



Universidad Nacional José Faustino Sánchez Carrión

Facultad de Medicina Humana
Escuela Profesional de Enfermería

Funcionamiento familiar y nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en adolescentes del Centro Preuniversitario, Huacho - 2024

Tesis

Para optar el Título Profesional de Licenciado (a) en Enfermería

Autoras

Geraldine Yessenia Moran Broncano
Brigheth Alexandra Trujillo Vásquez

Asesora

Dra. Julia Rosa Chávez Pajares

Huacho – Perú

2024



Reconocimiento - No comercial – Sin Derivadas – Sin restricciones adicionales

<https://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>

Reconocimiento: Debe otorgar el crédito correspondiente, proporcionar un enlace a la licencia e indicar si se realizaron cambios. Puede hacerlo de cualquier manera razonable, pero no de ninguna manera que sugiera que el licenciante lo respalda a usted o su uso. **No Comercial:** No puede utilizar el material con fines comerciales. **Sin derivadas:** Si remezcla, transforma o construye sobre el material, no puede distribuir el material modificado. **Sin restricciones adicionales:** No puede aplicar términos legales o medidas tecnológicas que restrinjan legalmente a otros hacer cualquier cosa que permita la licencia.



UNIVERSIDAD NACIONAL

JOSÉ FAUSTINO SÁNCHEZ CARRIÓN

LICENCIADA

(Resolución de consejo directivo N° 012 – 2020 SUNEDU/CD de fecha 27/01/2020)

ii

FACULTAD: Medicina Humana

ESCUELA PROFESIONAL: Enfermería

METADATOS

DATOS DE AUTOR (ES):		
NOMBRES Y APELLIDOS	DNI	FECHA DE SUSTENTACIÓN
Geraldine Yessenia Moran Broncano	727144989	25/04/2024
Brigheth Alexandra Trujillo Vásquez	72757451	25/04/2024
DATOS DEL ASESOR:		
NOMBRES Y APELLIDOS	DNI	CÓDIGO ORCID
Julia Rosa Chavez Pajares	06205717	0000-0003-2456-3548
DATOS DE LOS MIEMBROS DE JURADO-PREGRADO:		
NOMBRES Y APELLIDOS	DNI	CÓDIGO ORCID
Gladis Jane Villanueva Cadenas	15764680	0000-0002-9776-3391
Edgar Iván Valladares Vergara	15606301	0000-0003-0500-4484
Silvia Isabel Chirito Laurencio	15737431	0000-0003-4705-7701

Funcionamiento familiar y nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en adolescentes del Centro Preuniversitario, Huacho – 2024.

INFORME DE ORIGINALIDAD



FUENTES PRIMARIAS

1	repositorio.una.ac.cr Fuente de Internet	2%
2	peru.unfpa.org Fuente de Internet	1%
3	www.dspace.unitru.edu.pe Fuente de Internet	1%
4	matriculapre.up.ac.pa Fuente de Internet	1%
5	www.mlsjournals.com Fuente de Internet	1%
6	www.unicef.org Fuente de Internet	1%
7	fphandbook.org Fuente de Internet	1%
8	Submitted to Universidad Internacional del Ecuador Trabajo del estudiante	1%
9	repositorio.ucv.edu.pe Fuente de Internet	1%

Excluir citas

Activo

Excluir coincidencias < 1%

Excluir bibliografía

Activo

Dedicatoria

Brigheth; le dedico el resultado de esta tesis a toda mi familia. Principalmente, a mis padres que me apoyaron y me contuvieron en los momentos malos y menos malos.

Geraldine; este proyecto se lo dedico a Dios, por mantenerme en paz espiritualmente en estos tiempos de crisis; a mi familia, por siempre apoyarme, confiar en mí y estar conmigo en cada decisión importante que tomo.

Agradecimiento

A Dios por mantenernos con vida, bienestar y fortaleza en cada aspecto de nuestras vidas. A nuestros padres por ser la fuente principal de nuestro crecimiento espiritual, personal y académico, por apoyarnos en cada decisión y objetivos trazados. A nuestra asesora, la Dra. Julia Rosa Chávez Pajares por su tiempo brindado, calidez y paciencia, ella fue pieza clave para la culminación de esta investigación. Así mismo, a todos nuestros docentes que nos brindaron una base académica de calidad y nos cultivaron el amor a esta hermosa carrera. Al Dr. Abraham William García Chapoñan director del Centro Preuniversitario – Huacho, por brindarnos el permiso, confianza y las facilidades necesarias para la aplicación de nuestro instrumento.

Índice

Dedicatoria.....	iv
Agradecimiento.....	v
Índice.....	iii
Resumen.....	xii
Abstract.....	xiii
Introducción.....	xiv
CAPÍTULO I.....	1
PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	1
1.1 Descripción de la realidad problemática.....	1
1.2 Formulación del problema.....	7
1.2.1 Problema general.....	7
1.2.2 Problemas específicos.....	7
1.3 Objetivos de la investigación.....	7
1.3.1 Objetivo general.....	7
1.3.2 Objetivos específicos.....	7
1.4 Justificación de la investigación.....	8
1.5 Delimitación del estudio.....	10
CAPÍTULO II.....	12

MARCO TEÓRICO.....	12
2.1 Antecedentes de la investigación	12
2.2 Investigaciones internacionales.....	12
2.3 Investigaciones nacionales	16
2.3.1 Bases teóricas	20
2.3.2 Bases filosóficas.....	31
2.3.3 Definición de términos básicos	32
2.4 Hipótesis de investigación.....	33
2.4.1 Hipótesis general.....	33
2.4.2 Hipótesis específicas	33
2.4.3 Operacionalización de variables.....	34
CAPÍTULO III.....	36
METODOLOGÍA	36
3.1 Diseño Metodológico	36
Tipo de investigación.....	36
Nivel de investigación.....	36
Diseño	36
Enfoque	37
3.2 Población y Muestra.....	37

3.2.1 Población.....	37
3.2.2 Muestra.....	37
3.3 Técnica de recolección de datos.....	39
Técnicas a emplear.....	39
Descripción de los instrumentos.....	39
3.4 Técnicas para el procesamiento de la información.....	40
CAPITULO IV.....	41
RESULTADOS.....	41
4.1 Análisis de resultados.....	41
4.2 Contrastación de hipótesis.....	46
CAPITULO V.....	51
DISCUSIÓN.....	51
5.1 Discusión de resultados.....	51
CAPÍTULO VI.....	55
CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.....	55
6.1 Conclusiones.....	55
6.2 Recomendaciones.....	56
REFERENCIAS.....	58
7.1 Fuentes documentales.....	58

7.2 Fuentes bibliográficas	62
7.3 Fuentes hemerográficas	63
7.4 Fuentes electrónicas	67
ANEXOS	72

Índice de tablas

Tabla 1. Relación que existe entre funcionamiento familiar y nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en adolescentes del Centro Preuniversitario de la Universidad Nacional José Faustino Sánchez Carrión, Huacho -2024	41
Tabla 2. Cohesión familiar sobre métodos anticonceptivos en adolescentes del Centro Preuniversitario Universidad Nacional José Faustino Sánchez Carrión, Huacho -2024	41
Tabla 3. Adaptabilidad familiar sobre métodos anticonceptivos en adolescentes del Centro Preuniversitario Universidad Nacional José Faustino Sánchez Carrión, Huacho -2024.....	43
Tabla 4. Tipo de funcionamiento familiar sobre métodos anticonceptivos del Centro Preuniversitario Universidad Nacional José Faustino Sánchez Carrión, Huacho -2024.....	44
Tabla 5. Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en adolescentes del Centro Preuniversitario Universidad Nacional José Faustino Sánchez Carrión, Huacho -2024	45
Tabla 6. Relación entre funcionamiento familiar y nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos	46
Tabla 7. Relación entre Cohesión familiar y Métodos anticonceptivos	47
Tabla 8. Relación entre adaptabilidad familiar y métodos anticonceptivos	48
Tabla 9. Relación entre el tipo de funcionamiento familiar sobre métodos anticonceptivos	49
Tabla 10. Relación nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos	50

Índice de anexos

Anexo 1. Solicitud para aplicación del instrumento	72
Anexo 2. Aceptación para aplicación del instrumento	73
Anexo 3. Constancia de aplicación del instrumento.....	74
Anexo 4. Consentimiento informado.....	75
Anexo 5. Cuestionario	76
Anexo 6. Libro de códigos.....	81
Anexo 7. Base de datos.....	¡Error! Marcador no definido.
Anexo 8. SPSS- correlación de variables	85
Anexo 9. Matriz de consistencia.....	87
Anexo 10. Evidencias fotográficas	89

Resumen

La investigación tuvo como objetivo analizar la relación entre el funcionamiento familiar y nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en adolescentes del Centro Preuniversitario de la Universidad Nacional José Faustino Sánchez Carrión, Huacho -2024.

Con una metodología de diseño del tipo descriptivo, de tercer nivel, correlacional de corte transversal, no experimental, el tipo de muestreo fue probabilística. Se obtuvo una muestra de 320, ajustándola a 274 adolescentes.

La recolección de datos se realizó mediante la aplicación del cuestionario. Posteriormente, se realizó un libro de códigos a través de Microsoft Office Excel 2021 y fue procesado en SPSS 25. Se obtuvo como resultado en cohesión familiar que el 23 % de los adolescentes presentaron una familia desligada, el 14.9 % una familia separada, el 13.8 % una familia conectada y el 2.8 % una familia aglutinada. En adaptabilidad familiar el 30 % tiene una familia flexible, el 11.3 % una familia caótica, el 9.9 % una familia estructurada y el 2.6 % una familia rígida. Presentan un funcionamiento familiar de rango medio con un nivel medio de conocimiento sobre métodos anticonceptivos.

Concluyendo que si existe relación entre funcionamiento familiar y nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos.

Palabras clave: funcionamiento familiar, cohesión, adaptabilidad, métodos anticonceptivos, adolescentes.

Abstract

The objective of the research was to analyze the relationship between family functioning and level of knowledge about contraceptive methods in adolescents from the Pre-university Center of the José Faustino Sánchez Carrión National University, Huacho -2024.

With a descriptive, third-level, cross-sectional correlational, non-experimental design methodology, the type of sampling was probabilistic. A sample of 320 was obtained, adjusting it to 274 adolescents.

Data collection was carried out by applying the questionnaire. Subsequently, a code book was created through Microsoft Office Excel 2021 and processed in SPSS 25. The result in family cohesion was that 23% of the adolescents presented a disengaged family, 14.9% a separated family, 13.8 % a connected family and 2.8% a united family. In family adaptability, 30% have a flexible family, 11.3% a chaotic family, 9.9% a structured family and 2.6% a rigid family. They present a medium-range family functioning with a medium level of knowledge about contraceptive methods.

Concluding that there is a relationship between family functioning and level of knowledge about contraceptive methods.

Keywords: family functioning, cohesion, adaptability, contraceptive methods, adolescents.

Introducción

Sabemos que la familia es el primer entorno en el cual todos desarrollamos nuestras habilidades sociales, normas de convivencia y valores para interactuar con otras personas. Un entorno familiar adecuado favorece las estrategias de afrontamiento en la adolescencia. Además, una buena relación entre padres y adolescentes fomenta el desarrollo de la autonomía, facilitándole al mismo tiempo, expresar su propio punto de vista durante los conflictos.

Actualmente no se está manejando adecuadamente el funcionamiento familiar y este hecho trae consecuencias sumamente negativas para los adolescentes miembros de ese núcleo familiar. A su vez, en la actualidad se evidencia que la sexualidad en los adolescentes se está presentando con desinformación, por tal motivo desconocen los riesgos que puede traer una práctica sexual sin protección; la información que puedan adquirir los jóvenes en las escuelas sobre el tema debe de ser acompañado con el papel de los padres y no simplemente pasar desapercibido. A nivel mundial se da a conocer que cada año hay más que menores de 15 años que han dado luz, lo cual nos lleva a pensar en la situación de riesgo que se encuentran, ya que genera consecuencias, como embarazos no deseados, abortos y pérdidas de vidas.

El Centro Preuniversitario de la Universidad Nacional José Faustino Sánchez Carrión, Huacho, trabaja con adolescentes que se encuentran en la búsqueda de su desarrollo académico y personal, estos son propensos a ponerse en riesgo debido a que se encuentran en una etapa de transformación, por ello, esta investigación se propuso analizar la relación entre el funcionamiento familiar y nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos, lo cual permitirá que el adolescente tome conciencia acerca de su sexualidad y la importancia de entablar diálogos con sus familias en sus hogares.

El presente trabajo de investigación está estructurado por capítulos:

Capítulo I: Planteamiento de problema, que incluye la descripción de la realidad problemática, formulación del problema, objetivos de la investigación, justificación y delimitaciones del estudio.

Capítulo II: Marco teórico en el cual abarca los antecedentes, bases teóricas, bases filosóficas, definición de términos básicos, hipótesis y operacionalización de las variables.

Capítulo III: Metodología que comprende el diseño metodológico, población y muestra, técnicas de recolección de datos y técnicas para el procesamiento de datos.

Capítulo IV: Resultados constituye el análisis de resultados y contrastación de hipótesis.

Capítulo V: Discusión de resultados.

Capítulo VI: Conclusiones y recomendaciones.

Capítulo VII: Referencias que comprenden las fuentes documentales, fuentes bibliográficas, fuentes hemerográficas, fuentes electrónicas y los anexos.

CAPÍTULO I

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1 Descripción de la realidad problemática

Los estudios llevados a cabo en las últimas décadas apuntan a que la calidad de las relaciones de los padres y adolescentes, es clave para mantener una relación positiva y puede influir en diferentes aspectos del desarrollo del adolescente. La familia es el primer entorno en el que desarrollamos las habilidades sociales para interactuar con otras personas; todos los miembros de la familia influyen en la capacidad de afianzar comportamientos y actitudes que forman a la persona, porque te aportan cultura, normas de convivencia y valores, lo cual nos forja a la largo de la vida. Se sabe que la familia es la unidad básica de la organización social, y de esta manera es más accesible poder brindar servicios de promoción de la salud, intervenciones preventivas y terapéuticas (Tomasone, 2019b).

Un ambiente familiar abierto y positivo favorece el ajuste psicológico en la adolescencia, ya que los jóvenes perciben que sus pensamientos y opiniones son valiosos muestran niveles más altos de autoestima. Del mismo modo, una buena comunicación y que los padres muestren interés por las actividades de sus hijos adolescentes se relaciona con un mayor respeto y cumplimiento de los límites y normas por parte de los hijos. Se sabe que una relación positiva y solidaria entre padres y adolescentes fomenta el desarrollo de la autonomía de éstos y les posibilita expresar su propio punto de vista durante los conflictos; en cambio, las interacciones

negativas y controladoras entre padres e hijos socavan la autonomía de los adolescentes y pueden evocar comportamientos reactivos y de oposición contribuyendo a la generación de nuevos conflictos, y conductas generadoras de alto riesgo (Faros, 2021).

La Organización Mundial de Salud (2023), nos indica que a nivel mundial se registra en las regiones en desarrollo, casos alarmantes, pues cerca de 12 millones de adolescentes y jóvenes de entre 15 y 19 años, y al menos 777 000 niñas menores de 15 años, dieron a luz cada año, lo cual nos lleva a reflexionar en la situación de riesgo que se exponen, pues el embarazo y el parto son las principales causas de muertes maternas en adolescentes. Además, solo en el 2021 la tasa mundial de natalidad fue de 42 partos por cada 1000 mujeres, lo cual, si bien fue disminuyendo desde 1990, aún siguen dándose embarazos no deseados, abortos y pérdidas de vidas.

A través de línea 100 del Ministerio de la Mujer y Poblaciones Vulnerables, atendió 23 086 consultas telefónicas de las cuales primaron el tema de violencia de género a nivel nacional, entre el mes de enero y febrero del 2023. Aproximadamente el 74% de llamadas fueron de mujeres que manifestaron ser víctimas de algún tipo de violencia y el 25% son hombres que reportaron que se encontraban en situaciones de vulnerabilidad. Con respecto a las edades, se reportó que 6,348 casos fueron de adultos, 115 fueron niños y niñas y 403 llamadas pertenecieron a personas adultas mayores. Estos casos se relacionaron al tipo de violencia física, siendo un total de 7, 455; seguidamente están los casos de violencia psicológica con un total de 6, 513, violencia sexual, con un total de 1,643, entre otros (Gobierno del Perú, 2023).

Esta situación evidencia que en la actualidad no se está manejando adecuadamente la funcionalidad familiar y este hecho trae consecuencias sumamente negativas para los adolescentes miembros de ese núcleo familiar, ya que sabemos que ese grupo etario que comprende desde los 10 años de edad hasta los 19 años, se encuentra en una variedad de

cambios físicos, hormonales y emocionales; todo este conjunto de cambios influye en su manera de pensar, sentir, en la manera de como solucionan sus problemas, en su toma de decisiones y de cómo interactúan en su ámbito cotidiano. Para que un adolescente pueda crecer y desarrollarse sanamente, se necesita que se nutran de información, en especial sobre educación integral acerca de la sexualidad, que se eliminen o disminuyan los tabúes para que se les informe de manera apropiada de acuerdo a su edad y de esta manera puedan gozar de servicios de salud eficaces; en donde se sientan en un entorno seguro y propicio (OMS, 2023).

Además, señala que los adolescentes presentan riesgos que se asocian con mayor frecuencia a comportamientos como beber alcohol y tener relaciones sexuales sin protección. Las complicaciones durante el embarazo y los abortos inseguros son las principales causas de muerte. Aunque el mayor porcentaje de la mortalidad y morbilidad entre los adolescentes se puede prevenir o tratar, los miembros de este grupo de edad enfrentan barreras únicas para acceder a información y servicios de salud. Las leyes y políticas restrictivas, el control de los padres o la pareja, la educación limitada, la distancia, los costos, la falta de privacidad y los prejuicios del personal sanitario impiden que los jóvenes reciban la atención que necesitan para crecer y desarrollarse saludablemente (OMS, 2023). Es importante no solo la información que puedan adquirir los jóvenes en las escuelas sobre el tema sino también el papel de los padres no debe pasar desapercibido, porque una mala información sobre estos temas relevantes puede traer las consecuencias ya mencionadas en párrafos anteriores (Benavidez, 2022).

Hoy en día se evidencia que la sexualidad en los adolescentes se está presentando con desinformación y por ende con temor al no saber los riesgos que puede traer una práctica sexual sin protección. En el escenario actual es casi difícil que se presenten casos de parejas que no tuvieron un encuentro íntimo y a su vez sin cuidados anticonceptivos, lo que nos lleva a

embarazos no deseados. Y esto es una realidad que se podría prevenir solo con educación sexual adecuada (Aranibar, 2019). También, Zeballos (2022), señala que: Los estereotipos y la asignación social de roles entre niñas, adolescentes y mujeres jóvenes fomentan la desigualdad de género y socavan su autonomía y educación sexual integral, salud sexual y reproductiva, colaboración y desarrollo infantil, restringiendo el derecho a una vida libre de violencia, libre de discriminaciones y prácticas nocivas como casamientos infantiles.

