



**UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES DE CHIMBOTE
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA DE ESTUDIO DE OBSTETRICIA**

**CONOCIMIENTO Y USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES DE
LA I.E. LIZARDO MONTERO - AYABACA, 2024**

TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE OBSTETRA

AUTOR

HUACCHILLO RIOS, ANA RUTH

ORCID:0000-0003-1329-424X

ASESOR

AGUIRRE ESPINOZA, CARMEN ROSA

ORCID:0000-0002-3341-802X

CHIMBOTE-PERÚ

2024



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

PROGRAMA DE ESTUDIO DE OBSTETRICIA

ACTA N° 0264-111-2024 DE SUSTENTACIÓN DEL INFORME DE TESIS

En la Ciudad de **Chimbote** Siendo las **15:30** horas del día **29** de **Noviembre** del **2024** y estando lo dispuesto en el Reglamento de Investigación (Versión Vigente) ULADECH-CATÓLICA en su Artículo 34º, los miembros del Jurado de Investigación de tesis de la Escuela Profesional de **OBSTETRICIA**, conformado por:

VASQUEZ SALDARRIAGA FLOR DE MARIA Presidente
VILLANUEVA VASQUEZ MARIA LUCIA Miembro
PRECIADO MARCHAN ANITA ELIZABETH Miembro
Mgtr. AGUIRRE ESPINOZA CARMEN ROSA Asesor

Se reunieron para evaluar la sustentación del informe de tesis: **CONOCIMIENTO Y USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES DE LA I.E. LIZARDO MONTERO - AYABACA, 2024**

Presentada Por :
(0802162013) **HUACCHILLO RIOS ANA RUTH**

Luego de la presentación del autor(a) y las deliberaciones, el Jurado de Investigación acordó: **APROBAR** por **UNANIMIDAD**, la tesis, con el calificativo de **18**, quedando expedito/a el/la Bachiller para optar el **TITULO PROFESIONAL** de **Obstetra**.

Los miembros del Jurado de Investigación firman a continuación dando fe de las conclusiones del acta:

VASQUEZ SALDARRIAGA FLOR DE MARIA
Presidente

VILLANUEVA VASQUEZ MARIA LUCIA
Miembro

PRECIADO MARCHAN ANITA ELIZABETH
Miembro

Mgtr. AGUIRRE ESPINOZA CARMEN ROSA
Asesor



CONSTANCIA DE EVALUACIÓN DE ORIGINALIDAD

La responsable de la Unidad de Integridad Científica, ha monitorizado la evaluación de la originalidad de la tesis titulada: CONOCIMIENTO Y USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES DE LA I.E. LIZARDO MONTERO - AYABACA, 2024 Del (de la) estudiante HUACCHILLO RIOS ANA RUTH, asesorado por AGUIRRE ESPINOZA CARMEN ROSA se ha revisado y constató que la investigación tiene un índice de similitud de 4% según el reporte de originalidad del programa Turnitin.

Por lo tanto, dichas coincidencias detectadas no constituyen plagio y la tesis cumple con todas las normas para el uso de citas y referencias establecidas por la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote.

Cabe resaltar que el turnitin brinda información referencial sobre el porcentaje de similitud, más no es objeto oficial para determinar copia o plagio, si sucediera toda la responsabilidad recaerá en el estudiante.

Chimbote, 17 de Diciembre del 2024



Mgtr. Roxana Torres Guzman
RESPONSABLE DE UNIDAD DE INTEGRIDAD CIENTÍFICA

DEDICATORIA

A Dios por haberme guiado, ayudado a ser constante, por brindarme salud y haberme acompañado durante toda mi carrera y enseñándome a superar los obstáculos para poder cumplir mis metas.

A mis Padres, por mantenerse a mi lado con ese apoyo incondicional, inculcándome buenos valores y sobre todo la fe en Dios. **A mis hermanas**, por confiar en mí y brindarme su amor y su apoyo. **A mi sobrino Paul**, que me ha motivado a seguir por mis sueños y no rendirme.

A mis hijas Amira y Valentina, por ser mi mayor motivación para salir adelante, y a mi amiga **Yessica** por su apoyo y el amor que me han brindado, les agradezco por estar presente aportando buenas cosas en mi vida, porque por ellas y para ellas son todos mis logros.

Ana R. Huacchillo Rios

AGRADECIMIENTO

A **Dios**, por guiar mi camino, y por brindarme las fuerzas necesarias para no rendirme ante ningún obstáculo, por brindarme su amor, fortaleza y ayudarme a culminar el tan ansiado sueño de ser profesional.

A mis padres **Eusebio y Carmen** por su amor, sacrificio y ayuda incondicional, que formaron en mí el deseo de superación y a hora ven lograda esta meta. A mis hijas **Amira y Valentina**, que son mi base de inspiración a construirme profesionalmente y son mi motivo de esta meta.

A mi asesora, **Carmen Rosa Aguirre Espinoza**, por su paciencia, su apoyo que nos brindó, por compartir sus conocimientos y por impulsar el desarrollo y culminación de esta investigación.

Ana R. Huacchillo Rios

ÍNDICE GENERAL

Carátula.....	I
JURADO.....	II
Reporte de turnitin.....	III
Deficatoria.....	IV
Agradecimiento.....	V
Índice general.....	VI
Lista de tablas.....	VII
Lista de figuras.....	VIII
Resumen.....	IX
Abstract.....	X
I. Planteamiento del problema.....	1
II. Marco teórico.....	5
2.1 Antecedentes	5
2.2 Bases teóricas.....	9
III Metodología.....	20
3.1 Tipo, nivel y diseño de la investigación.....	20
3.2 Población y muestra.....	20
3.3 Operacionalización de la variables.....	22
3.4 Técnica e instrumentos de recolección de datos.....	25
3.5 Método de análisis de datos.....	28
3.6 Aspectos Éticos.....	28
IV. Resultados.....	30
V. Discusion.....	39
VI. Conclusiones.....	43
VII. Recomendaciones.....	44
Referencias bibliográficas.....	45
Anexo.....	52
Anexo 01. Carta de recojo de datos	52
Anexo 02. Documento de autorización para el desarrollo de la investigación.....	53
Anexo 03. Matriz de Consistencia.....	54
Anexo 04. Instrumento de recolección de información.....	55
Anexo 05. Ficha técnica de los instrumentos.....	61
Anexo 06. Formatos de consentimientos informados	72

