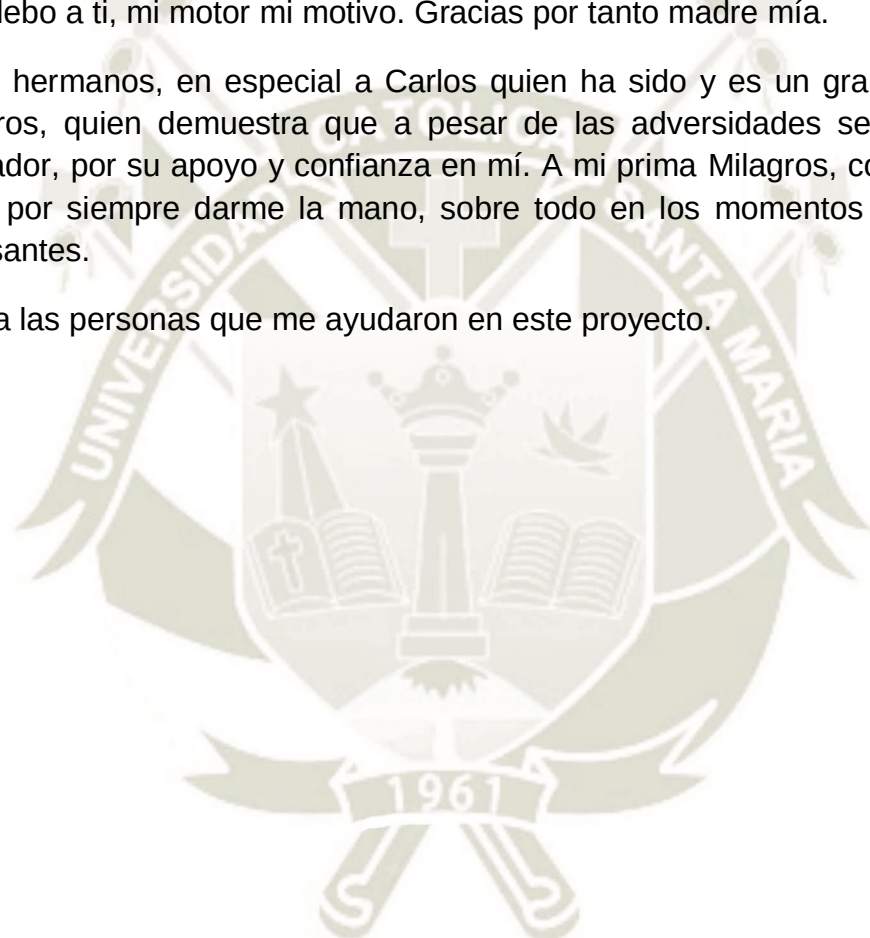
[Firma]
CHAVEZ
CDD 2424

DEDICATORIA

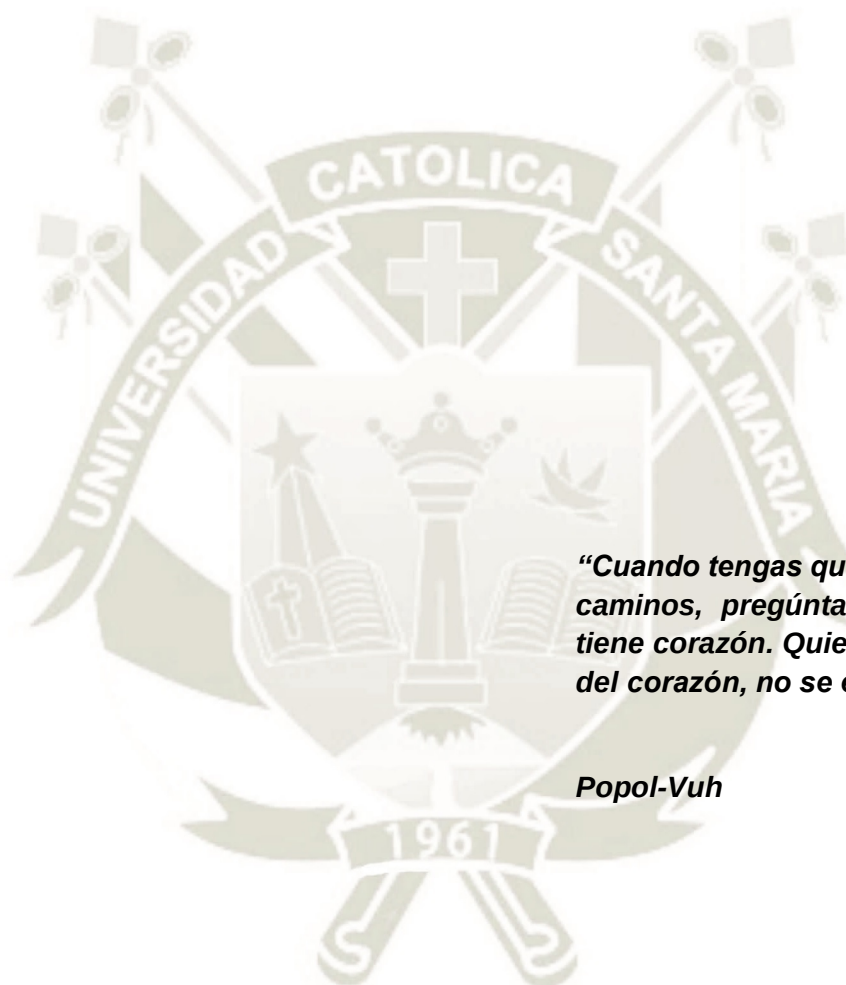
A Dios que es mi guía, nunca permitió que me rinda, tampoco que pierda la fe en él. A mi muy amada madre Yanina Rocha Oroz por brindarme la oportunidad de ser una profesional, por su apoyo incondicional y confianza, por estar en todo momento conmigo, por sus enseñanzas y ser el mejor ejemplo para nosotros, por sus consejos, comprensión, pero sobre todo tu inmenso amor, porque todo lo que soy te lo debo a ti, mi motor mi motivo. Gracias por tanto madre mía.

A mis hermanos, en especial a Carlos quien ha sido y es un gran ejemplo para nosotros, quien demuestra que a pesar de las adversidades se puede ser un triunfador, por su apoyo y confianza en mí. A mi prima Milagros, compañera de la niñez por siempre darme la mano, sobre todo en los momentos más difíciles y estresantes.

Y para las personas que me ayudaron en este proyecto.



EPÍGRAFE



“Cuando tengas que elegir entre dos caminos, pregúntate cuál de ellos tiene corazón. Quien elige el camino del corazón, no se equivoca nunca.”

Popol-Vuh

RESUMEN

Se realizó el estudio “Nivel de conocimiento de métodos anticonceptivos en madres adolescentes en el servicio de obstetricia del Hospital Regional Honorio Delgado. Arequipa, Enero – Marzo, 2020” en el cual mediante 2 encuestas de opción múltiple para determinar el nivel de conocimiento y el uso o no de métodos anticonceptivos en madres adolescentes. El estudio demostró que existe un porcentaje elevado de madres adolescentes que desconoce sobre la utilidad de los métodos anticonceptivos y por lo cual no hacen uso de los mismos.

Determinar el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en madres adolescentes en el servicio de obstetricia del Hospital Regional Honorio Delgado Espinoza, analizar uso de métodos anticonceptivos y establecer relación tanto en el nivel de conocimiento como en el uso de estos mismos.

El estudio es de campo, descriptivo, correlacional de corte transversal y prospectivo; se realizaron encuestas en los meses de Enero a Marzo del 2020 con una muestra de 84 madres adolescentes en el servicio de Obstetricia del Hospital Regional Honorio Delgado Espinoza. Al terminar con la recolección de los datos, fueron ingresados a Excel, posteriormente fueron analizados y procesados en el programa estadístico SPSS v.21. Se realizó un análisis descriptivo para las variables cualitativas, utilizando frecuencias; y para las variables cuantitativas se describieron las medidas de tendencia central. El análisis de la relación entre los niveles de conocimiento de los métodos anticonceptivos y el uso de los mismos, se realizó mediante la prueba Chi-cuadrado.

Se encuestó a 84 madres adolescente en el Hospital Regional Honorio Delgado, en donde la edad promedio es de 16.71 años $\pm$ 1.69, el estado civil; son solteras el 75%, convivientes el 20.2% y casadas el 4.8%. Así mismo con un grado de instrucción secundaria de 86.9%, técnico 9.5%, terminaron la primaria el 2.4% y nivel Superior el 1.2%. Se obtuvo como resultado que el nivel de conocimientos sobre los métodos anticonceptivos que tienen las madres adolescentes del estudio, un 39.3% tiene un “Bajo” conocimiento, el 34.5% tiene un conocimiento “Medio” y el 26,2% un “Alto” conocimiento. En cuanto al uso de métodos anticonceptivos se observa que el 63.1% no usó métodos

anticonceptivos y el 36.9% si usó métodos anticonceptivos dentro de los cuales el 9.5% utilizó el Inyectable Trimestral y el 21.4% utilizó condón. Siendo esta diferencia estadísticamente significativa ($p=0.000$). Es decir, existe relación entre el nivel de conocimiento y el uso de método anticonceptivo.

Se determinó que las madres adolescentes tienen un nivel bajo de conocimientos acerca de los métodos anticonceptivos. Y se obtuvo un porcentaje que, si recibieron información sobre dichos métodos, pero aun así no hicieron uso de los mismos.

PALABRAS CLAVES: Adolescentes, Métodos anticonceptivos, conocimiento.



ABSTRACT

The study "Level of knowledge of contraceptive methods in adolescent mothers in the obstetrics service of the Regional Hospital Honorio Delgado. Arequipa, January - March 2020" in which through 2 multiple-choice surveys to determine the level of knowledge and the use or not of contraceptive methods in adolescent mothers. The study showed that there is a high percentage of teenage mothers who are unaware of the usefulness of contraceptive methods and therefore do not use them.

To determine the level of knowledge about contraceptive methods in adolescent mothers in the obstetrics service of the Honorio Delgado Espinoza Regional Hospital, analyze the use of contraceptive methods and establish a relationship both in the level of knowledge and their use.

The study is field, descriptive, correlational, cross-sectional and prospective; Surveys were conducted in the months of January to March 2020 with a sample of 84 adolescent mothers in the Obstetrics service of the Honorio Delgado Espinoza Regional Hospital. At the end of the data collection, they were entered into Excel, subsequently analyzed and processed in the statistical program SPSS v.21. A descriptive analysis was performed for qualitative variables, using frequencies; and for the quantitative variables the measures of central tendency were described. The analysis of the relationship between the levels of knowledge of contraceptive methods and their use was performed using the Chi-square test.

84 adolescent mothers were surveyed at the Honorio Delgado Regional Hospital, where the average age is 16.71 years $\pm$ 1.69, marital status; 75% are single, 20.2% live together and 4.8% married. Likewise, with a secondary education degree of 86.9%, technical 9.5%, the primary school completed 2.4% and a higher level 1.2%. It was obtained as a result that the level of knowledge about the contraceptive methods that adolescent mothers have in the study, 39.3% have a "Low" knowledge, 34.5% have a "Medium" knowledge and 26.2% a "High" knowledge. Regarding the use of contraceptive methods, it is observed that 63.1% did not use contraceptive methods and 36.9% did use contraceptive methods within which 9.5% used the Quarterly Injectable and 21.4% used a condom. This difference being

statistically significant ($p = 0.000$). That is, there is a relationship between the level of knowledge and the use of contraceptive method.

It was determined that teenage mothers have a low level of knowledge about contraceptive methods. And a percentage was obtained that if they received information on these methods, but still did not use them.

KEY WORDS: Adolescents, contraceptive methods, knowledge.



INTRODUCCIÓN

Estos últimos años se han puesto a discusión temas sobre salud tanto reproductiva como sexual, pero que en nuestro medio se desconocen y son poco considerados. La adolescencia suele ser la edad de las contradicciones e incomprensiones; y con una gran información.

El ejercicio de la sexualidad en los jóvenes se muestra en un sentido más amplio, tanto de relación con un grupo social, como la búsqueda de experiencias personales y la interpretación de hechos tanto personales como familiares, da al desarrollo de su sexualidad. Lamentablemente; por esta desinformación, se observa cada vez un incremento en el número de adolescentes entre 10 y 19 años de edad las cuales se dan embarazos no planificados (1).

La Defensoría del Pueblo determina que “el embarazo adolescente en el Perú no se reduce, afecta todavía al 12,6% de adolescentes de 15 a 19 años, por lo que continúa como un grave problema de salud pública que limita seriamente los derechos fundamentales de este grupo de la población” (2).

El comportamiento sexual y reproductivo de los adolescentes ha sido durante mucho tiempo un foco de discurso público. Los profesionales de la salud pública generalmente se han centrado en las secuelas negativas de embarazos adolescentes y nacimientos, y estrategias desarrolladas para reducir el sexo adolescente e incrementar el uso de anticonceptivos.

Si bien la prevención del embarazo en adolescentes es una prioridad en el Plan Nacional de Acción por la Infancia y la Adolescencia y el Plan Multisectorial para la Prevención del Embarazo en Adolescentes en el Perú, actualmente el embarazo y la maternidad en la adolescencia aumentó y sigue siendo un problema de salud pública, de derechos y oportunidades para las mujeres y las niñas y de desarrollo para el país (3).

Por lo que es importante nuevos resultados de la causalidad de esta problemática, para poder generar nuevos planes de educación sexual y planes de acción que permitan intervenir en el desarrollo de estrategias para prevenir el embarazo en adolescentes en nuestro país que llevará a repercusiones socioeconómicas, en la

misma salud tanto para la madre como para el bebé y riesgo de infecciones de transmisión sexual.

En el presente trabajo de investigación se aplicó encuestas a madres adolescentes del Hospital Regional Honorio Delgado Espinoza para determinar cuál es el nivel de conocimiento y las prácticas o actitudes sobre el uso de métodos para la anticoncepción.



ÍNDICE

RESUMEN	v
ABSTRACT	vii
INTRODUCCIÓN	ix
CAPÍTULO I: MATERIALES Y MÉTODOS	1
1. TÉCNICAS, INSTRUMENTOS Y MATERIALES DE VERIFICACIÓN	2
1.1. TÉCNICAS	2
1.2. INSTRUMENTOS	2
1.3. CAMPO DE VERIFICACIÓN	3
1.4. Unidades de Estudio	3
1.5. DESCRIPCIÓN DE VARIABLES	4
1.6. ESTRATEGIA DE RECOLECCIÓN DE DATOS	4
1.7. ANÁLISIS DE DATOS	6
1.8. VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO	6
CAPÍTULO II: RESULTADOS	7
CAPÍTULO III: DISCUSIÓN Y COMENTARIOS	20
CAPÍTULO IV: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	26
CONCLUSIONES	27
RECOMENDACIONES	28
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	29
ANEXOS	32
ANEXO 1 Matriz de Datos	33
ANEXO 2 PROYECTO DE TESIS	35

INDICE DE CUADROS

Cuadro N°1: Distribución de las características sociodemográficas de las madres adolescentes	8
Cuadro N°2: Distribución de las características obstétricas de las madres adolescentes	9
Cuadro N°3: Distribución del Nivel de Conocimientos y Uso sobre Métodos Anticonceptivos en madres adolescentes.	12
Cuadro N°4: Distribución del tipo de uso, lugar y satisfacción sobre los Métodos Anticonceptivos en madres adolescentes	14
Cuadro N°5: Relación entre Conocimientos sobre métodos anticonceptivos según su uso en madres adolescentes	16
Cuadro N°6: Relación entre el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos y su uso en madres adolescentes	19

INDICE DE GRAFICOS

Gráfico N°1: Porcentaje de Gestaciones.....	10
Gráfico N°2: Porcentaje de Paridad	10
Gráfico N°3: Porcentaje de Abortos	11
Gráfico N°4: Porcentajes del nivel de conocimientos sobre Métodos Anticonceptivos en madres adolescentes	13
Gráfico N°5: Porcentajes del uso de Métodos Anticonceptivos en madres adolescentes	13



CAPÍTULO I: MATERIALES Y MÉTODOS



1. TECNICAS, INSTRUMENTOS Y MATERIALES DE VERIFICACIÓN

1.1. TÉCNICAS

Se utilizó para la investigación como técnica la entrevista, realizada a madres adolescentes de 10 a 19 años en el Hospital Regional Honorio Delgado en el servicio de Obstetricia y la observación documental.

1.2. INSTRUMENTOS

En la presente investigación se utilizaron 2 cuestionarios para la recolección de los datos.

Cuestionario de Datos Generales

Este cuestionario permite determinar los datos sociodemográficos de la muestra, obteniendo datos de filiación, antecedentes y los usos de métodos anticonceptivos.

Cuestionario sobre Conocimientos sobre Métodos Anticonceptivos

Se dan 15 preguntas, las cuales fueron evaluadas según se diera la respuesta correcta con 1 punto, o incorrecta con 0 puntos, de allí se logró categorizar los niveles para el conocimiento de los métodos anticonceptivos de los participantes, categorizando en nivel alto, medio y bajo (27).