De acuerdo con Gomero et al. (2023), indican que a nivel mundial, la educación sexual durante la adolescencia debería ser una necesidad común, pero la falta de conocimiento sobre los métodos anticonceptivos conduce a altas tasas de embarazo durante este período. Lo que limita la continuación de la educación de las niñas y adolescentes, crea obstáculos para el desarrollo de aptitudes y capacidades psicosociales, el logro de objetivos académicos y un mejor empleo en la vida (Zeballos, 2022).

A nivel nacional, en la página de la defensoría del pueblo pudimos observar que también existe la necesidad de poner en primer lugar la salud sexual y reproductiva pues con el apoyo del Fondo de Población de las Naciones Unidas (UNFPA) en el Perú, realizaron una supervisión exhaustiva a los servicios de planificación familiar de 94 establecimientos de salud en las regiones de Áncash, Arequipa, Ayacucho, Cajamarca, Huánuco, Huancavelica, Junín, Ica, Loreto, Pasco y Puno; y en los hallazgos se pudo reflejar que aún existen limitaciones en el acceso a métodos anticonceptivos y en la aceptabilidad/adaptabilidad de los servicios brindados por los establecimientos a la realidad y necesidades de cada población en particular (González, 2023).

A nivel local, a inicios del año, según datos obtenidos por el informe de evaluación de implementación del plan operativo institucional (POI) 2023 al I trimestre, se reflejó que tuvieron

una meta de brindar atención de educación salud y reproductiva a 3041 adolescentes, de los cuales solo lograron la atención de 1802, por una mala programación de meta física, lo cual nos da a entender que aún falta reforzar este aspecto (Gobierno Regional del Perú, 2023).

De acuerdo a Rodríguez y Rubén (2022), expresaron que hubo aumento en los nacimientos:

En el año 2021, hubo 2898 nacimientos en total en el Hospital Regional de Huacho, de los cuales 393 (13,6%) provenían de madres adolescentes. Se encontró un solo caso de madre en la etapa de adolescencia temprana. El mayor grupo lo conformó las adolescentes tardías con un 75% seguido por las intermedias con 24,8%. La edad materna promedio fue de 17,5 años (p. 71).

Y, es aquí donde las intervenciones del personal de salud son sumamente importantes desde trabajar con la persona, pero también con la familia y comunidad; ya que a través del tiempo se ha visto que la capacidad de promover y proteger su propia salud es más eficaz con la participación de manera activa de la familia, así que podemos decir que el empoderamiento de esta, aumentaría la concientización y la demanda de servicios de salud de calidad (MINSa, 2021a).

El Centro Preuniversitario de la Universidad Nacional José Faustino Sánchez Carrión, Huacho, trabaja con adolescentes que se encuentran dentro del rango de edad, son propensos a ponerse en riesgo debido a que se encuentran en una etapa de transformación en la que acontecen cambios físicos y psicológicos muy fuertes donde la/el adolescente tienen que resolver conflictos, resistir la influencia del grupo, descubrir sus nuevos sentimientos, lo cual puede producir crisis y vacilaciones; además de estar expuestos a factores de riesgo como la ingesta de bebidas alcohólicas, salidas a discotecas y el inicio de la sexualidad, todo ello mientras están en

la búsqueda del tan ansiado ingreso a la universidad. Esa nueva responsabilidad y presión es lo que la diferencia de estudiantes escolares o estudiantes universitarios.

Durante nuestro internado atendimos varios casos de embarazos adolescentes donde madres y padres eran demasiados jóvenes para asumir esa gran responsabilidad, al ser entrevistado para obtener información se apreció limitados conocimiento sobre paternidad responsable y uso de métodos anticonceptivos, sumado a esta situación sus padres tampoco les habían hablado sobre este tema. Por lo expuesto, creímos conveniente investigar acerca del funcionamiento familiar y nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en adolescentes, para así obtener información de nuestra realidad actual del adolescente y la familia.

Creemos que a partir de los resultados obtenidos se sugiera al profesional de enfermería plantee intervenciones educativas en instituciones con presencia de adolescentes sobre aspectos de paternidad responsable, maternidad responsable, sexualidad, riesgo en la salud como embarazos no deseados, abortos y enfermedades de transmisión sexual. Además, las intervenciones también deben de estar dirigidas a los padres, para la concientización y normalización de la salud sexual en el adolescente generando poco a poco confianza para una comunicación más asertiva sobre la sexualidad, enfatizando que la mención de este tema es no es sinónimo de que deban iniciar su vida sexual activa.

La situación problemática descrita en los párrafos anteriores nos lleva a estudiar la relación que existe entre funcionamiento familiar y conocimiento sobre los métodos anticonceptivos.

1.2 Formulación del problema

1.2.1 Problema general

¿Qué relación existe entre funcionamiento familiar y nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en adolescentes del Centro Preuniversitario de la Universidad Nacional José Faustino Sánchez Carrión, Huacho -2024?

1.2.2 Problemas específicos

¿Cuál es la cohesión familiar sobre métodos anticonceptivos en adolescentes del Centro Preuniversitario Universidad Nacional José Faustino Sánchez Carrión, Huacho -2024?

¿Cuál es la adaptabilidad familiar sobre métodos anticonceptivos en adolescentes del Centro Preuniversitario Universidad Nacional José Faustino Sánchez Carrión, Huacho -2024?

¿Cuál es el tipo de funcionamiento familiar sobre métodos anticonceptivos en adolescentes del Centro Preuniversitario Universidad Nacional José Faustino Sánchez Carrión, Huacho -2024?

¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en adolescentes del Centro Preuniversitario Universidad Nacional José Faustino Sánchez Carrión, Huacho -2024?

1.3 Objetivos de la investigación

1.3.1 Objetivo general

Analizar la relación entre el funcionamiento familiar y nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en adolescentes del Centro Preuniversitario de la Universidad Nacional José Faustino Sánchez Carrión, Huacho -2024.

1.3.2 Objetivos específicos

Identificar la cohesión familiar sobre métodos anticonceptivos en adolescentes del Centro Preuniversitario Universidad Nacional José Faustino Sánchez Carrión, Huacho -2024.

Identificar la adaptabilidad familiar sobre métodos anticonceptivos en adolescentes del Centro Preuniversitario Universidad Nacional José Faustino Sánchez Carrión, Huacho -2024.

Identificar el tipo de funcionamiento familiar sobre métodos anticonceptivos del Centro Preuniversitario Universidad Nacional José Faustino Sánchez Carrión, Huacho -2024.

Identificar el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en adolescentes del Centro Preuniversitario Universidad Nacional José Faustino Sánchez Carrión, Huacho -2024.

1.4 Justificación de la investigación

Conveniencia

La presente investigación enfoca los principales problemas de salud que se presentan en los adolescentes como son los embarazos no deseados y contagios de ITS; estos no solo traen consecuencias sociales, políticas y económicas para la familia sino también para el estado (OMS, 2019). La población adolescente constituye el 31% de la población peruana, siendo estos un grupo en riesgo, los cuales se encuentran en la disyuntiva donde el modelo neoliberal de nuestro país no brinda la facilidad de conversar estos temas con los padres, considerando la cantidad de adolescente vulnerables mencionados vemos que es conveniente realizar esta investigación.

Relevancia social

El embarazo no deseado constituye un problema de salud pública, a nivel mundial casi la mitad de todos los embarazos que no fueron intencionales representan un total de 121 millones, a nivel nacional en los últimos cinco años, el 52.1% de los nacimientos ocurridos no habían sido planeados en el momento de su concepción (OMS, 2019), lo cual es causado por la falta de información sobre aspectos generales de la sexualidad como son la paternidad responsable, el uso de métodos anticonceptivos, entre otros; y más aun tratándose de los adolescentes que están

en una etapa de cambios y susceptibles a experimentar cosas nuevas, agregando que la familia no establece una comunicación asertiva sobre temas de sexualidad con sus hijos.

Creemos que los estudiantes de este centro preuniversitario se beneficiaron a partir de los resultados obtenidos a través de la implementación de medidas preventivas promocionales (vida sexual, métodos anticonceptivos, importancia de la vacuna, y otros) se extenderá a los demás estudiantes que no fueron objeto de estudio por ende permitirá que el adolescente tome conciencia acerca de su sexualidad y la importancia de entablar diálogos con sus familias en sus hogares.

Implicancia practica

Con el desarrollo del presente trabajo se procuró favorecer de manera directa a los adolescentes participantes y a su vez, contribuir en la reflexión de lo importante que es mantener el funcionamiento familiar. Estos resultados permitirán desarrollar nuevos estudios cusi experimentales, haciendo uso también de técnicas e instrumentos de recolección de datos. También será beneficioso para el personal de salud, ya que facilitará una intervención oportuna realizando promoción y prevención de salud enfocada en una sexualidad responsable; dando sesiones educativas y demostrativas de temas como: inicio de vida sexual tardía, consecuencias del embarazo precoz, consecuencias del aborto, contagio de ITS, tipos de ITS, muerte materna, etc.

Valor teórico

Producto de la revisión bibliográfica a nivel internacional y nacional, aportamos al lector información sistematizada sobre la salud del adolescente y como una inadecuada funcionalidad familiar puede hacer que el adolescente adopte conductas irresponsables con respecto a su sexualidad como es el no uso de métodos anticonceptivos, que eviten embarazos no deseados,

abortos y enfermedades de transmisión sexual. Al profesional de enfermería se aporta con la teoría de enfermería de Betty Neuman, que dan sustento al trabajo con el adolescente, promoviendo en el profesional de salud a hacer uso de intervenciones educativas en este grupo.

Utilidad metodológica

Si bien es un estudio descriptivo-cuantitativo de diseño correlacional, esperamos que pueda permitir llegar a realizar estudios cualitativos con otras variables que estén afectando la funcionalidad familiar o la salud del adolescente. Además, confiamos que los resultados de este estudio fomente la realización de estudios cuasi experimentales con el adolescente, empleando programas educativos.

1.5 Delimitación del estudio

Delimitación Temporal

La investigación se desarrolló durante los meses de enero a marzo del año 2024.

Delimitación Espacial

La investigación se desarrolló en el Centro Preuniversitario de la Universidad Nacional José Faustino Sánchez Carrión, ubicado en el distrito de Huacho, Provincia de Huaura, en la región Lima Provincias; que contó con una población cautiva y las facilidades que brindan para este estudio.

Delimitación Social

La población objeto de estudio de esta investigación, fueron los adolescentes que estuvieron comprendidos entre las edades de doce años hasta los diecisiete años, once meses y veintinueve días, matriculados en el Centro Preuniversitario de la Universidad Nacional José Faustino Sánchez Carrión- Huacho, 2024.

Delimitación Conceptual

La investigación permitió determinar la relación entre funcionamiento familiar y nivel de conocimiento sobre los métodos anticonceptivos en adolescentes del Centro Preuniversitario de la Universidad Nacional José Faustino Sánchez Carrión - Huacho, 2024.

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1 Antecedentes de la investigación

2.2 Investigaciones internacionales

Ocronos (2023), en su artículo titulado *Relación entre la funcionalidad familiar y nivel de conocimiento de métodos anticonceptivos en estudiantes de bachillerato de Aguascalientes-México*, tuvo como **objetivo** determinar cuál es la relación entre la Funcionalidad Familiar y el Conocimiento de Métodos Anticonceptivos. **Metodología:** el tipo de estudio cuantitativo, correlacional, transversal y prospectivo con muestra probabilística aleatorio simple de 270 estudiantes de bachillerato de Aguascalientes. **Resultados:** se encontró que las edades de la población estudiada fluctuaron entre 15 y 19 años, predominando el sexo femenino con un 52%. Una Funcionalidad Familiar Normal con un 88.2% mientras que en conocimiento de métodos anticonceptivos predominó un mal conocimiento con un 42.2%. La correlación entre ambas variables comprueba que existe una relación positiva muy baja entre la funcionalidad familiar y conocimiento de métodos anticonceptivos ($\rho=0.179$ $p=0.003$). **Conclusión:** a base a los resultados, aunque se tenga una funcionalidad familiar normal, el nivel de conocimiento de métodos anticonceptivos no llega a ser el adecuado para los adolescentes en cuestión.

Aquilla (2022), en su artículo titulado *Funcionamiento familiar en relación con la conducta sexual de riesgo en adolescentes: una revisión integradora de la literatura- Panamá*,

tuvo como **objetivo** explorar las variables correspondientes a la funcionalidad familiar y su relación con las conductas sexuales de riesgo en población adolescente. **Resultados;** Los hallazgos encontrados pusieron en evidencia que las conductas sexuales de riesgo más representativas en los adolescentes fueron el embarazo adolescente, las infecciones de transmisión sexual, el número de parejas sexuales, el uso inconsistente de métodos anticonceptivos y el inicio temprano de relaciones sexuales, y que la disfuncionalidad familiar está caracterizada por un clima familiar hostil, bajos niveles de cohesión, muestras de afectividad escasas, estilos de crianza permisivo y autoritario, niveles bajos de monitorización y supervisión parental. **Conclusión:** A partir de la literatura revisada se destaca la importancia de potenciar los programas de educación sexual dirigidos a la población adolescente que incluyan las variables del funcionamiento familiar encontradas en esta investigación con la finalidad de potenciarlos recursos con los que disponen los progenitores y fortalecer los vínculos filio parentales.

López (2022), en su artículo titulado *La Influencia de los padres en la sexualidad de las adolescentes mujeres en familias de bajos ingresos de Bolivia*, tuvo como **objetivo** explorar el papel que desempeñan los padres en la sexualidad de las adolescentes mujeres que viven en entornos desfavorecidos en la ciudad de Cochabamba, Bolivia. **Metodología:** los datos fueron recolectados como parte del Estudio Global de Adolescencia Temprana, y se basaron en entrevistas semiestructuradas en profundidad entre 20 adolescentes mujeres comprendidas entre los 10 a 14 años, que cursaban estudios en un colegio público de Bolivia. **Resultados:** el análisis reveló la influencia que tiene la composición familiar en la sexualidad y en la salud sexual de las adolescentes mujeres; asimismo se evidencia el papel que juegan los padres, y en especial la madre en el abordaje de estas temáticas, por lo que una adecuada comunicación es importante; por otro lado, la violencia doméstica tiene influencia negativa en el desarrollo y comportamiento

sexual de las adolescentes mujeres. **Conclusiones:** es importante considerar la participación de los padres, destacando el rol de las madres en el diseño de los programas de sexualidad de las adolescentes mujeres.

Aguilera et al. (2021), en su tesis titulada *Relación entre la funcionalidad familiar y nivel de conocimiento de métodos anticonceptivos en una secundaria pública de San Andrés Cholula en 2020*- México, tuvieron como **objetivo** determinar si existe una relación entre la funcionalidad familiar y el nivel de conocimiento de métodos anticonceptivos en estudiantes de una secundaria pública en San Andrés Cholula en el 2020. **Metodología:** el muestreo del estudio fue no probabilístico por conveniencia la muestra fue de 61 estudiantes de nivel secundaria. **Resultados:** se obtuvieron como resultado que pese que la asociación obtenida por el coeficiente de correlación Pearson= (-).003, es decir una relación débil negativa entre las variables funcionalidad familiar y el nivel de conocimiento de métodos anticonceptivos es importante recalcar otros puntos como la confianza y las esferas sociales en las que se desarrolla el adolescente entendiéndolas como influencias significativas en el encuestado. **Conclusión:** que se debe establecer metas claras para garantizar el acceso del personal de enfermería a secundarias públicas para aumentar el conocimiento sobre salud reproductiva y facilitar el dialogo de los alumnos con sus padres para reforzar el conocimiento.

Arévalo et al. (2019), en su artículo; *Funcionalidad familiar en padres de adolescentes tardíos según modelo Circumplejo de Olson*, tuvieron como **objetivo** evaluar la funcionalidad familiar, pues se ha convertido en un factor fundamental de la práctica psicológica, por esta razón se realizó la presente investigación con la finalidad de conocer el nivel de cohesión y adaptabilidad familiar. **Metodología:** en el estudio de corte cuantitativo de tipo descriptivo, se utilizó como instrumento la Escala de Evaluación de cohesión y adaptabilidad familiar, FACES

III de Olson, que fue aplicada a 150 padres de adolescentes tardíos de una institución educativa de la ciudad de Cuenca-Ecuador. Los **resultados** determinaron que el 58 % son familias caóticas, esto indica un nivel de funcionamiento familiar alto de acuerdo a la variable adaptabilidad.

Además, el 35 % son familias separadas, lo que corresponde a un nivel medio de funcionamiento familiar según la variable cohesión. Esto determina en aspectos generales que el 57 % del total de evaluados poseen un funcionamiento familiar de rango medio. Conclusión: Los datos obtenidos, según la variable cohesión, no difieren en gran medida con los datos de la variable adaptabilidad; es por esto que el estudio demostró, que la cohesión y la adaptabilidad están relacionadas: a mayor adaptabilidad, mayor cohesión.

Briones y Lazo (2021), en su artículo; *Familia, salud sexual y reproductiva de estudiantes universitarios* Ecuador, tuvieron como **objetivo** caracterizar los aspectos familiares protectores en la salud sexual y reproductiva de estudiantes universitarios. La **metodología** empleada para desarrollar la presente investigación es el enfoque cuantitativo, se conformó una muestra de 52 estudiantes, mayoritariamente femeninos. Los **resultados** del estudio evidenciaron un 50% de familias moderadamente funcionales; 27% funcionales y 23% disfuncionales. En el 69% de los casos se habla sobre salud sexual y reproductiva en sus familias, mientras que en el 31% no; en cuanto a si han recibido por parte de la familia información para iniciarse sexualmente, 52% manifestó que si y un 48% no; en relación a haber recibido orientación familiar para utilizar métodos anticonceptivos 44% expresó si y un 56% no y con respecto a utilizar métodos anticonceptivos 60% expresó que sí y el 40%, no. **Conclusiones:** con respecto al análisis de la R y Rho de Pearson al llevar el índice de correlación a la escala cualitativa los valores se localizan entre 0.60 y 0.80, lo que la califica como una buena correlación, es decir la relación existente entre la situación familiar en salud reproductiva y la funcionalidad familiar

para la muestra estudiada es buena o si se relacionan ambas variables. Lo que indica que la funcionalidad familiar influye en la salud sexual y reproductiva de los estudiantes de la muestra analizada.

Arreguin et al. (2022), es su revista científica titulada *Nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos en estudiantes universitarios de enfermería*, México. Tuvieron con **objetivo** determinar el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en estudiantes de licenciatura en enfermería. **Metodología:** es de estudio cuantitativo de corte transversal. El estudio se llevó a cabo en el periodo de junio-agosto 2022. **Resultados:** el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos predominó el nivel medio con un 64%. **Conclusión:** los estudiantes inscritos en un programa de salud, cuentan con conocimiento medio sobre métodos anticonceptivos por lo que es recomendable, profundizar en temas acerca de su efectividad y prevención de enfermedades de transmisión sexual en los planes de estudios.

