

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

**PROGRAMA ACADÉMICO DE OBSTETRICIA**

**TRABAJO DE SUFICIENCIA PROFESIONAL**

**NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE  
ANTICONCEPTIVOS HORMONALES EN LAS  
ADOLESCENTES DEL AAHH 9 DE ABRIL – DISTRITO  
SAN JUAN BAUTISTA ENERO A FEBRERO DEL 2021**

**PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE OBSTETRA**

**AUTORA: Bach. MILAGROS FIORELLA LOZANO ACHANG**

**ASESOR: Méd. Mgr. RICARDO CHAVEZ CHACALTANA**

**IQUITOS - PERÚ**

**2021**

## **CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN DE LA UNIVERSIDAD CIENTÍFICA DEL PERÚ - UCP**

El presidente del Comité de Ética de la Universidad Científica del Perú - UCP

Hace constar que:

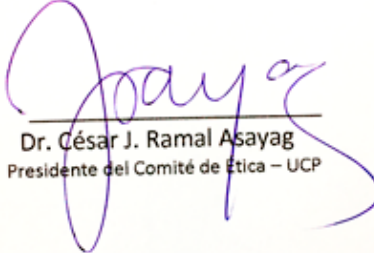
El Trabajo de Suficiencia Profesional titulado:

**“NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE ANTICONCEPTIVOS HORMONALES EN  
LAS ADOLESCENTES DEL AAHH 9 DE ABRIL – DISTRITO SAN JUAN BAUTISTA  
ENERO A FEBRERO DEL 2021”**

De los alumnos: **MILAGROS FIORELLA LOZANO ACHANG**, de la Facultad de Ciencias de la Salud, pasó satisfactoriamente la revisión por el Software Antiplagio, con un porcentaje de **8% de plagio**.

Se expide la presente, a solicitud de la parte interesada para los fines que estime conveniente.

San Juan, 19 de abril del 2021.



Dr. César J. Ramal Asayag  
Presidente del Comité de Ética – UCP

## **DEDICATORIA**

Dedico con todo mi corazón este trabajo a Dios por darme vida, salud y sabiduría. Por su misericordia y amor estoy cada día de pie para seguir adelante.

A mi esposo Jesús Flores Torres, por formar parte de mis sacrificios, su apoyo fue incondicional, me demostró su amor y confianza. Por todo el cariño que me ha brindado, por su apoyo desde el principio de mis estudios hasta terminar con éxito y alentándome a llegar a la meta.

A mi hijo Emir Valentino Flores Lozano, que ha sido mi mayor motivación para dirigirme hacia mis objetivos y poder ser un ejemplo para él.

A mis padres por haberme forjado como la persona que soy en la actualidad, muchos de mis logros se los debo a ellos, me formaron con reglas y con algunas libertades, pero al final de cuentas, me motivaron constantemente para alcanzar mis anhelos.

A la Universidad Científica del Perú por acogirme y poder desarrollarme como profesional, a los docentes por inculcarme sus conocimientos y apoyarme durante todos estos años, y así ayudarme a perfeccionar la carrera que es mi vocación.

**MILAGROS FIORELLA LOZANO ACHANG**

## **AGRADECIMIENTO**

Quiero agradecer profundamente a mi esposo y mi hijo, ellos me brindaron todo su apoyo y comprensión, tuvieron tolerancia infinita, paciencia y cedieron su tiempo para que mamá estudie; para permitir así, llevar adelante un proyecto que paso de ser una meta profesional a otro emprendimiento más de familia.

Tu ayuda esposo mío ha sido fundamental, has estado conmigo incluso en los momentos más turbulentos. Este proyecto no fue fácil, pero estuviste motivándome y ayudándome hasta donde tus alcances lo permitían, te lo agradezco muchísimo amor.

A ellos mi eterno amor y gratitud.

**MILAGROS FIORELLA LOZANO ACHANG**

**ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TRABAJO DE SUFICIENCIA PROFESIONAL**

Con **Resolución Decanal N° 430-2021-UCP-FCS, del 10 de Mayo del 2021**, la Facultad de Ciencias de la Salud, de la UNIVERSIDAD CIENTÍFICA DEL PERÚ – UCP, designa como Jurado Evaluador y Dictaminador de la Sustentación del Trabajo de Suficiencia Profesional a los señores:

- **Méd. Jimmy Roner Esteves Picón, Mgr.** **Presidente**
- **Obst. Karina Jill Gonzales Sánchez Moreno** **Miembro**

Como Asesor: **Méd. Mgr. Ricardo William Chávez Chacaltana**

En la ciudad de Iquitos, siendo las 10:00 a.m. horas, del día Jueves 22 de Junio del 2021, a través de la plataforma ZOOM, supervisado por el Secretario Académico del Programa Académico de Obstetricia – de la Universidad Científica del Perú; se constituyó el Jurado para escuchar la Sustentación y defensa del Trabajo de Suficiencia Profesional: **"NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE ANTICONCEPTIVO HORMONALES EN LAS ADOLESCENTES DEL A.HH. 9 DE ABRIL – DISTRITO SAN JUAN BAUTISTA, ENERO A FEBRERO DEL 2021"**.

Presentado por la sustentante: **MILAGROS FIORELLA LOZANO ACHANG**

Como requisito para optar el TÍTULO PROFESIONAL de: **OBSTETRA.**

Luego de escuchar la Sustentación y formuladas las preguntas las que fueron:  
.....SATISFACTORIAMENTE.....

El Jurado después de la deliberación en privado llegó a la siguiente conclusión:

**La Sustentación es: APROBADO POR UNANIMIDAD CON NOTA 16 (DIECISEIS)**

En fe de lo cual los miembros del Jurado firman el Acta.

  
**Méd. Mgr. Jimmy Roner Esteves Picón**  
**Presidente**

  
**Obst. Karina Jill Gonzales Sánchez Moreno**  
**Miembro**

CALIFICACIÓN:	Aprobado (a) Excelencia	:	19-20
	Aprobado (a) Unanimidad	:	16-18
	Aprobado (a) Mayoría	:	13-15
	Desaprobado (a)	:	00-12

Iquitos - Perú

Sede Tarapoto - Perú

Contáctanos:

065 - 26 1088 / 065 - 26 2240

42 - 58 5638 / 42 - 58 5640

Universidad Científica del Perú

Av. Abelardo Quiñones km. 2.5

Leoncio Prado 1070 / Martínez de Compagnón 933

www.ucp.edu.pe

HOJA DE APROBACION

TRABAJO DE SUFICIENCIA PROFESIONAL "NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE ANTICONCEPTIVO HORMONALES EN LAS ADOLESCENTES DEL A.HH. 9 DE ABRIL – DISTRITO DE SAN JUAN BAUTISTA, ENERO A FEBRERO DEL 2021".



.....  
Méd. Mgr. Jimmy Roner Esteves Picón

Presidente



.....  
Obst. Karina Jill Gonzales Sánchez Moreno

Miembro



.....  
Méd. Mgr. Ricardo William Chávez Chacaltana

Asesor

## ÍNDICE DE CONTENIDO

Resumen	i
Constancia del Antiplagio	ii
Dedicatoria	iii
Agradecimiento	iv
Acta de Sustentación	v
Hoja de Aprobación	vi
Índice del Contenido	vii
Resumen	ix
Abstract	x
1. Introducción	11
2. Planteamiento del problema	15
3. Objetivos	16
3.1 Objetivo General	16
3.2 Objetivos específicos	16
4. Variables	17
5. Operacionalización de variables	18
6. Hipótesis	19
7. Metodología	19
7.1 Tipo y diseño de investigación	19
7.2 Población y muestra	20
a. Población	20
b. Muestra y muestreo	20
c. Criterios de inclusión y exclusión	21
7.3 Técnicas e instrumentos	22
7.4 Proceso de recolección de datos	23
7.5 Análisis de datos	23
7.6 Consideración ética	24

8. Resultados	24
9. Discusión	29
10. Conclusión	33
11. Recomendaciones	34
12. Referencias Bibliográficas	35
13. Anexos	38



## RESUMEN

**Nivel de conocimiento sobre anticonceptivos hormonales en las adolescentes del AAHH 9 de abril – distrito San Juan Bautista. Enero a Febrero del 2021**

**Bach. Milagros Fiorella Lozano Achang**

**Introducción:** El embarazo precoz es un problema de salud en la región de Loreto, con presencia de complicaciones maternas y perinatales, una de las causas en el desconocimiento de las adolescentes de los métodos anticonceptivos hormonales.

