



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

“Conocimiento sobre métodos temporales de planificación familiar en las adolescentes.

Asociación Familiar Q-26 – San Juan de Lurigancho, 2019”

**TRABAJO DE INVESTIGACIÓN PARA OBTENER EL GRADO ACADÉMICO
DE BACHILLER EN ENFERMERÍA**

AUTOR:

Panduro Campos, Rosmery Asenciona

(0000-0002-3131-2272)

Rojas Saavedra, Katherine

(0000-0002-4286-358X)

Montalvo Caballero, Jessenia Teodora

(0000-0003-2451-4877)

Trujillo Chauca, Marcos Rigoberto

(0000-0003-2304-819X)

ASESOR:

Mg. Regina Nalvarte Torres

(0000-0002-5418-5544)

LINEA DE INVESTIGACION:

Salud Materna

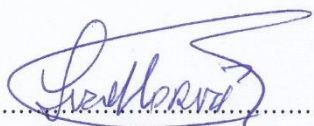
LIMA – PERU

2019

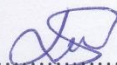
El Jurado encargado de evaluar la tesis presentada por don (a) **PANDURO CAMPOS ROSMERY ASENCIONA, ROJAS SAAVEDRA KATHERINE, MONTALVO CABALLERO JESSENIA TEODORA, TRUJILLO CHAUCA MARCOS RIGOBERTO** cuyo título es: **"CONOCIMIENTO SOBRE METODOS TEMPORALES DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR EN LAS ADOLESCENTES. ASOCIACIÓN FAMILIAR Q-26 – SAN JUAN DE LURIGANCHO, 2019"**.

Reunido en la fecha, escuchó la sustentación y la resolución de preguntas por el estudiante, otorgándole el calificativo de: 16 (DIECISEIS).

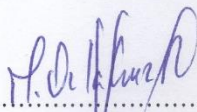
Lima, San Juan de Lurigancho 18 de Julio del 2019



.....
PRESIDENTE
MGTR. LUZ MARÍA CRUZ PARDO



.....
SECRETARIO
MGTR. MARIA ELENA FRANCO CORTEZ



.....
VOCAL
MGTR. MARÍA DE LA CRUZ RUIZ

Dedicatoria:

Este trabajo está dedicado para nuestros padres que nos enseñaron a no rendirnos y superar todos los obstáculos que en nuestro camino se presenten. Por el inmenso cariño y paciencia en este camino univertario.

Agradecimiento:

Expresamos nuestros agradecimientos a nuestros padres por su gran apoyo y a la docente del curso por la motivación que nos da cada día para no rendirnos, por los consejos y conocimientos en el inicio de esta investigación.

DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD

Nosotros Rosmery Asenciona Panduro Campos con DNI 72428270, Katherine Rojas Saavedra con DNI 45796622, Jessenia Teodora Montalvo Caballero con DNI 45714803 y Marcos Rigoberto Trujillo Chauca con DNI 40514385, a efecto de cumplir con las disposiciones vigentes consideradas en el reglamento de Grados y Títulos de la Universidad Cesar Vallejo, Facultad de Ciencias Médicas, Escuela de Enfermería, declaramos bajo juramento que toda documentación que acompañamos es veraz y autentica. Así mismo, declaramos también bajo juramento que todos los datos e información que se presenta en la presente tesis son auténticos y veraces. En tal sentido asumimos la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión tanto de los documentos como de información aportada por el cual nos sometemos a lo dispuesto en las normas académicas de la Universidad Cesar Vallejo.

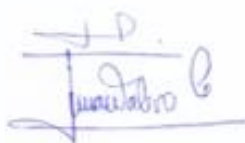
Lima, 18 de Julio del 2019



Rosmery Asenciona Panduro
Campos
DNI 72428270



Katherine Rojas Saavedra
DNI 45796622



Jessenia Teodora Montalvo
Caballero
DNI 45714803



Marcos Rigoberto Trujillo
Chauca
DNI 40514385

Índice

Página del jurado.	ii
Dedicatoria.....	iii
Agradecimiento.	iv
Declaratoria de autenticidad.	v
Índice.	vi
Resumen.	vii
Abstract.....	viii
I. Introducción.....	9
II. Método.....	27
2.1. Tipo y diseño de investigación.	27
2.2. Población, muestra y muestreo.	27
2.3. Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad...27	
2.4. Procedimiento.	28
2.5. Método de análisis de datos.	29
2.6. Aspectos éticos.	29
III. Resultados.....	30
IV. Discusión.	35
V. Conclusión.....	38
VI. Recomendación.	39
Referencias.	40
Anexos.	44
Anexo 1: Operalización de variables.....	45
Anexo 2: Instrumento.	46
Anexo 3: Confiabilidad de instrumento.....	51
Anexo 4: Consentimiento informado para la participación de la investigación.....	52
Anexo 5: Validación de juicios de expertos.	53
Anexo 6: Acta de aprobación de originalidad de tesis	58
Anexo 7: Resultado Turnitin.	59
Anexo 8: Autorización de publicación de tesis	60
Anexo 9: Autorización de la versión final del trabajo de investigación.....	61

RESUMEN

El presente trabajo de investigación tuvo como objetivo general determinar el nivel de conocimiento sobre métodos temporales de planificación familiar en las adolescentes. Asociación Familiar Q-26 – San Juan de Lurigancho, 2019. Fue un estudio descriptivo de diseño no experimental de corte transversal. La población estuvo conformada por 87 adolescentes, la técnica empleada fue la encuesta y el instrumento aplicado fue el cuestionario. Los resultados obtenidos en este trabajo de investigación demuestran que el 43% (38) de las adolescentes tienen un nivel de conocimiento medio sobre métodos temporales de planificación familiar. En tanto a la dimensión métodos naturales el 55% (48) tienen un conocimiento medio, seguido de un 25% (22) tienen un conocimiento bajo y el 20% (17) tienen un conocimiento alto. En la dimensión métodos de barrera el 36% (31) tienen un conocimiento medio, seguido de un 34% (30) tienen un conocimiento bajo y el 30% (26) tienen un conocimiento alto. En la dimensión métodos hormonales el 46% (40) tienen un conocimiento bajo, seguido de un 36% (31) tienen un conocimiento medio y el 18% (16) tienen un conocimiento alto. En la dimensión dispositivos intrauterinos el 47% (41) tienen un conocimiento medio, seguido de un 38% (33) tienen un conocimiento bajo y el 15% (13) tienen un conocimiento alto sobre los dispositivos intrauterinos de planificación familiar. Llegando a la conclusión que las adolescentes encuestadas de la Asociación Familiar Q-26 tienen un nivel de conocimiento medio sobre los métodos temporales de planificación familiar.

Palabra claves: adolescentes, métodos temporales, planificación familiar, conocimiento.

ABSTRACT

The objective of this research work was to determine the level of knowledge about temporary family planning methods in adolescents. Family Association Q-26 - San Juan de Lurigancho, 2019. It was a descriptive study of non-experimental cross-sectional design. The population consisted of 87 adolescents, the employed technique was the survey and the instrument applied was the questionnaire. The results obtained in this research work show that 43% (38) of adolescents have a medium level of knowledge about temporary family planning methods. As for the natural methods dimension, 55% (48) have a medium knowledge, followed by 25% (22) have low knowledge and 20% (17) have a high knowledge. In the barrier methods, 36% (31) have a medium knowledge, followed by 34% (30) have low knowledge and 30% (26) have a high knowledge. In the hormonal methods dimension 46% (40) have a low knowledge, followed by 36% (31) have a medium knowledge and 18% (16) have a high knowledge. In the intrauterine devices dimension 47% (41) have a medium knowledge, followed by 38% (33) have low knowledge and 15% (13) have a high knowledge about intrauterine family planning devices. Reaching the conclusion that the surveyed adolescents of the Family Association Q-26 have a medium level of knowledge about temporary methods of family planning.

Keyword: adolescents, temporary methods, family planning, knowledge.

I. INTRODUCCIÓN

1.1. Realidad problemática

Actualmente se observa a nivel mundial un sin número de mujeres adolescentes que no optan por ningún método de planificación familiar ya sea por temor, desconocimiento, o falta de responsabilidad concerniente a su sexualidad, esto se debe también a la inmadurez por la que acontecen acorde a su edad y del mismo modo la carencia de comunicación y confianza entre padres e hijos y a las instituciones educativas que no hacen énfasis en hablar de estos temas de vital importancia ya que es en este grupo etario donde despiertan sus dudas e interrogantes de los adolescentes. ⁽¹⁾

La Organización Mundial de la Salud (2017) define a la planificación familiar como la decisión optativa y responsable ya sea de forma personal o en pareja, en la cual se busca preservar la vida de las madres como de sus hijos, empleando eficazmente la anticoncepción, y con esto disminuir los riesgos durante el embarazo y posponer la paternidad hasta que ambos se hallen en condiciones óptimas concerniente a la economía, la salud, y la educación por otro lado en países desarrollados se observa una alta tasa de mujeres que tienen hijos en abundancia, esto se puede asociar al déficit de conocimiento ya que no cuentan con la presencia de profesionales quienes puedan orientar a las mujeres a actuar con responsabilidad y planificar el número de hijos que se quiere concebir, a fin de preservar su salud y la de sus de los nuevos miembros de su familia. ⁽¹⁾

Según los estudios realizados por el Ministerio de Salud, la encuesta demográfica y de Salud familiar 2016 (ENDES) refiere que el 9.01 por ciento de las féminas del territorio peruano, poseen un conocimiento deficiente sobre planificación familiar el cual arrojó un conocimiento bajo respecto al tema, habiendo mayor porcentaje en las provincias de Huancavelica (13.0%), Amazonas (13.03%) Ayacucho (14.1%), Madre de Dios (14.1%) y Loreto (14.2%). En promedio la parvedad de servicios de planificación familiar de las mujeres en en la zona urbana es de 8.6 % y en la zona rural es de 10.1 %. ⁽²⁾

El Ministerio de Salud, a través de la Norma técnica planificación familiar 652-2017 agrupa todos los métodos anticonceptivos los cuales van a ser distribuidos sin costo alguno en cualquiera de los establecimientos de salud previa cita con el área de planificación familiar, cabe mencionar también acerca de los derechos con los que cuenta

el usuario como son el derecho a la libre elección, a la intimidad, a una adecuada información entre otros, asimismo el planificar dentro del área reproductiva, es de suma importancia, debido a que así optamos por una mejor calidad de vida, tanto para el varón como para la femina, es indispensable planificar, en distintos aspectos, el déficit de conocimientos con respecto a la planificación familiar, acarrea como consecuencia padres inmaduros los cuales no se encuentran ni físicamente ni económicamente estables como para poder solventar la vida del nuevo ser.⁽³⁾

En el distrito de San Juan de Lurigancho se visualiza un sin número de adolescentes que comienzan su vida sexual de manera prematura, sin tomar en cuenta las consecuencias que sus actos podrían desencadenar debido a la inmadurez que experimentan, entre ellos cabe mencionar embarazo adolescente, abortos clandestinos, malformaciones congénitas, muerte materna e infantil y enfermedades de transmisión sexual los cuales podrían originar problemas de salud y afectar diversos aspectos ya sea psicológico, económico, social, educación y cultural.⁽⁴⁾