2.3 Investigaciones nacionales

Gomero et al. (2023), en su estudio sobre *Uso de métodos anticonceptivos en la adolescencia: Una revisión narrativa*- Lima, plantearon como **objetivo** determinar la importancia del uso de los métodos anticonceptivos en la etapa de la adolescencia, asimismo identificar los factores y beneficios de su uso respectivo. **Metodología:** este artículo de revisión se estableció bajo el modelo interpretativo apoyado en la perspectiva metodológica cualitativa, se revisó bases de datos reconocidas como: Scielo, Latindex, EBSCO y Google Académico. **Conclusión:** los métodos anticonceptivos son primordiales para prevenir el embarazo precoz y las ITS, sin embargo, su uso se ve afectado por ciertos factores como pueden ser la dificultad de acceso a estos métodos, por la escasez de postas médicas en las zonas rurales, y desconocimiento de la educación sexual y falta de planificación familiar. Es fundamental que los adolescentes reflexionen sobre la importancia de usar los métodos anticonceptivos, que provocan riesgos

físicos, sociales y biológicos, si no se emplean adecuadamente, afectando a la madre y al neonato.

Jesús y Vela (2023), en su tesis sobre *Nivel de conocimiento sobre los métodos anticonceptivos en adolescentes de las instituciones educativas Villa el Salvador y Coronel Pedro Portillo, Pucallpa – 2022*. El **objetivo** del estudio fue determinar el nivel de conocimiento sobre los métodos anticonceptivos en adolescentes de las Instituciones Educativas Villa el Salvador y Coronel Pedro Portillo, Pucallpa – 2022. **Metodología:** investigación descriptiva de tipo transversal, diseño no experimental, aplicaron un cuestionario a 330 adolescentes de ambos géneros desde el 1° a 5° de secundaria con edades de 11 a 19 años. **Resultados:** se halló que el conocimiento medio sobre los MAC prevaleció en ambas Instituciones con el 32.7%. Además, en ambas I.E presentaron conocimientos medios, pero en grados diferentes. Respecto al MAC de barrera prevaleció el conocimiento medio, el 44.8% en Villa el Salvador y 42.4% en Coronel Pedro Portillo. Del mismo modo, prevaleció el conocimiento medio sobre los MAC hormonales con el 46.7% en Villa el Salvador y 43.6% en Coronel Pedro Portillo. Si embargo, sobre los MAC naturales presentaron conocimientos bajos con el 53.3% (Villa el Salvador) y 44.2% (Coronel Pedro Portillo), finalmente, el 50.3% (Villa el Salvador) y 52.7% (Coronel Pedro Portillo) de los adolescentes presentaron conocimientos bajos sobre el anticonceptivo de emergencia. **Conclusión:** El nivel de conocimiento sobre los métodos anticonceptivos en los adolescentes de ambas instituciones educativas fue el conocimiento medio, debido a que los encuestados no tienen suficiente información sobre todos los MAC ya sea en la forma correcta de su uso, presentación del anticonceptivo, modo de administración y efectos adversos de los mismos.

Saldaña (2023), en su tesis sobre *Funcionalidad familiar en el Perú, 2015- 2020. una revisión teórica*, tuvieron como **objetivo** describir el estado actual de las investigaciones sobre la funcionalidad familiar en el Perú, 2015-2020, además de describir la prevalencia de la funcionalidad familiar en el Perú. **Metodología:** es una investigación de tipo cualitativo - documental, descriptiva, no experimental. Aplicando la técnica del análisis documental y fichaje. **Resultados:** se halló que, con respecto a la prevalencia de la funcionalidad familiar, en la adolescencia, diversas investigaciones muestran que predomina la percepción del tipo rango medio; en la juventud o adolescencia. **Conclusión:** Las investigaciones sobre funcionalidad familiar en el Perú, 2015-2020, reflejan que los adolescentes y jóvenes en su mayoría perciben sus familias de tipo rango medio, requiriendo fortalecer si bien los vínculos afectivos entre los miembros o la organización y estructura familiar.

Pumayali (2023), en su tesis titulada *Funcionamiento familiar y actitudes hacia la sexualidad de las estudiantes del nivel secundario de la institución educativa Comercio 41 de la ciudad del Cusco- 2021*, tuvo como **objetivo;** conocer la relación entre el funcionamiento familiar y las actitudes hacia la sexualidad de las estudiantes del nivel secundario de la Institución Educativa Comercio 41 de la ciudad del Cusco, 2021. **Metodología;** la investigación tuvo un alcance descriptivo-correlacional, de diseño no experimental transversal. La población estudiada estuvo conformada por 1050 estudiantes de la Institución Educativa Comercio 41 con una muestra de 282 estudiantes. **Resultados;** se comprobó que hay una relación entre el funcionamiento familiar y las actitudes hacia la sexualidad. Los resultados reflejaron que el funcionamiento familiar de las estudiantes del nivel secundario de la Institución Educativa Comercio 41 de la ciudad del Cusco, 2021, se encuentra dentro del rango medio con un 49,6%. Y que las actitudes hacia la sexualidad de las estudiantes del nivel secundario de la Institución

Educativa Comercio 41 de la ciudad del Cusco, 2021, se encuentra en un nivel indiferente con un 25.9%. **Conclusión;** se concluye que a mayor funcionamiento familiar se tendrá una actitud favorable hacia la sexualidad.

Calderón (2022), en su tesis titulada *Nivel de conocimiento sobre el uso de métodos anticonceptivos en estudiantes de enfermería del segundo ciclo de una Universidad Privada de Lima Norte, Perú 2022*. Tuvieron como **objetivo** determinar el nivel de conocimiento sobre el uso de métodos anticonceptivos en estudiantes de la carrera de enfermería del segundo ciclo de una universidad privada de Lima Norte, Perú 2022. **Metodología:** Enfoque cuantitativo. La muestra estuvo conformada por 163 estudiantes quienes cumplieron con el criterio de inclusión y exclusión. La recolección de datos se realizó con el instrumento de cuestionario mediante la técnica de la encuesta. El cual se dividió en cuatro dimensiones, conocimiento sobre los métodos anticonceptivos, métodos de barrera, hormonales y anticonceptivos de emergencia. **Resultados:** Del total de los estudiantes del segundo ciclo en la dimensión métodos de abstinencia el 44.2% tienen un nivel medio de conocimiento. En la dimensión métodos de barrera el 54% tienen un nivel medio. En la dimensión métodos hormonales el 42.9% tienen un nivel bajo. Finalmente, en la dimensión anticoncepción de emergencia el 51.5% tienen un nivel alto. **Conclusión:** El conocimiento sobre el uso de los métodos anticonceptivos en estudiantes de enfermería del segundo ciclo de una universidad privada de Lima norte es del nivel bajo.

Suarez (2019), en su tesis *Funcionalidad familiar y su relación con el comportamiento sexual de riesgo en adolescentes del Hospital Regional de Nuevo Chimbote – 2019*. Tuvieron como **objetivo** determinar la relación entre la funcionalidad familiar y el comportamiento sexual de riesgo en adolescentes del Hospital Regional de Nuevo Chimbote – 2019. **Metodología;** la investigación corresponde a un estudio no experimental, transversal y correlacional. Se contó con

una muestra de 81 adolescentes a quienes se administró un cuestionario sobre el comportamiento sexual de riesgo y la Funcionalidad Familiar. **Resultados;** se encontró que la funcionalidad familiar fue buena en 18.6%, leve un 37.3%, moderado el 28.8% y severo el 15.3%. **Conclusión;** la edad de inicio de las relaciones coitales y el uso de MAC de barrera se asoció significativamente con la Funcionalidad Familiar.

2.3.1 Bases teóricas

Teoría de los sistemas de Betty Neuman

Esta investigación tiene como base la teoría de los sistemas de Betty Neuman, pues nos explica como el adolescente se desenvuelve en la sociedad y como se convierte en un sistema abierto, teniendo en cuenta que es un ser muy cambiante en diferentes aspectos, y por ello es más fácil influenciar a nivel biológico, social, espiritual y psicológico a medida que se relaciona compartiendo ideas con su entorno (Chávarry, 2020).

Además, Raile (2018), nos menciona que el modelo conceptual de Neuman está comprendido por diversas normas de profesionales de enfermería que son utilizadas para evaluar al paciente de manera conjunta con el proceso de enfermería y las intervenciones, la cual termina siendo una atención de calidad viendo al paciente como un ser holístico. Desde el lado preventivo, un cuidado interdisciplinario a futuro, mejora la atención que brindamos, reflejándose en la satisfacción y pronta recuperación de paciente.

Teoría de las Representaciones Sociales en la sexualidad de los adolescentes.

Esta teoría fue desarrollada por Serge Moscovici, el cual nos habla que las representaciones sociales, se refiere “al conocimiento que se forma de manera grupal y cotidiana, que se puede diferenciar de la información científica, lo cual nos lleva a que el primer medio social y de aprendizaje es la familia, desde ahí parte la manera de actuar y pensar en un futuro”.

De acuerdo con Jodelet (2018), las Representaciones Sociales son una guía para la acción e interpretación de la realidad, por tanto, proporcionan un sistema de significados que guían el comportamiento y la formación de relaciones sociales. Esta expresión también define los tipos de relaciones que un grupo mantiene con otros grupos, asegurando la propia cohesión y expresión del grupo (González, 2021).

Martell et al. (2018), en su estudio, menciona que la comunicación e interacción familiar, es pieza clave para la formación de conductas sexuales y reproductivas en adolescentes, ya que según explicado por Moscovici se pudo apreciar la importancia de esta, considerándose un factor protector o adverso determinante en las conductas sexuales de los jóvenes.

Familia

Definición de familia.

La familia es el núcleo fundamental de la sociedad. Se constituye por vínculos naturales o jurídicos, por la decisión libre de un hombre y una mujer de contraer matrimonio o por la voluntad responsable de conformarla (Rodríguez, et al, 2019, p. 5). También es una institución social sumamente importante para el desarrollo integral de la persona, pues es el primer entorno que le brindara educación a los miembros de la familia y ayudara a afianzar su formación socio-afectivo orientado hacia la formación de una adecuada convivencia para brindar las bases necesarias en la resolución de problemas, pues con la familia se comparten sentimientos, emociones, respeto, y otros valores esenciales (Bolaños y Stuart, 2019).

Funcionamiento familiar.

Estrada y Mamani (2020), nos señala que es el vínculo que se aprecia dentro del núcleo familiar, su importancia radica desde el desarrollo del niño y adolescentes hasta convertirse en un adulto funcional, pues actúa como base fundamental de su desarrollo. Los casos en donde

puede afectarse este proceso, es cuando existe mal funcionamiento familiar, la desunión familiar, autoridades agresivas, falta de afecto o un ambiente hostil. Además Reyes y Oyola (2022), nos dice que el funcionamiento familiar es la unión en sí, de las relaciones interpersonales, que asegura un entorno grato entre todos sus integrantes, teniendo un buen funcionamiento familiar, se obstaculiza la aparición de conductas riesgosas, además promueve el desarrollo integral.

Cohesión familiar.

Ibañez (2021), nos menciona que la cohesión es el lazo emocional que los miembros de la familia tienen entre sí. La Cohesión evalúa el grado en que los miembros de la familia están conectados o separados a ella; en otras palabras, se refiere al nivel de afecto o desagrado que puedan llegar a tener entre la familia. Así mismo Berbesi et al. (2021), menciona que esta puede verse afectada cuando ya no se tiene la misma cercanía entre todos los miembros de la familia, ya sea por peleas, trabajo, violencia intrafamiliar, consumo de sustancias ilícitas, consumo de alcohol o cuando no existe confianza y ni habilidades sociales para enfrentar adversidades del entorno. Chavez y Silva (2019), nos señala que existen 4 tipos de cohesión, las cuales son:

- ***Aglutinada.*** Se refiere al vínculo familiar excesivo, lo que llega a dificultar el desarrollo personal de un miembro de la familia, no tienen límites claros, abarcan todo el tiempo, casi no existe privacidad, y todo lo respecto a los amigos o actividades exteriores deben ser decididos si o si por toda la familia.
- ***Conectada.*** Se puede interpretar como un tipo de familia dentro de los parámetros normales, permiten ejercer moderada dependencia, pero si comparten tiempo, y actividades en familia, lo que si resalta es que las decisiones importantes los toman de manera conjunta.

- **Separada.** En este punto también se permite ejercer independencia individual moderada entre sus miembros, existe límites claros, pueden tener amigos de manera individual y familiares, pero la gran diferencia entre otros tipos de familia es que aquí las decisiones son tomadas por cada persona, no en familia.
- **Desligada.** Todos los miembros de la familia pueden hacer lo que desean pues no tienen ningún límite establecido, o son muy pocos rígidos, la mayoría del tiempo lo pasan por separado, casi no hay lazos emocionales o físicos, además ninguna decisión es tomada en familia.

Indicadores de cohesión familiar.

Según la información de Universidad de Guanajuato (2022), nos señala que para evaluar la cohesión se requiere el uso de indicadores, que nos ayuda a ordenar y categorizar cada espacio del vínculo familiar, las cuales son:

- **Vínculo emocional.** Es la unión que poseen los miembros de la familia, la misma debe construirse a través de lazos de solidaridad, expresados mediante el afecto.
- **Límites.** Se refiere a la flexibilidad brindada entre los miembros de la familia, le permite la socialización sin perder la unidad y control familiar.
- **Unión familiar.** Se refleja ante la necesidad de fortalecerse mediante la ayuda de otros miembros de la familia con quien establece una alianza.
- **Espacio y tiempo familiar.** Se define como momento en donde comparten espacios y tiempos gracias a la armonía, permitiendo privacidad a sus miembros, los cuales dependen de lazos afectivos y del manejo de límites.
- **Toma de decisiones.** Es cuando se trata de llegar a acuerdos, donde los miembros de la familia consultan y toman decisiones.

- **Intereses y ocio familiar.** Es la capacidad que tiene la familia para realizar proyectos en conjunto compartiendo intereses y pasatiempos.

Adaptabilidad Familiar.

Según la información de Salazar (2020), nos explica que la adaptabilidad familiar es la capacidad de tolerancia de una familia para adoptar o cambiar reglas y normas operativas, teniendo en cuenta la necesidad de hacer frente a los cambios, dificultades, crisis y conflictos particulares que la familia está experimentando en ese momento. Además Madrid et al. (2022), señala que es necesario recalcar que la adaptabilidad familiar es esencial para los adolescentes, ya que dentro de la familia aprenden a como desenvolverse, desarrollan habilidades sociales, crean fortalezas como la capacidad de resolución de problemas, canalizar emociones y habilidades de afrontamiento.. Según Arevalo et al. (2019), existen 4 tipos de adaptabilidad, las cuales son:

- **Caótica.** Se refiere a la capacidad de los miembros de la familia para expresar opiniones e ideas en forma espontánea y sin restricciones.
- **Flexible.** Es un tipo que deriva netamente de los padres, consiste en su capacidad de liderazgo para lograr acuerdos y resolver problemas que implican a los miembros, quienes a su vez participan tomando acciones de manera compartida.
- **Estructurada.** vinculada con la organización de la familia en la coparticipación de las responsabilidades, ya sea en la cooperación y/o compromisos domésticos.
- **Rígida.** referida a la claridad en las normas que deben asumir en el proceder sus miembros cotidianamente.

Indicadores de adaptación familiar.

La Universidad de Guanajuato (2022), nos menciona que se necesita de indicadores para evaluar la adaptabilidad, puesto que de esta forma se aprecia como se distribuyen los roles de cada integrante, las cuales son:

- ***Poder.*** Destinado a los padres, consiste en su capacidad de liderazgo para lograr acuerdos y resolver problemas que implican a los miembros, quienes a su vez participan tomando acciones de manera compartida.
- ***Asertividad.*** Se refiere a la capacidad de los miembros de la familia para expresar opiniones e ideas en forma espontánea y sin restricciones.
- ***Roles.*** vinculada con la organización de la familia en la coparticipación de las responsabilidades, ya sea en la cooperación y/o compromisos domésticos.
- ***Reglas.*** referida a la claridad en las normas que deben asumir en el proceder sus miembros cotidianamente, este nivel tiene algunas subdivisiones como: el rígido, el estructurado, el flexible, el caótico.

Tipos de Funcionamiento Familiar

Zarzosa (2022), nos menciona que el funcionamiento familiar se divide en 3 tipos, ya que existen familias diversas a lo largo de la humanidad. Los tipos son:

- ***Balanceado.*** Las familias de esta categoría son centrales en ambas dimensiones, y se encuentran al centro del círculo. Tienen la libertad de estar conectados al miembro de la familia que elijan o estar solos, su funcionamiento es dinámico por lo que puede cambiar. Este tipo de familia se considera la más adecuada.
- ***Rango Medio.*** Este tipo de familia también está considerado como funcionamiento moderado, de esta categoría son extremas en una sola dimensión. El funcionamiento de

estas familias presenta dificultades en una sola dimensión, probablemente su origen se deba a causas de momentos de estrés, según el modelo Circumplejo de Olson, se encuentran en una posición intermedia entre una familia funcional y disfuncional.

- **Extremas.** Estas familias son extremas en ambas dimensiones. Las familias extremas son una forma exagerada de las de rango medio, ya que pertenecen a un continuo de características que varían en intensidad, calidad y cantidad.

Métodos anticonceptivos

Definición de métodos anticonceptivos.

Son un conjunto de métodos ya sea de barrera, hormonal, intrauterinos o definitivos para evitar la concepción, la OMS (2023), nos dice que tienen diferentes mecanismos de acción y distintos grados de eficacia a la hora de prevenir embarazos no deseados. De acuerdo a Chiliquinga et al. (2021), el uso de anticonceptivos de manera no regular por parte de las y los jóvenes puede traer consigo embarazo precoz, transmisión de ITS, además que el conocimiento sobre anticonceptivos guarda relación con la comunicación familiar, el grado de instrucción, la clase social, el género y el sistema de salud.

La OMS (2023), nos señala la eficacia de un método se mide por el número de embarazos por cada 100 mujeres que usan ese método por año. Se clasifican de la siguiente manera:

- Muy eficaz (0-0,9 embarazos por cada 100 mujeres)
- Eficaz (1-9 embarazos por cada 100 mujeres)
- Moderadamente eficaz (10-19 embarazos por cada 100 mujeres)
- Menos eficaz (20 o más embarazos por cada 100 mujeres).

Métodos Anticonceptivos para Adolescentes

En la cartilla informativa para personal de salud brinda por el MINSA (2021), nos informa que en la Norma Técnica de Salud de Planificación Familiar Resolución Ministerial Nro. 652-2016/MINSA incluye a los y las adolescentes en la atención en Salud Sexual y Reproductiva:

La entrega de métodos se realizará en el servicio de Planeación Familiar, previa prescripción de la receta única Estandarizada, la misma que deberá ser firmada por la usuaria al recibir el medicamento. La utilización de métodos anticonceptivos temporales que conforman actividades de planificación familiar, no constituye tratamientos médicos. Para la inserción de DIU y colocación del implante se necesita que la usuaria firme el formato de consentimiento informado según indica la norma técnica de planificación familiar. Según la norma técnica los servicios integrales serán ofrecidos en todos los establecimientos de salud públicos del país de manera gratuita, incluyendo la historia clínica, orientación/consejería, la provisión de métodos anticonceptivos y el Anticonceptivo de Emergencia (AE). (MINSA, 2021)

Tipos de métodos anticonceptivos.