**Objetivo:** Determinar el nivel de conocimiento sobre los anticonceptivos hormonales en las adolescentes del AAHH 9 de Abril del distrito de San Juan Bautista de la ciudad de Iquitos.

**Metodología:** Se realizó un estudio cuantitativo, observacional, transversal, prospectivo, correlacional, entrevistando a 102 de 189 adolescente de sexo femenino entre los 14 a 19 años de edad del AAHH 9 de Abril, aplicando un cuestionario de 8 preguntas para determinar el nivel de conocimiento sobre los anticonceptivos hormonales.

**Resultados:** Más del 60% de las adolescentes entrevistadas del AAHH 9 de Abril tienen un conocimiento adecuado sobre la anticoncepción hormonal. El nivel de instrucción, la actividad sexual y la experiencia de la adolescente de gestar influyeron significativamente en las adolescentes en tener un nivel adecuado de conocimiento sobre los anticonceptivos hormonales.

**Conclusión:** La mayoría de las adolescentes del AAHH 9 de Abril tiene un nivel adecuado de conocimiento sobre los anticonceptivos hormonales.

**Palabras claves:** Conocimiento, anticonceptivos hormonales, adolescentes.

## ABSTRACT

**Level of knowledge about hormonal contraceptives in AAHH adolescents April 9 - San Juan Bautista district. January to February 2021.**

**Bach. Milagros Fiorella Lozano Achang.**

**Introduction:** Precocious pregnancy is a health problem in the Loreto region, with the presence of maternal and perinatal complications, one of the causes of the ignorance of adolescents of hormonal contraceptive methods.

**Objective:** To determine the level of knowledge about hormonal contraceptives in the adolescents of the AAHH 9 de Abril in the district of San Juan Bautista in the city of Iquitos.

**Methodology:** A quantitative, observational, cross-sectional, prospective, correlational study was carried out, interviewing 102 of 189 female adolescents between 14 and 19 years of age from the AAHH April 9, applying a questionnaire of 8 questions to determine the level of knowledge about hormonal contraceptives.

**Results:** More than 60% of the adolescents interviewed at AAHH April 9 have adequate knowledge about hormonal contraception. The level of education, sexual activity and the adolescent's experience of pregnancy significantly influenced adolescents in having an adequate level of knowledge about hormonal contraceptives.

**Conclusion:** Most of the adolescents at AAHH April 9 have an adequate level of knowledge about hormonal contraceptives.

**Keywords:** Knowledge, hormonal contraceptives, adolescents.

## 1. INTRODUCCIÓN

El embarazo en adolescente es un problema que se presentan en varios países de diferentes continentes, pero más prevalente en aquellos que se encuentra vías de desarrollo <sup>(1)</sup>; como en nuestro país existen regiones que presentan con frecuencia embarazos precoces; en el 2017 la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar realizada por el Instituto Nacional de Estadística e Informática <sup>(2)</sup>, reporta que el 13.4% de las adolescentes entre los 15 a 19 años, ya fueron madres o estaban embarazadas; las mayores tasas de embarazo precoz lo presenta las región de la selva y en zonas rurales; En Loreto, la tasa de embarazo es la mayor del país, con una tasa de 30.4% <sup>(3)</sup>,

Se ha reportado que la prevalencia del embarazo en adolescentes se debe a la pobre cobertura educacional sobre la salud sexual y reproductiva, la violencia y abuso sexual a las menores de edad, como la accesibilidad a los métodos anticonceptivos en los centros asistenciales <sup>(4)</sup>, el uso adecuado de los métodos anticonceptivos por las adolescentes depende significativamente de su conocimiento y su actitud al uso de ellos <sup>(5)</sup>.

Se ha identificado en nuestro país, factores que condicionan la presencia de embarazo en adolescente; como las condiciones de pobreza, cultural y social que aumenta la incidencia de embarazo en adolescentes en las regiones de la selva y en zonas rurales; en estas zonas se observa un bajo nivel educativo con deserción escolar así como una discriminación y violencia sexual con las adolescentes, con un inicio temprano de la actividad sexual, limitado conocimiento sobre los métodos anticonceptivos y una política sobre la salud sexual y reproductiva en las adolescentes que no ha producido un impacto positivo en una reducción del problema <sup>(6-7)</sup>.

Ministerio de Salud a través de norma técnica describe los métodos anticonceptivos que oferta para la planificación familiar, explicando los métodos naturales como el método del ritmo, los de barrera que resalta el preservativo, y los anticonceptivos hormonales ya sea oral o parenteral, los orales son asociación entre un gestágeno y un estrógeno, que impiden la ovulación, anidación del ovulo fecundado e impide la movilización del espermatozoide a través del aumento de la viscosidad del moco cervical, se debe tomar entre el 1er y 5to día de iniciado la menstruación; los parenterales pueden ser solo de gestágeno con aplicación mensual o trimestral; así como combinados de estrógeno y gestágeno de aplicación mensual; que tienen los mismos mecanismo de acción que los orales; la norma también instruye en la anticoncepción de emergencia que dé debe tomar post coito en periodo de riesgo de fecundación, dentro de las 72 horas ocurrido el acto sexual; así mismo instruye sobre los implantes subdérmicos con una duración de 3 años. <sup>(8)</sup>.

Estudios han demostrado que las adolescentes requieren una eficaz intervención educativa con el propósito de que mejoren su nivel de conocimiento sobre los métodos anticonceptivos, con el impacto de reducir la tasa de embarazo en adolescente

Sánchez Meneses y col. en su estudio realizado en la ciudad de México, evaluó a 120 adolescentes para conocer su nivel de conocimiento sobre los anticonceptivos, encuentra que el 87.5% conoce la existencia de los anticonceptivos hormonales orales, el 57.5% de los inyectables hormonales, 64.2% anticonceptivos hormonales de emergencia, el 24.2% de implantes subdérmico. El 79.2% conoce sobre la administración, mecanismo de acción y efectos adversos de las pastillas anticonceptivas, el 66.7% sabe como tomar los anticonceptivos hormonales de emergencia. <sup>(9)</sup>

Villena Cornejo, en su estudio realizado en la ciudad de Arequipa en el 2015, para establecer el conocimiento en estudiantes de 4to y 5to de secundaria de una institución educativa, entrevistaron a 301 alumnos, encontrando que solo el 4.98% presento un buen nivel de conocimiento sobre anticoncepción de emergencia, el 7.97% regular y 87.04% un nivel malo de conocimiento sobre anticoncepción de emergencia <sup>(10)</sup>

Del Pino, en su investigación realizado en el 2015 en la ciudad de Lima, identifico en nivel de conocimiento sobre los métodos anticonceptivos en madres adolescentes de un centro de salud, entrevisto a 47 madres adolescentes, el 57.4% con correcto conocimiento sobre los métodos hormonales, el 40.4% con correcto conocimiento sobre las píldoras anticonceptivas y el 21.3% sabían de los efectos adversos de las píldoras anticonceptivas. <sup>(11)</sup>

