



**UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO**

**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS  
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

Nivel de Conocimiento y Uso de Métodos Anticonceptivos en Madres Adolescentes del  
Servicio de Maternidad, Hospital Belén de Trujillo 2019

**TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE:**

**Licenciado en Enfermería**

**AUTOR:**

Daniel Antonio Patricio Avila (ORCID: 0000-0001-8318-3778)

**ASESORA:**

Mg. María Elena Valverde Rondo (ORCID: 0000-0001-5002-1350)

**LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:**

Salud Perinatal e Infantil

**TRUJILLO – PERÚ**

**2019**

## **DEDICATORIA**

### **A mi madre**

Por el apoyo incondicional durante el transcurso de toda mi carrera profesional, por guiarme siempre por el camino correcto, por confiar en mi, por brindarme su cariño y ser tolerante conmigo, por estar a mi lado en todas las circunstancias que me tocaron vivir, por desempeñar la labor de un padre y por inculcarme principios y valores.

### **A mi abuela**

Por ser mi segunda madre, por brindarme su apoyo día a día en el transcurso de cada año de mi carrera profesional, por ese cariño infinito que me tiene, por ser mi amiga y mi hermana.

### **A mis maestros**

Por la paciencia, el esfuerzo y la dedicación de colaborar de manera ejemplar en mi formación profesional.

Daniel Patricio

## **AGRADECIMIENTO**


Gracias a Dios, por permitirme llegar a este momento tan especial en mi vida, por qué nunca me abandono en los momentos difíciles, por ser el creador y mi maestro, que me dio las fuerzas necesarias en estos 5 años académicos para lograr mi gran meta de ser profesional.

A la Mg. María Elena Valverde Rondo, por brindarme su tiempo, apoyo incondicional y dedicación; por ser mi maestra, amiga y guía en aportar sus conocimientos necesarios para lograr el objetivo de concluir mi tesis profesional.

A mi madre, a mi abuela y mi tía Rosario, por ser mi pilar fundamental que me han acompañado durante todo mi trayecto estudiantil y de la vida, por su apoyo moral, económico y emocional, por sus consejos y motivación de cada día, su confianza y su cariño, que me permitió seguir siempre adelante en mis objetivos trazados y que me han servido como guía para culminar mi carrera profesional.

Daniel Patricio

# PAGINA DEL JURADO

 <b>UCV</b> UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO	<b>ACTA DE APROBACIÓN DE LA TESIS</b>	Código : F07-PP-PR-02.02 Versión : 10 Fecha : 10-06-2019 Página : 1 de 1
--	---------------------------------------	---

El Jurado encargado de evaluar la tesis presentada por don  
(a)..... DANIEL ANTONIO PATRICKO SUVA .....

cuyo título es: .....  
NIVEL DE CONOCIMIENTO Y USO DE RECURSOS ADMINISTRATIVOS EN EMPRESAS  
ADOLASCENTES DEL SERVICIO DE ASESORADO, TRUJILLO DELEN DE  
TRUJILLO, 2019 .....

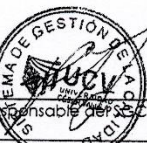
Reunido en la fecha, escuchó la sustentación y la resolución de preguntas por  
el estudiante, otorgándole el calificativo de: .17.....(número)  
Diecisiete.....(letras).

Trujillo (o Filial)..... 17 de Octubre... del 2019.

  
.....  
PRESIDENTE

  
.....  
SECRETARIO

  
.....  
VOCAL

			
Revisó	Vicerrectorado de Investigación / IDEVAC	Responsable del SEI	Aprobó Rectorado

NOTA: Cualquier documento impreso diferente del original, y cualquier archivo electrónico que se encuentren fuera del Campus Virtual Trilce serán considerados como COPIA NO CONTROLADA.

## **DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD**

### **DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD**

Yo Patricio Avila, Daniel Antonio con documento nacional de identidad N°47913774 a efecto de cumplir con las disposiciones vigentes consideradas en el Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad César Vallejo, Facultad de Ciencias Médicas - Escuela de Enfermería, declaro bajo juramento que toda la documentación es veraz y auténtica.

Así mismo, declaro también bajo juramento que todos los datos e información que se establecen en la presente tesis son auténticos y veraces.

En tal sentido asumo la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión tanto de los documentos como de la información aportada por lo cual me someto a lo dispuesto en las normas académicas de la Universidad César Vallejo.

**Trujillo, 17 de Octubre 2019**

  
\_\_\_\_\_  
**Daniel Antonio Patricio Avila**  
**DNI 47913774**

v

v

## ÍNDICE

Dedicatoria.....	ii
Agradecimiento.....	iii
Página del Jurado.....	iv
Declaratoria de Autenticidad.....	v
Índice.....	vi
RESUMEN.....	vii
ABSTRACT.....	viii
<b>I. INTRODUCCIÓN.....</b>	<b>1</b>
<b>II. MÉTODO.....</b>	<b>15</b>
2.1. Tipo y diseño de investigación.....	15
2.2. Operacionalización de variables.....	15
2.3. Población, muestra y muestreo.....	18
2.4. Técnicas e instrumento de recolección de datos, validez y confiabilidad.....	19
2.5. Procedimiento.....	20
2.6. Métodos de análisis de datos.....	20
2.7. Aspectos éticos.....	20
<b>III. RESULTADOS.....</b>	<b>21</b>
<b>IV. DISCUSIÓN.....</b>	<b>24</b>
<b>V. CONCLUSIONES.....</b>	<b>28</b>
<b>VI. RECOMENDACIONES.....</b>	<b>29</b>
<b>REFERENCIAS.....</b>	<b>30</b>
<b>ANEXOS.....</b>	<b>38</b>

## RESUMEN

La presente investigación tuvo como objetivo determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos de las madres adolescentes en el servicio de maternidad del Hospital Belén de Trujillo 2019. Se fundamentó en los conceptos teóricos de Dorothea Orem, con una muestra de 98 madres adolescentes, se utilizó dos instrumentos que fueron validados por juicios de expertas y con un valor de confiabilidad de Kuder Richardson de 0.84. Los resultados encontrados fueron que el nivel de conocimiento fue regular en un 62.2%, deficiente un 20.4%, y bueno solo un 17.3%, mientras que el uso de métodos anticonceptivos fue adecuado un 54.1% e inadecuado un 45.9%. Se concluye que existe relación entre el nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos de madres adolescentes, con un nivel de significancia de  $p = 0.000$ , lo que significa que se rechaza la hipótesis nula, por lo que la intervención de enfermería en la educación y promoción para la salud es fundamental en la sociedad, sobre todo en la etapa adolescente, incentivando a las madres a tomar las decisiones adecuadas que traigan consigo beneficios para la salud.

**Palabras Claves:** conocimiento, métodos anticonceptivos, madres adolescentes.

## ABSTRACT

This research aims to determine the relationship between the level of knowledge and use of contraceptive methods of teenage mothers in the maternity service of Belen de Trujillo Hospital 2019. It was based on the theoretical concepts of Dorothea Orem, with a sample of 98 teenage mothers, using two instruments that were validated by expert judgments and with a Kuder Richardson reliability value of 0.84. The results found were that the level of knowledge was regular at 62.2%, deficient 20.4%, and good only 17.3%, while the use of contraceptive methods was adequate 54.1% and inadequate 45.9%. It is concluded that there is a relation between the level of knowledge and use of contraceptive methods of adolescent mothers, with a level of significance of  $p = 0.000$  which means that the null hypothesis is rejected, so that nursing intervention in education and promotion For health it is fundamental in society, especially in the adolescent stage, encouraging mothers to make the right decisions that bring health benefits.

**Keywords:** knowledge, contraceptive methods, teenage mothers.



## I. INTRODUCCIÓN

En la actualidad la primera relación sexual de los adolescentes ocurre cada vez en episodios de la vida a corto plazo, dado que carecen de una educación sexual organizada, una escasez de información referente al uso de los métodos anticonceptivos, actividad sexual indiscriminada y sin protección, causantes que influyen más que nada en los habitantes de 13 a 18 años, mientras más precoz suceda el coito mayor riesgo de embarazos no deseados, lo cual establece un verdadero inconveniente en la salud y el fracaso social para los futuros padres y madres, quienes se sienten imposibilitados de finalizar su proyecto de vida, así mismo el peligro de adquirir diversas patologías de contagio sexual y la posibilidad de la práctica de abortos inducidos.<sup>1</sup>

La mortalidad materna durante el parto es una preocupación mundial, este evento ocurre principalmente en naciones menos desarrolladas, aproximadamente 302,000 muertes a nivel mundial ocurrieron en el 2015 (99%) en las siguientes regiones; en África subsahariana se registró 201,000 (66%), mientras que el sur de Asia presentó 66,000 (33%) casos al respecto, esto debido a factores socio-culturales así como educativos, los cuales intervienen en las prácticas sexuales limitando el uso de métodos de anticoncepción.<sup>2</sup>

Las madres adolescentes en diversas naciones carecen de una adecuada accesibilidad anticonceptiva y servicios que son necesarios para proteger su salud, derechos sexuales y reproductivos; por lo tanto existe una necesidad urgente de implementar programas que cumplan y satisfagan las necesidades de los adolescentes, eliminar barreras para los servicios y un acceso libre de la atención primaria tanto hombres como mujeres de edad temprana.<sup>3</sup>

El programa de acción de la conferencia internacional sobre población y desarrollo se comprometió a desarrollar acciones durante los 15 años siguientes, que garanticen el acceso a la sexualidad, salud reproductiva, y la ejecución de los derechos reproductivos en las diferentes etapas de vida en especial a los jóvenes y adolescentes. La Agenda 2030 para el Desarrollo Sostenible establece objetivos relevantes para planificación

familiar, bienestar de la población, igualdad de género y empoderamiento de mujeres y niñas; apuntando a garantizar para dicho año el alcance integral a la atención en salubridad, información, educación, e integración en las estrategias nacionales, donde se busca expandir el asesoramiento anticonceptivo en 69 de los países más pobres del mundo.<sup>4</sup>

El uso de anticonceptivos tiene numerosos beneficios para la salud, como la prevención de gestas no planificadas, garantizar un espacio óptimo entre nacimientos, reducir la mortalidad materna e infantil y mejorar la vida de las mujeres y los niños en general. Estimaciones recientes muestran que 54 millones de embarazos no planificados, 79 000 muertes maternas y 1.2 millones de mortalidad infantil pudieron haberse evitado con acceso universal a métodos efectivos de planificación familiar.<sup>5</sup>

Acceder a una gama completa de opciones anticonceptivas es un derecho básico que tienen las mujeres para tener la facultad de planificar de manera proactiva cuántos hijos desean en el momento de su elección y por lo tanto debe ser una prioridad para los responsables políticos y los gobiernos; por ende estas entidades están en el deber de facilitar a nivel nacional métodos de planificación familiar así como dar a conocer a través de programas educativos el uso adecuado sobre todo en la población adolescente. Sin embargo, investigaciones recientes apuntan al hecho de que la formulación de políticas no se ha mantenido al día con las evoluciones sociales que influyen en como las mujeres toman decisiones en el momento de elegir quedar embarazadas sin conocimiento alguno acerca de usar algún método anticonceptivo y prevención de enfermedades de transmisión sexual.<sup>6</sup>

Dentro del contexto Europeo, el acceso a los métodos de anticoncepción no se trata principalmente de prevenir un embarazo no deseado, sino que por el contrario está asociado con tener una herramienta a largo plazo para planificar de manera proactiva una familia en el momento deseado, alcanzar la madurez que el cuerpo necesita para tener a un nuevo ser y reducir las posibilidades de que las adolescentes recurran a un aborto.<sup>7</sup>

Según reportes en el año 2017 en todo el mundo el 63% de las mujeres en edad reproductiva que conviven con su pareja usaron alguna forma de anticoncepción, sin embargo el porcentaje es mucho menor en África con un 36% en comparación con Oceanía con 58%, América y el Caribe con un 75% aproximadamente.<sup>8</sup>

En el 2016 la OMS indicó que existen tasas elevadas en la población adolescente gestante, aproximadamente 17 millones entre edades de 15 a 19 años y un 1 millón de adolescentes menores a 15 años, las cuales anualmente conciben a un nuevo ser, estos sucesos se dan con frecuencia en países de bajo y mediano ingreso económico, presentando distintas adversidades a lo largo del embarazo y el parto; además recalca que aún es el segundo motivo de muerte en las adolescentes, con una tasa de mortalidad de 3 millones entre 15 y 19 años.<sup>9</sup>

