

UNIVERSIDAD PRIVADA SAN CARLOS

FACULTAD DE CIENCIAS

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



TESIS

**CONOCIMIENTO SOBRE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN PUÉRPERAS
ADOLESCENTES ATENDIDAS EN EL SERVICIO DE GINECO – OBSTETRICIA
DEL HOSPITAL REGIONAL MANUEL NÚÑEZ BUTRÓN, PUNO 2020.**

PRESENTADO POR:

GINA NATALIA HUAQUIPACO ISTALLA

PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE:

LICENCIADA EN ENFERMERÍA

PUNO – PERÚ

2022

UNIVERSIDAD PRIVADA SAN CARLOS

FACULTAD DE CIENCIAS

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

TESIS

CONOCIMIENTO SOBRE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN PUÉRPERAS
ADOLESCENTES ATENDIDAS EN EL SERVICIO DE GINECO – OBSTETRICIA
DEL HOSPITAL REGIONAL MANUEL NÚÑEZ BUTRÓN, PUNO 2020.

PRESENTADO POR:

GINA NATALIA HUAQUIPACO ISTALLA

PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE:

LICENCIADA EN ENFERMERÍA

APROBADA POR EL SIGUIENTE JURADO:

PRESIDENTE:



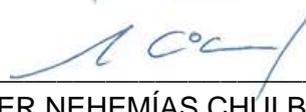
M.Sc. GIOVANA FLORES ORTEGA

PRIMER MIEMBRO:



LIC. MARITZA KARINA HERRERA PEREIRA

SEGUNDO MIEMBRO:



DR. HEBER NEHEMIÁS CHUI BETANCUR

ASESOR DE TESIS:



MG. NATALIA GUADALUPE. SERRUTO DE SOTOMAYOR

Área: Ciencias Médicas y de Salud

Disciplina: Ciencias Socio biomédicas

Especialidad : Enfermería en Salud Sexual y Reproductiva

Puno, 21 de marzo del 2022

DEDICATORIA

Agradezco a Dios por guiarme con su luz divina por haberme dado fuerzas para seguir adelante en mis estudios, cumplir con mis sueños deseados y hacer posible mi mayor anhelo.

Con profundo amor y cariño a mi compañero de vida Alex Huallpachoque, a mis hijos Hans y Axel que son mi orgullo y mi gran motivación de vida, porque libera mi mente de todas las adversidades que se presentan, y por impulsarme a superarme cada día.

Agradezco profundamente a mi madre Alejandrina León y a todos mis hermanos por su apoyo incondicional durante la culminación de toda mi carrera profesional y por haberme dado fuerzas para seguir adelante hasta cumplir con mis estudios.

Gina.

AGRADECIMIENTO

- A mi Alma Mater, la Universidad Privada San Carlos - Puno, por darme la oportunidad de formarme profesionalmente y lograr todos mis objetivos trazados.
- A la escuela profesional de Enfermería y plana de docentes quienes siempre me dieron sus conocimientos y experiencias durante mi profesión
- A los miembros del Jurado de Tesis: Presidenta M.Sc. Giovana Flores Ortega, Primer miembro: Lic. Maritza Karina Herrera Pereira y Segundo miembro: Dr. Heber Nehemias Chui Betancur; por su paciencia, sugerencias y por sus sabias observaciones y correcciones del presente trabajo de investigación.
- A mi asesora: MG. Natalia G. Serruto de Sotomayor, por sus conocimientos, apoyo moral, por sus valiosas contribuciones y colaboración para la elaboración y culminación del presente trabajo de investigación.
- Al director del H.R.M.N.B.- Puno, y a la Jefa del Servicio de Gineco – Obstetricia y a todas las Licenciadas que laboran en dicho Servicio, por haberme brindado las facilidades para la ejecución del presente proyecto de investigación.
- A todas las puérperas adolescentes participantes en este estudio gracias a su colaboración se hizo posible la ejecución y culminación del presente proyecto de investigación.

ÍNDICE GENERAL

	Pág.
DEDICATORIA	1
AGRADECIMIENTO	2
ÍNDICE GENERAL	3
ÍNDICE DE TABLAS	5
ÍNDICE DE FIGURAS	6
INDICE DE ANEXOS	7
RESUMEN	8
ABSTRACT	9
INTRODUCCIÓN	10

CAPÍTULO I**PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA, ANTECEDENTES Y OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN**

1.1 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	11
1.2 ANTECEDENTES	14
1.3 OBJETIVOS DEL ESTUDIO	18
1.3.1 Objetivo general.	18
1.3.2 Objetivo específico.	18

CAPÍTULO II**MARCO TEÓRICO, CONCEPTUAL**

2.1 MARCO TEÓRICO	19
--------------------------	-----------

2.1.1 Conocimiento.	19
2.1.2 Adolescencia	21
2.1.3 Métodos Anticonceptivos	23
2.1.4 Clasificación De Métodos Anticonceptivos.	23
2.2. MARCO CONCEPTUAL	28

CAPÍTULO III

METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

3.1 ZONA DE ESTUDIO	30
3.2 TAMAÑO DE MUESTRA	31
3.3. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS	32
3.4. PROCEDIMIENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS	33
3.5. TIPO Y NIVEL DE INVESTIGACIÓN	34
3.6. MÉTODO O DISEÑO ESTADÍSTICO	35
3.7 OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES	36

CAPÍTULO IV

EXPOSICIÓN Y ANÁLISIS DE RESULTADOS

CONCLUSIONES	49
RECOMENDACIONES	50
BIBLIOGRAFÍAS	52
ANEXOS	57

ÍNDICE DE TABLAS

	Pág.
TABLA N° 01 Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en puérperas adolescentes atendidas en el servicio de Gineco - Obstetricia del Hospital Regional Manuel Núñez Butrón, Puno 2020.	42
TABLA N° 02 Nivel de conocimiento respecto a métodos anticonceptivos naturales y de barrera en puérperas adolescentes atendidas en el servicio de Gineco – Obstetricia del Hospital Regional Manuel Núñez Butrón, Puno 2020.	44
TABLA N° 03 Nivel de conocimiento respecto a métodos anticonceptivos hormonales y definitivos en puérperas adolescentes atendidas en el servicio de Gineco – Obstetricia del Hospital Regional Manuel Núñez Butrón, Puno 2020.	46

ÍNDICE DE FIGURAS

	Pág.
FIGURA N° 01: Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos.	60
FIGURA N° 02: Nivel de conocimiento respecto a métodos anticonceptivos naturales y de barrera.	60
FIGURA N° 03: Nivel de conocimiento respecto a métodos anticonceptivos hormonales y definitivos.	61

INDICE DE ANEXOS

	Pág.
ANEXO N° 01: Matriz de consistencia.	58
ANEXO N° 02: Solicitud de permiso para ejecución de proyecto de tesis	59
ANEXO N° 03: Figuras	60
ANEXO N° 04: Instrumento	62
ANEXO N° 05: Consentimiento Informado.	67
ANEXO N° 06: Determinar de la confiabilidad del cuestionario de conocimientos sobre métodos anticonceptivos en puérperas adolescentes.	68
ANEXO N° 07. Confiabilidad Del Cuestionario	69
ANEXO N° 08: Panel Fotográfico	70

RESUMEN

El presente trabajo de investigación titulado “Conocimiento sobre métodos anticonceptivos en puérperas adolescentes atendidas en el servicio de Gineco – Obstetricia del Hospital Regional Manuel Núñez Butrón, Puno 2020”, cuyo objetivo fue determinar el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en puérperas adolescentes atendidas en el servicio de Gineco - Obstetricia. Metodología: El tipo para esta investigación es descriptivo simple, de corte transversal, La población de estudio es de 53 puérperas adolescentes y la muestra para este estudio resultó de 46 puérperas acorde a la ecuación de población finita, la técnica fue la encuesta, y el instrumento un cuestionario. Para el procesamiento de la información, se empleó el programa MS Excel. Los resultados se muestran de acuerdo a los datos procesados y se llega a la conclusión siguiente; respecto al nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en puérperas adolescentes el 50% tienen conocimiento deficiente y el 30% tiene un conocimiento regular y el 20% tiene un conocimiento bueno. Asimismo según los datos específicos el nivel de conocimiento en puérperas adolescentes respecto a métodos anticonceptivos naturales y de barrera, el 54% tienen conocimiento deficiente y el 28% tiene un conocimiento regular y el 17% tiene un conocimiento bueno. Por otro lado el nivel de conocimiento en puérperas adolescentes respecto a métodos anticonceptivos hormonales y definitivos, el 46% tienen conocimiento deficiente y el 33% tiene un conocimiento regular y el 22% tiene un conocimiento bueno. Se concluye que el nivel de conocimiento sobre los métodos anticonceptivos en puérperas adolescentes es deficiente.

Palabras clave: Adolescentes, embarazo, métodos anticonceptivos, puérperas.

ABSTRACT

The present research work entitled "Knowledge about contraceptive methods in adolescent puerperal women attended in the Gynecology and Obstetrics service of the Manuel Núñez Butrón Regional Hospital, Puno 2020", whose objective was to determine the level of knowledge about contraceptive methods in adolescent puerperal women attended in the Gynecology - Obstetrics service. Methodology: The type of research was simple, descriptive, cross-sectional, The study population was 53 adolescent puerperas and the study sample consisted of 46, the technique was the survey, and the instrument was a questionnaire. For information processing, the MS Excel program was used. The results are shown according to the processed data and the following conclusion is reached; Regarding the level of knowledge about contraceptive methods in adolescent postpartum women, 50% have poor knowledge and 30% have regular knowledge and 20% have good knowledge. Also, according to the specific data, the level of knowledge in adolescent puerperal women with respect to natural and barrier contraceptive methods, 54% have poor knowledge and 28% have regular knowledge and 17% have good knowledge. Knowledge in postpartum adolescents regarding hormonal and definitive contraceptive methods, 46% have poor knowledge and 33% have regular knowledge and 22% have good knowledge. It is concluded that the level of knowledge about contraceptive methods in adolescent postpartum women is poor.

Key words: Adolescents, pregnancy, contraceptive methods, puerperal women.

INTRODUCCIÓN

El embarazo en la adolescente es conocido como la problemática más relevante, que cobra día a día más importancia por cuanto tiende a agravarse en proporción directa al crecimiento poblacional y además por los efectos negativos que representa en las madres solteras, en su hijos, familia y sociedad. (1)(7)

Durante la etapa de la adolescencia se producen varios cambios fisiológicos, y psicológicos que generan nuevas formas de pensar, intereses y expectativas. Comienzan a aparecer las capacidades físicas para la reproducción, pero la deficiencia de conocimientos sobre métodos anticonceptivos y el mal uso de los mismos conlleva a problemas que perjudican al adolescente y a la sociedad. (6)

Hoy en día el uso de métodos anticonceptivos ha cobrado gran importancia debido a la escasa evidencia de lo que las adolescentes saben, creen y hacen en lo que concierne a sus cuerpos e intereses sexuales. Son múltiples los peligros de ejercer la sexualidad sin responsabilidad: enfermedades de transmisión sexual (E.T.S), embarazos no deseados, abortos, deserción escolar, discriminación social, problemas familiares, entre otros. Cuando se tiene relaciones sexuales a una edad temprana se tiene riesgos mayores en adolescentes por lo general forman parte de una familia disfuncional. (4)

CAPÍTULO I

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA, ANTECEDENTES Y OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN

1.1 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.

Los datos que tiene de la Organización Mundial de la Salud (OMS) a nivel mundial, en embarazos no deseados es de 54 millones, abortados 26 millones de estos se registran que 16 millones realizaron de forma peligrosas y otros 7 millones fueron espontáneos, la forma de evitar estas cifras, es tener conocimiento sobre la anticoncepción, de tal forma se previene embarazos no deseados y se evitaría muertes maternas e infantiles de 79 mil y 1.1 millones respectivamente. (1).