Velásquez Saldaña en su estudio realizado en la ciudad de Iquitos en el 2016, con el propósito de conocer el conocimiento sobre los métodos anticonceptivos en un colegio de nivel secundario, por lo que entrevisto a 74 alumnos del 4to y 5to de secundaria encontrando que el 58.1% no tenían un conocimiento adecuado sobre los métodos hormonales. <sup>(12)</sup>

Broncano Gonzales en su tesis de grado realizado en la ciudad de Chimbote en el 2017, con el objetivo de evaluar el impacto de una intervención educativa sobre el uso adecuado de anticonceptivos hormonales, evaluando 26 alumnos de la institución educativa, encontrando que antes de iniciar la intervención encuentra que el 27% tiene un nivel adecuado sobre las indicaciones de los anticonceptivos hormonales, el 19% reconoce las reacciones adversas. . <sup>(13)</sup>

Rosario Lecca, en su estudio realizado en el 2017 en la ciudad de Chimbote, para evaluar la eficacia de una intervención educativa en adolescentes de una institución educativa sobre el uso adecuado de anticonceptivos hormonales, evaluó a 28 alumnos, encontrando que el 29% identificó correctamente un anticonceptivo hormonal, el 25% identifica correctamente sus indicaciones y el 11% reconoce sus reacciones adversas. <sup>(14)</sup>

Dieguez Montero, en su investigación realizada en el 2017 en la ciudad de Chimbote, evaluó a un grupo de alumnos del 5to año de secundaria de una institución educativa, de los 22 entrevistados, el 73% conoce las indicaciones del anticonceptivo hormonal, el 36% sabe en qué situaciones debe administrarse; el 32% la frecuencia de administración, el 14% reconoce la clasificación, el 36% sabe de sus reacciones adversas. <sup>(15)</sup>

Guillermo Armas, en su estudio realizado en Lima en el 2018, identificó el nivel de conocimiento sobre los anticonceptivos hormonales en estudiantes de una Universidad Privada de Lima; entrevistando a 48 alumnas, el 87.5% tuvo un nivel alto de conocimiento sobre los anticonceptivos hormonales y el 12.5% un bajo nivel de conocimiento. <sup>(16)</sup>

Huapaya Coronación y col., en su estudio realizado en el 2018 en la ciudad de Lima. Entrevistó a 265 adolescentes de tres colegios secundarios para identificar el nivel de conocimiento sobre los anticonceptivos, encontrando que el 77.4% presentan un nivel bajo de conocimiento sobre los métodos hormonales, el 20.4% con nivel medio; el 37.4% reconoce los métodos hormonales, el 27.2% saben cuando se deben tomar los anticonceptivos hormonales orales; el 63.8% sabe cuando tomar el anticonceptivo hormonal de emergencia, el 64.9% saben cuando colocarse el anticonceptivo hormonal inyectable. <sup>(17)</sup>

Soto Huarcaya y col, en su investigación realizada en la ciudad de Huancavelica en el 2019 con el propósito de determinar el nivel de conocimiento sobre los métodos anticonceptivos, encuestaron a 106 adolescentes de una institución educativa de la ciudad, encontrando que el 58.5% tiene un alto nivel de conocimiento de los anticonceptivos hormonales y el 37.7% un nivel medio de conocimiento; el 68.9% de las adolescentes tuvieron un nivel alto de conocimiento sobre la anticoncepción de emergencia. <sup>(18)</sup>

## **2. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA**

En la adolescencia existe cambios biológicos, psicológicos, social que asumen situaciones experimentando retos y responsabilidades; junto a su descubrimiento de su sexualidad, no extinta de riesgos que afectan su estado de salud. Uno de los factores que influye en el estado de salud de los adolescentes es la falta de conocimiento sobre conceptos de su salud sexual y reproductiva, poniéndolos en riesgo a embarazos precoces e infecciones de transmisión sexual; volviéndose en la mayoría de los países de América Latina prioridad de salud pública por su implicancia de carga de enfermedad y mortalidad <sup>(19-22)</sup>.

La Encuesta Demográfica y de Salud Familiar 2018 <sup>(23)</sup> en nuestro país, reporta alta tasa de embarazo en adolescente a nivel de América Latina con el 12.6% de embarazadas con alta tasa en las zonas rurales (22.7%); y departamentos de la región selva, liderando Loreto (32%), seguidos de San Martín (23%), Amazonas (21,2%), y Ucayali (20,2%).

Los principales factores intervenibles que explican el embarazo en adolescentes son el inicio temprano de relaciones sexuales, muchas veces por presión social in un desarrollo de su autoestima y actitud preventiva; inadecuado conocimiento y uso de métodos anticonceptivos <sup>(24)</sup>; la anticoncepción en la adolescencia impacta en la reducción de la

incidencia de embarazos precoces, requiriendo un desarrollo de la adolescente en su actitud y maduración psicológica <sup>(25)</sup>

Las adolescentes frente a todos los métodos anticonceptivos, optan por métodos con mayor eficacia como los métodos anticonceptivos hormonales, ya que el uso de barrera mucho depende de su uso de su pareja masculina, por ello se desea conocer el nivel de conocimiento de las adolescentes sobre los anticonceptivos hormonales, los resultados podrán establecer estrategias educativas que tiendan a un mayor uso de este método.

### **3. OBJETIVOS**

#### **3.1 Objetivo General**

Determinar el nivel de conocimiento sobre los anticonceptivos hormonales en las adolescentes del AAHH 9 de Abril del distrito de San Juan Bautista de la ciudad de Iquitos.

#### **3.2 Objetivos específicos**

- Identificar las características de las adolescentes del AAHH 9 de Abril del distrito de San Juan Bautista como su edad, instrucción, actividad sexual, antecedente de gestación, embarazo, información recibida sobre anticonceptivos hormonales, institución que le dio la información de anticonceptivos
- Relacionar las características de las adolescentes con el nivel de conocimiento sobre los anticonceptivos hormonales



## **4. VARIABLES**

### **Variables independientes**

- Características de la adolescente
  - Edad
  - Instrucción
  - Actividad sexual
  - Antecedente de gestación
  - Información recibida sobre anticonceptivos hormonales
  - Institución que otorgo la información

### **Variable Dependiente**

- Nivel de conocimiento sobre los anticonceptivos hormonales.

## 5. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Tipo y escala de medición	Indicador	Categoría
<b>Conocimiento sobre los anticonceptivos hormonales</b>	Conjunto de concepto, mecanismo de acción, uso, beneficios, efectos adversos del anticonceptivo hormonal	Conjuntos de conceptos sobre definición, mecanismo de acción y efecto adversos	Cualitativo Nominal	Cuestionario de 8 preguntas Adecuado: 6 a 8 puntos No adecuado 0 a 5 puntos	Conocimiento 1. Adecuado 2. No adecuado
<b>Características de la adolescente</b>	Conjuntos de atributos demográficos, sociales, culturales, económicas	<b>Edad:</b> tiempo transcurrido desde el nacimiento hasta el momento de la entrevista	Cuantitativo interválica	Años transcurridos registrado en el instrumento	Edad: años 1. 14 a 16 a. 17 a 19 a.
Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Tipo y escala de medición	Indicador	Categoría
<b>Características de la adolescente</b>	Conjuntos de atributos demográficos, sociales, culturales, económicas	<b>Instrucción:</b> Grado más elevado de estudios realizados de manera completa o incompleta Primaria Secundaria Técnico	Cualitativa Ordinal	Nivel de instrucción registrada en el instrumento	Instrucción; 1. Sin estudios 2. Primaria 3. Secundaria 4. Técnica 5. Superior
		<b>Actividad sexual:</b> Adolescente con relación sexual	Cualitativa Nominal	Información registrada por la adolescente en el instrumento sobre su actividad sexual	Actividad sexual 1. SI 2. NO
		<b>Embarazo</b> Presencia de feto en cavidad uterina. Se pregunta sobre si alguna vez estuvo embarazada	Cualitativa Nominal	Registro de la adolescente en el instrumento si algún momento estuvo embarazada	Estuviste embarazada 1. SI 2. NO
		<b>Información recibida</b> sobre los	Cualitativa Nominal	Registro de recepción de información	Recepción de información: 1. SI

		anticonceptivos hormonales		por la adolescente en el instrumento	2. NO
		<b>Institución que otorgo la información sobre ACH</b>	Cualitativa Nominal	Información registrada por la adolescente de quien recibió la información	Institución que otorgo la información sobre los anticonceptivos hormonales MINSA EsSALUD Colegio Otros: MINSA EsSALUD Colegio Otros:

## 6. HIPÓTESIS

H<sub>1</sub>: Las adolescentes entrevistadas del AAHH 9 de Abril presentan buen nivel de conocimiento sobre los anticonceptivos hormonales

H<sub>0</sub>: Las adolescentes entrevistadas del AAHH 9 de Abril no presentan buen nivel de conocimiento sobre los anticonceptivos hormonales

## 7. METODOLOGÍA

### 7.1 Tipo y diseño de investigación

El presente estudio fue de tipo cuantitativo, de diseño observacional, transversal, prospectivo, correlacional.

Cuantitativo: porque el investigador determina el nivel de conocimiento sobre los anticonceptivos hormonales a través de la estadística cuantitativa

Observacional: porque el investigador solo observo las variables de estudio y no las controla.

Transversal: Porque el investigador determino el nivel de conocimiento sobre los anticonceptivos hormonales en las adolescentes en una sola entrevista.

Prospectivo: Porque el investigador determino el nivel de conocimiento sobre los anticonceptivos hormonales durante la realización del estudio.

Correlacional: Porque el investigador relaciona la variable de conocimiento sobre los anticonceptivos hormonales con las características de las adolescentes

## **7.2 Población y muestra**

### **a) Población**

La población de estudio fueron las adolescentes que residen en el AAHH 9 de Abril del distrito de San Juan Bautista; la Municipalidad de dicho distrito reporto su censo del 2020, 249 adolescentes entre los 14 a 19 años, de los cuales 138 son del sexo femenino

### **b) Muestra y muestreo**

El tamaño muestras fue de 102, la que cálculo a través de la fórmula de poblaciones finitas

Cálculo del tamaño de la muestra =  $n / (1 + (n/N))$

$$n = (Z^2) (p)(q) / e^2$$

Z = 1.96, que es el valor de Z al 95% de confianza

p = probabilidad de que el nivel de conocimiento sea adecuado, se consideró que el 50% tienen conocimiento adecuado.

$$q = 1 - p (1 - 0.5 = 0.5)$$

e = error estándar, que su valor es de 0.05

N = población, adolescente de sexo femenino 138

$$n = \frac{(1.96)^2(0.5)(0.5)}{(0.05)^2} = 384.16$$

$$TM = 384.16 / (1 + (384.16/138)) = 102$$

El muestreo fue por conveniencia, ya que la madre acepto que su menor hija participe en el estudio.

### c) **Criterios de inclusión y exclusión**

#### **Criterios de inclusión:**

- Adolescente de sexo femenino entre los 14 a 19 años cumplidos

- Adolescente de sexo femenino que reside en en el AAHH 9 de Abril del distrito de San Juan Bautista
- Aceptación del consentimiento informado

**Criterios de exclusión:**

- Madre que no acepta la participación de su hija adolescente en el estudio
- Adolescente que al iniciar o durante la entrevista no desea participar en el estudio.

### **7.3 Técnicas e instrumentos**

La técnica que se usó para el presente estudio de investigación fue la de recolección de información de fuente primaria, a través de una entrevista con la adolescente

El instrumento prediseñado. consto de 2 ítems, el primero recoge las características de la adolescente como edad, instrucción, actividad sexual, antecedente de embarazo, recepción de información sobre anticoncepción hormonal y que institución la otorgo; en el segundo ítem un cuestionario que evalúa el conocimiento sobre los métodos anticonceptivos.

El cuestionario de conocimientos se recogió del estudio de Guillermo <sup>(8)</sup>, quien lo validó a través del juicio de experto; tiene 8 preguntas de opciones múltiples, cada respuesta correcta tuvieron un valor de 1, el máximo fue de 8 puntos,

aquellas adolescentes que obtuvieron puntaje entre 6 a 8 puntos fueron consideradas con un nivel de conocimiento adecuado, las que obtuvieron entre 0 a 5 se consideraron con un nivel de conocimiento inadecuado.

#### **7.4 Proceso de recolección de datos**

Se entrevistó a las madres para obtener su permiso para que su hija participe en el estudio, a través de la firma del consentimiento informado; previa lectura del mismo y responder a sus dudas del estudio.

Luego de la aceptación, se procedió a entrevistar a la adolescencia, la cual duró aproximadamente 20 minutos.

#### **7.5 Análisis de datos**

La información que se obtuvo de la entrevista con la adolescente fue ingresada en el instrumento, la cual se registró en una base de datos la cual se procesó a través del programa estadístico SPSS versión 21.

La presentación descriptiva de las variables independientes y dependiente es a través de tablas y gráficas.

La relación entre las características de las adolescentes y el conocimiento sobre anticonceptivos hormonales, se realizó a través de la prueba estadística del Ji cuadrado, determinando la asociación con una significancia estadística de  $p$  menor de 0.05.

## 7.6 Consideración ética

El estudio fue de observacional, se recogió información de la adolescente en forma anónima respetando la confiabilidad del participante, el cual fue destruido una vez obtenido los resultados.

## 8 RESULTADOS

Se entrevistaron a 102 adolescentes, en su mayoría entre los 17 a 19 años de edad (66.7%), con educación secundaria (70.6%), el 51% con actividad sexual, el 8.8% tuvieron antecedente de haber tenido una gestación, el 77.5% recibieron información sobre los anticonceptivos hormonales; siendo las instituciones educativas en donde se les otorgo dicha información (57.8%) (Tabla N° 1)

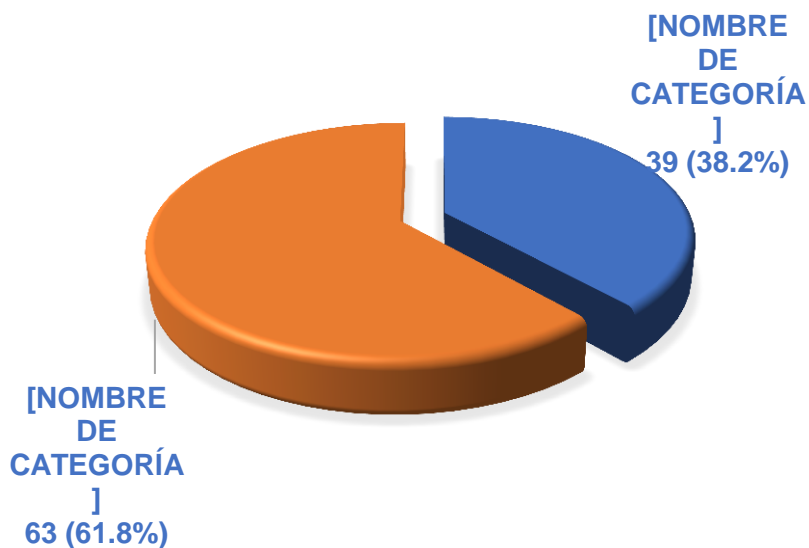
Tabla N° 1  
Características de las adolescentes entrevistadas  
AAHH 9 de Abril  
Enero a Febrero del 2021

Edad	N°	%	Antecedente de gestación	N°	%
14 a 16 años	34	33.3%	SI	9	8.8%
17 a 19 años	68	66.7%	NO	93	91.2%
Instrucción	N°	%	Recepción de información son ACH	N°	%
Sin estudios	0	0.0%	SI	79	77.5%
Primaria	14	13.7%	NO	23	22.5%
Secundaria	72	70.6%	Institución que otorgo la información	N°	%
Técnica	11	10.8%	MINSA	10	9.8%
Superior	5	4.9%	EsSALUD	0	0.0%
Actividad Sexual	N°	%	Colegio	59	57.8%
SI	52	51.0%	Otros	33	32.4%
NO	50	49.0%			



El 61.8% (63) de las adolescentes entrevistadas presentaron conocimiento adecuado sobre la anticoncepción hormonal, el 38.2% (39) tuvieron un conocimiento no adecuado (Gráfica N<sup>o</sup> 1).