En los países desarrollados, 80% de las mujeres en etapa de fertilidad usan anticonceptivos, particularmente orales y preservativos; como consecuencia de la educación brindada en distintas entidades públicas y privadas, sin embargo en España, a pesar del amplio uso de la anticoncepción, todavía existe la necesidad de promover la utilidad de métodos más efectivos y evitar cambios de los mismos por otro de menor protección.<sup>10</sup>

Sin embargo, no toda población tiene el mismo acceso a la información en especial los jóvenes, los segmentos más pobres y las mujeres solteras, aunque en la mayoría de los países hay un vasto repertorio anticonceptivo idóneo y proporcionado por la mayoría de los servicios de salud reproductiva, existen diferencias en la disponibilidad de métodos entre hospitales, centros de salud urbanos, rurales y privados.<sup>11</sup>

La población existente en América Latina y el Caribe, abarca los 160 millones de jóvenes, el 66% de mujeres carecen de servicios esenciales, como una adecuada educación respecto a la planificación familiar, dando como resultado gestas no planificadas provenientes del no uso de métodos de anticoncepción.<sup>12</sup>

África tiene el porcentaje más bajo de mujeres que usan anticonceptivos y la mayor necesidad insatisfecha en relación con la anticoncepción en el mundo, la mayoría de los métodos que utiliza la población femenina son a corto plazo como la píldora y las inyecciones, teniendo el uso más a nivel masculino del preservativo, sin embargo algunas parejas optan por el método del retiro antes de terminar el acto sexual siendo este el más frecuente.<sup>13</sup>

De acuerdo con lo publicado por Guttmacher Institute 2017 junto con el cálculo aproximado realizado por las Naciones Unidas señala que en todo el mundo se estima 14 millones de nacimientos de criaturas de madres en etapa adolescente en edades de 15 y 19 años, siendo los casos de 2 millones en América Latina y El Caribe, cifra que señala que de 57 mil adolescentes que no hicieron uso anticonceptivo, 23 mil fueron embarazos no planificados, 26 mil abortos, 7 mil pérdidas y 243 muertes fetales.<sup>14</sup>

En el 2016 ENDES señala que en el Perú el anticonceptivo más usado para población femenina son los inyectables (19%), siendo el segundo método de preferencia el condón masculino con un porcentaje de 13.6%, seguidamente del método de abstinencia periódica, la píldora y el retiro al momento de la eyaculación masculina con porcentajes del 12.9%, 8,6%, 8.1% respectivamente dejando de lado los métodos modernos como el DIU y los implantes, resaltando que cierta cantidad de jóvenes hace uso de los anticonceptivos a los 4 o 6 años post inicio de la práctica sexual o después de concebir al primer hijo.<sup>15</sup>

Según el estudio elaborado con datos del Centro Nacional de Estadística e Informática, 2014, resalto: el indicativo de gestas adolescentes, asciende al 23 % en el sector rural, área muy vulnerable, el doble que en los territorios urbanos, siendo el 10 % y un 24 % entre las que se encuentran la clase popular, con un capital demasiado bajo, seis veces por encima que las adolescentes con capital elevado, donde la tasa es del 4 %, por lo tanto el embarazo adolescente sobre todo el no planificado se encuentra en más amplitud en las zonas urbano marginales, donde las jóvenes no cuentan con suficientes recursos para llevar una adecuada educación y práctica del uso de la anticoncepción.<sup>16</sup>

En Chincha 2014 de acuerdo con lo establecido por la Unidad de Epidemiología del Hospital “San José”, se reportaron 315 atenciones del primer control prenatal en pacientes de 12 a 17 años, originando de esta forma un aumento de gestantes adolescentes, alcanzando la mayor concentración a nivel provincial; consiguientemente en el año 2017, en el primer trimestre se han informado 32 atenciones del primer control prenatal, esto implica enormes cambios en el futuro de las adolescentes lo cual afecta sus proyectos de vida a causa de las responsabilidades que deberán asumir.<sup>17</sup>

Según la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar 2015, elaborada por el INEI, en nuestro país el 13.6% de jóvenes entre los 15 y los 19 años estuvieron gestando, de las cuales el 10.5% son madres, mientras que el 3.5% son gestantes primerizas, cantidad que va incrementando entre las jóvenes en situación de vulnerabilidad elevada, siendo estos: nivel de instrucción bajo, pobreza y formar parte de una población con caracteres de marginación como la raza indígena.<sup>18</sup>

En la Libertad, se evidenció un incremento de embarazos adolescentes, especialmente en Otuzco, Virú, Julcán, Chepén y Ascope que mostraron casos elevados con el 12%, revelándose en el lanzamiento del programa piloto “Consejeros para adolescentes”. Por otro lado, según datos del INEI, en el 2014, La Libertad tuvo 13.7% de embarazos entre las edades de 15 y 19 años, la cual superó a la del 2013, con 11.7 %. En Trujillo, los distritos con mayor índice de embarazos en esta etapa son La Esperanza, Florencia de Mora y El Porvenir, siendo estos donde más falta hace llevar a cabo ciertas capacitaciones a los diferentes grupos de adolescentes.<sup>19</sup>

El embarazo a esta edad es difícil no solo para los jóvenes en general sino también para los padres ya que estos tienen que lidiar con los distintos comportamientos y actitudes, la inexperiencia influye en el desenvolvimiento del adolescente, el incumplimiento con la gestación, debido a que una elevada cantidad de jóvenes deciden aplazar el embarazo hacia un tramo futuro. No obstante MINSA recalca que una adecuada orientación y educación en planificación familiar trae como consecuencia la disminución de la mortalidad materna; sin embargo en la sociedad

actual los adolescentes son una agrupación con accesibilidad reducida y una limitación en el uso del servicio de planificación familiar.<sup>20</sup>

En este contexto, el embarazo en adolescentes se asocia a la apertura precoz de las prácticas sexuales, información insuficiente, creencias y mitos de la familia en relación al uso de anticonceptivos, carencia de consejerías que les aseguren una intimidad y confidencialidad merecida, además la inexistencia de dialogo, dando como resultado el desconocimiento de métodos preventivos. Por otro lado, está también la ausencia de una parte considerable como son los padres dentro del hogar ya que muchos adolescentes provienen de familias incompletas, exponiéndolos a ser víctimas de embarazos no deseados, deserción escolar entre otros.<sup>21</sup>

Por lo tanto, es necesario que se sensibilice a las madres adolescentes sobre la importancia del conocimiento y del uso correcto de los métodos anticonceptivos para así contrarrestar futuros embarazos a corto plazo y enfermedades de transmisión sexual, así mismo concientizar a la pareja sobre los beneficios de los diversos métodos, el personal de salud tiene que implementar estrategias tales como la educación y la práctica correcta para prevenir la mortalidad materno infantil ocasionada por gestaciones a temprana edad sobre todo en esta etapa de vida vulnerable.

Frente a este problema se encuentran antecedentes de; Hernández M. quien realizó un estudio en Brasil en el año 2017 de tipo cuantitativo, transversal, con una población de 100 y muestra de 20 jóvenes, obtuvo como resultado un nivel de conocimiento alto 30%, medio 50%, bajo 20%, la mayoría de primigestas varía entre los 17 y 18 años, 75% tiene motivo de no utilizar los métodos anticonceptivos el tener una gestación no planificada, el 30% de jóvenes conoce y usa con frecuencia el método inyectable, concluyó que se debe destinar para los adolescente un programa educativo acerca del autocuidado y anticoncepción.<sup>22</sup>

Casa, D. Rosa, R. en su estudio: “Conocimiento y uso de métodos de anticoncepción en adolescentes de 14-18 años, obtuvieron como resultado que el 40,7% tiene secundaria incompleta, un 96,29% señaló no comprender el uso de los métodos de barrera, además un 98,98% no conoce los métodos hormonales, existe un desuso del

79,36%, en relación al natural y un 91% de ellos niegan que en su primera relación coital usaron métodos de barrera. Concluyeron que hay un diminuto conocimiento en anticoncepción.<sup>23</sup>

Dávila E, Alvarado M, en el año 2014, realizaron un estudio de tipo cuantitativo, transversal, identificando factores que influyen en el uso de métodos anticonceptivos en las adolescentes de San José Contadero, México, la población fue de 50 jóvenes de 12 a 19 años de edad, aplicándose un cuestionario donde los resultados fueron: 62% conoce el concepto de métodos anticonceptivos y 38% tienen un concepto nulo, el 42% utiliza el método de coito interrumpido y el 38% utiliza el condón para la prevención ETS y embarazo no planificado, concluyendo que las adolescentes carecen de conocimientos, poca accesibilidad a los servicios de salud y a programas de anticoncepción.<sup>24</sup>

Otros autores como: Moras M. estudió la relación entre el conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en pacientes púerperas del Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión - enero 2015, de tipo no experimental de corte transversal, descriptivo, correlacional, encuestando a 156 púerperas, obteniendo un 53.8% de conocimientos deficiente, un 35.9% regular y solo el 10.3% bueno; concluyó que la mayor proporción del nivel de conocimientos es deficiente y que el 90% de las encuestadas eligió un método anticonceptivo en la etapa de puerperio.<sup>25</sup>

Del Pino D, 2014 efectuó un estudio: “Nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en madres adolescentes del Centro de salud Chorrillos”, con edad de 18 años, donde eran convivientes 53.2%, con grado de instrucción secundaria 74.5% y primíparas 93.6%. Obteniendo que el nivel de conocimiento fue en su mayoría “medio” en el 43%, “bajo” en el 32% y “alto” en el 25%. El 63.8% de madres usan métodos anticonceptivos, mientras que el 36.2% no usa, recibieron información acerca de los métodos anticonceptivos 93.6%, del Centro de Salud 53.2% y utilizó métodos 31.9%.<sup>26</sup>

Marino J. realizó un estudio con una población de 96 púerperas, donde se halló que el 53,8% de ellas tuvieron conocimiento deficiente, el 26,3% regular, el 18,8% bueno y

el 1.3% excelente. Concluyendo que existe asociación con el grado de instrucción el cual influye en el conocimiento de las puérperas del Instituto Nacional Materno Perinatal.<sup>27</sup>

En la ciudad de Trujillo, 2015, Castro y Castro en el estudio “Nivel de información sobre métodos anticonceptivos y prácticas sexuales en adolescentes”, encontró que el conocimiento es deficiente en el 37%, mientras que un 53% regular, y solo el 10% bueno, llegando a la conclusión que del total de adolescentes en estudio, el 27.5% ya ha tenido prácticas sexuales y el 72.5% no han iniciado prácticas sexuales.<sup>28</sup>

Román Escobedo y Ruiz García, realizaron un estudio de tipo descriptivo, correlacional, transversal, muestra de 66 adolescentes, obteniendo: 15.2 % tiene un conocimiento deficiente, el 40.9 % regular, el 28.8 % bueno, solo 15.2% muy bueno; 59.1 % tiene una prevención de embarazo inadecuado, y el 40% adecuado. Concluyendo que existe una relación altamente significativa entre el nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos y prevención de embarazos en adolescentes.<sup>29</sup>

El papel que juega la enfermera dentro de la atención primaria es fundamental, ya que tiene mayor contacto con la comunidad en la cual se encuentra la población en estudio, por tal motivo tiene que realizar acciones preventivas, así mismo actividades de promoción y educación para la salud, es por ello que esta investigación está elaborada bajo el modelo de la Teoría General de Dorotea Orem, ajustándose a la participación a desempeñar en el compromiso de educando, compuesta por 3 sub-teorías relacionadas.<sup>30</sup> Teoría del autocuidado, destacando la práctica de actividades que los individuos realizan a favor de sí mismos, para mantener la salud. La Teoría del déficit de autocuidado, describe la situación del individuo y tiempo para la intervención.<sup>30</sup>

El sistema de apoyo-educación, se fundamentan en enseñanza y ayuda a la persona a que sea capaz de realizar actividades de autocuidado, esto encaja en la intervención en la etapa de vida del adolescente el cual es un ser holístico que necesita cuidado y educación constante, permitiendo reforzar la participación activa y responsable en la



toma de decisiones, así mismo ocuparse con modelos concurrentes con la motivación y sustitución de actitudes teniendo como finalidad la educación en salud.<sup>31</sup>

El autocuidado se debe aprender, requiriendo de la enseñanza, responsabilidad de enfermería, donde la educación adopta una importancia significativa, en la medida que permite al individuo hacer frente a los problemas de salud. Por lo tanto el adolescente debe comprender el significado de autocuidado para tomar decisiones acertadas que contribuyan al bienestar consigo mismo y su entorno, ya sea familiar, social o de pareja. La edad, el conocimiento, voluntad, pueden influir en sus capacidades.<sup>32</sup>

Es importante aplicar esta teoría, ya que los jóvenes son un grupo en etapa de crecimiento y desarrollo, que les da una especial vulnerabilidad a enfermedades y embarazos no deseados por exposición a factores de riesgo y ausencias de actividades de autocuidado, lo cual lleva a altos índices de morbi-mortalidad en las jóvenes con repercusiones en su salud y nivel social en su edad adulta.