Niveles: Alto: mayor a 8.5 puntos

Medio: De 5.1 hasta 8.5 puntos

Baja: menor a 5.1 puntos

1.3. CAMPO DE VERIFICACIÓN

UBICACIÓN ESPACIAL

Estudio que se llevó a cabo en el servicio de Obstetricia en el Hospital Regional Honorio Delgado, con la dirección: Avenida Daniel Alcides Carrión 506 en el Distrito, Provincia y Departamento de Arequipa respectivamente.

UBICACIÓN TEMPORAL

Estudio de tipo descriptivo que se realizó en los meses de Enero a Marzo del año 2020 en adolescentes atendidas en el Hospital Regional Honorio Delgado.

1.4. Unidades de Estudio

Madres adolescentes entre las edades de 10 a 19 años hospitalizadas en el servicio de Obstetricia del Hospital Regional Honorio Delgado.

1. Universo

Universo está conformado por 84 puérperas adolescentes en un rango de edad de 10 a 19 años que se encuentran hospitalizadas en el servicio de obstetricia del Hospital Regional Honorio Delgado Espinoza.

2. Muestra

Se utilizó una muestra de 84 madres adolescentes atendidas y captadas en el periodo de tiempo de los meses de Enero a Marzo del año 2020 y con el debido cumplimiento de los criterios de inclusión:

Criterios de inclusión:

- Pacientes con un rango de edad de 10 a 19 años
- Pacientes embarazadas o con al menos un hijo
- Pacientes que firmen el consentimiento informado

Criterios de exclusión:

- Pacientes mayores de 19 años
- Pacientes no embarazadas, que no tengan hijos
- Pacientes con discapacidad intelectual

- Historia Clínica completa

1.5. DESCRIPCIÓN DE VARIABLES

1.5.1. Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos:

Definición operacional: Grado de información obtenida a través de la experiencia o aprendizaje en las madres adolescentes.

Dimensiones:

- Uso y elección.
- Clasificación.
- Forma de uso.
- Tasa de falla.
- Efectos secundarios.

1.5.2. Uso de métodos anticonceptivos:

Definición operacional: Utilización de métodos anticonceptivos con el objetivo de prevenir un embarazo en las madres adolescentes

1.6. ESTRATEGIA DE RECOLECCIÓN DE DATOS

ORGANIZACIÓN

- Se contó con la aprobación del debido especialista que se le presente el proyecto de tesis, así mismo se realizó el trámite correspondiente en busca de autorización de la Dirección del Hospital Regional Honorio Delgado Espinoza y también del departamento de Obstetricia para la realización de las encuestas.
- Autorizada la petición de ejecución, se acudió al departamento de Obstetricia en donde se realizó la captación de las pacientes, cumpliendo con los criterios de inclusión ya descritos, se dió información acerca del propósito del estudio, su relevancia y firmado el consentimiento informado, se inició las correspondientes encuestas de forma personal y sistemática durante los meses de enero, febrero y marzo del año 2020.

- Se concluyó la recolección de datos mediante las encuestas, posterior a ello se llevó a cabo una matriz de sistematización, así mismo el correspondiente análisis estadístico, posterior a ello un informe final.



1.7. ANÁLISIS DE DATOS

Al terminar con la recolección de los datos, fueron ingresados a Excel, posteriormente fueron analizados y procesados en el programa estadístico SPSS v.21. Se realizó un análisis descriptivo para las variables cualitativas, utilizando frecuencias; y para las variables cuantitativas se describieron las medidas de tendencia central. El análisis de la relación entre los niveles de conocimiento de los métodos anticonceptivos y el uso de los mismos, se realizó mediante la prueba Chi-cuadrado.

1.8. VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

Los cuestionarios fueron recolectados del estudio en Lima en la Universidad Mayor de San Marcos, realizado por Del Pino, en el cual armó el instrumento de diferentes estudios, pasando por etapas de validación y confiabilidad. Se utilizó el estadístico de Kuder Richardson (respuestas dicotómicas), obteniendo un puntaje de 0.732, siendo una fuerte confiabilidad (27).



CAPÍTULO II: RESULTADOS

NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN MADRES ADOLESCENTES. EN EL SERVICIO DE OBSTETRICIA DEL HOSPITAL REGIONAL HONORIO DELGADO. AREQUIPA, ENERO – MARZO, 2020

Cuadro N°1:

Distribución de las características sociodemográficas de las madres adolescentes

Características Sociodemográficas		
	M ± DS	Mín. - Máx
Edad	16.71 ±1.69	13 -19
	N	%
Estado civil		
Soltera	63	75%
Casada	4	4.8%
Conviviente	17	20.2%
Grado de instrucción		
Primaria	2	2.4%
Secundaria	73	86.9%
Técnico	8	9.5%
Superior	1	1.2%
Ocupación		
Ama de casa	19	22.6%
Estudiante	65	77.4%
Trabaja	0	0%
Total	84	100.0%

Fuente: Elaboración propia.

En el cuadro N°1 Los datos sociodemográficos de la muestra de un total de 84 madres adolescentes encuestadas en el Hospital III Regional Honorio Delgado. La edad promedio es de 16.71 años $\pm$ 1.69, el estado civil; son solteras el 75%, convivientes el 20.2% y casadas el 4.8%. El grado de Instrucción, Secundaria el 86.9%, técnico 9.5%, terminaron la primaria el 2.4% y nivel Superior el 1.2%. En cuanto a la ocupación, la mayoría son estudiantes, con un 77.4%, son amas de casa el 22.6% y ninguna trabaja.

NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN MADRES ADOLESCENTES. EN EL SERVICIO DE OBSTETRICIA DEL HOSPITAL REGIONAL HONORIO DELGADO. AREQUIPA, ENERO – MARZO, 2020

Cuadro N°2:

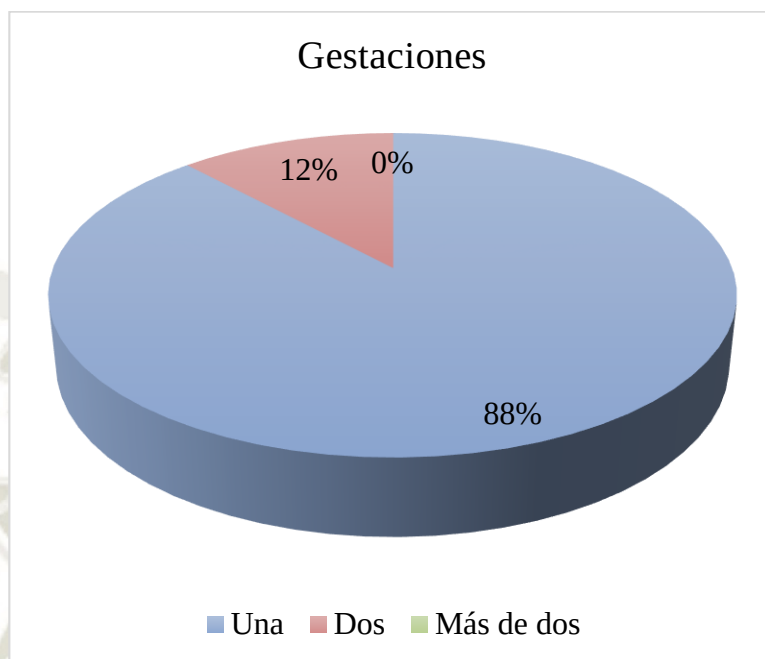
Distribución de las características obstétricas de las madres adolescentes

Características Obstétricas		
	N	%
Gestaciones		
Una	74	88.1%
Dos	10	11.9%
Más de dos	0	0%
Paridad		
Primípara	83	98.8%
Secundípara	1	1.2%
Abortos		
Ninguno	75	89.3%
Un aborto	9	10.7%
Más de un aborto	0	0%
Total	84	100.0%

Fuente: Elaboración propia.

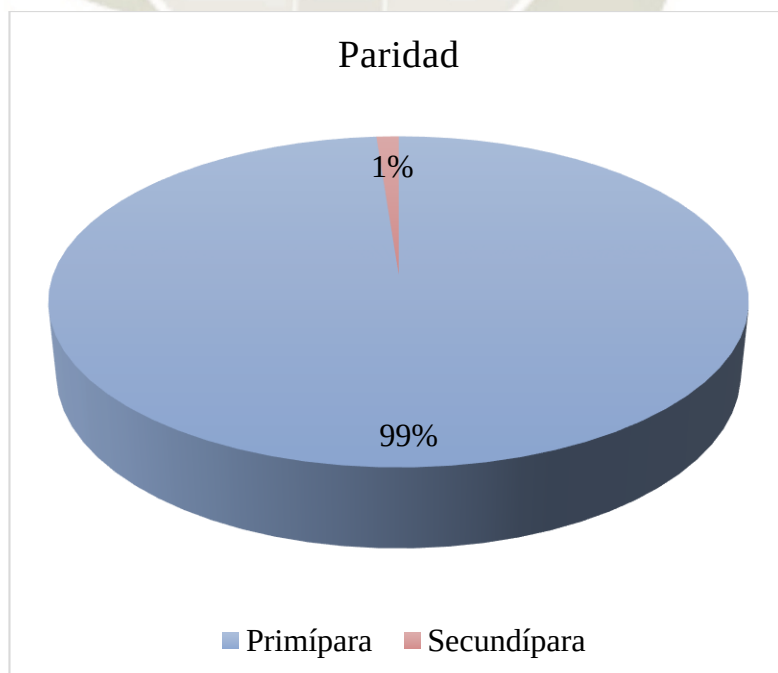
En el cuadro N°2, se muestran los antecedentes obstétricos de la muestra de 84 madres adolescentes. En las gestaciones, tuvieron una el 88.1%, dos el 11.9% y más de dos ninguna. Respecto a los datos de paridad, la mayor parte de la muestra (98.8%) fue primípara y secundípara solo un 1.2%. Respecto a los abortos, la mayoría siendo este un 89.3%, no se realizaron abortos y el 10.7% se realizaron un aborto.

Gráfico N°1:
Porcentaje de Gestaciones



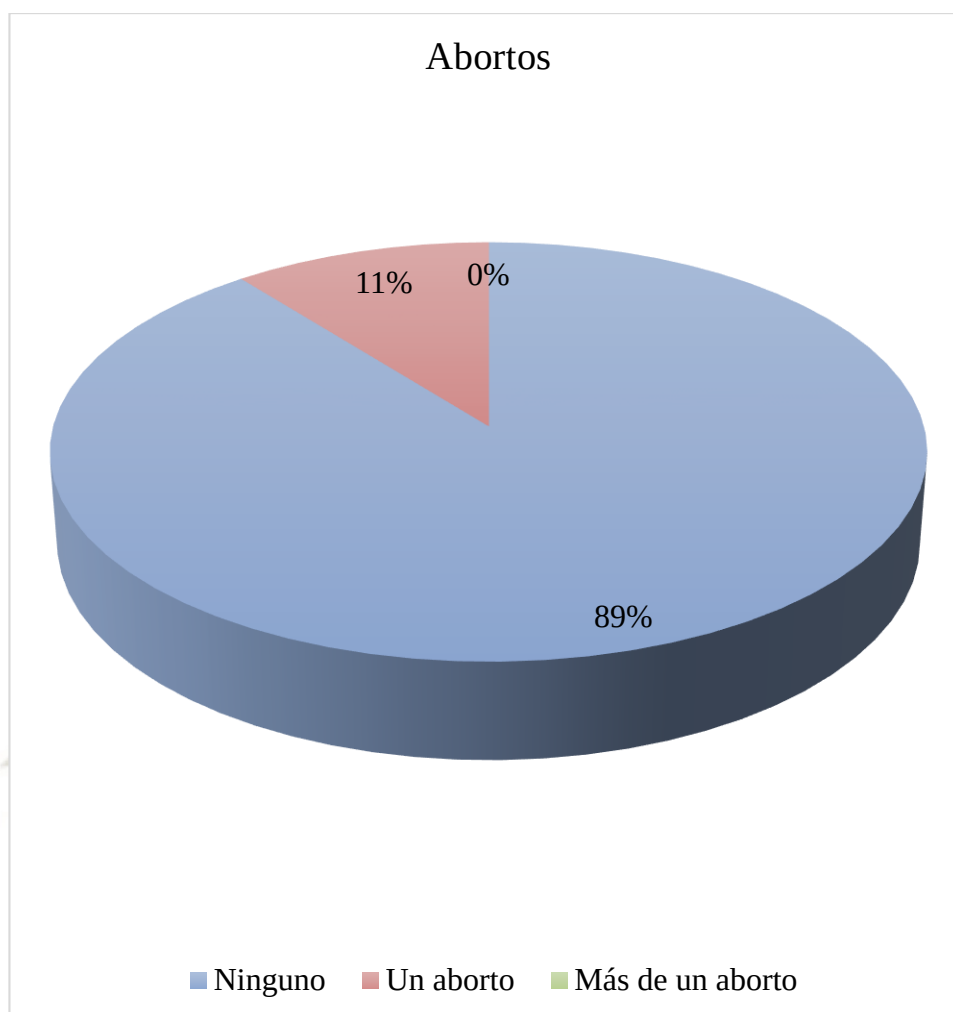
Fuente: Elaboración propia.

Gráfico N°2:
Porcentaje de Paridad



Fuente: Elaboración propia.

Gráfico N°3:
Porcentaje de Abortos



Fuente: Elaboración propia.

NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN MADRES ADOLESCENTES. EN EL SERVICIO DE OBSTETRICIA DEL HOSPITAL REGIONAL HONORIO DELGADO. AREQUIPA, ENERO – MARZO, 2020

Cuadro N°3:

Distribución del Nivel de Conocimientos y Uso sobre Métodos Anticonceptivos en madres adolescentes.

Métodos Anticonceptivos		
	N	%
Nivel de Conocimientos		
Alto	22	26.2%
Medio	27	32.1%
Bajo	35	41.7%
Uso de Métodos Anticonceptivos		
Sí usó	31	36.9%
No usó	53	63.1%
Total	84	100%

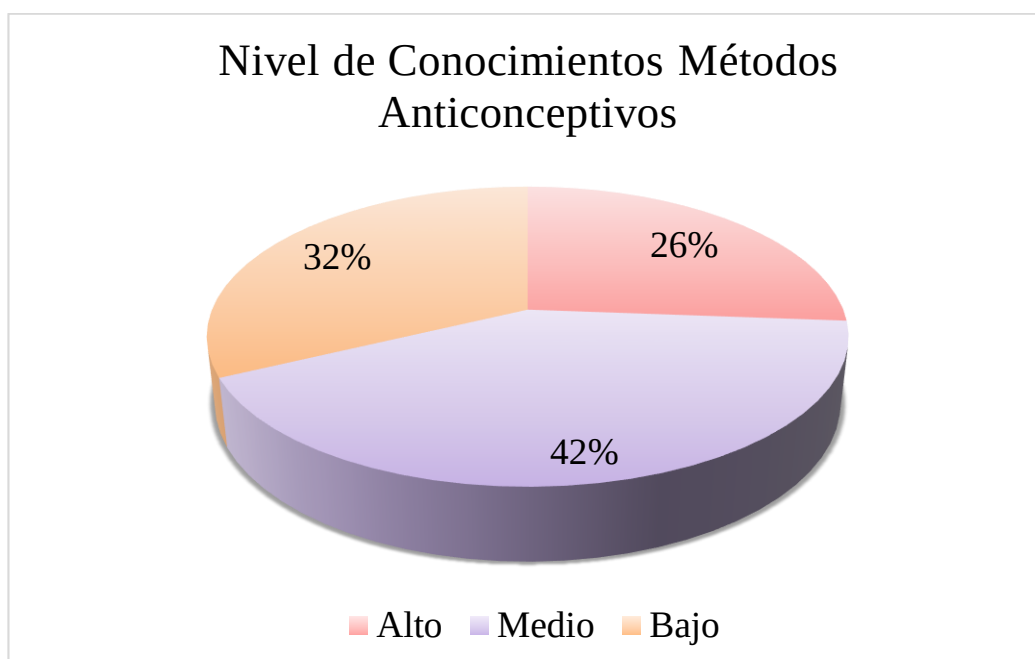
Fuente: Elaboración propia.

El cuadro N°3 se describe el nivel de conocimientos sobre los métodos anticonceptivos que tienen las madres adolescentes del estudio, observándose que el 41.7% tiene un “Bajo” nivel de conocimiento, el 32,1% tiene un conocimiento “Medio” y el 26,2% un “Alto” conocimiento.

En cuanto al uso de métodos anticonceptivos se observa que el 63.1% no usó métodos anticonceptivos y el 36.9% si usó métodos anticonceptivos.