Métodos hormonales.

Teniendo en cuenta a Niño et al. (2019), manifiesta que los métodos anticonceptivos hormonales brindan una protección segura y efectiva a las usuarias, su funcionamiento es sistémico, teniendo como componente el progestágeno solo o combinado con un agente estrogénico. Los métodos hormonales previenen el embarazo de manera que detiene la liberación de óvulos durante la ovulación o mantiene la mucosidad espesa y densa en el cuello uterino de forma que los espermatozoides no puedan atravesar con facilidad y entrar en el útero. En síntesis,

este tipo de método evita que el óvulo sea fecundado (Casey, 2023). Según información brindada por el Ministerio de salud (MINSA, 2021b), tiene las siguientes características .

- Inhibe la ovulación y espesa el moco cervical, dificultando el paso de los espermatozoides. El Ministerio de Salud cuenta con píldoras combinadas de estrógenos y progestágenos. En su mayoría vienen en paquetes de 28 o 21 pastillas.
- Usar la pastilla es fácil: solo se debe tomar una pequeña píldora todos los días. Se debe tomar exactamente a la misma hora todos los días para crear el hábito en la usuaria.
- Brinda una eficacia del 99.70%, si se usa correctamente, asimismo protege contra el cáncer de ovario y endometrio.

Métodos de barrera.

Desde el punto de vista de Bazan y Diaz (2021), los métodos de barrera son el método que usan de manera frecuente los adolescentes, ya que tiene un bajo costo, tiene mayor accesibilidad además de que no protege de embarazos no deseados y disminuye el riesgo de adquirir una ITS, Dentro de ellos los que más se emplea es el condón masculino y femenino.

Con respecto a la eficacia de estos métodos, cuando el uso es correcto y consistente, pueden embarazarse alrededor de 2 de cada 100 mujeres cuyas parejas usan el condón masculino durante un año, mientras que en el preservativo femenino pueden embarazarse alrededor de 5 de cada 100 mujeres durante un año (Soto y Torres, 2019).

Métodos intrauterinos.

Es un dispositivo de plástico en forma de T pequeño y flexible que se inserta en el canal uterino de la mujer, con un cordón que va desde la base del canal uterino a través del cuello uterino hasta la punta de la vagina y es muy eficaz durante 10 años. Solo lo puede insertar y retirar un médico u otro profesional de la salud. La inserción puede durar solo unos minutos, en

ocasiones es dolorosa y para prevenir molestias se inyecta un anestésico en el cuello uterino antes de insertar el DIU (Cusiquispe y Pultay, 2019).

Según la Organización Panamericana de la Salud (2020), nos comunica sobre el dispositivo intrauterino de cobre que es un pequeño armazón de plástico flexible rodeado de manguitos o alambres de cobre. Un proveedor de atención de salud específicamente capacitado lo coloca en el útero de la mujer por vía vaginal, pasando por el cuello uterino. Durante el primer año de uso se registra menos de 1 embarazo por cada 100 usuarias de DIU (6 por cada 1.000 mujeres que usan el DIU perfectamente y 8 por cada 1.000 mujeres utilizan el DIU como es habitual). Esto significa que de 992 a 994 de cada 1.000 usuarias de un DIU no se quedarán embarazadas.

Métodos definitivos.

Los métodos definitivos constan en la interrupción o corte de los conductos en donde se transportan los espermatozoides o el óvulo y de esta manera, terminar con la capacidad de reproducirse. Estos procedimientos siempre deben considerarse permanentes, aunque en ocasión pueden ser reversibles sólo mediante la microcirugía, pero sólo tienen una tasa de éxito del 30%. Los procedimientos son: vasectomía para hombres y esterilización tubárica o ligadura para mujeres. Ambos son bien tolerados y pueden realizarse con anestesia local o analgesia sedante. Tiene una eficacia del 99,5% y actualmente es utilizado por 200 millones personas en todo el mundo (Manzo, 2023).

Riesgos de no usar métodos anticonceptivos

Según la última Norma Técnica de Salud de Planificación Familiar RM_652-2016 brindado por el Ministerio de Salud, si menos personas tienen acceso a los métodos anticonceptivos, esto tendrá un impacto no sólo en la economía sino también en la salud y los

estilos de vida, provocando embarazos no planificados y del riesgo de adquirir Infecciones de Transmisión Sexual /VIH-SIDA y HTVL1 (MINSA, 2017).

Adolescencia

Definición de adolescencia

La adolescencia es una etapa del desarrollo definida como un período marcado por una serie de cambios físicos, emocionales, cognitivos y sociales que ocurren durante un período de tiempo relativamente corto, el individuo se da la oportunidad de explorar y probar diferentes papeles antes de tomar responsabilidades de adultos. Como un resultado, se propone que, durante esta etapa, los adolescentes y sus padres deben abordar dos tareas: la autonomía de sus padres y el desarrollo de un personal de identidad (Aranibar, 2019).

Edades de los adolescentes

En el Perú, a disimilitud de la Convención sobre los Derechos del Niño, el Código de los Niños y Adolescentes identifica que adolescente es aquella persona que se ubica desde los doce hasta cumplir los dieciocho años, lo que resulta clave para el reconocimiento de sus derechos en el ámbito de la salud. Tal cual, en materia de regulación de la salud, por varios años en el Perú se han seguido los lineamientos dados por la OMS como estándar internacional. Conforme a ello se instituye que la adolescencia concernía al grupo etario comprendido entre los 10 y 19 años, difiriendo abiertamente con el Código de los Niños y Adolescentes. Sin embargo, desde el año 2009, la normativa en salud se alineó con lo establecido por el Código de los Niños y Adolescentes, unificándose así la determinación de la adolescencia entre los doce años y los diecisiete años, once meses y veintinueve días que nos mencionan en la Resolución Ministerial N.º 538-2009/MINSA (UNICEF Perú, 2020).

2.3.2 Bases filosóficas

Bases filosóficas sobre la familia

La teoría crítica de la escuela de Frankfurt, presento una obra que nos expone como fueron los estudios sobre autoridad y familia (1936) desarrollando investigación del tipo teórico empírico, tuvo como base explorar todos puntos de vista de las dimensiones más íntimas de la familia, tomando en cuenta su cultura y la forma de pensar de cada integrante, lo que le permitió poder explicar que el carácter, las actitudes y forma de pensar de la persona adulta, se debe al modo de crianza que se recibió desde su niñez y este se fue afianzando en la adolescencia, tomando una actitud sumisa y pasiva frente a los padres, tomándolos como mayor autoridad (Sembler, 2020).

L. Vygotsky nos señala que desde la pedagogía la familia es un modelo educador, porque tiene la capacidad de enseñar a través de la experiencia adquirida por sus antepasados, si existe un adecuado funcionamiento, debe primar el tiempo en familia, la comunicación asertiva, valores, normas, afecto; con todas esas armas garantiza un buen ejemplo y genera confianza entre padres e hijos, por lo que en ese punto es conveniente hablar de temas tabúes, ya teniendo un entorno saludable (Guerra et al., 2022).

Bases filosóficas sobre Métodos Anticonceptivos

Arrellano et al. (2021), en su revista filosófica nos dice que **Papiro de Petri o de Kahum** (1850 a.C), es uno de los pensadores más antiguo que está relacionado con el tema de control natal. Él narró diversas técnicas para el control de la fertilidad en mujeres, teniendo como principales materiales 3 tipos de cremas, que luego se colocaba en la vagina de la mujer. El primero consistía en utilizar excremento de cocodrilo ya que, su consistencia era pastosa y el segundo era una especie crema preparada con miel y carbonato de calcio, finalmente, la tercera

constaba en utilizar una sustancia gelatinosa que no está especificada. Esta información esta desde 1550 años a.C, donde ya en esos tiempos se recomendaba el uso de anticonceptivos. A si mismo a fines del siglo XVIII y a inicios del siglo XIX, el clérigo y economista inglés **Thomas Robert Malthus**, se encontraba envuelto de una disputa relacionado los métodos anticonceptivos, ya que este filosofo fue el primer en relacionar el control de natal con el aumento poblacional. Decía que mientras mejor se use y se distribuya los métodos anticonceptivos, se controlaba de manera óptima el acelerado aumento demográfico. Esta idea fue reforzada por el avance de la industrialización y el urbanismo en las sociedades occidentales; por ello los métodos anticonceptivos al alzaron mejor reconocimiento y lo señalaron como positivo para la humanidad, sobre todo en Inglaterra, Francia y Alemania.

2.3.3 Definición de términos básicos

Funcionamiento familiar

Es el “conjunto de miembros, sistematizado, organizados y ligados entre sí, mediante la vinculación sentimental, la interacción y la comunicación, a través de la convivencia y afrontando diversas situaciones de cambio” (Acuña y Huamán, 2021, p.20).

Nivel de conocimiento sobre los métodos anticonceptivos.

El nivel de conocimiento se refiere a la cantidad de información que maneja una persona sobre un tema en particular y este puede ser clasificado. Para definir el conocimiento, sabemos que es “Un conjunto de información almacenada mediante la experiencia o el aprendizaje (a posteriori), o a través de la introspección (a priori)” (Pérez y Gardey, 2021, párr. 1), relacionado al uso de métodos anticonceptivos que son un conjunto de métodos para prevenir un embarazo no deseado y prevenir ITS.

Adolescente

Persona que se encuentra en la etapa vital abarcando entre el inicio de la pubertad y el inicio de la edad adulta (RAE, s. f.). Considerando en el estado peruano desde los doce hasta los 17 años, 11 meses, 29 días. según la Resolución Ministerial N° 538-2009-MINSA (MINSA, 2024).

2.4 Hipótesis de investigación

2.4.1 Hipótesis general

La relación entre funcionamiento familiar y nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en adolescentes del Centro Preuniversitario de la Universidad Nacional José Faustino Sánchez Carrión, Huacho -2024 es media.

2.4.2 Hipótesis específicas

La cohesión familiar sobre métodos anticonceptivos en adolescentes del Centro Preuniversitario de la Universidad Nacional José Faustino Sánchez Carrión, Huacho -2024 es del tipo desligada.

La adaptabilidad familiar sobre métodos anticonceptivos en adolescentes del Centro Preuniversitario de la Universidad Nacional José Faustino Sánchez Carrión, Huacho -2024 es del tipo flexible.

El tipo de funcionamiento familiar sobre métodos anticonceptivos en adolescentes del Centro Preuniversitario de la Universidad Nacional José Faustino Sánchez Carrión, Huacho -2024 es de rango medio.

El nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en adolescentes del Centro Preuniversitario de la Universidad Nacional José Faustino Sánchez Carrión, Huacho -2024 es medio.

2.4.3 Operacionalización de variables

Variable	Definición Conceptual	Dimensión/Sub-Dimensión	Definición Operacional	Indicadores	Escala de medición
Funcionamiento familiar	Es el “conjunto de miembros, sistematizado, organizados y ligados entre sí, mediante la vinculación sentimental, la interacción y la comunicación, a través de la convivencia y afrontando diversas situaciones de cambio.” (Acuña y Huamán, 2021, p.20)	Cohesión	Se evaluará mediante 10 preguntas, abarcando los diferentes tipos en los que se presenta una buena cohesión familiar. Considerando las alternativas nunca= 0 puntos, pocas veces= 1 puntos, a veces= 2 puntos, muchas veces= 3 puntos, siempre= 4 puntos.	Desligada: 0-24 puntos. Separada: 25-30 puntos. Unida: 31-35 puntos. Enredada: 35-40 puntos.	Ordinal
		Adaptabilidad	Se evaluará mediante 10 preguntas, abarcando los diferentes tipos en los que se presenta una buena adaptabilidad familiar. Considerando las alternativas nunca= 0 puntos, pocas veces= 1 puntos, a veces= 2 puntos, muchas veces= 3 puntos, siempre= 4 puntos.	Rígida: 0-9 puntos. Estructurada: 10-14 puntos. Flexible: 15-19 puntos. Caótica: 20-40 puntos.	Ordinal
		Funcionamiento familiar	Se trata de la evaluación total de las 20 preguntas y se obtiene de la sumatoria de cohesión y adaptabilidad, dividido en dos.	Extremo bajo: 0-13 puntos. Rango Medio: 14-25 puntos.	De razón

			Extremo bajo Rango Medio Balanceado Extremo alto	Balanceado: 26- 32 puntos. Extremo alto: 33-40 puntos.	
Variable	Definición Conceptual	Dimensión/Sub-Dimensión	Definición operacional	Indicadores	Escala de medición
Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos	El nivel de conocimiento se refiere a la cantidad de información que maneja una persona sobre un tema en particular y este puede ser clasificado. Para definir el conocimiento, sabemos que es “Un conjunto de información almacenada mediante la experiencia o el aprendizaje (a posteriori), o a través de la introspección (a priori)” (Pérez Porto y Gardey, 2021, párr. 1), relacionado al uso de métodos anticonceptivos que son un conjunto de métodos para prevenir un embarazo no deseado y prevenir ITS.	Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos	Se evaluará mediante 20 preguntas, abarcando los temas más importantes sobre métodos anticonceptivos. Es de opción múltiple, donde solo hay 1 respuesta correcta. Alto Medio Bajo	Alto: 31-40 puntos. Medio: 16-30 puntos. Bajo: 0-15 puntos.	De razón

CAPÍTULO III

METODOLOGÍA

3.1 Diseño Metodológico

Tipo de investigación

Esta presente investigación fue del tipo descriptivo porque permitió identificar las variables de estudio y luego analizarlas, también se procuró recoger información de forma independiente sobre los conceptos de las variables que se mencionó anteriormente (Hernández-Sampieri y Mendoza, 2023).

Nivel de investigación

Fue de tercer nivel, correlacional de corte transversal, se recolectaron los datos en un solo momento con el propósito de describir las variables funcionamiento familiar y conocimiento sobre métodos anticonceptivos y analizar su interrelación en un momento dado, específicamente en el año 2024 (Gómez, 2020).

Diseño

El diseño de la investigación fue no experimental, debido a que no se realizó ninguna modificación o manipulación en las variables, es decir, no se generó ninguna situación, sino que solo analizamos las variables ya establecidas, que no fueron provocadas en la investigación (Hernández-Sampieri y Mendoza, 2023).

Enfoque

Fue cuantitativo, porque nos permitió medir las variables, basándonos en estadísticas numéricas, teniendo un conjunto que estuvo organizado y de forma secuencial para comprobar suposiciones. Cada fase procedió a la siguiente y no podemos eludir pasos, el orden fue riguroso, aunque desde luego, pudimos redefinir alguna etapa. Parte de una idea que se delimito y, una vez acotada, se generaron objetivos y preguntas de investigación .

3.2 Población y Muestra

3.2.1 Población

Estuvo conformada por 1894 estudiantes del Centro Preuniversitario de la Universidad Nacional José Faustino Sánchez Carrión - Huacho matriculados en el ciclo verano enero y febrero en el turno mañana y tarde, dicha información fue remitida por el director del Centro Preuniversitario. (Ver anexo 1,2 y 3)

3.2.2 Muestra

El tipo de muestreo fue probabilístico, el tamaño de la muestra fue de 320 y la muestra ajustada de 274 estudiantes del Centro Preuniversitario de la Universidad Nacional José Faustino Sánchez Carrión - Huacho. Se realizo el ajuste de la muestra dado que nos permitió trabajar mejor la toma del cuestionario, acomodándonos al tiempo otorgado por la institución y respetando la comodidad de los estudiantes sin perjudicar sus clases.

Determinación de la muestra: Población finita y nivel de confianza

Formula de la muestra:
$$n_0 = \frac{Z^2 \cdot p \cdot q \cdot N}{E^2 (N-1) + Z^2 \cdot p \cdot q}$$

Tamaño de muestra: 320

Formula de muestra ajustada:
$$n = n_0 / 1 + (n_0 / N)$$

Tamaño de muestra ajustada: 274

		Población finita	
$1 - \alpha$	95%	N	1894
Error muestral (E)	5%	Z	1.960
		P	0.5
		Q	0.5
		E	0.05

Criterio de inclusión.

- ✓ Adolescentes menores a 18 años.
- ✓ Adolescentes que aceptaron llenar el cuestionario.
- ✓ Adolescentes matriculados en el CPU de la Universidad Nacional José Faustino Sánchez Carrión, Huacho.
- ✓ Estudiantes que solo pertenezcan al CPU de la Universidad Nacional José Faustino Sánchez Carrión, Huacho.

Criterio de exclusión.

- ✓ Adolescentes mayores a 18 años.
- ✓ Adolescentes que no aceptaron llenar el cuestionario.

- ✓ Adolescentes no matriculados en el CPU de la Universidad Nacional José Faustino Sánchez Carrión, Huacho.
- ✓ Estudiantes que pertenezcan a otro centro preuniversitario.

3.3 Técnica de recolección de datos

Técnicas a emplear

La recolección de datos se realizó por medio de la encuesta mediante la aplicación del cuestionario, tomando en cuenta los criterios de inclusión y exclusión. Luego de recolectar los datos del cuestionario aplicado a los adolescentes Centro Preuniversitario de la Universidad Nacional José Faustino Sánchez Carrión.

El cuestionario estuvo segmentado en dos partes: funcionamiento familiar y conocimiento sobre los métodos anticonceptivos.

Descripción de los instrumentos

Para la recolección de datos de la primera variable, se adaptó el Cuestionario de Funcionamiento Familiar de Olson– FACES III, fue un instrumento multidimensional conformado por dos dimensiones: cohesión y adaptabilidad familiar. Este instrumento estuvo dividido en 20 ítems, con una escala Likert de cinco opciones (siempre, muchas veces, a veces, pocas veces y casi nunca). Contó con una validez fuerte de 0.93 y una confiabilidad al 95.53 %. La cohesión y la adaptabilidad, se evaluó mediante 10 preguntas por cada dimensión. El funcionamiento familiar se evaluó mediante la suma de los puntajes obtenidos de cohesión y adaptabilidad dividido entre dos (Quispe y Delgado, 2020).

Cohesión		Adaptabilidad		Funcionamiento familiar			
8	38-40	8	31-40	Caótica	8	0-13	Extremo bajo
7	36-37	7	20-30				
6	33-35	6	17-19	Flexible	6	26-32	Balanceada
5	31-32	5	15-16				
4	28-30	4	13-14	Estructurada	4	33-40	Rango medio
3	25-27	3	10-12				
2	15-24	2	5-9	Rígida	2	33-40	Extremo alto
1	0-14	1	0-4				

Para la recolección de datos de la segunda variable, se adaptó el cuestionario conocimientos sobre métodos anticonceptivos en adolescentes. Es un instrumento que mide el conocimiento y está dividido en 4 dimensiones: Conocimiento sobre los métodos anticonceptivos: Hormonales, de barrera, intrauterinas y definitivos. Cada dimensión estuvo conformada por 5 preguntas. Contó con una validez fuerte de 0.92 y una confiabilidad al 96.26 %. En total fueron 20 preguntas donde la respuesta correcta vale 2 puntos, sumando un total de 40 puntos (Salazar y Málaga, 2023).