En América Latina, la edad de inicio de relaciones sexuales se ha adelantado, y la mayoría de los jóvenes inicia la actividad sexual durante el período de la adolescencia. Asimismo, en diversos países centroamericanos, aproximadamente el 50% de las mujeres de 15–24 años de edad ha iniciado relaciones sexuales a los 15 años; el porcentaje es mayor en las zonas rurales y entre los jóvenes con los niveles más bajos de educación. (2) Cerca del 90% de los jóvenes en América Latina y el Caribe reportaron conocer al menos un método de anticoncepción, pero entre el 48% y el 53% de los

jóvenes sexualmente activos nunca usaron métodos anticonceptivos entre los que habían utilizado fueron aproximadamente el 40% pero no lo hicieron de forma regular (3).

En investigaciones realizadas en Guatemala el año 2016, obtuvo como resultado que del total de puérperas adolescentes encuestadas obtuvo un 61.2% de nivel deficiente, y un 16.5% de nivel de conocimiento bueno, ninguna encuestada obtuvo calificación excelente. (4)

En el Perú, según la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar, ENDES 2017, elaborada por el INEI, indica que a nivel nacional el 13,6% de las adolescentes son madres o están a la espera de su primer hijo. El análisis por departamentos en donde se aprecia que los mayores porcentajes se encuentran en Loreto con 32,2% seguido por San Martín con 27,2% y Tumbes con 27,0%, y los departamentos donde hay menos madres adolescentes son Arequipa con 5,2%, Tacna con 6,9% y Lima con 7,7%. (5)

En nuestro país, cerca del 86% de los adolescentes entre los 15 y 19 años de edad sexualmente activas, no utilizan ningún método anticonceptivo, debido a la falta de información y la poca accesibilidad a los métodos de planificación; según la (ENDES) del 2016 del Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI). Además de la existencia de mantener relaciones no protegidas, son una de las causantes de las infecciones de transmisión sexual y por ello en el Perú, de acuerdo a las estadísticas del MINSA, el 2.6% de los jóvenes fueron diagnosticados con VHI de entre los 10 y 19 años de edad y el 29.3% cuando tenían entre los 20 y 29 años. Dado que el largo periodo de incubación de esta enfermedad, un importante porcentaje debieron infectarse antes de los 20 años de edad. Según el MINSA en el año 2017 la ITS que más prevalece es la úlcera genital en el 13.7% de las mujeres de 25 a 49 años; la mayor proporción son casos entre las edades de 15 a 19 años y de 15 a 24 años de edad. (5,6)

En investigaciones realizadas en Lima el año 2016, se obtuvo como resultado que el 53.8% de las puérperas tuvieron un nivel de conocimiento deficiente, nivel de conocimiento regular fue de 26.3%, nivel de conocimiento bueno 18.8% y el 1.3%, nivel de conocimiento excelente. (6)

En Puno, esta realidad no es ajena por que las cifras saltan a la luz del total de puérperas adolescentes que quedaron embarazadas según reportó el coordinador de la Estrategia Sanitaria de Salud Materna de la DIRESA – Puno, indicando que durante los meses de enero – junio del 2019 se atendieron a 53 adolescentes que se dieron a luz en el nosocomio del Hospital Regional Manuel Núñez Butrón. (7)

En el departamento de Puno los embarazos no deseados en adolescentes son en un 13.5%. Las edades de las señoritas oscilan entre los 12 a 19 años. Se tiene conocimiento que la mayoría de estos casos se presentan en las zonas rurales y urbanas donde los jóvenes y señoritas no están informados sobre temas relacionados a la “Educación Sexual”. (8)

En una investigación realizada en Puno el año 2018, se obtuvo como resultado que el 75.63% presentaron un nivel de conocimiento regular sobre métodos anticonceptivos, el 15.63% obtuvo un nivel de conocimiento bueno y el 8.75% deficiente. (9)

Durante el internado clínico y las prácticas realizadas, en el servicio de Gineco - Obstetricia se observó que cuando se realizaba la anamnesis y se les preguntaba a las puérperas adolescentes sobre si usaron algún método anticonceptivo y la mayoría se hacían las siguientes preguntas: ¿Cómo es un método anticonceptivo?, ¿Cuáles son los métodos anticonceptivos? Asimismo algunas refirieron “no haber recibido información respecto a métodos anticonceptivos”, probablemente esto se deba a la falta de

conocimiento de las puérperas adolescentes. En tal sentido y frente a la problemática anteriormente descrita es que nos planteamos la siguiente pregunta.

Interrogante General:

¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en puérperas adolescentes atendidas en el servicio de Gineco – Obstetricia del Hospital Regional Manuel Núñez Butrón, Puno 2020?

Interrogantes Específicas:

- ¿Cuál es el nivel de conocimiento respecto a métodos anticonceptivos naturales y de barrera en puérperas adolescentes atendidas en el servicio de Gineco – Obstetricia del Hospital Regional Manuel Núñez Butrón, Puno 2020?

- ¿Cuál es el nivel de conocimiento respecto a métodos anticonceptivos hormonales y definitivos en puérperas adolescentes atendidas en el servicio de Gineco – Obstetricia del Hospital Regional Manuel Núñez Butrón, Puno 2020?

1.2 ANTECEDENTES

1.2.1 A Nivel Internacional

En un estudio realizado en Guatemala, se llegó a la conclusión que del total de pacientes encuestadas se obtuvieron un 61.2% de nivel deficiente, y un 16.5% de nivel de conocimiento bueno, ninguna encuestada obtuvo calificación excelente. Fue mayoritario el grupo etario de 18 – 20 años con un conocimiento deficiente de 45.41%. Así también, los conocimientos clasificados como buenos en todos los métodos anticonceptivos no superan en general el 40%, por lo tanto las adolescentes se están enfrentando a la práctica sexual con el mínimo conocimiento de los métodos anticonceptivos. Los datos

que obtuvieron fueron de los médicos y revistas en 33.2% y 31.1% respectivamente, de estos el 55.4% se tiene un nivel de conocimiento deficiente. (4)

En el país Ecuatoriano, la desinformación de los métodos anticonceptivos es la principal causa de embarazos no deseados con un respaldo afirmativo de 87.5% de encuestados, y en las que sí conocen los métodos anticonceptivos, usan métodos hormonales un 16%, el preservativo masculino un 44% y en la mayoría el 60% respondieron no usar a consecuencia de no poder controlar los impulsos, el otro 27,2% piensan que disminuye la afectividad de la relación con su pareja el uso de los preservativos, un 87.5% afirman que para prevenir los embarazos no deseados es importante conocer el correcto uso de los métodos anticonceptivos. (10)

Otra investigación similar en Ecuador, en la conclusión se tiene que los encuestados si recibieron la información sobre los métodos anticonceptivos y a pesar de eso, la mayoría responde al método de barrera con 47.4%, en concreto al condón. Sólo el 23.2% tienen una postura favorable. La mayoría de jóvenes no ha tenido relaciones sexuales 86%, y los que tubieron, el 50% uso algun metodo anticonceptivo. (11)

La investigación realizada en Cuba concluye la correcta distinción de los métodos anticonceptivos en ambos géneros. La información que obtienen generalmente es de los padres. Pero aún los adolescentes carecen del conocimiento completo y la importancia de los métodos anticonceptivos. Por lo cual se deben mejorar los programas de educación sexual (métodos anticonceptivos). En la etapa de la adolescencia es oportuno impartir los conocimientos y la importancia de los educadores. (12)

1.2.2A Nivel Nacional

Mientras tanto en Lima, se realizó un estudio, indicando que el 53,8% de las puérperas tuvieron un nivel de conocimiento deficiente; el 26,3% obtuvo un conocimiento regular; y el 18,8% y 1,3% obtuvieron un nivel de conocimiento bueno y excelente respectivamente. Con ello, se concluye que el grado de instrucción y el nivel de conocimiento en puérperas poseen gran relación entre sí sobre métodos anticonceptivos de las puérperas del Instituto Nacional Materno Perinatal. Enero de 2016. (6)

En otro estudio realizado en Lima, los resultados fueron que el 82% tiene un nivel de conocimiento deficiente representando el 14% un conocimiento regular y solamente el 3,8% mostró un nivel de conocimiento bueno. concluyendo así que el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en puérperas atendidas en el Hospital Nacional de Vitarte es deficiente, siendo este el que obtuvo un mayor porcentaje. (13)

De la misma manera, en una investigación en Lima, los resultados fueron que el 35.8% posee un nivel de conocimiento bueno, el 31.3% regular, el 26.1% excelente y un 6.7% un nivel de conocimiento deficiente, sobre métodos anticonceptivos. También se encontró que el método anticonceptivo más usado fue el preservativo/condón y que en su gran mayoría de las adolescentes conviven y conocen sobre métodos anticonceptivos a través de la familia. (14)

Asimismo, en Ica se realizó una investigación, donde los resultados fueron que el nivel de conocimiento es adecuado, el método anticonceptivo que más utilizan son los preservativos, en cuanto al inicio de la actividad sexual esta fue entre los 13 a 18 años de edad, de las cuales en su gran mayoría eran sexualmente activos y refirieron haber usado un método anticonceptivo en su primera relación sexual. con la obtención de los resultados se pudo analizar que el nivel de conocimientos, actitudes y prácticas sobre

métodos anticonceptivos en los estudiantes de medicina es bueno y que este tiene relación con el año de estudio. (15)

1.2.3 A Nivel Local

En un estudio realizado en Puno, se llegó a la conclusión de que el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos y medidas preventivas del embarazo precoz en la institución Educativa "Julio Gabancho Enríquez" Bueno con un 60%. Regular 23%, y Deficiente el 17%; en la institución Educativa "José Macedo Mendoza", bueno 37%, regular 44%, y Deficiente 19%. (16)

La investigación ejecutada en Puno, concluyó respecto al conocimiento de métodos anticonceptivos en niveles bajo, medio y alto con 21%, 61% y 18% respectivamente; en actitudes de aceptación, indiferencia y rechazo mostró un 16%, 68% y 16% respectivamente; en relación por escuelas profesionales en Medicina Humana se obtuvo la mayor actitud de aceptación 26% y un 31% de conocimiento alto, en seguida la escuela profesional de Nutrición Humana se tiene valores altos en 64% de conocimiento medio y 75% de actitud indiferencia, el conocimiento bajo de 34% y 29% obtuvo los estudiantes de las escuelas profesionales de Biología y Nutrición, los estudiantes de Odontología y Enfermería tienen un mayor porcentaje en actitudes de rechazo 29% y 21% respectivamente. (17)

Otra investigación realizada en la ciudad de Puno, respecto a conocimientos de métodos anticonceptivos se tiene mayor porcentaje en nivel regular de 75.63%, seguida por nivel bueno de 15.63% y finalmente nivel deficiente de 8.75%. Con relación a los factores sociodemográficos, edad predominante 16 años, de sexo masculino, perteneciente la mayoría a la religión católica, en general son de familia nuclear y respecto la información

recibida en general fue del personal de salud, un poco de los padres y otro en la secundaria. (9)

1.3. OBJETIVOS DEL ESTUDIO.

1.3.1 Objetivo general:

- Determinar el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en puérperas adolescentes atendidas en el servicio de Gineco - Obstetricia del Hospital Regional Manuel Núñez Butrón, Puno 2020.

3.2 Objetivo específico:

- Identificar el nivel de conocimiento respecto a métodos anticonceptivos naturales y de barrera en puérperas adolescentes atendidas en el servicio de Gineco – Obstetricia del Hospital Regional Manuel Núñez Butrón, Puno 2020.