Gráfico N°4:

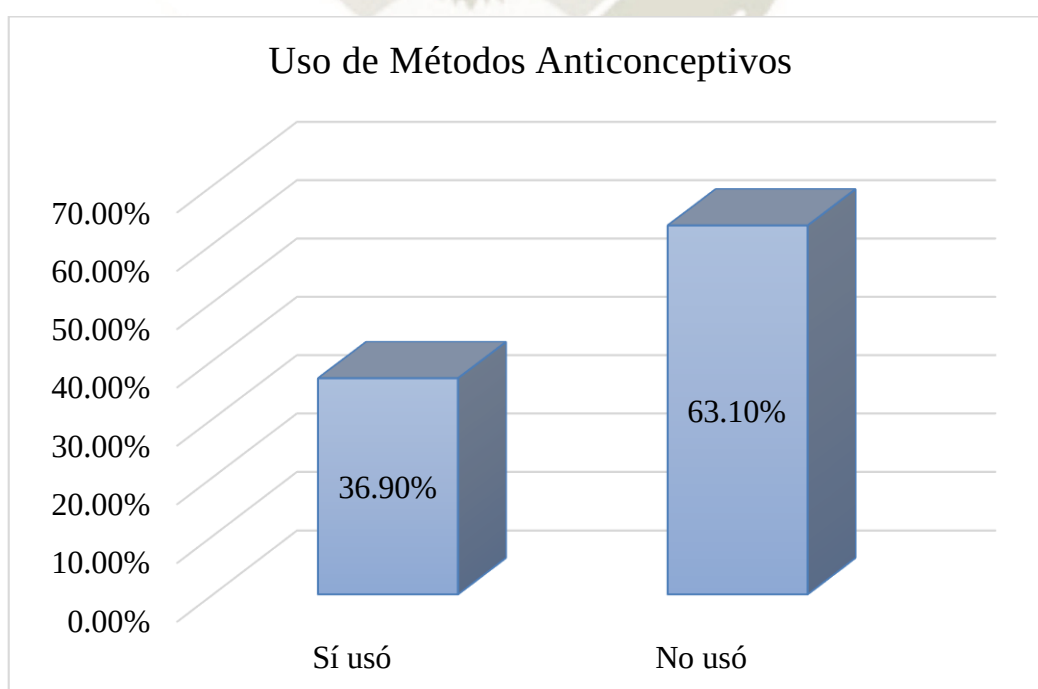
Porcentajes del nivel de conocimientos sobre Métodos Anticonceptivos en madres adolescentes



Fuente: Elaboración propia.

Gráfico N°5:

Porcentajes del uso de Métodos Anticonceptivos en madres adolescentes



Fuente: Elaboración propia.

NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN MADRES ADOLESCENTES. EN EL SERVICIO DE OBSTETRICIA DEL HOSPITAL REGIONAL HONORIO DELGADO. AREQUIPA, ENERO – MARZO, 2020

Cuadro N°4:

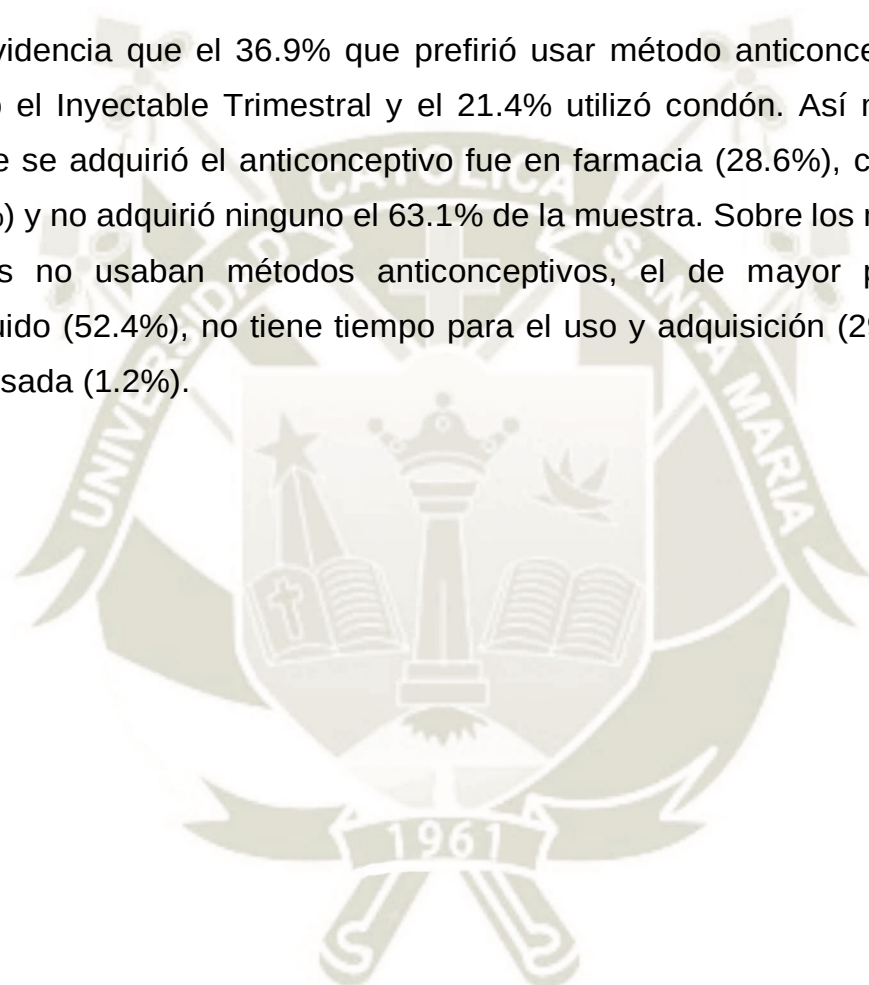
Distribución del tipo de uso, lugar y satisfacción sobre los Métodos Anticonceptivos en madres adolescentes

Datos sobre Anticoncepción	N	%
Información sobre métodos anticonceptivos		
Si	70	83.3%
No	14	16.7%
Lugar donde brindaron información		
Centro de salud	22	26.2%
Colegio	48	57.1%
No recibió	14	16.7%
Satisfacción sobre la información		
Si	39	46.4%
No	31	36.9%
No recibí	14	16.7%
Tipo de Método anticonceptivo usado		
Ninguno	53	63.1%
Inyectable trimestral	8	9.5%
Píldora	5	5.9%
Condón	18	21.4%
Lugar donde brindan método anticonceptivo		
Hospital	1	1.2%
Centro de salud	6	7.1%
Farmacia	24	28.6%
Ninguno	53	63.1%
Motivo del no uso de método anticonceptivo		
No está interesada	1	1.2%
No tiene tiempo	25	29.8%
Otros: Descuido	44	52.4%
Si usó	14	16.7%
Total	84	100.0%

Fuente: Elaboración propia.

En el cuadro N°4, se especifica los datos de anticoncepción de la muestra. La mayoría sí había recibido información siendo un 83.3%, frente a un 16.7% que no recibió la información. De las madres adolescentes que recibieron información sobre los métodos anticonceptivos, el 46.4% si estuvo satisfecha con la información y frente a una insatisfacción sobre esta (36.9%). Obtuvieron la información principalmente en el colegio (57.1%) posteriormente en el centro de salud (26.2%).

Se evidencia que el 36.9% que prefirió usar método anticonceptivo, el 9.5% utilizó el Inyectable Trimestral y el 21.4% utilizó condón. Así mismo el lugar donde se adquirió el anticonceptivo fue en farmacia (28.6%), centro de salud (7.1%) y no adquirió ninguno el 63.1% de la muestra. Sobre los motivos por los cuales no usaban métodos anticonceptivos, el de mayor porcentaje fue descuido (52.4%), no tiene tiempo para el uso y adquisición (29.8%), no está interesada (1.2%).



NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN MADRES ADOLESCENTES. EN EL SERVICIO DE OBSTETRICIA DEL HOSPITAL REGIONAL HONORIO DELGADO. AREQUIPA, ENERO – MARZO, 2020

Cuadro N°5:

Relación entre Conocimientos sobre métodos anticonceptivos según su uso en madres adolescentes

Conocimientos sobre Métodos Anticonceptivos	Uso de Métodos Anticonceptivos				P
	Sí		No		
	N	%	N	%	
1. Utilidad de los métodos anticonceptivos					
Correcto	16	51.61	12	22.64	0.007*
Incorrecto	15	48.39	41	77.36	
2. La elección del método anticonceptivo					
Correcto	17	54.89	5	9.43	0.000*
Incorrecto	14	45.16	48	90.57	
3. Métodos anticonceptivos indicados					
Correcto	13	41.94	24	45.28	0.766
Incorrecto	18	58.06	29	54.71	
4. Personas que pueden utilizar los métodos anticonceptivos					
Correcto	29	93.55	45	84.91	0.238
Incorrecto	2	6.45	8	15.09	
5. Métodos Naturales					
Correcto	13	41.94	10	18.87	0.022
Incorrecto	18	58.06	43	81.13	
6. Métodos Hormonales					
Correcto	22	70.97	13	24.53	0.000*
Incorrecto	9	29.03	40	75.47	
7. Uso del condón masculino					
Correcto	19	61.29	36	67.92	0.537
Incorrecto	12	38.71	17	32.07	
8. Píldoras					
Correcto	24	77.42	32	60.38	0.110
Incorrecto	7	22.58	21	39.62	
9. T de Cobre					
Correcto	18	58.06	10	18.87	0.000*
Incorrecto	13	41.94	43	81.13	
10. Métodos definitivos					
Correcto	23	74.19	20	37.74	0.001*
Incorrecto	8	25.81	33	62.26	
11. Coito interrumpido					
Correcto	15	48.39	20	37.74	0.339
Incorrecto	16	51.61	33	62.26	
12. Métodos en madres que dan lactancia					
Correcto	19	61.29	22	41.51	0.080
Incorrecto	12	38.71	31	58.49	
13. Efectos secundarios de las píldoras anticonceptivas					
Correcto	20	64.52	16	30.19	0.002*
Incorrecto	11	35.48	37	69.81	
14. Efectividad de los métodos anticonceptivos					
Correcto	29	93.55	37	69.81	0.011
Incorrecto	2	6.45	16	30.19	
15. Seguridad de los métodos anticonceptivos					
Correcto	19	61.29	12	22.64	0.000*
Incorrecto	12	38.71	41	77.36	
Total	31	100%	53	100%	

Fuente: Elaboración propia.

En el cuadro N°5 se describe los conocimientos de MAC, de acuerdo a las respuestas correctas o no que brindaron las madres adolescentes.

En cuanto a la utilidad de MAC, el 51.61% de las madres adolescentes que utilizan algún MAC respondieron correctamente y un 48.39% incorrectamente, a diferencia de las madres adolescentes que no usan MAC, que correctamente contestaron 22.64% y 77.36% respondió incorrectamente, con ello podemos decir que existe diferencia significativa ($p=0.007$).

Con respecto a la elección del MAC, el 54,89% de las madres adolescentes que usan métodos anticonceptivos respondió de manera correcta, a diferencia de las madres adolescentes que no utilizan métodos anticonceptivos, que el 90.57% contestaron de forma incorrecta, evidenciándose una diferencia significativa ($p=0.000$).

Acerca de los métodos anticonceptivos naturales, un 58,06% de las puérperas adolescentes que usan métodos anticonceptivos respondió de forma incorrecta, similar a las que no usan método alguno, pues el 81.13% también fueron incorrectas sus respuestas. ($p=0.022$).

Sobre los métodos hormonales se evidencia una diferencia significativa ($p=0,000$), ya que de las madres que usan MAC, un 70.97% contestaron correctamente, frente a las madres de no utilizan MAC el 75,47% de estas mismas respondieron de forma incorrecta.

Acerca de la T de Cobre, un 58,06% de las madres que usan MAC, respondieron correctamente, a diferencia de un 18,87% que respondieron las madres que no usan método alguno.

En cuanto a métodos de forma definitiva, el 74,19% que usa MAC contestó adecuadamente a diferencia del 62.26% que no usan anticonceptivos, respondieron incorrectamente, existe diferencia significativa ($p=0.001$).

Con respecto a los efectos secundarios que producen las píldoras anticonceptivas, el 64.52% que usa MAC contestó correctamente, mientras un 69.81% que no usa anticonceptivo alguno, respondieron de forma incorrecta, evidenciándose una diferencia significativa ($p=0.002$).

Sobre la efectividad de MAC, el 69.81% que no usa ningún método y un 93.55% de las madres adolescentes que si usan anticonceptivos, respondieron correctamente ($p=0.011$).

En cuanto a la seguridad de MAC un 61,29% de las adolescentes que usan métodos anticonceptivos contestaron correctamente a diferencia de un 22.64% de las adolescentes que no usan MAC, mostrándose una diferencia significativa.



NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN MADRES ADOLESCENTES. EN EL SERVICIO DE OBSTETRICIA DEL HOSPITAL REGIONAL HONORIO DELGADO. AREQUIPA, ENERO – MARZO, 2020

Cuadro N°6:

Relación entre el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos y su uso en madres adolescentes

Uso de Métodos Anticonceptivos					
Nivel de Conocimientos sobre Métodos Anticonceptivos	SI		NO		
	N	%	N	%	P
Alto	20	64.52	2	3.77	0.000*
Medio	11	35.48	24	45.28	
Bajo	0	0%	27	50.94	
Total	31	100.0%	53	100.0%	

Fuente: Elaboración propia.

En el Cuadro N°6 se realiza la comparación entre el uso de los métodos anticonceptivos y el nivel de conocimientos de estos en 84 madres adolescentes. Las madres adolescentes que usan métodos anticonceptivos tienen un nivel de conocimiento alto (64.52%).

Las que no usan métodos anticonceptivos tienen un nivel de conocimiento alto (3.77%), medio (45.28%) y bajo (50.94%).

Siendo esta diferencia estadísticamente significativa ($p=0.000$). Es decir, existe relación entre el nivel de conocimiento y el uso de método anticonceptivo.



CAPÍTULO III: DISCUSIÓN Y COMENTARIOS

Este estudio se realizó con la finalidad de determinar el Nivel de conocimiento de métodos anticonceptivos en madres adolescentes del servicio de Obstetricia del Hospital Regional Honorio Delgado.

Se realizaron 2 encuestas a 84 adolescentes, que cumplieron con los criterios de inclusión.

En el cuadro N°1 De un total de las 84 madres adolescentes encuestadas en el Hospital Regional Honorio Delgado. La edad promedio fue de 16 años, en cuanto al estado civil; son solteras un 75%, convivientes el 20.2% y casadas el 4.8%. Que concuerda con un estudio similar **Bernedo G**, en donde la edad promedio de las adolescentes fue de 16,36 años, así mismo de la muestra de 200 adolescentes los porcentajes de 90,50% de casos fueron solteros, 7,50% eran convivientes, y 2% eran separados (24). Se evidencia que las adolescentes prefieren permanecer solteras, aunque en un buen porcentaje, después de haberse presentado un embarazo involuntario toman la decisión de convivir o casarse. **Del Pino**, en su estudio tuvo como resultados que la edad promedio de su muestra fue de 18 años y de las cuales 53,2% eran pacientes que convivían con su pareja, un 74,5% que contaban con nivel de secundaria y 93,6% de madres adolescentes con su primer bebé (27).

El grado de Instrucción de dichas adolescentes, demuestra que tienen un nivel de secundaria un 86.9%, técnico 9.5%, que terminaron la primaria el 2.4% y nivel superior el 1.2%. **Del Pino**, así mismo, en su investigación obtuvo un 74,5% que contaban con nivel de secundaria y 93,6% de madres adolescentes con su primer bebé (27).

En cuanto a la ocupación, la mayoría son estudiantes, con un 77.4%, son amas de casa el 22.6% y ninguna trabaja.

En este grupo etario en torno al grado de instrucción la mayoría son estudiantes, se debe a la edad y etapa de desarrollo en la que se encuentran, así mismo que cuenten con el apoyo de sus padres, les permita continuar con sus estudios.

En el cuadro N°2, En cuanto a los antecedentes obstétricos de la muestra de 84 madres adolescentes. Un 88.1% presentó una gestación, dos el 11.9% y más de dos ninguna. Respecto a los datos de paridad, la mayor parte de la

muestra (98.8%) fue primípara y secundípara solo un 1.2%. así como también en el estudio de **Bernedo G**, en el cual se obtuvo como resultados el 2.50% de adolescentes tienen hijos y que 3% de adolescentes tuvo un embarazo previo. Respecto a los abortos, la mayoría siendo este un 89.3%, no se realizaron abortos y el 10.7% se realizaron un aborto (24).

Teniendo en cuenta el rango de edad de las encuestadas, era de esperarse que no sobrepasasen el número de gestaciones.

El cuadro N°3 se describe el nivel de conocimientos sobre los métodos anticonceptivos que tienen las madres adolescentes del estudio, observándose que el 41.7% tiene un “Bajo” conocimiento, el 32.1% tiene un conocimiento “Medio” y el 26,2% un “Alto” conocimiento. A diferencia de un estudio **Almonte E.** con 160 estudiantes, el 54.4% de los adolescentes presentaron un nivel de conocimiento regular sobre el uso de métodos anticonceptivos, seguido por el 37.5% de los estudiantes con nivel de conocimiento alto, y solo el 8.1% presentan conocimiento bajo (22). En cuanto al uso de métodos anticonceptivos se observa que el 63.1% no usó métodos anticonceptivos y el 36.9% si usó métodos anticonceptivos. Se evidencia una gran desinformación acerca de métodos anticonceptivos en cuanto a conocimiento y uso, ya que los resultados demuestran lo alarmante que esta la situación sobre este tema en los adolescentes, lo que hace que cada vez haya mayor porcentaje de embarazos en esta población.