En un estudio realizado en Lima se halló que las mamás adolescentes las cuales hacían uso de ciertos método anticonceptivo tenían una noción “medio” y alto en 53.3% y 30% proporcionalmente, en paralelo de las madres que no hacían uso de ningún tipo de método anticonceptivo, por consecuente tenían un conocimiento “bajo”, y medio en el 58.8 por ciento y 23.5 por ciento considerablemente, con dicha investigación se pudo concluir que hay un desinterés por parte de ellas y no hay una adecuada orientación respecto al tema por parte del personal de salud.⁽⁵⁾

1.2. Antecedentes

Antecedentes internacionales:

Tuz I. (Ecuador. 2016) En su estudio titulado, “Plan educativo de planificación familiar para disminuir el embarazo precoz en adolescentes de 12 a 19 años de edad que acuden al centro de salud urbano Tena 2016” teniendo como objetivo de determinar los conocimientos sobre el embarazo precoz en adolescentes de 12 a 19 años de edad que acuden al centro de salud urbano Tena 2016. El método de estudio es de tipo descriptiva, de enfoque cuantitativa, la técnica empleada fue la encuesta y como instrumento un cuestionario La población objeto de estudio de la presente investigación fue de 200

adolescentes que acuden al Centro de Salud Urbano Tena en el periodo junio a diciembre 2016. Teniendo como resultado que el 90 % de la población de estudio no conocen acerca de los métodos de planificación familiar, y es ahí donde el tema de la investigación a través de la propuesta debe entrar para lograr que las y los adolescentes conozcan más y así evitar complicaciones como embarazos prematuros, abortos, infecciones e incluso contagios de enfermedades venéreas. ⁽⁶⁾

Ullauri O. (Ecuador, 2017) La presente investigación titulada “Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del primer año de bachillerato del colegio Bernardo Valdivieso sección vespertina, periodo mayo 2016 – octubre 2017” teniendo como objetivo de determinar el conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del primer año de bachillerato del colegio Bernardo Valdivieso sección vespertina, periodo mayo 2016 – octubre 2017. El método de estudio fue de tipo descriptivo, transversal, prospectivo, empleando encuestas previamente elaboradas, dando participación mediante un muestreo sistemático, la población de estudio fue 107 estudiantes de la institución, teniendo como resultado que el 85,05% tienen conocimiento medio sobre los métodos anticonceptivos, mientras que el 14,9% desconocen el tema. Llegando a la conclusión que la mayor parte de los estudiantes tienen conocimiento medio sobre los métodos anticonceptivos, mientras que una cantidad considerable señalaron desconocer el tema, siendo un riesgo elevado para quienes no tienen una orientación y conocimiento sobre su vida sexual, esto puede conllevar al embarazo, enfermedades de transmisión sexual, etc. ⁽⁷⁾

Jiménez D, Vilchis E. (México, 2016) La presente investigación titulada “Nivel de conocimientos acerca de los métodos anticonceptivos que tienen los alumnos de una secundaria Mexiquense, 2016”, teniendo como objetivo analizar el nivel de conocimiento acerca de los métodos anticonceptivos que tienen los alumnos de una secundaria Mexiquense, 2016. El método de estudio es de enfoque cuantitativo, de tipo descriptivo, transversal, la población de estudio estuvo constituido por 222 alumnos del turno vespertino, la técnica empleada fue la encuesta, el instrumento fue el cuestionario de 27 ítems. Los resultados que se obtuvieron, fue que existe un nivel bajo representando el 25,9, mientras que existe un nivel medio con el 64,7% y un nivel alto con el 9,4% de conocimiento de los métodos anticonceptivos que tienen los alumnos de la secundaria

Juan Fermnández Albarrán, llegando a la conclusión que los alumnos poseen un nivel medio en conocimientos acerca de los métodos anticonceptivos. ⁽⁸⁾

Carrillo A. (Guatemala, 2014) En su estudio titulado “Conocimiento sobre los métodos anticonceptivos en estudiantes de último año de la carrera de medicina en el Hospital Roosevelt. Guatemala, julio – agosto 2013”, teniendo como objetivo determinar los conocimientos sobre métodos anticoncetivos que tienen los estudiantes de último año de medicina. El método de estudio realizado fue observacional, de tipo descriptivo, transversal, teniendo como población de estudio a 70 estudiantes de las diferentes universidades de Guatemala, el instrumento fue el cuestionario de 25 preguntas abiertas. Teniendo como resultado que el 47% tienen un conocimiento adecuado sobre los métodos anticonceptivos, de los cuales el método que más conocen es el método natural en un 81% y el 26% conocen el método de inyectables, llegando a la conclusión que existe deficiente conocimiento representando en 59% al momento que los estudiantes tengan que dar consejería a las pacientes sobre los diferentes métodos. ⁽⁹⁾

Casadiego W. (Venezuela, 2014) En su estudio titulado “Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en un grupo de adolescentes, 2014”, teniendo como objetivo determinar el conocimiento y uso de métodos anticonceptivos por un grupo de adolescentes de la comunidad 5ta. Avenida de la Vivienda Rural de Bárbula Municipio Naguanagua. Edo. Carabobo, 2014. El método de estudio es de tipo descriptiva, de enfoque cuantitativo, teniendo como población de estudio a una de 189 adolescentes, la técnica fue un instrumento. Los resultados obtenidos demostraron que el 96,29% indicó no conocer los métodos de barrera, mientras que un 98,98% no conoce los métodos hormonales; de igual manera existe falta de información respecto a los métodos de anticoncepción natural e indican que la muestra en estudio no utilizan métodos anticonceptivos en eun 79,36%; y un 91% de ellos no creen que en su primera relación coital una mujer puede quedar embarazada. Llegando a la conclusión que existe un bajo conocimiento sobre métodos anticonceptivos y los adolescentes no usan los métodos para prevención del embarazo. ⁽¹⁰⁾

Antecedentes nacionales:

Rojas Ch. (Cajamarca, 2018) En su estudio titulado “Conocimiento sobre planificación familiar en los estudiantes de quinto de secundaria de la Institución educativa Juan Ugaz

Santa Cruz 2015” cuyo objetivo es identificar los conocimientos sobre planificación familiar en los estudiantes de quinto de secundaria de la Institución educativa Juan Ugaz 2015. El presente estudio fue de tipo cuantitativo, de nivel descriptivo, de corte transversal, la técnica empleada fue la entrevista, el instrumento fue un cuestionario de alternativa múltiple, la población estuvo conformada por 661 estudiantes, la muestra fue de 55 estudiantes de secundaria con un diseño muestral probabilístico, aleatorio simple. Los resultados obtenidos de los conocimientos sobre planificación familiar en los estudiantes es medio con un 58% (32), alto con un 30% (17) y bajo con un 12% (6), teniendo como conclusión que el nivel de conocimientos sobre planificación familiar es medio. ⁽¹¹⁾

Mallma K. (Lima, 2017) En su estudio titulado “Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de 4to. -5to de secundaria del Colegio Andrés A. Cáceres. Setiembre a Noviembre – 2015” cuyo objetivo es de determinar el nivel de Conocimiento y Uso de Métodos Anticonceptivos en adolescentes de 4to y 5to de secundaria del Colegio “Andrés A. Cáceres” entre los meses de Setiembre a Noviembre 2015, el método de estudio es de enfoque no experimental u observacional, de nivel descriptivo, de corte transversal. La población y/o muestra fue de 99 participantes. Se utilizó una ficha de recolección de datos con una confiabilidad aceptable para el recojo de las variables planteadas para este estudio. Los resultados obtenidos son que el 63% de los adolescentes evaluados tienen un nivel de conocimiento medio acerca de métodos anticonceptivos. El 20% de los adolescentes evaluados alegan usar métodos anticonceptivos. El ser de género masculino es un factor de riesgo para usar algún método anticonceptivo, teniendo como conclusión que existe un nivel de conocimiento medio. ⁽¹²⁾

Guillermo L. (Lima, 2018) En su estudio titulado “Conocimiento, actitud y práctica sobre el uso de métodos anticonceptivos hormonales en estudiantes de estudios generales de una Universidad privada de Lima Metropolitana, 2018”, cuyo objetivo fue establecer el nivel de conocimiento, actitud y práctica sobre uso de métodos anticonceptivos hormonales en estudiantes de estudios generales de una Universidad privada de Lima Metropolitana, 2018. El método de estudio fue observacional, descriptivo y prospectivo, de corte transversal, la población fue un total de 95 estudiantes, la muestra estuvo conformada por 48 estudiantes. Los resultados obtenidos fue que el 87,5% tuvieron un

conocimiento alto sobre métodos anticonceptivos hormonales, mientras que el 12,5% obtuvo un conocimiento bajo. ⁽¹³⁾

Pareja E, Sanchez A. (Huancayo 2016) En su estudio titulado “Nivel de conocimiento y actitudes sexuales en adolescentes de 14 a 17 años de la Institución educativa secundaria 19 de abril de Chupaca. Período 2016” cuyo objetivo fue determinar el nivel de conocimiento y actitudes sexuales en los adolescentes de 14 a 17 años de la Institución educativa secundaria 19 de abril de Chupaca, período 2016. El método de estudio es de tipo descriptivo con diseño no experimental, transversal. La técnica empleada fue una encuesta, el instrumento fue un cuestionario de 9 ítems. La población de estudio estuvo constituida por los adolescentes de 14 a 17 años que cumplieron con los criterios de inclusión y exclusión, para ello se utilizó un muestreo no probabilístico con una muestra de 465 adolescentes. Los resultados obtenidos fueron que el 36,6% de los adolescentes encuestados poseen conocimientos altos, mientras que el 14,6% tienen conocimiento medio y el 48,8 % tienen conocimiento bajo. Llegando a la conclusión que la mayoría de adolescentes de dicha institución educativa tienen conceptos limitados representando un conocimiento bajo con el 48,8%. ⁽¹⁴⁾

Fernández V. (Chachapoyas, 2016) En su estudio titulado “Nivel de conocimiento de los adolescentes sobre salud sexual y reproductiva – Institución educativa Santiago Antunez de Mayolo, Chachapoyas – 2015” cuyo objetivo fue determinar el nivel de conocimientos de los adolescentes sobre la salud sexual y reproductiva – Institución educativa Santiago Antunez de Mayolo, Chachapoyas – 2015. El método de estudio fue de enfoque cuantitativo, de nivel descriptivo, de tipo observacional, prospectivo, transversal. La población de estudio tuvo como muestra a 148 estudiantes a través del muestreo probabilístico de tipo sistemático, la técnica fue una encuesta, el instrumento fue un cuestionario. Los resultados obtenidos fue que del 100% (148) de adolescentes el 50% (74) tienen un nivel de conocimiento bueno, el 40% (60) tienen un nivel regular y el 6,1% (14) un nivel deficiente. Llegando a la conclusión que la gran mayoría de los adolescentes tienen un nivel de conocimiento bueno sobre salud sexual y reproductiva. ⁽¹⁵⁾

Bernedo G. (Arequipa, 2014) En su estudio titulado” Conocimientos sobre métodos anticonceptivos para planificación familiar en adolescentes atendidos en el Hospital Aplao, 2013” con el objetivo de establecer el nivel de conocimientos sobre métodos

anticonceptivos para planificación familiar en adolescentes atendidos en el Hospital Aplao, año 2013. F.T: La instrucción sexual en adolescentes, es una cuestión de gran alcance, puesto que cada se inician precozmente las relaciones sexuales, por lo tanto los adolescentes no se encuentran aptos y tienen un déficit de conocimientos acerca del tema, por ende los riesgos a los que están expuestos siguen en ascenso. Es esencial dar información clara, precisa y veraz de los métodos anticonceptivos existentes, cómo y cuándo hacer uso de ellos, beneficios y perjuicios de cada uno, como obtenerlo y donde adquirir más información para convenir a una adecuada planificación. El método de estudio es transversal, descriptivo, observacional y prospectivo. La población y/o muestra son en global los adolescentes que acuden al Hospital Aplao en la etapa de estudio. Teniendo como resultado que el 41,50% de adolescentes encuestados tienen un conocimiento deficiente de los métodos, mientras que el 38,50% muestra un conocimiento regular, y un 20% de encuestados tienen un nivel de conocimiento bueno. Llegando a la conclusión que el nivel de conocimiento de métodos anticonceptivos entre adolescentes que acuden al hospital fue predominantemente regular. ⁽¹⁶⁾

1.3. Bases teóricas

Planificación familiar.