En esta perspectiva una de las variables en estudio es el conocimiento, que es un conjunto de ideas, conceptos, enunciados, que pueden ser claros, precisos, ordenados, vago e inexacto.<sup>33</sup> Por otro lado Rossental sostiene que el conocimiento es una habilidad y técnica de la cual la veracidad se plasma y se calca con el raciocinio de cada individuo anexado a la práctica. Así mismo conlleva un nexo de dualidad de quien conoce y el conocido.<sup>34</sup>

Acorde con la OPS, la adolescencia se inicia a los 11 años y se extiende hasta los 21, en la que acontecen varios sucesos que permiten el paso a la edad adulta, diversos autores consideran un periodo de gran turbulencia y estrés, y aunque algunas investigaciones posteriores indican que el grado de conflictividad adolescente y paternal se ha exagerado mucho, las alteraciones corporales, sentimentales y de conducta que perciben los adolescentes abarcan una impresión trascendente en el clan influidos muchas veces por el mismo.<sup>35</sup>

Adolescencia temprana, inicia con una alteración del crecimiento (11-13 años), seguido por el desarrollo de órganos y características sexuales secundarias, los cambios internos son menos evidentes pero a la vez profundos. Adolescencia tardía, el individuo en esta etapa secundaria del mismo modo se desarrolla y reorganiza (17-21 años), obteniendo un raciocinio analítico y reflexivo el cual se amplía evidentemente; la mayoría de féminas adoptan un incremento en la amenaza de padecer sucesos negativos hacia la salud, como el abatimiento, discriminación y atropello de género.<sup>36</sup>

La OMS especifica que el periodo adolescente de crecimiento y desarrollo se produce después de la niñez y antes de la adultez, entre 10 y 19 años. Consta una de las fases de permutación más importante en la existencia humana. El Ministerio de Salud (MINSA) la considera como la edad comprendida desde los 12 hasta los 17 años, 11 meses y 29 días.<sup>37</sup>

El MINSA define al anticonceptivo como recurso que reprime oportunamente la posible fecundidad en féminas fértiles, ya sean ellas o sus parejas quienes los usen. Los métodos anticonceptivos deben cumplir condiciones y peculiaridades que otorguen dar alcance a metas reproductivas en forma efectiva y benefica para la salud en concordancia con la situación de vida.<sup>38</sup>

El MINSA, define las píldoras anticonceptivas como pastillas que contienen hormonas que al tomarlas evitan que se produzca la ovulación. Hay 2 tipos: de 21 días y 28 días, calificado como seguro si se usa correctamente, por otro lado algunos autores señalan que los anticonceptivos inyectables contienen hormonas, aplicandose entre el primer y quinto día de la menstruacion.<sup>39</sup>

Así mismo señala que, el método del ritmo, es de continencia a tener relaciones en la durabilidad fértil de la menstruación evitando una concepción no planificada; incrementando la participación del varón en la planificación familiar, este método permite ser usado por la población femenina en cualquier edad de reproducción con ciclos regulares de 27 a 30 días, sin embargo no previene de las temidas ETS, VIH/SIDA. Se debe de tener en cuenta un registro 6 primeros meses.<sup>40</sup>

Con respecto al método de Lactancia materna, se establece como natural único con base en la infecundidad femenina en el periodo del amamantamiento, para ello deben de cumplir 3 requisitos indispensables tales como la lactancia materna exclusiva, que la madre este en amenorrea y que sean 6 meses después del parto, tiene como principal contraindicación las madres portadoras de VIH/SIDA. Su efecto se cimienta en la destitución de la ovulación por la modificación hormonal consiguiente a la succión del pezón, que facilita la producción de las hormonas prolactina y oxitocina.<sup>41</sup>

Del mismo modo, se establece que los inyectables se dividen en 2 grupos, los que contiene solo progestágeno y los combinados, por lo tanto el primero actúa frenando el adentramiento del liquido espermático a través de una cantidad espesa de moco cervical, suprime la ovulación y reduce el recorrido de óvulos hacia las trompas de falopio, el retorno de la fecundidad varia de 6 meses a un año, protege contra la patología pélvica inflamatoria dentro de sus principales beneficios, esta la disminución de cáncer de endometrio, mientras que el segundo actúa prácticamente de la misma manera realizando cambios pasajeros en el endometrio, no interfiere en la relación sexual.<sup>42</sup>

Los implantes subdérmicos son métodos anticonceptivos que consisten en la inserción de unas diminutas y delgadas capsúlas que contienen levonogestrel, por debajo de la superficie subdérmica en el brazo de la madre, actuando de manera similar que el anticonceptivo inyectable, tiene una elevada eficacia, la protección brindada es de 3 años, tiene un retorno rápido de la fecundidad en el momento de su extracción, disminuye las patologías de la mama de características benignas; se inserta en el primer o quinto día del ciclo menstrual, las usuarias que estén en tratamiento para la tuberculosis, están contraindicadas de poder usarlo debido a los efectos colaterales.<sup>43</sup>

MINSA argumenta dos modelos de condones disponibles, masculino y femenino, siendo este último una especie de bolso plástico y estrecho que enmascara la vagina, se fija a su sitio gracias a una argolla interna cercada a la altura del cuello uterino y una externa que se atravieza en la entrada de la vagina, es una buena opción en las mujeres inseguras si su conyuge usa preservativo cada vez que se goze de relaciones

sexuales . Se puede introducir hasta 8 horas anteriormente al acto sexual ; augura protección contra las ETS.<sup>44</sup>

Según la norma técnica planificación familiar define DIU como objeto pequeño de plástico flexible que mide 4 cm aproximadamente, existen varios tipos, los más comunes son los que contienen cobre y los que liberan la hormona progestina, la forma usual es una “T”. Se posiciona en el interior del útero para otorgar protección, con una guía para su ubicación y supresión, actua en desordenar las condiciones del útero para escacear el paso de los espermatozoides y evitar que lleguen al óvulo. Su acción es local e inmediata, no protege contra infecciones de transmisión sexual.<sup>45</sup>

Debido a lo inicialmente mencionado se plantea el siguiente problema de investigación: ¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en madres adolescentes del servicio de maternidad del Hospital Belén de Trujillo 2019?

Es así, que el Perú es la nación con menor índice de información sobre el uso de anticonceptivos, siendo este un alto factor de riesgo en la ocurrencia de embarazos no deseados, razón por la cual es la causa fundamental para el abandono de las labores educativas y sociales, la carencia de recursos económicos a esta edad trae consigo diversos problemas; la alta tasa de mortalidad a nivel global establecida por la OMS desde años anteriores hasta hoy, reporta que el 99% de los casi medio millón de muertes maternas registradas son producto de países en desarrollo.<sup>46</sup>

Pese al aumento de uso de anticonceptivos en los últimos 30 años, población que sigue teniendo muchas necesidades sin atender en todas las regiones, en el África, una de cada cuatro mujeres que desea espaciar sus embarazos o dejar de tener hijos no utiliza ningún método de planificación familiar, sobre todo en la etapa adolescente y madres primíparas. El uso de métodos anticonceptivos en la multitud fértil, el autocuidado y conocimiento están directamente enlazados para eludir riesgos que se pueden presentar, así mismo la disminución de la mortalidad materna perinatal.<sup>47</sup>

Las razones son múltiples, una de ellas es que las adolescentes después de una gestación mantienen relaciones sexuales sin las medidas anticonceptivas adecuadas, a ello se une la cultura y la sociedad, la falta de grupos de apoyo, el maltrato familiar y principalmente la falta de educación e información acerca de la manera efectiva de un cuidado para evitar un segundo embarazo. Es importante este trabajo, ya que desde la visión del educador para la salud, se puede ayudar a la población a generar conductas- individuales y colectivas- favorables que beneficien a la salud de los jóvenes, fomentando conocimiento a través de información oportuna y veraz que permita tomar decisiones adecuadas y favorecedoras, así como fomentar la motivación para conocer la información adecuada sobre los métodos anticonceptivos.

De tal manera que el aporte teórico, buscó concientizar y promocionar de una manera adecuada y oportuna el autocuidado en la población adolescente, acciones con el fin de prevenir riesgos o alteraciones a temprana edad, así como la presencia de enfermedades, la muerte materna infantil, siendo importante que se realice la intervención correspondiente y estrategias como la educación.

En el aporte metodológico, se empleó la encuesta para lograr medir las variables de estudio en las madres del Hospital Belén, el cual podrá ser utilizado para otras investigaciones con la finalidad de seguir indagando el ámbito sexual de los adolescentes.

En el aporte práctico, el profesional de enfermería se involucra en esta temática al promover y preparar al adolescente sobre planificación familiar, ya que su uso en el inicio de las relaciones sexuales es de vital importancia en la prevención de embarazos no deseados; como personal de salud tenemos que establecer estrategias para promover a través de intervenciones de educación y promoción en salud buscar modificar comportamientos y actitudes de las adolescentes mejorando la calidad de vida para que logren cumplir con sus metas trazadas y no se vean frustradas a temprana edad, empezando principalmente por establecer programas sobre prevención de embarazos y/o ETS en centros educativos públicos y privados donde se pueda captar mayor número de adolescentes. Por lo que se plantea las siguientes hipótesis de investigación:

**H<sub>i</sub>:** El nivel de conocimiento se relaciona significativamente con el uso de métodos anticonceptivos en las madres adolescentes del servicio de maternidad del Hospital Belén de Trujillo 2019.

**H<sub>o</sub>:** El nivel de conocimiento no se relaciona significativamente con el uso de métodos anticonceptivos en las madres adolescentes en el servicio de maternidad del Hospital Belén de Trujillo 2019.

Los Objetivos de la investigación son:

**Objetivo general:**

Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en las madres adolescentes en el servicio de maternidad del Hospital Belén de Trujillo 2019.

**Objetivos específicos:**

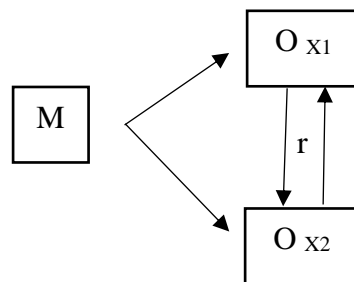
Determinar el nivel de conocimiento acerca de métodos anticonceptivos en las madres adolescentes en el servicio de maternidad del Hospital Belén de Trujillo 2019.

Identificar el uso de métodos anticonceptivos en las madres adolescentes en el servicio de maternidad del Hospital Belén de Trujillo 2019.

## II. MÉTODO

### 2.1. Tipo y diseño de investigación:

La presente investigación fue de tipo correlacional, se midieron dos variables y se estableció una relación relevante entre las mismas, del mismo modo es descriptivo, porque se describió las características de la población en estudio. No experimental, ya que la investigación se realizó de forma sistémica sin manipular las variables.<sup>48</sup>



Leyenda:

M: Madres adolescentes en el servicio de maternidad del Hospital Belén de Trujillo.

X1: Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos.

X2: Uso de métodos anticonceptivos.

r: Relación de las variables de estudio.

### 2.2. Operacionalización de variables:

Variable independiente: Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos.

Variable dependiente: Uso de métodos anticonceptivos.