En el cuadro N°4, Según los datos de anticoncepción de la muestra. La mayoría sí había recibido información siendo un 83.3%, frente a un 16.7% que no recibió la información. De las madres adolescentes que recibieron información sobre los métodos anticonceptivos, el 46.4% si estuvo satisfecha con la información y frente a una insatisfacción sobre esta (36.9%). Obtuvieron la información principalmente en el colegio (57.1%) posteriormente en el centro de salud (26.2%).

Tal como también se indica en este estudio **Bernedo G**, donde un 79% de casos recibió información sobre métodos anticonceptivos en el colegio, 55.50% lo hizo de sus padres, 43.50% lo hizo en el centro de Salud; en 33.50% de casos la fuente fue un profesional de la salud (24).

Al ser el mayor porcentaje los Colegios en donde recibieron información, se tendría en cuenta que si estarían brindándoles aportes acerca de sexualidad y planificación familiar, aunque evitar que dichas charlas no solo sean esporádicas, si no continuas ya que hay un buen porcentaje de insatisfacción de la información recibida y eliminar tabúes que aún persisten.

Se evidencia que el 36.9% que prefirió usar algún método anticonceptivo, el 9.5% utilizó el Inyectable Trimestral y el 21.4% utilizó condón. **Huaman R**, en su investigación obtuvo que el 76.54% de adolescentes con vida sexual continua empleando el condón, y 12.35% no usan ninguno (23). El método anticonceptivo más conocido por los estudiantes es el preservativo (92.45%), que también es considerado el más seguro para prevenir el embarazo y las infecciones, que concuerda con el presente estudio.

Así mismo el lugar donde se adquirió el anticonceptivo fue en farmacia (28.6%), centro de salud (7.1%) y no adquirió ninguno el 63.1% de la muestra. Sobre los motivos por los cuales no usaban métodos anticonceptivos, el de mayor porcentaje fue descuido (52.4%), no tiene tiempo para el uso y adquisición (29.8%), no está interesada (1.2%).

Se determina que los adolescentes reconocen como método de elección en mayor porcentaje al condón masculino, ya que su uso es más práctico, es económico y es accesible. De tal modo este método también tiene como ventaja proteger ante las infecciones de transmisión sexual.

En el Cuadro N° 5 Se describe los conocimientos de MAC, de acuerdo a las respuestas correctas o no que brindaron las madres adolescentes.

En cuanto a la utilidad de MAC, el 51.61% de las madres adolescentes que utilizan algún MAC respondieron correctamente y un 48.39% incorrectamente, a diferencia de las madres adolescentes que no usan MAC, que correctamente contestaron 22.64% y 77.36% respondió incorrectamente, con ello podemos decir que existe diferencia significativa ($p=0.007$).

Con respecto a la elección del MAC, el 54,89% de las madres adolescentes que usan métodos anticonceptivos respondió de manera correcta, a diferencia de las madres adolescentes que no utilizan métodos anticonceptivos, que el

90.57% contestaron de forma incorrecta, evidenciándose una diferencia significativa ($p=0.000$).

Acerca de los métodos anticonceptivos naturales, un 58,06% de las puérperas adolescentes que usan métodos anticonceptivos respondió de forma incorrecta, similar a las que no usan método alguno, pues el 81.13% también fueron incorrectas sus respuestas. ($p=0.022$).

Sobre los métodos hormonales se evidencia una diferencia significativa ($p=0,000$), ya que de las madres que usan MAC, un 70.97% contestaron correctamente, frente a las madres de no utilizan MAC el 75,47% de estas mismas respondieron de forma incorrecta.

Acerca de la T de Cobre, un 58,06% de las madres que usan MAC, respondieron correctamente, a diferencia de un 18,87% que respondieron las madres que no usan método alguno.

En cuanto a métodos de forma definitiva, el 74,19% que usa MAC contestó adecuadamente a diferencia del 62.26% que no usan anticonceptivos, respondieron incorrectamente, existe diferencia significativa ($p=0.001$).

Con respecto a los efectos secundarios que producen las píldoras anticonceptivas, el 64.52% que usa MAC contestó correctamente, mientras un 69.81% que no usa anticonceptivo alguno, respondieron de forma incorrecta, evidenciándose una diferencia significativa ($p=0.002$).

Sobre la efectividad de MAC, el 69.81% que no usa ningún método y un 93.55% de las madres adolescentes que si usan anticonceptivos, respondieron correctamente ($p=0.011$).

En cuanto a la seguridad de MAC un 61,29% de las adolescentes que usan métodos anticonceptivos contestaron correctamente a diferencia de un 22.64% de las adolescentes que no usan MAC, mostrándose una diferencia significativa.

En el Cuadro N°6 Se realiza la comparación entre el uso de los métodos anticonceptivos y el nivel de conocimientos de estos en 84 madres adolescentes. Las madres adolescentes que usan métodos anticonceptivos tienen un nivel de conocimiento alto (64.52%). Se contrapone con lo realizado por **Moras M**, que realizó un estudio que tuvo como muestra a puérperas de

distintas edades, que dió como resultado que el nivel de conocimientos de métodos anticonceptivos, no influyó con el uso de estos mismos (25).

Las que no usan métodos anticonceptivos tienen un nivel de conocimiento alto (3.77%), medio (45.28%) y bajo (50.94%).

Siendo esta diferencia estadísticamente significativa ($p=0.000$). Es decir, existe relación entre el nivel de conocimiento y el uso de método anticonceptivo.





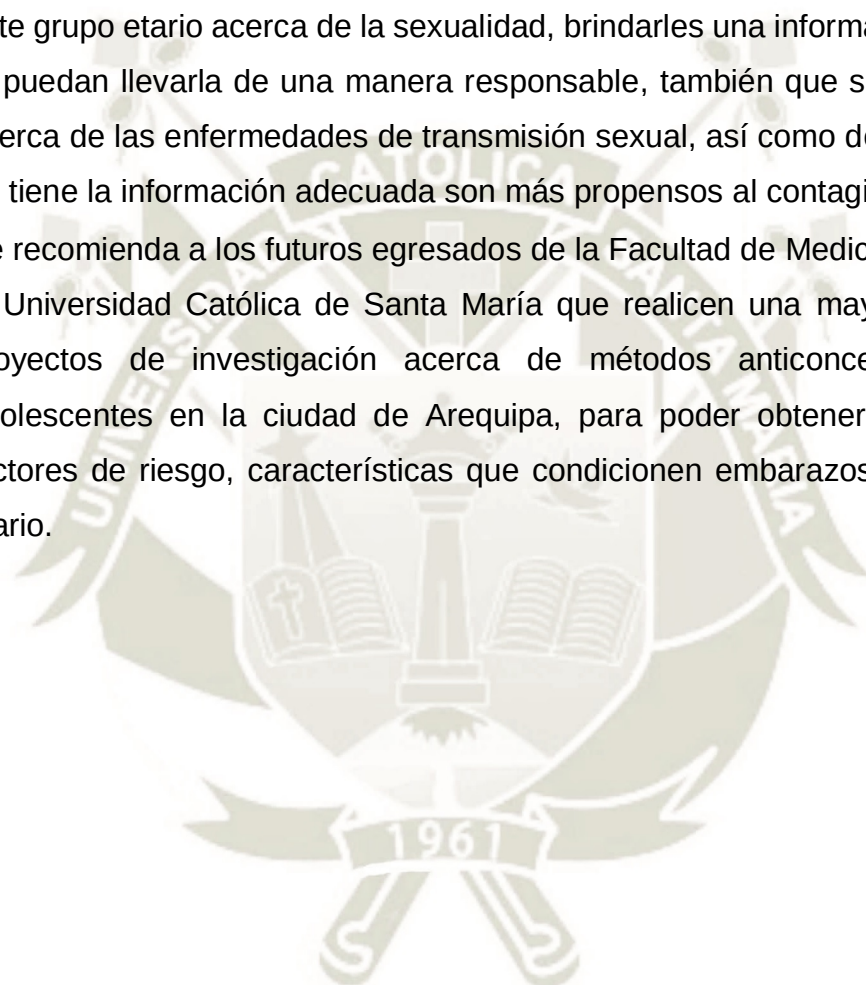
CAPÍTULO IV: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

CONCLUSIONES

- **PRIMERA:** De acuerdo al estudio y a las adolescentes encuestadas en el servicio de obstetricia del Hospital Regional Honorio Delgado Espinoza, se demostró un nivel de conocimientos sobre los métodos anticonceptivos es “Bajo” con un 41.7%, nivel “Medio” un 32.1% y un nivel “Alto” con 26.2%.
- **SEGUNDA:** Se observó que el 63.1% de las adolescentes no utilizó métodos anticonceptivos y que el 36.9% si hizo uso de estos mismos. Las cuales un 9.5% utilizó el Inyectable Trimestral y el 21.4% utilizó condón. Las madres adolescentes que usan métodos anticonceptivos tienen un nivel de conocimiento alto (64.52%), las adolescentes que no usan métodos anticonceptivos tienen un nivel de conocimiento alto (3.77%), medio (45.28%) y bajo (50.94%).
- **TERCERA:** El estudio demostró tener diferencia estadísticamente significativa ($p=0.000$). Es decir, si existe relación entre el nivel de conocimiento y el uso de método anticonceptivo.

RECOMENDACIONES

- Se recomienda a los Médicos Ginecólogos dar a las puérperas adolescentes un enfoque adecuado de lo que es planificación familiar y que puedan tener información y acceso adecuado a un método anticonceptivo de elección después de su parto.
- Se recomienda una mayor difusión en los colegios de programas, talleres en este grupo etario acerca de la sexualidad, brindarles una información adecuada y puedan llevarla de una manera responsable, también que sean informados acerca de las enfermedades de transmisión sexual, así como del VIH ya que si no tiene la información adecuada son más propensos al contagio
- Se recomienda a los futuros egresados de la Facultad de Medicina Humana de la Universidad Católica de Santa María que realicen una mayor cantidad de proyectos de investigación acerca de métodos anticonceptivos en los adolescentes en la ciudad de Arequipa, para poder obtener a detalle más factores de riesgo, características que condicionen embarazos en este grupo etario.

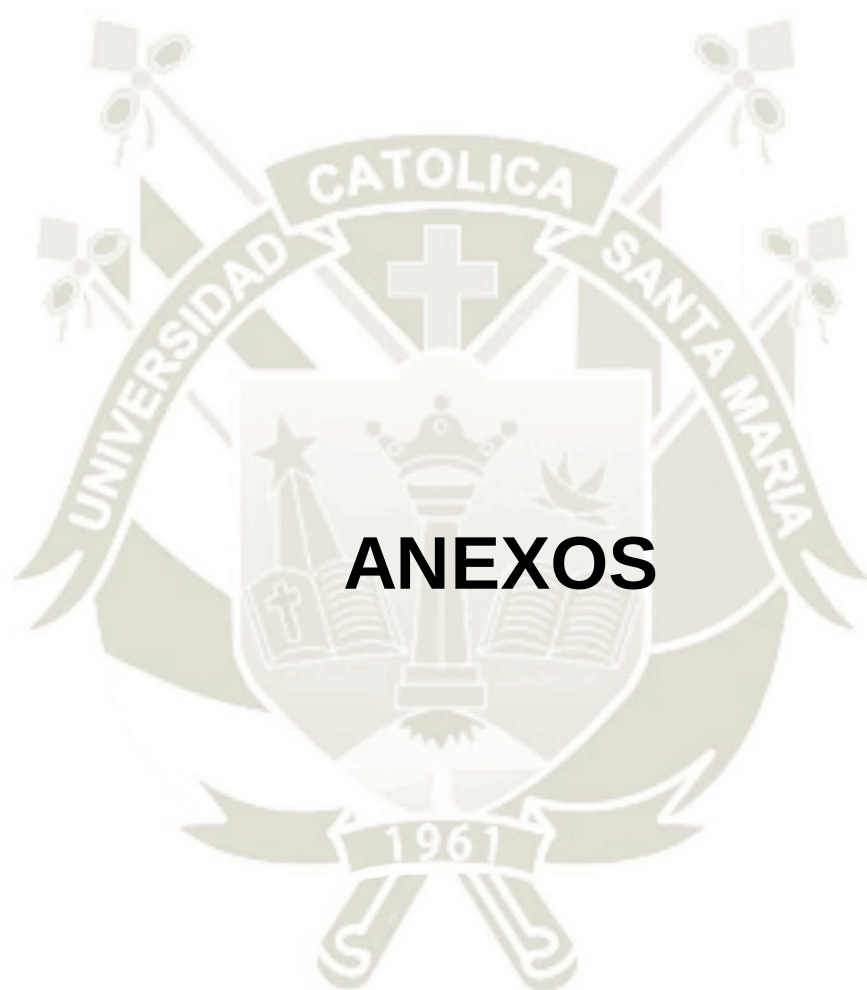


REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Gonzáles. Conocimientos, actitudes y prácticas en salud sexual y reproductiva en jóvenes entre los 14 y 25 años de edad de estratos 1 y 2 del Sisbén de un municipio del Departamento de Cundinamarca. Revista Acta Colombiana de Psicología. 2012; 4(59-68).
2. Defensoría del Pueblo. Alarmante situación: embarazo adolescente continúa siendo problema de salud pública. Nota de Prensa. Lima; 2019.
3. Mesa de Concertación para la Lucha contra la Pobreza. Embarazo en Adolescentes y Niñas en el Perú. Un problema de salud pública, derechos y oportunidades para las mujeres. [Online].; 2018 [cited 2020. Available from: http://mesagen.pe/download/de_aliados/MCLCP_Alerta_embarazo_adolescente.pdf.
4. Gamboa Montejano, C, Valdés Robledo, S. El embarazo en adolescentes: Marco teórico conceptual, políticas públicas, derecho comparado, directrices de la OMS, iniciativas presentadas y opiniones especializadas. 2013.
5. Menéndez GGE, Navas CI, Hidalgo RY, Espert CJ. Salud reproductiva de las adolescentes: Revista Cubana de Obstetricia y Ginecología 2012; 38 (3)<https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=35125>.
6. Issler, Juan R. Embarazo en la adolescencia. Revista de posgrado de la catedra VIa Medicina, 2001, vol. 107, p. 11-23.
7. ALVAREZ SINTES, Roberto, et al. Medicina general integral. La Habana: Editorial Ciencias Médicas, 2008, vol. 1, p. 278.
8. GABBE, Steven G., et al. Obstetrics: normal and problem pregnancies e-book. Elsevier Health Sciences, 2016.
9. González Galván H. El embarazo adolescente. Un fenómeno de gran magnitud en Cuba. Cuba: Sexología y Sociedad. 2000
10. Tribunal Constitucional. Sentencia del Pleno Juridiscional del Tribunal constitucional; 2012.

11. INEI. Fondo de Población de las Naciones Unidas (UNFPA). Perú: Salud sexual y reproductiva de los varones Lima: INEI, UNFPA; 2010.
12. INEI Estimaciones y proyecciones de la población total, por años calendario y edades simples Perú: INEI, UNFPA; 2009.
13. Gutiérrez, M. La planificación familiar como herramienta básica para el desarrollo. Peru: Revista Perú Med. Exp. Salud Pública; 2013.
14. Peláez J.. Embarazo en la adolescencia.La Habana: Editorial Científico-Técnica; 2000.
15. Llopis A. Anticoncepción en la adolescencia. La consulta joven. En: Buil C, Lete I, Ros R, De Pablo JL. Manual de salud reproductiva en la adolescencia. Aspectos básicos y clínicos. Zaragoza: Editorial Wyeth-Lederle; 2001.
16. Peláez J. Anticoncepción en los adolescentes y adultos jóvenes.La Habana: Editorial Científico-Técnica; 2001.
17. Coll C, Ramírez IM, Martínez F, Ramírez A, Bernabeu S, Díaz E. Anticoncepción en la adolescencia.: Manual de salud reproductiva en la adolescencia Zaragoza: Editorial Wyeth-Lederle; 2001.
18. Organización Mundial de la Salud (OMS). Consideraciones especiales. En: OMS. Recomendaciones para el uso de anticonceptivos. 220058th ed. Ginebra: 2da Ed. OMS; 2005.
19. Monterrosa A. Anticonceptivos orales combinados y adolescencia. En: Monterrosa A. Actualización de conceptos en anticonceptivos orales combinados. 3ra. ed. Bogotá: Editorial Whyeth Inc.; 2001.
20. OMS. Nuevo análisis del papel de los dispositivos de barrera vaginales. Out Look; 2003.
21. Pérez I, Pérez EF, Plá E. Métodos de anticoncepción en adolescentes. Píldora de emergencia. Aspectos ético-legales: Rev Pediatr Aten Primaria; 2005.
22. Almonte E. Relación entre el nivel de conocimiento y la actitud sobre el uso de métodos anticonceptivos en los adolescentes de la I.E. Víctor Manuel Torres Cáceres Islay – Arequipa 2019 [Pregrado] Arequipa [Tesis para optar el título de médico cirujano]: Universidad Catolica de Santa Maria; 2019.