LISTA DE TABLAS

Tabla 1 Conocimiento global sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto grado, de la I.E. Lizardo Montero-Ayabaca, 2024.....	30
Tabla 2 Conocimiento según dimensiones sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto grado, de la I.E. Lizardo Montero-Ayabaca, 2024.....	32
Tabla 3 Uso global sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto grado, de la I.E. Lizardo Montero-Ayabaca, 2024.....	34
Tabla 4 Uso según dimensiones sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto, de la I.E. Lizardo Montero-Ayabaca, 2024.....	36
Tabla 5 Características sociodemográficas y conductas sexuales de los adolescentes de cuarto y quinto, de la I.E. Lizardo Montero-Ayabaca, 2024.	38

LISTA DE GRAFICOS

Figura 1 Gráfico de columnas del conocimiento global sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto grado, de la I.E. Lizardo Montero-Ayabaca, 2024...31

Figura 2 Gráfico de barras del conocimiento según dimensiones sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto grado, de la I.E. Lizardo Montero-Ayabaca, 2024.....33

Figura 3 Gráfico de columnas del uso global sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto grado, de la I.E. Lizardo Montero-Ayabaca, 2024.....35

Figura 4 Gráfico de columnas del uso según dimensiones sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto grado, de la I.E. Lizardo Montero-Ayabaca, 2024.....37

RESUMEN

La adolescencia es un periodo de crecimiento y desarrollo, que se produce en la vida de toda persona, y va ir transcurriendo entre el fin de la niñez y el comienzo de la adultez. La presente investigación planteó como **objetivo general**: Determinar el conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto grado de secundaria, de la I.E. Lizardo Montero-Ayabaca, 2024. **Metodología**: Estudio de tipo cuantitativo, nivel descriptivo, diseño no experimental, de corte transversal, la muestra estuvo constituida por 136 adolescentes de ambos sexos, seleccionados de acuerdo a los criterios de inclusión, la técnica para la aplicación del instrumento fue la encuesta y se utilizó un cuestionario para evaluar el conocimiento y el uso, priorizando los principios éticos. **Resultados**: Se obtuvo que, el 72.17% de los encuestados presentan un conocimiento deficiente; lo que se evidencia la falta de conocimiento para identificar los diferentes tipos de MAC, según las dimensiones el 63.41% de los adolescentes, en los métodos de barrera presentan un conocimiento deficiente, no conocen la definición y forma de uso del preservativo, finalmente, el 43.90% posee un conocimiento deficiente del dispositivo intrauterino, desconociendo su beneficio. Por otro lado, en el uso de MAC, solo el 46.34% no hace uso de MAC, y el uso según dimensiones, podemos observar en la frecuencia del uso que los adolescentes con un 58.54% no suelen usar ningún tipo de MAC. **Conclusión**: Se evidencia que el adolescente presenta un conocimiento deficiente y no hace un uso de los MAC.

Palabras clave: adolescente, conocimiento, métodos anticonceptivos, uso

ABSTRACT

Adolescence is a period of growth and development that occurs in the life of every person, and passes between the end of childhood and the beginning of adulthood. The **general objective** of this research was: Determine the knowledge and use of contraceptive methods in adolescents in the fourth and fifth grades of secondary school, from the I.E. Lizardo Montero-Ayabaca, 2024. **Methodology:** Quantitative study, descriptive level, non-experimental, cross-sectional design, the sample consisted of 136 adolescents of both sexes, selected according to the inclusion criteria, the technique for application The instrument was the survey and a questionnaire was used to evaluate knowledge and use, prioritizing ethical principles. **Results:** It was obtained that 72.17% of those surveyed have deficient knowledge; which shows the lack of knowledge to identify the different types of CAM, according to the dimensions, 63.41% of the adolescents, in the barrier methods have deficient knowledge, they do not know the definition and way of using the condom, finally, the 43.90% have poor knowledge of the intrauterine device, not knowing its benefit. On the other hand, in the use of MAC, only 46.34% do not use MAC, and the use according to dimensions, we can observe in the frequency of use that adolescents with 58.54% do not usually use any type of MAC. **Conclusion:** It is evident that the adolescent has deficient knowledge and does not use MAC.

Keywords: adolescent, knowledge, methods contraceptive, use

I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

A nivel internacional para la Organización Mundial de la Salud (OMS), define la adolescencia como el periodo de crecimiento y desarrollo humano que se produce después de la niñez y antes de la edad adulta, entre los 10 y 19 años, el periodo adolescente llega a desarrollarse, y ocurren cambios, físicos, psicológicos y sociales. Esta llega a ser una de las etapas evolutivas vitales en la vida de un individuo marcado por la madurez sexual o por el desarrollo de propiedades sexuales secundarias, no obstante, estas no están sujetas a los papeles, los deberes y derechos intrínsecos de esta fase, y es esta una de las causas de la iniciación precoz en las prácticas sexuales de los adolescentes (1).

Por lo tanto, las relaciones sexuales tempranas son un problema de salud pública, ya que muchos países carecen de educación sexual, los métodos anticonceptivos pueden ser costosos y los adolescentes pueden sentirse incómodos al pedir anticonceptivos, por lo que ven a los adolescentes como vulnerables y de alto riesgo, por consecuencias como embarazo adolescente, aumento de infecciones de transmisión sexual, infección por VIH/SIDA (segunda causa de muerte), embarazos no deseados, abortos, relaciones sexuales sin protección o relaciones coitales con efecto de determinadas sustancias ilegales (drogas, alcohol), así como los problemas económicos, sociales y familiares (2).

Los adolescentes están empezando a iniciar su vida sexual, según el fondo de Población de las Naciones Unidas (UNFPA). La edad promedio al momento de tener relaciones sexuales estaba entre 15 y 19 años. La mayoría (97%) conoce al menos un método anticonceptivo, pero más de la mitad no lo utiliza, durante la primera relación sexual. Los datos del Ministerio de Salud, muestran que la mayoría es una demanda insatisfecha de métodos anticonceptivos entre jóvenes de 15 a 19 años, debido a que en su mayoría de los nacimientos corresponden a adolescentes menores de 20 años, que entre el 60% y el 80% de ellos no son planificados (3).