Gráfica N<sup>o</sup> 1  
Nivel de conocimiento sobre anticonceptivos hormonales de las adolescentes del AAHH 9 de Abril  
Enero a Febrero del 2021



El 44.1% de las adolescentes entre los 17 a 19 años de edad presentaron un nivel adecuado de conocimiento sobre los anticonceptivos hormonales, una frecuencia mayor que el grupo de 14 a 16 años de edad (26.5%); la edad no influyó significativamente ( $p=0.084$ ) en el nivel de conocimiento de las adolescentes sobre los anticonceptivos hormonales (Tabla N<sup>o</sup> 2).

Tabla N<sup>o</sup> 2  
 Relación entre la edad de la adolescente y el conocimiento  
 sobre los anticonceptivos hormonales  
 AAHH 9 de Abril  
 Enero a Febrero del 2021

Edad	Adecuado		No Adecuado		N <sup>o</sup>
14 a 16 años	9	26.5%	25	73.5%	34
17 a 19 años	30	44.1%	38	55.9%	68
Total	39	38.2%	63	61.8%	102

p = 0.084

El 80.0% de las adolescentes con educación superior y el 63.6% con educación técnica presentaron un nivel adecuado de conocimiento sobre los anticonceptivos hormonales, una frecuencia mayor que aquellas con educación primaria (21.4%) y secundaria (34.7%); el mejor nivel de instrucción influyó significativamente ( $p=0.033$ ) en el nivel de conocimiento de las adolescentes sobre los anticonceptivos hormonales (Tabla N<sup>o</sup> 3)

Tabla N<sup>o</sup> 3  
 Relación entre la instrucción de la adolescente y el conocimiento  
 sobre los anticonceptivos hormonales  
 AAHH 9 de Abril  
 Enero a Febrero del 2021

Instrucción	Adecuado		No Adecuado		N <sup>o</sup>
Primaria	3	21.4%	11	78.6%	14
Secundaria	25	34.7%	47	65.3%	72
Técnica	7	63.6%	4	36.4%	11
Superior	4	80.0%	1	20.0%	5
Total	39	38.2%	63	61.8%	102

p = 0.033

Las adolescentes con actividad sexual tienen con mayor frecuencia (48.1%) de nivel adecuado de conocimiento sobre los anticonceptivos hormonales que las que no tienen actividad sexual (28.0%); la actividad sexual en la adolescente influyó significativamente ( $p=0.037$ ) en el nivel de conocimiento de las adolescentes sobre los anticonceptivos hormonales (Tabla N<sup>o</sup> 4)

Tabla N<sup>o</sup> 4  
 Relación entre la actividad sexual de la adolescente y el conocimiento  
 sobre los anticonceptivos hormonales  
 AAHH 9 de Abril  
 Enero a Febrero del 2021

Actividad Sexual	Adecuado		No Adecuado		N <sup>o</sup>
SI	25	48.1%	27	51.9%	52
NO	14	28.0%	36	72.0%	50
Total	39	38.2%	63	61.8%	102

p = 0.037

El 77.8% de las adolescentes con antecedente de haber estado embarazada tienen un nivel adecuado de conocimiento sobre los anticonceptivos hormonales, mayor que las que no tuvieron (34.4%); el antecedente de gestación influyó significativamente ( $p=0.011$ ) en el nivel de conocimiento de las adolescentes sobre los anticonceptivos hormonales (Tabla N<sup>o</sup> 5)

Tabla N<sup>o</sup> 5  
 Relación entre la actividad sexual de la adolescente y el conocimiento  
 sobre los anticonceptivos hormonales  
 AAHH 9 de Abril  
 Enero a Febrero del 2021

Antecedente de gestación	Adecuado		No Adecuado		N <sup>o</sup>
SI	7	77.8%	2	22.2%	9
NO	32	34.4%	61	65.6%	93
Total	39	38.2%	63	61.8%	102

p = 0.011

Las adolescentes con recepción de información sobre métodos anticonceptivos tuvieron mayor frecuencia (43.0%) de tener un nivel adecuado de conocimiento sobre los anticonceptivos hormonales, que las que no recibieron (21.7%); la recepción de información sobre los métodos hormonales no influyó significativamente ( $p=0.064$ ) en el nivel de conocimiento de las adolescentes sobre los anticonceptivos hormonales (Tabla N<sup>o</sup> 6)

Tabla N° 6  
 Relación entre la recepción de información y el conocimiento  
 sobre los anticonceptivos hormonales  
 AAHH 9 de Abril  
 Enero a Febrero del 2021

Recepción de información son ACH	Adecuado		No Adecuado		N°
SI	34	43.0%	45	57.0%	79
NO	5	21.7%	18	78.3%	23
Total	39	38.2%	63	61.8%	102

p = 0.064

## 9 DISCUSIÓN

Los resultados muestran una mayor tendencia de adolescentes entrevistados entre los 17 a 19 años de edad, esta tendencia fue debido a que las madres no dan con mucha frecuencia su consentimiento a adolescentes de menor edad, lo ideal fuera en una institución educativa de nivel secundario donde podríamos tener mayor número de participantes de ese grupo etareo. El predominio de la edad se refleja en el nivel instrucción, con mayor frecuencia el nivel de instrucción secundario, solo cerca del 15% tiene una mejor instrucción entre técnica y superior, nuestra región la educación superior y técnica es un limitante para el desarrollo de los adolescentes y adultos jóvenes, debido a que no existe muchas instituciones técnicas y solo una universidad nacional que se encuentra licenciada sin una oferta de muchas especialidades.

Mas del 50% de las adolescentes ya iniciaron su actividad sexual, demostrando que es un problema de salud, cerca del 9% ya tuvieron una gestación sin conocer el final de ese embarazo ya que no fue objetivo del estudio; esta frecuencia es mucho menor a lo reportado en Loreto <sup>(3,23)</sup>; 8 de cada 10 recibieron información sobre anticonceptivos hormonales, siendo las instituciones educativas donde las adolescentes reciben con mayor frecuencia la información, por lo que las instituciones educativas forman un base de información de los métodos anticonceptivos, quedando en los profesionales de salud proporcionar los conocimientos a los docentes así como proporcionar talleres con el propósito de mejorar la actitud y el uso de métodos anticonceptivos por parte de los adolescentes de ambos sexo, como una estrategia de reducción del embarazo precoces.

El 61.8% de las adolescentes entrevistadas presentaron conocimiento adecuado sobre la anticoncepción hormonal, esta

frecuencia fue menor al estudio reportado por Guillermo <sup>(16)</sup> con una población con mejor nivel de instrucción encuentra 87.5% tuvo un nivel alto de conocimiento; otros estudios mostrados un frecuencia muy similar a nuestros hallazgos como el Del Pino <sup>(11)</sup> con un conocimiento correcto en el 57.4% siendo su población adolescentes pero embarazadas; Velásquez <sup>(12)</sup> encuentra que el 58.1% de los alumnos del 4to y 5to de secundaria con conocimiento adecuado; Soto <sup>(18)</sup> encuentra un conocimiento alto en el 58.5% de las adolescentes.