Entendemos como planificación familiar a la determinación independiente, optativo en la cual la pareja o la familia tendrá la opción de planificar a futuro la cantidad de hijos y el momento adecuado para concebir, ya que ello será una manera adecuada de respetar su decisión y salvaguardar la vida del nuevo ser, puesto que involucra mucha responsabilidad desde la concepción, así mismo se puede decir que la planificación es una preparación sana en donde se honra la vida tanto del niño por nacer y de la madre. ⁽¹⁷⁾

La anticoncepción engloba a un conjunto de métodos de planificación familiar los cuales van a impedir que se lleve a cabo la concepción, muchos de ellos engrosan el moco cervical el cual actúa como barrera dificultando el acceso de los espermatozoides, una planificación responsable consiste en posponer a un tiempo prudente la maternidad, donde la mujer se encuentre en un buen estado económico y goce de buena salud. En todo momento se debe ejercer los derechos de la persona ya que es importante dejar que la madre decida por su propio bienestar. ⁽¹⁸⁾

En el Perú, se brinda información oportuna acerca de planificación familiar, en todo el país existen diversos centros y/o puestos de salud el cual consta con un profesional responsable de la atención en salud sexual y reproductiva, en todas las parejas o mujeres que optan por algún método se les informa acerca de los beneficios y consecuencias que podría generar el método a usar y si es consentido se procede con la intervención para que la madre lleve una continuidad en el desarrollo de su vida. ⁽¹⁹⁾

En tanto el MINSA ha ejecutado en el transcurso de los años extraordinarios trabajos los cuales consisten en la modernización de la calidad de atención, favoreciendo a toda la población el cuales necesitan estar informados y así tomar conciencia de su salud sexual y reproductiva, de igual manera se han establecido normas cuyo objetivo es disminuir la muerte materna e infantil, así mismo tiene por finalidad brindar una información adecuada donde la población tendrá acceso a ser participe de estas medidas y ante todo se respete su desicion. ⁽¹⁹⁾

Conocimiento

Los conocimientos son un conjunto de datos donde se van adquiriendo por distintas personas a través de la experiencia o la educación sobre teorías en la cual obtienen información de diversos temas. Es decir, es la potestad del ser humano para percibir y entender los diversos sucesos. Conjunto de ideas, enunciados e información sobre los disitintos métodos el cual permitirá cuantos hijos y en que momento desea tener. ⁽²⁰⁾

Adolescencia

La etapa de adolescencia tanto en mujeres como en los varones se categoriza desde los 12-17 años. ⁽²¹⁾

Métodos anticonceptivos

En el lapso del tiempo, la carrera de Enfermería logró alcanzar extraordinarios avances en el área de promoción y prevención en salud, consta en brindar toda la información necesaria para la mujer o la pareja interesada que desea lograr tener conocimientos previos para que puedan tomar la decisión de asistir a las charlas y/o consultas de planificación familiar. Previo a ello se evidencia problemas de embarazos no planeados por motivo de que las parejas de hoy en día hacen uso de métodos poco eficaces los cuales usan sin previa revisión médica, es por ello que desencadenan consecuencias para su salud. En tanto como no cuentan con previo conocimiento estos métodos

fracasan, ya sea por acciones mal realizadas, como también un desacuerdo de la pareja o por temor a los efectos secundarios que estos métodos generan en el organismo. ⁽²²⁾

La carencia de información sobre los métodos anticonceptivo en las parejas es uno de los problemas evidenciados en toda la población, ya que al no saber los efectos que estos pueden ocasionar en el organismo de quien lo recibe genera dudas acerca de su uso. Estas son evidenciados como algunas de las razones el cual la mujer siente cambios repentinos en su cuerpo tales como incremento del peso, cefaleas, mareos y entre otros puntos. En tal motivo el profesional capacitado tiene que brindar a la mujer la información necesaria referente a la toma conciencia respecto al tema en cuestion.

⁽²³⁾

Métodos Temporales

- Naturales

Método del ritmo de la “regla” o del calendario.

Método temporal el cual consiste en la privación de las relaciones sexuales durante los días de fecundación del periodo menstrual para bloquear un embarazo. De acuerdo a ello se debe de hacer uso el coito interrumpido durante los días intermedios del ciclo menstrual ya que ahí corre mayor la posibilidad de quedar embarazada, en ese tiempo el periodo de ovulación tiene una alta posibilidad de embarazo ya que ahí el óvulo está segregando hormonas el cual rápidamente el espermatozoide puede pegarse a ello y puede generar distintos casos. Existen diversos factores o causas que alteren el periodo menstrual de la mujer: (estrés, viaje, enfermedad y otros). Estos métodos no sirven para poder impedir que la pareja se contagie de algún virus o de algunas infecciones sexuales, es por ello que en ese caso el hombre haga uso del condón para evitar algún peligro. ⁽²⁴⁾

Indicación:

- Mujeres con ciclo menstruales regulares. ⁽²⁴⁾

Contraindicación:

- Mujeres con ciclos menstruales irregulares. ⁽²⁴⁾
- Puerperio.
- Post aborto.
- Transcurso de la lactancia materna.

Método billings o del moco cervical:

Método natural que consiste en el reconocimiento de los días ubérrimos de la mujer, la mucosidad se evidenciará de manera maleable y resbaladiza, el cual adoptará una consistencia flexible como clara de huevo sin cocción. Para poder visualizar el moco cervical debe de sujetar un pañito pequeño y pasarlo en la vagina de tal forma que obtendrá la mucosidad y podrá evidenciar su densidad. ⁽²⁴⁾

Indicación:

- Para mujeres que reconocen las propiedades del moco cervical y que optan por la abstinencia en días fértiles. ⁽²⁴⁾

Contraindicación:

- Infecciones. ⁽²⁴⁾
- Personas con tratamientos antidepresivos, ansiolíticos, o que alteren el moco cervical.

Método de los días fijos o método del collar.

Método de abstinencia periódica en el cual se emplean collares de 3 colores marrón, el cual indica los días no fértiles, blanco el cual indica los días fértiles y rojo el cual indica el inicio del ciclo menstrual. ⁽²⁴⁾

Indicación:

- Para mujeres con ciclos regulares. ⁽²⁴⁾

Contraindicación:

- Mujeres con ciclo irregulares. ⁽²⁴⁾
- Mujeres post menopaúsicas.
- Mujeres que no saben identificar sus días fértiles.

Método de lactancia materna exclusiva y amenorrea (MELA).

En los inicios de los seis meses luego del parto, los ovarios de las mujeres que lactan a sus niños con el pecho no sueltan óvulos frecuentemente. Es por ello que las mujeres que dan de lactar no suelen fecundar a un ser vivo luego de tener relaciones sexuales. De tal

manera que durante esos seis meses de amamantamiento materno no pueden quedar embarazadas por la falta de segregación de óvulos, en algunos casos incluso se evidencia ausencia del ciclo menstrual durante ese lapso de tiempo. ⁽²⁴⁾

Indicación:

- Para mujeres puérperas que brinden lactancia exclusiva a sus bebés por un periodo de 6 meses. ⁽²⁴⁾

Contraindicación:

- Mujeres portadoras de VIH sida o HTVL 1. ⁽²⁴⁾

- De Barrera

Preservativo o condón masculino:

Uno de los métodos preventivos más conocidos por todos los varones es el famoso condón que es de una característica de forma angosta de látex que lo usan para cubrir el pene durante las relaciones sexuales, este protege el paso de ello hacia la cavidad vaginal, es muy eficaz ya que si le dan buen uso este puede proteger de embarazos y hasta Infecciones de transmisión sexual. ⁽²⁴⁾

Indicación:

- Indicado para los varones en edad reproductiva y/o antes de comenzar una vida sexual. ⁽²⁴⁾

Contraindicación:

- Alergia o hipersensibilidad al látex. ⁽²⁴⁾

Preservativo o condón femenino:

Este método cubre la parte íntima de la cavidad vaginal y en los labios exteriores de la parte íntima como la vulva. Este método protege en los embarazos, contagios de ITS y el VIH/Sida, no se debe de usar en conjunto al preservativo masculino. ⁽²⁴⁾

Beneficio:

Garantiza la protección de las infecciones de transmisión sexual y/o VIH / Sida. ⁽²⁴⁾

Indicación:

- Colocar en la vagina sujetándolo con los labios. ⁽²⁴⁾
- Mujeres durante el embarazo.
- Periodo de menstruación.
- Después del parto. ⁽²⁴⁾

Contraindicación:

- Alergia o hipersensibilidad al látex. ⁽²⁴⁾

Espermicidas

Son productos químicos cuya presentación es en forma de ovulo, se colocan vía vaginal, produciendo una acción de bloqueo, en el cual no se permite la entrada de los espermatozoides hacia el útero y por ende no se genere la concepción al encuentro con el óvulo, tiene la acción de impedir la viabilidad de los espermatozoides lo cual se enlentece y no permite su recorrido adecuado. ⁽²⁴⁾

Acción:

- Inactivan el recorrido de los espermatozoides. ⁽²⁴⁾

Indicación:

- Indicado para las mujeres en edad reproductiva. ⁽²⁴⁾

Contraindicación:

- Alergia o hipersensibilidad a los componentes. ⁽²⁴⁾

- Hormonales**Anticonceptivos hormonales orales combinados:**

Los comprimidos o la anticoncepción oral existen en dos presentaciones; uno de ellos contiene veintiuno pastillas el cual se toma de manera a diaria previo inicio de la menstruación por veintiún días y la otra presentación consta de veintiocho, al igual que los inyectables se aplican los primeros días del período menstrual el cual tiene un efecto contraceptivo las cuales provocan cefaleas, vértigo, y entre otros síntomas por ende se evidencia en las mujeres ya que no se adecua con el organismo. ⁽²⁴⁾

Anticonceptivos hormonales combinados de depósito: inyectable combinado:

Los inyectables se aplican vía intramuscular en el glúteo las cuales son sustancias hormonales que inhiben la ovulación, existen 2 tipo de anticonceptivo inyectable las que te cuidan un mes o las que te protegen por tres meses y son estas últimas las que el estado proporciona de manera gratuita. ⁽²⁴⁾

Parche hormonal combinado:

Es un método anticonceptivo hormonal de acción alargada que libera estrógeno y progesterina a través de la piel. Lo cual actúa de manera que va a impedir el ingreso de los espermatozoide a la ovulación; este método se puede colocar ya sea en el glúteo, brazo o abdomen. Se usa 1er día de la menstruación, un parche semanal y por tres semanas para que haga efecto el método. ⁽²⁴⁾

Anillo vaginal combinado:

Es un método hormonal conocido también como anillo intrauterino y se coloca en la vagina de forma mensual, los cuales van a liberar ciertas hormonas (estrógeno y progesterona) que van a actuar engrosando el moco cervical e impidiendo la concepción. ⁽²⁴⁾

Algunas preeminencias del método hormonal:

- Existen diversas circunstancias para examinar si se evidencia algunos beneficios es por ello que se debe de ir a un médico para verificar que todo marche bien. ⁽¹⁾
- Estos métodos si son eficaces siempre y se respeta el límite de fecha para su aplicación. ⁽²⁴⁾
- Es de obtención inmediata en diferentes centros de abastecimientos.
- Es de manera sencilla de tomar ⁽²⁴⁾
- Son infalibles y eficientes.
- No afectan la fecundidad.
- Disminuye los dolores pres menstruales.