### Operacionalización de Variables:

Variable	Definición Conceptual	Definición Operacional	Indicadores	Escala de Medición
<p>Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos</p>	<p>Indicador que señala en qué medida el individuo domina la información respecto a mecanismos, sustancias y/o aparatos que disminuyen la probabilidad de la concepción.<sup>49</sup></p>	<p>Se midió a través de un cuestionario sobre conocimientos de métodos anticonceptivos</p> <p>Bueno:16-20 Regular: 10-15 Deficiente: 0-9</p>	<p>Definición. Identificación de quienes brindan información. Utilidad de los métodos anticonceptivos. Identificación para quienes son los métodos anticonceptivos. Identificación del método anticonceptivo de barrera. Identificación del anticonceptivo hormonal. Identificación de los métodos naturales. Identificación del método de esterilización.</p>	<p>Cualitativo Ordinal</p>



Variable	Definición Conceptual	Definición Operacional	Indicadores	Escala de Medición
Uso de métodos anticonceptivos	Práctica de emplear de forma consciente y responsable un método de anticoncepción, escogido deliberadamente basado en un entendimiento absoluto de las propiedades del método y el funcionamiento del cuerpo, en la sexualidad humana. <sup>50</sup>	Se midió a través de una lista de cotejos sobre uso de métodos anticonceptivos  Adecuado: (6-10)  Inadecuado: (0-5)	Disposición de acudir a centros de salud.  Elección voluntaria.  Momento de uso.  Ventajas de uso de algún método anticonceptivo y fallo del mismo.	Cualitativo Ordinal

### **2.3. Población, muestra y muestreo:**

#### **Población:**

Estuvo constituida por 132 madres adolescentes.

#### **Muestra:**

Se seleccionó 98 madres adolescentes quienes reunieron los criterios de selección.  
(Anexo 01)

#### **Muestreo:**

Se utilizó el muestreo probabilístico o aleatorio simple para cantidades finitas.

**Unidad de análisis:** Las madres adolescentes. (Anexo 02)

#### **Criterios de selección:**

#### **Inclusión:**

- Madre adolescente de 12 a 17 años que acepta ser parte del estudio.
- Madre adolescente con al menos un hijo.
- Madre adolescente que haya sido atendida durante su gestación en el Hospital Belén de Trujillo.
- Madre adolescente con alguna complicación post parto o se encuentre en el área de Ginecología.
- Madre que utiliza métodos anticonceptivos.

#### **Exclusión:**

- Madre mayor de 17 años.
- Madre adolescente que tenga alguna discapacidad mental, auditiva o del habla.

### **2.3. Técnicas e instrumento de recolección de datos, validez y confiabilidad:**

La técnica que se empleó fue la encuesta. Los instrumentos para recolectar los datos fueron dos cuestionarios, los cuales fueron tomados de la tesis titulada: Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en los adolescentes del Distrito de Nueva Cajamarca en el año 2014, para obtener el grado académico de maestría en gestión de los servicios de la salud desarrollada por María Candelaria Pérez Núñez, y modificada por el autor de este presente trabajo de investigación.

El cuestionario sobre conocimiento de métodos anticonceptivos se construyó con 20 ítems con un puntaje total de 20 puntos (Anexo 03) donde:

Bueno (16-20 puntos)

Regular (10-15 puntos)

Deficiente (00-09 puntos)

Lista de cotejos sobre uso de métodos anticonceptivos se construyó con 10 ítems con un puntaje total de 10 puntos (Anexo 04) donde:

Adecuado (6-10 puntos)

Inadecuado (0-5 puntos)

La validez se realizó a través de expertas en las variables y con conocimiento en investigación, 3 licenciadas en enfermería y una en obstetricia. En este sentido, cada una de las validadoras brindaron sus puntos de vista/observaciones y luego fue corregido.

En el proceso de confiabilidad de los instrumentos se aplicó una prueba piloto a 15 madres adolescentes, cuyos datos fueron analizados mediante el método de Kuder & Richardson 20 (KR-20), donde se obtuvo como resultado un coeficiente de 0.84 (Anexo 05), lo cual significa que el instrumento es confiable y el coeficiente Alfa de Cronbach, donde se obtuvo como coeficiente un 0.788 (Anexo 06), por consiguiente señala que el instrumento es aceptable por estar en el rango superior a 0,7.

#### **2.4. Procedimiento:**

Se aplicó dos cuestionarios a las madres asistidas en el servicio de maternidad del Hospital Belen de Trujillo en el transcurso de 4 semanas y media a las 98 madres, para luego obtener los resultados de cada cuestionario en las tablas estadísticas; se solicitó a la escuela de enfermería el documento para el permiso de realización y aplicación de la tesis, así mismo el acta de asesor.

#### **2.5. Métodos de análisis de datos:**

Para el análisis de la información se ingresó a Excel los datos de las encuestas aplicadas a las madres adolescentes previo consentimiento informado y para el procesamiento de los datos se realizó mediante el conteo estadístico y se utilizó el programa SPSS versión 25 y el programa Microsoft Excel para la construcción de cuadros estadísticos. Para contrastar la Hipótesis se utilizó la prueba Chi Cuadrado que sirvió para analizar las variables.

#### **2.6. Aspectos éticos:**

La investigación se adentró en los lineamientos de la Dirección de investigación de la Universidad y el Código de ética del Colegio de enfermeros del Perú considerándose los siguientes aspectos éticos:

**Beneficencia:** De acuerdo con este principio se busca que las adolescentes participantes de esta investigación alcancen mayores beneficios en pro de mejorar su calidad de vida y reducir posibles riesgos para su salud.<sup>51</sup>

**Autonomía:** De acuerdo a este principio cada madre tiene la potestad si desea o no participar teniendo en cuenta las opiniones y respetando su capacidad de decisión de cada una de las madres adolescentes.<sup>52</sup>

**Confidencialidad:** La información proporcionada por los adolescentes a participar fue manejada única y exclusivamente por el autor del presente estudio.<sup>52</sup>

### III. RESULTADOS

**Tabla 1**

**Nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos de las madres adolescentes atendidas en el servicio de maternidad, Hospital Belén de Trujillo 2019**

Nivel	Nº	%
Bueno	17	17.3%
Regular	61	62.2%
Deficiente	20	20.4%
Total	98	100%

Fuente: Cuestionario sobre conocimiento de métodos anticonceptivos

**Tabla 2**

**Uso de métodos anticonceptivos en madres adolescentes atendidas en el servicio de maternidad, Hospital Belén de Trujillo 2019**

<b>USO</b>	<b>Nº</b>	<b>%</b>
Adecuado	53	54.1%
Inadecuado	45	45.9%
Total	98	100%

Fuente: Lista de cotejos sobre uso de métodos anticonceptivos

**Tabla 3**

**Nivel de conocimiento y su relación con el uso de métodos anticonceptivos en madres adolescentes del servicio de maternidad, Hospital Belén de Trujillo 2019.**

		Uso de métodos Anticonceptivos		Total	
		Inadecuado	Adecuado		
Nivel de Conocimiento	Deficiente	Recuento	17	3	20
		% dentro de Nivel de Conocimiento	85.0%	15.0%	100.0%
		% del total	17.3%	3.1%	20.4%
	Regular	Recuento	21	40	61
		% dentro de Nivel de Conocimiento	34.4%	65.6%	100.0%
		% del total	21.4%	40.8%	62.2%
	Bueno	Recuento	7	10	17
		% dentro de Nivel de Conocimiento	41.2%	58.8%	100.0%
		% del total	7.1%	10.2%	17.3%
Total		Recuento	45	53	98
		% dentro de Nivel de Conocimiento	45.9%	54.1%	100.0%
		% del total	45.9%	54.1%	100.0%

Fuente: Reporte de resultados SPSS ver. 25

**Prueba de chi-cuadrado**

	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	15.699 <sup>a</sup>	2	.000
Razón de verosimilitud	16.714	2	.000
Asociación lineal por lineal	8.029	1	.005
N de casos válidos	98		

#### IV. DISCUSIÓN

En la tabla 1 se observa que el 62.2% de las madres adolescentes, tiene un conocimiento regular, el 20.4% es deficiente y el 17.3% bueno. Los resultados encontrados son casi similares con el estudio realizado por Hernández, M., y otros.<sup>53</sup> quienes encontraron que el 50% de las madres primigestas presentaron un nivel de conocimiento medio, mientras que el 20% fue bajo y el 30% alto. De este modo, Del Pino D.<sup>26</sup> encontró que las madres adolescentes tienen un nivel de conocimiento medio de 43%, bajo 32% y alto 25%. Por otro lado difiere con Moras M.<sup>25</sup>, quien encontró que el 35.9% fue regular, 53.8% fue deficiente y tan solo el 10.3% pudo obtener un conocimiento bueno.

De acuerdo con los resultados encontrados el porcentual superior de madres tiene un nivel de conocimiento regular y deficiente en un porcentaje significativo, esto debido a que las madres adolescentes son sometidas a limitaciones, ya sea por salud, edad, el grado de instrucción, la influencia del cónyuge o de la familia, por lo tanto la importancia de involucrar a este grupo susceptible a cómo cuidarse y como aprender a cuidar de su entorno tomando las decisiones correctas para la mejora de calidad de vida.

De igual modo, esto se debe a que no han recibido una información apropiada sobre planificación familiar, dando hincapié al desarrollo de un déficit del autocuidado, dejando de lado sus proyectos de vida, el autocuidado es una función inherente y de suma importancia para la vida, abarca las prácticas habituales y las decisiones que realizan por libre elección con propósito de fortalecer la salud y prevenir situaciones adversas.

Sin embargo se encontró un porcentaje significativo de 17.3% que tiene un conocimiento bueno, lo cual indica que la madre adolescente realiza prácticas de autocuidado, puesto que tiene en cuenta los aspectos cognitivos – conductuales con los conocimientos suficientes y la decisión para poner en práctica lo aprendido. A esto se agrega que la actividad del profesional de Enfermería es sumamente importante ya que promueve el cuidado individualizado, así como campañas de promoción de salud encaminados a la importancia de cumplir de manera responsable con los métodos anticonceptivos, consiguiendo mejorías en las coberturas y un mayor conocimiento en las madres, las cuales sirvan de vehículo para transmitir el conocimiento a su pareja.



En la tabla 2 se observa que el 54.1% progenitoras tienen un uso adecuado de los métodos anticonceptivos y el 45.9% un uso inadecuado. Los resultados son casi similares con la investigación realizada por Lopez M. y Tenorio V.<sup>54</sup> quienes encontraron que el 66.7% hace un uso adecuado y el 33.3% lo hace de manera inadecuada. No obstante, difieren por Guevara L. y Rios S.<sup>55</sup> quienes desarrollaron una investigación obteniendo que el 92.5% tiene prácticas adecuadas y solo el 7.5% lo hace de manera inadecuada.

Las madres estudiadas poseen un uso adecuado de las formas anticonceptivos ya que mayormente existen altas expectativas a futuro, requieren de un buen periodo intergenesico para consolidar y lograr alcanzar sus metas, realizando un autocuidado de sí mismas y su entorno, sin embargo las madres adolescentes con bajas expectativas, no tienen un uso adecuado de estos métodos ya que carecen de información y de metas planteadas individualmente y en pareja, dependiendo muchas veces de que su conyugue solo sea el que las sustente por largo tiempo de vida, descartando toda posibilidad de adoptar un autocuidado adecuado para beneficio de su salud y por el contrario resultan embarazadas con más frecuencia exponiéndose a patologías propias del embarazo y por no tener en cuenta un tiempo prudente para concebir una nueva vida en muchas ocasiones a muertes materno infantiles.

Por consiguiente el Profesional de Enfermería asume la responsabilidad de cultivar en el ser humano las prácticas saludables así como autocuidarse y cuidar de su familia, por ello está en la obligación de brindar consejería y sesiones educativas así como visitas domiciliarias para interactuar con las adolescentes de forma holística, educando y enseñando actividades de planificación familiar orientadas a lograr que la población tenga un mayor acceso a los métodos anticonceptivos especialmente en zonas urbano – marginales.

En la tabla 3, Al cruzar ambas variables se obtiene que del total de 98 madres encuestadas, 20 tienen conocimiento deficiente, donde 3 de ellas hacen un uso adecuado y 17 inadecuado de los métodos anticonceptivos, sin embargo de 61 madres con conocimiento regular, 40 hacen uso adecuado, mientras que 21 hace un uso inadecuado; y solamente del total de las madres 17 de ellas con conocimiento bueno 10 usan métodos de anticoncepción adecuadamente y 7 lo hacen de manera inadecuada.