23. Huaman R. Uso de anticonceptivos en adolescentes de los colegios parroquiales Salesiano Don Bosco y Nuestra Señora del Asunción en Arequipa – 2014 [Pregrado] Arequipa: Universidad Católica de Santa María Arequipa [Tesis para optar el título de médico cirujano]; 2014.
24. Bernedo G. Conocimientos sobre métodos anticonceptivos para planificación familiar en adolescentes atendidos en el Hospital Aplao, 2013 [Pregrado] Arequipa Arequipa [Tesis para optar el título de médico cirujano]: Universidad Católica de Santa María; 2013.
25. Moras M. Relación entre el conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en las pacientes puérperas del Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión – Enero 2015 [Pregrado]. Lima Arequipa [Tesis para optar el título de médico cirujano]: Universidad Nacional Mayor De San Marcos. Facultad De Medicina Humana. 2015.
26. P. L. Nivel de conocimiento y actitud hacia el uso de métodos anticonceptivos en adolescentes atendidos en el Instituto Nacional Materno Perinatal [Pregrado]. Tacna [Tesis para optar el título de médico cirujano]: Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann. Facultad de Ciencias de la Salud. 2013
27. Del Pino Duymovich D. Nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en madres adolescentes del “Centro de Salud Chorrillos I Gustavo Lanatta Luján” febrero – abril 2015 [Pregrado] Lima [Tesis para optar el título de médico cirujano]: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2015.
28. Parada A. Prácticas anticonceptivas postparto de las usuarias egresadas del programa “atención a la adolescente gestante” en los municipios de Cúcuta y Los Patios. Respuestas. 2011; 16(1) :18-29.
29. Navarro C ÁGTCMRTB. Causas de no uso de método anticonceptivo posparto entre madres adolescentes. Ginecol Obstet. 2005; 73:63-68.
30. Olaseha I AAOO. Reproductive health knowledge and use of contraceptives among adolescent mothers in a sub-urban community in Oyo State, Nigeria. Afr J Med Med Sci. 2004; 33(2):139-43.
31. Núñez R HBGCGDWD. Embarazo no deseado en adolescentes, y utilización de métodos anticonceptivos posparto.. Salud pública Méx). 2003; 45(1).



ANEXOS



ANEXO 1
Matriz de Datos

DATOS SOCIODEMOGRÁFICOS				CARACTERÍSTICAS OBSTÉTRICAS			CUESTIONARIO DATOS SOBRE ANTICONCEPCIÓN						CONDOMINIO SOBRE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS														Comparaciones							
CÓDIGO	EDAD	ESTADO CIVIL	GRADO DE INSTRUCCIÓN	OCCUPACIÓN	GESTACIONES	PARIDAD	ABORTOS	Información sobre métodos anticonceptivos	Lugar donde brindaron información	Entendieron sobre la información	Método anticonceptivo usado	brindaron método anticonceptivo	no uso de método anticonceptivo	los métodos anticonceptivos	del método anticonceptivo para uno	indicados para adolescentes	Personas que pueden utilizar los métodos anticonceptivos	Métodos naturales	Métodos Hormonales	Uso del condón masculino	Píldoras anticonceptivas	Método T de Cobre	Métodos Definitivos	Coito Interrumpido	Métodos en madres que dan lactancia materna	Efectos secundarios de píldoras anticonceptivas	Efectividad de los métodos anticonceptivos	Seguridad de los métodos anticonceptivos	TOTAL	PUNTAJE	Uso o no uso de MAC			
MA01	19	3	3	3	1	1	0	1	1	1	1	2	4	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	0	0	11	3	ALTO	1		
MA02	18	1	2	2	1	1	1	0	1	2	1	1	0	2	1	1	0	1	1	0	1	1	0	0	1	0	1	1	0	5	1	BAJO	0	
MA03	17	1	2	2	1	1	0	1	2	2	2	0	0	2	0	1	0	1	0	1	1	0	0	0	0	0	0	1	0	3	1	BAJO	0	
MA04	15	3	2	2	1	1	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	1	1	0	3	2	MEDIO	0	
MA05	19	3	2	1	1	1	0	1	0	0	1	3	3	0	0	1	0	0	1	0	1	0	0	0	0	1	1	1	0	6	2	MEDIO	1	
MA06	16	1	2	2	1	1	0	1	1	1	2	0	0	3	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	1	1	1	1	0	6	2	MEDIO	0	
MA07	17	1	2	2	1	1	0	1	1	1	1	1	3	3	0	0	1	1	0	1	0	1	0	1	1	0	0	1	10	3	ALTO	0		
MA08	17	1	2	2	1	1	0	1	1	2	2	0	0	3	0	0	1	0	1	0	1	1	0	0	1	0	0	1	0	5	1	BAJO	0	
MA09	19	2	1	1	1	1	0	1	1	2	3	2	4	0	0	0	0	1	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	9	3	ALTO	1		
MA10	16	1	2	2	1	1	0	1	1	1	2	3	2	3	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	8	2	MEDIO	1		
MA11	16	1	2	2	1	1	0	1	1	1	1	0	0	4	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	0	9	3	ALTO	0	
MA12	14	1	2	2	1	1	0	2	0	0	0	0	0	3	0	0	0	1	0	0	1	1	0	0	1	0	0	1	0	5	1	BAJO	0	
MA13	15	1	2	2	1	1	0	1	1	1	1	3	3	3	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	0	1	1	11	3	ALTO	1		
MA14	16	1	2	2	1	1	0	1	1	1	1	1	2	3	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	12	3	ALTO	1		
MA15	16	1	2	2	1	1	0	1	1	2	3	3	4	0	1	0	1	1	0	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	0	3	1	BAJO	1
MA16	19	1	3	2	1	1	0	1	2	1	1	0	0	2	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	1	7	5	1	BAJO	0	
MA17	17	1	2	2	1	1	0	1	1	1	1	0	0	2	0	0	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	1	7	6	2	MEDIO	0	
MA18	17	3	2	1	2	1	1	1	1	1	1	3	3	0	0	0	0	1	1	1	0	1	1	1	1	0	0	1	0	6	2	MEDIO	1	
MA19	18	1	3	2	1	1	0	1	2	1	1	0	0	3	0	0	1	0	1	1	0	0	1	1	1	0	1	1	7	8	2	MEDIO	0	
MA20	17	1	2	2	1	1	0	1	1	1	1	0	0	2	1	0	1	1	0	1	1	1	1	0	1	0	1	1	9	3	ALTO	0		
MA21	19	3	2	1	1	1	0	2	0	0	0	0	0	3	0	0	0	1	0	0	1	1	0	0	1	0	1	1	1	0	2	MEDIO	0	
MA22	14	1	2	2	1	1	0	1	2	1	1	0	0	3	0	0	0	1	0	1	0	1	0	1	0	0	1	1	0	5	1	BAJO	0	
MA23	15	1	2	2	1	1	0	1	1	1	1	0	0	3	0	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	0	1	1	0	6	2	MEDIO	0	
MA24	17	1	2	2	1	1	0	1	1	2	3	3	3	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	12	3	ALTO	1		
MA25	18	3	2	1	1	1	0	1	2	1	1	0	0	3	0	0	1	1	0	1	1	1	0	0	1	0	1	1	0	5	1	BAJO	0	
MA26	18	1	2	2	1	1	0	1	1	1	1	0	0	3	0	0	1	0	1	0	1	0	1	1	0	1	0	1	0	6	2	MEDIO	0	
MA27	16	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	3	3	3	0	0	0	1	0	1	1	0	1	0	0	1	1	1	0	6	2	MEDIO	1	
MA28	17	3	2	1	1	1	0	1	2	1	1	0	0	3	1	0	0	1	0	1	1	1	1	0	0	0	1	1	0	7	2	MEDIO	0	
MA29	19	3	2	1	1	1	0	1	1	1	1	0	0	3	0	0	0	1	0	0	1	0	1	0	1	0	1	1	0	6	2	MEDIO	0	
MA30	19	2	1	1	1	1	0	1	1	1	2	0	0	2	0	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	6	2	MEDIO	1	
MA31	19	1	2	2	1	1	0	1	2	1	0	0	0	2	0	0	0	1	0	1	1	0	0	0	0	0	1	1	1	7	2	MEDIO	0	
MA32	19	3	2	1	1	1	0	1	1	1	2	3	3	1	0	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	10	3	ALTO	0	
MA33	18	1	2	2	1	1	0	1	1	1	1	0	0	2	1	0	0	1	0	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	9	2	MEDIO	0	
MA34	17	1	2	2	1	1	0	1	1	1	1	3	4	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	0	10	3	ALTO	0	
MA35	17	1	2	2	1	1	0	1	1	2	0	0	0	3	1	1	1	1	0	0	1	1	0	0	0	0	0	1	1	8	2	MEDIO	0	
MA36	19	3	2	1	1	1	0	1	1	1	1	0	0	3	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	4	1	BAJO	0	
MA37	19	3	2	1	2	1	1	1	2	1	1	2	4	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	13	3	ALTO	1		
MA38	15	1	2	2	1	1	0	1	1	2	3	3	3	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	10	3	ALTO	0	
MA39	17	1	2	2	1	1	0	1	1	1	1	0	0	2	1	0	0	1	0	1	1	1	0	0	1	0	1	1	0	6	2	MEDIO	0	
MA40	16	1	2	2	1	1	0	1	1	2	2	3	4	0	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	9	3	ALTO	1		
MA41	17	3	2	1	2	1	1	1	1	2	3	3	3	0	0	1	1	0	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	0	8	2	MEDIO	1	
MA42	17	3	2	1	1	1	0	1	1	1	1	3	2	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	0	0	0	1	1	0	6	2	MEDIO	1	
MA43	19	1	2	2	1	1	1	1	2	2	1	3	3	3	1	0	0	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	10	3	ALTO	1	
MA44	18	1	2	2	1	1	0	1	2	1	0	0	0	2	0	0	1	1	1	1	0	0	0	1	1	0	0	1	1	0	7	2	MEDIO	0
MA45	18	1	4	2	2	1	1	0	1	2	1	0	0	2	0	0	1	1	0	1	1	0	0	1	1	0	1	1	0	6	2	MEDIO	0	
MA46	15	1	2	2	1	1	0	2	0	0	0	0	0	2	0	0	1	1	0	0	1	0	1	0	1	0	1	1	0	6	2	MEDIO	0	
MA47	18	1	3	2	1	1	0	1	2	1	1	0	0	2	0	0	0	1	1	0	1	1	0	1	0	1	0	1	0	7	2	MEDIO	0	
MA48	17	1	1	2	1	1	0	1	2	1	1	0	0	2	0	0	1	1	0	1	1	0	0	1	1	0	1	1	0	7	2	MEDIO	0	
MA49	17	2	1	2	1	1	0	1	1	2	0	0	0	3	0	0	0	1	0	0	1	1	0	0	0	0	0	1	0	5	1	BAJO	0	
MA50	19	1	2	2	1	1	0	1	1	1	0	0	0	3	0	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	1	0	5	1	BAJO	0	
MA51	17	3	2	2	1	1	0	1	1	2	0	0	0	2	0	0	0	1	0	1	1	0	0	1	0	0	1	1	0	6	2	MEDIO	0	
MA52	14	1	2	2	1	1	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	3	1	BAJO	0	
MA53	13	1	2	2	1	1	0	2	0	0	0	0	0	2	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	3	1	BAJO	0	
MA54	16	1	2	2	1	1	0	1	1	1	1	0	0	3	0	0	1	0	0	1	1	0	0	1	0	0	1	1	0	3	1	BAJO	0	
MA55	16	1	2	2	1	1	0	1	1	1	2	3	3	0	0	1	0	1	1	0	1	1	0	0	1	0	1	1	1</					



ANEXO 2
PROYECTO DE TESIS

Universidad Católica de Santa María
Facultad de Medicina Humana
Escuela Profesional de Medicina Humana



**NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN
MADRES ADOLESCENTES. EN EL SERVICIO DE OBSTETRICIA DEL
HOSPITAL REGIONAL HONORIO DELGADO. AREQUIPA, ENERO – MARZO,
2020**

Proyecto de Tesis presentada por la
Bachiller:

Paz Rocha, Alejandra Yanina

Para optar el Título Profesional de:

Médico Cirujana

Asesor:

Dr. Turpo Prieto, John Willy

Arequipa- Perú

2020

1. PREÁMBULO

La adolescencia suele ser la edad de las contradicciones e incomprensiones; y con una gran información proveniente del internet, se ve una falta de programas de educación sexual. El ejercicio de la sexualidad en los jóvenes se muestra en un sentido más amplio, tanto de relación con un grupo social, como la búsqueda de experiencias personales y la interpretación de hechos tanto personales como familiares, da al desarrollo de su sexualidad. Sus prácticas se enmarcan en un contexto cultural que recoge no solo el conocimiento científico, sino el conocimiento con arraigo tradicional, que se transmite entre los integrantes del grupo. Lamentablemente; por esta desinformación, se observa cada vez un incremento en el número de adolescentes entre 10 y 19 años de edad las cuales se dan embarazos no planificados (1).

La Defensoría del Pueblo determina que “el embarazo adolescente en el Perú no se reduce, afecta todavía al 12,6% de adolescentes de 15 a 19 años, por lo que continúa como un grave problema de salud pública que limita seriamente los derechos fundamentales de este grupo de la población” (2).

Según la encuesta Endes en el 2018, con un alto porcentaje en la región de la Selva, en el área rural el 22,7% de las adolescentes ya son madres o han estado embarazadas alguna vez. Y, según cifras del Reniec, de enero a diciembre del 2018 se han registrado 2325 nacimientos de madres adolescentes entre 12 y 14 años.

“Estas cifras muestran un grave problema que debe atenderse de manera urgente para que las adolescentes puedan continuar con sus proyectos de vida, no dejen la escuela ni lleven embarazos que las pongan en riesgo. Así también es obligación del Estado Peruano cumplir con los compromisos internacionales en materia de derechos humanos de la niñez y adolescencia”, anotó Cobeña. El año pasado, la Defensoría del Pueblo emitió el Informe de Adjuntía N° 011-2018: Resultados de la supervisión defensorial a los servicios de salud diferenciados para la atención integral a adolescentes, que recomienda implementar el Plan Multisectorial para la Prevención del Embarazo en Adolescentes, obligación que alcanza a los diferentes sectores, a los gobiernos regionales y locales.

En dicho informe se advirtió que el 36,3% de los 91 establecimientos supervisados no contaba con un plan de formación en salud sexual y reproductiva de adolescentes y que el 25,3% no entregaba información a esta población por no estar acompañado de sus padres o tutores. En dicha oportunidad, se planteó la revisión y modificación de la normativa en los servicios de salud diferenciados para la atención integral a adolescentes, para garantizarles el acceso, contar con personal capacitado para la atención oportuna y de calidad, en todos los establecimientos de salud, recomendaciones que se mantienen hasta la fecha.

En el 2018, el Ministerio de Salud, reportó 8,026 establecimientos de salud a nivel nacional, de los cuáles el 44.5% cuenta con servicios diferenciados para adolescentes (3,574). Así mismo, reportó un incremento de adolescentes con acceso a métodos modernos de planificación familiar en los EESS del MINSA con servicios diferenciados para adolescentes. Un aspecto de preocupación es la débil implementación del Plan Multisectorial para la Prevención del Embarazo en Adolescentes. Esto último requiere de la voluntad política de todos los sectores y del involucramiento de los gobiernos regionales y locales y participación de la sociedad civil (3).

El comportamiento sexual y reproductivo de los adolescentes ha sido durante mucho tiempo un foco de discurso público. Los profesionales de la salud pública generalmente se han centrado en las secuelas negativas de embarazos adolescentes y nacimientos, y estrategias desarrolladas para reducir el sexo adolescente e incrementar el uso de anticonceptivos. Si bien la prevención del embarazo en adolescentes es una prioridad en el Plan Nacional de Acción por la Infancia y la Adolescencia y el Plan Multisectorial para la Prevención del Embarazo en Adolescentes en el Perú, actualmente el embarazo y la maternidad en la adolescencia aumentó y sigue siendo un problema de salud pública, de derechos y oportunidades para las mujeres y las niñas y de desarrollo para el país. Por lo que es importante apremiar nuevos resultados de la causalidad de esta problemática, para poder generar nuevos planes de educación sexual y planes de acción que permitan intervenir en el desarrollo de estrategias para prevenir el embarazo en adolescentes en nuestro país (3).

2. PLANTEAMIENTO TEÓRICO

2.1. PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

ENUNCIADO DEL PROBLEMA

¿Cuál es el nivel de conocimiento de métodos anticonceptivos en madres adolescentes del servicio de obstetricia del Hospital Regional Honorio Delgado? Arequipa, enero – marzo 2020?



2.2. DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA

a. ÁREA DEL CONOCIMIENTO CAMPO:

GENERAL: Ciencias de la Salud.

ESPECÍFICA: Medicina.