Algunos inconvenientes del método hormonal:

De acuerdo a los accesos que se obtienen en los modos hormonales, son de manera muy eficaz, pero algunos de ellos contienen diversos factores y/o desventajas el cual se

presenta en el organismo de una mujer ya que todas no son iguales. Una de ellas las que podemos mencionar: ⁽²⁴⁾

- Este método no protege de infección de transmisión sexual y el VIH/Sida.
- Debe de ser indicado por un médico.
- Los efectos disminuyen el peso en las mujeres.
- En algunas mujeres su ciclo menstrual puede ser de manera excesiva.
- Algunas personas pueden padecer efectos secundarios en su organismo.
- Si opta por abandonar el método hormonal más probable que la mujer quede en estado de embarazo.

Reacciones adversas

Las medidas preventivas hormonales ha sido una pernicioso difusión ya que se incrementado la alta probabilidad de las reacciones adversas que pueden presenciarse en la administración de estos métodos. Estos métodos hormonales constan de ventajas y desventajas las cuales son los siguientes: ⁽²⁴⁾

- Las mujeres pueden presentar vértigo.
- En algunas ocasiones se presentan náuseas
- También se da el malestar en las mamas
- Se presentan cefaleas continuas.
- De acuerdo al organismo se presenta cambios en el estado de ánimo.

Mecanismo de acción:

- Engrosa el moco cervical. ⁽²⁴⁾
- Suprime la ovulación.

Contraindicación:

- Personas con daño hepático. ⁽²⁴⁾
- Personas con daño renal.

Anticonceptivos hormonales píldoras solo de progestina

Este método hormonal se caracteriza por poseer en su composición solo progestágeno, el tipo de uso es por vía oral y el blíster contiene 28 pastillas las cuales serán consumidas de manera regular todos los días a la misma hora. ⁽²⁴⁾

Inyectables solo progestina

Método anticonceptivo trimestral el cual contiene en su composición solo progestágeno, posee la misma indicación que los inyectables combinados su acción se sitúa en inhibir la ovulación y espesa el moco cervical, se administra vía intramuscular, siendo un método eficaz si es empleado de manera correcta ⁽²⁴⁾

Implantes solo de progestina

Es un método hormonal invasivo el cual consiste en introducir unos cilindros en el brazo por debajo de la piel, cuya finalidad se sitúa en las hormonas que se liberan a través de estos en vía sanguínea, existen dos tipos el que se coloca un solo cilindro de etonogestrel y el tiempo de permanencia será de 3 años y el segundo que se colocan 2 cilindros de levonorgestrel y dura 5 años. ⁽²⁴⁾

- Dispositivos intrauterinos

Dispositivos intrauterinos: T de Cobre

Este método anticonceptivo cuya eficacia se situa en su uso prolongado, tangible y reversible, hechos de metal y plástico los cuales al introducirse en la concavidad uterina impiden la concepción y espesan el moco cervical para evitar un embarazo. ^{(24) (27)}

Mecanismo de acción

Este método actúa liberando cobre el cual evita el tránsito adecuado de los espermatozoides hacia la cavidad uterina inmovilizándolos o destruyéndolos. ^{(24) (27)}

Duración y efectividad anticonceptiva

Método muy eficaz el cual proporciona casi un 100% de protección anticoncepcional, siendo de uso prolongado se puede usar de 5 a 8 años. ^{(24) (27)}

Dispositivos intrauterinos: T Hormonal

Dispositivo que se coloca en el cuello del útero el cual va a liberar la hormona llamada levonorgestrel. Va a actuar de manera que engrosa el moco cervical impidiendo la llegada de los espermatozoides con el óvulo. ^{(24) (27)}

Indicaciones:

- Feminas en edad reproductiva con vida sexual activa que deseen un método anticonceptivo temporal de alta efectividad y seguridad. ^{(24) (27)}

- En post aborto.
- Mujeres que tengan contraindicaciones en el uso de anticonceptivos hormonales.
- Está indicado para mujeres con hijos. ⁽²⁴⁾ ⁽²⁷⁾

Contraindicaciones:

- Infecciones pélvicas.
- ITS. ⁽²⁴⁾ ⁽²⁷⁾
- Mujeres embarazadas o con sospechas.
- Utero debil.
- Existencia de cáncer cervicouterino. ⁽²⁴⁾ ⁽²⁷⁾

1.4. Formulación de problema

Problema general

¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre métodos temporales de planificación familiar en las adolescentes. Asociación Familiar Q-26 – San Juan de Lurigancho, 2019?

Problemas específicos

1. ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre métodos temporales de planificación familiar en la dimensión: métodos naturales en las adolescentes. Asociación Familiar Q-26 – San Juan de Lurigancho, 2019?
2. ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre métodos temporales de planificación familiar en la dimensión: métodos de barrera en las adolescentes. Asociación Familiar Q-26 – San Juan de Lurigancho, 2019?
3. ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre métodos temporales de planificación familiar en la dimensión: métodos hormonales en las adolescentes. Asociación Familiar Q-26 – San Juan de Lurigancho, 2019?
4. ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre métodos temporales de planificación familiar en la dimensión: dispositivos intrauterinos en las adolescentes. Asociación Familiar Q-26 – San Juan de Lurigancho, 2019?

1.5. Justificación

El presente trabajo de investigación se justifica teóricamente por motivo que día a día existe tanta necesidad y problemas en las adolescentes que tienen que afrontar por comenzar una sexualidad a muy temprana edad, dado que el grado de inmadurez que ejercen sobre ellos no los permite hacerse responsables de sus actos y esto conlleva a un elevado número de madres adolescentes.

Desde el punto de vista práctico, este trabajo de investigación se realizó con el fin de medir el nivel de conocimiento de las adolescentes sobre los métodos temporales. En tanto a los resultados obtenidos beneficiarán tanto al personal de salud y a las adolescentes porque de esa manera podrán prevenir riesgos o evitar complicaciones a futuro que dañen su salud por no llevar una planificación familiar segura. De igual forma se espera que este trabajo de investigación sirva como antecedente en otras investigaciones sobre el tema.

Esta investigación se justifica metodológicamente porque se implementa un instrumento validado y confiable, ya que servirá como referencia a otros investigadores que quieran desarrollarse en el área profesional. Además, los próximos investigadores podrán comparar sus resultados con los resultados obtenidos de esta investigación para que puedan debatir la misma problemática de la realidad peruana.

1.6. Hipótesis

Por ser un trabajo de investigación de tipo descriptivo no se formula hipótesis.

1.7. Objetivos

Objetivo General

Determinar el nivel de conocimiento sobre métodos temporales de planificación familiar en las adolescentes. Asociación Familiar Q-26 – San Juan de Lurigancho, 2019.

Objetivos Específicos

1. Identificar el nivel de conocimiento sobre métodos temporales de planificación

familiar en la dimensión: métodos naturales en las adolescentes. Asociación Familiar Q-26 – San Juan de Lurigancho, 2019.

2. Identificar el nivel de conocimiento sobre métodos temporales de planificación familiar en la dimensión: métodos de barrera en las adolescentes. Asociación Familiar Q-26 – San Juan de Lurigancho, 2019.
3. Identificar el nivel de conocimiento sobre métodos temporales de planificación familiar en la dimensión: métodos hormonales en las adolescentes. Asociación Familiar Q-26 – San Juan de Lurigancho, 2019.
4. Identificar el nivel de conocimiento sobre métodos temporales de planificación familiar en la dimensión: dispositivos intrauterinos en las adolescentes. Asociación Familiar Q-26 – San Juan de Lurigancho, 2019.

II. METODO

2.1. Tipo y diseño de investigación

El enfoque de la investigación es cuantitativo ya que se va a recopilar y procesar los datos sobre la variable que se investigará en la población. ⁽²⁵⁾

El diseño es no experimental ya que la variable del estudio no será manipulada. ⁽²⁵⁾

El corte de la investigación es transversal ya que recopilará los datos en un solo momento. ⁽²⁵⁾

Nivel descriptivo porque se va a describir la problemática. ⁽²⁵⁾

2.2. Poblacion, muestra y muestreo

Población:

En la presente investigación, la población son las adolescentes de la Asociación Familiar Q-26, conformado por la totalidad de 87 adolescentes.

Muestra:

En el presente trabajo de investigación se trabajará con toda la población por lo tanto es una muestra censal.

Criterios de inclusión:

- Adolescentes del sexo femenino.
- Adolescentes que participaran en la aplicación del cuestionario.
- Adolescentes que viven en el Asociación Familiar Q-26.

2.3. Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad

Técnica:

La técnica empleada en la investigación es la encuesta, lo cual permitió obtener la información sobre el nivel de conocimiento que tienen las adolescentes sobre los métodos temporales de planificación familiar en el Asociación Familiar Q-26, San Juan de Lurigancho.

Instrumento:

En la recolección de datos se aplicó el cuestionario del nivel de conocimiento sobre los métodos temporales de planificación familiar que consta de 16 ítems. El cuestionario está dividido en cuatro dimensiones, el primero es métodos naturales que engloba 4 ítems (1 al 4), la segunda dimensión de métodos de barrera constan de 3 ítems (5 al 7), la tercera dimensión de métodos hormonales consta de 7 ítems (8 al 14) y la última dimensión de dispositivos intrauterinos consta de 2 ítems (15 al 16). Donde se medirá a través de la escala ordinal (alto=14-16, medio=11-13 y bajo=0-10).

Validez:

Para determinar la validez del instrumento se sometió al juicio de expertos, lo cual se recurre a 4 profesionales expertos, especialistas en el área asistencial y en el área de investigación. De acuerdo a la opinión de jueces de expertos se determinó una validez de 0.779.

Confiabilidad:

Para determinar la confiabilidad se realizó una prueba piloto que estuvo constituido por 15 adolescentes de la Asociación Familiar Santo Toribio, el cual se realizó el vaciado de los resultados en el programa SPSS 25 y se determinó la confiabilidad con el Alfa de Crombach, lo cual se obtuvo un puntaje confiable de 0.779. ⁽²⁶⁾

2.4. Procedimiento

En la ejecución del presente trabajo de investigación se llevó a cabo en la Asociación Familiar Q-26, lo cual nos presentamos ante los dirigentes explicando el objetivo del trabajo de investigación y sobre todo que su participación es totalmente voluntaria y confidencial; lo cual se obtuvo el permiso para poder ejecutar el instrumento dirigido a las adolescentes. Luego de que aceptaran participar en el estudio, se hizo entrega de los cuestionarios para que lo desarrollen. El tiempo de llenado fue de 8 minutos y una vez terminada la encuesta se procedió al recojo de información para realizar el análisis de datos.