- Identificar el nivel de conocimiento respecto a métodos anticonceptivos hormonales y definitivos en puérperas adolescentes atendidas en el servicio de Gineco – Obstetricia del Hospital Regional Manuel Núñez Butrón, Puno 2020.

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO, CONCEPTUAL

2.1 MARCO TEÓRICO

2.1.1 CONOCIMIENTO.

El conocimiento se entiende como el conjunto de hechos, ideas y datos de información adquiridos por un ser humano a través de la experiencia o la educación, comprensión teórica o práctica de un asunto u objeto de la realidad, información relativa a un campo determinado y la conciencia o familiaridad adquirida por la experiencia de un hecho o situación, incluyendo el “saber qué”, el saber “cómo” y el saber “donde”. (18)

Asimismo, se define también al proceso del pensamiento, la voluntad donde intervienen activamente para un fin. cual es el lograr una respuesta de la persona, especialmente consiste en cambios de conducta obtenidos por experiencia que permita encarar situaciones futuras. La composición y desarrollo del conocimiento está dado por objeto, sujeto, representación interna y operación. La realización del conocimiento según la ciencia es mediante algún método, que puede ser científico o experimental. (19)(20)

a) Nivel de conocimiento

El ser humano asimila, logra conocimientos progresivamente en diferentes aspectos tanto en la experiencia, intercambios culturales e intelectuales, comprende los problemas y los resuelve. Para el presente estudio abordaremos los siguientes tipos de niveles de conocimiento:

- **Conocimiento Bueno:** Conceptualizado también como “óptimo”, en este tipo de nivel de conocimiento existe una adecuada distribución cognitiva, las intervenciones son positivas, la conceptualización y el pensamiento es razonable, la expresión es aceptada y fundamentada, además existe una conexión profunda con ideas básicas del tema o materia.

- **Conocimiento Regular:** Denominada también “medianamente lograda”, donde hay una correlación parcial de ideas, manifiesta conceptos básicos y obvia otras ideas. Eventualmente propone modificaciones para un mejor logro de objetivos y la conexión es esporádica con las ideas básicas de un tema o materia.

- **Conocimiento Deficiente:** Considerado como “pésimo”, porque hay ideas desorganizadas, inadecuada distribución cognitiva, en la expresión de conceptos básicos los términos no son precisos ni adecuados, carece de fundamentación lógica. (21)

b) Calificación del conocimiento

Para evaluar el proceso de adquisición del conocimiento teórico, algunas veces es necesario adquirir un valor (una categoría) sobre los aprendizajes, para este propósito, generalmente se emplean escalas con el fin de reportar los resultados establecidos, para lo cual se usa la escala numérica o sistema vigesimal. La calificación dentro de los intervalos de la escala numérica es a criterio del investigador, previo análisis y valoración de la información obtenida en el desarrollo de las competencias.

- **Escala numérica (sistema vigesimal):** Es un instrumento para evaluar rasgos del conocimiento subjetivo, a través de escalas que indican el grado o intensidad de un “conocimiento” dando como puntuación, Bueno = 16 – 20 puntos; Regular = 11 – 15 puntos; Deficiente = 0 – 10 puntos. (22)

Nivel	Puntaje
Deficiente	0 – 10
Regular	11 – 15
Bueno	16 – 20

2.1.2 ADOLESCENCIA

a) Definición.

La palabra adolescencia proviene del latín «adolescere» el significado es «crecer hacia la adultez», es un intervalo de tiempo de cambio, donde culmina la etapa de la niñez y prevenir la adultez, corresponde a una etapa de transición ya que es el límite entre la confianza de la niñez y el mundo incierto del adulto, se dice, la adolescencia es el desarrollo humano en donde sobreviene es una transformación creciente de maduración física, psicológica y social. En este tiempo, el ser humano se hace tanto biológica, como psicológica y socialmente madura y apto de vivir de manera independiente. (23)

La Organización Mundial de la Salud separa en dos ciclos a la adolescencia estos son: adolescencia temprana y tardía el primero entre los 10 y los 14 años y el segundo entre los 15 y los 19 años; a la adolescencia se considera entre estos dos periodos, que comprende desde los 10 y a los 19 años. (UNICEF) la irregularidad de designar estas etapas, Si bien cada ser humano es un sujeto desigual, pero, lo más tradicional lo

denominan adolescencia temprana y tardía. Este periodo es especialmente delicado, y sobre todo individual, en esta fase la distinción es creciente por la gran cambio en el progreso en jóvenes de la misma edad. Por lo cual el adolescente pasa por un tiempo en el que sí está muy alejado de la referencia del grupo se encuentre fastidiado o apartado. (24)

b) Adolescencia Temprana

La adolescencia temprana como se mencionó en líneas arriba comprende en un periodo de 10 años hasta los 14 años. Lo cual inicia a manifestarse los cambios tanto físicos, que generalmente inician la aceleración del crecimiento, en seguida el desarrollo y las características de los órganos sexuales y las características sexuales secundarias respectivamente, estos cambios en general pueden ser por el motivo de la ansiedad, así como de entusiasmo de las personas al sufrir la transformación. (24)

la adolescencia temprana en el ser humano experimenta un progresivo desarrollo fisiológico y eléctrico, poco visible, pero son de igual agudos, la cantidad de células cerebrales incluso llegaría a duplicarse en el transcurso de un año, en lo cual las redes neuronales se reorganizan drásticamente, con las consecuencias consiguientes sobre la capacidad emocional, física y mental. (25)

c) La adolescencia tardía

La adolescencia tardía se le considera entre los 15 y los 19 años, lo cual incluye la segunda década de la vida. Los más importante dan lugar al desarrollo físico, de igual manera el cerebro también continúa con el desarrollo, la reorganización, y la virtud para el pensamiento analítico y reflexivo aumenta súbitamente. Bueno, durante este periodo los adolescentes inician en el mundo del trabajo o de la educación superior, implantan su

propia identidad, secuencia e inician a participar rápidamente en la configuración del mundo que les circunda. (26)

2.1.3 MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS

Los metodos anticonceptivos son aquellos que evitan o minimizan de manera significativa la posibilidad de una fecundación en mujeres fértiles que tienen relaciones sexuales de modo heterosexual. Lo cual estos métodos ayudan, definitivamente, ayuda a llevar sobre el control de la natalidad, cantidad de hijos que se desean contar o no, y más importante en la prevención de embarazos no deseados y embarazos en adolescentes, la posibilidad de ser padres tanto en la mujer y en el varón desde la pubertad. Ya que el cuerpo femenino se prepara en un aproximado cada 28 días para fecundar.

La finalidad del uso de métodos anticonceptivos entre ellos sustancias, objetos y procedimientos es prevenir un embarazo no deseado. y moderar la capacidad reproductiva del ser humano. (27)

2.1.4 CLASIFICACIÓN DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS

a) Métodos Anticonceptivos Naturales

➤ Método del ritmo o de la “Regla” o del calendario:

Se lleva a cabo mediante la observación de la fertilidad por aproximadamente 6 meses, de la misma manera consiste en registrar tus ciclos menstruales para determinar qué días puedes tener relaciones sexuales con menor riesgo de embarazarte. consistiendo en la fase fértil o días de riesgo en el que la mujer debe evitar tener relaciones sexuales, para así evitar un embarazo, asimismo se debe tener en cuenta

que este metodo funciona si se cuenta con siglos menstruales regulares que consistan entre 27 y 31 dias.

➤ **Método Billings o del moco cervical:**

El método de Billings se basa en la observación cuidadosa de los patrones del moco cervical durante el transcurso del ciclo menstrual. Las hormonas que controlan el ciclo menstrual hace que el cuello uterino elabore el moco espeso y pegajoso que viene del cuello uterino. Este moco sale por la vagina como el flujo vaginal. asimismo se podra observar que el moco cervical cambia de color, textura y cantidad durante tu ciclo menstrual, especialmente cuando estás cerca de la ovulación. La fertilidad se debe de tener en cuenta entre 2 días antes y 4 días después de su aparición. Su efectividad es del 70%.

➤ **Método de los días fijos o método del collar:**

Este metodo se basa en no tener relaciones sexuales durante el periodo fértil del ciclo menstrual y asi evitar el embarazo, para el cual se hace apoyo al uso de las perlas de los iguinetes colores (marrón, blanco y rojo) en forma de collar para determinar los días fértiles del ciclo menstrual. Se considera efectivo si la mujer tiene ciclos entre 26 y 32 días. El método del collar se puede presenciar por 32 perlas; el color roja muestra el primer día de menstruación, el color marrón los días no fértiles, y el color blanco los días de mayor probabilidad de embarazo mostrando de esta manera su alta confiabilidad. (27)

b) Métodos Anticonceptivos de barrera:

➤ **Preservativo o condón masculino:**

Es un método que consistente en utilizar una fina funda de látex, impregnada de una lubricante, que se coloca sobre el pene erecto del varón antes del coito, este método de

barrera impide el paso de los espermatozoides al aparato genital femenino, es un método efectivo y económico de evitar embarazos y otras enfermedades de transmisión sexual, a diferencia de otros métodos anticonceptivos, por ende se conoce como el mejor recurso de protección. (28)

Forma de uso:

✓ tener en cuenta la integridad del envase y verificar la fecha de caducidad.

✓ Usar un preservativo nuevo para cada acto sexual y colocarlo en el pene erecto antes del coito.

✓ Se debe retirar el preservativo del pene antes de que este pierda la erección, envolviéndolo en papel higiénico sin amarrarlo. Asimismo eliminarlo en un depósito seguro. (28)

➤ Preservativo o condón femenino:

El condón femenino es un dispositivo para el control natal, esta compuesto por una funda fina, suave y holgada, generalmente de plástico (poliuretano) lubricado por dentro y por fuera, con dos extremos, uno cerrado y otro abierto, cada uno con un anillo flexible. El anillo situado en el extremo cerrado se usa para colocarlo dentro de la vagina, con la finalidad de que tape el cuello del útero, y el que se encuentra abierto, es el más grande, queda fuera para lograr cubrir los genitales externos, y que la persona que tenga el acto sexual se pueda sentir más segura. (28)

➤ Los espermicidas

Los espermicidas son un tipo de anticonceptivo que cuenta con químicos que impiden que el esperma llegue al óvulo. Hay que colocarlos en la vagina siempre antes del coito

(el óvulo 10 minutos antes). Se debe utilizar un espermicida para cada coito ya que cuenta con una efectividad de dosis por hora. (29)(30)

c) Métodos Anticonceptivos hormonales:

➤ **Píldoras o pastillas anticonceptivas:**

La píldora es el métodos anticonceptivo más conocido, considerándolo un método seguro y efectivo para prevenir el embarazo temporalmente, está compuesto por una o dos hormonas (estrógenos y progesterona) que impiden que los ovarios liberen óvulos y logrando alterar el moco cervical haciéndolo impenetrable para los espermatozoides.

✓ **blister de 21 píldoras:** una vez tomada la última píldora de un blister, la mujer debe esperar 7 días y luego tomar la primera píldora del próximo blister.

✓ **blister de 28 píldoras:** Una vez terminado el anterior blister se debe de iniciar con la primera píldora del siguiente blister. (28)(31)

➤ **Inyectables:**

Las inyecciones anticonceptivas son métodos que se pueden dar a larga o corta acción; Se aplican al sexo femenino y estas poseen hormonas parecidas a las producidas por la mujer, la forma de accion consiste en impedir la ovulación y de espesar el moco cervical que se produce en el cuello de la matriz con ello se impide tambien el paso de los espermatozoides evitando asi temporalmente un embarazo. Este método puede ser utilizado por mujeres de cualquier edad, siempre teniendo una evaluación previa por un médico tratante y/o obstetriz. (29).