A nivel mundial, según el Fondo de Población de las Naciones Unidas, alrededor de 16 millones de adolescentes entre 15 y 19 años, y 2 millones de adolescentes menores de 15 años quedan embarazadas. Afectan principalmente a personas con vida frágil y muestran las desigualdades, teniendo a América Latina y el Caribe la segunda tasa con un (61.18 %), África Subsahariana lidera a nivel global, con 99,54%; seguido por los países árabes, con 45,25%; Medio Oriente y África del Norte, 39,39%; Este asiático y Pacífico, 20,69%; Europa Central y Países Bálticos, 19,18%; y la Unión Europea, 8,74%. Mientras que la tasa en general del mundo es de 41,58% y la de los países de la OCDE

de 21,57%. Atender la necesidad insatisfecha de anticonceptivos modernos entre los adolescentes de 15 a 19 años podría prevenir 2,1 millones de nacimientos no planificados; 3,2 millones de abortos y 5 600 muertes maternas cada año (4).

En el Perú, según la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES), cada año más de 1,500 niñas de 10 a 14 años se convierten en madres, las regiones de la selva y la sierra registran las tasas más altas de fecundidad adolescente, mientras que las regiones costeras tienen tasas más bajas. La cantidad de casos de embarazos adolescentes se mantiene en alza y durante los dos últimos años el Perú ha superado holgadamente los 40 mil partos, las cifras, que son de acceso público del 14 de abril del 2024, señala que Lima es la región con más casos de partos adolescentes con 1,527. En segundo lugar, se encuentra Loreto (903 casos), seguido por la Libertad (656 casos). Piura (653 casos) y Cajamarca (640 casos) son las regiones con mayor número de partos adolescentes en el Perú. El Ministerio de Salud en el 2023 registró más de 42 mil casos de partos en adolescentes entre 11 y 19 años a nivel nacional. El embarazo y la maternidad de adolescentes de 15 a 19 años aumentó de 8.3% en el 2020 a 8.9% en el 2021. Asimismo, en el área rural, aumentó de 12.4% a 15.6% y en el área urbana, aumentó de 6.9% a 7.2% entre los años 2020 y 2021. En cuanto al acceso a métodos anticonceptivos en adolescentes de 15 a 19 años, sólo el 54.5% usa algún método anticonceptivo moderno, el 16.9% usa métodos tradicionales y 28.7% no usa métodos anticonceptivos ni modernos ni tradicionales (5).

En la región Piura, en el 2021, se registraron 4096 partos, en el 2022, fueron 3969 partos y en el 2023, se registraron 3013 partos. El Ministerio de Salud señala que en lo que va del 2023, a nivel nacional un total de 28 mil 648 adolescentes de 12 a 18 años se han convertido en madres. Esto significa que cada hora, seis adolescentes de 15 a 19 años se convierten en madres (6). En lo que va del año, reportó 592 partos en adolescente entre 15 a 19 años, convirtiéndose en la tercera región con el mayor número de partos adolescentes, después de los departamentos de Lima y Loreto. Así lo advirtió el último estudio de la Mesa de Concertación para la Lucha contra la Pobreza de Piura, elaborado con base en el Sistema de Registro de Certificado de Nacido Vivo. Asimismo, la Mesa de Concertación para la Lucha contra la Pobreza, indicó que 354 madres adolescentes son solteras, 5 convivientes, 1 casada y 232 no reportan ningún tipo de estado civil. En Piura, más del 12 % de la población son adolescentes. Hay adolescentes 277,477 en la región, de las cuales 1 de cada 5 piuranas entre los 15 y 19 años ha estado embarazada alguna vez (7).

La provincia de Ayabaca, está encabezando a las cifras de embarazo adolescente en la región, dado que, la lideresa ayabaquina y participante de la Escuela de Liderazgo de Flora Tristán, informó que uno de los problemas identificados es la alta tasa de embarazo adolescente. En el año 2021, adolescentes de 10 a 14, presentó el 10.7% de embarazos en niñas y adolescentes de toda la región (8).

Ante a esta situación, se plantea realizar esta investigación en la I.E. Lizardo Montero-Ayabaca. Según lo informado por el representante de la I.E, es necesario abordar y resolver el problema sobre el conocimientos y uso de las los métodos anticonceptivos, debido a que los adolescentes son un grupo vulnerable, con mayor riesgo a estar expuestos a cualquier peligro, además, suelen ser inmaduros. Debido a que no suelen tener el conocimiento adecuado sobre la importancia del uso de los métodos anticonceptivos, lo que conlleva a riesgos, ya que los adolescentes en esta etapa comienzan a tener relaciones por curiosidad, sin considerar las consecuencias, como embarazos no deseados, abortos, infecciones de transmisión sexual, relaciones con una o más personas, etc.

Frente a la realidad problemática expuesta surge la necesidad de plantearse la siguiente interrogante: ¿Cuál es el conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto grado de la I.E. Lizardo Montero-Ayabaca, 2024?

Para dar respuesta a la interrogante se planteó como objetivo general: Determinar el conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto grado de secundaria, de la I.E. Lizardo Montero-Ayabaca, 2024. Para lograr dicho objetivo, se han formulado los siguientes objetivos específicos:

-Identificar el conocimiento global sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto grado, de la I.E. Lizardo Montero-Ayabaca,2024.

-Identifica el conocimiento según dimensiones sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto grado, de la I.E. Lizardo Montero-Ayabaca,2024.

-Identificar el uso global sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto grado, de la I.E. Lizardo Montero-Ayabaca,2024.

-Identificar el uso según dimensiones sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto, de la I.E. Lizardo Montero-Ayabaca,2024.

-Describir las características sociodemográficas y conductas sexuales de los adolescentes de cuarto y quinto, de la I.E. Lizardo Montero-Ayabaca,2024.

Esta investigación, se justifica porque en la actualidad, existen muchos embarazos adolescentes a nivel mundial, nacional y regional, siendo alarmante las cifras que se ven día a día, de las cuales las adolescentes presentan las edades de entre 10 a 19 años. En la

actualidad presentan diversos cambios en el comportamiento sexual durante la adolescencia, iniciando su vida sexual a muy temprana edad, por lo que su comportamiento se basa en creencias y percepciones y puede estar plagado de falsos estándares o mitos, sin considerar las consecuencias como, embarazos no deseados, abortos, infecciones de transmisión sexual, etc. Por lo tanto, es importante atender a sus necesidades sexuales, debido a que los adolescentes no tienen la educación e información adecuada sobre la importancia del uso de los métodos anticonceptivos, lo que aumenta el riesgo de un manejo inadecuado de su comportamiento sexual, por ello es sumamente importante educarlos y enseñarles, a usar adecuadamente los métodos anticonceptivos, para que tengan los conocimientos suficientes y no se les dificulte en el uso.