Hay estudios donde el conocimiento no es bueno, Huapaya <sup>(17)</sup> reporta que el 77.4% con un nivel bajo de conocimiento sobre los métodos hormonales, Villena <sup>(10)</sup> con un 87% de mal nivel de anticoncepción hormonal.

El 81.4% saben que impiden la ovulación, solo el 13.7% sabe los mecanismos de acción de los anticonceptivos hormonales, Del Pino <sup>(11)</sup> encuentra que el 40.4% con correcto conocimiento sobre las píldoras anticonceptivas. Sánchez <sup>(9)</sup> en su estudio el 79.2% conoce sobre la administración, mecanismo de acción y efectos adversos de las pastillas anticonceptivas

El 72.5% de las adolescentes reconocen cuales son los anticonceptivos hormonales, en el estudio de Rosario <sup>(14)</sup> solo el 29% identifico correctamente un anticonceptivo hormonal, en el estudio de Dieguez <sup>(15)</sup> solo el 14% lo reconocen

El 48% de las adolescentes saben las indicaciones de tomarlo y el 67.6% sabe cuándo tomar las píldoras, Broncano <sup>(13)</sup> encuentra que el 27% conoce las indicaciones de los anticonceptivos hormonales, Rosario <sup>(14)</sup> encuentra un 25%, identifica correctamente sus indicaciones, Huapaya <sup>(17)</sup> igual que los anteriores con una

frecuencia menor de conocimiento (27.2%), Dieguez <sup>(15)</sup> con una frecuencia mayor del 73%.

El 56.9% de las adolescentes reconocen los efectos adversos, Del Pino. <sup>(11)</sup> 21.3% sabían de los efectos adversos de las píldoras anticonceptivas. Rosario <sup>(14)</sup>, en su estudio solo el 11% reconoce sus reacciones adversas. Dieguez <sup>(15)</sup> encuentra que el 36% sabe de sus reacciones adversas. Broncano <sup>(13)</sup> también encuentra una baja frecuencia de reconocimiento de reacciones adversas (19%)

El 57.8% de las adolescentes sabe cuándo usar el anticonceptivo de emergencia y el 36.3% cuando tomarlo. Sánchez <sup>(9)</sup> en su estudio encuentra que el 66.7% sabe cómo tomar los anticonceptivos hormonales de emergencia. Huapaya <sup>(17)</sup> encuentra una frecuencia mayor que el nuestro, el 63.8% sabe cuándo tomar el anticonceptivo hormonal de emergencia. Soto <sup>(18)</sup> encuentra que 68.9% de las adolescentes tuvieron un nivel alto de conocimiento sobre la anticoncepción de emergencia. (

Lo que queda en concreto que las diferencias encontradas se deben a las características de las poblaciones estudiadas en los estudios, reforzando todos los mecanismos de acción de los anticonceptivos hormonales, las indicaciones y como tomarlos, identificación de los efectos adversos y sobre la anticoncepción de emergencia

Se encuentra que a mayor edad de la adolescente mayor frecuencia de conocimientos adecuados sobre los anticonceptivos hormonales, aunque esta tendencia no fue estadísticamente significativa, la edad se relaciona con mayor experiencia, mayor frecuencia de inicio de su actividad sexual así como la experiencia de haber salido embarazada, mayores relaciones sociales con su

grupo etareo, en la que sus amigos(as) intercambian información sobre su experiencia en relación a la salud sexual y reproductiva.

Se aprecia que las adolescentes con nivel técnico y superior tiene un mejor conocimiento significativo sobre los anticonceptivos hormonales, este nivel de instrucción corresponde en su mayoría a adolescentes entre los 18 a 19 años, que presentan mayor actividad sexual que se relaciona con un mejor conocimiento sobre los anticonceptivos hormonales, muchas de ellas ya usando para evitar el embarazo; con mayor posibilidad de haber tenido embarazo que puede haber terminado con un recién nacido o en aborto, producto que el embarazo no fue deseado, esa experiencia hace que la adolescente recurra a usar un método anticonceptivo, con mayor frecuencia hormonal oral o parenteral, ella es la que decide el método, ya que muchas veces el hombre no asume su responsabilidad y no usa el preservativo, que es el único método eficaz para él.

A pesar que la frecuencia de adolescentes con recepción de información y nivel adecuado sobre métodos anticonceptivos fueron el doble que los que no tuvieron información, no se encontró una significancia estadística, este hallazgo no desmiente la posición del MINSA <sup>(8,21)</sup>, en la que asegura que las adolescentes con buena información presentan mejor conocimiento sobre los métodos



## 10 CONCLUSIÓN

- Más del 60% de las adolescentes entrevistadas del AAHH 9 de Abril tienen un conocimiento adecuado sobre la anticoncepción hormonal.
- El nivel de instrucción, la actividad sexual y la experiencia de la adolescente de gestar influyeron significativamente en las adolescentes en tener un nivel adecuado de conocimiento sobre los anticonceptivos hormonales

## 11 RECOMENDACIONES

- Mantener la capacitación de los docentes sobre la Salud Sexual y Reproductiva como uno de los pilares educativos de reducción de los embarazos en adolescentes.
- Intervención de los profesionales de salud en forma activa en la vigilancia del conocimiento y uso adecuado de los métodos anticonceptivos hormonales en las adolescentes con actividad sexual,
- Fortalecer los conocimientos sobre los mecanismos de acción, frecuencia, efectos adversos de los anticonceptivos hormonales, así como la anticoncepción de emergencia en las adolescentes del AAHH 9 de Abril

## 12 REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. García Mena M. Complicaciones obstétricas en gestantes adolescentes atendidas en el Hospital Santa Rosa de Puerto Maldonado. 2015. [Tesis] Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann – Tacna. 2016
2. Maternidad en las Adolescentes de 15 a 19 años de edad. Sobre la base de los resultados de los Censos Nacionales 2017: XII de población, VII de Vivienda y III de Comunidades Indígenas. INEI, 2018.
3. UNICEF. La Situación de las Niñas, Niños y Adolescentes en Loreto. Primera edición. Lima – Perú. 2019.
4. Embarazo en Adolescentes Peruanas Aumentó, Equipo de Seguimiento Concertado a las Políticas de Salud. Sub Grupo Prevención del Embarazo en Adolescentes, 2018. [https://www.mesadeconcertacion.org.pe/sites/default/files/archivos/2018/documentos/06/alerta\\_embarazo\\_en\\_adolescentes\\_aumento\\_junio\\_2018.pdf](https://www.mesadeconcertacion.org.pe/sites/default/files/archivos/2018/documentos/06/alerta_embarazo_en_adolescentes_aumento_junio_2018.pdf)
5. Peláez M. Anticoncepción en los adolescentes y jóvenes, en Métodos Anticonceptivos. Actualidad y perspectivas en el Nuevo Milenio. México: Ed. Científico Técnica; México. 2013
6. OPS/OMS, UNFPA, UNICEF. Seminario web “Embarazo en la Adolescencia en América Latina y El Caribe”. Febrero 2018. <https://lac.unfpa.org/es/news/am%C3%A9rica-latina-y-el-caribe-tienen-la-segunda-tasa-m%C3%A1s-alta-de-embarazo-adolescente-en-el-mund-1>
7. Embarazo en Adolescentes Peruanas Aumentó Equipo de Seguimiento Concertado a las Políticas de Salud. Sub Grupo “Prevención del Embarazo en Adolescentes” ALERTA N° 1-2018-SC/MCLCP.
8. Ministerio de Salud. Norma Técnica de Planificación Familiar 2017. Perú: Programa de Salud Sexual y Reproductiva 2017.