Los métodos anticonceptivos inyectables pueden ser de aplicación:

✓ **Mensual:** Se aplica todos los meses en la misma fecha que se colocó la primera vez. Una vez se suspendida la aplicación del inyectable, la mujer tiene la probabilidad de quedar embarazada.

✓ **Trimestral:** Se aplica cada noventa días (3 meses), colocándose en la misma fecha. Una vez suspendida la aplicación del inyectable, la mujer puede tardar en quedar embarazada hasta nueve meses. (29)

➤ **Implantes:**

Es una varilla de flexible, que es insertada en la cara interna lateral del brazo, colocada mediante anestesia local, de la misma manera este implante contiene una hormona derivada de la progesterona que evita la ovulación y hace más espeso el moco cervical del cuello del útero, impidiendo y/o bloqueando el paso de los espermatozoides al interior del útero y así previniendo el embarazo por tres años, la efectividad de este método anticonceptivo es muy alta considerándose el más eficaz. (29)

➤ **La píldora del día siguiente**

Conocida como la pastilla del día siguiente es un método anticonceptivo de emergencia similar a la píldora pero este contiene mayor cantidad de hormonas en una sola toma. La mujer debe tomar la píldora de emergencia antes de las 72 horas de haber tenido una relación sexual sin protección. La pastilla del día siguiente puede inhibir o retrasar la ovulación o impidiendo el huevo fecundado y/o embarazo. (31)

➤ **El parche**

Este método anticonceptivo consiste en aplicar un parche sobre la piel logrando que este libere hormonas similares a las que produce la mujer una dosis continúa de

progestágeno y estrógeno al flujo sanguíneo, logrando inhibir la ovulación y haciendo más espeso el moco del cuello del útero. (32).

➤ **Dispositivo intrauterino T de cobre:**

Dispositivo plástico flexible y pequeño que contiene un asa o cubierta de cobre y se inserta en el útero, su mecanismo de acción es que el cobre daña los espermatozoides e impide que se junten con el óvulo. (29)(32)

d) Métodos Anticonceptivos Definitivos

Son procedimientos quirúrgicos que no impiden a la mujer o al hombre continuar con su actividad sexual.

➤ **Ligadura de Trompas:**

La ligadura de trompas es un método anticonceptivo definitivo, que consiste en realizar una cirugía para cerrar las trompas de Falopio de una mujer y así impedir la fecundación. (Algunas veces se denomina "ligadura tubárica"). (30)

➤ **Vasectomía:**

De igual manera es un método anticonceptivo definitivo para el varón. Procedimiento quirúrgico, que consta en cortar y ligar los conductos deferentes, que son los que llevan los espermatozoides desde los testículos hasta la uretra. Después de que el varón se realice una vasectomía, los espermatozoides no pueden salir de los testículos. Un ser masculino con la aplicación quirúrgica exitosa (vasectomía) no puede fecundar y embarazar a una mujer. (30)

2.2. MARCO CONCEPTUAL

ADOLESCENCIA: La adolescencia es una etapa necesaria e importante para que la persona se realice como adultos. teniendo en cuenta que es esencial pasar por esta

etapa con valor y riqueza en sí misma, que brinda infinitas posibilidades para el aprendizaje y el desarrollo de fortalezas del adolescente. Es una etapa desafiante y de rebeldía y de muchos cambios e interrogantes para los adolescentes, pero también para sus padres y adultos cercanos. (39)(23)

CONOCIMIENTO: Es la recaudación de toda la información y habilidades que los seres humanos adquieren a través de sus capacidades mentales. asimismo este se adquiere a través de la capacidad que tiene el ser humano de identificar, observar y analizar los hechos y la información suceda a su alrededor. (18)

MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS: Los métodos anticonceptivos son objetos, sustancias y procedimientos evitan que la mujer quede embarazada por medio de estos. De la misma manera permiten tener el control de la natalidad, ayudando a las parejas a decidir si desean o no tener hijos hasta el momento en que estén preparadas para ello, y/o así también poder evitar un embarazo no deseado. (25)

PUERPERIO: Es el periodo llamado también postparto, se define como el periodo y/o tiempo que comienza en la finalización del parto hasta las seis semanas de ello. también se caracteriza desde la expulsión de la placenta o alumbramiento hasta que el aparato genital vuelva al estado natural (antes del embarazo). (27)

PUÉRPERA: Mujer que se encuentra en el estado posterior al periodo de embarazo. (28)

CAPÍTULO III

METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

3.1 ZONA DE ESTUDIO

El presente estudio se ejecutó en el Hospital Regional Manuel Núñez Butrón Puno, en el servicio de Gineco – Obstetricia, situado en el tercer piso del hospital, se ubica en la Av. El Sol N° 1122 y el Jr. Ricardo Palma, perteneciente al Barrio Victoria (a lado del jardín del hospital), pertenece a la Región, Provincia y Distrito de Puno.

Puno, está ubicado a una altitud de 3,838 m.s.n.m. y se encuentra entre -15.82941167° de latitud sur y -70.02054500° de longitud oeste del Meridiano Greenwich. Así mismo el Hospital II Manuel Núñez Butrón, parte integradora de la Gerencia Regional de Salud Puno, de Tercer Nivel de Atención de Categoría II, realiza actividades de Salud Integral, Asistenciales de recuperación y de rehabilitación; actividades de docencia a nivel pregrado, postgrado y de investigación; lo cual coopera con el desarrollo de la práctica en la área de la salud.

Características de la población en estudio.

La población de estudio se caracterizó por contar con puérperas adolescentes que se atendieron en el servicio de Gineco - Obstetricia del Hospital Regional Manuel Núñez Butrón, con edades que oscilan entre 12 – 18 años.

3.2 TAMAÑO DE MUESTRA

a. Población

La población de estudio estuvo constituida por 53 puérperas adolescentes que se atendieron en el servicio de Gineco- Obstetricia del Hospital Regional Manuel Núñez Butrón, durante los meses de enero – junio 2020, para el tamaño de la población se tomó como referencia del libro de ingresos del servicio de Gineco - Obstetricia del año 2019.

b. Muestra

Para la obtención de la muestra se aplicó la fórmula de poblaciones finitas, obteniendo así una muestra de 46 puérperas adolescentes, se tuvo en cuenta que cumpla con los criterios de inclusión y exclusión. El tipo de muestreo es descriptivo simple según los criterios de la técnica y el instrumento de nuestra investigación.

La unidad de análisis: puérperas adolescentes que se atendieron en el servicio de Gineco – Obstetricia de HRMNB, Puno, 2020.

Fórmula de poblaciones finitas:

$$n_0 = \frac{N * Z \alpha^2 * p * q}{d^2 * (N - 1) + Z \alpha^2 * p * q}$$

n = 53 (Tamaño de la población)

p= 0.5 proporción de muestra
q= 0.5 proporción

de muestra $d = 0.05\%$ (error de muestreo)

$Z = 95\%$ (nivel de confianza), entonces

$Z = 1.96$

La muestra se desarrolló de la siguiente manera:

$n = 46$

$$n_0 = \frac{53 * 1.96^2 * (0.5)(0.5)}{0.05^2 * (53 - 1) + 1.96^2 * (0.5)(0.5)} \quad n = 46$$

➤ **Criterios de inclusión:**

- Puérperas adolescentes que se atendieron en el servicio de Gineco – Obstetricia del Hospital Regional Manuel Núñez Butrón, Puno 2020.
- Puérperas adolescentes que estuvieron dentro del periodo de ejecución.
- Puérperas adolescentes que aceptaron participar en el estudio.

➤ **Criterio de exclusión:**

- Puérperas adolescentes con problemas psiquiátricos o psicológicos.
- Puérperas adolescentes con limitaciones para comunicarse.

3.3. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

➤ **Técnica**

- La técnica que se utilizó fue la **encuesta**, dirigidas a las puérperas adolescentes atendidas en el servicio de Gineco – Obstetricia del Hospital Regional Manuel Núñez Butrón, Puno 2020.

➤ **Instrumento**

- El instrumento que se aplicó fue un **cuestionario** titulado “Conocimiento sobre Métodos Anticonceptivos en adolescentes”, estuvo compuesto por 20 preguntas, que abordó las dimensiones del tema de investigación, a cada respuesta bien contestada se dio un puntaje de 1 punto, y a la respuesta mal contestada 0 puntos, haciendo un total de 20 puntos.

3.4. PROCEDIMIENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

Para este paso se realizaron las siguientes actividades.

Coordinación:

- Se solicitó al decano de la facultad de ciencias y a la coordinación de investigación un oficio dirigido al director del Hospital Regional Manuel Núñez Butrón, a fin de obtener la autorización respectiva para la ejecución del presente proyecto de investigación.

- Al obtener la autorización del director del Hospital Regional Manuel Núñez Butrón. Se coordinó con la enfermera jefe del servicio de Gineco – Obstetricia y se le proporcionó el cronograma para aplicar el instrumento de esta manera identificar a las adolescentes que participaron en el estudio.

Ejecución:

- Se comenzó con captar a una puérpera adolescente, muy cordialmente se le explicó del objetivo de la investigación y se le pidió que sea partícipe en la investigación con su colaboración, accediendo a su participación y se procedió en hacer firmar la hoja de consentimiento informado y se dio inicio con el llenado del cuestionario.

- Una vez iniciado con el llenado se dio un tiempo estimado de 15 – 20 minutos, se estuvo presente en el llenado del cuestionario para responder cualquier duda e inconveniente de la puérpera adolescente.
- Concluido el llenado del cuestionario y recolección de datos, se agradeció a la adolescente por la participación en la investigación y al profesional de enfermería por su colaboración con la ejecución del presente proyecto de investigación y se procedió con su respectivo análisis.

3.5. TIPO Y NIVEL DE INVESTIGACIÓN

El presente estudio de investigación es de tipo descriptivo, prospectivo ya que estuvo orientado a describir la situación de la variable de estudio y el tiempo de ejecución del proyecto fue de los meses de marzo a mayo de 2020.

El diseño de la presente investigación es de tipo descriptivo simple, porque se describe el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en puérperas adolescentes, tal como se representa en la realidad según encuestas realizadas y sin ningún tipo de intervención.

Para este diseño descriptivo simple se tiene el siguiente esquema:

M ——— O

Donde:

M = Muestra sacada de la población.

O = Representa los datos recogidos de nivel conocimiento sobre métodos anticonceptivos.

Unidad de Análisis

Validez y confiabilidad para el cuestionario, nivel de conocimiento

Respecto al cuestionario titulado “Conocimientos sobre Métodos Anticonceptivos en adolescentes” aplicado por Mary Carmen Choque Mollocondo el instrumento fue estructurado por varias fuentes bibliográficas, tuvo una validez de 88.48% y una confiabilidad, 0.738 lo cual indica que el instrumento es válido y confiable, que se realizó mediante el procedimiento del Método Delphi o juicio expertos y prueba piloto. (9)

3.6. MÉTODO O DISEÑO ESTADÍSTICO

Escala de calificación

Para la escala de medición sobre el nivel de conocimiento la calificación se halló según criterio de evaluación.

- **Escala de calificación para el cuestionario, nivel de conocimiento sobre Métodos Anticonceptivos.**

Nivel	Puntaje
Deficiente	0 – 10
Regular	11 – 15
Bueno	16 – 20

Procesamiento y Análisis de datos

- La información obtenida pasa por una etapa de organización y verificación.

- Se calificó los cuestionarios por cada interrogante según criterios de calificación, de acuerdo a la puntuación establecida.
- Se realizó la calificación final para medir el conocimiento sobre métodos anticonceptivos en puérperas adolescentes con niveles de bueno, regular y deficiente según puntaje.
- Se hace uso de la hoja de cálculo MS excel para diseñar y representar en tablas, gráficos de los resultados obtenidos, según los objetivos planteados.
- Se realizó la descripción estadística en las tablas y gráficos.
- Finalmente se analizó y discutió la interpretación de datos de forma conceptual.