Este estudio en forma teórica, va ayudar a enriquecer los conocimientos de los adolescentes, con información precisa y clara, con el tema relacionado a MAC, con la finalidad de potenciar sus conocimientos sobre el uso adecuado de métodos anticonceptivos, como aporte práctico, los resultados obtenidos ayudaran a plantear estrategias para poder capacitar a los adolescentes en educación sexual, asimismo, servirá para que otras instituciones de la salud o educación, puedan desarrollar estrategias, que aseguren mejorar los servicios de SSR y de esta manera poder contribuir con la disminución de embarazo precoz, muerte materna, aborto e infecciones de transmisión sexual. Como aporte metodológico va a ayudar a futuras investigaciones y permitirá que otros investigadores la utilicen como referencia para algún antecedente.

II. MARCO TEORICO

2.1 Antecedentes

2.1.1 Antecedentes internacionales

Sánchez E, Pérez A (9), México 2020, en su investigación **titulada** “Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos y salud reproductiva en adolescentes mexicanos de Medio Rural”, obtuvo como **objetivo** determinar el nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de medio rural. Empleó como **metodología**, un estudio transversal analítico y para la recolección de datos utilizó un cuestionario auto administrado. En los **resultados** se obtuvo que el 31% poseen conocimiento bajo, un 38.6%% medio, alto un 27.2 % y solo un 3.2 % un conocimiento nulo en métodos anticonceptivos, El más utilizado fue condón con un 88% y del que se tenía más conocimiento. **Concluye** que un elevado porcentaje de adolescentes no tiene un buen conocimiento, y que su conocimiento sobre métodos anticonceptivos es medio.

López S (10), México 2021, en su estudio **titulada** “Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de 14 a 18 años adscritos a la UMF Núm. 28 en Mexicali, BC.”, se planteó como **objetivo** determinar el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de 14 a 18 años adscritos a la UMF. La **metodología**, se realizó un estudio de tipo encuesta, observacional, descriptivo, transversal y prospectivo, cuya población fueron adolescentes de 14 a 18 años, en los **resultados** se determinó que el nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos en los adolescentes encuestados, el 68.7% presenta un nivel medio de conocimiento sobre métodos anticonceptivos, mientras que el 31.3% presento un bajo nivel de conocimiento. **Concluye** que los adolescentes, en dos terceras partes presenta un nivel medio, mientras que el resto informó un bajo nivel de conocimiento.

Zuniga I, Baltodano R (11), Nicaragua 2021, en su investigación **titulada** “Conocimientos, actitudes y prácticas sobre métodos anticonceptivos en adolescentes del Instituto Azarías H. Pallais de la comunidad Las Maravillas, El Castillo, Río San Juan. I Semestre 2020”, donde planteó como **objetivo** evaluar los conocimientos, actitudes y prácticas sobre MAC en adolescentes del ámbito de estudio. La **metodología** fue un estudio descriptivo, transversal, con una población de 94 adolescentes, se aplicó una encuesta para el recojo de los datos. Los **resultados**: la población tenía de 12 a 14 años con el 41.5%, 54.3% sexo femenino. El 80.9% recibieron información sobre MAC, sobre

todo en la calle con el 93.4%. El conocimiento sobre los MAC fue bueno en el 61.7%, y el 68.1% de los adolescentes tuvo una actitud favorable. Se **concluye** que el nivel de conocimiento fue en su mayoría bueno y la actitud hacia los MAC fue favorable.

Ruiz M (12), Argentina 2023, en su estudio **titulada** “Conocimiento sobre métodos anticonceptivos en las adolescentes de un barrio de San Vicente, Misiones”, planteó como **objetivo** describir los conocimientos sobre métodos anticonceptivos que poseen las adolescentes del ámbito de estudio. Empleó como **metodología**, cuantitativa de tipo descriptivo, para la recolección de los datos se utilizó un cuestionario. En los **resultados** se obtuvo que el 58% de los adolescentes conoce los métodos anticonceptivos. Sin embargo; al analizar los datos de cada método por separado, se encontró que, solo el 22% de las adolescentes conocían los métodos anticonceptivos de barrera, el más familiar de los cuales es el condón masculino; el 24% de los adolescentes conoce bien los métodos anticonceptivos hormonales. **Concluye** que el conocimiento de los métodos anticonceptivos en general, en las adolescentes es relativamente bajo.

2.1.2 Antecedentes nacionales

López L (13), Nuevo Chimbote 2022, en su estudio **titulada** “Relación entre conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes UPIS Belén-Nuevo Chimbote 2022”, planteó como **objetivo** determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento y el grado de uso de métodos anticonceptivos en estos adolescentes. Empleó como **metodología**, un estudio de tipo cuantitativo, de nivel correlacional, diseño simple de corte transversal. En los **resultados** se obtuvo que el 57.3% de adolescentes sí identifica el método anticonceptivo de barrera, solo el 47.2 % usan a veces los métodos anticonceptivos, el 70.8% no comprende la acción de los anticonceptivos orales; y el 76.4% presentan un nivel bajo sobre los métodos anticonceptivos. **Concluye** que el conocimiento sobre los MAC fue bajo, los adolescentes usan a veces MAC y no existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y el grado de uso de MAC.

Cárdenas F, Paripanca M (14), Lima 2023, realizó una investigación **titulada** “Conocimiento y uso de Métodos anticonceptivos en estudiantes de secundaria de Institución Educativa Santiago Antúnez De Mayolo - Cañete 2023”, tuvo como **objetivo** determinar la relación que existe entre el conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en estudiantes de secundaria de Institución educativa “Santiago Antúnez de Mayolo - Cañete 2023. Tuvo como **metodología**, cuantitativo, observacional, correlacional y

transversal. Se encuestaron a 98 estudiantes con el instrumento cuestionario. Obtuvo como **resultados** que el los estudiantes presentan un nivel medio en el 59,2%, alto en 28,6% y bajo en 12,2%. No usa ningún método anticonceptivo el 64,3% y si usa el 35,7%. Se **concluye** que el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos fue medio en sus conocimientos sobre MAC y no hacen uso de MAC.