3.4 Técnicas para el procesamiento de la información

Una vez recolectado los datos se realizó un libro de códigos a través de Microsoft Office Excel 2021. Para el procesamiento de relación entre la primera variable funcionamiento familiar y la segunda variable conocimiento de métodos anticonceptivos se utilizó Microsoft Excel con la prueba de coeficiente de correlación de RHO de Spearman; a su vez para medir el nivel de conocimiento se empleará el uso de la prueba de Stanines, finalmente se elaboró tabla.

CAPITULO IV

RESULTADOS

4.1 Análisis de resultados

Tabla 1.

Relación que existe entre funcionamiento familiar y nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en adolescentes del Centro Preuniversitario de la Universidad Nacional José Faustino Sánchez Carrión, Huacho -2024

		Nivel de conocimiento sobre métodos Anticonceptivos							
		Alto		Medio		Bajo		Total	
		fi	%	fi	%	Fi	%	Fi	%
Funcionamiento familiar	Extremo bajo	0	0,0	0	0,0	3	1,1	3	1,1
	Rango medio	4	1,5	149	54,4	88	32,1	241	88,0
	Balanceado	0	0,0	11	4,0	6	2,2	17	6,2
	Extremo alto	0	0,0	8	2,9	5	1,8	13	4,7
Total		4	1,5	168	61,3	102	37,2	274	100,0

Nota: Resultados obtenidos del cuestionario aplicado a los adolescentes del Centro Preuniversitario de la Universidad Nacional José Faustino Sánchez Carrión, Huacho -2024

Se observó, que el funcionamiento familiar en los adolescentes se relaciona positivamente con el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en adolescentes del Centro Preuniversitario de la Universidad Nacional José Faustino Sánchez Carrión, Huacho - 2024. El 61, 3% (168 adolescentes) presentó nivel de conocimiento medio sobre métodos anticonceptivos en relación a su funcionamiento familiar y el 88 % (241 adolescentes) obtuvieron un funcionamiento familiar de rango medio, teniendo como intersección de un 54,4 % (149 adolescentes).

Tabla 2.

Cohesión familiar sobre métodos anticonceptivos en adolescentes del Centro Preuniversitario Universidad Nacional José Faustino Sánchez Carrión, Huacho -2024.

Cohesión familiar	Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos								Total	
	I (Hormonales)		II (Barrera)		III (Intrauterinos)		IV (Definitivos)			
	Fi	%	Fi	%	fi	%	Fi	%	Fi	%
Desligada 1 – 2	1	0,4	63	23	41	13,9	1	0,4	106	38,7
Separada 3 – 4	2	0,8	41	14,9	42	15,3	0	0,0	85	31
Conectada 5 – 6	0	0,0	38	13,8	26	9,5	3	1,1	67	24,4
Aglutinada 7 - 8	0	0,0	5	1,8	9	3,3	2	0,8	16	5,9
Total	3	1,2	147	53,5	118	43	6	2,3	274	100,0

Nota: Resultados obtenidos del cuestionario aplicado a los adolescentes del Centro Preuniversitario de la Universidad Nacional José Faustino Sánchez Carrión, Huacho -2024

Se identifico que el 38.7 % (106 adolescentes) presentan una familia desligada; de los cuales el 23 % (63 adolescentes) conoce el método anticonceptivo tipo II que es de barrera, el 14,9 % (41 adolescentes) conocen el método anticonceptivo tipo III que es el intrauterino y tan solo el 0,4% (1 adolescentes) conoce el método anticonceptivo tipo I que es el hormonal. Esto refleja la preferencia de los adolescentes para conocer acerca de los preservativos, espermicidas y el dispositivo de plástico en forma de T como métodos anticonceptivos. Seguidamente con solo 7,7 % (21 adolescentes) de diferencia, se visualiza una cohesión separada, de los cuales el 15,3 % (42 adolescentes) conoce el método anticonceptivo tipo III que es intrauterino, el 14,9 % (41 adolescentes) conoce el método anticonceptivo tipo II que es de barrera y apenas el 0,8 % (2 adolescentes) conoce el método anticonceptivo tipo I que es hormonal. Como último lugar, con un porcentaje de 0, se tiene una cohesión aglutinada y conectada, en relación a nivel de conocimiento de métodos anticonceptivos hormonales.

Tabla 3.

Adaptabilidad familiar sobre métodos anticonceptivos en adolescentes del Centro

Preuniversitario Universidad Nacional José Faustino Sánchez Carrión, Huacho -2024.

Adaptabilidad familiar	Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos									
	I (Hormonales)		II (Barrera)		III (Intrauterino)		IV (Definitivo)		Total	
	fi	%	fi	%	fi	%	Fi	%	Fi	%
Rígida 1 - 2	0	0,0	7	2,5	6	2,2	0	0,0	13	4,7
Estructurada 3 – 4	0	0,0	23	9,9	27	9,1	0	0,0	52	19
Flexible 5 – 6	1	0,4	82	29,9	59	21,5	4	1,5	146	53,3
Caótica 7 – 8	2	0,8	31	11,2	28	10,2	2	0,8	63	23
Total	3	1,2	147	53,5	118	43	6	2,3	274	100,0

Nota: Resultados obtenidos del cuestionario aplicado a los adolescentes del Centro Preuniversitario de la

Universidad Nacional José Faustino Sánchez Carrión, Huacho -2024

Se identifica que el 53,3 % (146 adolescentes) presentó una adaptabilidad flexible, de los cuales el 29,9 % (82 adolescentes) conoce el método anticonceptivo de barrera, el 21,5 % (59 adolescentes) conoce el método anticonceptivo intrauterino, el 1,5 % (4 adolescentes) conoce el método anticonceptivo definitivo y el 0,8 % (2 adolescentes) conoce el método anticonceptivo hormonal. La adaptabilidad con menor porcentaje en la tabla es rígida, que solo obtuvo 4,7% (13 adolescentes), de los cuales el 2,5 % conocen el método anticonceptivo de barrera y el 2,2, % conoce el método anticonceptivo intrauterino. Por ende, se observó que la adaptabilidad familiar flexible destaca por su capacidad de liderazgo para lograr acuerdos y resolver problemas que implican a los miembros que forman los adolescentes.

Tabla 4.

Tipo de funcionamiento familiar sobre métodos anticonceptivos del Centro Preuniversitario
Universidad Nacional José Faustino Sánchez Carrión, Huacho -2024.

		Nivel de conocimiento sobre métodos Anticonceptivos							
		Alto		Medio		Bajo		Total	
		fi	%	fi	%	Fi	%	Fi	%
Tipos de Funcionamiento familiar	Extremo bajo	0	0,0	0	0,0	3	1,1	3	1,1
	Rango medio	4	1,5	149	54,4	88	32,1	241	88,0
	Balanceado	0	0,0	11	4,0	6	2,2	17	6,2
	Extremo alto	0	0,0	8	2,9	5	1,8	13	4,7
Total		4	1,5	168	61,3	102	37,2	274	100,0

Nota: Resultados obtenidos del cuestionario aplicado a los adolescentes del Centro Preuniversitario de la Universidad Nacional José Faustino Sánchez Carrión, Huacho -2024

Se identificó que el tipo de funcionamiento familiar es de rango medio, representando la mayoría de los adolescentes con el 88 % (241 adolescentes). Así mismo, se puede apreciar que el 54,4% (149 adolescentes) presentaron un nivel de conocimiento medio, el 32,1 % (88 adolescentes) presentaron un nivel de conocimiento bajo y solo el 1,5 % presentó un nivel de conocimiento alto. Con respecto al funcionamiento familiar balanceado solo se aprecia un 6,2 % (17 adolescentes), el 4,7 % (13 adolescentes) tienen un funcionamiento familiar extremo alto y el 1,1 % (3 adolescentes) tienen un funcionamiento familiar extremo bajo. Esto significa que el funcionamiento de rango medio es el que lidera la tabla y se puede deber a que presentan dificultades en una sola dimensión, puede ser solo en la cohesión o en la adaptabilidad, lo cual probablemente se deba a momentos de estrés entre la familia.

Tabla 5.

Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en adolescentes del Centro

Preuniversitario Universidad Nacional José Faustino Sánchez Carrión, Huacho -2024.

	Nivel de conocimiento sobre métodos Anticonceptivos							
	Alto		Medio		Bajo		Total	
	fi	%	Fi	%	Fi	%	Fi	%
Conocimiento sobre métodos anticonceptivos Hormonales	0	0,0	0	0,0	3	1,1	3	1,1
Conocimiento sobre métodos anticonceptivos de barrera	0	0,0	52	19,0	95	34,7	147	53,6
Conocimiento sobre métodos anticonceptivos Intrauterinas	4	1,5	114	41,6	0	0,0	118	43,1
Conocimiento sobre métodos anticonceptivos definitivas	0	0,0	2	0,7	4	1,5	6	2,2
Total	4	1,5	168	61,3	102	37,2	274	100,0

Nota: Resultados obtenidos del cuestionario aplicado a los adolescentes del Centro

Preuniversitario de la Universidad Nacional José Faustino Sánchez Carrión, Huacho -2024

Se identificó que el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos es medio con 61.3 % (68 adolescentes) en total, destacándose más el conocimiento sobre métodos anticonceptivos de barrera con un 53,6% (147 adolescentes), de los cuales el 34,7 % (95 adolescentes) tienen un nivel de conocimiento medio y el 19 % (52 adolescentes) tienen un conocimiento bajo. Por otra parte, el 43, 1 % (118 adolescentes) conocen los métodos anticonceptivos hormonales, de los cuales el 41,6% (114 adolescentes) tienen un nivel de conocimiento medio y el 1,5 % (4 adolescentes) tienen un conocimiento alto, por otra parte, el 2,2 % (6 adolescentes) conocen los métodos anticonceptivos definitivos y solo el 1,1 % (3 adolescentes) conocen los métodos anticonceptivos hormonales.

4.2 Contrastación de hipótesis

Hipótesis General:

H₁: La relación entre funcionamiento familiar y nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en adolescentes del Centro Preuniversitario de la Universidad Nacional José Faustino Sánchez Carrión, Huacho -2024 es medio.

H₀: La relación entre funcionamiento familiar y nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en adolescentes del Centro Preuniversitario de la Universidad Nacional José Faustino Sánchez Carrión, Huacho -2024 no es medio.

Tabla 6.

Relación entre funcionamiento familiar y nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos.

		Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos
		Coefficiente Correlación
RHO Spearman	Funcionamiento familiar	,148**
		Significancia (bilateral)
		,045
		N
		274

Nota: Datos extraídos del programa SPSS 25

La relación de funcionamiento familiar con el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos, obtiene un RHO Spearman 0,148 y califica como correlación positiva media, según escala adaptada por Hernández-Sampieri y Mendoza (2023). Para valor de significancia 0,045 es menor a 0,05, por lo tanto, se concluye; que existe una relación positiva entre funcionamiento familiar con el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en adolescentes del Centro Preuniversitario de la Universidad Nacional José Faustino Sánchez Carrión, Huacho -2024.

Hipótesis Específicas:

H₂: La cohesión familiar sobre métodos anticonceptivos en adolescentes del Centro Preuniversitario de la Universidad Nacional José Faustino Sánchez Carrión, Huacho -2024 es desligada.

H₀: La cohesión familiar sobre métodos anticonceptivos en adolescentes del Centro Preuniversitario de la Universidad Nacional José Faustino Sánchez Carrión, Huacho -2024 no es desligada.

Tabla 7.

Relación entre Cohesión familiar y Métodos anticonceptivos.

		Métodos anticonceptivos	
RHO Spearman	Cohesión familiar	Coeficiente Correlación	,176**
		Significancia (bilateral)	,003
		N	274

Nota: Datos extraídos del programa SPSS 25

La relación Cohesión familiar y Métodos anticonceptivos alcanzaron un Rho spearman de 0,176 que califica como correlación positiva media según escala adecuada por Hernández-Sampieri y Mendoza (2023). Para valor de significancia 0,003 es menor a 0,05, lo cual se concluye; que existe relación desligada entre la cohesión familiar sobre métodos anticonceptivos en adolescentes del Centro Preuniversitario de la Universidad Nacional José Faustino Sánchez Carrión, Huacho-2024

H₃: La adaptabilidad familiar sobre métodos anticonceptivos en adolescentes del Centro Preuniversitario de la Universidad Nacional José Faustino Sánchez Carrión, Huacho -2024 es flexible.

H₀: La adaptabilidad familiar sobre métodos anticonceptivos en adolescentes del Centro Preuniversitario de la Universidad Nacional José Faustino Sánchez Carrión, Huacho -2024 no es flexible.

Tabla 8.

Relación entre adaptabilidad familiar y métodos anticonceptivos.

		Métodos anticonceptivos	
		Coeficiente	,110**
RHO	Adaptabilidad familiar	Correlación	
Spearman		Significancia (bilateral)	,039
		N	274

Nota: Datos extraídos del programa SPSS 25

La relación adaptabilidad familiar con métodos anticonceptivos consiguieron un Rho spearman de 0,110 que califica como correlación positiva media según escala adecuada por Hernández-Sampieri y Mendoza (2023). Para valor de significancia 0,039 es menor a 0,05 y se concluye; que existe relación flexible entre adaptabilidad familiar sobre métodos anticonceptivos en adolescentes del Centro Preuniversitario de la Universidad Nacional José Faustino Sánchez Carrión, Huacho-2024

H₄: El tipo de funcionamiento familiar sobre métodos anticonceptivos en adolescentes del Centro Preuniversitario de la Universidad Nacional José Faustino Sánchez Carrión, Huacho - 2024 es de rango medio.

H₀: El tipo de funcionamiento familiar sobre métodos anticonceptivos en adolescentes del Centro Preuniversitario de la Universidad Nacional José Faustino Sánchez Carrión, Huacho - 2024 no es de rango medio.

Tabla 9.

Relación entre el tipo de funcionamiento familiar sobre métodos anticonceptivos.

		Métodos anticonceptivos	
RHO Spearman	Tipo de funcionamiento familiar	Coefficiente	,119**
		Correlación	
		Significancia (bilateral)	,049
		N	274

Nota: Datos extraídos del programa SPSS 25

La relación Tipo de funcionamiento familiar con Métodos anticonceptivos obtuvieron un Rho spearman de 0,119 que califica como correlación positiva media según escala adecuada por Hernández-Sampieri y Mendoza (2023). Para valor de significancia 0,049 es menor a 0,05 y se concluye; que existe asociación de rango medio entre el tipo de funcionamiento familiar sobre métodos anticonceptivos en adolescentes del Centro Preuniversitario de la Universidad Nacional José Faustino Sánchez Carrión, Huacho-2024.

Tabla 10.

Relación nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos.

		Métodos anticonceptivos	
RHO	Nivel de conocimiento	Coeficiente Correlación	,616**
Spearman		Significancia (bilateral)	,000
		N	274

Nota: Datos extraídos del programa SPSS 25

La relación nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos lograron un Rho spearman de 0,616 que califica como correlación positiva considerable según escala adecuada por Hernández-Sampieri y Mendoza (2023). Para valor de significancia 0,000 menor a 0,05 y se concluye; que existe relación media entre el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en adolescentes del Centro Preuniversitario de la Universidad Nacional José Faustino Sánchez Carrión, Huacho -2024.

CAPITULO V

DISCUSIÓN

5.1 Discusión de resultados

En los hallazgos obtenidos tras la aplicación de la encuesta encontramos que el 88 % (241) de los adolescentes presentan una cohesión con rango medio o moderado en su funcionamiento familiar, según el modelo Circumplejo de Olson, se encuentran en una posición intermedia entre una familia funcional y disfuncional. Este resultado, probablemente su origen se deba a causas de momentos de estrés, problemas familiares y discusiones (Zarzosa, 2022). Se evidencio que los hallazgos obtenidos son similares al trabajo realizado por Briones y Lazo (2021), desarrollado en estudiantes universitarios de Manabí – Ecuador, donde señalaron que el 50 % de su población también presentaron un funcionamiento familiar moderado.

El funcionamiento familiar tanto en Perú como en Ecuador no es muy diferente y esto se explica a que los datos fueron tomados desde la perspectiva de adolescentes que aún se adaptan a cambios y por ende tienen necesidad, sensaciones y sentimientos propios de la edad. También nuestros resultados coinciden con Arévalo et al. (2019), donde se demuestra que la mayor parte de su muestra presenta un funcionamiento de rango medio o moderado. Del mismo modo coincidimos con Pumayali (2021), el cual también se sitúa en el rango medio. Ocronos (2023) en su estudio titulado “Relación entre la funcionalidad familiar y nivel de conocimiento de métodos anticonceptivos en estudiantes de bachillerato de Aguascalientes-

México”, no se encontró similitud ya que obtuvo como resultado un funcionamiento normal o balanceada, teniendo en cuenta que consideraron factores espirituales y religiosos al momento de realizar su cuestionario, además que la situación socio económica también fue diferente debido a que este colegio fue una institución privada.

Con respecto a nuestros resultados acerca de cohesión familiar, se obtuvo que el 22.5 % (59) de los adolescentes tiene una familia desligada. Chávez y Silva (2019), refiere que en este tipo de familia no interactúan de manera unida y no se toman decisiones importantes de manera individual. Así mismo con respecto a la adaptabilidad familiar el 34 % (93) de los adolescentes presentaron una familia flexible, donde no están las reglas claras, valores poco presentes y dificultad para reconocer la autoridad. Resultado diferente con Arévalo et al. (2019), quienes obtuvieron una cohesión separada donde se puede observar la prevalencia de una independencia individual moderada entre sus miembros, existiendo límites claros sobre sus amigos y familiares ; también tuvieron como resultados una adaptabilidad caótica que se refiere a la capacidad de los miembros de la familia para expresar opiniones e ideas en forma espontánea, sin restricciones ni límites claros. Tomando en cuenta solo cohesión y adaptabilidad, no se encontró similitud con el autor citado, y esto se debe a que se tomó en cuenta el enfoque de los padres, ya que a través de los años la forma de pensar cambia y las necesidades son distintas.

Martell et al. (2018), en su estudio, menciona que la comunicación e interacción familiar, es pieza clave para la formación de conductas sexuales y reproductivas en adolescentes, ya que según explicado por Moscovici se pudo apreciar la importancia de esta, considerándose un factor protector o adverso determinante en las conductas sexuales de los jóvenes.

Por otro lado, también se evaluó el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos donde se obtuvo que el 61.3 % (168) y el 37.2 % (102) de los adolescentes contaban con un nivel

medio y bajo respectivamente, enfatizando aquí la urgencia de realizar un estudio para una posterior intervención por parte del personal de salud. La tesis de Arreguin et al. (2022), coincide con el nuestro; pues también obtuvieron nivel de conocimiento medio, representando el 64 % de adolescentes.