3.7 OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

VARIABLE	DIMENSIONES	INDICADORES	ÍNDICE
VARIABLE INDEPENDIENTE	DEFINICIÓN	1.- Los métodos anticonceptivos son utilizados para:	-correcto (01 punto)
	MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS NATURALES:	a) Lograr que ocurra un embarazo. b) Aumentar la actividad sexual. c) Impedir que ocurra un embarazo.	(01 punto)
Conocimiento sobre métodos anticonceptivos en puérperas adolescentes atendidas en el servicio de Gineco - Obstetricia.	MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS NATURALES:	2. ¿Quiénes pueden utilizar anticonceptivos?	-incorrecto (00 puntos)
	- Método de ritmo o del calendario. - Método de Billing o del moco cervical. - Métodos de los días fijos o del collar.	a) Solo los adultos. b) Personas sexualmente activas (que ya tienen relaciones sexuales) o que inician sus relaciones sexuales. c) Solo mujeres con hijos.	Se usa para todos los items. - correcto (01 punto)

3. ¿Cuál de los siguientes métodos anticonceptivos son considerados naturales?

- a) Preservativo y/o condón. -incorrecto
- b) Método del ritmo o calendario, moco cervical y días fijos. (00 puntos)
- c) Píldoras e inyectables. Se usa para todos los items.

4. ¿Quiénes pueden utilizar el método del ritmo?

- a) Todas las mujeres sexualmente activas.
- b) Mujeres con ciclo menstrual irregular.
- c) Mujeres con ciclo menstrual regular.

5. ¿El método del ritmo consiste en tener relaciones los días?

- a) Los días fértiles.
- b) Los días infértiles.
- c) Todos los días.

MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS DE BARRERA:

6. ¿Cuáles de los siguientes métodos anticonceptivos son de barrera?

- Preservativo o condón masculino. - correcto
- Preservativo o condón femenino. (01 punto)
- Espermicidas. -incorrecto

7. ¿Para qué sirve el preservativo (condón) en la relación sexual?

- a) Evita el embarazo y enfermedades de transmisión sexual. (00 puntos)
- Se usa para todos los items.

- b) Evita el embarazo.
- c) Evita enfermedades de transmisión sexual.

8. ¿Cuántas veces se puede usar el mismo preservativo (condón)?

- a) Solo una vez.
- b) Dos veces, solo si se usa con la misma persona.
- c) Se pueden rehusar o usar en otra ocasión.

9. ¿Quiénes componen a los espermicidas?

- a) Cremas, geles, óvulos o supositorios vaginales.
- b) Supositorios vaginales y geles.
- c) Cremas y supositorios vaginales.

MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS HORMONALES:	10. ¿Cuáles de los siguientes métodos anticonceptivos son hormonales?	- correcto (01 punto)
- Píldoras o pastillas anticonceptivas.	a) Método del ritmo, Método Billings o del moco cervical.	- incorrecto (00 puntos)
- Inyectables.	b) Píldoras orales, inyectable mensual, implante, parche y el dispositivo intrauterino T de cobre.	Se aplica para todos los items.
- Implantes.	c) Preservativo masculino, preservativo femenino.	
- Píldora del día siguiente.	11. ¿Cuál es la ventaja del método anticonceptivo hormonal (el inyectable)?	
- Parche.	a) Se coloca hasta una hora antes del acto sexual.	
	b) Ayuda a prevenir enfermedades de transmisión sexual.	
	c) Su eficacia es > 99% si se usan de manera correcta y sostenida.	

12. ¿Cuándo deben tomarse las pastillas anticonceptivas?

- a) Tomar todos los días que se tiene relaciones sexuales.
- b) Tomar diariamente.
- c) Tomar interdiario.

13. Hasta que tiempo se puede tomar la píldora del día siguiente:

- a) Hasta las 72 horas.
- b) Hasta las 24 horas.
- c) Hasta las 48 horas.

14. Sobre las pastillas

anticonceptivas es cierto que:

- a) Es muy eficaz pero requiere de una motivación continúa y uso diario.
- b) Aumenta el flujo menstrual y los cólicos menstruales.
- c) Previene enfermedades de transmisión sexual.

-
correcto
(01
punto)

-
incorrecto
(00
puntos)

15. El que consiste el método anticonceptivo de implante:

- a) Es un método innovador que consiste en implantar quirúrgicamente seis cápsulas que contienen progestina.
- b) Consiste en tomar seis cápsulas de progestina.
- c) Es un método que se implanta quirúrgicamente.

Se aplica para todos los items.

16. En qué consiste el método anticonceptivo del parche:

- a) Se aplica sobre la piel liberando una dosis continua de progestágeno y estrógeno al flujo sanguíneo.

- b) Se aplica como cualquier parche
- c) El parche no libera progestogeno y estrógeno.

17. ¿En qué consiste la T de cobre?

- a) Una sustancia que se ingiere antes del contacto sexual.
- b) Es una pastilla cuyo compuesto se basa en cobre.
- c) Es un dispositivo en forma de T que se coloca en el útero

MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS DEFINITIVOS:	18. Los métodos anticonceptivos definitivos se definen como:	- correcto (01 punto)
- Ligadura de trompas.	a) Aquellos métodos reversibles que impiden la concepción o embarazo mientras la persona lo decida.	-
- Vasectomía	b) Aquellos métodos irreversibles que impiden la concepción o embarazo. c) Aquellos métodos irreversibles que no impiden la concepción.	- incorrect o (00 puntos)
	19. ¿Cuáles de los siguientes métodos anticonceptivos son considerados definitivos?	Se aplica para todos los items.
	a) Preservativo, pastillas anticonceptivas, método del ritmo. b) Ligaduras de trompas, vasectomía. c) Pastillas anticonceptivas, inyectables.	

20. ¿Ha usado usted alguno de los siguientes métodos como medida anticonceptiva?

- a) Métodos anticonceptivos naturales.
 - b) Métodos anticonceptivos hormonales.
 - c) Métodos anticonceptivos de barrera.
-

CAPÍTULO IV

EXPOSICIÓN Y ANÁLISIS DE RESULTADOS

TABLA N° 01. Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en puérperas adolescentes atendidas en el servicio de Gineco - Obstetricia del Hospital Regional Manuel Núñez Butrón, Puno 2020.

Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos	N°	%
Bueno	9	20%
Regular	14	30%
Deficiente	23	50%
Total	46	100%

Fuente: Cuestionario aplicado a las madres adolescentes en el servicio de Gineco - Obstetricia del HRMNB – Puno, 2020.

En la tabla 1, claramente se aprecia que según los resultados sobre el nivel de conocimiento de métodos anticonceptivos en puérperas adolescentes, el 50% posee conocimiento deficiente y el 30% y 20% posee conocimiento regular y bueno respectivamente. De 46 puérperas respondieron un cuestionario de 20 preguntas respecto al conocimiento de métodos anticonceptivos este mismo se adjunta en el anexo “instrumento de la investigación” para la presente tesis, tras su evaluación se obtuvo el siguiente resultado: 09 de ellas tienen conocimiento bueno ya que respondieron correctamente más de las 15 preguntas del cuestionario; 14 puérperas tienen

conocimiento regular ya que respondieron aleatoriamente menos de 15 preguntas; y por último 23 puérperas respondieron menos de 10 preguntas y tienen conocimiento deficiente. Así mismo, se adjunta también cuadro resumen de las respuestas del cuestionario (ver anexo 07."confiabilidad del cuestionario").

Una vez obtenido los resultados del presente estudio de investigación podemos apreciar que el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en puérperas adolescentes, en mayor porcentaje presentan nivel de conocimiento deficiente.

Estos resultados al ser comparados con otros estudios apreciamos que la presente investigación se acerca al estudio realizado por Miranda I., Guatemala 2016 y Ticona V., Lima 2016, donde reportaron un conocimiento deficiente en madres adolescentes sobre métodos anticonceptivos. Asimismo en otro estudio realizado por Salas R., Lima 2017, donde obtuvo un nivel de conocimiento deficiente sobre métodos anticonceptivos. Los resultados muestran similitud respecto a nuestra investigación ya que en ambos estudios se contó con una población con grado de instrucción secundaria.

Los resultados difieren de las siguientes investigaciones, como Vásquez S., Lima 2018 y Guerrero O., Benavides M., Ica 2017, quienes reportaron un nivel de conocimiento bueno en madres adolescentes. Torres Y., y Choque M., Puno 2018, quienes obtuvieron un nivel de conocimiento regular en madres adolescentes sobre métodos anticonceptivos. Estos resultados de estas investigaciones difieren de la presente investigación, porque en la investigación de Torres Y., y Choque M., a pesar de mostrar características similares a nuestra población, las madres adolescentes han recibido información sobre métodos anticonceptivos por parte de profesionales de la salud durante sus controles prenatales

otros en instituciones y por sus padres del mismo modo tuvieron una actitud de aceptación a los métodos anticonceptivos.

La importancia de conocer los métodos anticonceptivos lo cual previene o minimiza la posibilidad de una fecundación en mujeres fértiles, ya que el cuerpo femenino se prepara en un aproximado cada 28 días para fecundar, estos métodos ayudan a llevar sobre el control de la natalidad, beneficia en la planificación familiar, y más importante en la prevención de embarazos no deseados y embarazos en adolescentes.

TABLA N° 02. Nivel de conocimiento respecto a métodos anticonceptivos naturales y de barrera en puérperas adolescentes atendidas en el servicio de Gineco – Obstetricia del Hospital Regional Manuel Núñez Butrón, Puno 2020.

Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos	N°	%
Bueno	8	17%
Regular	13	28%
Deficiente	25	54%
Total	46	100%

Fuente: Cuestionario aplicado a las puérperas adolescentes en el servicio de Gineco - Obstetricia del HRMNB – Puno, 2020.

En la tabla 2, se aprecia con respecto al nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos naturales y de barrera en puérperas adolescentes, que el 54% tienen conocimiento deficiente; el 28% tiene un conocimiento regular y el 17% tiene un conocimiento bueno.

Una vez obtenido los resultados del presente estudio de investigación podemos apreciar que el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en puérperas adolescentes respecto a métodos naturales y de barrera, se observa que en mayor porcentaje presentan nivel de conocimiento deficiente.

Por otro lado, estos resultados también se obtuvieron de la encuesta realizada a las puérperas ver anexo 04 "instrumento de la investigación" en donde se hace énfasis a las preguntas Nro.03 ¿cuál de los siguientes métodos anticonceptivos son considerados naturales? y la pregunta Nro.06 ¿cuales de los siguientes anticonceptivos son de barrera?; Donde se obtuvo los siguientes resultados, 08 de ellas respondieron las preguntas y tienen conocimiento bueno 13 de ellas respondieron 01 de las 02 preguntas y tienen conocimiento regular, y por último 25 de ellas no respondieron mencionadas y tienen conocimiento deficiente.

Al comparar los resultados con otros estudios observamos que la presente investigación se asemeja al estudio realizado por Guillen A., Ecuador 2015 y Chuma M., Chalan M., Ecuador 2017, donde reportaron un conocimiento deficiente sobre los métodos naturales y de barrera al mismo tiempo que las madres adolescentes no usaron ningún método anticonceptivo.

Los resultados difieren de la siguiente investigación, Guerrero O., Benavides M., Ica 2017, quien reportó un nivel de conocimiento bueno en madres adolescentes. A la vez como Vásquez S., Lima 2018, quien obtuvieron un nivel de conocimiento bueno a la vez que estas adolescentes utilizaban un método de barrera y tienen una actitud positiva sobre el uso de los métodos anticonceptivos las características son similares a nuestra

población, porque a las adolescentes en algún momento se les dio o recibieron algún método de barrera por parte del personal de salud.