2.5. Analisis de datos

Luego de recopilar todos los datos, la información obtenida fue procesada en el programa de SPSS 25 y Excel 2013; de inmediato los resultados fueron obtenidos mediante gráficos de barras para facilitar la lectura de lo obtenido.

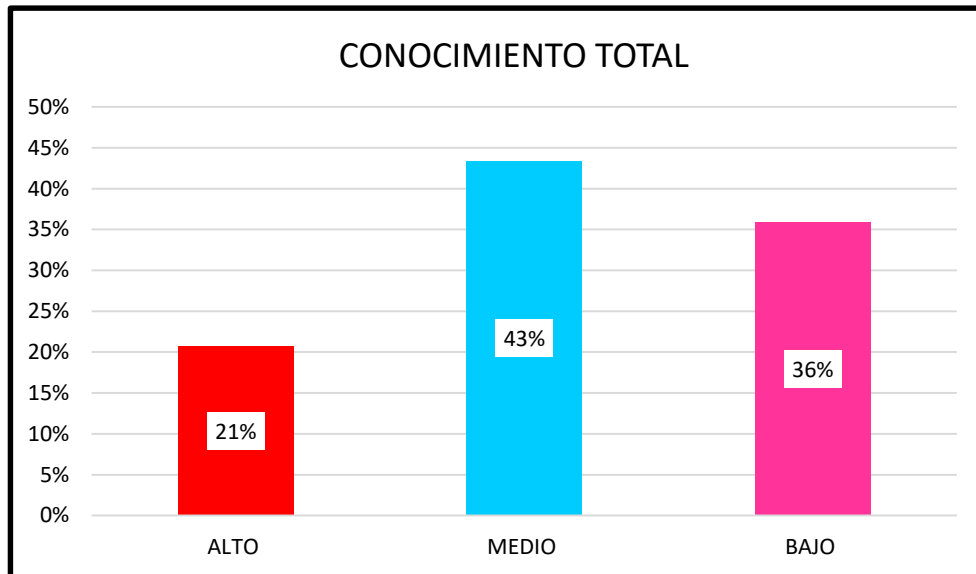
2.6. Aspectos éticos

Se tuvo en cuenta los principios éticos de justicia, autonomía, no maleficencia y beneficencia.

III. RESULTADOS

Gráfico 1

Nivel de conocimiento sobre métodos temporales de planificación familiar en las adolescentes. Asociación Familiar Q-26 – San Juan de Lurigancho, 2019.

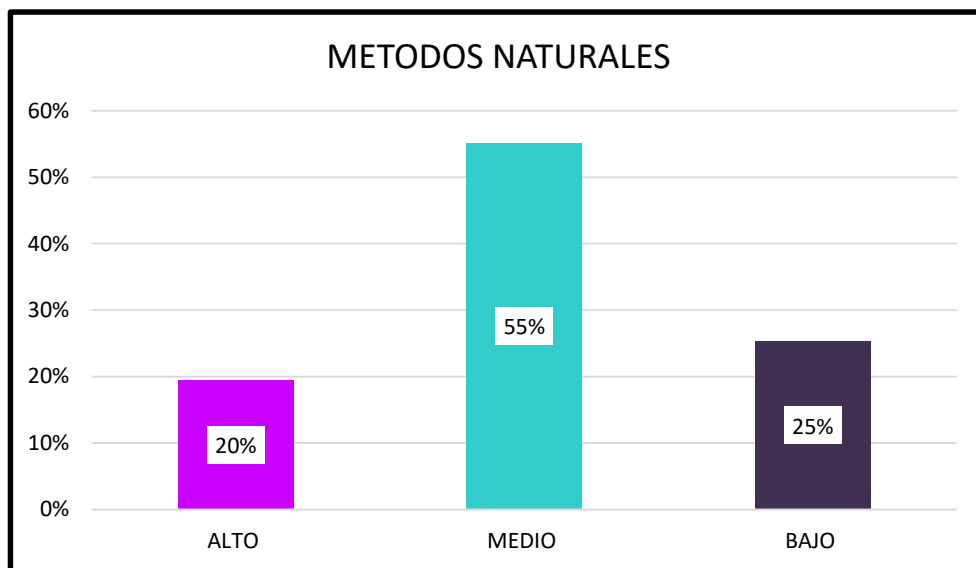


Fuente: encuesta aplicada a las adolescentes de la Asociación Familiar Q-26, 2019.

Interpretación: En el gráfico 1, de las 87 adolescentes, el 43% (38) tienen un conocimiento medio, seguido de un 36% (31) tienen un conocimiento bajo y el 21% (18) tienen un conocimiento alto sobre los métodos temporales de planificación familiar.

Gráfico 2

Nivel de conocimiento sobre métodos temporales de planificación familiar en la dimensión: métodos naturales en las adolescentes. Asociación Familiar Q-26 – San Juan de Lurigancho, 2019

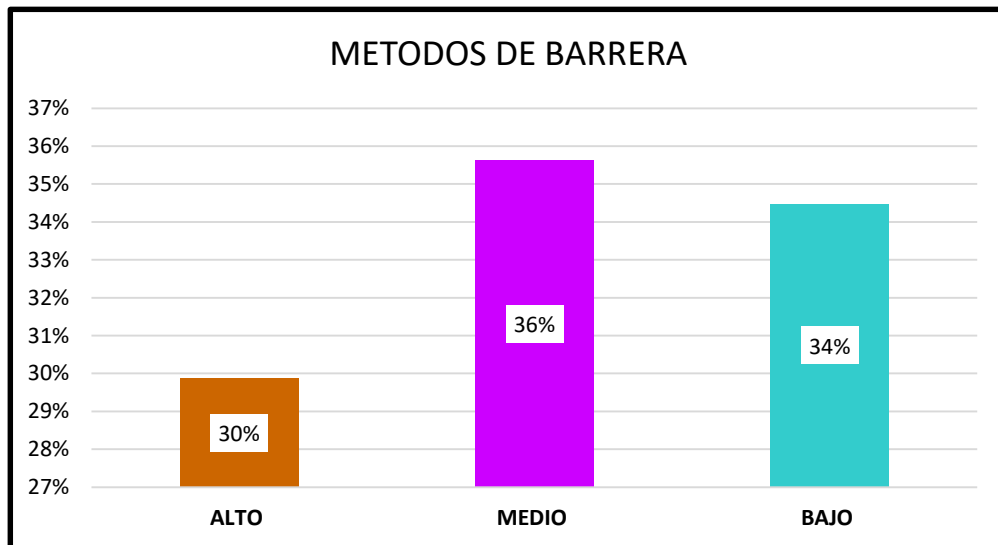


Fuente: encuesta aplicada a las adolescentes de la Asociación Familiar Q-26, 2019.

Interpretación: En el gráfico 2, de las 87 adolescentes, el 55% (48) tienen un conocimiento medio, seguido de un 25% (22) tienen un conocimiento bajo y el 20% (17) tienen un conocimiento alto sobre los métodos naturales de planificación familiar.

Gráfico 3

Nivel de conocimiento sobre métodos temporales de planificación familiar en la dimensión: métodos de barrera en las adolescentes. Asociación Familiar Q-26 – San Juan de Lurigancho, 2019.

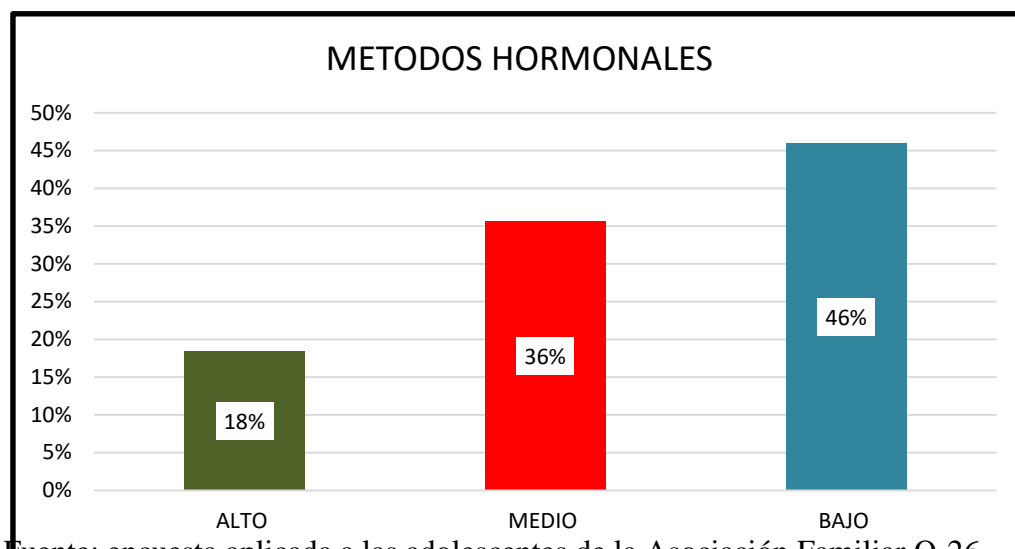


Fuente: encuesta aplicada a las adolescentes de la Asociación Familiar Q-26, 2019.

Interpretación: En el gráfico 3, de las 87 adolescentes, el 36% (31) tienen un conocimiento medio, seguido de un 34% (30) que tienen un conocimiento bajo y el 30% (26) tienen un conocimiento alto sobre los métodos de barrera de planificación familiar.

Gráfico 4

Nivel de conocimiento sobre métodos temporales de planificación familiar en la dimensión: métodos hormonales en las adolescentes. Asociación Familiar Q-26 – San Juan de Lurigancho, 2019.

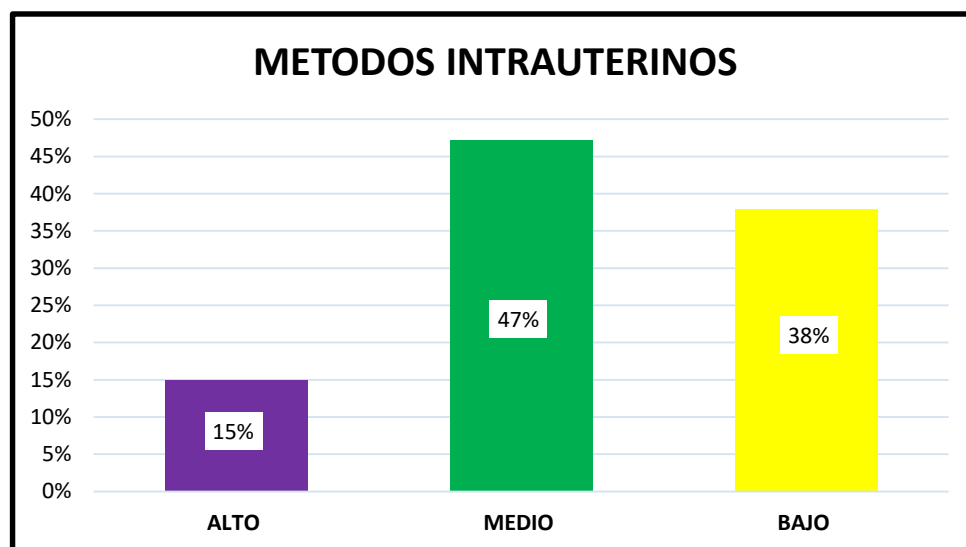


Fuente: encuesta aplicada a las adolescentes de la Asociación Familiar Q-26, 2019.

Interpretación: En el gráfico 4, de las 87 adolescentes, el 46% (40) tienen un conocimiento bajo, seguido de un 36% (31) tienen un conocimiento medio y el 18% (16) tienen un conocimiento alto sobre los métodos hormonales de planificación familiar.