De tal modo que, al aplicar la prueba estadística de Chi Cuadrado (Tabla 4), se determinó que existe relación entre el nivel de conocimiento y el uso de métodos anticonceptivos en madres adolescentes del servicio de maternidad, Hospital Belen de Trujillo, con un valor de  $\chi^2=15.699$  y un valor significancia,  $p= 0.000\%$ . Los resultados son casi similar al estudio realizado por Del Pino D.<sup>26</sup> quien concluyó en una afinidad de las variables en estudio con un valor de significancia de  $p= 0.011$ .

Con los resultados encontrados, de que a menor conocimiento sobre los métodos anticonceptivos el uso de los mismos es inadecuado, se debe a que muchas adolescentes deciden empezar a utilizar una anticoncepción seguida del arranque del comportamiento sexual, ocurriendo esto por falta de conocimiento sobre la sexualidad. Para ello el profesional de enfermería debe promover en la población adolescente el reconocimiento de la sexualidad aportando una educación personalizada o en grupo. No obstante las madres señalan que a pesar de existir información asequible en diversos lugares, el impedimento principal es la carencia de normalidad para dialogar sobre temas de sexualidad, ya sea con sus parejas y/o familiares provocando el temor a cuestionar o acercarse a las diversas personas con el fin de resolver sus dudas o problemas que esten aconteciendo.

Como lo señala la Teoría de Dorothea Orem<sup>32</sup> el enfermero cumple la función de enseñanza, apoyo y ayudador en la atención primaria la cual involucra no solo al individuo sino también a su familia y comunidad, el adolescente tiene una existencia complicada con problemáticas que puede conllevar a la persona a tomar decisiones no muy beneficiosas para su salud, por lo que aplicar los conceptos de esta teoría y promover el adoctrinamiento incrementa la función de autocuidado y motivación al individuo a admitir responsabilidades.

En este sentido, es necesario incentivar en las adolescentes un cambio de conducta pasiva ante el autocuidado de su salud a una activa, que implique tomar la iniciativa correcta que vaya en pro de su bienestar en el aspecto biopsicosocial, pretendiéndose lograr adquirir acciones y actitudes correctas en el cuidado de su propia vida, para esto es necesario que el personal de salud brinde los medios para realizar un autocuidado fortuito a través de promoción de la salud, educación, comunicación y participación social, consiguiendo mejorías en las coberturas y un mayor conocimiento en las madres adolescentes.

## **V. CONCLUSIONES**

1. El nivel de conocimiento sobre los métodos anticonceptivos, alcanzó un 62.2% regular, el 20.4% con un nivel deficiente y el 17.3% de las madres tiene un conocimiento bueno.
2. En el uso de métodos anticonceptivos se observa que el 54.1% alcanzó un adecuado uso y el 45.9% un uso inadecuado en las madres.
3. El nivel de conocimiento se relaciona significativamente con el uso de métodos anticonceptivos, mediante la Chi cuadrado con un valor de significancia  $p= 0.000\%$ .

## **VI. RECOMENDACIONES**

1. Destinar programas educativos para ampliar el conocimiento de las adolescentes en etapa fértil sobre el tema de anticoncepción, riesgo preconcepcional, así como el embarazo a temprana edad y planificación familiar.
2. Abastecer de insumos para brindar educación adecuada a nivel individual y en la comunidad haciendo uso de un ambiente para presentar el contenido vinculado al beneficio de la salud.
3. Hacer partícipe a la pareja en la toma de decisiones del método anticonceptivo a utilizar, así como también de la planificación del embarazo hasta el término del mismo.
4. Efectuar la práctica disciplinaria en promoción de uso de métodos anticonceptivos para contrarrestar las ETS que pongan en riesgo la salud materno-infantil.
5. Vigilancia permanente a través de visitas domiciliarias a las madres adolescentes para la educación en conjunto con el equipo de salud multidisciplinario, para obtener un mejor enfoque en salud.
6. Promover el autocuidado en las adolescentes para lograr modificar las actitudes y comportamientos a través de sesiones educativas personalizadas a cada madre de acuerdo a su cultura, educación y edad.
7. Promocionar el uso de métodos anticonceptivos en entidades educativas públicas y privadas con el objetivo de captar adolescentes en riesgo para intervenir a tiempo en el desenvolvimiento de su etapa escolar.

## REFERENCIAS

1. Del Carpio L. Estrategia sanitaria nacional de salud sexual y reproductiva. Perú; 2015. Disponible en: <http://www.codajic.org/sites/www.codajic.org/files/V%20Educaci%C3%B3n%20sexual%20su%20incorporaci%C3%B3n%20al%20Sistema%20Educativo.pdf>
2. World Health Organization. Maternal mortality fact sheet. Geneva: World Health Organization; 2016. Available in: [http://jmrh.mums.ac.ir/article\\_9655\\_2a6371b6ad40850ba95faee77f9938f9.pdf](http://jmrh.mums.ac.ir/article_9655_2a6371b6ad40850ba95faee77f9938f9.pdf)
3. The Sustainable Development Goals Report, New York: United Nations. 2017. Available in: <https://unstats.un.org/sdgs/files/report/2017/TheSustainableDevelopmentGoalsReport2017.pdf>
4. Kantorová, V., New, J. R., Biddlecom, A. and Alkema, L. Setting Ambitious yet Achievable Targets Using Probabilistic Projections: Meeting Demand for Family Planning, 2017. Available in: <http://www.familyplanning2020.org/>
5. The Lancet, Accelerate progress sexual and reproductive health and rights for all; 2018. Available in: [https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736\(18\)30293-9/fulltext?code=lancet-site](https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736(18)30293-9/fulltext?code=lancet-site)
6. How effective is contraception at preventing pregnancy, NHS, 2017. Available in: <https://www.nhs.uk/conditions/contraception/how-effective-contraception/>.
7. Contraception Atlas. European Parliamentary Forum on Population & Development Erasmus MC; 2017. Available in: [https://www.contraceptioninfo.eu/sites/contraceptioninfo.eu/files/786209755\\_epf\\_contraception-in-europe\\_white-paper\\_cc03\\_002.pdf](https://www.contraceptioninfo.eu/sites/contraceptioninfo.eu/files/786209755_epf_contraception-in-europe_white-paper_cc03_002.pdf)
8. Bingenheimer, J.B. and Skuster, P. The Foreseeable Harms of Trump's Global Gag Rule. Studies in Family Planning, 2017. Available in:

[https://www.un.org/en/development/desa/population/publications/pdf/family/WFP2017\\_Highlights.pdf](https://www.un.org/en/development/desa/population/publications/pdf/family/WFP2017_Highlights.pdf)

9. Wong C. Organización Mundial de la Salud, crecimiento y desarrollo en la adolescencia. España; 2016. Disponible en: [http://www.sld.cu/galerias/pdf/sitios/prevemi/capitulo\\_i\\_el\\_concepto\\_de\\_adolescencia.pdf](http://www.sld.cu/galerias/pdf/sitios/prevemi/capitulo_i_el_concepto_de_adolescencia.pdf)
10. Collins A, Jones K, Paglisotti T. Exploring Gender Norms and Relation to Condom and Contraceptive Use Attitudes among Adolescent Girls in Low-Resource Neighbourhoods. *J Adolesc Health* 62:S64; 2018. Available in: [https://www.un.org/en/development/desa/population/publications/dataset/contraception/wcu2018/UNPD\\_WCU2018\\_Methodology.pdf](https://www.un.org/en/development/desa/population/publications/dataset/contraception/wcu2018/UNPD_WCU2018_Methodology.pdf)
11. Darroch, J., Woog, V., Bankole, A. and Ashford, L. Adding it up: Costs and Benefits of Meeting the Contraceptive Needs of Adolescents. New York: Guttmacher Institute, 2016. Available in: <http://www.jscholaronline.org/articles/JWHG/Changes-in-the-Use.pdf>
12. Word Contraceptive Reports, pregnancy in Latin America and the Caribbean, OMS/OPS; 2018. Available in: [https://www.paho.org/hq/index.php?option=com\\_content&view=article&id=14163:latin-america-and-the-caribbean-have-the-second-highest-adolescent-pregnancy-rates-in-the-world&Itemid=1926&lang=es](https://www.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=14163:latin-america-and-the-caribbean-have-the-second-highest-adolescent-pregnancy-rates-in-the-world&Itemid=1926&lang=es)
13. Lackstone SR, Iwelunmor J. Determinants of contraceptive use among Nigerian couples: evidence from the demographic and health survey. *Contracept Reprod Med*. 2017. Available in: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/29201414>
14. Guttmacher Institute, estimates of teenage pregnancies in Latin America and the Caribbean; 2017. Disponible en: <https://www.guttmacher.org/es/fact-sheet/aborto-en-america-latina-y-el-caribe>.

15. Encuesta demográfica y de salud familiar (ENDES). Lima - Perú; 2016 p. 104 -107. Disponible en: [https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones\\_digitales/Est/Lib1433/index.html](https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1433/index.html).
16. Instituto Nacional de Estadística e Informática, Fondo de Población de las Naciones Unidas (UNFPA). Lima - Perú; 2014. Disponible en: [https://crpd.cepal.org/3/sites/crpd3/files/presentations/informe\\_actividadesunfpa.pdf](https://crpd.cepal.org/3/sites/crpd3/files/presentations/informe_actividadesunfpa.pdf)
17. INEI, Instituto Nacional de Estadística e Informática, Día Mundial de la Población. [Internet]. Perú; 2014. Disponible en: [https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones\\_digitales/Est/Lib1157/libro.pdf](https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1157/libro.pdf).
18. Fundación Gustavo Mohme Llona, Encuesta demográfica y de salud familiar de adolescentes no utilizan métodos anticonceptivos. Perú; 2015. Disponible en: <http://repositorio.upsb.edu.pe/bitstream/UPSB/109/1/CAMPOS%2>.
19. INEI: Instituto Nacional de Estadística e Informática. La Libertad - Perú; 2014, Disponible en: <http://www.regionlalibertad.gob.pe/transparencia/transparenciagrll/transparencia-institucional/planeamiento-y-organizacion/planes/plan-de-desarrollo-concertado-pdc/7052-plan-de-desarrollo-concertado-2010-2021-1/file>
20. Rodríguez J. Maternidad adolescente en América Latina y el Caribe: Tendencias, problemas y desafíos, Santiago de Chile; 2014. Disponible en: [https://www.unicef.org/ecuador/embarazo\\_adolescente\\_5\\_0\\_\(2\).pdf](https://www.unicef.org/ecuador/embarazo_adolescente_5_0_(2).pdf)
21. Fernández-Paredes F, Castro-García MA, Ávila-Reyes MA, Martín-Blanco EM, et al. Características sociofamiliares y consecuencias en la salud materno-infantil del embarazo en edad precoz. Bol Med Hosp Infant Mex. 2014. Disponible en: <http://sitios.dif.gob.mx/cenddif/wp-content/uploads/2017/03/embarazo-en-la-adolescencia.pdf>



22. Hernández, Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos de adolescentes primigestas en una población rural. Rev. Tzhoecoen, edición vol. 9 .Perú, 2017. Disponible en: <http://repositorio.upsjb.edu.pe/bitstream/handle/upsjb/1544/T-TPMC-%20Milagros%20Cinthia%20%20Huillca%20Ramirez.pdf?sequence=1>
23. Casa, D. Rosa R. Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes. Venezuela; 2014. Disponible en: [http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/2363/adolescentes\\_metodos\\_anticonceptivos\\_manchay\\_silva\\_jiovanna\\_danitz.pdf?sequence=1&isallowed=y](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/2363/adolescentes_metodos_anticonceptivos_manchay_silva_jiovanna_danitz.pdf?sequence=1&isallowed=y)
24. Dávila E, Alvarado M. Factores que influyen en el uso de métodos anticonceptivos en las adolescentes de San José Contadero. México; 2014. Disponible en: <http://repositorio.upsjb.edu.pe/bitstream/handle/upsjb/1268/T-TPLE Roxana%20Milagros%20Llanos%20Paucar.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
25. Moras M. Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en pacientes puérperas del centro de salud Daniel Alcides Carrión. Lima – Perú; 2015. Disponible en: [http://cybertesis.urp.edu.pe/bitstream/urp/1018/1/Salas%20Vasquez%20Ricardo%20Ernesto\\_2017.pdf](http://cybertesis.urp.edu.pe/bitstream/urp/1018/1/Salas%20Vasquez%20Ricardo%20Ernesto_2017.pdf)
26. Del Pino, D. Nivel de conocimientos y uso de métodos anticonceptivos en madres adolescentes del Centro de salud Chorrillos. Lima - Perú; 2014. Disponible en: [http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/cybertesis/4826/Delpino\\_dd.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/cybertesis/4826/Delpino_dd.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
27. Marino J. Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en puérperas del Instituto Nacional Materno Perinatal de 13 a 19 años. Arequipa – Perú; 2016. Disponible en: [http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/cybertesis/4688/Ticono\\_sl.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/cybertesis/4688/Ticono_sl.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