Gutiérrez A, León B (15), Lima 2022, desarrollo un estudio **titulada** “Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en alumnos de 4to y 5to año de secundaria de la I.E. 20293 “Santa Rosa de Yangas” Lima – 2022”. Tuvo como **objetivo** determinar el nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en dicha población, se aplicó una **metodología** de tipo descriptivo simple, transversal y de diseño no experimental, como **resultados** obtuvo que el 35,9 % fue alto, el 59,4% respondieron un conocimiento medio y el 4,7 % bajo, referente al uso destacó que el 76,6 % no hace uso de ningún método ante una relación coital, mientras que el 23,4% si usa. El tipo de método que se usa, con el 71% no usan ningún tipo, el 20% usa condón masculino y el 9% usa píldoras anticonceptivas. **Concluyendo**, que los alumnos tienen un nivel de conocimiento medio y la gran mayoría refiere no usar ningún tipo de método anticonceptivo.

La Torre C (16), Lima 2023, quien desarrollo un estudio **titulada** “Conocimientos Y Uso De Métodos Anticonceptivos En Estudiantes De 5to De Secundaria Del Colegio Estatal Sagrado Corazón De María, Ventanilla, 2022”. Tuvo como **objetivo** determinar el nivel de Conocimientos y el uso de métodos anticonceptivos en estudiantes de 5to de secundaria del colegio estatal Sagrado Corazón De María, Ventanilla, 2022. **Metodologia**, fue de tipo no experimental, transversal y descriptiva. La población fue 88 alumnos y como **resultados** se obtuvo, que el 61.4% fueron del sexo femenino. El 50.0% obtuvieron un nivel medio en los conocimientos sobre métodos anticonceptivos, el 53.5% no utiliza un método anticonceptivo, el 46.6% tuvieron información sobre el uso de métodos anticonceptivos a través de medios de comunicación. **Concluyendo** que los estudiantes presentaron un nivel medio con respecto a los MAC.

Pereda F (17), Chimbote 2024, quien desarrolló una investigación **titulada** “Conocimiento y Uso de Métodos Anticonceptivos en Adolescentes de Cuarto y Quinto Año de Secundaria de la I.E. Santa María Reina, Chimbote, 2023”, tuvo como **objetivo** determinar si existe relación entre el Conocimiento y Uso de Métodos Anticonceptivos en adolescentes en ámbito del estudio. Expuso como **metodología**, un estudio de tipo cuantitativo, de nivel correlacional y diseño no experimental de corte transversal. Los

resultados obtenidos fueron que el 78,3% de los estudiantes revelaron tener un conocimiento global regular. Según la variable uso, se evidenció que el 40,1 % de ellos hacen uso, debido a los conocimientos previos que tienen con respecto a los MAC. **Concluyendo** que los adolescentes presentan un conocimiento global regular y la mayor proporción si usa un método anticonceptivo, y si existe relación entre ambas variables.

2.1.3 Antecedentes regionales

Escobar L (18), Sullana 2023, en su investigación tuvo como **título** “Nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del Asentamiento Humano 9 de octubre Sullana-Piura, 2022”, su **objetivo** determinar si existe relación entre el nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en la población en estudio. La **metodología** fue de tipo cuantitativo, correlacional, diseño no experimental, de corte transversal. Obteniendo como **resultados**, que los adolescentes, presentan un nivel de conocimiento bajo sobre MAC con el 46,85%, seguido del 31,46% que se manifestó regular y en el 21,68% fue bueno, y en el uso de los MAC; 58,74% no usan MAC durante su actividad coital, el 21,68% que los utilizan a veces, mientras que solo una minoría del 19,58% los usa siempre, **concluyendo** que los adolescentes demuestran un nivel de conocimiento bajo sobre los MAC y a su vez no hacen uso de los MAC en sus relaciones coitales.

Gutiérrez K (19), Piura 2023, en su estudio **titulado** “Nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de la Institución Educativa El Triunfo-Piura, 2022”, planteó como **objetivo** determinar si existe relación entre el nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del ámbito del estudio. La investigación expuso como **metodología**, un estudio cuantitativo, tipo correlacional, no experimental de corte transversal. Los **resultados** demostraron que el 74.47% de adolescentes tiene un conocimiento regular sobre anticonceptivos, pero el 70.21% de ellos no los usa. Del 14.89% con conocimiento deficiente, el 8.51% no los usa. Se **concluye** que los adolescentes tienen un nivel de conocimiento regular sobre métodos anticonceptivos, y no suelen usar los métodos anticonceptivos en sus relaciones coitales.

Lara A (20), Sullana 2023, quien desarrollo una investigación **titulada** “Nivel de conocimientos y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del centro poblado La Margarita, Querecotillo - Sullana, 2022”, estableció como **objetivo** general determinar la relación que existe entre el nivel de los conocimientos y uso de métodos anticonceptivos

en adolescentes del ámbito de estudio; dentro de su **metodología** abarco un estudio de tipo cuantitativo, nivel correlacional, diseño no experimental, de corte transversal. Los **resultados** obtenidos evidenciaron que el 50% tiene un conocimiento regular, 35.71% bajo, 14.29% alto sobre métodos de prevención del embarazo; en cuanto al uso de Mac el 46.43% los usa a veces, 36.90% no los usa y el 16.67% los usa siempre. Se **concluye** que presenta un conocimiento regular frente a los MAC, y con respecto al uso de MAC, manifiestan, que usan a veces.

2.2 Bases teóricas

2.2.1 Teorías de la adolescencia

- **Teoría de Erikson:** Se refiere a la adquisición de identidad, la fusión de roles y el encuentro con el sentido de la vida, los adolescentes oscilan entre comportamientos y sentimientos infantiles y de adulto. También nos dice que pubertad es un período de transición de la adolescencia a la edad adulta, y es ahí donde los adolescentes experimentan cambios físicos y psicológicos (21).
- **Teoría de Piaget:** Se refiere a la adolescencia, como la edad en la que un individuo se integra a la sociedad adulta y ya no se siente inferior a sus mayores, sino igual a los adultos. Esto les permite ampliar su conocimiento del mundo y mejorar las habilidades de resolución de problemas considerando diferentes escenarios (22).
- **Teoría de Sigmund Freud:** Afirma que inician su pubertad en la etapa de la adolescencia y que están influenciados por diversos factores. Además, es el tipo de individuos que desarrollan, cambian y experimentan cambios fisiológicos que estimulan el deseo sexual, manteniendo conexiones con el sexo opuesto, que a su vez provocan cambios en el equilibrio psicológico alcanzado durante la infancia (23).
- **Teoría de Maslow:** Define que las emociones del adolescente, son razones muy importantes para el desarrollo humano, que tiene como importancia la motivación interna de las personas, y lo demás están relacionadas con su motivación, cambios en la forma de comportamiento interno, personalidad y comportamiento humanos (24).