9. Sánchez Meneses M.; Dávila Mendoza R.; Ponce Rosas E. Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de un centro de salud. *Aten Fam.* 2015. 22(2):35-38.
10. Villena Cornejo E. Conocimientos y actitudes sobre la anticoncepción de emergencia hormonal en estudiantes de 4to y 5to grado de secundaria de la IE Independencia Americana, Arequipa – 2014. [Tesis] Universidad Nacional de San Agustín de Arequipa. 2015
11. 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 [Tesis] Universidad Nacional Mayor de San Marcos 2016.
12. Velásquez Saldaña J. Conocimiento sobre los métodos anticonceptivos en alumnos de 4° y 5° de secundaria de la I.E José Silfo Alvan del Castillo, abril 2016. [Tesis] Universidad Científica del Perú. 2016
13. Broncano Gonzales P. Impacto de una intervención educativa para el uso adecuado de anticonceptivos hormonales en estudiantes de 4to año de secundaria de la I.E. San Bartolo Santa –Chimbote. abril - agosto 2017 [Tesis] Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. 2019.
14. Rosario Lecca C. Impacto de una intervención educativa para el uso adecuado de anticonceptivos hormonales en adolescentes 4to año de secundaria de la I.E. Julio C. Tello. junio 2017 – agosto 2017 [Tesis] Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. 2019.
15. Dieguez Montero K. Impacto de una intervención educativa para el uso adecuado de anticonceptivos hormonales en alumnos de 5to de secundaria de la I.E. Albert Einstein. Chimbote, abril – diciembre 2017 [Tesis] Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. 2019.
16. Guillermo Armas Liz. Conocimiento, actitud y práctica sobre el uso de métodos anticonceptivos hormonales en estudiantes de estudios

- generales de una Universidad Privada de Lima Metropolitana, 2018 [Tesis] Universidad Norbert Wiener. 2018.
17. Huapaya Coronación C.; Rodríguez Paulino F. Nivel de conocimiento en el uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de educación secundaria en tres colegios de Lima en el período de octubre a diciembre 2018. [Tesis] Universidad Norbert Wiener. 2019.
  18. Soto Huarcaya C.; Torres Hurtado F. Conocimiento sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de la Institución Educativa América Distrito de Ascensión – Huancavelica 2019. [Tesis] Universidad Nacional de Huancavelica 2019.
  19. Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia. Primera persona. Realidades adolescentes Uruguay: UNICEF; 2014. en: [http://www.bibliotecaunicef.uy/doc\\_num.php?explnum\\_id=127](http://www.bibliotecaunicef.uy/doc_num.php?explnum_id=127)
  20. Rodríguez A, Sanabria G, Contreras M E, Perdomo B. Estrategia educativa sobre promoción en salud sexual y reproductiva para adolescentes y jóvenes universitarios Revista Cubana de Salud Pública. 2013; 39(1): 161-74.
  21. Ministerio de Salud del Perú. Iniciar las relaciones sexuales a temprana edad aumenta el riesgo de contagio del VIH 11 de febrero del 2017. [http://www.minsa.gob.pe/?op=51&nota=22354#cabe\\_tag](http://www.minsa.gob.pe/?op=51&nota=22354#cabe_tag)
  22. Sandi Balarezo M. Comportamiento sexual de los adolescentes atendidos en el Hospital Regional de Loreto. [Tesis] Universidad Nacional de la Amazonía Peruana. 2016
  23. Encuesta Demográfica y de Salud Familiar 2018. [https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones\\_digitales/Est/Lib1656/index1.html](https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1656/index1.html)
  24. Linares Linares K. Barreras culturales en el acceso de adolescentes a los métodos anticonceptivos. Microred Mariscal Castilla Arequipa 2017. [Tesis] Universidad Nacional de San Agustín de Arequipa. 2018
  25. Peláez Mendoza Jorge. El uso de métodos anticonceptivos en la adolescencia. Rev. Cubana Obstet Ginecol. 2016 42(1).

[http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0138-600X2016000100011&lng=es.](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0138-600X2016000100011&lng=es)

## 13 ANEXOS

**Anexo N° 1**  
**CONSENTIMIENTO INFORMADO**  
**NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE ANTICONCEPTIVOS**  
**HORMONALES EN LAS ADOLESCENTES DEL AAHH 9 DE ABRIL –**  
**DISTRITO SAN JUAN BAUTISTA**  
**Enero a Febrero del 2021**

**Propósito del Estudio:**

Buenos días, soy Milagros Fiorella Lozano Achang, Bachiller de Obstetricia de la Universidad Científica del Perú, estoy invitando a participar a las adolescentes del AAHH 9 de Abril a participar en el estudio para determinar el nivel de conocimiento sobre los anticonceptivos hormonales.

**Riesgos:**

El estudio se basa en obtener información de las adolescentes sobre sus conocimientos de los anticonceptivos hormonales no existiendo riesgo.

**Beneficios:**

El beneficio será el fortalecimiento de las áreas cognitivas con mayor déficit

**Confidencialidad**

El llenado del instrumento es anónimo, no hay identificación y se eliminan luego de introducir los datos a la base de datos.

**Derechos del participante:**

Si la madre decide su participación, la adolescente puede retirarse en cualquier momento de la entrevista

**Consentimiento**

Acepto voluntariamente que mi menor hija participe en el presente estudio y que puede retirarse en cualquier momento sin ningún perjuicio.

Participante Firma  
DNI

Investigadora Firma  
DNI

**Anexo N° 2**  
**INSTRUMENTO**  
**NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE ANTICONCEPTIVOS HORMONALES EN**  
**LAS ADOLESCENTES DEL AAHH 9 DE ABRIL – DISTRITO SAN JUAN**  
**BAUTISTA Enero a Febrero del 2021**

**Características de las adolescentes**

Edad:

1. 14 a 16 años
2. 17 a 19 años

Instrucción;

1. Sin estudios
2. Primaria
3. Secundaria
4. Técnica
5. Superior

Tiene actividad sexual

1. SI
2. NO

Estuviste embarazada

1. SI
2. NO

Has recibido información sobre los anticonceptivos hormonales:

1. SI
2. NO

Institución que otorgo la información sobre los anticonceptivos hormonales

- a) MINSA
- b) EsSALUD
- c) Colegio
- d) Otros: .....

**Cuestionario sobre conocimiento sobre los anticonceptivos hormonales:**

Marque las respuestas correctas en cada pregunta.