ESPECIALIDAD: Obstetricia

LINEA: Métodos Anticonceptivos

b. ANÁLISIS U OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

VARIABLES	INDICADOR	TIPO DE VARIABLE	ESCALA	CODIFICACIÓN
Variable independiente: Nivel de Conocimiento de métodos anticonceptivos	Uso y Elección	Cualitativa	Nominal	Alto = 3
	Clasificación	Cualitativa	Nominal	Medio = 2
	Forma de uso	Cualitativa	Nominal	
	Tasa de Falla	Cualitativa	Nominal	
	Efectos Secundarios	Cualitativa	Nominal	Bajo = 1
Variable dependiente: Uso de métodos anticonceptivos	Uso de métodos anticonceptivos	Cualitativa	Nominal	Si= 1 No = 2

c. INTERROGANTES BÁSICAS

- ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en madres adolescentes en el servicio de obstetricia de Hospital Regional Honorio Delgado Espinoza?
- ¿Cómo es el uso de métodos anticonceptivos en madres adolescentes en el servicio de obstetricia de Hospital Regional Honorio Delgado Espinoza?
- ¿Qué relación hay entre el nivel de conocimiento y el uso de métodos anticonceptivos en madres adolescentes en el servicio de obstetricia de Hospital Regional Honorio Delgado Espinoza?

d. TIPO DE INVESTIGACIÓN:

- De campo

e. NIVEL DE INVESTIGACIÓN:

- Descriptivo Correlacional de corte transversal y prospectivo.

f. JUSTIFICACIÓN:

En este trabajo de investigación lo que se busca es determinar el Nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos en madres adolescentes en el servicio de Obstetricia del Hospital Regional Honorio Delgado 2020, se justifica:

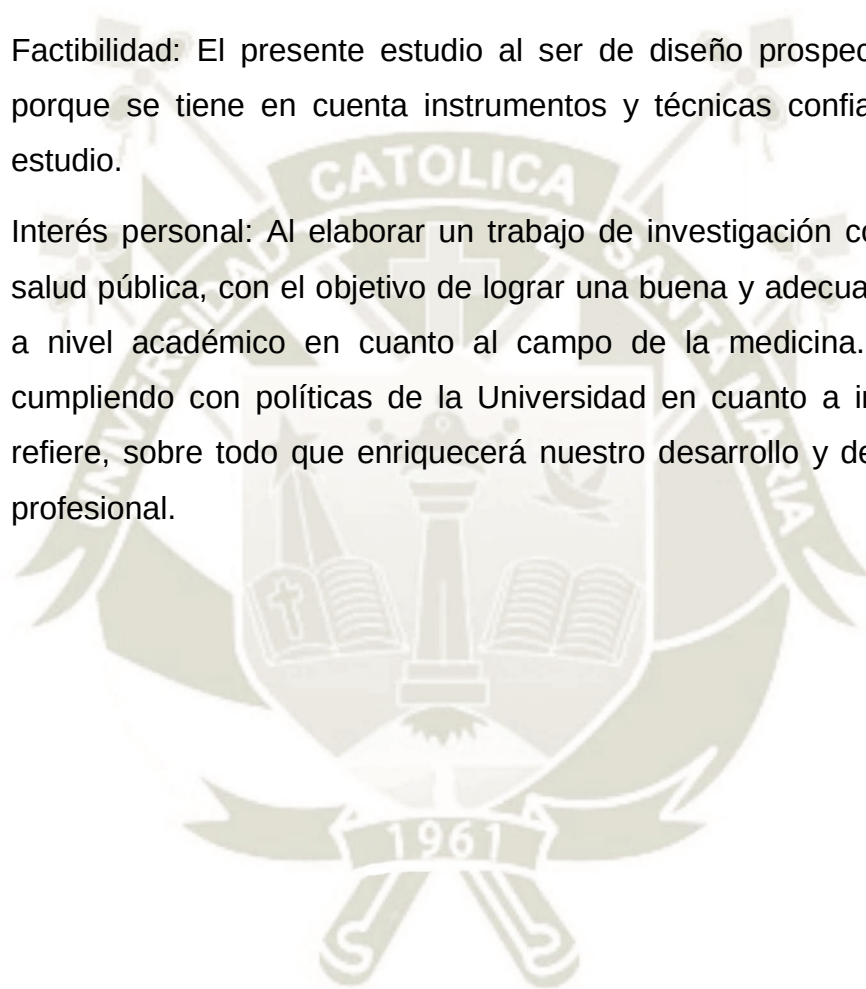
Relevancia Científica: En los últimos años se ha evidenciado un incremento que llama bastante la atención de embarazos en adolescentes y de sus conocimientos incompletos o errados acerca de cómo ejercer su sexualidad.

Relevancia Social: Este estudio nos permitirá buscar, conocer y describir cuales son los conocimientos que tienen las madres adolescentes acerca de los métodos anticonceptivos y sobre el uso adecuado o no de estos mismos, ya que los índices de embarazos en este grupo etario van en aumento y con ello que afectan a la salud tanto sexual como reproductiva; y riesgos de contraer infecciones de transmisión sexual, los embarazos en la adolescencia, embarazos no deseados y demás problemas que se asocian con un inicio precoz de relaciones sexuales sin prevención alguna.

Relevancia Contemporánea Este estudio tiene relevancia contemporánea ya que a nivel del país hay índices elevados de adolescentes que tienen escaso conocimientos y acceso limitado o poco sobre la anticoncepción. La salud de estos mismos es un derecho fundamental, así como un elemento básico en el desarrollo socioeconómico, moral de un país. Los datos que se recolectarán de este estudio contribuirán para seguir realizando más estudios como este o relacionados.

Factibilidad: El presente estudio al ser de diseño prospectivo es factible porque se tiene en cuenta instrumentos y técnicas confiable para dicho estudio.

Interés personal: Al elaborar un trabajo de investigación con intereses en salud pública, con el objetivo de lograr una buena y adecuada contribución a nivel académico en cuanto al campo de la medicina. Y así mismo, cumpliendo con políticas de la Universidad en cuanto a investigación se refiere, sobre todo que enriquecerá nuestro desarrollo y desenvolvimiento profesional.



3. MARCO TEÓRICO

3.1. Concepto

Adolescencia:

La adolescencia es considerada una etapa de transición de la niñez hacia una etapa de edad adulta, así mismo en dicha transición se describen el inicio de cambios puberales, los cuales también se caracterizarán de forma tanto social, psicológicas y biológicas.

También la adolescencia es considerada como una etapa de adaptación con el entorno, tratar de encajar en ciertos grupos sociales, periodo en el que tendrán muchas contradicciones, dudas, en donde querrán establecer su independencia así mismos cambios corporales.

De acuerdo a la Organización Mundial de la Salud, la adolescencia es un periodo que se considera entre los 10 a 19 años, teniendo en cuenta dentro de este rango, 2 fases, una que va de 10 a 14 años, la cual se considera adolescencia temprana, y la segunda fase que va en un rango de 15 a 19 años considerándose adolescencia tardía (4).

Adolescencia temprana (10 – 14años):

Durante este periodo se describe que ocurren los cambios de crecimiento, un acelerado desarrollo somático, en esta etapa donde se darán los primeros cambios en cuanto a cambios físicos y desarrollo de las características sexuales secundarias. Etapa donde se evidencia con mayor claridad cambios en la personalidad, a su conducta, se tornan conflictivos, curiosos por la sexualidad, buscan su independencia y autonomía.

Adolescencia tardía (15 – 19 años):

Ya en esta etapa se habrá culminado la gran mayoría de cambios en cuanto al crecimiento y desarrollo respecta. Tendrán que asumir proyectos y decisiones más importantes, dar énfasis en cuanto a su educación y ocupación, periodo de mayor maduración (4)(5).

3.2. Embarazo en Adolescentes:

La definición de embarazo en la adolescencia es el que se va a llevar a cabo en una mujer en un periodo entre el inicio de la edad fértil y la finalización de la etapa adolescente. Según la OMS establece la adolescencia entre los 10 y los 19 años (4).

El periodo de la menarquía está alrededor de los 11 años, pero este dato varía de acuerdo al peso u origen étnico. Las adolescentes que se encuentran embarazadas, no sólo se debe enfrentar a pasar por la etapa de cualquier otra mujer embarazada, si no también tendrá que lidiar con menos protección, se tendrá que añadir mayor preocupación por su estado de salud, así como en cuanto a su situación económica y social (6).

En cuanto a la atención de una adolescente embarazada, se debe tener en cuenta los problemas que traerá consigo dicho estado de índole biológica, psicológica y social en las adolescentes embarazadas ya que se hará presente en un momento donde éstas no tengan la adecuada madurez física ni mental. Y no es sólo un tema de preocupación de la misma adolescente sino de toda la familia (7)(8).

El embarazo adolescente se ha convertido en estos últimos tiempos en preocupación social, económica y también política; así mismo tener hijos durante uno es adolescente trae consigo consecuencias sociales y de salud para los padres adolescentes y sus hijos. Las madres adolescentes tienden a tener un mayor riesgo de desventaja social y económica a lo largo de sus vidas; así como también problemas médicos en los bebés de estas mismas (9).

Con mayor frecuencia ahora en la actualidad el embarazo se presenta a edades más tempranas. Estos embarazos se asocian mayormente a complicaciones biológicas en las adolescentes propias del mismo embarazo, así mismo también complicaciones en los bebés, en el período neonatal, estos bebés tienen mayor riesgo de morbilidad y mortalidad ya que con mayor frecuencia son prematuros y pequeños (10).

El Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI) indican que en Perú el porcentaje de adolescentes corresponde al 11,1% de nuestra población, y que la cuál debe ser necesario cuidar que tenga una adecuada salud mental, sexual y también reproductiva, Y así tratar de prevenir factores de riesgo tales como un embarazo precoz, madres adolescentes que no solo puede afectar o condicionar a que su estado de salud pueda verse afectado, sino también en lo económico y en lo social (11).

Existe un porcentaje del 13,6% que nos indica que entre las edades de 15 a 19 años han quedado embarazadas, de acuerdo a la Encuesta Demográfica y Salud Familiar (12).

3.3. Métodos anticonceptivos

Al momento de elegir algún método las personas pueden hacerlo de acuerdo a su estilo de vida, accesibilidad, y también depende de su situación económica (13).

3.3.1. Algunos métodos anticonceptivos:

Abstinencia

Método eficaz con el cual se puede evitar embarazo, así como también infecciones de transmisión sexual, ya que no hay efectos adversos, no daña la salud, necesaria una adecuada educación sexual, motivación, así como autocontrol (14,15).

Métodos naturales

Este método será efectivo siempre y cuando se tenga una buena información acerca el ciclo menstrual. Entre este tipo de métodos están incluidos el del ritmo, se considera también la temperatura basal de la mujer, así mismo como también el moco cervical, pero tener en cuenta que estos métodos no protegen de infecciones de transmisión sexual (14,16,17).

Métodos de barrera

Entre estos se encuentran el condón que utiliza el varón, se incluyen también los usados por las mujeres como el capuchón cervical y también el condón femenino. Estos métodos tienen una alta eficacia, y por su fácil accesibilidad, el precio cómodo y con pocos o muy rara vez pueda producir efectos no deseados, estos son recomendados para el uso de los adolescentes y así mismo brindan protección contra infecciones de transmisión sexual (16) (17) (18).

Anticonceptivos orales

Este grupo de métodos si son usados de la forma correcta vendrían a ser los más idóneos y recomendados sobre todo en esta etapa de adolescencia, muy raros son los efectos adversos que puedan ocasionar. Este método es seguro y no solo brinda ventajas para la anticoncepción, sino también para casos no relacionadas con ésta, como, por ejemplo, el uso de anticonceptivos orales regula el ciclo menstrual, en caso de dismenorrea el uso de ACO disminuye la frecuencia de esta misma (15) (19).

Dispositivo Intrauterino

Para el uso de este método en adolescentes es necesario hacer una adecuada elección de las mismas, para evitar riesgos (14) (16).

Para la OMS el uso de este método anticonceptivo en adolescentes, hay mayor riesgo de expulsión del dispositivo intrauterino (DIU), y es mayor aún si no hay antecedente de haber tenido hijos. Así mismo indican que en esta etapa usar este dispositivo intrauterino (DIU), puede aumentar el sangrado, ocasionar mayor número de cólicos menstruales y de más intensidad, además en algunos casos enfermedad pélvica inflamatoria (17) (20).

Anticoncepción de emergencia:

Este método es usado después de tener relaciones sexuales sin alguna protección o si dicha relación sexual no fue consentida en caso de violación, o también en el caso del fallo de uno de los métodos anticonceptivos (ruptura de cordón, haberse olvidado tomar la píldora), con la finalidad de prevenir un embarazo sin que sea planeado. Tiene alta eficacia anticonceptiva (98-99 %) y también es muy accesible. Método que va alcanzando una adecuada difusión en adolescentes (21).



4. ANALISIS DE ANTECEDENTES INVESTIGATIVOS

4.1. Locales:

Autor: Almonte E. 2019, Islay - Arequipa.

Título: “Relación entre el nivel de conocimiento y la actitud sobre el uso de métodos anticonceptivos en los adolescentes de la I.E. Víctor Manuel Torres Cáceres Islay – Arequipa 2019”

Resumen: Se utilizó una muestra de 160 estudiantes, el 54.4% de los adolescentes presentaron un nivel de conocimiento regular sobre el uso de métodos anticonceptivos, seguido por el 37.5% de los estudiantes con nivel de conocimiento alto, y solo el 8.1% presentan conocimiento bajo, en cuanto a la actitud el 81.3% de los adolescentes presentaron actitudes favorables hacia el uso de los métodos anticonceptivos, el 18,1% presentaron actitudes indiferentes, mientras que el 0,6% de los estudiantes tuvieron actitudes desfavorables hacia el uso de métodos anticonceptivos. Se demostró que existe una relación estadística significativa ($P < 0.05$) (22).

Autor: Huaman R. 2014, Arequipa.

Título: “Uso de anticonceptivos en adolescentes de los colegios parroquiales Salesiano Don Bosco y Nuestra Señora del Asunción en Arequipa – 2014”

Resumen: Objetivo fue determinar características del uso de anticonceptivos por estudiantes adolescentes. Se utilizó una encuesta sobre uso de anticonceptivos a todos los estudiantes de los dos colegios. Se obtuvo un total de 371 estudiantes, el 32.35% de adolescentes refirió tener pareja actual con 5.83 meses de relación. En 81 casos de los 371 (21.83%) ya existe el antecedente de relaciones sexuales. El 60.49% de ellos refirió haber usado algún método anticonceptivo, que fue el preservativo en 60.49% de casos, y ninguno en 18.52%. El 76.54% de adolescentes con vida sexual continua empleando el condón, y 12.35% no usan ninguno. El método anticonceptivo más conocido por los estudiantes es el preservativo (92.45%), que también es considerado el más seguro para prevenir el embarazo y las infecciones (57.41%), y los métodos considerados menos seguros fueron el

coito interrumpido (39.62%), el condón (17.25%) y el ritmo (16.98%). El sexo masculino y la decisión compartida de uso de anticonceptivos influyó en la decisión de uso de algún método en estudiantes que ya iniciaron su vida sexual ($p < 0.05$) (23).

Autor: Bernedo G. 2013, Aplao - Arequipa.

Título: “Conocimientos sobre métodos anticonceptivos para planificación familiar en adolescentes atendidos en el Hospital Aplao, 2013”

Resumen: Se realizó una encuesta con una muestra de 200 adolescentes, aplicando un cuestionario previamente validado, el 49% varones y 51% mujeres, con edad predominante de 16 años (35%). El 90,50% de casos fueron solteros, 7,50% eran convivientes, y 2% eran separados. Un 2.50% de adolescentes tienen hijos y que 3% de adolescentes tuvo un embarazo previo. El 79% de casos recibió información sobre métodos anticonceptivos en el colegio, 55.50% lo hizo de sus padres, 43.50% lo hizo en el centro de Salud; en 33.50% de casos la fuente fue un profesional de la salud. Acerca de los métodos naturales; el 66.50% de casos conoce al menos un método, el 53% de encuestados conoce los métodos de barrera, el 25% de casos conoce los métodos anticonceptivos orales, 58% conoce acerca de los métodos hormonales inyectables. El conocimiento de métodos intrauterinos fue adecuado en 64% de encuestados y 85.50% conoce acerca de los métodos definitivos. Se estableció que 41,50% de adolescentes encuestados tiene un conocimiento deficiente de los métodos, 38.50% muestra un conocimiento regular, y un 20% de encuestados tiene un nivel de conocimiento bueno (24).

4.2. Nacionales

Autor: Moras M. 2015, Lima, Perú.

Título: “Relación entre el conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en las pacientes púerperas del Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión – Enero 2015”

Resumen: El objetivo del estudio fue relacionar el conocimiento que tenían las pacientes puérperas y la utilización de métodos anticonceptivos. Obteniéndose un resultado que indicaba que el conocimiento que presentaban dichas puérperas era bajo, pero aún así el conocimiento fuese bajo no influía en la decisión del uso de un método anticonceptivo durante el puerperio ya que un 90% accedió a la utilización de estos (25).

Autor: Latorre P. 2013, Lima, Perú.