Gráfico 5

Nivel de conocimiento sobre métodos temporales de planificación familiar en la dimensión: dispositivos intrauterinos en las adolescentes. Asociación Familiar Q-26 – San Juan de Lurigancho, 2019.



Fuente: encuesta aplicada a las adolescentes de la Asociación Familiar Q-26, 2019.

Interpretación: En el gráfico 5, de las 87 adolescentes, el 47% (41) tienen un conocimiento medio, seguido de un 38% (33) tienen un conocimiento bajo y el 15% (13) tienen un conocimiento alto sobre los dispositivos intrauterinos de planificación familiar.

IV. DISCUSION

La planificación familiar es la decisión de la persona de decidir en el momento oportuno de planificar cuantos hijos desea tener; así como también recibir información sobre el tema de salud sexual y reproductiva; ya que si una mujer cuenta con el apoyo de su pareja y estos a su vez planifican su familia responsablemente empleando eficazmente la anticoncepción, podrá disminuir en gran relevancia los riesgos durante el embarazo y posponer la concepción hasta que ambos se hallen en condiciones óptimas en cuanto a la economía, la salud, y la educación.

Es por esta razón que en la presente investigación se planteó el objetivo de determinar el nivel de conocimiento sobre métodos temporales de planificación familiar en las adolescentes. Asociación Familiar Q-26 – San Juan de Lurigancho, 2019 ya que se quiere conocer el nivel de conocimiento sobre métodos temporales de planificación familiar.

En concordancia con Jiménez D, Vilchis E, en su investigación cuyo resultado menciona que existe un nivel medio representando el 64,7% que poseen conocimiento de los métodos anticonceptivos que tiene los alumnos de la secundaria Juan Fernández Albarrán, 2016, similar a nuestra investigación donde obtuvimos que existe un 43% (38) de los cuales tienen un conocimiento medio sobre los métodos temporales de planificación familiar, lo cual existe una similitud en el resultado y porcentaje relevante, esto hace referencia a que los adolescentes no tienen un conocimiento exacto y no cuentan en su totalidad de una información clara.

Similar a Rojas Ch, en su investigación cuyo resultado da mención que existe un nivel medio con un 58% (32) de conocimiento sobre planificación familiar, al igual que a nuestra investigación obtuvimos que existe un 43% (38) de los cuales tienen un conocimiento medio sobre los métodos temporales de planificación familiar, lo cual existe una concordancia en ambos resultados, esto puede deberse que la información sobre planificación familiar está mejorando sin embargo por la ausencia de consejería pueda verse en desventaja el conocimiento.

Al igual que Mallma K, en su investigación cuyo resultado fue que existe un nivel medio con un 63% de los adolescentes evaluados en el conocimiento acerca de métodos

anticonceptivos, similar a nuestra investigación donde obtuvimos que existe un 43% (38) de los cuales tienen un conocimiento medio sobre los métodos temporales de planificación familiar, obteniendo una similitud en los resultados, ello se debe que hoy en día hablar sobre planificación familiar es capacitar a los adolescentes minimizando embarazos no deseados y disminuyendo riesgos de contraer enfermedades de transmisión sexual.

A diferencia de Guillermo L, en su investigación dio como resultado que el 87,5% tuvieron un conocimiento alto sobre métodos anticonceptivos hormonales, en comparación con nuestra investigación obtuvimos que existe un 43% (38) de los cuales tienen un conocimiento medio sobre los métodos temporales de planificación familiar, de lo cual se observa una diferencia de resultados, esto puede deberse que en dicha población los adolescentes están más capacitados y tienen conocimientos sobre planificación familiar, lo cual es de menor riesgo que pueda existir embarazos no deseados.

En contraste con Pareja E, Sanchez A, en su investigación dio como resultado que existe un 48,8% de los cuales poseen un nivel de conocimiento y actitudes sexuales bajo, a comparación con nuestra investigación obtuvimos que existe un 43% (38) de los cuales tienen un conocimiento medio sobre los métodos temporales de planificación familiar, dando resultados diferenciados, ya que al obtener un nivel de conocimiento bajo es preocupante ya que están propensos a contraer embarazos y desencadenar enfermedades de transmisión sexual.

Así mismo Fernández V, en su investigación tuvo como resultado que existe un 50% (74) de los cuales tienen un conocimiento bueno sobre salud sexual y reproductiva, a diferencia con nuestra investigación obtuvimos que existe un 43% (38) de los cuales tienen un conocimiento medio sobre los métodos temporales de planificación familiar, siendo estos resultados óptimos al tener un conocimiento bueno, ya que esto es en beneficio de los adolescentes para que estén preparados y lleven una vida sexual activa responsable.

Por lo tanto según los resultados obtenidos del conocimiento medio sobre los métodos temporales de planificación familiar puede deberse a que posiblemente los adolescentes

de la Asociación Familiar Q – 26 no cuenten con conocimientos claro sobre el tema y esto pueda verse en desventaja ya que pueden contraer embarazos no deseados y enfermedades de transmisión sexual, a esto se debe la falta de consejería por parte de los profesionales de la salud. Puesto que dada la información se comience a arraigar el problema desde la causa, y se logre tomar conciencia de lo relevante que se torna planificar su familia a través del correcto uso de métodos anticonceptivos, optar también el número de hijos que se desea tener responsablemente, y así poder disminuir en gran relevancia los altos índices de morbilidad y mortalidad infantil y de la madre.

En base a todo lo analizado este trabajo de investigación se proyecta a ser investigada a fondo y que debe continuar para otras investigaciones buscando mejora en el conocimiento, esta investigación puede ser ejecutada en otra población para observar los resultados y mejorar en ello.

V. CONCLUSIONES

- En la Asociación Familiar Q-26, existe un 43% (38) de adolescentes con un nivel de conocimiento medio, seguido de un 36% (31) que tienen un nivel de conocimiento bajo y el 21% (18) tienen un nivel de conocimiento alto sobre los métodos temporales de planificación familiar.
- En la Asociación Familiar Q-26, existe un 55% (48) de adolescentes con un nivel de conocimiento medio, seguido de un 25% (22) que tienen un nivel de conocimiento bajo y el 20% (17) tienen un conocimiento alto sobre los métodos naturales de planificación familiar.
- En la Asociación Familiar Q-26, existe un 36% (31) de adolescentes con un nivel de conocimiento medio, seguido de un 34% (30) tienen un nivel de conocimiento bajo y el 30% (26) tienen un nivel de conocimiento alto sobre los métodos de barrera de planificación familiar.
- En la Asociación Familiar Q-26, existe un 46% (40) de adolescentes con un nivel de conocimiento bajo, seguido de un 36% (31) tienen un nivel de conocimiento medio y el 18% (16) tienen un nivel conocimiento alto sobre los métodos hormonales de planificación familiar.
- En la Asociación Familiar Q-26, existe un 47% (41) de adolescentes con un nivel de conocimiento medio, seguido de un 38% (33) tienen un nivel de conocimiento bajo y el 15% (13) tienen un nivel de conocimiento alto sobre los dispositivos intrauterinos de planificación familiar.

VI. RECOMENDACIONES

- Se recomienda al Centro de Salud, realizar un seguimiento a las adolescentes en el primer nivel de atención del paquete integral del adolescente.
- Se recomienda al personal de Enfermería, en plan su plan educador realizar actividades en promoción y prevención sobre una salud sexual y reproductiva segura.
- Se recomienda a las Instituciones Educativas, realizar capacitaciones a los docentes responsables de cada aula sobre salud sexual y reproductiva para que ellos como autoridad en el aula puedan educar a sus alumnos de manera clara y precisa con didáctica el cual las adolescentes puedan entender el tema.
- Se recomienda a las Instituciones Educativas, fomentar las escuelas de padres e hijos para que puedan dialogar el tema de salud sexual y reproductiva entre ello y así no sea un tabú en la familia.
- Se sugiere seguir realizando estudios de investigación del tema para conseguir evitar riesgos y complicaciones en las adolescentes a través del primer nivel de atención.

REFERENCIAS

1. OMS. Planificación familiar. Ginebra, 2018. [accesado el 19 feb 2018]. Disponible en: <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs351/es/>
2. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Perú Encuesta Demográfica y de Salud Familiar-ENDES. Lima; 2016.
3. Ministerio de salud. Norma técnica de salud de planificación familiar. Lima, 2017. [Accesado el 19 oct 2018]. Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4191.pdf>
4. Navarro J., Trillo C., Luque A., Seoane J., Llamazares J., Gotor S. Anticoncepción y salud sexual en atención primaria. Madrid; 2014.
5. Ministerio de Salud. Planificación Familiar derecho de todas y todos. Lima, 2017. [accesado el 19 feb 2018]. Disponible en: <http://www.minsa.gob.pe/portada/especiales/2012/planfam/introduccion.asp>
6. Tuz I. Plan educativo de planificación familiar para disminuir el embarazo precoz en adolescentes de 12 a 19 años de edad que acuden al centro de salud urbano tena 2016. [Tesis de pregrado]. Tulcán: Universidad Regional Autónoma De Los Andes, 2017. [accesado el 26 feb 2018]. Disponible en: <http://dspace.uniandes.edu.ec/bitstream/123456789/5809/1/TUTENF016-2017.pdf>
7. Ullauri O. Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del primer año de bachillerato del colegio Bernardo Valdivieso sección vespertina, periodo mayo 2016 – octubre. [Tesis de pregrado]. Ecuador: Universidad Nacional de Loja, 2017. [accesado el 10 jun 2019]. Disponible en: <https://dspace.unl.edu.ec/jspui/bitstream/123456789/19631/1/Conocimiento%20y%20uso%20de%20m%C3%A9todos%20anticonceptivos%20en%20adolescentes%20del%20primer%20a%C3%B1o%20de%20bachillerato%20del%20colegi.pdf>
8. Jiménez D, Vilchis E. Nivel de conocimientos acerca de los métodos anticonceptivos que tienen los alumnos de una secundaria Mexiquense, 2016 [Tesis de pregrado]. México: Universidad Autónoma del Estado de México, 2016. [accesado el 10 jun 2019]. Disponible en: [file:///C:/Users/Usuario/Downloads/TESIS%20\(6\)-split-merge%20\(3\).pdf](file:///C:/Users/Usuario/Downloads/TESIS%20(6)-split-merge%20(3).pdf)
9. Carrillo A. Conocimiento sobre los métodos anticonceptivos en estudiantes de último año de la carrera de medicina en el Hospital Roosevelt. Guatemala, julio – agosto 2013 [Tesis de pregrado] Guatemala: Universidad Rafael Landívar, 2014. [accesado