1. Los anticonceptivos hormonales son:
  - a. Sustancias químicas que no permiten la ovulación
  - b. Sustancias químicas que impiden la ovulación en la mujer.
  - c. Sustancias químicas que permiten disfrutar de las relaciones sexuales.
  - d. Ninguna de las anteriores.
- 2.Cuál de los siguientes métodos anticonceptivos son hormonales:



- a. Píldoras orales, método del ritmo.
  - b. Píldoras orales, implantes.
  - c. Preservativo, inyecciones.
  - d. Ninguna de las anteriores
3. ¿Cómo actúa un anticonceptivo hormonal?
    - a. Impide la ovulación
    - b. Aumenta el moco cervical.
    - c. Disminuye la motilidad del espermatozoide
    - d. Impide la anidación del ovulo fecundado
    - e. todas
  4. ¿Cuándo deben tomarse los anticonceptivos orales?
    - a. Deben tomarse solo los días que se tiene relaciones sexuales
    - b. Deben tomarse diariamente
    - c. Deben tomarse cuando se recuerde
    - d. No sé
  5. ¿Cuándo se debería iniciar los métodos anticonceptivos hormonales?
    - a. Cuando se encuentra entre el primer y quinto día de su menstruación
    - b. Cuando solo tiene relaciones sexuales
    - c. Cuando no se encuentra con su menstruación
    - d. No sé
  6. ¿Cuáles son sus efectos adversos del método anticonceptivo hormonales?
    - a) Produce esterilidad
    - b) Aumento de peso, dolor de cabeza, no se ve la menstruación
    - c) Produce ITS (infección de transmisión sexual)
    - d) Ronchas en el cuerpo
    - e) No tiene efectos adversos
  7. La pastilla del día siguiente es un método anticonceptivo que...
    - a) Se toma todos los días
    - b) Puede utilizarse máximo 10 veces al año
    - c) Sólo debe usarse luego de tener una relación sexual sin protección anticonceptiva
    - d) Se usa semanalmente
    - e) Es abortivo
  8. ¿En qué momento se debe tomar la pastilla del día siguiente o de emergencia?
    - a) 10 minutos antes de tener relaciones sexuales
    - b) 1 hora antes de tener relaciones sexuales
    - c) Al día siguiente de haber tenido relaciones sexuales

d) Se debe tomar lo antes posible después del acto sexual (máximo 72 horas después)

**Anexo N° 3**  
**MATRIZ DE CONSISTENCIA**

Titulo	Problema General y específicos.	Objetivo general y específicos.	Hipótesis general y específicas	Variables e indicadores.	Diseño de investigación	Método y técnicas de investigación.	Población y muestra de estudio
<p><b>Nivel de conocimiento sobre anticonceptivos hormonales en las adolescentes del AAHH 9 de Abril – distrito San Juan Bautista, enero a febrero del 2021</b></p>	<p><b>Problema general</b> Determinar el nivel de conocimiento sobre los anticonceptivos hormonales en las adolescentes del AAHH 9 de Abril del distrito de San Juan Bautista de la ciudad de Iquitos.</p> <p><b>Problemas específicos</b> Identificar las características de las adolescentes del AAHH 9 de Abril del distrito de San Juan Bautista como su edad, instrucción, actividad sexual, antecedente de gestación, embarazo, información recibida sobre anticonceptivos hormonales, institución que le dio la información de anticonceptivos</p>	<p><b>Objetivo general</b> Determinar el nivel de conocimiento sobre los anticonceptivos hormonales en las adolescentes del AAHH 9 de Abril del distrito de San Juan Bautista de la ciudad de Iquitos.</p> <p><b>Objetivos específicos</b> Identificar las características de las adolescentes del AAHH 9 de Abril del distrito de San Juan Bautista como su edad, instrucción, actividad sexual, antecedente de gestación, embarazo, información recibida sobre anticonceptivos hormonales, institución que le dio la información de anticonceptivos</p>	<p>H<sub>1</sub>: Las adolescentes de la zona baja de Belén no tienen un buen nivel de conocimiento sobre los métodos anticonceptivo</p> <p>H<sub>0</sub>: Las adolescentes de la zona baja de Belén no tienen un buen nivel de conocimiento sobre los métodos anticonceptivo</p>	<p><b>Variables independientes</b> Características de la adolescente Edad Instrucción Actividad sexual Antecedente de gestación Información recibida sobre anticonceptivos hormonales Institución que otorgo la información</p> <p><b>Variable Dependiente</b> Nivel de conocimiento sobre los anticonceptivos hormonales.</p>	<p>Cuantitativa Observacional Transversal Prospectivo Correlacional</p>	<p>Técnica de fuente primaria</p>	<p>La población de estudio fueron 138 adolescentes de sexo femenino entre los 14 a 19 años La muestra fue de 102 adolescentes de sexo femenino entre los 14 a 19 años La muestra fue por conveniencia, la madre autorizo la participación de la adolescente</p>

Titulo	Problema General y específicos.	Objetivo general y específicos.	Hipótesis general y específicas	Variables e indicadores.	Diseño de investigación	Método y técnicas de investigación.	Población y muestra de estudio
	Relacionar las características de las adolescentes con el nivel de conocimiento sobre los anticonceptivos hormonales	Relacionar las características de las adolescentes con el nivel de conocimiento sobre los anticonceptivos hormonales					

**Anexo N° 4**  
**RESPUESTAS DEL CUESTIONARIO DE CONOCIMIENTO SOBRE LOS**  
**ANTICONCEPTIVOS HORMONALES EN LAS ADOLESCENTES DEL AAHH**  
**9 DE ABRIL – DISTRITO SAN JUAN BAUTISTA**  
**Enero a Febrero del 2021**

1. Los anticonceptivos hormonales son:	<b>N°</b>	<b>%</b>
a. Sustancias químicas que no permiten la ovulación	8	7.8%
b. Sustancias químicas que impiden la ovulación en la mujer.	83	81.4%
c. Sustancias químicas que permiten disfrutar de las relaciones sexuales.	4	3.9%
d. Ninguna de las anteriores.	7	6.9%
2. Cuál de los siguientes métodos anticonceptivos son hormonales:	<b>N°</b>	<b>%</b>
a. Píldoras orales, método del ritmo.	14	13.7%
b. Píldoras orales, implantes.	74	72.5%
c. Preservativo, inyecciones.	5	4.9%
d. Ninguna de las anteriores	9	8.8%
3. ¿Cómo actúa un anticonceptivo hormonal?	<b>N°</b>	<b>%</b>
a. Impide la ovulación	39	38.2%
b. Aumenta el moco cervical.	10	9.8%
c. Disminuye la motilidad del espermatozoide	15	14.7%
d. Impide la anidación del ovulo fecundado	24	23.5%
e. todas	14	13.7%
4. ¿Cuándo deben tomarse los anticonceptivos orales?	<b>N°</b>	<b>%</b>
a. Deben tomarse solo los días que se tiene relaciones sexuales	27	26.5%
b. Deben tomarse diariamente	49	48.0%
c. Deben tomarse cuando se recuerde	10	9.8%
d. No sé	16	15.7%
5. ¿Cuándo se debería iniciar los métodos anticonceptivos hormonales orales?	<b>N°</b>	<b>%</b>
a. Cuando se encuentra entre el primer y quinto día de su menstruación	69	67.6%
b. Cuando solo tiene relaciones sexuales	14	13.7%
c. Cuando no se encuentra con su menstruación	12	11.8%
d. No sé	7	6.9%
6. ¿Cuáles son sus efectos adversos del método anticonceptivo hormonales?	<b>N°</b>	<b>%</b>
a) Produce esterilidad	22	21.6%
b) Aumento de peso, dolor de cabeza, no se ve la menstruación	58	56.9%
c) Produce ITS (infección de transmisión sexual)	11	10.8%
d) Ronchas en el cuerpo	4	3.9%
e) No tiene efectos adversos	7	6.9%
7. La pastilla del día siguiente es un método anticonceptivo que...	<b>N°</b>	<b>%</b>
a) Se toma todos los días	13	12.7%

b) Puede utilizarse máximo 10 veces al año	6	5.9%
c) Sólo debe usarse luego de tener una relación sexual sin protección anticonceptiva	59	57.8%
d) Se usa semanalmente	10	9.8%
e) Es abortivo	14	13.7%
<hr/>		
8. ¿En qué momento se debe tomar la pastilla del día siguiente o de emergencia?	<b>Nº</b>	<b>%</b>
<hr/>		
a 10 minutos antes de tener relaciones sexuales	6	5.9%
b) 1 hora antes de tener relaciones sexuales	18	17.6%
c) Al día siguiente de haber tenido relaciones sexuales	41	40.2%
d) Se debe tomar lo antes posible después del acto sexual (máximo 72 horas después)	37	36.3%
<hr/>		