Título: “Nivel de conocimiento y actitud hacia el uso de métodos anticonceptivos en adolescentes atendidos en el Instituto Nacional Materno Perinatal”

Resumen: El objetivo del estudio fue describir y determinar si había relación entre el grado de conocimiento de las adolescentes y el uso de algún método anticonceptivo. Para ello se realizaron encuestas tanto para el uso de métodos anticonceptivos que contaban con 25 ítems y otra encuesta acerca el grado de conocimientos de dichos métodos. Obteniendo como resultado que si existía una relación significativa entre estas variables (26).

Autor: Del Pino en el 2015.

Título: “Nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en madres adolescentes del Centro de Salud Chorrillos I Gustavo Lanatta Luján febrero – abril 2015”

Resumen: El objetivo del estudio fue asociar el conocimiento que tenían las madres adolescentes sobre los métodos anticonceptivos y el uso de estos mismos. La edad promedio de la muestra que fue utilizada era de 18 años y de las cuales 53,2% eran pacientes que convivían con su pareja, un 74,5% que contaban con nivel de secundaria y 93,6% de madres adolescentes con su primer bebé. Así mismo el nivel conocimiento acerca del uso de métodos fue intermedio. ($p= 0.011$) (27).

4.3. Internacionales

Autor: Parada D. 2011, en Colombia

Título: “Prácticas anticonceptivas postparto de las usuarias egresadas del programa atención a la adolescente gestante en los municipios de Cúcuta y Los Patios”

Fuente: Respuestas. 2011; 16(1):18-29 7.

Resumen: El estudio consideró como objetivo el describir las acciones que a las 4 a 12 semanas post parto las madres adolescentes practicaban. Tomaron para el estudio a 72 participantes con rangos de edades de 14 a 20 años. El resultado fue que el 36,1% de estas adolescentes después del post parto iniciarían con el uso de los métodos anticonceptivos. Entre los métodos que manifestaron las participantes un 84% eran los métodos modernos, y después de estos seguían los métodos naturales, así mismo con un 8% se encontraban la lactancia materna y el coito interrumpido (28).

Autor: Navarro C, Álvarez G, Tene C. 2005, en México.

Título: “Causas de no uso de método anticonceptivo posparto entre madres adolescentes.”

Fuente: Ginecol Obstet Mex 2005; 73:63-68.

Resumen: En el estudio se buscó evaluar las causas o cual es el motivo por lo que las madres adolescentes no aceptan un método anticonceptivo después del parto inmediato, Se obtuvieron resultados que indicaban que el 61% de la muestra utilizada captadas en sus primeras 24 horas posteriores al parto, de las cuales el 52% no aceptaron el inicio de método anticonceptivo. Entre las causas que indicaban el por qué no deseaban iniciar un método anticonceptivo se obtuvo que un 75% ellas mismas se atribuyen la negación ante usar un método post parto, un 21% atribuye estas causas a la unidad médica y un 4% atribuye las causas a la indicación médica (29).

Autor: Olaseha I, Ajuwon A, Onyejekwe O. 2004, en Nigeria.

Título: “Conocimiento de la salud reproductiva y el uso de anticonceptivos entre las madres adolescentes en la comunidad sub-urbana en el estado de Oyo”

Resumen: Se utilizó la participación de madres adolescentes con un rango de edad entre 17 a 20 años, y de las cuales se observó que un 43% de las madres adolescentes presentaban un conocimiento intermedio, 34% de las participantes un mal conocimiento y un 22,5% de ellas si tenían un adecuado conocimiento sobre los métodos anticonceptivos. Así mismo entre los métodos anticonceptivos de elección los condones obtuvieron un 44,4% seguido de las píldoras con un 16,1% de los que más son usados (30).

Autor: Núñez R, Hernández B, García C. 2003, en México.

Título: “Embarazo no deseado en adolescentes, y utilización de métodos anticonceptivos posparto”

Fuente: Salud pública Méx 2003; 45(1)

Resumen: En el estudio se describió el porcentaje de los embarazos no deseados en las adolescentes, así mismo la vinculación con características sociales y demográficas, también el uso de métodos anticonceptivos después del parto. Contó con una muestra de 220 adolescentes con un rango de edad entre 13 y 19 años. Con resultado de 91.3% de adolescentes que indicaban que la píldora anticonceptiva era de la que más tenían conocimiento, un 84.72% sabía acerca del DIU y por último un 63.68% que indican tener conocimiento acerca del condón. Aún así un 35% a las 6 semanas después del parto utilizaba un método anticonceptivo efectivo (31).

5. OBJETIVOS.

5.1. Objetivo general:

Determinar nivel de conocimientos y uso de métodos anticonceptivos en madres adolescentes de 10 a 19 años en el servicio de obstetricia de Hospital Regional Honorio Delgado Espinoza.

5.2. Objetivos específicos:

- ✓ Determinar el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en madres adolescentes en el servicio de obstetricia del Hospital Regional Honorio Delgado Espinoza.
- ✓ Analizar uso de métodos anticonceptivos en madres adolescentes en el servicio de obstetricia del Hospital Regional Honorio Delgado Espinoza.
- ✓ Establecer relación del nivel de conocimiento y el uso de métodos anticonceptivos en madres adolescentes en el servicio de obstetricia del Hospital Regional Honorio Delgado Espinoza

6. HIPOTESIS

Dado que, en las últimas décadas, el embarazo en adolescentes mantiene una persistencia, sobre todo si no es planificado, debido a no tener un bajo nivel conocimiento sobre el uso de métodos anticonceptivos.

Es probable que las adolescentes atendidas en el Hospital Regional Honorio Delgado Espinosa no tengan el adecuado nivel de conocimiento en cuanto al uso de métodos anticonceptivos.

7. PLANTEAMIENTO OPERACIONAL

7.1. TÉCNICAS

Se utilizará como técnica la encuesta y la observación documental.

7.2. INSTRUMENTOS

Se utilizó como instrumento dos cuestionarios estructurados con preguntas cerradas.

Cuestionario de Datos Generales

Este cuestionario permite determinar los datos sociodemográficos de la muestra, obteniendo datos de filiación, antecedentes y los usos de métodos anticonceptivos.

Cuestionario sobre Conocimientos sobre Métodos Anticonceptivos

Se dan 15 preguntas, las cuales fueron evaluadas según se diera la respuesta correcta con 1 punto, o incorrecta con 0 puntos, de allí se logró categorizar los niveles para el conocimiento de los métodos anticonceptivos de los participantes, categorizando en nivel alto, medio y bajo.

Niveles: Alto: mayor a 8.5 puntos

Medio: De 5.1 hasta 8.5 puntos

Baja: menor a 5.1 puntos (27).

7.3. CAMPO DE VERIFICACIÓN

UBICACIÓN ESPACIAL

Estudio que se llevará a cabo en el Hospital Regional Honorio Delgado, con la dirección: Avenida Daniel Alcides Carrión 506 en el Distrito, Provincia y Departamento de Arequipa respectivamente.

UBICACIÓN TEMPORAL

Estudio de tipo descriptivo que se realizará en los meses de Enero a Marzo del año 2020.

UNIDADES DE ESTUDIO

1. Universo

Universo está conformado por puérperas adolescentes en un rango de edad de 10 a 19 años que se encuentran hospitalizadas en el servicio de obstetricia del Hospital Regional Honorio Delgado Espinoza.

2. Muestra

No se utilizará una muestra, sino con el total de pacientes que sean atendidas y captadas en el periodo de tiempo de los meses de Enero a Marzo del año 2020 y con el debido cumplimiento de los criterios de inclusión:

Criterios de inclusión:

- Pacientes con un rango de edad de 10 a 19 años
- Pacientes embarazadas o con al menos un hijo
- Pacientes que firmen el consentimiento informado

Criterios de exclusión:

- Pacientes mayores de 19 años
- Pacientes no embarazadas, que no tengan hijos
- Pacientes con discapacidad intelectual
- Historia Clínica completa

7.4. ESTRATEGIA DE RECOLECCIÓN DE DATOS

ORGANIZACIÓN

- Contar con la aprobación del debido especialista que se le presente el proyecto de tesis, así mismo se deberá realizar el trámite correspondiente en busca de autorización de la Dirección del Hospital Regional Honorio Delgado Espinoza y también del departamento de Obstetricia para la realización de las encuestas.
- Autorizada la petición de ejecución, el investigador acudirá al departamento de Obstetricia en donde se hará la captación de las pacientes, siempre y cuando cumplan con criterios de inclusión ya

descritos, se dará información acerca del propósito del estudio, su relevancia y firmado el consentimiento informado, se iniciara las correspondientes encuestas de forma personal y sistemática durante los meses de enero, febrero y marzo del año 2020.

- Cuando se concluya la recolección de datos mediante las encuestas, posterior a ello se llevará a cabo una matriz de sistematización, así mismo el correspondiente análisis estadístico, posterior a ello un informe final.

7.5. Recursos

Humanos:

El investigador: Alejandra Paz Rocha.

Alumna de la Facultad de Medicina Humana de la Universidad Católica de Santa María.

Institucionales:

Facultad de Medicina Humana de la Universidad Católica de Santa María.

Hospital Regional Honorio Delgado Espinoza

Materiales:

Encuestas, material de escritorio, laptop, files, paquete estadístico.

Financieros:

Autofinanciada.

8. Validación del instrumento

Los cuestionarios fueron recolectados del estudio en Lima en la Universidad Mayor de San Marcos, realizado por Del Pino (27), en el cual armó el

instrumento de diferentes estudios, pasando por etapas de validación y confiabilidad. Se utilizó el estadístico de Kuder Richardson (respuestas dicotómicas), obteniendo un puntaje de 0.732, siendo una fuerte confiabilidad.

9. Criterios ó Estrategias para el manejo de los Resultados:

Los datos obtenidos serán tabulados en el Programa Excel para lo cual se efectuará la matriz de sistematización, el análisis estadístico será realizado con el paquete estadístico SPSS versión 11.5. Las pruebas estadísticas que se aplicarán serán las pruebas de estadística descriptiva, y pruebas de correlación. Los resultados serán presentados en tablas y gráficos.



CRONOGRAMA DE TRABAJO

TIEMPO ACTIVIDADES	2020											
	ENERO				FEBRERO				MARZO			
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
Elaboración del proyecto			X	X	X							
Presentación y aprobación del proyecto					X	X						
Recolección de Datos								X	X			
Elaboración del informe										X		
Presentación del informe final												X

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Gonzáles. Conocimientos, actitudes y prácticas en salud sexual y reproductiva en jóvenes entre los 14 y 25 años de edad de estratos 1 y 2 del Sisbén de un municipio del Departamento de Cundinamarca. Revista Acta Colombiana de Psicología. 2012; 4(59-68).
2. Defensoría del Pueblo. Alarmante situación: embarazo adolescente continúa siendo problema de salud pública. Nota de Prensa. Lima; 2019.
3. Mesa de Concertación para la Lucha contra la Pobreza. Embarazo en Adolescentes y Niñas en el Perú. Un problema de salud pública, derechos y oportunidades para las mujeres. [Online].; 2018 [cited 2020. Available from: http://mesagen.pe/download/de_aliados/MCLCP_Alerta_embarazo_adolescente.pdf.
4. Gamboa Montejano, C, Valdés Robledo, S. El embarazo en adolescentes: Marco teórico conceptual, políticas públicas, derecho comparado, directrices de la OMS, iniciativas presentadas y opiniones especializadas. 2013.
5. Menéndez GGE, Navas CI, Hidalgo RY, Espert CJ. Salud reproductiva de las adolescentes: Revista Cubana de Obstetricia y Ginecología 2012; 38 (3)<https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=35125>.
6. Issler, Juan R. Embarazo en la adolescencia. Revista de posgrado de la catedra VIa Medicina, 2001, vol. 107, p. 11-23.
7. ALVAREZ SINTES, Roberto, et al. Medicina general integral. La Habana: Editorial Ciencias Médicas, 2008, vol. 1, p. 278.
8. GABBE, Steven G., et al. Obstetrics: normal and problem pregnancies e-book. Elsevier Health Sciences, 2016.
9. González Galván H. El embarazo adolescente. Un fenómeno de gran magnitud en Cuba. Cuba: Sexología y Sociedad. 2000
10. Tribunal Constitucional. Sentencia del Pleno Juridiscional del Tribunal constitucional; 2012.

11. INEI. Fondo de Población de las Naciones Unidas (UNFPA). Perú: Salud sexual y reproductiva de los varones Lima: INEI, UNFPA; 2010.
12. INEI Estimaciones y proyecciones de la población total, por años calendario y edades simples Perú: INEI, UNFPA; 2009.
13. Gutiérrez, M. La planificación familiar como herramienta básica para el desarrollo. Peru: Revista Perú Med. Exp. Salud Pública; 2013.
14. Peláez J.. Embarazo en la adolescencia.La Habana: Editorial Científico-Técnica; 2000.
15. Llopis A. Anticoncepción en la adolescencia. La consulta joven. En: Buil C, Lete I, Ros R, De Pablo JL. Manual de salud reproductiva en la adolescencia. Aspectos básicos y clínicos. Zaragoza: Editorial Wyeth-Lederle; 2001.
16. Peláez J. Anticoncepción en los adolescentes y adultos jóvenes.La Habana: Editorial Científico-Técnica; 2001.
17. Coll C, Ramírez IM, Martínez F, Ramírez A, Bernabeu S, Díaz E. Anticoncepción en la adolescencia.: Manual de salud reproductiva en la adolescencia Zaragoza: Editorial Wyeth-Lederle; 2001.
18. Organización Mundial de la Salud (OMS). Consideraciones especiales. En: OMS. Recomendaciones para el uso de anticonceptivos. 220058th ed. Ginebra: 2da Ed. OMS; 2005.
19. Monterrosa A. Anticonceptivos orales combinados y adolescencia. En: Monterrosa A. Actualización de conceptos en anticonceptivos orales combinados. 3ra. ed. Bogotá: Editorial Whyeth Inc.; 2001.
20. OMS. Nuevo análisis del papel de los dispositivos de barrera vaginales. Out Look; 2003.
21. Pérez I, Pérez EF, Plá E. Métodos de anticoncepción en adolescentes. Píldora de emergencia. Aspectos ético-legales: Rev Pediatr Aten Primaria; 2005.
22. Almonte E. Relación entre el nivel de conocimiento y la actitud sobre el uso de métodos anticonceptivos en los adolescentes de la I.E. Víctor Manuel Torres Cáceres Islay – Arequipa 2019 [Pregrado] Arequipa [Tesis para optar el título de médico cirujano]: Universidad Catolica de Santa Maria; 2019.

23. Huaman R. Uso de anticonceptivos en adolescentes de los colegios parroquiales Salesiano Don Bosco y Nuestra Señora del Asunción en Arequipa – 2014 [Pregrado] Arequipa: Universidad Católica de Santa María Arequipa [Tesis para optar el título de médico cirujano]; 2014.
24. Bernedo G. Conocimientos sobre métodos anticonceptivos para planificación familiar en adolescentes atendidos en el Hospital Aplao, 2013 [Pregrado] Arequipa Arequipa [Tesis para optar el título de médico cirujano]: Universidad Católica de Santa María; 2013.
25. Moras M. Relación entre el conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en las pacientes puérperas del Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión – Enero 2015 [Pregrado]. Lima Arequipa [Tesis para optar el título de médico cirujano]: Universidad Nacional Mayor De San Marcos. Facultad De Medicina Humana. 2015.
26. P. L. Nivel de conocimiento y actitud hacia el uso de métodos anticonceptivos en adolescentes atendidos en el Instituto Nacional Materno Perinatal [Pregrado]. Tacna [Tesis para optar el título de médico cirujano]: Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann. Facultad de Ciencias de la Salud. 2013
27. Del Pino Duymovich D. Nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en madres adolescentes del “Centro de Salud Chorrillos I Gustavo Lanatta Luján” febrero – abril 2015 [Pregrado] Lima [Tesis para optar el título de médico cirujano]: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2015.
28. Parada A. Prácticas anticonceptivas postparto de las usuarias egresadas del programa “atención a la adolescente gestante” en los municipios de Cúcuta y Los Patios. Respuestas. 2011; 16(1) :18-29.
29. Navarro C ÁGTCMRTB. Causas de no uso de método anticonceptivo posparto entre madres adolescentes. Ginecol Obstet. 2005; 73:63-68.
30. Olaseha I AAOO. Reproductive health knowledge and use of contraceptives among adolescent mothers in a sub-urban community in Oyo State, Nigeria. Afr J Med Med Sci. 2004; 33(2):139-43.
31. Núñez R HBGCGDWD. Embarazo no deseado en adolescentes, y utilización de métodos anticonceptivos posparto.. Salud pública Méx). 2003; 45(1).

ANEXO 1

Consentimiento Informado para Participantes de Investigación

El propósito de esta ficha de consentimiento es proveer a los participantes en esta investigación con una clara explicación de la naturaleza de la misma, así como de su rol en ella como participantes.