La prevención de embarazos no planificados o incluso prevenir las enfermedades de transmisión sexual se minimizan con el conocimiento y uso de los métodos anticonceptivos.

El uso de los métodos anticonceptivos son de libre disponibilidad puede ser dispositivos o medicamentos. El conocimiento de estos conmuta las decisiones y las actitudes evolucionan en absoluto para generar las condiciones apropiadas, el conocimiento libera la variedad de decisiones y posee actitudes de aceptación frente a las cualidades, contemplando no sólo la aceptabilidad y seguridad del método si no el resalte en la población joven, ya que son más susceptibles a embarazos no deseados y el riesgo de contraer VIH O ITS, según el regla constructivista del conocimiento, la técnica cognitiva se sitúa en constante desempeño, ya que para formar otros conocimientos, no conlleva lo que se aprenda, si no el cambio es lo que establece aquello que se aprende.

TABLA N° 03. Nivel de conocimiento respecto a métodos anticonceptivos hormonales y definitivos en puérperas adolescentes atendidas en el servicio de Gineco – Obstetricia del Hospital Regional Manuel Núñez Butrón, Puno 2020.

Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos	N°	%
Bueno	10	22%
Regular	15	33%
Deficiente	21	46%
Total	46	100%

Fuente: Cuestionario aplicado a las madres adolescentes en el servicio de Gineco - Obstetricia del HRMNB – Puno, 2020.

En la tabla 3, se aprecia claramente con respecto al nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos hormonales y definitivos en puérperas adolescentes, que el 46% tienen conocimiento deficiente; el 33% tiene un conocimiento regular y el 22% tiene un conocimiento bueno.

Una vez obtenido los resultados del presente estudio de investigación podemos apreciar que el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en puérperas adolescentes respecto a hormonales y definitivos, se observa que en mayor porcentaje presentan nivel de conocimiento deficiente.

Así mismo, estos resultados también se obtuvieron de la encuesta realizada a las puérperas ver anexo 04” instrumento de la investigación” en donde se hace énfasis a la pregunta Nro.10 ¿cuáles de los siguientes métodos anticonceptivos son hormonales? y la pregunta Nro. 19¿Cuáles de los siguientes métodos anticonceptivos son considerados definitivos?Donde se obtuvo los siguientes resultados, 10 de las puérperas respondieron las preguntas y tienen conocimiento bueno, 15 de ellas respondieron 01 de las 02 preguntas y tienen conocimiento regular, y por último 21 de ellas no respondieron correctamente ninguna de las preguntas mencionadas y tienen conocimiento deficiente.

Al comparar los resultados con otros estudios observamos que la presente investigación se asemeja al estudio realizado por Choque M., Puno 2018, donde reportaron un conocimiento deficiente sobre los métodos hormonales y definitivos del mismo modo que ninguna adolescente uso algún método definitivo.

El conocimiento es una actividad que se halla presente en las interacciones de los sujetos entre sí, entonces la actividad cognoscitiva no puede limitarse a una actuación mecánica y repetitiva, sino que se halla obligada a ser creativa.

Los anticonceptivos hormonales usan diversas vías para la administración. Todos estos proceden por vía sistémica lo cual afecta sobre otros órganos de diferentes intensidades, según los esteroides utilizados, la dosis, y la vía de administración. Cada método es diferente y propio, lo cual puede llevar a efectos colaterales.

La salud sexual tiene como objetivo el disfrutar plenamente de la sexualidad, mejorando una comunicación con la pareja, aceptándose plenamente como es y teniendo respeto sobre nuestras decisiones y libertad de preferencias sin restricción alguna. La salud sexual implica una vida sexual responsable, satisfactoria y segura. La salud sexual implica los sentimientos, emociones, las relaciones sexuales que se establecen con las personas, las posibilidades de satisfacer las necesidades de uno mismo.

CONCLUSIONES

PRIMERA: El nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en puérperas adolescentes, es deficiente, de la misma manera con este estudio se pudo observar que las puérperas adolescentes encuestadas ,mostraron más interés por conocer los métodos anticonceptivos, entendiendo que con el uso de alguno se puede prevenir el embarazo.

SEGUNDA: El nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en puérperas adolescentes respecto a métodos anticonceptivos naturales y de barrera, se observa que en mayor porcentaje presentan nivel de conocimiento deficiente, del mismo modo las puérperas adolescentes pudieron conocer que dentro de los métodos naturales se encuentra el método de ritmo y/o calendario y que dentro de los métodos de barrera se encuentra el condon, que es de uso inmediato y práctico.

TERCERA: El nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en puérperas adolescentes respecto a hormonales y definitivos, se observa que en mayor porcentaje presentan un conocimiento deficiente, pero al mismo tiempo las puérperas adolescentes al conocer de estos métodos pueden optar por algún método hormonal y/o un método definitivo que las puede proteger por más tiempo de un embarazo no deseado. así mismo las puérperas participantes y parejas acompañantes en este estudio mostraron más interés por conocer e informarse sobre que tipos de métodos anticonceptivos existen.

RECOMENDACIONES

A LA ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

- A la Escuela Profesional de Enfermería de fomentar la creación de un centro de atención integral al adolescente, en el cual se pueda brindar atención a los adolescentes con actividades preventivo, promocionales con la finalidad de prevenir embarazo en los adolescentes y que estos puedan saber y/o tener conocimiento sobre los métodos anticonceptivos, teniendo en cuenta que cuando se llevó a cabo la investigación las puérperas adolescentes se mostraron muy interesadas respecto a los métodos anticonceptivos naturales, de barrera, hormonales y definitivos.

A LOS ESTUDIANTES

- A los estudiantes que están egresando se les sugiere realizar periódicamente estudios de investigación para medir permanentemente el progreso sobre el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en puérperas adolescentes. haciendo hincapié en este grupo etario para así poder prevenir el embarazo en puérperas adolescentes.

AL HOSPITAL MANUEL NUÑEZ BUTRON/ SERVICIO DE GINECO OBSTETRICIA

- Fomentar la participación del equipo multidisciplinario del servicio de Gineco - Obstetricia, para mejorar la atención integral a la puérpera adolescente, y así mismo dar una orientación adecuada a las madres adolescentes sobre los métodos anticonceptivos.

BIBLIOGRAFÍA

1. Organización Mundial de la Salud. Respeto de los derechos humanos al proporcionar información y servicios de anticoncepción [Internet]. 2017 Available from: https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/126318/9789243506746_spa.pdf?sequence=1
2. Medical Eligibility Criteria for Contraceptive Use, Revised Recommendations for the Use Of Contraceptive Methods During the Postpartum Period. 2017, Pag. 878-883.
3. Sociedad Española de contracepción .Estudio Poblacional sobre el uso y la opinión de los métodos anticonceptivos, España, Ed 1, 2016.
4. Miranda Mazaniegos I., Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos de planificación familiar en puérperas adolescentes, Guatemala [licenciatura]. Universidad San Carlos; 2016.
5. INEI. Encuesta Demográfica y de Salud Familiar-ENDES. [internet] Peru, 2018
6. Ticona Chacon V., Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en puérperas del Instituto Nacional Materno Perinatal Enero 2016, Lima [licenciatura]. UNMSM; 2016.
7. Ministerio de Salud. Iniciar las relaciones sexuales a temprana edad aumenta el riesgo de contagio del VIH [Internet]. 11 de febrero del 2017. [citado septiembre 2019]. Disponible en: http://www.minsa.gob.pe/?op=51¬a=22354#cabe_tag
8. Mesa de concertación para la lucha contra la pobreza. Grupo de trabajo para la prevención del embarazo en adolescentes seguimiento concertado. [Internet] Disponible

en:<http://www.mesadeconcertacion.org.pe/documentos/documentos/doc1634.06.12.pdf>

2

9. Choque Mollocondo M., Conocimiento sobre métodos anticonceptivos y factores sociodemográficos en adolescentes de la institución educativa secundaria “a-28 Perú birf” azángaro- 2018 [licenciatura]. UNA 2018.
10. Guillen Terán A., Nivel de conocimiento y percepción de los y las adolescentes de 14 a 18 años sobre el uso de métodos anticonceptivos frente a la prevención del embarazo no deseado en la institución educativa ludoteca 2015 [licenciatura]. Universidad Central del Ecuador.
11. Chuma Delgado M., Chalán Saca M., Conocimientos, actitudes y prácticas sobre métodos anticonceptivos en adolescentes del colegio andrés guritave, today, 2017 [licenciatura]. Universidad de Cuenca Ecuador.
12. Fernández Mariño E, Ávalos M, Baró V. Información sobre anticoncepción y métodos anticonceptivos en adolescentes del municipio de “La Lisa.” Rev Cuba Med Gen Integr [Internet]. 2015;29(1):1. Available from: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=s0864-
13. Salas Vasquez R., Nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en pacientes púerperas atendidas en el servicio de Gineco – Obstetricia del Hospital de Vitarte – Octubre, Lima [licenciatura]. Universidad Ricardo Palma; 2017.
14. Vasquez Canales S., Nivel de conocimiento y métodos anticonceptivos mas usados en adolescentes gestantes del Hospital Vitarte Setiembre - Diciembre 2017, Lima [licenciatura]. Universidad Privada San Jua Bautista; 2018.
15. Guerrero O., Bemavides M., Guzman E., Prieto C. Nivel de conocimientos, actitudes y prácticas sobre métodos anticonceptivos en estudiantes de la escuela profesional de

- medicina humana “Daniel Alcides Carrión” Ica - 2017. Rev Médica Panacea [Internet]. 2017 Feb 12 [citado enero 2020];6(3):116–22. Available from: <http://revpanacea.unica.edu.pe/index.php/RMP/article/view/202>
16. Maldonado Huacasi K., Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos y medidas preventivas del embarazo precoz en adolescentes de las Instituciones Educativas “Julio Gabancho Enriquez” y “Jose Macedo Mendoza” – Macusani 2014, Puno [licenciatura]. Universidad Privada San Carlos; 2014.
17. Torres Yucra Y., Conocimiento y actitud sobre métodos Anticonceptivos en estudiantes del area de Biomédicas – Universidad Nacional del Altiplano Puno 2018 [licenciatura]. UNA-Puno.
18. Davenport T, Prusak L. El conocimiento humano [Internet]. 2nd ed. Cuba: Harvat Bussines SchoolPress; 2013 [citado setiembre 2019]. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S102494352006000100003.
19. Segarra Cipres M, Bou Llusar J. Concepto, tipos y dimensiones del conocimiento: configuración del conocimiento estratégico. Rev. Economía y empresa [Internet] 2013 – 2010 [citado setiembre 2019].p. 175-196. URL disponible en: <http://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=2274043>.
20. Hernandez V. monografías del conocimiento. [Internet]. [citado setiembre 2019]. Disponible en: <http://www.monografias.com/trabajos72/origen-clasificacion-conocimiento/origen-clasificacion-conocimiento.shtml>.
21. Cortés C. Manuel, Iglesias L. Generalidades sobre metodología de la investigación. Universidad Autónoma del Carmen [cited 14 August 2018]. 2004.