28. Castro y Castro, Et. al. Nivel de información sobre métodos anticonceptivos y prácticas sexuales en adolescentes. de I.E.S.M. Trujillo – Perú; 2015. Disponible en: <http://cybertesis.urp.edu.pe/bitstream/urp/1001/1/Mallma%20Yactayo%20Katia%20Giuliana.pdf>
29. Román E, Ruiz G. Nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos en la prevención de embarazos en Adolescentes. Huamachuco – Perú; 2015. Disponible en: <http://dspace.unitru.edu.pe/bitstream/handle/unitru/8610/1666.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
30. Fernández MC, Bastidas Sánchez CV. Propuesta de una ruta metodológica para implementación del modelo de Orem en la práctica de enfermería. España; 2014. Pág. 162-166. Disponible en: <http://rcientificas.uninorte.edu.co/index.php/salud/article/viewArticle/119>
31. Ruby L Wesley. Teorías y modelos de enfermería. 2.ª ed.: Editorial McGraw-Hill. México; 2013. Disponible en: <https://latam.casadellibro.com/libro-teorias-y-modelos-de-enfermeria-2aa-ed/9789701014585/667383>
32. Pérez, J. Aplicación de las teorías de Orem y Peplau de Enfermería en gestantes de alto riesgo. Rev. Latino-am Enfermagen. España; 2013. Pág. 69 - 77. Disponible en: <http://artemisa.unicauca.edu.co/~pivalencia/archivos/teoriasymodelosdeenfermeriaysuaplicacion.pdf>
33. Díaz E. Conocimientos, tipos y elementos del conocimiento, Filosofía; España, 2013. Disponible en: <http://diferbe.wordpress.com/2008/07/09/conocimiento-tipos-y-elementos-delconocimiento/diferbe>
34. Rossental. Indin. Diccionario Filosófico. Ediciones Universo Lima-Perú 2014. Disponible en: <http://repositorio.uch.edu.pe/bitstream/handle/uch/65/Coronado%20Inca%2C%20Marlene.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

35. Organización Panamericana de Salud, Etapa del ciclo vital adolescente, Madrid; 2014. Disponible en: [https://www.paho.org/par/index.php?option=com\\_docman&view=download&alias=384-manual-clinico-de-la-adolescencia&category\\_slug=publicaciones-con-contrapartes&Itemid=253](https://www.paho.org/par/index.php?option=com_docman&view=download&alias=384-manual-clinico-de-la-adolescencia&category_slug=publicaciones-con-contrapartes&Itemid=253)
36. Gala A. La Adolescencia: Consideraciones Biológicas, Psicológicas Y Sociales. Lima, Perú. 2014. Disponible en: [http://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/UCV/941/perez\\_nm.pdf](http://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/UCV/941/perez_nm.pdf)
37. OMS, la adolescencia como etapa del ciclo vital humano, Colombia. 2014. Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/cuid/v8n3/2216-0973-cuid-08-03-1875.pdf>
38. Ministerio de la salud, resolución ministerial n° 538-2009/ MINSA, Perú; 2013. Disponible en: [http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/1252\\_GOB507.pdf](http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/1252_GOB507.pdf)
39. MINSA. Planificación familiar, derecho de todos y de todas. 2013. Disponible en: <http://www.minsa.gob.pe/portada/Especiales/planfam/introduccion.asp>
40. Ministerio de la salud, resolución ministerial n° 538-2009/ MINSA, Perú; 2013. Disponible en: [http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/1252\\_GOB507.pdf](http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/1252_GOB507.pdf)
41. Ministerio de la Salud, Planifica tu futuro, tú decides cuanto y cuantos hijos tener, Perú; 2015. Disponible en: <https://www.minsa.gob.pe/Especial/2015/planificacion/index.asp?pag=31>
42. Ministerio de la salud, resolución ministerial n° 538-2009/ MINSA, Perú; 2013. Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4191.pdf>
43. Ministerio de Salud del Perú. Sexo, prevención y riesgo. Lima: 1ra ed. 2008. Disponible en: <http://www.unfpa.org.pe/publicaciones/publicacionesperu/CARE-SexoPrevencion-Riesgo.pdf>

44. Ministerio de Salud. Resolución Ministerial 652-2016. Norma Técnica de Planificación Familiar. Lima: MINSA, 2016. Disponible en: [ftp://ftp2.minsa.gob.pe/normaslegales/2016/RM\\_652-2016\\_MINSA.pdf](ftp://ftp2.minsa.gob.pe/normaslegales/2016/RM_652-2016_MINSA.pdf)
45. MINSA. Salud Sexual y Reproductiva [Internet]. Dirección General de Salud de las Personas. 2014. Disponible en: [https://www.minsa.gob.pe/portalweb/06prevencion/prevencion\\_2.asp?sub5=10](https://www.minsa.gob.pe/portalweb/06prevencion/prevencion_2.asp?sub5=10)
46. Ministerio de Salud. Norma Técnica de Planificación Familiar [Internet]. Perú; 2015. Disponible en: <ftp://ftp2.minsa.gob.pe/descargas/mas/adolescente/salud%20sexual%20y%20reproductiva/9.norma%20t%e9cnica%20de%20planificaci%20f3n%20familiar%5b1%5.pdf>
47. Ministerio de Salud, Dirección General de Epidemiología. Principales causas de muerte materna en el Perú - Lima: MINSA; 2013. p. 55-60. Disponible en: [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_nlinks&ref=1179312&pid=S1726-4634201300030001600008&lng=es](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_nlinks&ref=1179312&pid=S1726-4634201300030001600008&lng=es)
48. Roberto H.S., Carlos F.; y Pilar B. Metodología de la investigación. 3 Edición. México: McGrawHill; 2013. Disponible en: <a.ult.edu.cu/bitstream/123456789/3243/1/metodologia%20de%20la%20investigacion%20diseno%20y%20ejecucion.pdf>
49. Parra J, Domínguez J, Maturana J, Pérez R, Carrasco M. Conocimiento y percepción de adolescentes sobre el servicio de planificación familiar en Chile. Salud colectiva; 2013; 391-400. Disponible en: [http://www.scielo.org.ar/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1851-82652013000300009&lng=es](http://www.scielo.org.ar/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1851-82652013000300009&lng=es).
50. Prevenir el embarazo precoz y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes en los países en desarrollo. Suiza; 2014. Disponible en: [http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/78253/1/WHO\\_FWC\\_MCA\\_12\\_02\\_spa.pdf](http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/78253/1/WHO_FWC_MCA_12_02_spa.pdf)
51. Casals J. Aplicación de los Principios Bioéticos en la Calidad de la Atención de Enfermería, Editorial Elsevier. España, 2017. Disponible en: [http://www.sld.cu/galerias/pdf/sitios/williamsoler/etica\\_en\\_enfermeria.pdf](http://www.sld.cu/galerias/pdf/sitios/williamsoler/etica_en_enfermeria.pdf)

52. Mora G. Los principios éticos y bioéticos aplicados a la calidad de la atención en enfermería. Rev. Scielo, Cuba 2015. Disponible: <http://scielo.sld.cu/pdf/oft/v28n2/oft09215.pdf>
  
53. Hernández M, Montaña E, Taboada G, Gálvez N. Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos de adolescentes primigestas en una población rural. Rev. Tzhoecoen 2017. 9 (1): 446 – 453. Disponible en: [revistas.uss.edu.pe/index.php/tzh/article/view/457](http://revistas.uss.edu.pe/index.php/tzh/article/view/457)
  
54. López M, Tenorio V. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre los métodos anticonceptivos en adolescentes de 14 a 19 años atendidas en Morrito – Río San Juan, Junio 2015. Disponible en: <http://repositorio.unan.edu.ni/1455/1/71170.pdf>
  
55. Guevara L, Rios S. Nivel de conocimiento sobre metodos anticonceptivos y practicas sexuales en adolescentes-Chimbote, 2016. Disponible en: <http://repositorio.uns.edu.pe/bitstream/handle/UNS/2607/42701.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

# **ANEXOS**

## Anexo 01

### DETERMINACIÓN DEL TAMAÑO DE MUESTRA

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

Dónde:

- n: Tamaño de la muestra.
- Z: Coeficiente de confiabilidad ( $Z_{0,95} = 1,96$ )
- P: Proporción de éxito. (50%=0,50)
- Q: Proporción de fracaso. (50%=0,50)
- E: Margen de error. (5%=0,05)

$$n = \frac{(1,96)^2 \times 0,5 \times 0,5 \times 35}{(1,96)^2 \times 0,5 \times 0,5 + 0,05^2 \times (35-1)}$$
$$n = 98$$

## Anexo 02

### CONSENTIMIENTO INFORMADO

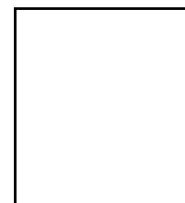
Yo..... identificada con N° de DNI.....

Acepto voluntariamente participar en la investigación “Nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en madres adolescentes del servicio de maternidad, Hospital Belén de Trujillo, 2019, realizado por Patricio Ávila, Daniel Antonio, asesorado por la Dra. Rosa Patricia Gálvez Carrillo, Dra. Luz Alicia Baltodano Nontol y la Mg. María Elena Valverde Rondo, que tiene como objetivo y finalidad: Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en las madres adolescentes del servicio de maternidad del Hospital Belén de Trujillo, 2019.

ACEPTO, participar de la encuesta, asumiendo que la información brindada será solamente de conocimiento del investigador y asesores, quienes garantizan total secreto y respeto hacia mi privacidad, a la vez soy consciente que el informe será publicado no siendo mencionado los nombres de los participantes, por ultimo declaro que después de las aclaraciones respectivamente realizadas, deseo participar en la presente investigación.

.....

DNI.....





## Anexo 03

### CUESTIONARIO SOBRE CONOCIMIENTO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS

El presente cuestionario desarrollado por María Candelaria Pérez Núñez en el año 2014 y modificado por Patricio Avila, Daniel Antonio es anónimo y forma parte de la ejecución de un proyecto de investigación. Tiene por finalidad el recojo de información acerca de conocimientos sobre métodos anticonceptivos. Se le pide por favor responder con total sinceridad.

#### DATOS DE FILIACIÓN:

1. Edad: \_\_\_\_\_
2. Estado civil: Soltera ( ) Casada ( ) Conviviente ( )
3. Grado de instrucción: PC ( ), PI ( ), SC ( ), SI ( ), S ( )

**Instrucciones:** - Encierre en un círculo la respuesta que considere correcta. Por favor conteste todas las preguntas.

#### 1. Un Método Anticonceptivo es:

- a) Una forma de prevenir una enfermedad de transmisión sexual.
- b) Un procedimiento para abortar.
- c) Un dispositivo, sustancia o procedimiento que se usa para impedir o reducir la posibilidad de un embarazo no deseado y de ETS.
- d) Un procedimiento que usa la pareja para planificar cuántos hijos tener.

#### 2. Los métodos anticonceptivos suelen utilizarse para:

- a) Como medio para controlar la natalidad y la superpoblación mundial.
- b) Para evitar embarazos no deseados en los adolescentes.
- c) Como medio para evitar la transmisión de determinadas enfermedades infecciosas.
- d) Todas las respuestas anteriores son correctas.

#### 3. Los métodos anticonceptivos son:

- a) Sólo para las mujeres
- b) Sólo para los varones
- c) Para ambos

#### 4. De los siguientes, cuál es un método anticonceptivo de barrera:

- a) Anticonceptivos orales
- b) Condón o preservativo
- c) Anticonceptivos inyectables
- d) Dispositivos intrauterinos

#### 5. De los siguientes, cuál es un método anticonceptivo hormonal:

- a) Píldora del día siguiente o de emergencia
- b) Condón
- c) Vasectomía
- d) Dispositivos intrauterinos.