La presente investigación es conducida por *Alejandra Paz Rocha*, alumna de pregrado de la Escuela Profesional de Medicina de la Universidad Católica de Santa María, teniendo la intención de Determinar el nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en madres adolescentes del “Hospital Regional Honorio Delgado” durante enero a marzo del 2020, con la finalidad de brindar una mejor atención a la usuaria. Para ello, se está pidiendo su autorización para dicho estudio, si usted acepta, quiere decir que el investigador le ha indicado a usted de forma verbal. Si usted accede a participar en este estudio, se le pedirá: Responder preguntas de dos cuestionarios

La presente investigación no entraña mayor riesgo para usted ni para sus hijos, ya que no se pondrá en riesgo su integridad física, mental y social. Su identidad será protegida, ya que los datos consignados serán anónimos al momento de la entrevista; toda información o dato que pueda identificar al paciente, será manejado confidencialmente, por lo que la privacidad de los datos está asegurada. Al momento de entregarle el cuestionario se le consultará si desea participar del estudio, es decir, usted puede retirarse en el momento en que lo desee si se siente incómoda.

Desde ya le agradecemos su participación.

Acepto participar voluntariamente en esta investigación, conducida por **Alejandra Paz Rocha** de la **Universidad Católica Santa María**. He sido informado (a) de que la meta de este estudio es: Determinar el nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en madres adolescentes del “Hospital Regional Honorio Delgado”. Me han indicado también que tendré que responder dos cuestionarios.

Reconozco que la información que yo provea en el curso de esta investigación es estrictamente confidencial y no será usada para ningún otro propósito fuera de los de este estudio sin mi consentimiento. He sido informado de que puedo hacer preguntas sobre el proyecto en cualquier momento y que puedo retirarme del mismo cuando así lo decida, sin que esto acarree perjuicio alguno para mi persona.

Nombre del Participante

Firma del Participante

Fecha

ANEXO 2 CUESTIONARIO DE DATOS GENERALES

Este cuestionario es totalmente anónimo y por tanto de carácter confidencial. Lea cuidadosamente cada pregunta y responda de acuerdo a su parecer. Muchas gracias por su participación.

DATOS DE FILIACIÓN

Iniciales: _____

Edad: _____

Estado civil Soltera () Casada () Conviviente ()

Grado de instrucción Primaria () Secundaria () Superior Técnico () Universitario ()

Distrito de procedencia: _____

ANTECEDENTES GINECO-OBSTETRICOS

Número de embarazos: _____

Número de hijos: _____

Número de abortos: _____

DATOS SOBRE USO DE METODO ANTICONCEPTIVO

8. ¿Ha recibido información sobre los métodos anticonceptivos?

Si () No ()

9. ¿Dónde recibió la información? (Puede marcar más de una opción)

a. Centro de salud

b. Colegio

c. Padres

d. Amigos

e. Otros: _____

10. ¿Fue satisfactoria la información recibida?

Si () No () () No recibí

11. ¿Utiliza algún método anticonceptivo actualmente?

Si () No ()

12. ¿Qué método anticonceptivo utiliza actualmente?

- a. Ninguno
- b. Ampolla trimestral
- c. Ampolla Mensual
- d. T de Cobre
- e. Condón masculino
- f. Condón femenino
- g. Implante hormonal
- h. Píldoras anticonceptivas
- i. Otros: _____

13. ¿Dónde le entregan su método anticonceptivo?

- a. Hospital
- b. Centro de Salud
- c. Clínica particular
- d. Farmacia
- e. No uso ninguno

14. Si no utiliza ningún método anticonceptivo, ¿por qué no utiliza? (Puede marcar más de una opción)

- a. No estoy interesada
- b. No tengo tiempo
- c. No tengo el permiso de mis padres/pareja para usarlo
- d. Otro: _____

Elaboración: Del Pino Duymovich, Denisse - 2015

ANEXO 3

CUESTIONARIO DE CONOCIMIENTOS SOBRE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS

A continuación, lea detenidamente y marque con un aspa (X) la respuesta correcta:

1. ¿Para qué sirven los métodos anticonceptivos?
 - a. Para que la pareja decida cuándo y cuántos hijos tendrán.
 - b. Para evitar los embarazos no deseados.
 - c. Para tener los hijos en el momento más adecuado.
 - d. Todas son correctas.
2. La elección del método anticonceptivo para una mujer depende:
 - a. De la información que reciba la mujer
 - b. De la decisión que tome la pareja
 - c. De la elección que tome el médico
 - d. De la opinión de su amiga
3. Que métodos anticonceptivos pueden ser utilizados por los adolescentes
 - a. Solo métodos naturales
 - b. Sólo condones
 - c. Píldoras anticonceptivas
 - d. No necesitan usarlos
4. ¿Quiénes pueden utilizar un método anticonceptivo?
 - a. Las adolescentes no pueden utilizarlos
 - b. Solo las mujeres que tienen hijos
 - c. Las madres lactantes no pueden utilizarlos
 - d. Cualquier mujer que no desee quedar embarazada
5. Son métodos naturales:
 - a. El método del ritmo
 - b. Método del collar
 - c. Método de la lactancia materna
 - d. Todas son correctas
6. Son métodos hormonales, excepto:

- a. Las píldoras
 - b. Las inyecciones
 - c. Los implantes
 - d. T de cobre
7. Respecto al uso del condón masculino
- a. La colocación es con el pene erecto
 - b. Se coloca después de la relación sexual
 - c. Disminuye el placer sexual
 - d. Solo se utiliza ante la sospecha de VIH de la pareja sexual.
8. Acerca de las píldoras anticonceptivas combinadas, pueden ser usadas por:
- a. Mujeres adolescentes
 - b. Mujeres con cáncer de mama
 - c. Mujeres hepatopatía activa
 - d. Madres lactantes
9. Respecto al método de T de cobre:
- a. No es necesario acudir a controles hasta el retiro del dispositivo
 - b. Puede provocar infertilidad
 - c. No es adecuado para adolescentes
 - d. Se puede retirar en el momento que no se desee continuar con el método
10. Sobre los métodos anticonceptivos definitivos, es cierto:
- a. Solo es posible en la mujer
 - b. Solo es posible en el varón
 - c. La Vasectomía no produce cambios en el placer sexual
 - d. La Ligadura de Trompas debe ser autorizada por la mujer y su pareja.
11. Acerca del coito interrumpido (retirar el pene antes de que el varón eyacule):
- a. Es el mejor método para los adolescentes
 - b. Nunca falla
 - c. No importa si eyaculó un poco dentro, lo importante es que no sea todo
 - d. No es un método que evita el embarazo, aún si eyacula fuera de la vagina
12. Respecto a las madres que dan lactancia materna:

- a. No deben utilizar ningún método ya que no es posible el embarazo
 - b. Pueden tomar cualquier píldora anticonceptiva
 - c. No deben tener relaciones sexuales
 - d. Si pueden utilizar inyectable trimestral
13. Los efectos secundarios de píldoras anticonceptivas combinadas
- a. Cefalea
 - b. Náuseas
 - c. Mareos
 - d. Disminución del deseo sexual
14. Sobre los métodos anticonceptivos, es cierto:
- a. Algunos pueden provocar cáncer
 - b. Ninguno es seguro al 100%
 - c. Todos son seguros al 100%
 - d. Puede provocar infertilidad
15. ¿De estos métodos cuál es el más seguro?
- a. El condón masculino
 - b. Las inyecciones anticonceptivas
 - c. Los implantes hormonales
 - d. Las píldoras anticonceptivas

Elaboración: Del Pino Duymovich, Denisse – 2015

ANEXO 4 VALIDEZ DEL INSTRUMENTO

VALIDEZ DE CONTENIDO: PRUEBA BINOMIAL: JUICIO DE EXPERTOS

CRITERIOS	N° Juez					Prob.
	1	2	3	4	5	
1. El instrumento recoge información que permite dar respuesta al problema de investigación.	1	1	1	1	1	0.0 31
2. El instrumento propuesto responde a los objetivos del estudio.	1	1	1	1	1	0.0 31
3. La estructura del instrumento es adecuado	1	1	1	1	1	0.0 31
4. Los ítems (preguntas) del instrumento están correctamente formuladas. (claros y entendibles)	1	0	1	1	1	0.1 56
5. Los ítems (preguntas) del instrumento responden a la Operacionalización de la variable	1	1	1	1	1	0.0 31
6. La secuencia presentada facilita el desarrollo del instrumento	1	0	1	1	1	0.1 56
7. Las categorías de cada pregunta (variables) son suficientes.	1	1	1	1	1	0.0 31
8. El número de ítems (preguntas) es adecuado para su aplicación	1	1	1	1	1	0.1 56

Mediante Juicio de Expertos, se midió la validez del contenido del instrumento, teniendo en consideración que 1pto es Favorable y 0 ptos es Desfavorable. Se evidencio estadísticamente para afirmar que existe concordancia favorable entre los cinco jueces respecto a la validez del instrumento ($p < 0.005$). Los ítems 1, 2, 3, 5, 7 y 8 tienen un $p < 0.05$, por lo tanto, sí existe concordancia en estos ítems. El ítem 4, 6 fue revisado de forma cualitativa, por lo cual se mejoró la redacción de algunos ítems y la secuencia del instrumento según lo sugerido por los expertos, para mejorar el instrumento (31).

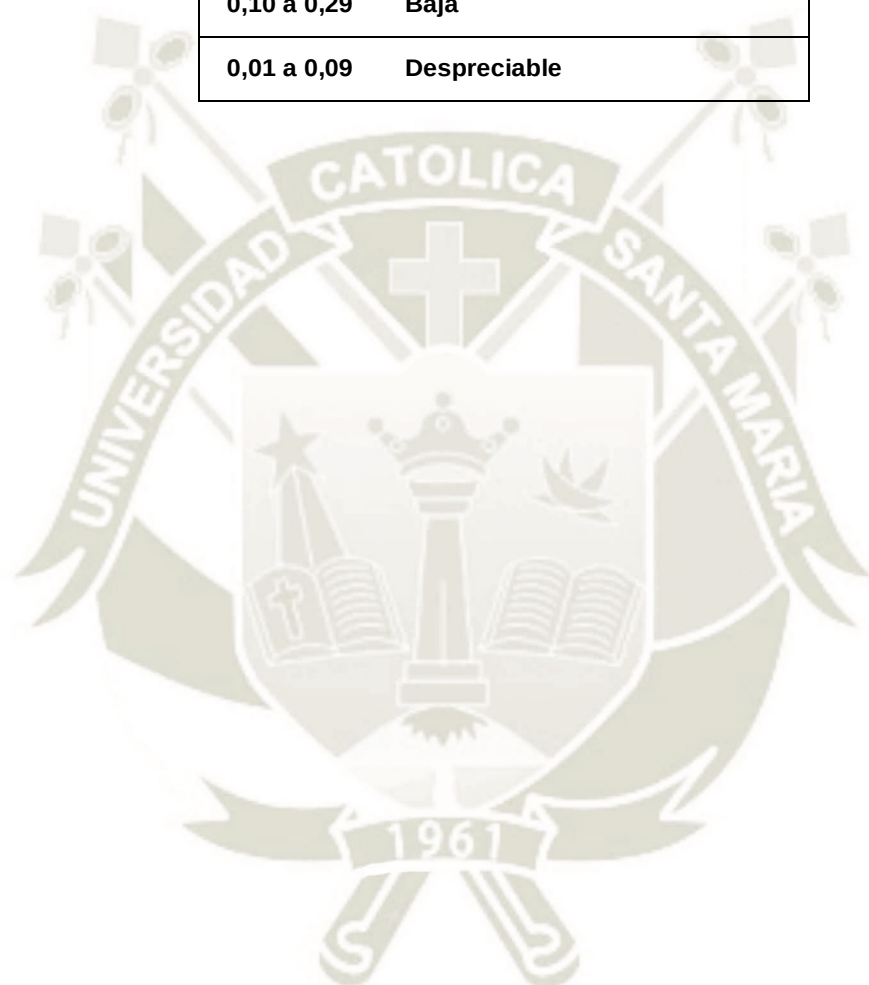
CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO

El instrumento para medir el Conocimientos sobre Métodos Anticonceptivos, fue confiabilizado a través de una prueba piloto dirigida a 30 gestantes adolescentes, donde el coeficiente de Kuder – Richardson indico 0.732 es decir una fuerte confiabilidad (31)

Coeficiente de Kuder - Richardson																		Puntaje Total (xi)	(xi-X) ²
Encuestado	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15	P16	P17		
E1	0	1	0	0	0	1	1	0	0	0	1	1	0	1	0			6	13.69
E2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1			14	18.49
E3	0	1	1	0	0	0	1	0	0	1	1	0	1	1	1			8	2.89
E4	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1			14	18.49
E5	1	1	1	1	0	0	0	1	0	1	1	0	1	1	0			9	0.49
E6	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0			11	1.69
E7	0	1	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1			11	1.69
E8	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1			5	22.09
E9	0	1	1	0	0	0	1	0	0	1	1	0	1	1	1			8	2.89
E10	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1			13	10.89
E11	1	1	0	0	0	1	1	0	0	0	1	1	1	1	0			8	2.89
E12	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1			14	18.49
E13	0	1	1	0	0	0	1	0	0	0	1	0	1	1	1			7	7.29
E14	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1			14	18.49
E15	1	1	1	1	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0			6	13.69
E16	0	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0			10	0.09
E17	0	1	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1			11	1.69
E18	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1			6	13.69
E19	0	1	1	0	0	0	1	0	0	1	1	0	0	1	0			6	13.69
E20	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0			12	5.29
E21	1	1	0	0	0	1	1	0	0	0	1	1	1	1	0			8	2.89
E22	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1			14	18.49
E23	0	1	1	0	0	0	1	0	0	1	1	0	0	0	1			6	13.69
E24	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1			14	18.49
E25	1	1	1	1	0	0	0	1	0	1	1	0	1	1	0			9	0.49
E26	0	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0			10	0.09
E27	0	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1			12	5.29
E28	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1			6	13.69
E29	0	1	1	0	0	0	1	0	0	1	1	0	1	0	1			7	7.29
E30	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0			12	5.29
Total	12	24	21	16	12	18	21	15	15	24	30	12	26	27	18			291	274.30
Media	0.40	0.80	0.70	0.53	0.40	0.60	0.70	0.50	0.50	0.80	1.00	0.40	0.87	0.90	0.60			9.70	
p=	0.40	0.80	0.70	0.53	0.40	0.60	0.70	0.50	0.50	0.80	1.00	0.40	0.87	0.90	0.60			9.70	
q=	0.60	0.20	0.30	0.47	0.60	0.40	0.30	0.50	0.50	0.20	0.00	0.60	0.13	0.10	0.40			5.30	
p.q=	0.24	0.16	0.21	0.25	0.24	0.24	0.21	0.25	0.25	0.16	0.00	0.24	0.12	0.09	0.24			2.89	
# de ítems	15																		
# de encuestas	30																		

(st)exp2	9.14
rtt	0.732

COEFICIENTE CORRELACION MAGNITUD	
0,70 a 1,00	Muy Fuerte
0,50 a 0,69	Sustancial
0,30 a 0,49	Moderada
0,10 a 0,29	Baja
0,01 a 0,09	Despreciable



ANEXO 5

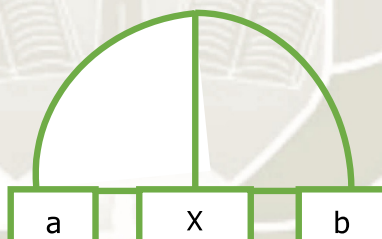
ESCALA DE ESTANONES: MEDICIÓN DE LA VARIABLE NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS

Para realizar el cálculo del nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos, se utilizará la escala de Estanones, (alto, medio y bajo), para lo cual se requiere de los siguientes datos:

- Campana de Gauss
- Constante de 0,75
- Media ($\bar{x}$) = 8.94
- Desviación estándar (DS) = 2.26
- a = Punto de corte menor
- b = Punto de corte mayor

$$a/b = \bar{x} \pm DS(0.75)$$

9.1.1. Campana de Gauss:



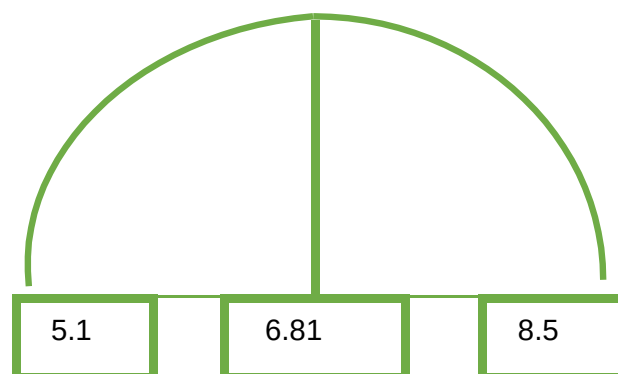
- “Alto” = mayor a “b”
- “Medio” = De “a” hasta “b”
- “Bajo” = menor a “a”

9.1.2. Nivel de conocimiento sobre la Anticoncepción Oral de Emergencia.

- Se determinó el promedio. ($\bar{x}$) = 6.81
- Se calculó la desviación estándar. (DS) = 2.24
- Se establecieron los valores de “a” y “b”.

$$a = 6.81 - 0.75 (2.24) = 5.1$$

$$b = 6.81 + 0.75 (2.24) = 8.5$$



9.2. Niveles:

Alto: mayor a 8.5

Medio: entre 5,1 a 8.5

Bajo: menor a 5,1