Además, si analizamos por cada tipo de métodos anticonceptivos, en nuestra investigación demostramos que en métodos hormonales y definitivos tienen un nivel bajo, y en métodos anticonceptivos de barrera e intrauterinos tienen un nivel medio, coincidiendo con Calderón (2022), que también obtuvo un conocimiento bajo en métodos hormonales siendo el 42.9 % de su muestra. Además, coincidimos con la tesis de Jesús y Vela (2023), ya que ellos demostraron que sus adolescentes poseían un nivel de conocimiento bajo con respecto a métodos anticonceptivos hormonales, ambas similitudes se podría explicar a que en el colegio les hablan más sobre el preservativo, y poco hablan sobre inyecciones o pastillas, no explican cómo debe tomarse, cuantos días debe ser usado, el porcentaje de protección, que componentes tiene, o cuáles son sus efectos, además tampoco incentivan a ir a un centro de salud para asesorarse de mejor manera. Por otro lado, nuestros resultados son discordante con Aguilera et al. (2021), que demostraron que sus adolescentes tuvieron un nivel de conocimiento alto, debido a que era una población con un buen plan escolar. El Gobierno Regional del Perú (2023), señaló que a través del POI; de 3041 adolescentes solo 1802 adolescentes recibieron orientación sobre salud sexual y reproductiva, lo cual refleja la debilidad en este aspecto. Para prevenir diversas enfermedades el adolescente debe ser una persona altamente informada partiendo como base de conocimientos a sus padres, quienes deben ser sus mejores aliados; así como capacitar a los maestros en este tema y otros relacionados a su sexualidad.

Por otra parte, analizando la relación entre funcionamiento familiar y conocimiento sobre métodos anticonceptivos, hallamos que existe una correlación positiva con un RHO spearman de 0,148, como en el artículo de Ocronos (2023), que también encontraron que si existe una relación positiva entre ambas variables, concluyendo de este modo que a mejor funcionamiento familiar, mejor es el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en adolescentes.

Estudio como el de Aguilera et al. (2021), estableció que no existe relación y esto se puede deber a que el contexto en el que se realizó esta investigación fue durante pandemia, por ende tuvieron más tiempo de calidad con la familia, debido a que no estuvo permitido la salida de las personas.

La teoría de los sistemas de Betty Neuman, nos explica como el adolescente se desenvuelve en la sociedad y como se convierte en un sistema abierto, teniendo en cuenta que es un ser muy cambiante en diferentes aspectos, y por ello es más fácil influenciar a nivel biológico, social, espiritual y psicológico a medida que se relaciona compartiendo ideas con su entorno (Chávarry, 2020). Situación, que puede ayudar a implementar medidas de promoción y prevención de parte del personal de salud.

CAPÍTULO VI

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

6.1 Conclusiones

- La relación entre el funcionamiento familiar y el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en adolescentes del Centro Preuniversitario de la Universidad Nacional José Faustino Sánchez Carrión es media, esto debido a que se identificó que los tipos de funcionamiento familiar son de rango medio su mayoría con el 54,4% (149 adolescentes) ocupando simultáneamente un nivel de conocimiento medio sobre métodos anticonceptivos.
- Se identificó que la cohesión familiar relacionada a métodos anticonceptivos resultó ser desligada siendo representado por el 18,6% (51 adolescentes) teniendo un mayor conocimiento sobre métodos anticonceptivos de barrera.
- Se identificó que la adaptabilidad familiar relacionada a métodos anticonceptivos resultó ser flexible siendo representado por el 17,2% (47 adolescentes) teniendo un mayor conocimiento sobre métodos anticonceptivos de barrera.
- Se identificó que el tipo de funcionamiento familiar relacionada a métodos anticonceptivos, fue de rango medio, representando el 88 % (241 adolescentes).
- El nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en adolescentes del Centro Preuniversitario de la Universidad Nacional José Faustino Sánchez Carrión, Huacho - 2024 es media, resaltando que los dos métodos anticonceptivos con mayor conocimiento, fue métodos anticonceptivo intrauterinos con el 41,6% (114 adolescentes) y asimismo método anticonceptivo de barrera con el 19% (52 adolescentes).

6.2 Recomendaciones

Recomendaciones a los adolescentes

- Se sugiere a los adolescentes que estudian en el Centro Preuniversitario de Huacho, que establezcan una mejor comunicación con los padres expresándole sus dudas y preocupaciones sobre los nuevos cambios que están afrontando acerca de su sexualidad, para que de este modo puedan afianzar sus conocimientos acerca de una sexualidad responsable.

Recomendaciones a la institución

- Se recomienda establecer convenios sobre servicios de consejería integral en colaboración con personal especializado de los establecimientos de salud cercanos, para que puedan brindarles información esencial y de esta forma promover comportamientos más equilibradas y saludables hacia la sexualidad entre las y los estudiantes, además de manera simultánea como institución, coordinar con docentes y tutores para que puedan incentivar a los adolescentes una mejor comunicación con su familia.

Recomendaciones al personal de salud

- Se recomienda promocionar con más fuerza la sexualidad saludable en el adolescente, para que así ellos puedan acudir al consultorio de planificación familiar integral, dado que allí les brindaran una atención de calidad con énfasis en salud sexual y reproductiva diferenciado para los adolescentes, donde obtendrán orientación hacia la promoción, prevención, acceso a métodos anticonceptivos, recuperación y rehabilitación en salud sexual y reproductiva, en el contexto de su vida en familiar y

comunitaria, más aún en adolescentes que deriven de familias con disfuncionalidad familiar.

Recomendaciones a futuros investigadores

- Se recomienda realizar nuevos estudios en distintas realidades poblacionales para comparar resultados, y poder usarlo como facilitadores de implementación de intervenciones educativas oportunas sobre promoción y prevención de salud enfocada en una sexualidad responsable en adolescentes.

REFERENCIAS

7.1 Fuentes documentales

- Acuña, Y., y Huamán, P. (2021). Funcionamiento familiar y agresividad en estudiantes de una institución educativa pública de la provincia de Huamanga, Ayacucho, 2021. [Tesis de Pregrado]. Ayacucho- Perú. Universidad Cesar Vallejo. Facultad de Ciencias de la salud. https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/104717/Arca_AML%20-%20SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Aguilera, C., Salazar, C., Castro, P., y Bautista, S. (2021). Relación entre la Funcionalidad Familiar y Nivel de Conocimiento de Métodos Anticonceptivos en una Secundaria Pública de San Andrés Cholula en 2020. [Tesis de Pregrado]. Puebla- México. Universidad de las Américas Puebla. Escuela de Ciencias. http://catarina.udlap.mx/u_dl_a/tales/documentos/lef/gonzalez_salazar_ca/etd_2051021043484.pdf
- Araníbar, C. M. (2019). Ser adolescente en Cusco: Representaciones sociales de la adolescencia en adolescentes de una escuela pública de Cusco. [Tesis de Pregrado]. Cusco- Perú Pontificia Universidad Católica del Perú. Facultad de Psicología. https://tesis.pucp.edu.pe/repositorio/bitstream/handle/20.500.12404/15003/ARANIBAR_CHACON_SER_ADOLESCENTE_EN_CUSCO_REPRESENTACIONES_SOCIALES%281%29.pdf?sequence=4&isAllowed=y

Bazán, K., y Díaz, J. (2021). Factores de aceptación de métodos anticonceptivos de barrera en adolescentes en un Asentamiento Humano de San Juan Lurigancho, 2021. [Tesis de Pregrado]. Lima - Perú. Universidad Cesar Vallejo. Facultad de Ciencias de la salud.
https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/91225/Bazan_ZKN-Diaz_SJF-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Calderón, M. (2022). Nivel de conocimiento sobre el uso de métodos anticonceptivos en estudiantes de enfermería del segundo ciclo de una universidad privada de Lima Norte, Perú, 2022. [Tesis de Pregrado]. Lima - Perú. Universidad privada del Norte. Facultad de Ciencias de la salud.
<https://repositorio.upn.edu.pe/bitstream/handle/11537/32655/Calderon%20Bayona%2c%20Melanie%20Alexandra.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Chávez, K., y Silva, L. (2019). Funcionalidad familiar según el tipo de familia de los usuarios que acuden al preventorio de Salud La Ensenada, Lima – 2019. [Tesis de Pregrado]. Lima - Perú. Universidad privada del Norte. Facultad de Ciencias de la salud.
<https://repositorio.upn.edu.pe/bitstream/handle/11537/23745/Chavez%20Levano%2c%20Katterine%20Rosario%20%20Silva%20Ynga%2c%20Leydi%20Estefany.pdf?sequence=16&isAllowed=y>

Cusiquispe, Y., y Pultay, Y. (2019). Nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del 4° y 5° grado de educación secundaria básica regular de la I. E. N° 0171-1 “Juan Velasco Alvarado” del distrito de San Juan de Lurigancho – Lima, 2018. [Tesis de Pregrado]. Lima - Perú. Universidad María Auxiliadora. Facultad de Ciencias de la salud.

<https://repositorio.uma.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12970/178/2019-19%20%28Final%29.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Jesús, D., y Vela, B. (2023). Nivel de Conocimiento sobre los Métodos Anticonceptivos en Adolescentes de las Instituciones Educativas Villa el Salvador y Coronel Pedro Portillo, Pucallpa—2022. [Tesis de Pregrado]. Pucallpa, Ucayali. Universidad Nacional de Ucayali. Facultad de Ciencias de la salud.

http://repositorio.unu.edu.pe/bitstream/handle/UNU/6080/B3_2023_UNU_ENFERMERIA_2023_T_DORITA-JESUS_BRILLITH-VELA_V1.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Luna, L. (2022). Características clínicas y epidemiológicas del recién nacido de madre adolescente en Hospital Regional Huacho, 2021. [Tesis de Pregrado]. Lima Provincias – Perú. Universidad Nacional José Faustino Sánchez Carrión. Facultad de Medicina Humana.

https://repositorio.unjfsc.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14067/6353/LUNA%20RODRIGUEZ%20LUIS%20RUBEN_compressed.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Manzo, W. E. (2023). Nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de la I.E. Juan Valer Sandoval, Nuevo Chimbote, 2019. [Tesis de Pregrado]. Chimbote – Perú. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. Facultad de Ciencias de la salud.

https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/33479/METODOS_ANTICONCEPTIVOS_MANZO_AYESTA_WENDY.pdf?sequence=3&isAllowed=y

Pumayali, C. (2021). Funcionamiento familiar y actitudes hacia la sexualidad de las estudiantes del nivel secundario de la institución educativa Comercio 41 de la ciudad del Cusco, 2021. [Tesis de Pregrado]. Cusco – Perú. Universidad Andina del Cusco. Facultad de

Ciencias de la salud.

https://repositorio.uandina.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12557/5996/Cristhian_Tesis_bachiller_2023.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Quispe, E., y Delgado, V. (2020). Funcionamiento familiar y resiliencia en adultos en aislamiento social por el COVID-19 de Lima Metropolitana, 2020. [Tesis de Pregrado]. Lima – Perú. Universidad privada del Norte. Facultad de Ciencias de la salud.

<https://repositorio.upn.edu.pe/bitstream/handle/11537/26371/Delgado%20Ratto%2C%20Veronica%20Almendra%20%20Quispe%20Ancori%2C%20Edith%20Jesus.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Salazar, A., y Málaga, B. (2023). Nivel de conocimiento y uso de los métodos anticonceptivos en estudiantes del cuarto y quinto de secundaria del colegio Peruano del Milenio Arequipa, mayo, 2023 [Tesis de Pregrado]. Arequipa – Perú. Universidad Católica de Santa María. Facultad de Obstetricia y Puericultura.

<https://repositorio.ucsm.edu.pe/server/api/core/bitstreams/2344ebad-b6fe-4f96-a5f5-fb4c73b798f0/content>

Saldaña, S. (2023). Funcionalidad familiar en el Perú, 2015- 2020. Una revisión teórica. [Tesis de Pregrado]. Chiclayo – Perú. Universidad Señor de Sipán. Facultad de Derecho y Humanidades.

<https://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/10884/Salda%C3%B1a%20Herrera%20Sara%20Maritsa.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Soto, C., y Torres, F. (2019). Conocimiento sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de La Institución Educativa América, Distrito De Ascensión - Huancavelica, 2019. [Tesis de Pregrado]. Huancavelica – Perú. Universidad Nacional de Huancavelica. Facultad de

Enfermería.

<https://apirepositorio.unh.edu.pe/server/api/core/bitstreams/0bd41c89-2dac-499d-a035-28d9060274bc/content>

Suarez, S. (2019). Funcionalidad familiar y su relación con el comportamiento sexual de riesgo en adolescentes del Hospital Regional de Nuevo Chimbote – 2019. [Tesis de Pregrado]. Lima – Perú. Universidad Cesar Vallejo. Facultad de Ciencias Médicas.

https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/35084/suarez_fs.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Tueros Robles, Y. (2020). Funcionalidad familiar y comunicación sobre habilidades para la vida y prevención del embarazo entre padres e hijos adolescentes de la Institución Educativa José Carlos Mariátegui, El Agustino – 2020. [Tesis de Pregrado]. Lima – Perú.

Universidad Nacional Mayor de San Marcos. Facultad de Medicina.

https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/18114/Tueros_ry.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Zarzosa, J. (2022). Funcionamiento familiar prevalente en la empresa distribuidora PMA EIRL, Chimbote, 2019. [Tesis de Pregrado]. Chimbote – Perú. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. Facultad de Ciencias De La Salud.

https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/28246/ADAPTABILIDAD_COHESION_ZARZOSA_CANO_JHOSELYN_BRILLITH.pdf?sequence=1&isAllowed=y

7.2 Fuentes bibliográficas

Hernández-Sampieri, R., y Mendoza, C. P. (2023). Metodología de la investigación: Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta (segunda). MCGRAW-HILL INTERAMERICANA S.A.

Raile Alligood, M. (2018). Modelos y teorías en enfermería (9 edición ed.). Elsevier. Retrieved 27 de diciembre de 2023.

7.3 Fuentes hemerográficas

Arévalo, V., Mejía, P., y Pacheco, L. (2019). Funcionalidad familiar en padres de adolescentes tardíos según modelo Circumplejo de Olson. *Revista Cubana de Educación Superior*, 38(4), Article 4 Especial.

<http://www.rces.uh.cu/index.php/RCES/article/view/323>

Arreguin, M., Guzmán, E., y Álvarez, A. (2022). Nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos en estudiantes universitarios de enfermería. *ACC CIETNA: Revista de la Escuela de Enfermería*, 9(2), Article 2.

<https://revistas.usat.edu.pe/index.php/cietna/article/view/856/1568>

Arrellano, C., Preciado, A., y Diaz, M. (2021). Consideraciones éticas sobre el uso de anticonceptivos orales de emergencia: Aspectos teórico-filosóficos para la discusión: *Revista de Filosofía*, 38(99), Article 99.

<https://produccioncientificaluz.org/index.php/filosofia/article/view/37054/40234>

Auquilla, Á. (2022). Funcionamiento familiar en relación con la conducta sexual de riesgo en adolescentes: Una revisión integradora de la literatura. *Centros: Revista Científica Universitaria*, 11(1), Article 1.

<https://matriculapre.up.ac.pa/index.php/centros/article/view/2534/2291>

Berbesi, D., Matagira, G., Agudelo, M., Morales, S., y Gómez, S. (2021). Cohesión familiar y factores relacionados en adolescentes escolarizados. *Universidad y Salud*, 23(3), 198-206.

http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S0124-71072021000300198&lng=en&nrm=iso&tlng=es

Bolaños, D., y Stuart, A. J. (2019). La familia y su influencia en la convivencia escolar. *Revista Universidad y Sociedad*, 11(5), 140-146.

http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S2218-36202019000500140&lng=es&nrm=iso&tlng=es

Chávarry, P. (2020). Estigmatización del sistema adolescente embarazada. *Revista Cubana de Enfermería*, 36(1), 13.

http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S0864-03192020000100007&lng=es&nrm=iso&tlng=es

Chiliquinga, J., Salazar, P., Riofrio, S., y Loaiza, D. (2021). Uso de métodos anticonceptivos en jóvenes de América Latina, un aporte desde Ecuador. *Revista San Gregorio*, 1(45), 158-173.

http://scielo.senescyt.gob.ec/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S2528-79072021000100158&lng=es&nrm=iso&tlng=es

Estrada, E., y Mamani, H. (2020). Funcionamiento familiar y niveles de logro de aprendizaje de los estudiantes de educación básica. *Investigación Valdizana*, 14(2), 96-102.

<https://revistas.unheval.edu.pe/index.php/riv/article/view/680>

Gomero, K. J. A., Surco, V. D. la C., Santamaria, Y. Y. F., y Huari, M. Y. A. (2023). Uso De Métodos Anticonceptivos en la Adolescencia: Una Revisión Narrativa. *Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar*, 7(4), 7529-7552.

<https://ciencialatina.org/index.php/cienciala/article/view/7490/11336>

Gómez, E. (2020). Análisis correlacional de la formación académico-profesional y cultura tributaria de los estudiantes de marketing y dirección de empresas. *Revista universidad y sociedad*: <http://scielo.sld.cu/pdf/rus/v12n6/2218-3620-rus-12-06-478.pdf>

González Fernández, M. (abril de 2023). Defensoría del pueblo. (F. Tealdo Zazzali, Ed.)

Retrieved 22 de Diciembre de 2023, from Supervisión a los servicios de planificación familiar en las regiones de Áncash, Arequipa, Ayacucho, Cajamarca, Huánuco, Huancavelica, Junín, Ica, Loreto, Pasco Y Puno:

https://www.defensoria.gob.pe/wp-content/uploads/2023/05/SUPERVISI%C3%93N-DEFENSORIAL-A-LOS-SERVICIOS-DE-PLANIFICACI%C3%93N-FAMILIAR_Final.pdf

González, M. (2021). Nuevas rutas en el desarrollo de la teoría de las representaciones sociales.

Culturales, 9(1), 23.

http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S187011912021000100001&lng=es&nrm=iso&tlng=es

Guerra, L., Pérez, F., y Fajardo, M. (2022). Fundamentos teóricos que sustentan la función de la familia y su influencia en la educación (Monografía). *Revista Científico-Educacional de la provincia Granma*, 18(2), 5.

<https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8436940>

Hurtado, M., Sánchez, P., Orensa, O., Donat, C., Perpiñán, C., Savador, V., . . . Bernabéu, P. (2 de octubre de 2020). Estudio sobre el efecto del uso de anticonceptivos hormonales en el deseo sexual de las mujeres.

<https://salutsexual.sidastudi.org/resources/inmagic-img/DD77227.pdf>

López, L. L. A. (2022). La Influencia de los padres en la sexualidad de las adolescentes mujeres en familias de bajos ingresos de Bolivia. *MLS Health and Nutrition Research*, 1(1), Article 1.

<https://www.mlsjournals.com/MLS-Health-Nutrition/article/view/885/1515>

Madrid, M. de L., Diaz, L., y Muñoz, L. (2022). Ansiedad, adaptabilidad familiar y rendimiento académico en estudiantes de la especialidad de Psicología—UNEEGV durante la pandemia Covid-19. *Revista de Investigación Científica y Tecnológica Alpha Centauri*, 3(3), 261-268.

<https://journalalphacentauri.com/index.php/revista/article/view/123/213>

Martell, N., Ibarra, M., Contreras, G., y Camacho, E. (2018). La sexualidad en adolescentes desde la teoría de las representaciones sociales. *Psicología y Salud*, 28(1), 15-24.