#### 6. El método del ritmo o calendario es:

- a) Método de abstinencia de relaciones sexuales en el período fértil del ciclo menstrual determinado por la presencia de moco cervical o sensación de humedad en genitales.
- b) Método de abstinencia periódica basado en la abstinencia sexual durante la fase fértil del ciclo menstrual para evitar un embarazo.
- c) Método natural basado en la infecundidad temporal de la mujer durante la lactancia.
- d) Método que consiste en tomar pastillas que

**7. El preservativo o condón actúa de la siguiente manera:**

- a) Inactivan o destruyen los espermatozoides en la vagina.
- b) Impide que los espermatozoides tengan acceso al tracto reproductor femenino.
- c) Espesamiento del moco cervical
- d) Espesamiento del moco cervical, impidiendo el ingreso de los espermatozoides.

**8. Acerca de la forma de uso del preservativo o condón, marque lo correcto:**

- a) Se puede usar hasta después de seis años de su fabricación.
- b) Se puede usar varias veces el mismo condón.
- c) Se puede usar aunque el empaque esté roto.
- d) Se debe usar un condón nuevo en cada relación sexual.

**9. El método del ritmo puede ser utilizado por mujeres de:**

- a) Ciclo regular
- b) Ciclo irregular
- c) Ninguna
- d) Todas

**10. La píldora del día siguiente es un método anticonceptivo:**

- a) De barrera
- b) De esterilización
- c) De emergencia
- d) de abstinencia

**11. En cuanto a la Inyección Anticonceptiva es:**

- a) Método Hormonal
- b) Método Natural
- c) Método de Barrera
- d) Anticonceptivo de Emergencia

**12. En cuanto a la lactancia materna es cierto:**

- a) Método de Barrera
- b) Método Natural
- c) Me protege los 6 primeros meses post parto de quedar embarazada
- d) b y c

**13. ¿Cuál de los siguientes es un método de esterilización femenina prácticamente irreversible?:**

- a) Ligadura de Trompas
- b) La Vasectomía
- c) El DIU o Dispositivo Intrauterino

**14. ¿Cuál es el método anticonceptivo más eficaz para evitar el contagio de enfermedades de transmisión sexual?:**

- a) EL DIU.
- b) La Píldora.
- c) El Condón.
- d) La Vasectomía.

**15. Qué institución brinda una orientación adecuada sobre métodos anticonceptivos:**

- a) Farmacia
- b) Centro Comercial
- c) Centros de Salud – Hospitales
- d) Colegio

**16. Quiénes te pueden dar información válida sobre métodos anticonceptivos:**

- a) Enfermera
- b) Obstetra
- c) Médico
- e) Nutricionista

**17. El método de ritmo o calendario consiste en tener relaciones sexuales en:**

- a) Los días fértiles
- b) Los días no fértiles
- c) Todos los días
- d) Abstinencia

**18. El anticonceptivo Inyectable se debe aplicar:**

- a) Cada mes
- b) Cada 3 meses
- c) Todos los días

**19. En cuanto los anticonceptivos orales e inyectables evitan:**

- a) Menstruación
- b) Fecundación
- c) No sabe

**20. ¿Cuáles son los beneficios del implante sub-dérmico?**

- a) Anticonceptivo seguro y muy efectivo que protege por 3, 4 o 5 años
- b) Se usa mientras se está amamantando
- c) Ayuda a disminuir los cólicos menstruales

### Anexo 04

#### LISTA DE COTEJOS SOBRE USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS

Estimado (a): El presente cuestionario desarrollado por María Candelaria Pérez Núñez en el año 2014 y modificado por Patricio Avila, Daniel Antonio es anónimo y forma parte de la ejecución de un proyecto de investigación. Tiene por finalidad el recojo de información acerca del uso de métodos anticonceptivos. Se le pide por favor responder con total sinceridad.

Instrucciones:

Conteste las siguientes preguntas, colocando una “X” dentro del recuadro que crea conveniente, con total veracidad:

PREGUNTA	Si	No
1. Acudes a un centro de salud para pedir información sobre el uso de métodos anticonceptivos		
2. Cuando eliges un método anticonceptivo a usar lo haces de manera consiente y en compañía de tu pareja		
3. Antes de quedar embarazada usaste algún método anticonceptivo		
4. Actualmente usas el implante sub dérmico como método anticonceptivo		
5. Haz hecho uso de las pastillas y/o inyecciones anticonceptivas para evitar quedar embarazada		
6. Usas del método de barrera (preservativo) en tus relaciones sexuales		
7. Recibes capacitación permanente sobre planificación familiar		
8. Utilizas el método del ritmo o calendario el cual consiste en la abstinencia de relaciones sexuales durante los días fértiles		
9. El método anticonceptivo que usas o usaste te falló alguna vez		
10. Crees que la ventaja de usar algún método anticonceptivo disminuye la probabilidad de contagiarse de una ETS y de un embarazo no deseado		

## Anexo 05

### VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS

#### PROYECTO DE INVESTIGACION

**TITULO:** Nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en madres adolescentes en el servicio de maternidad, Hospital Belén de Trujillo 2019.

**AUTOR:**

Patricio Avila, Daniel Antonio.

**OBJETIVOS:**

**1.1 GENERAL:**

Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en las madres adolescentes en el servicio de maternidad del Hospital Belén de Trujillo 2019.

**1.2 ESPECIFICOS:**

Determinar el nivel de conocimiento acerca de métodos anticonceptivos en las madres adolescentes en el servicio de maternidad del Hospital Belén de Trujillo 2019.

Identificar el uso de métodos anticonceptivos en las madres adolescentes en el servicio de maternidad del Hospital Belén de Trujillo 2019.

**ASESORAS:**

Mg. María Elena Valverde Rondo

Dra. Luz Alicia Baltodano Nontol

Dra. Rosa Patricia Gálvez Carrillo

**UNIVERSIDAD CESAR VALLEJO**

**AÑO:** Trujillo – 2019

**NOMBRES Y APELLIDOS DE EXPERTO:**

Yolanda Rodriguez Salvador



## PROYECTO DE INVESTIGACION

**TITULO:** Nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en madres adolescentes en el servicio de maternidad, Hospital Belén de Trujillo 2019.

**AUTOR:**

Patricio Avila, Daniel Antonio.

**OBJETIVOS:**

**1.1 GENERAL:**

Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en las madres adolescentes en el servicio de maternidad del Hospital Belén de Trujillo 2019.

**1.2 ESPECIFICOS:**

Determinar el nivel de conocimiento acerca de métodos anticonceptivos en las madres adolescentes en el servicio de maternidad del Hospital Belén de Trujillo 2019.

Identificar el uso de métodos anticonceptivos en las madres adolescentes en el servicio de maternidad del Hospital Belén de Trujillo 2019.

**ASESORAS:**

Mg. María Elena Valverde Rondo

Dra. Luz Alicia Baltodano Nontol

Dra. Rosa Patricia Gálvez Carrillo

**UNIVERSIDAD CESAR VALLEJO**

**AÑO:** Trujillo – 2019

**NOMBRES Y APELLIDOS DE EXPERTO:**

Mirtha Soledad Zavaleta Siccha

GERENCIA REGIONAL DE SALUD  
HOSPITAL BELÉN DE TRUJILLO  
Lc. Enf. Mirtha Soledad Zavaleta Siccha  
C.E.P. N° 49511

## PROYECTO DE INVESTIGACION

**TITULO:** Nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en madres adolescentes en el servicio de maternidad, Hospital Belén de Trujillo 2019.

**AUTOR:**

Patricio Avila, Daniel Antonio.

**OBJETIVOS:**

**1.1 GENERAL:**

Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en las madres adolescentes en el servicio de maternidad del Hospital Belén de Trujillo 2019.

**1.2 ESPECIFICOS:**

Determinar el nivel de conocimiento acerca de métodos anticonceptivos en las madres adolescentes en el servicio de maternidad del Hospital Belén de Trujillo 2019.

Identificar el uso de métodos anticonceptivos en las madres adolescentes en el servicio de maternidad del Hospital Belén de Trujillo 2019.

**ASESORAS:**

Mg. María Elena Valverde Rondo

Dra. Luz Alicia Baltodano Nontol

Dra. Rosa Patricia Gálvez Carrillo

**UNIVERSIDAD CESAR VALLEJO**

**AÑO:** Trujillo – 2019

**NOMBRES Y APELLIDOS DE EXPERTO:**

Leyla Gladys Taboada Palomino

Gerencia Regional de Salud - La Libertad  
HOSPITAL BELÉN DE TRUJILLO  
*Leyla G. Taboada Palomino*  
Leyla G. Taboada Palomino  
OBSTETRA  
C.O.P. 11810

## PROYECTO DE INVESTIGACION

**TITULO:** Nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en madres adolescentes en el servicio de maternidad, Hospital Belén de Trujillo 2019.

**AUTOR:**

Patricio Avila, Daniel Antonio.

**OBJETIVOS:**

**1.1 GENERAL:**

Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en las madres adolescentes en el servicio de maternidad del Hospital Belén de Trujillo 2019.

**1.2 ESPECIFICOS:**

Determinar el nivel de conocimiento acerca de métodos anticonceptivos en las madres adolescentes en el servicio de maternidad del Hospital Belén de Trujillo 2019.

Identificar el uso de métodos anticonceptivos en las madres adolescentes en el servicio de maternidad del Hospital Belén de Trujillo 2019.

**ASESORAS:**

Mg. María Elena Valverde Rondo

Dra. Luz Alicia Baltodano Nontol

Dra. Rosa Patricia Gálvez Carrillo

**UNIVERSIDAD CESAR VALLEJO**

**AÑO:** Trujillo – 2019

**NOMBRES Y APELLIDOS DE EXPERTO:**

Lily Fiosella Jimenez León

  
**Lily Fiorella Jiménez León**  
LIC. ENFERMERIA  
C.E.P. 67639



**Anexo 06**

**SOLICITUD DE PERMISO PARA EJECUCIÓN DE PROYECTO DE TESIS**



**UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO**

"Año de la lucha contra la corrupción e impunidad"

Trujillo, 12 de julio del 2019

**OFICIO N° 186- 2019/ UCV - FFCCMM - EAPE**

**SR.**

**DR. JUAN MANUEL VALLADOLID ALZAMORA**

Director del Hospital Belén de Trujillo

**Presente:**

**ASUNTO: SOLICITO PERMISO PARA EJECUCIÓN DE PROYECTO DE TESIS**

Es grato dirigirme a Ud. a través del presente, para expresarle nuestro cordial saludo a nombre de la Escuela de Enfermería y el mío propio. El motivo del documento es para solicitar permiso para el desarrollo del Proyecto de Tesis titulado "NIVEL DE CONOCIMIENTO Y USO DE METODOS ANTICONCEPTIVOS EN MADRES ADOLESCENTES DEL SERVICIO DE MATERNIDAD, HOSPITAL BELEN DE TRUJILLO 2019", así mismo las facilidades para realizar encuestas en la sede hospitalaria que dirige, al alumno que a continuación detallo:

- PATRICIO AVILA DANIEL ANTONIO

Agradeciendo de antemano vuestra atención y sin otro particular, me suscribo de Usted no sin antes manifestarle mis sentimientos de consideración personal.

Atentamente,



*E. Gamarra*  
**Dra. María Elena Gamarra Sánchez**  
Directora de Escuela de Enfermería

Cc: Archivo  
ACG/bcch

CAMPUS TRUJILLO  
Av. Larco 1770.  
Tel.: (044) 485 000. Anx.: 7000.  
Fax: (044) 485 019.

fb/ucv.peru  
@ucv\_peru  
#saliradelante  
ucv.edu.pe

## Anexo 07

### CONSTANCIA DE APLICACIÓN DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN



JUSTICIA SOCIAL  
CON INVERSIÓN

**"DECENIO DE LA IGUALDAD DE OPORTUNIDADES PARA MUJERES Y HOMBRES"**  
**"AÑO DE LA LUCHA CONTRA LA VIOLENCIA HACIA LAS MUJERES Y LA ERRADICACION DEL FEMINICIDIO"**

**LA JEFE DE LA OFICINA DE APOYO A LA DOCENCIA E INVESTIGACIÓN DEL HOSPITAL BELÉN DE TRUJILLO DEJA:**

### CONSTANCIA

Que, al **SR. PATRICIO AVILA DANIEL ANTONIO**, alumno de la Escuela de Enfermería de la Universidad Cesar Vallejo, quien ha presentado su proyecto de Investigación titulado **"NIVEL DE CONOCIMIENTO Y USO DE METODOS ANTICONCEPTIVOS EN MADRES ADOLESCENTES DEL SERVICIO DE MATERNIDAD, HOSPITAL BELEN DE TRUJILLO, 2019"**, el cuál ha sido aprobado mediante Resolución del Programa de Estudios de Enfermería N° 002 -2019/UCV-EAPM, por la Facultad de Medicina Humana de la Universidad Cesar Vallejo y el Sub- Comité de Investigación del Departamento de Enfermería de nuestra Institución.