Disponible en: http://www.unacar.mx/contenido/gaceta/ediciones/metodologia_investigacion.pdf

21. Ministerio de Educación-MINEDU. Evaluación de los aprendizajes en el marco de un currículo por competencia. Segunda ed. Lima-Peru; 2014.
22. Lavilla Cerdán L. Pedagogía DAGNA. [Internet]; 2014 [citado setiembre 2019] Disponible en: "www.pedagogiamagna.com".
23. Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia. Primera persona. Realidades adolescentes [Internet]. Uruguay: UNICEF; 2014. [citado setiembre 2019]. Disponible en: http://www.bibliotecaunicef.uy/doc_num.php?explnum_id=127
24. Planificación Familiar Manual de Información médica para el hogar 2016. Disponible en: html.rincondelvagho.com/campana_de_planificacion_familiar_y_salud_reproductiva:enperu2016
25. Instituto Peruano de Paternidad Responsable. Métodos Anticonceptivos- Cuadernillo estudiantil. Compendio sobre Métodos anticonceptivos [Internet] Colombia. 2017: Ed, 4.
26. Organización Mundial de la Salud. [Internet] .Perú: 2014. [Citado Octubre 2019]. Disponible en: http://apps.who.int/gb/archive/pdf_files/EB113/seb11315a1.pdf
27. Edgar Navarro. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre SIDA en adolescentes escolarizados. [Internet] .Colombia: 2014. [Citado Octubre 2019]. Disponible en: [En www.google.com.pe](http://www.google.com.pe)
28. Torrico Linares, Esperanza, López, Ma. José, Santín Vilariño, Carmen, Revilla Delgado, Consuelo, Conocimiento y utilización de los métodos anticonceptivos y su

- relación con la prevención de enfermedades de transmisión sexual. Anales de Psicología [internet] Peru 2015, Edición 3.
29. Méndez C. Sexualidad con naturalidad sabor y salud. [Internet]. Piura: 2016. [citado setiembre 2019]. Disponible en: <http://www.saborysalud.com/vidasana21.htm>
30. Lalangui, P. Estudio comparativo del nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos y enfermedades de trasmisión sexual entre las estudiantes del colegio de mujeres “Beatriz cueva de ayora” y del colegio de varones “la dolorosa” en la ciudad de Loja periodo”. [Licenciatura]. Loja.Universidad Nacional de Loja área de la salud humana Carrera de Medicina Humana; 2016.
31. Rodrigues L. El adolescente y su entorno: [Internet]. Sociedad Española de Pedriatria Extrahospitalaria. 2017 [cited 2018 Aug 29]. Available from: <https://www.pediatriaintegral.es/publicacion-2017-06/el-adolescente-y-su-entorno-familia-amigos-escuela-y-medios>.
32. López, H. y Salazar, A. Principales causas que influyen en la negatividad del uso de métodos de planificación familiar en mujeres de edad fértil, que consultan en la Unidad de Salud San Miguel. [Tesis]. Lima .Universidad de El Salvador; 2011.

ANEXOS

ANEXO N° 01: MATRIZ DE CONSISTENCIA.

MATRIZ DE CONSISTENCIA

Conocimiento sobre métodos anticonceptivos en púerperas adolescentes atendidas en el servicio de Gineco – Obstetricia del Hospital Regional Manuel Nuñez Butrón, 2020.								
PROBLEMA	OBJETIVOS	JUSTIFICACION DEL ESTUDIO	VARIABLES	DIMENSIONES	INDICES	TIPO Y NIVEL DE INVESTIGACION	POBLACION Y MUESTRA	TECNICAS E INSTRUMENTOS RECOLECCION DE DATOS
<p>1. ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre el uso de métodos anticonceptivos en púerperas adolescentes que se atienden en el servicio de Gineco – Obstetricia del Hospital Regional Manuel Nuñez Butrón, Puno 2020?</p>	<p>O. ¿G. Determinar el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en púerperas adolescentes atendidas en el servicio de Gineco - Obstetricia del Hospital Regional Manuel Nuñez Butrón, Puno 2020.</p>	<p>Area de Investigacion Ciencias Médicas y de Salud</p> <p>La investigación permitirá plantear una proyección social y académica hacia la solución de problemas de interés en Salud Pública, relacionada con el embarazo en adolescentes ya que constituyen a un grupo de alta vulnerabilidad debido a las características propias.</p>	<p>Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en puerperas adolescentes</p>	<p>Definición anticonceptivos naturales</p> <p>Metodos anticonceptivos naturales</p>	<p>Bueno (20-16)</p> <p>Regular (15-11)</p> <p>Deficiente (10-00)</p>	<p>TIPO DE INVESTIGACION</p> <p>- Cuantitativa, Descriptiva, prospectiva</p>	<p>POBLACION</p> <p>La población de estudio estará conformada por 53 púerperas adolescentes que se atienden en el servicio de Gineco- Obstetricia del Hospital Regional Manuel Nuñez Butrón, durante los meses de enero a junio del 2020. La muestra estará conformada por el 48 púerperas adolescentes que cumple con los criterios de inclusión y exclusión.</p>	<p>TECNICAS E INSTRUMENTOS RECOLECCION DE DATOS</p> <p>- Encuesta</p> <p>INSTRUMENTOS</p> <p>Questionario</p>
<p>I. E. a) - ¿Cuál es el nivel de conocimiento respecto a métodos anticonceptivos naturales y de barrera en púerperas adolescentes en el servicio de Gineco – Obstetricia del Hospital Regional Manuel Nuñez Butrón, Puno 2020?</p>	<p>O. E. a) Identificar el nivel de conocimiento respecto a métodos anticonceptivos naturales y de barrera en púerperas adolescentes atendidas en el servicio de Gineco – Obstetricia</p>			<p>Metodos anticonceptivos barrera, Metodos anticonceptivos hormonales, Metodos anticonceptivo definitivo</p>			<p>TIPO DE MUESTREO</p> <p>No Probabilístico</p>	
<p>b) - ¿Cuál es el nivel de conocimiento respecto a métodos anticonceptivos hormonales y definitivos en púerperas adolescentes en el servicio de Gineco – Obstetricia del Hospital Regional Manuel Nuñez Butrón, Puno 2020?</p>	<p>b) Identificar el nivel de conocimiento respecto a métodos anticonceptivos hormonales y definitivos en púerperas adolescentes atendidas en el servicio de Gineco – Obstetricia del Hospital Regional Manuel Nuñez Butrón, Puno 2020.</p>							



ANEXO N° 02: SOLICITUD DE PERMISO PARA EJECUCIÓN DE PROYECTO DE TESIS



PERÚ
Ministerio de Salud

REGION DE SALUD PUNO
“HOSPITAL REGIONAL “MANUEL NUÑEZ BUTRON”
 UNIDAD DE APOYO A LA INVESTIGACION Y DOCENCIA
 Jr. Ricardo Palma N° 120 – Telefax: 351021 – Telef.: 369696 – 367777

“AÑO DEL FORTALECIMIENTO DE LA SOBERANÍA NACIONAL”

Puno, 21 de Febrero del 2022.

OFICIO N° 000363-2022 - D - UAID - HR “MNB”-PUNO.

Señora Lic.:

EUDOSIA FLORES QUISPE.
JEFE DEL DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA.

Presente.-

ASUNTO: Presentación de Teísta.

Es grato dirigirme a usted para saludarla y presentar a Señorita Gina Natalia HUAQUIPACO ISTALLA, Bachiller de la Universidad Privada San Carlos – Escuela Profesional de Enfermería, quien realizara el Proyecto de Investigación Titulado: **“CONOCIMIENTO SOBRE METODOS ANTICONCEPTIVOS EN PUERPERAS ADOLESCENTES ATENDIDAS EN EL SERVICIO DE GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA DEL HOSPITAL REGIONAL MANUEL NUÑEZ BUTRON, PUNO - 2020”** con Autorización de su Jefatura. Se solicita brindar las facilidades del caso.

Es propicia la oportunidad para expresarle mis consideraciones más distinguidas.

Atentamente,

JMVC/JMBA
CC. Arch. Direcc.
EADI





Dr. Juan Antonio VELAZCO CARDENAS
CMP. 2525 RNE. 14541
DIRECTOR
HOSPITAL REGIONAL “MNB” - PUNO

SECRETARIA DE DPTO. ENFERMERIA
RECEPCION

FECHA: 21/02/22

HORA: _____

FIRMA: _____

PASAR A: _____

ANEXO N° 03: FIGURAS

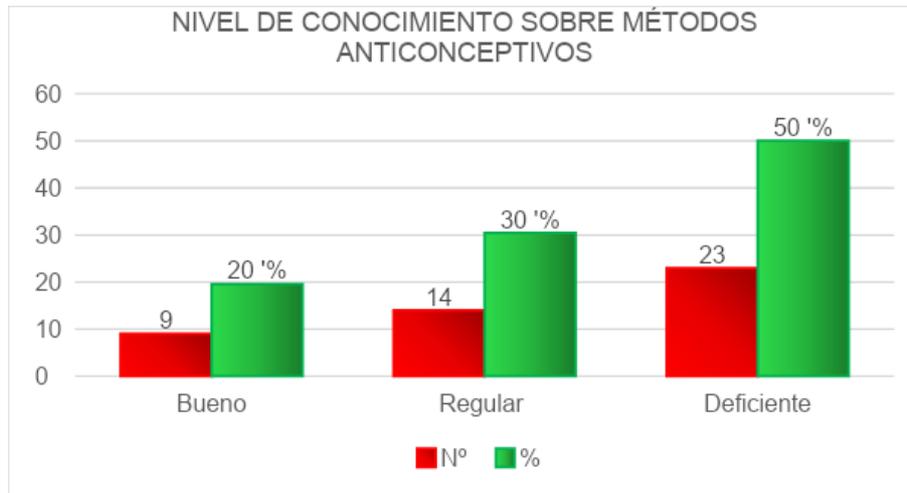


FIGURA N° 01: Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos.

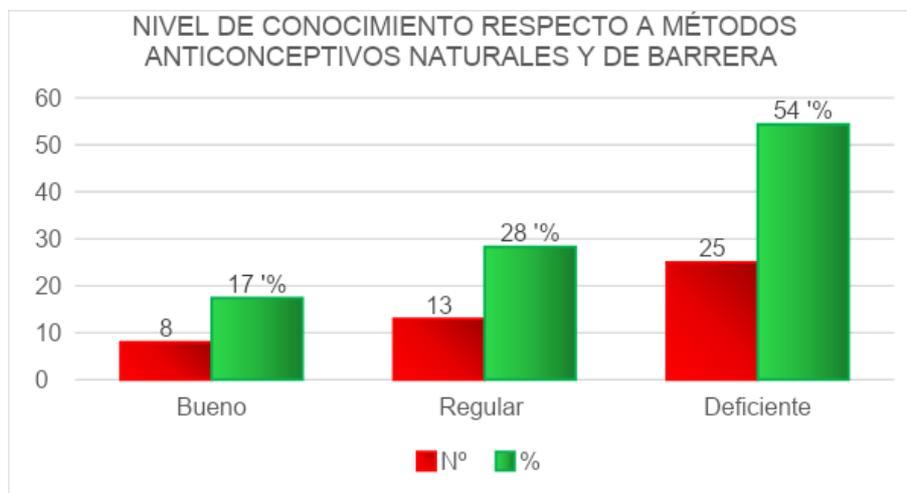


FIGURA N° 02: Nivel de conocimiento respecto a métodos anticonceptivos naturales y de barrera.