<https://psicologiaysalud.uv.mx/index.php/psicysalud/article/view/2545/4427>

Niño, C., Vargas, L., y González, N. (2019). Abandono, cambio o falla de los anticonceptivos hormonales en población universitaria. *Ginecología y obstetricia de México*, 87(8), 499-505.

http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S0300-90412019000800002&lng=es&nrm=iso&tlng=es

Ocronos. (2023, diciembre 10). Relación entre la Funcionalidad Familiar y Nivel de Conocimiento de Métodos Anticonceptivos en estudiantes de bachillerato de Aguascalientes. *Editorial Científico Técnica*, 6(12).

<https://revistamedica.com/relacion-funcionalidad-familiar-conocimiento-anticonceptivos-estudiantes-bachillerato/>

Quispe, W., Zevallos, L. C., y Sangama, J. (2020). Calidad educativa y gestión institucional en la Universidad Nacional Intercultural de la Amazonía, Perú. Iquitos – Perú.

<https://revista.inicc-peru.edu.pe/index.php/delectus/article/view/48/78>

Reyes, S., y Oyola, M. (2022). Funcionalidad familiar y conductas de riesgo en estudiantes universitarios de ciencias de la salud. Revista de Investigación en Comunicación y Desarrollo, 13(2), 127-137.

http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S2219-71682022000200127&lng=es&nrm=iso&tlng=es

Rodríguez, K. T. V., Parada, J. D. C., González, Z. J. G., y Morales, M. C. V. (2019).

Significado de familia en una familia homoparental en la ciudad de Bogotá. Documentos de trabajo Areandina, 2, Article 2.

<https://revia.areandina.edu.co/index.php/DT/article/view/2073/2324>

Salazar. (2020). Estudio comparativo de cohesión y adaptabilidad en familias con y sin historia de abuso sexual. Revista de Neuro-Psiquiatría, 83(1), 15-25.

http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S0034-85972020000100015&lng=es&nrm=iso&tlng=pt

Sembler, C. (2020). La familia en la Teoría Crítica: Dominación y utopía. Stoa, 11(22), Article

22. <https://stoa.uv.mx/index.php/Stoa/article/view/2614/4500>

7.4 Fuentes electrónicas

Benavidez, L. (2022, enero 31). El papel de los padres en la educación sexual de los adolescentes—Bloque 10 [Electrónica]. Universidad del Magdalena.

<https://bloque10.unimagdalena.edu.co/el-papel-de-los-padres-en-la-educacion-sexual-de-los-adolescentes/>

Casey, F. (2023). Métodos anticonceptivos hormonales—Salud femenina [Electrónica]. Manual MSD versión para público general.

<https://www.msmanuals.com/es-pe/hogar/salud-femenina/planificaci%C3%B3n-familiar/m%C3%A9todos-anticonceptivos-hormonales>

Faros. (2021, junio 10). ¿Influye la comunicación familiar en el desarrollo del adolescente? Faros HSJBCN. <https://faros.hsjdbcn.org/es/articulo/influye-comunicacion-familiar-desarrollo-adolescente>

Gobierno del Perú. (2023). MIMP: Línea 100 atendió más de 23 mil llamadas por violencia contra las mujeres e integrantes del grupo familiar entre enero y febrero 2023 [Electrónica]. Gob.pe.

<https://www.gob.pe/institucion/aurora/noticias/736181-mimp-linea-100-atendio-mas-de-23-mil-llamadas-por-violencia-contras-las-mujeres-e-integrantes-del-grupo-familiar-entre-enero-y-febrero-2023>

Gobierno Regional del Perú. (19 de mayo de 2023). hdhuacho.gob. Informe de Evaluación de implementación de Plan Operativo Institucional (POI) 2023 al I trimestre:

[https://www.hdhuacho.gob.pe/transparencia/gestion/INFORME_DE_EVALUACION_D
EL_POI_AL_I_TRIMESTRE_2023.pdf](https://www.hdhuacho.gob.pe/transparencia/gestion/INFORME_DE_EVALUACION_DEL_POI_AL_I_TRIMESTRE_2023.pdf)

Ibáñez, J. (2021, abril 18). ¿Qué nivel de cohesión familiar tenemos? [Electrónica].

<https://eltradosentado.com/2021/04/18/que-nivel-de-cohesion-familiar-tenemos/>

Ministerio de Salud. (2023). Ministerio de Salud. Situación Epidemiológica de la Mortalidad Materna en el Perú:

<https://www.dge.gob.pe/portal/docs/tools/teleconferencia/2023/SE042023/03.pdf>

MINSA. (2017). Norma técnica de salud de planificación familiar.

<https://www.gob.pe/institucion/minsa/informes-publicaciones/280860-norma-tecnica-de-salud-de-planificacion-familiar>

MINSA. (2021a). Resolución Ministerial N.º 220-2021-MINSA [Electrónica]. Resolución Ministerial N.º 220-2021-MINSA.

<https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/1675027/Documento%20T%C3%A9cnico%20Manual%20de%20Implementaci%C3%B3n%20del%20Modelo%20de%20Cuidado%20Integral%20de%20Salud%20por%20Curso%20de%20Vida%20para%20la%20Persona%20C%20Familia%20y%20Comunidad.pdf?v=1613401097>

MINSA. (2021b, septiembre 29). CARTILLA INFORMATIVA PARA PERSONAL DE SALUD: Métodos anticonceptivos para adolescentes.

<https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/2215851/Documento.pdf?v=1632944313>

MINSA. (2024, enero 14). Paquete básico de cuidado integral para el adolescente [Electrónica]. Plataforma digital única del Estado Peruano.

<https://www.gob.pe/23213-paquete-basico-de-cuidado-integral-para-el-adolescente>

OMS. (2019). Un nuevo estudio de la OMS relaciona las altas tasas de embarazos no planificados con las deficiencias de los servicios de planificación familiar [Electrónica].

Organización mundial de la salud.

<https://www.who.int/es/news/item/25-10-2019-high-rates-of-unintended-pregnancies-linked-to-gaps-in-family-planning-services-new-who-study>

OMS. (2023). Planificación familiar/métodos anticonceptivos [Electrónica]. OMS.

<https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/family-planning-contraception>

Organización Mundial de la Salud. (s.f.). Salud del adolescente.

https://www.who.int/es/health-topics/adolescent-health#tab=tab_3

Organización Panamericana de la salud. (18 de julio de 2003). paho.org. La familia y la salud:

<https://www3.paho.org/spanish/GOV/CD/cd44-10-s.pdf>

Organización Panamericana de la Salud. (2019). Planificación familiar: Un manual mundial para proveedores. (3.^a ed.). OPS.

https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/51918/9780999203729_spa.pdf?sequence=6&isAllowed=y

Pérez, J., y Gardey, A. (2021). Definición de Conocimiento [Electrónica]. Definición. De.

<https://definicion.de/conocimiento/>

RAE. (s. f.). Definición de adolescente—Diccionario panhispánico del español jurídico—RAE [Electrónica]. Diccionario panhispánico del español jurídico - Real Academia Española. Recuperado 20 de febrero de 2024, de

<https://dpej.rae.es/lema/adolescente>

UNICEF Perú. (2020, agosto 10). Adolescentes: Derecho al aseguramiento y atención en salud sexual, reproductiva y mental en el Perú | UNICEF [Electrónica].

<https://www.unicef.org/peru/informes/adolescentes-derecho-al-aseguramiento-y-atencion-en-salud-sexual-reproductiva-y-mental>

Universidad de Guanajuato. (2022, marzo 29). Instrumento FACES III y Holmes [Pagina web]. Recursos Educativos Abiertos.

<https://blogs.ugto.mx/rea/clase-digital-10-instrumento-faces-iii-y-holmes/>

Zeballos, R. (2022). Se debe visibilizar el embarazo y la maternidad adolescentes para construir un mejor futuro para las niñas y adolescentes del Perú [Electrónica]. UNFPA Perú.

<https://peru.unfpa.org/es/news/se-debe-visibilizar-el-embarazo-y-la-maternidad-adolescentes-para-construir-un-mejor-futuro>

ANEXOS

ANEXO 1: Solicitud para aplicación del instrumento

Huacho, 20 de Febrero del 2024

Carta

Señor:

Abraham William García Chapoñan

Director del Centro Pre Universitario de la UNJFSC- Huacho

ASUNTO: SOLICITO AUTORIZACIÓN PARA APLICAR EL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

De mi consideración:

Saludándole cordialmente, comunico a su digno despacho para expresarle que las tesis: **MORAN BRONCANO, GERALDINE YESSENIA** con DNI 72714489 y **TRUJILLO VÁSQUEZ, BRIGHETH ALEXANDRA** con DNI 72757451, egresadas de la Escuela de Enfermería de la Universidad Nacional José Faustino Sánchez Carrión – Huacho, vienen desarrollando el siguiente trabajo titulado: **“FUNCIONAMIENTO FAMILIAR Y NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES DEL CENTRO PREUNIVERSITARIO, HUACHO - 2024”**

Por lo se solicita a Ud. la autorización y que se nos conceda las facilidades para realizar una encuesta en la institución que usted dignamente dirige.

Se adjunta el instrumento, para los fines que hubiera lugar.

Agradecida por su gentil atención por las facilidades que el caso amerita, me suscribo de usted reiterándole mis saludos y estima personal.

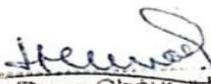
Atentamente

**Tesista**

Moran Broncano Geraldine Yessenia
72714489

**Tesista**

Trujillo Vásquez Brigheth Alexandra
72757451


Dra. Julia Rosa Chávez Pajares
CEP. 3653

DNI: 06205717

Asesor

Julia Rosa Chávez Pajares

cc. archivo

Univ. Nac. José Faustino Sánchez Carrión
CENTRO PREUNIVERSITARIO

Yessica Tolentino García
SISTENTE ADMINISTRATIVO

20/02/24

10:15 am

ANEXO 3: Constancia de aplicación del instrumento



Universidad Nacional José Faustino Sánchez Carrión
CENTRO PREUNIVERSITARIO

CONSTANCIA

EL DIRECTOR DEL CENTRO PREUNIVERSITARIO DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL JOSÉ FAUSTINO SÁNCHEZ CARRIÓN, DE HUACHO, QUIEN SUSCRIBE:

HACE CONSTAR:

Que, las Tesistas Srta. MORAN BRONCANO GERALDINE YESSENIA y TRUJILLO VÁSQUEZ BRIGHETH ALEXANDRA; han ejecutado la encuesta de su tesis titulada "**Funcionamiento familiar y conocimiento sobre métodos anticonceptivos en adolescente del Centro Pre Universitario, Huacho - 2024**", con total aceptación y cumpliendo lo establecido en su plan de investigación. La investigación se ha desarrollado a través de encuesta con los estudiantes de esta institución.

Asimismo, se le agradece por el aporte brindado en lo que respecta para el desarrollo de los estudiantes y por ende la localidad.

Se expide la presente, a solicitud de las interesadas para los fines que estimen conveniente.

Huacho, 26 de febrero del 2024



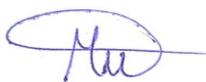
Univ. Nac. José Faustino Sánchez Carrión
 CENTRO PREUNIVERSITARIO

Dr. Abraham William García Chabón
 DIRECTOR

ANEXO 4: Consentimiento informado

Al firmar este documento brindo mi consentimiento para participar de la investigación propuesta por las tesisistas Moran Broncano Geraldine Yessenia y Trujillo Vásquez Brigheth Alexandra. Donde se me explico en que consiste el cuestionario y accedo ser parte de la investigación de manera voluntaria, para que puedan analizar la relación entre funcionamiento familiar y nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en adolescentes del Centro Preuniversitario, Huacho - 2024

Se que puedo realizar cualquier pregunta al respecto, que no tendrá ningún costo, y que toda información será confidencial, por lo que no es necesario poner mi nombre o apellido.



Tesisista
Moran Broncano Geraldine Yessenia
72714489



Tesisista
Trujillo Vásquez Brigheth Alexandra
72757451

Participante
Voluntario (a)

ANEXO 5: Cuestionario

PRESENTACIÓN: Estimados alumnos, somos egresadas de la carrera de Enfermería de la Universidad Nacional José Faustino Sánchez Carrión y estamos realizando una investigación que lleva como título: **Funcionamiento familiar y nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en adolescentes del Centro Preuniversitario, Huacho – 2024**. Por ello le pedimos responder este cuestionario que es totalmente anónimo y confidencial.

El cuestionario consta de dos partes; la primera se relaciona al funcionamiento familiar y la segunda parte corresponde al nivel de conocimiento sobre el uso de métodos anticonceptivos.

FECHA:

EDAD:

SECCIÓN I: FUNCIONAMIENTO FAMILIAR

Instrucciones: el cuestionario consta de 20 preguntas, 10 preguntas corresponden a la cohesión familiar y las otras 10 preguntas es sobre adaptabilidad familiar. Leer detenidamente y marcar con un aspa “X” la respuesta que considere correcta y asimismo marcar una sola opción.

a) Nunca b) Pocas veces c) A veces d) Muchas veces e) Siempre

PREGUNTAS	ALTERNATIVAS				
	a	b	c	d	e
PARTE I: COHESIÓN					
<i>Vínculo Emocional</i>					
1. Los miembros de su familia se brindan apoyo entre sí.					
2. Los miembros de su familia se sienten muy unidos.					
<i>Límites</i>					
3. Aceptan la visita de amigos.					
4. Les gusta tener actividades exclusivamente entre familia.					
<i>Unión Familiar</i>					
5. La unión familiar y brindar apoyo, es muy importante.					
<i>Espacio y tiempo familiar</i>					
6. Los integrantes de la familia se sienten más unidos entre sí que con la gente de afuera.					
7. Les gusta pasar el tiempo libre en familia.					
<i>Toma de decisiones</i>					
8. Al realizar alguna actividad en común todos los miembros de la familia están presentes.					
9. Se consultan las decisiones entre los miembros de la familia.					

Intereses y ocio familiar: Actividad					
10. Todos los integrantes de la familia coordinan para la realización de una actividad dentro o fuera de casa.					
PARTE II: ADAPTABILIDAD					
Poder					
11. Diferentes miembros de la familia tienen el poder de actuar como autoridad, según las circunstancias.					
12. Se habla en casa sobre los castigos físicos y verbales, entre todos los miembros del hogar.					
Asertividad					
13. En la familia se toman en cuenta las sugerencias de los hijos para resolver los problemas					
14. Los hijos también opinan sobre su disciplina					
15. En la familia los hijos también toman decisiones.					
Roles					
16. Es difícil identificar quien tiene la autoridad en la familia.					
17. En la familia es difícil designar roles doméstica					
Reglas					
18. En casa se da constantemente algunos cambios en la realización de una actividad					
19. Algún miembro de la familia suele cambiar las reglas constantemente dentro de casa.					
20. Se intercambian los quehaceres del hogar entre los miembros de la familia.					

SECCIÓN II: CONOCIMIENTO SOBRE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS

Instrucciones: Lea atentamente cada una de las preguntas planteadas que a continuación, se le presentarán, responda según su criterio. Si usted tiene alguna duda puede pedir la aclaración respectiva. Le agradeceremos nos brinde información verdadera para favorecer el éxito del estudio. Marcar solo una alternativa.

PARTE I: Conocimiento sobre métodos anticonceptivos Hormonales
<p>1. ¿Cuál es la definición de métodos anticonceptivos?</p> <p>a) Son métodos que imposibilitan la fecundación del ovulo con el espermatozoide.</p> <p>b) Son aquellas medidas para evitar contagiarse de una infección de transmisión sexual (ITS), ya sea hormonal, de barrera, intrauterinas o definitivas.</p> <p>c) Son todo un sistema para evitar la aparición de cáncer de mama o cuello uterino.</p> <p>d) Son un conjunto opciones e intervenciones para evitar un aborto.</p>

e) Todas las anteriores
2. ¿Cuáles son los métodos anticonceptivos hormonales? a) Píldoras, anillos vaginales, inyectable mensual y trimestral b) Inyectable, condones, T de cobre c) Implantes, espermicidas d) Gel transdérmico, parches cutáneos, condones con espuelas e) Todas las anteriores
3. ¿Cuándo se tiene más probabilidad de quedar embarazada? a) Cuando se encuentra en el clímax. b) Una semana antes de la menstruación. c) Durante la menstruación. d) Una semana después de la menstruación. e) Cuando recién llega el periodo.
4. ¿Cuáles son los componentes esenciales de las píldoras anticonceptivas? a) Estrógeno y progesterona. b) Progesterona y colágeno. c) Estrógenos y vitamina D. d) Solo estrógenos. e) Solo progesterona.
5. ¿Cuál es la frecuencia de toma, de las pastillas anticonceptivas? a) Todos los días. b) 3 veces al día. c) 4 veces a la semana. d) Después de tener relaciones sexuales. e) Antes de tener relaciones sexuales.
PARTE II: Conocimiento sobre métodos anticonceptivos de barrera
6. ¿Cuáles son los métodos anticonceptivos de barrera? a) jaleas, espumas, anillo b) Pastillas e inyectables c) Preservativo masculino y preservativo femenino d) Óvulos, T de cobre e) tabletas vaginales, parches
7. Para qué crees, que sirve el preservativo: a) Brindar mayor comodidad a la mujer. b) Proporcionar satisfacción a la pareja. c) Detiene el sangrado y dolor durante las relaciones sexuales. d) Disminuye cólicos menstruales. e) Proteger de las ITS y evitar un embarazo no deseado.
8. ¿Cuál es el uso correcto del preservativo masculino? a) Solo se coloca cuando el pene está flácido.