Se otorga la presente constancia al interesado para los fines que estime conveniente.

Trujillo, 05 de agosto del 2019

REGION LA LIBERTAD  
GERENCIA REGIONAL DE SALUD  
HOSPITAL BELÉN DE TRUJILLO  
*[Firma]*  
LIC. ERN. JANNY ALDAMA RODRIGUEZ  
MAYOR ENFERMERA JEFE OFICINA DE APOYO A LA DOCENCIA E INVESTIGACIÓN - CAPACITACIÓN

JAR/georgheth  
C.c Archivo

**"Justicia Social con Inversión"**

Jr. Bolívar N° 350 - Trujillo - Telef. N° 480201 - 480200  
Página Web: [www.regionallibertad.gob.pe](http://www.regionallibertad.gob.pe), Twitter, Facebook

## Anexo 08

### PRUEBA DE CONFIABILIDAD DE KUDER-RICHARDSON PARA EL CUESTIONARIO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS

Encuestadas	ITEMS DEL INSTRUMENTO																				sumatoria de los aciertos de los items
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	
1	0	0	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	0	1	0	1	13	
2	0	1	1	1	0	1	0	1	0	0	0	1	1	0	0	0	1	1	0	10	
3	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	17	
4	1	0	1	0	1	1	0	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	14	
5	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	0	1	1	1	1	1	16	
6	0	1	1	1	0	0	0	0	1	0	1	1	0	0	1	1	1	1	1	12	
7	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	1	1	0	1	1	0	1	10	
8	1	0	1	1	0	1	0	0	0	0	1	0	1	0	0	1	0	1	1	10	
9	0	0	1	1	0	1	1	0	1	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	8	
10	0	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	0	0	0	0	0	10	
11	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	
12	0	0	1	0	0	1	1	0	1	1	1	1	0	0	1	1	0	9	0	18	
13	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	2	
14	0	0	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0	1	1	0	1	1	1	1	10	
15	1	1	1	0	0	1	1	1	0	1	1	0	0	0	1	0	0	1	0	10	
Total	5	7	10	10	5	11	7	7	7	4	11	7	7	5	7	10	8	9	8	9	21.46
p	0.3	0.5	0.7	0.7	0.3	0.7	0.5	0.5	0.5	0.3	0.7	0.5	0.5	0.3	0.5	0.7	0.5	1.1	0.5	0.6	varianza de los aciertos
q	0.7	0.5	0.3	0.3	0.7	0.3	0.5	0.5	0.5	0.7	0.3	0.5	0.5	0.7	0.5	0.3	0.5	-0.1	0.5	0.4	
pxq	0.2	0.2	0.2	0.2	0.2	0.2	0.2	0.2	0.2	0.2	0.2	0.2	0.2	0.2	0.2	0.2	0.2	-0.2	0.2	0.2	4.25
																				sumatoria pxq	

Correcto	1
Incorrecto	0

0	Nula
0,01 - 0,20	Muy baja
0,21 - 0,40	Baja
0,41 - 0,60	Moderada o Sustancial
0,61 - 0,80	confiable
0,81 - 0,99	Muy confiable
1	confiable

**COEFICIENTE DE KUDER - RICHARDSON (KR20)**

$$K_r = \frac{k}{k-1} \left[ 1 - \frac{\sum p^* q}{S_t^2} \right]$$


KR(20)= 0.804889

k/(k-1)	1.053	k numero de items en el cuestionario
1-(2pxq/varianza)	0.802	20
Coeficiente de Kuder-Richardson		0.84

Anexo 09

ACTA DE APROBACIÓN DE ORIGINALIDAD DE TESIS

 <b>UCV</b> UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO	ACTA DE APROBACIÓN DE ORIGINALIDAD DE TESIS	Código : F06-PP-PR-02.02 Versión : 10 Fecha : 10-06-2019 Página : 1 de 1
--	--	---

Yo, MARA ELENA VALVERDE RONDO  
..... docente de la Facultad CIENCIAS MEDICAS y Escuela  
Profesional ENFERMERIA de la Universidad César Vallejo TRUJILLO (precisar  
filial o sede), revisor (a) de la tesis titulada

" NIVEL DE CONOCIMIENTO Y USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN  
NIÑOS ADOLESCENTES DEL SERVICIO DE PARTERIZO, HOSPITAL  
DE SAN JUAN DE TRUJILLO 2019 "  
del (de la) estudiante DANIEL AVILA VOTRACIO  
..... constato que la investigación tiene un índice de  
similitud de 27.7% verificable en el reporte de originalidad del programa Turnitin.

El/la suscrito (a) analizó dicho reporte y concluyó que cada una de las  
coincidencias detectadas no constituyen plagio. A mi leal saber y entender la tesis  
cumple con todas las normas para el uso de citas y referencias establecidas por la  
Universidad César Vallejo.

Lugar y fecha TRUJILLO 4 DE FEBRERO 2020



Firma

Nombres y apellidos del (de la) docente

DNI: 1.8.87.55.16

			
Revisó	Vicerrectorado de Investigación y Desarrollo (DEVA)	Responsable del SGA	Aprobó

NOTA: Cualquier documento impreso diferente del original, y cualquier archivo electrónico que se encuentren fuera del Campus Virtual Trilce serán considerados como COPIA NO CONTROLADA.

## Anexo 10


### PORCENTAJE DEL SOFTWARE TURNITIN

The screenshot displays a Turnitin report for a document titled "Nivel de Conocimiento y Uso de Métodos Anticonceptivos en Madres Adolescentes del Servicio de Maternidad, Hospital Belén de Trujillo 2019". The document is from Universidad César Vallejo, Facultad de Ciencias Médicas, Escuela Académico Profesional de Enfermería. The author is Daniel Antonio Patricio Avila, and the advisor is Mg. María Elena Valverde Rondo. The document is a thesis for a nursing degree, dated 2019, from Trujillo, Peru. The report shows a 27% similarity score based on standard sources. The sources are listed in a table on the right side of the interface.

Rank	Source	Percentage
1	repositorio.ucv.edu.pe Fuente de Internet	4 %
2	Entregado a Universida... Trabajo del estudiante	3 %
3	cybertesis.unmsm.edu... Fuente de Internet	3 %
4	Entregado a Universida... Trabajo del estudiante	3 %
5	repositorio.uch.edu.pe Fuente de Internet	2 %
6	ri.uaemex.mx Fuente de Internet	1 %
7	Entregado a Universida... Trabajo del estudiante	1 %
8	es.scribd.com Fuente de Internet	1 %
9	Entregado a Universida... Trabajo del estudiante	1 %
10	repositorio.upsb.edu.pe Fuente de Internet	1 %
11	Entregado a Universida... Trabajo del estudiante	1 %

Anexo 11


ACTA DE AUTORIZACIÓN DE PUBLICACIÓN DE TESIS

 <b>UCV</b> UNIVERSIDAD CESAR VALLEJO	<b>AUTORIZACIÓN DE PUBLICACIÓN DE TESIS EN REPOSITORIO INSTITUCIONAL UCV</b>	Código : F08-PP-PR-02.02 Versión : 10 Fecha : 10-06-2019 Página : 1 de 1
--	--	---

Yo DANIEL ANTONIO PARRUCO AVILA, identificado con DNI N° 77913774,  
egresado de la Escuela Profesional de ENFERMERIA de la  
Universidad César Vallejo, autorizo (  ) No autorizo ( ) la divulgación y  
comunicación pública de mi trabajo de investigación titulado  
"ANÁLISIS DE COMERCIALIZACIÓN Y USO DE DERECHOS INTELECTUALES EN TIENDAS ONLINE  
EN EL SERVICIO DE NUTRICIÓN HUMANIZADA DE PROYECTO 2014"  
en el Repositorio Institucional de la UCV  
(<http://repositorio.ucv.edu.pe/>), según lo estipulado en el Decreto Legislativo 822,  
Ley sobre Derecho de Autor, Art. 23 y Art. 33

Fundamentación en caso de no autorización:

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

  
FIRMA

DNI: 77913774

FECHA: 17 de Octubre del 2019.

 Revisó Vicerrectorado de Investigación / DEVAC	 Evaluación Acreditada	 Gestión de Calidad	 Aprobó Rectorado
---	--	--	---

NOTA: Cualquier documento impreso diferente del original, y cualquier archivo electrónico que se encuentren fuera del Campus Virtual Trilce serán considerados como COPIA NO CONTRIBUIDA.

## Anexo 12

### PRUEBA DE CONFIDENCIALIDAD DE ALFA DE CRONBACH PARA EL CUESTIONARIO SOBRE USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS

## Fiabilidad

[Prueba Piloto]

## Escala: ALL VARIABLES

### Resumen de procesamiento de casos

		N	%
Casos	Válido	15	100.0
	Excluido <sup>a</sup>	0	.0
	Total	15	100.0

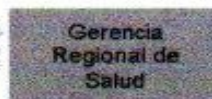
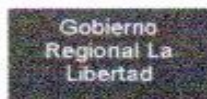
a. La eliminación por lista se basa en todas las variables del procedimiento.

### Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
.788	10

Anexo 13

SOLICITUD DE FACILIDAD PARA LA REALIZACIÓN DE TRABAJO DE INVESTIGACIÓN



JUSTICIA SOCIAL  
CON INVERSIÓN

**MEMORANDO 661 - 2019-GRLL/GGR/GS-HBT-DE-OADI**

A : Jefe del Departamento de Enfermería  
ASUNTO : **Facilidades para la realización de trabajo de Investigación**  
FECHA : Trujillo, 05 de agosto del 2019

---

Me dirijo a Ud. Para solicitar facilidades al **SR. PATRICIO AVILA DANIEL ANTONIO**, alumno de la Escuela de Enfermería de la Universidad Cesar Vallejo, ha presentado su proyecto de Investigación titulado **"NIVEL DE CONOCIMIENTO Y USO DE METODOS ANTICONCEPTIVOS EN MADRES ADOLESCENTES DEL SERVICIO DE MATERNIDAD, HOSPITAL BELEN DE TRUJILLO, 2019"**, el cuál ha sido aprobado mediante Resolución del Programa de Estudios de Enfermería N° 002 -2019-UCV-EAPE, por la Escuela de Enfermería de la Universidad Cesar Vallejo y el Sub- Comité de Investigación de su Departamento.

Atentamente,

REGION LA LIBERTAD  
GERENCIA REGIONAL DE SALUD  
HOSPITAL BELEN DE TRUJILLO  
  
LIC. ENF. JANY ALDAVE RODRIGUEZ  
SITE SERVICIO DE ATENCION INVESTIGACION CAPACITACION

IAR/georgeth

C.c. Interesado

C.c. Archivo

Reg. Doc. 05290875

Reg. Exp. 04476153



Anexo 14

AUTORIZACIÓN DE LA VERSIÓN FINAL DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

AUTORIZACIÓN DE LA VERSIÓN FINAL DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

CONSTE POR EL PRESENTE EL VISTO BUENO QUE OTORGA EL ENCARGADO DE INVESTIGACIÓN DE

ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA  
MS. NARA ECENDOLUENDE RONDO

A LA VERSIÓN FINAL DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN QUE PRESENTA:

DANIEL ANTONIO PATRICIO AVILA

INFORME TÍTULADO:

"NIVEL DE CONDUCTA Y USO DE TÉRMINOS ANTICONCEPTIVOS EN PADRES  
ADOLESCENTES DEL SERVICIO DE PATERNIDAD, HOSPITAL BECEN DE TRUJILLO 2019"

PARA OBTENER EL TÍTULO O GRADO DE:

TÍTULO PROFESIONAL DE:

LICENCIADO EN ENFERMERÍA

SUSTENTADO EN FECHA: 17.10.2019

NOTA O MENCIÓN: 14

FIRMA DEL ENCARGADO DE INVESTIGACIÓN