- el 10 jun 2019]. Disponible en: <http://biblio3.url.edu.gt/Tesario/2014/09/03/Carrillo-Adilia.pdf>
10. Casadiego W. Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en un grupo de adolescentes [Tesis de postgrado] Venezuela: Universidad de Carabobo, 2014 [accesado el 10 jun 2019]. Disponible en: [file:///C:/Users/Usuario/Downloads/wcasadiego%20\(4\).pdf](file:///C:/Users/Usuario/Downloads/wcasadiego%20(4).pdf)
 11. Rojas Ch. Conocimiento sobre planificación familiar en los estudiantes de quinto de secundaria de la Institución educativa Juan Ugaz Santa Cruz 2015. [Tesis de pregrado]. Perú: Universidad Alas Peruanas, 2018. [accesado el 10 jun 2019]. Disponible en: http://repositorio.uap.edu.pe/bitstream/uap/7407/1/T059_40830467_T%20.pdf
 12. Mallma K. Conocimiento y Uso de Métodos Anticonceptivos en adolescentes de 4to. -5to. De secundaria del Colegio Andrés A. Cáceres. Setiembre a Noviembre – 2015. [Tesis de pregrado]. Lima: Universidad Ricardo Palma, 2017. [Accesado el 26 feb 2018]. Disponible en: http://cybertesis.urp.edu.pe/bitstream/urp/1001/1/Mallma%20Yactayo%20Katia%20Giuliana_2017.pdf
 13. Guillermo L. Conocimiento, actitud y práctica sobre el uso de métodos anticonceptivos hormonales en estudiantes de estudios generales de una Universidad privada de Lima Metropolitana, 2018. [Tesis de pregrado]. Lima: Universidad Norbert Wiener, 2018. [accesado el 10 jun 2019]. Disponible en: <http://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/123456789/2088/TITULO%20-%20Liz%20Noemi%20Guillermo%20Armas.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
 14. Pareja E, Sanchez A. Nivel de conocimiento y actitudes sexuales en adolescentes de 14 a 17 años de la institución educativa secundaria 19 de abril de de Chupaca. Período 2016 [Tesis de pregrado] Huancayo: Universidad privada de Huancayo Franklin Roosevelt, 2016 [accesado el 10 jun 2019]. Disponible en: <http://repositorio.uroosevelt.edu.pe/xmlui/bitstream/handle/ROOSEVELT/34/TESIS%20OBSTETRICIA.pdf>
 15. Fernández V. Nivel de conocimiento de los adolescentes sobre salud sexual y reproductiva – Institución educativa Santiago Antunez de Mayolo, Chachapoyas – 2015 [Tesis de pregrado] Chachapoyas: Universidad Nacional Toribio Rodríguez de

- Mendoza de Amazonas, 2016 [accesado el 10 jun 2019]. Disponible en: <http://repositorio.untrm.edu.pe/bitstream/handle/UNTRM/827/Nivel%20de%20conocimiento%20de%20los%20adolescentes%20sobre%20salud%20sexual%20y%20reproductiva%20Instituci%C3%B3n%20Educativa%20Santiago%20Antunez%20de%20Mayolo%2C%20Chachapoyas-%202015.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
16. Bernedo G. Conocimientos sobre métodos anticonceptivos para planificación familiar en adolescentes atendidos en el hospital aplao, 2013. [Tesis de pregrado]. Arequipa: Universidad Católica de Santa María, 2014. [accesado el 26 feb 2018]. Disponible en: <http://tesis.ucsm.edu.pe/repositorio/bitstream/handle/UCSM/4839/70.1846.M.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
 17. OMS. Planificación familiar. Ginebra, 2018. [accesado el 19 feb 2018]. Disponible en: <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs351/es/>
 18. García E., Menéndez, E., Fernández, P., Cuesta, M. Sexualidad, Anticoncepción y Conducta Sexual de Riesgo en Adolescentes. International Journal of Psychological Research, (2012) 5(1), 79-87. [Internet]. 2016 Mar [citado 2019 marzo 10] Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/2990/299023539010.pdf>
 19. Ministerio de Salud. Planificación Familiar derecho de todas y todos. Lima, 2017. [accesado el 19 feb 2018]. Disponible en: <http://www.minsa.gob.pe/portada/especiales/2012/planfam/introduccion.asp>
 20. Ilse H. Conocimiento y uso de los métodos anticonceptivos en adolescentes de centros educativos del distrito de San Juan de Lurigancho. Ágora Rev. Cient.2015; 02(01):79-88 [Internet]. 2016 Mar [citado 2019 marzo 10] Disponible en: <http://www.revistaagora.com/index.php/cieUMA/article/view/21/21>
 21. Ministerio de Salud. Norma Técnica Atención Integral de la Salud en la Etapa de Vida Adolescente. Lima; 2012. [accesado el 10 jun 2019]. Disponible en: [file:///C:/Users/U001/Downloads/Norma%20Adolescente%20\(1\).pdf](file:///C:/Users/U001/Downloads/Norma%20Adolescente%20(1).pdf)
 22. Peláez J. El uso de métodos anticonceptivos en la adolescencia. Rev Cubana Obstet Ginecol [Internet]. 2016 Mar [citado 2019 Mayo 19] ; 42(1). Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0138-600X2016000100011&lng=es

23. Anes A, Diezma JC, Lasheras ML. Los métodos anticonceptivos. Cómo son, cómo actúan, sus ventajas y sus inconvenientes. Comunidad de Madrid. Madrid: Salud Madrid; 2013. [accesado el 26 feb 2018]. Disponible en: http://ies.rosachacel.colmenarviejo.educa.madrid.org/documentos/AMPA/Metodos_Anticonceptivos.pdf
24. Ministerio de salud. Norma técnica de salud de planificación familiar. Lima, 2017. [Accesado el 19 oct 2018]. Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4191.pdf>
25. Hernández R. Fernández C. Baptista p, Metodología de la investigación. 6ta Edición 2014[en línea].México: [accesado 29 de noviembre 2018]. Disponible en: <https://metodologiaecs.wordpress.com/.../libro-metodologia-de-ITituloainvestigación-6ta-ed>
26. Bojórquez J., López L., Hernández M., Jiménez E. Utilización del alfa de Cronbach para validar la confiabilidad de un instrumento de medición de satisfacción del estudiante en el uso del software Minitab. Undécima Conferencia Latinoamericana y Caribeña de Ingeniería y Tecnología de LACCEI (LACCEI'2013) "Innovación en ingeniería, tecnología y educación para la competitividad y la prosperidad". Cancún, 2013 [accesado el 19 may 2019] Disponible en: <http://laccei.org/LACCEI2013-Cancun/RefereedPapers/RP065.pdf>
27. Gutiérrez M. Los métodos reversibles de larga duración (LARC), una real opción anticonceptiva en el Perú. Rev. Perú. ginecol. obstet. [Internet]. 2017 Ene [citado 2019 Mayo 02]; 63(1): 83-88. Disponible en: [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2304-51322017000100011&lng=es.](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2304-51322017000100011&lng=es)

Anexo

Anexo 1 - Operalización de Variables

VARIABLE	DEFINICION CONCEPTUAL	DEFINICION OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA
Conocimiento sobre métodos temporales de planificación familiar.	El conocimiento es un conjunto de ideas e información el cual de manera clara y precisa describe los métodos temporales de planificación familiar el cual va ayudar a decidir a los padres cuantos hijos y en qué tiempo desean tener. (20)	Es un conjunto de información que posee la adolescente sobre los métodos naturales, métodos de barrera, métodos hormonales y los dispositivos intrauterinos, el cual será medido través de un cuestionario de que consta de 16 preguntas.	NATURALES	Del ritmo o de la regla o del calendario	ORDINAL Alto=14-16 Medio= 13-11 Bajo= 10-0
				Billings o del moco cervical	
				Método de los días fijos o método del collar	
				Método de lactancia materna exclusiva y amenorrea (MELA)	
			DE BARRERA	Preservativo o condón masculino	
				Preservativo o condón femenino	
				Espermicidas	
			HORMONALES	Anticonceptivos Hormonales orales combinados	
				Anticonceptivos Hormonales combinados de depósito: inyectables combinados	
				Parche hormonal combinado	
				Anillo vaginal combinado	
				Anticonceptivos Hormonales píldoras solo de progestina	
				Inyectables solo progestina	
				Implantes solo de progestina	
			DISPOSITIVO INTRAUTERINOS	Dispositivos intrauterinos T de Cobre	
				Dispositivos intrauterinos Liberador de progestágeno (T Hormonal)	

ANEXO 2

Cuestionario de Conocimiento sobre métodos temporales de planificación familiar en las adolescenteS. Asociacion Familiar Q-26 – San Juan de Lurigancho, 2019

I. DATOS DE IDENTIFICACIÓN

Fecha de la entrevista: _____

Hora de inicio de la entrevista: _____

Hora de término de la entrevista: _____

Lugar: _____

Introducción

Esta entrevista forma parte de un estudio para evaluar la introducción a mayor escala del tema planificación familiar. Como seguimiento a la encuesta, ahora estamos entrevistando a adolescente de la Asociación Familiar Q-26. Esperamos que la entrevista dure aproximadamente 8 minutos. No tiene que dar su nombre, la información recolectada a través de esta entrevista será ANONIMA. Si prefiere no responder, su decisión no afectará de manera alguna los servicios que recibe normalmente en las visitas. Toda la información recopilada será mantenida de manera confidencial. ¿Está dispuesto a participar en este estudio?

Sí

No

Gracias de todas maneras.

Que tenga un buen día.

II. INFORMACIÓN GENERAL

Las primeras preguntas son para obtener información general.

1. ¿Qué edad tiene?.....
 - a) 12-13
 - b) 14-15
 - c) 16-17

2. ¿Cuál es el nivel educacional más alto alcanzado?
 - a) Primaria
 - b) Secundaria

c) Sin estudio

III.- NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE MÉTODOS TEMPORALES

MÉTODOS NATURALES

1. ¿Qué días del mes la mujer puede quedar embarazada sino usa ningún método anticonceptivo?
 - a) Los últimos días del ciclo menstrual
 - b) Los primeros días del ciclo menstrual
 - c) Los días intermedios del ciclo menstrual
2. ¿Qué características tiene el moco cervical (Billings)?
 - a) El moco cervical es denso.
 - b) El moco cervical es flexible como clara de huevo.
 - c) El moco cervical es muy cremoso y pegajoso.
3. ¿Cuándo es recomendable que una pareja tenga relaciones sexuales?
 - a) Cuando el collar se torna de rojo.
 - b) Cuando el collar se torna blanco.
 - c) Cuando el collar se torna marrón.
4. ¿Cuándo es eficaz el método de la lactancia materna y amenorrea (MELA)?
 - a) Cuando su bebé es mayor de 6 meses de edad
 - b) Cuando su bebé es menor de 6 meses de edad,
 - c) Cuando su bebé no recibe leche materna en forma exclusiva.

MÉTODOS DE BARRERA

5. ¿Cuál es la manera adecuada de conservar un preservativo masculino?
 - a) En la billetera y en bajas temperaturas
 - b) En un lugar seco y en temperatura ambiental.
 - c) En el bolsillo y en altas temperaturas
6. ¿Dónde se coloca el condón femenino?
 - a) En la vagina
 - b) En el diafragma.
 - c) En el cuello uterino.
7. ¿Cuál es la manera correcta de colocar los espermicidas (óvulos)?
 - a) vía oral
 - b) vía vaginal

c) vía rectal

METODOS HORMONALES

8. ¿Cuándo deben tomarse las pastillas anticonceptivas?
 - a) Solo los días que se tiene relaciones sexuales
 - b) Tomar a diario previo inicio de la menstruación
 - c) Dejando un día de haber terminado la menstruación
9. ¿Cuánto tiempo protegen las inyecciones anticonceptivas?
 - a) 3 meses
 - b) 9 meses
 - c) 2 años
10. ¿En qué días se coloca el parche hormonal combinado?
 - a) A los tres días del ciclo menstrual.
 - b) En el primer día del ciclo menstrual.
 - c) A los tres siete del ciclo menstrual.
11. ¿Con que frecuencia la mujer se debe colocar el Anillo vaginal?
 - a) Mensual
 - b) Cada 3 meses.
 - c) Cada 6 meses.
12. ¿Cuáles son los efectos secundarios de las píldoras Hormonales?
 - a) Espesa el moco cervical.
 - b) produce dolor de cabeza.
 - c) Mata los óvulos.
13. ¿Dónde se adquieren los Inyectables de progestina?
 - a) En los Centros de Salud.
 - b) En las Clínicas.
 - c) No se distribuye.
14. ¿Cuántos tipos de Implantes hormonales de progestina existen?
 - a) Los que duran 3 y 5 años.
 - b) Los que duran 3 y 5 meses.
 - c) Los que duran 10 años.