<ul style="list-style-type: none"> b) Solo se coloca cuando el pene tiene una erección. c) Se coloca durante el acto sexual. d) Se coloca después de eyacular. e) Solo se coloca justo antes de eyacular.
<p>9. ¿Cuántas veces se puede usar el preservativo masculino?</p> <ul style="list-style-type: none"> a) Dos relaciones sexuales, si no se rompe. b) Una sola relación sexual. c) Una semana. d) Unas pocas horas. e) Todas las anteriores.
<p>10. ¿Qué se debe hacer si se rompe el preservativo?</p> <ul style="list-style-type: none"> a) Continuar con el acto sexual. b) Compró otro preservativo cuando termine el acto sexual. c) Detener el acto sexual y tomar pastilla de emergencia. d) Inmediatamente usar un preservativo de repuesto. e) Solo ir a orinar y bañarse.
<p>PARTE III: Conocimiento sobre métodos anticonceptivos Intrauterinas</p>
<p>11. ¿Cuál de las opciones es un DIU (dispositivo intrauterino)?</p> <ul style="list-style-type: none"> a) Los óvulos vaginales. b) El preservativo. c) Los inyectables. d) La T de cobre. e) Ninguna de las anteriores.
<p>12. ¿Cómo actúa el DIU?</p> <ul style="list-style-type: none"> a) Evita contraer alguna Infección de transmisión sexual. b) Permite la entrada del espermatozoide y garantiza la fecundación. c) Evita que los espermatozoides pasen por el canal vaginal. d) Mata al espermatozoide, apenas ingresa. e) Cambia el movimiento del espermatozoide.
<p>13. ¿De qué material está fabricado el DIU?</p> <ul style="list-style-type: none"> a) Solo Plástico. b) Plástico y Acero Inoxidable. c) Solo Cobre. d) Plástico y Cobre. e) Plástico, cobre y plata.
<p>14. ¿Qué personal de salud, coloca un DIU?</p> <ul style="list-style-type: none"> a) Médico cirujano. b) Obstetra. c) Pediatra. d) Enfermera (o).

e) Técnico (a) de Enfermería.
15. ¿Exactamente en qué área del sistema reproductor femenino se inserta el DIU? a) En el ovario. b) En la trompa de Falopio c) En el cuello del útero. d) En el fondo de la vagina. e) En el útero.
PARTE IV: Conocimiento sobre métodos anticonceptivos definitivas
16. ¿Qué son métodos definitivos? a) son métodos que imposibilitan por tiempo limitado el embarazo. b) Son métodos quirúrgicos donde solo la mujer ya no puede quedar embarazada. c) Son métodos que hace que la mujer no presente menstruación para que no quede embarazada. d) Son métodos quirúrgicos que impide que el hombre eyacule. e) Son métodos quirúrgicos que hace que tanto varón como mujer ya no puedan procrear.
17. ¿Como se llama el método anticonceptivo definitivo, que se realiza a la mujer? a) Ligadura del canal vaginal. b) Obstrucción de los ovarios. c) Ligamento del útero. d) Extracción de los óvulos. e) Ligadura de las trompas de Falopio.
18. ¿Como se llama el método anticonceptivo definitivo, que se realiza al hombre? a) Obstrucción de los conductos deferentes. b) Extracción de la próstata. c) Extracción de los espermatozoides. d) Ligadura de los testículos. e) Vasectomía.
19. Acerca de los métodos definitivos a) Protegen de las ITS b) Siempre son reversibles c) En el Perú no se realiza. d) Es seguro y gratuito. e) Solo es 90 % confiable.
20. ¿Quién es el personal capacitado para realizar un anticonceptivo permanente? a) La enfermera. b) Un médico cirujano. c) El ginecólogo. d) La obstetra. e) Técnico (a) de Enfermería.

ANEXO 6: Libro de códigos

BASE DE DATOS MORAN Y TRUJILLO (1) (2).xlsx - Excel

Archivo Inicio Insertar Dibujar Disposición de página Fórmulas Datos Revisar Vista Ayuda Programador ¿Qué desea hacer?

Portapapeles Fuente Alineación Número Estilos Celdas Edición

BQ12 =SUMA(BQ4:BQ11)

A	B	C	D
1			
2			
3		FUNCIONAMIENTO FAMILIAR	
4		PREGUNTAS	CODIGOS
5		PARTE I: COHESIÓN	
6		Los miembros de su familia se brindan apoyo entre sí.	
7		Nunca	0
8	1	Pocas veces	1
9		A veces	2
10		Muchas veces	3
11		Siempre	4
12		Los miembros de su familia se sienten muy unidos.	
13		Nunca	0
14	2	Pocas veces	1
15		A veces	2
16		Muchas veces	3
17		Siempre	4
18		Aceptan la visita de amigos.	
19		Nunca	0

Hoja1 Estadísticos HIPOTESIS

BASE DE DATOS MORAN Y TRUJILLO (1) (2).xlsx - Excel

Archivo Inicio Insertar Dibujar Disposición de página Fórmulas Datos Revisar Vista Ayuda Programador ¿Qué desea hacer?

Portapapeles Fuente Alineación Número Estilos Celdas Edición

BQ12 =SUMA(BQ4:BQ11)

A	B	C	D
66		PARTE II: ADAPTABILIDAD	
67		Diferentes miembros de la familia tienen el poder de actuar como autoridad, según las circunstancias.	
68		Nunca	0
69	11	Pocas veces	1
70		A veces	2
71		Muchas veces	3
72		Siempre	4
73		Se habla en casa sobre los castigos físicos y verbales, entre todos los miembros del hogar.	
74		Nunca	0
75	12	Pocas veces	1
76		A veces	2
77		Muchas veces	3
78		Siempre	4
79		En la familia se toman en cuenta las sugerencias de los hijos para resolver los problemas	
80		Nunca	0
81	13	Pocas veces	1
82		A veces	2
83		Muchas veces	3
84		Siempre	4

Hoja1 Estadísticos HIPOTESIS

BASE DE DATOS MORAN Y TRUJILLO (1) (2).xlsx - Excel

Geraldine Moran Broncano

Archivo Inicio Insertar Dibujar Disposición de página Fórmulas Datos Revisar Vista Ayuda Programador ¿Qué desea hacer?

Portapapeles Fuente Alineación Número Estilos Celdas Edición

D133 2

	A	B	C	D
128		CONOCIMIENTO SOBRE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS		
129			PREGUNTAS	CODIGOS
130		PARTE I: Conocimiento sobre métodos anticonceptivos Hormonales		
131			¿Cuál es la definición de métodos anticonceptivos?	
132			Son métodos que imposibilitan la fecundación del ovulo con el espermatozoide.	0
133		1	Son aquellas medidas para evitar contagiarse de una infección de transmisión sexual (ITS), ya sea hormonal, de barrera, intrauterinas o definitivas.	2
134			Son todo un sistema para evitar la aparición de cáncer de mama o cuello uterino.	0
135			Son un conjunto opciones e intervenciones para evitar un aborto.	0
136			Todas las anteriores	0
137			¿Cuáles son los métodos anticonceptivos hormonales?	0
138			Píldoras, anillos vaginales, inyectable mensual y trimestral	2
139			Inyectable, condones, T de cobre	0
140		2	Implantes, espermicidas	0
141			Gel transdérmico, parches cutáneos, condones con espuelas	0
142			Todas las anteriores	0
143			¿Cuándo se tiene más probabilidad de quedar embarazada?	
144			Cuando se encuentra en el clímax.	0
145			Una semana antes de la menstruación.	2

Hoja1 Estadísticos HIPOTESIS

Listo Accesibilidad: es necesario investigar 136%

BASE DE DATOS MORAN Y TRUJILLO FINAL FINAL - E... Brigheth Trujillo Vasquez BT

Archivo Inicio Insertar Disposición de página Fórmulas Datos Revisar Vista Ayuda Compartir

Calibri 11 Fuente Alineación Número Estilos Celdas Edición Complementos

AT34 : X ✓ fx 2

	AF	AG	AH	AI	AJ	AK	AL	AM	AN	AO	AP	AQ	AR	AS	AT	AU	AV	AW	AX	AY	AZ	BA	
2																							
3		CONOCIMIENTO SOBRE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS																					
4		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	TOTAL	
5	1	0	0	0	0	2	2	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	8	
6	2	2	2	0	2	0	2	0	0	0	0	0	2	2	0	0	0	0	2	0	0	14	
7	3	0	2	2	0	0	0	0	2	0	0	2	0	2	0	0	0	0	0	0	2	12	
8	4	0	2	2	0	0	2	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	10	
9	5	0	0	0	0	0	0	2	0	2	2	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	8	
10	6	0	2	2	2	2	2	2	0	2	2	2	2	0	2	2	0	0	2	0	0	26	
11	7	2	2	0	0	0	2	2	0	2	2	0	2	2	2	0	0	0	0	0	2	20	
12	8	0	2	2	0	0	2	2	0	2	0	2	2	0	2	0	2	0	2	0	0	20	
13	9	0	2	0	0	0	2	2	2	0	2	0	2	0	0	0	2	0	0	0	0	14	
14	10	0	2	0	2	0	2	0	2	2	0	0	2	0	2	0	0	2	0	2	2	20	
15	11	0	2	0	2	0	2	2	2	2	0	0	0	0	2	0	2	2	2	0	0	20	
16	12	0	2	0	2	0	2	2	2	2	2	2	0	0	0	0	2	0	0	0	0	18	
17	13	2	2	0	0	0	2	2	2	0	0	2	0	0	2	0	2	2	2	0	0	20	
18	14	2	0	0	0	0	2	2	0	0	0	2	2	2	0	0	0	0	0	0	0	12	
19	15	2	0	0	0	0	0	2	0	2	0	0	0	0	2	2	0	0	2	0	0	12	
20	16	0	0	2	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	2	0	8	
21	17	0	0	0	0	2	2	2	2	0	0	0	2	0	0	0	2	0	2	0	2	16	
22	18	2	2	2	2	0	0	2	0	2	2	0	2	0	2	0	0	0	0	0	0	18	
23	19	0	0	2	2	0	0	2	0	2	2	2	2	0	0	2	2	2	2	0	2	24	
24	20	0	0	2	2	2	2	2	2	2	2	0	2	2	0	2	0	2	2	0	0	26	
25	21	0	0	2	2	2	2	2	2	2	0	0	2	0	2	0	0	2	2	0	0	22	
26	22	0	0	2	2	0	0	2	2	2	2	2	2	0	2	0	2	2	2	2	0	26	
27	23	2	2	0	2	0	2	2	2	2	2	0	2	0	0	0	2	0	0	2	0	22	
28	24	2	2	0	2	2	0	2	0	2	0	2	2	0	2	0	0	2	2	2	2	26	

ANEXO 8: SPSS- correlación de variables

Hipotesis.spv [Documento3] - IBM SPSS Statistics Visor

Archivo Editar Ver Datos Transformar Insertar Formato Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

Resultado

- Logaritmo
- Correlaciones no paramétricas
 - Titulos
 - Notas
 - Correlaciones
- Logaritmo
- Correlaciones no paramétricas
 - Titulos
 - Notas
 - Correlaciones
- Logaritmo
- Correlaciones no paramétricas
 - Titulos
 - Notas
 - Correlaciones
- Logaritmo
- Correlaciones no paramétricas
 - Titulos
 - Notas
 - Correlaciones
- Logaritmo
- Correlaciones no paramétricas
 - Titulos
 - Notas
 - Correlaciones
- Logaritmo
- Correlaciones no paramétricas
 - Titulos
 - Notas
 - Correlaciones

Correlaciones no paramétricas

Correlaciones

			XT	YT
Rho de Spearman	XT	Coefficiente de correlación	1,000	,119*
		Sig. (bilateral)	.	,049
		N	274	274
	YT	Coefficiente de correlación	,119*	1,000
		Sig. (bilateral)	,049	.
		N	274	274

*. La correlación es significativa en el nivel 0,05 (2 colas).

NONPAR CORR
 /VARIABLES=X1 YT
 /PRINT=SPEARMAN TWOTAIL NOSIG
 /MISSING=PAIRWISE.

Correlaciones no paramétricas

Correlaciones

			X1	V2
Rho de Spearman	X1	Coefficiente de correlación	1,000	,176**
		Sig. (bilateral)	.	,003
		N	274	274
	V2	Coefficiente de
		Sig. (bilateral)
		N

IBM SPSS Statistics Processor está listo | Unicode:ON | H: 256, W: 493 pt.

Pyto 1.sav [ConjuntoDatos1] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

22: Visible: 65 de 65 variables

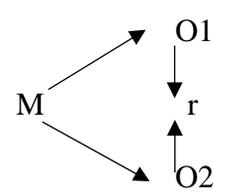
	ItemC1	ItemC2	ItemC3	ItemC4	ItemC5	ItemC6	ItemC7	ItemC8	ItemC9	ItemC10	ItemA11	ItemA12	ItemA13	ItemA14	ItemA15	It
1	4,00	4,00	4,00	4,00	4,00	3,00	3,00	4,00	4,00	4,00	4,00	,00	4,00	4,00	4,00	4,00
2	4,00	3,00	2,00	1,00	4,00	3,00	3,00	1,00	4,00	1,00	3,00	4,00	3,00	,00	2,00	
3	,00	,00	,00	1,00	1,00	1,00	,00	,00	,00	2,00	1,00	1,00	1,00	,00	,00	
4	4,00	4,00	2,00	4,00	4,00	3,00	4,00	3,00	4,00	4,00	2,00	3,00	3,00	3,00	1,00	
5	4,00	4,00	2,00	2,00	4,00	3,00	2,00	4,00	3,00	3,00	2,00	3,00	2,00	2,00	2,00	
6	4,00	3,00	4,00	2,00	4,00	2,00	2,00	2,00	3,00	2,00	2,00	3,00	2,00	2,00	2,00	
7	3,00	1,00	4,00	1,00	4,00	2,00	4,00	2,00	1,00	3,00	1,00	4,00	3,00	3,00	1,00	
8	4,00	4,00	4,00	2,00	4,00	2,00	,00	2,00	4,00	4,00	4,00	4,00	4,00	2,00	4,00	
9	3,00	2,00	4,00	1,00	3,00	3,00	1,00	2,00	2,00	3,00	1,00	1,00	1,00	2,00	3,00	
10	2,00	2,00	3,00	,00	3,00	3,00	1,00	1,00	2,00	1,00	1,00	2,00	1,00	1,00	2,00	
11	3,00	2,00	2,00	4,00	3,00	2,00	3,00	2,00	2,00	1,00	2,00	2,00	2,00	1,00	1,00	
12	4,00	2,00	1,00	3,00	3,00	2,00	3,00	2,00	4,00	2,00	3,00	2,00	2,00	2,00	2,00	
13	3,00	2,00	2,00	3,00	2,00	2,00	2,00	3,00	2,00	2,00	1,00	2,00	2,00	2,00	2,00	
14	4,00	4,00	2,00	3,00	4,00	4,00	4,00	2,00	3,00	3,00	4,00	3,00	4,00	4,00	3,00	
15	4,00	4,00	3,00	4,00	4,00	4,00	4,00	3,00	3,00	3,00	4,00	3,00	3,00	3,00	3,00	
16	4,00	2,00	2,00	1,00	3,00	1,00	2,00	,00	2,00	4,00	3,00	2,00	3,00	3,00	3,00	
17	4,00	1,00	4,00	1,00	4,00	2,00	1,00	3,00	1,00	4,00	1,00	,00	,00	1,00	1,00	
18	3,00	3,00	1,00	3,00	4,00	1,00	4,00	2,00	2,00	2,00	2,00	4,00	1,00	1,00	1,00	
19	2,00	3,00	4,00	3,00	4,00	4,00	4,00	3,00	4,00	3,00	3,00	3,00	3,00	4,00	3,00	
20	4,00	3,00	2,00	3,00	4,00	3,00	3,00	2,00	4,00	2,00	2,00	1,00	3,00	2,00	3,00	
21	2,00	2,00	4,00	1,00	4,00	3,00	2,00	2,00	2,00	1,00	3,00	,00	2,00	3,00	2,00	
22	4,00	2,00	4,00	2,00	4,00	3,00	3,00	2,00	3,00	1,00	3,00	2,00	3,00	3,00	1,00	

Vista de datos Vista de variables

IBM SPSS Statistics Processor está listo Unicode:ON

ANEXO 9: Matriz de consistencia

**Funcionamiento familiar y nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en adolescentes del Centro Preuniversitario,
Huacho - 2024**

PROBLEMA	OBJETIVO	HIPÓTESIS	VARIABLE	METODOLOGÍA
<p>Problema general</p> <p>¿Qué relación existe entre funcionamiento familiar y nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en adolescentes del Centro Preuniversitario de la Universidad Nacional José Faustino Sánchez Carrión, Huacho -2024?</p>	<p>Objetivo general</p> <p>Analizar la relación entre el funcionamiento familiar y nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en adolescentes del Centro Preuniversitario de la Universidad Nacional José Faustino Sánchez Carrión, Huacho -2024.</p>	<p>Hipótesis general</p> <p>La relación entre funcionamiento familiar y nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en adolescentes del Centro Preuniversitario de la Universidad Nacional José Faustino Sánchez Carrión, Huacho -2024 es media.</p>	<p>Variable I</p> <p>Funcionamiento familiar</p> <p>Tipos de funcionamiento familiar.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Extremo bajo • Rango Medio • Balanceado • Extremo alto <p>Cohesión</p> <ul style="list-style-type: none"> • Enredada • Unida • Separada • Desligada <p>Adaptabilidad</p> <ul style="list-style-type: none"> • Caótica • Flexible • Estructurada • Rígida 	<p>Tipo De investigación: no experimental.</p> <p>Nivel de investigación: correlacional.</p> <p>Método: descriptivo.</p> <p>Diseño de la investigación: descriptivo-correlacional.</p>
<p>Problemas específicos</p> <p>¿Cuál es la cohesión familiar sobre métodos anticonceptivos en adolescentes del Centro Preuniversitario Universidad Nacional José Faustino Sánchez Carrión, Huacho -2024?</p>	<p>Objetivos específicos</p> <p>Identificar la cohesión familiar sobre métodos anticonceptivos en adolescentes del Centro Preuniversitario Universidad Nacional José Faustino Sánchez Carrión, Huacho - 2024.</p>	<p>Hipótesis específicas</p> <p>La cohesión familiar sobre métodos anticonceptivos en adolescentes del Centro Preuniversitario de la Universidad Nacional José Faustino Sánchez</p>		 <p>(W. Quispe et al., 2020)</p> <p>Donde:</p>

<p>¿Cuál es la adaptabilidad familiar sobre métodos anticonceptivos en adolescentes del Centro Preuniversitario Universidad Nacional José Faustino Sánchez Carrión, Huacho -2024?</p>	<p>Identificar la adaptabilidad familiar sobre métodos anticonceptivos en adolescentes del Centro Preuniversitario Universidad Nacional José Faustino Sánchez Carrión, Huacho - 2024.</p>	<p>Carrión, Huacho -2024 es del tipo desligada.</p>	<p>Variable II Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos</p>	<p>M= Muestra O₁= Observación de la variable 1 O₂= Observación de la variable 2 r= Correlación entre variables.</p>
<p>¿Cuál es el tipo de funcionamiento familiar sobre métodos anticonceptivos en adolescentes del Centro Preuniversitario Universidad Nacional José Faustino Sánchez Carrión, Huacho -2024?</p>	<p>Identificar el tipo de funcionamiento familiar sobre métodos anticonceptivos del Centro Preuniversitario Universidad Nacional José Faustino Sánchez Carrión, Huacho - 2024.</p>	<p>La adaptabilidad familiar sobre métodos anticonceptivos en adolescentes del Centro Preuniversitario de la Universidad Nacional José Faustino Sánchez Carrión, Huacho -2024 es del tipo flexible.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Alto • Medio • Bajo 	<p>POBLACIÓN: 1894 adolescentes. MUESTRA: 320 adolescentes. MUESTRA AJUSTADA: 274 adolescentes.</p>
<p>¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en adolescentes del Centro Preuniversitario Universidad Nacional José Faustino Sánchez Carrión, Huacho -2024?</p>	<p>Identificar el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en adolescentes del Centro Preuniversitario Universidad Nacional José Faustino Sánchez Carrión, Huacho - 2024.</p>	<p>El tipo de funcionamiento familiar sobre métodos anticonceptivos en adolescentes del Centro Preuniversitario de la Universidad Nacional José Faustino Sánchez Carrión, Huacho -2024 es de rango medio.</p>	<p>El nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en adolescentes del Centro Preuniversitario de la Universidad Nacional José Faustino Sánchez Carrión, Huacho -2024 es medio.</p>	

ANEXO 10: Evidencias fotográficas