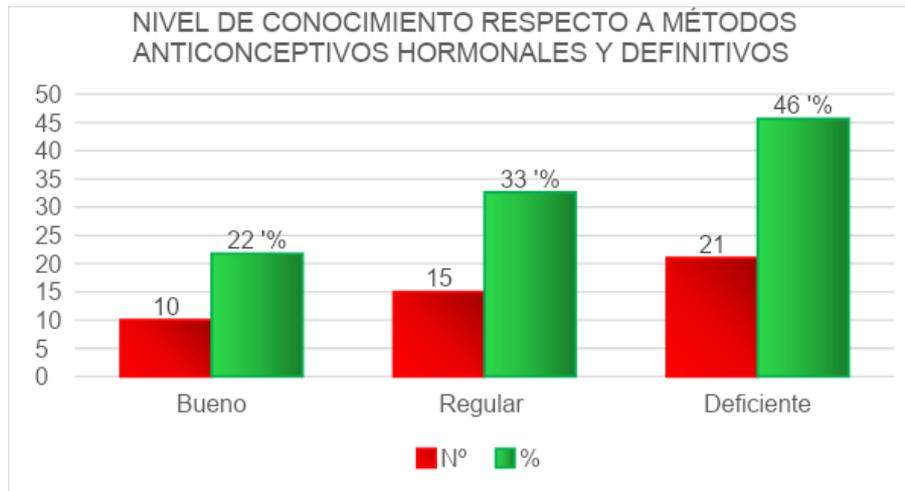


FIGURA Nº 03: Nivel de conocimiento respecto a métodos anticonceptivos hormonales y definitivos.

ANEXO N° 04: INSTRUMENTO

UNIVERSIDAD PRIVADA SAN CARLOS

FACULTAD DE CIENCIAS

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



**TEMA: NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN
PUÉRPERAS ADOLESCENTES ATENDIDAS EN EL SERVICIO DE GINECO –
OBSTETRICIA DEL HOSPITAL REGIONAL MANUEL NÚÑEZ BUTRÓN, PUNO
2020.**

Lea atentamente las preguntas y marque con una X la respuesta que crea correcta,
recuerde que solo puede marcar una sola respuesta.

1.- Los métodos anticonceptivos son utilizados para:

- a) Lograr que ocurra un embarazo.
- b) Aumentar la actividad sexual.
- c) Impedir que ocurra un embarazo.

2. ¿Quiénes pueden utilizar anticonceptivos?

- a) Solo los adultos.
- b) Personas sexualmente activas (que ya tienen relaciones sexuales) o que inician sus relaciones sexuales.
- c) Solo mujeres con hijos.

3. ¿Cuál de los siguientes métodos anticonceptivos son considerados naturales?

- a) Preservativo y/o condón.
- b) Método del ritmo o calendario, moco cervical y método de los días fijos.
- c) Píldoras e inyectables.

4. ¿Quiénes pueden utilizar el método del ritmo?

- a) Todas las mujeres sexualmente activas.
- b) Mujeres con ciclo menstrual irregular.
- c) Mujeres con ciclo menstrual regular.

5. ¿El método del ritmo consiste en tener relaciones los días?

- a) Los días fértiles.
- b) Los días infértiles.
- c) Todos los días.

6. ¿Cuáles de los siguientes métodos anticonceptivos son de barrera?

- a) Píldoras o pastillas, método del ritmo.
- b) Óvulos vaginales, píldoras o pastillas.
- c) Preservativo masculino, femenino y espermicidas.

7. ¿Para qué sirve el preservativo (condón) en la relación sexual?

- a) Evita el embarazo y enfermedades de transmisión sexual.
- b) Evita el embarazo

a) Evita enfermedades de transmisión sexual.

8. ¿Cuántas veces se puede usar el mismo preservativo (condón)?

a) Solo una vez.

b) Dos veces, solo si se usa con la misma persona.

c) Se pueden rehusar o usar en otra ocasión.

9. ¿Quiénes componen a los espermicidas?

a) Cremas, geles, óvulos o supositorios vaginales.

b) Supositorios vaginales y geles.

c) Cremas y supositorios vaginales.

10. ¿Cuáles de los siguientes métodos anticonceptivos son hormonales?

a) Método del ritmo, Método Billings o del moco cervical.

b) Píldoras orales, inyectable mensual, implante, parche y dispositivo intrauterino T de cobre.

c) Preservativo masculino, preservativo femenino.

11. ¿Cuál es la ventaja del método anticonceptivo hormonal (el inyectable)?

a) Se coloca hasta una hora antes del acto sexual.

b) Ayuda a prevenir enfermedades de transmisión sexual.

c) Su eficacia es > 99% si se usan de manera correcta y sostenida.

12. ¿Cuándo deben tomarse las pastillas anticonceptivas?

a) Tomar todos los días que se tiene relaciones sexuales.

b) Tomar diariamente.

c) Tomar interdiario.

13. Hasta que tiempo se puede tomar la píldora del día siguiente:

a) Hasta las 72 horas.

b) Hasta las 24 horas.

c) Hasta las 48 horas.

14. Sobre las pastillas anticonceptivas es cierto que:

a) Es muy eficaz pero requiere de una motivación continúa y uso diario.

b) Aumenta el flujo menstrual y los cólicos menstruales.

c) Previene enfermedades de transmisión sexual.

15. El que consiste el método anticonceptivo de implante:

a) Es un método innovador que consiste en implantar quirúrgicamente seis capsulas que contienen progestina.

b) Consiste en tomar seis cápsulas de progestina.

c) Es un método que se implanta quirúrgicamente.

16. En qué consiste el método anticonceptivo del parche:

a) Se aplica sobre la piel liberando una dosis continua de progestágeno y estrógeno al flujo sanguíneo.

b) Se aplica como cualquier parche

c) El parche no libera progestogeno y estrógeno.

17. ¿En qué consiste la T de cobre?

- a) Una sustancia que se ingiere antes del contacto sexual.
- b) Es una pastilla cuyo compuesto se basa en cobre.
- c) Es un dispositivo en forma de T que se coloca vía vaginal en el útero

18. Los métodos anticonceptivos definitivos se definen como:

- a) Aquellos métodos reversibles que impiden la concepción o embarazo mientras la persona lo decida.
- b) Aquellos métodos irreversibles que impiden la concepción o embarazo.
- c) Aquellos métodos irreversibles que no impiden la concepción.

19. ¿Cuáles de los siguientes métodos anticonceptivos son considerados definitivos?

- a) Preservativo, pastillas anticonceptivas, método del ritmo.
- b) Ligaduras de trompas, vasectomía.
- c) Pastillas anticonceptivas, inyectables.

20. ¿Ha usado usted alguno de los siguientes métodos como medida anticonceptiva?

- a) Métodos anticonceptivos naturales.
- b) Métodos anticonceptivos hormonales.
- c) Métodos anticonceptivos de barrera.

Gracias por su colaboración

ANEXO N° 05: CONSENTIMIENTO INFORMADO.**CONSENTIMIENTO INFORMADO DATOS GENERALES:**

Nombre, Apellidos:.....

Fecha:..... Edad:.....

Buen día Señora, de mi persona soy Bachiller de Enfermería de la Universidad Privada San Carlos – Puno, actualmente me encuentro realizando un estudio de investigación con la finalidad de recolectar información sobre “Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en puérperas adolescentes atendidas en el servicio de Gineco – Obstetricia del Hospital Regional Manuel Núñez Butrón, Puno 2020” para lo cual le pido cordialmente su colaboración.

Para ello le solicita su participación voluntaria la cual será de mucha importancia para nuestro estudio. Al mismo tiempo debo indicarle que de aceptar participar en el estudio, su colaboración será anónima, en ningún momento se afectará su integridad física, ni moral. Entonces, pasó a hacerle la siguiente pregunta:

¿Desearía participar en el estudio?

De ser positiva su respuesta, le agradezco y a continuación se procederá a la aplicación de los instrumentos de recolección de datos. Muchas gracias.

SI NO

.....

FIRMA:**DNI:****DIGITAL****HUELLA**

ANEXO N° 06

DETERMINACIÓN DE LA CONFIABILIDAD DEL CUESTIONARIO DE CONOCIMIENTO SOBRE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN PUÉRPERAS ADOLESCENTES

Para determinar la confiabilidad del cuestionario de Conocimiento sobre métodos anticonceptivos en puérperas adolescentes, se aplicó la prueba estadística de Alfa de Cronbach, mediante la siguiente fórmula.

Formula:

$$\alpha = \left[\frac{K}{K-1} \right] \left[1 - \frac{\sum_{i=1}^K S_i}{S} \right]$$

Donde:

K: Número de ítems.

S: Suma de la varianza de cada ítem.

S: Varianza total

Valores para el alfa de Cronbach $0 < \alpha < 1$

Aplicando el α de CRONBACH del instrumento.

$$\alpha = \frac{20}{20-1} \left(1 - \frac{4.874}{23.681} \right)$$

$$\alpha = 0.836$$

Considere, $\alpha \geq 0.8$ para que el instrumento sea CONFIABLE.

Siendo $\alpha = 0.836$ El instrumento es CONFIABLE

ANEXO N° 07. CONFIABILIDAD DEL CUESTIONARIO

CONFIABILIDAD DEL CUESTIONARIO

	ITEMS (NUMERO DE PREGUNTAS)																				TOTAL
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	
1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	16
2	1	1	0	1	0	0	0	0	1	1	1	0	0	1	0	1	1	1	0	0	10
3	1	0	1	1	0	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	11
4	0	1	1	0	1	0	1	0	0	0	0	1	1	1	0	0	0	1	0	0	8
5	1	1	0	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	16
6	0	1	0	0	1	0	1	0	1	1	0	0	0	0	1	0	0	1	1	1	9
7	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	0	0	0	1	15
8	0	0	1	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	1	6
9	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	12
10	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	2
11	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	4
12	1	1	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	17
13	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	19
14	0	1	1	1	0	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	14
15	1	1	1	0	1	0	1	1	0	1	0	0	1	1	1	0	0	0	0	0	10
16	0	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	14
17	0	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	16
18	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1
19	1	1	0	1	0	1	0	1	0	0	1	1	1	0	0	0	0	0	1	0	9
20	1	0	1	1	0	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15
21	0	0	1	0	0	1	1	1	1	1	0	1	0	0	0	0	1	0	1	1	10
22	0	0	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	0	1	12
23	0	1	0	1	0	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	13
24	0	1	0	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	4
25	1	0	0	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	14
26	1	1	0	1	0	1	1	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1	0	1	1	10
27	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	18
28	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	2
29	1	1	0	1	0	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	1	14
30	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	5
31	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	1	4
32	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	1	1	0	0	0	1	1	0	1	8
33	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	4
34	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	18
35	0	1	0	0	0	0	0	1	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	6
36	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	4
37	1	0	0	1	1	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	1	0	0	1	9
38	0	1	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	4
39	1	1	0	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	0	14
40	0	0	1	1	0	1	0	0	0	0	1	1	0	1	0	1	1	1	1	0	10
41	0	1	1	0	1	1	0	0	0	1	0	1	1	1	1	1	0	1	0	1	12
42	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1	1	0	1	16
43	1	1	1	0	0	0	1	0	1	1	1	1	0	1	0	1	0	0	0	0	10
44	1	0	0	0	0	1	1	0	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	1	12
45	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	17
46	1	0	1	1	0	0	1	0	1	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	12
VARIANZA DE CADA ITEM	0.248	0.246	0.246	0.248	0.238	0.250	0.242	0.238	0.242	0.248	0.242	0.220	0.250	0.242	0.248	0.250	0.250	0.250	0.248	0.227	
SUMATORIA DE VARIANZA DE CADA ITEM	4.874																				
VARIANZA TOTAL	23.681																				
ALFA DE CRONBACH	0.8360																				

ANEXO N° 08: PANEL FOTOGRÁFICO

Imagen N° 01



Encuesta aplicada a las puérperas adolescentes en el servicio de Gineco-Obstetricia del Hospital Regional Manuel Nuñez Butron de Puno.

Imagen N° 02

Encuesta aplicada a las puérperas adolescentes en el servicio de Gineco-Obstetricia del Hospital Regional Manuel Nuñez Butron de Puno.

Imagen N° 03

Encuesta aplicada a las puérperas adolescentes en el servicio de Gineco-Obstetricia del Hospital Regional Manuel Nuñez Butron de Puno.