2.2.2 Adolescencia

Según la OMS, la adolescencia es un periodo de crecimiento y desarrollo, que se produce en la vida de toda persona, y va ir transcurriendo entre el fin de la niñez y el comienzo de la adultez, la adolescencia empieza entre los diez y a diecinueve años de edad, su inicio está marcado por numerosos cambios físicos, sexual y emocionales, es aquí donde inicia con la presencia de los primeros signos de la pubertad, y a su vez van apareciendo los primeros impulsos sexuales priorizando el deseo sexual (25).

2.2.2.1 Etapas de la adolescencia

Se especifica en 2 etapas: Adolescencia temprana que abarca de los 10 a los 14 años y la adolescencia tardía desde los 15 a 19 años.

a. Adolescencia temprana

Es la fase donde el adolescente tiene la edad de los diez a catorce años. Abarca la etapa de la pubertad, y esta es de gran importancia ya que aquí es donde se les debe brindar a los adolescentes la información necesaria para protegerse del VIH, y otras Infecciones de Transmisión Sexual, de violencia y de un embarazo precoz. Esta etapa se empieza a dar los procesos físicos con una súbita a celeridad del crecimiento y sucesivo a este, el desarrollo de los órganos sexuales y características sexuales secundarias. Esto empieza uno o dos años antes en las mujeres que en los hombres. La adolescencia temprana debe ser el momento en que los adolescentes tengan un entorno seguro y despejado en el que puedan lidiar con este cambio cognitivo, emocional, sexual y psicológico, sin cargar con la carga asociada con el desempeño de las funciones típicas de los adultos y con el pleno apoyo de los adultos responsables en el hogar, la escuela y la comunidad (26).

b. Adolescencia tardía

Abarca entre los quince y diecinueve años de edad. Es la última fase del desarrollo del adolescente, donde ya completaron todos los cambios físicos, sexuales, presentan más responsabilidad que empiecen a asumir, en la familia, con sus amigos, escuela y comunidad. Es aquí donde los adolescentes comienzan a sentirse más seguros con su cuerpo, buscando ser aceptados para determinar así su propia identidad. Los adolescentes comienzan a relacionarse con grupos pequeños o individuales, preocupándose por su nuevo futuro (26).

2.2.3 Conocimiento

El término "conocimiento" se refiere al conjunto de experiencias, sensaciones y pensamientos que conducen al razonamiento y el aprendizaje. A través del conocimiento, las personas podemos reconocer el contexto en el que vivimos y desarrollamos después de realizar varias interpretaciones y analizando todo lo que sentimos y experimentamos (27).

2.2.4 Teorías del conocimiento

- **Teoría de racionalismo:** Según René D., argumenta que la razón, es la fuente principal del conocimiento la cual nace del pensamiento humano y que puede llegar a verdades fundamentales a través del análisis y la reflexión, ya que enfatiza la importancia de la razón y la lógica en la adquisición de conocimiento (28).
- **Teoría de empirismo:** Según John L., cree que la mente humana, es como una pizarra en blanco, al momento de nacer, y que todas nuestras ideas provienen de la experiencia sensorial del mundo externo, también sostiene que nuestras ideas de colores, sabores, sonidos, se logra mediante la experiencia directa con el mundo externo a través de los sentidos (29).
- **Teoría idealismo:** Uno de los principales exponentes del idealismo fue George Berkeley, creía que todo lo que percibimos es sólo una colección de ideas en nuestra cabeza y que no existe una realidad física independiente de la mente. El idealismo se define como un sistema filosófico según el cual las ideas son los principios y fundamento de la existencia y el conocimiento (30).
- **Teoría del constructivismo:** Según Piaget, se centra en el conocimiento como una construcción propia del sujeto que va adquiriendo día tras día con la interacción de factores cognitivos y sociales, este desarrollo se realiza de manera constante y en diferente tiempo y entorno en los que el sujeto se relaciona; esto comprende que el ser humano como un ente autogestor que está calificado para procesar información recolectada por su entorno e interpretar de acuerdo a lo que ya conoce transformándolo en un nuevo conocimiento, es decir que las experiencias previas a lo vivido y aprendido permite que la persona realice nuevas construcciones mentales (31).

2.2.5 Uso de métodos anticonceptivos

Aunque los embarazos y abortos en adolescentes han disminuido, el número de embarazos no deseados en este grupo de edad sigue siendo inaceptablemente alto. Usar. Los anticonceptivos altamente eficaces, son una medida de prevención ante alguna ITS /VIH, un embarazo no planificado requiere una toma de decisiones interna conjunto sistema basado en derechos.

La Organización Mundial de la Salud define los elementos clave de una atención de calidad en planificación familiar, esto incluye la capacidad de elegir entre diferentes métodos; una relación médico-paciente basada en el respeto a la elección informada y a la privacidad confidencialidad y creencias culturales y religiosas de las mujeres jóvenes.

Proporcionar información basada en evidencia sobre efectividad, riesgos y beneficios, de diferentes métodos anticonceptivos, se debe incluir a personal de salud capacitado y con fuertes habilidades técnicas y fácil acceso a diversos servicios (32).

2.2.6 Métodos anticonceptivos

2.2.6.1 Definición

Los métodos anticonceptivos son todos aquellos capaces de prevenir o reducir la incidencia de embarazos no deseados, algunos de ellos pueden evitar infecciones de transmisión sexual. Estos métodos se clasifican en naturales, de barrera, hormonales, intrauterinos y quirúrgicos, y tienen diferentes mecanismos de acción y distintos grados de efectividad. Se recomienda utilizarlos desde la primera relación sexual y durante todos los años reproductivos. Se utiliza en forma voluntaria y debe cumplir con ciertos requisitos y características para evitar la fecundación de las mujeres fértiles, independientemente de que sean utilizados por ellas mismas o por su pareja (33).