DISPOSITIVOS INTRAUTERINOS

15. ¿Por cuánto tiempo protege la T de cobre si es empleado correctamente?

- a) Te protege del embarazo durante 10 años.
- b) Te protege del embarazo durante 10 meses.
- c) Te protege de por vida.

16. ¿Por cuánto tiempo protege la T hormonal?

- a) Te protege del embarazo durante 1 año.
- b) Te protege del embarazo durante 5 años
- c) Te protege del embarazo durante 3 años

**Libro de código de conocimiento sobre métodos temporales de
Planificación Familiar**

Preguntas	Respuestas correctas (1)	Respuestas incorrectas (0)
1.	C	AB
2.	B	AC
3.	C	AB
4.	B	AC
5.	B	AC
6.	A	BC
7.	B	AC
8.	B	AC
9.	A	BC
10.	B	AC
11.	B	AC
12.	B	AC
13.	A	BC
14.	A	BC
15.	A	BC
16.	B	AC

Anexo 3

Determinación de la confiabilidad del instrumento Alfa de Crombach

A partir de las varianzas, el alfa de Crombach se calcula así:

$$\alpha = \left[\frac{k}{k-1} \right] \left[1 - \frac{\sum_{i=1}^k S_i^2}{S_t^2} \right]$$

Dónde:

- S_i^2 es la varianza del ítem i ,
- S_t^2 es la varianza de los valores totales observados y
- k es el número de preguntas o ítems.

El estadístico de validez empleado para la variable de “Nivel de conocimientos sobre métodos temporales de planificación familiar”, Alfa de Crombach revela que el instrumento empleado es válido. (SPSS)

Estadísticas de fiabilidad	
Alfa de crombach	N de elementos
0.779	16

Valores de alfa de Crombach	Interpretación
0.90-1.00	Muy satisfactorio
0.80-0.89	Adecuado
0.70-0.79	Moderada
0.60-0.69	Baja
0.50-0.59	Muy baja
<0.50	No confiable

Anexo 4

Consentimiento Informado

Yo.....Identificada con DNI.....con domiciliodoy mi aceptación para poder participar en este estudio de investigación que lleva por título “Nivel de conocimiento sobre métodos temporales de Planificación Familiar en las adolescentes. Asociación Familiar Q-26 – San Juan de Lurigancho, 2019”, de tal forma declaro valides de que fui informada acerca de los beneficios de la investigación que se está realizando y que servirá como herramienta para mi persona, mi familia, comunidad y del centro de salud al que pertenezco. Así mismo ya habiendo aclarado mis inquietudes me siento satisfecha de las explicaciones y aclaraciones el proceso de investigación y sobre todo que me brinda la confidencialidad de mi persona ya que este instrumento será exclusivamente para la investigación.

Firma de la participante

Anexo 5

Formato de validacion



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

Observaciones: _____

Opinión de aplicabilidad: Aplicable Aplicable después de corregir [] No aplicable []

Apellidos y nombres del juez validador Dr. / Mg: Morales Guenneno ALfonso DNI: 40326380

Especialidad del validador: OBSTETRA

- ¹**Pertinencia:** El ítem corresponde al concepto teórico formulado.
- ²**Relevancia:** El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo
- ³**Claridad:** Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión

17 de Mayo del 2019

Firma del Experto Informante.
Especialidad

MINISTERIO DE SALUD
CMI EL PORVENIR
Alfonso Morales Guerrero
Alfonso Morales Guerrero
OBSTETRA
C.O.P. 17609



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

Observaciones: _____

Opinión de aplicabilidad: Aplicable [] Aplicable después de corregir [] No aplicable []

Apellidos y nombres del juez validador Dr. / Mg: CORZO VARGAS Yliciana Membre DNI: 08515382

Especialidad del validador: OBSTETRA

- *Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.
- *Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo
- *Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión

07 de Mayo del 2019
MINISTERIO DE SALUD
RED DE SALUD LIMA CIUDAD
C.S.U. "EL PORVENIR"
Yliciana M. Corzo Vargas
Firma del Experto Informante.
Especialidad



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

Observaciones: _____

Opinión de aplicabilidad: Aplicable [] Aplicable después de corregir [] No aplicable []

Apellidos y nombres del juez validador Dr. / Mg: Lira Camargo Nancy DNI:..... 20113897

Especialidad del validador:..... OBSTETRA

¹Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.
²Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo
³Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión

.....17.....de Mayo del 2019
MINISTERIO DE SALUD
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD
LIMA V Lima Ciudad

Firma del Experto Informante.
NANCY A. LIRA CAMARGO
Especialidad
OBSTETRIA
C.O.P. 10000



Observaciones: si hay suficiencia

Opinión de aplicabilidad: Aplicable Aplicable después de corregir [] No aplicable []

Apellidos y nombres del juez validador Dr. / Mg: Dra. Glenda Rodríguez Urday DNI: 40287612

Especialidad del validador: Metodóloga

¹Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.
²Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo
³Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo
} Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión

12 de diciembre del 2018

[Firma]
Firma del Experto Informante.
Especialidad



Observaciones: _____

Opinión de aplicabilidad: Aplicable Aplicable después de corregir [] No aplicable []

Apellidos y nombres del juez validador Dr. / Mg: Febles Aquino L. DNI: 07744062

Especialidad del validador: Ing. Ind.


- ¹Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.
- ²Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo
- ³Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión

12 de diciembre del 2018

Firma del Experto Informante.
Especialidad

Anexo 6
Acta de aprobación de originalidad de tesis

	ACTA DE APROBACIÓN DE ORIGINALIDAD DE TRABAJO DE INVESTIGACIÓN	
---	---	--

Yo, REGINA NALVARTE TORRES, docente de la facultad de Ciencias Médicas De La Escuela De Enfermería de la Universidad César Vallejo Lima Este, revisor (a) de la tesis titulada

“CONOCIMIENTO SOBRE MÉTODOS TEMPORALES DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR EN LAS ADOLESCENTES. ASOCIACIÓN FAMILIAR Q-26 – SAN JUAN DE LURIGANCHO, 2019”, de los (de las) estudiantes **PANDURO CAMPOS ROSMERY ASENCIONA, ROJAS SAAVEDRA KATHERINE, MONTALVO CABALLERO JESSENIA TEODORA, TRUJILLO CHAUCA MARCOS RIGOBERTO**, constato que la investigación tiene un índice de similitud de 30% verificable en el reporte de originalidad del programa Turnitin.

La suscrito analizó dicho reporte y concluyo 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 para la universidad César Vallejo.

San Juan de Lurigancho, 18 de Julio del 2019



Firma

MGTR.REGINA NANCY NALVARTE TORRES

DNI: 06762899

Anexo 7 Resultado Turnitin



FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

"Conocimiento sobre métodos temporales de planificación familiar en las adolescentes.
Asociación Familiar Q 26 - San Juan de Lurigancho, 2019"

**TRABAJO DE INVESTIGACIÓN PARA OBTENER EL GRADO ACADÉMICO
DE BACHILLER EN ENFERMERÍA**

AUTOR:

Panduro Campos, Rosmery Ascension
(0000-0002-3131-2272)
Rojas Saavedra, Katherine
(0000-0002-4786-358X)
Montalvo Cabillero, Jessenia Teodora
(0000-0003-2451-4877)
Trujillo Chauca, Marcos Rigoberto
(0000-0003-2304-819X)

ASESOR:

Mg. Regina Nalvarie Torres
(0000-0002-5418-5544)

LINEA DE INVESTIGACION:

Salud Materna
LIMA - PERU
2019



Resumen de coincidencias

30 %


Se están viendo fuentes estándar

[Ver fuentes en inglés \(Beta\)](#)

Coincidencias

- | | | | | |
|-----------|---|--|-----|---|
| 30 | 1 | Entregado a Universida...
<small>Trabajo del estudiante</small> | 7 % | > |
| | 2 | Entregado a Universida...
<small>Trabajo del estudiante</small> | 6 % | > |
| | 3 | Entregado a Universida...
<small>Trabajo del estudiante</small> | 2 % | > |
| | 4 | dspace.uniandes.edu.ec
<small>Fuente de internet</small> | 2 % | > |
| | 5 | repositorio.uap.edu.pe
<small>Fuente de internet</small> | 2 % | > |
| | 6 | Entregado a Universida...
<small>Trabajo del estudiante</small> | 1 % | > |
| | 7 | Entregado a Universida...
<small>Trabajo del estudiante</small> | 1 % | > |
| | 8 | dspace.unitru.edu.pe
<small>Fuente de internet</small> | 1 % | > |

Anexo 8
Autorización de publicación de tesis

 UCV UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO	AUTORIZACIÓN DE PUBLICACIÓN DE TRABAJO DE INVESTIGACIÓN EN REPOSITORIO INSTITUCIONAL UCV	
--	---	--

KATHERINE ROJAS SAAVEDRA..... identificado con DNI N° 45796622,

ROSHERY ASENCIONA PANDURO CAMPOS..... Identificado con DNI N° 72428270,

JESSENIA TEODORA MONTALVO CABALLERO Identificado con DNI N° 45714803,

MARCOS RIGOBERTO TRUJILLO CHAUCA..... Identificado con DNI N° 40514385

Egresados de la Escuela Profesional de ENFERMERÍA..... de la Universidad César Vallejo, autorizamos (X) , No autorizamos () la divulgación y comunicación pública de nuestro trabajo de investigación titulado "CONOCIMIENTO SOBRE METODOS TEMPORALES DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR EN LAS ADOLESCENTES A ASOCIACIÓN FAMILIAR Q-26 - SAN JUAN DE LURIGANCHO, 2019."

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:

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

Katherine Rojas Saavedra
FIRMA

DNI: 45796622

Jessenia Teodora Montalvo Caballero
FIRMA

DNI: 45714803

Roshery Asenciona Panduro Campos
FIRMA

DNI: 72428270

Marcos Rigoberto Trujillo Chauca
FIRMA

DNI: 40514385

FECHA: 23 de 07 del 2019

Anexo 9
Autorización de la versión final del trabajo de investigación



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

AUTORIZACIÓN DE LA VERSION FINAL DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

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

CARRERA PROFESIONAL DE FISIOTERAPIA

MDE REGIO NANCY NAJATE TORRES

A LA VERSIÓN FINAL DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN QUE PRESENTAN

Rosmary Asunción Pando Campos

Jessenia Teodora Montalvo Cabalero

Katherine Rojas Saavedra

Marcos Rigoberto Trujillo Chauca

INFORME TITULADO:

"Conocimiento sobre métodos temporales de planificación familiar en las adolescentes Asociación Familiar Q-26 - San Juan de Lurigancho, 2019"

PARA OBTENER EL TÍTULO O GRADO DE:

Bachiller

SUSTENTADO EN FECHA:

18/07/19

NOTA O MENCIÓN:

16



FIRMA DEL ENCARGADO DE INVESTIGACIÓN