2.2.6.2 Factores que deben considerarse en la elección del método anticonceptivo

- Estado de salud general.
- Frecuencia de las relaciones sexuales.
- Número de parejas sexuales.
- Si se desea tener hijos (deben descartarse los métodos definitivos).
- Eficacia de cada método en la prevención del embarazo.
- Efectos secundarios.
- Facilidad y comodidad de uso del método elegido.

2.2.6.3 Clasificación de los métodos anticonceptivos

a) **Métodos naturales:** Se basan en la observación de síntomas relacionados con el proceso fisiológico que conduce a la ovulación y la adaptación del comportamiento sexual a la fase fértil o infértil del ciclo menstrual, dependiendo de si se necesita la concepción sin el uso de fármacos, procedimientos mecánicos o quirúrgicos (34).

➤ **Método del calendario o ritmo:** Es un método anticonceptivo natural con el que la mujer puede identificar sus días fértiles, determinando su momento de ovulación, lo utilizan las mujeres con periodos regulares. Durante el período fértil, se debe evitar las relaciones sexuales, o se debe usar preservativos. Está contraindicado en mujeres irregulares, adolescentes que aún no han regulado su ciclo menstrual, en el post parto o aborto o durante la lactancia materna (34).

Forma de uso: Se debe registrar el número de días de cada ciclo menstrual durante 6 meses.

- El primer día del ciclo fértil: Se debe restar dieciocho días de la duración del ciclo más corto.
- Último día del ciclo fértil: Se debe restar once días del ciclo más prolongado.

Mecanismo de acción: Abstinencia sexual, durante la fase fértil.

Tasa de falla: En la falla de uso, son 25 gestaciones por cada 100 mujeres y en la falla teórica, es de 9 embarazos por cada 100 mujeres en el primer año de utilizarla.

➤ **Método del moco cervical o Billings:** También conocido como método de la ovulación. Este es un método natural para determinar el número de días hasta la fertilidad, y generalmente este método suele utilizarse si la mujer tiene sus periodos regulares (cada 28 días). Está contraindicado en mujeres que no sepan reconocer los cambios en el moco cervical.

Forma de uso: La mujer determina su periodo fértil observando las secreciones del moco cervical en la vagina, debe observar que durante la ovulación el flujo aumenta y adquiere un aspecto viscoso, parecido al de la clara del huevo, es entonces cuando ha empezado el período fértil y dura hasta 3 días después de la desaparición brusca del moco cervical.

Mecanismo de acción: Abstinencia sexual durante la fase fértil.

Tasa de falla: En la falla teórica, 3 embarazos por cada 100 mujeres y falla de

uso, 25 embarazos por cada 100 mujeres en el primer año de usarla.

- **Método del collar:** También llamado método de los días fijos, se fundamenta en la capacidad de identificar el día fértil del ciclo menstrual, y las mujeres se apoyan utilizando un collar con perlas de diferentes colores (marrón, rojo y blanco). Está contraindicado en mujeres con menstruaciones irregulares, también en mujeres que no deseen abstenerse a una relación sexual.

Forma de uso: Ciclos entre veintiséis y treinta y dos días.

Se ofrece para facilitar la identificación de sus días fértiles, un collar, que consta de 32 perlas de colores y un anillo movable.

La perla roja. indica el primer día de menstruación, las 6 perlas marrones indican los días no fértiles, las 12 perlas blancas indican los días fértiles y las 13 perlas marrón oscuro indica si el ciclo es menor de 26 días. Al iniciar la menstruación se debe colocar el anillo, en la perla roja, se debe avanzar el anillo todos los días, y es recomendable abstenerse a tener relaciones cuando se llegue a las perlas blancas.

Tasa de falla: Falla teórica ,3 embarazos por cada 100 mujeres en el primer año de uso y la falla de uso 25 embarazos por cada 100 mujeres en el primer año de utilizarla.

- **Método de la lactancia amenorrea (Mela):** Es un método anticonceptivo natural, basado en el efecto natural de la lactancia materna sobre la fertilidad. ara que la mujer utilice este método debe cumplir tres condiciones fundamentales: amamantar exclusivamente a demanda, no tener sangrado después de los 42 días posteriores al parto y encontrarse dentro de los 6 meses posteriores al postparto.

Mecanismo de acción: Es suprimir la ovulación debido a la producción elevada de prolactina,

Tasa de fallo: En la falla teórica, 1 embarazo por 100 mujeres, y en la falla de uso, 2 embarazos por 100 mujeres, en los primeros seis meses post partos.

Contraindicaciones: Mujeres que presentan contraindicaciones para amamantar al bebe, portadoras de VIH SIDA, HTVL y que no cumplen los tres requisitos para el MELA.

- b) **Métodos de barrera:** Impiden la entrada de esperma al útero

- **Preservativo masculino:** Fabricado de látex o poliuretano lubricado, sin nonoxinol 9, cubre el pene en erección antes del acto sexual. Presenta pocos

efectos colaterales y es reconocido por ser el único método que brinda protección contra ITS, VIH/SIDA, entre otras ITS. Está contraindicado en personas alérgicas al látex (35).

Forma de uso:

- Verificar la integridad del empaque.
- Identificar la fecha de vencimiento, no debe ser mayor de 5 años.
- Utilizar un condón nuevo en cada relación sexual y se debe colocar desde la erección.
- Cada condón se utiliza una sola vez.
- Debe retirado antes que el pene pierda la erección, se debe envolver en papel higiénico sin amarrarlo.
- Desechar el condón.

Mecanismo de acción: Funciona como una barrera para recolectar el esperma, evitando el ingreso hacia en tracto reproductivo femenino.

Tasa de fallo: Falla teórica, 2 embarazos por cada 100 mujeres y falla de uso, 15 embarazos por cada 100 mujeres en el primer año de usarlo.

- **Preservativo femenino:** Son una especie de bolsa de plástico fino y flexible, contiene polímero de nitrilo. Debe ser colocado antes del coito, para evitar interrupciones durante la relación coitales (35).

Forma de uso:

- Verificar la fecha de vencimiento.
- Observar que el envase no esté roto.
- Se debe utilizar una sola vez en cada acto coital.
- Antes de utilizar el preservativo, se debe lavar las manos.
- Se debe colocar en una posición cómoda, se sostiene el borde externo del condón por el extremo cerrado, apriete ambos bordes del anillo con el índice y el pulgar, y se coloca dentro de cavidad uterina, utilice el dedo para empujar el anillo interno grueso, mientras que el borde externo del anillo más fino permanece cubriendo la parte exterior de la vagina.
- La pareja debe asegurarse que el pene entre en el preservativo.

- Después del acto sexual se debe retirar cuidadosamente, teniendo el aro externo para que no se caiga ningún fluido.
- Arrojarlo al tacho de basura.

Mecanismo de acción: evitar que el esperma ingrese al útero.

Tasa de falla: En la falla teórica, 5 embarazos por cada 100 mujeres y en la falla de uso, 21 embarazos por cada 100 mujeres en el primer año de usarla.

- **Espermicidas:** El espermicida son productos químicos que contienen nonoxinol-9. Pueden encontrarse en forma de gel, espuma, crema o supositorios (35).

Forma de uso: Colocar el espermicida en la vagina lo más profundo, entre 15 o 20 minutos antes de las relaciones sexuales, así mismo, la mujer debe quedarse acostada durante los 15 o 20 primeros minutos para que el espermicida se disuelva. El efecto espermicida, tiene una duración de 60 minutos, para cada relación sexual se debe colocar un nuevo espermicida.

Mecanismo de acción: Destruyen los espermatozoides.

Tasa de falla: En la falla teórica, 18 embarazos por cada 100 mujeres y falla de uso o uso típico, 29 embarazos por cada 100 mujeres en el primer año de usarlo.

- c) **Métodos hormonales:** Son todos los métodos que contienen una o dos hormonas, que impedirán que el ovulo se una con el espermatozoide.

- **Anticonceptivos orales combinados:** Consta de dos hormonas combinadas, (estrógeno y progesterona). Cada tableta contiene 28 pastillas, y su administración será por vía oral. Puede presentarse algún efecto secundario, ausencia de la menstruación (amenorrea), cefalea, vómitos, náusea, aumento de peso, etc (35).

Forma de uso: Se debe tomar diariamente, y a la misma hora, si la usuaria se olvida de tomar una pastilla al otro día deben tomar las dos pastillas juntas, si la usuaria vuelve a olvidarse, se le sugiere usar un método de barrera.

Mecanismo de acción: Es inhibir la ovulación y espesar el moco cervical.

Tasa de falla: En la falla teórica, 0.3 embarazos por cada 100 mujeres y en la falla de uso 8 embarazos por cada 100 mujeres en el primer año de usarla.

- **Anticonceptivo inyectable combinado (mensual):** Son anticonceptivos que contienen estrógeno (5 mg de cipionato de estradiol) y progestágeno (25 mg de acetato de medroxiprogesterona). Sin embargo; existen algunas

contraindicaciones en las que no se deben usar, como sangrado genital inexplicable, trombosis venosa profunda, embolia pulmonar, lupus o cáncer de mama (35).

Forma de uso: Se debe administrar por vía intramuscular profunda en la región glútea, utilizando la técnica de la Z.

Mecanismo de acción: Suprime de la ovulación y espesa el moco cervical.

Tasa de falla: en la falla teórica, 0.05 embarazos por cada 100 mujeres y en la de falla de uso, 3 embarazos por cada 100 mujeres en el primer año de usarla.

- **Inyectable de solo progestina (trimestral):** Contiene únicamente una hormona, llamada progestágeno, existen distintas presentaciones: Acetato de medroxiprogesterona de 104 mg x 0.65ml y su colocación es de vía subcutánea, acetato de medroxiprogesterona de 150mg x 1ml, se coloca utilizando la técnica de la Z y va por vía intramuscular, y enantato de noretisterona 200mg x 1ml, su colocación es por vía intramuscular. Está contraindicado en casos de enfermedad hepática grave, diabetes avanzada, enfermedades cardiovasculares graves, sangrado vaginal inexplicado (35).

Forma de uso: Se administran mediante una inyección intramuscular o subcutánea, cada primera dosis se debe administrar entre el primer y quinto día del ciclo menstrual y se aplicará cada tres meses. Es seguro durante la lactancia y no afecta la producción de leche materna.

Mecanismo de acción: actúa espesando el moco cervical, inhibiendo la ovulación y altera el transporte de óvulos.

Tasa de falla: En teórica 0.3 embarazos por cada 100 mujeres y en la falla de uso típico 3 embarazos por cada 100 mujeres en el primer año de usarla.

- **Implante sub dérmico (progestina):** Es un anticonceptivo hormonal, consiste en una cápsula delgada y flexible, que se coloca en la cara interna del brazo por debajo de la piel. Libera una cantidad constante de una hormona llamada progestina, este método tiene una duración máxima de hasta tres años a cinco años. Es uno de los métodos más eficaces, (0.05%) falla teórica y en el uso típico (1 en 100 mujeres) (35).

Mecanismo de acción: Es suprimir la ovulación y espesar el moco cervical, lo que dificulta el paso de los espermatozoides al interior del útero.

➤ **Píldoras de solo progestina:** Son píldoras que contienen solo progestágeno, funcionan suprimiendo parcial la ovulación y espesando el moco cervical lo que dificulta que los espermatozoides ingresen al útero. Está contraindicado en mujer con hepatitis viral aguda, tumores hepáticos, cáncer de mama, entre otras. Sus efectos secundarios pueden ser cefalea, náuseas, amenorrea, etc (35).

d) **Anticonceptivo oral de emergencia (AOE):** Este método se debe utilizar en casos de emergencia, como, cuando una mujer haya sido violentada sexualmente, se haya olvidado de usar su método anticonceptivo, o en otros casos el preservativo se haya roto, este método se usa con la finalidad de evitar un embarazo no planificado.

Método de Yuzpe: se administran píldoras combinadas, de etinilestradiol 50mcg y levonorgestrel 250mcg, dos dosis de dos tabletas cada doce horas. Tiene una eficacia de 75 % (35).

Método de solo progestágeno: Se administran tabletas de levonogestrel tableta de 0.75mg por dos dosis y levonogestrel de 1.5 mg de una sola dosis. Tiene una eficacia de 95%, y actúa suprimiendo la ovulación y espesando el moco cervical y no se recomienda para mujeres que están amamantando. Es eficaz si se toma lo antes posible dentro de las 72 horas posteriores a la relación sexual (35).

e) **Dispositivo intrauterino:**

Dispositivo intrauterino Tcu 380 A: También conocida como T de cobre, es un pequeño dispositivo de plástico recubierto de un hilo de cobre, que se inserta en el útero y liberan cobre, este hilo no es perceptible durante la relación sexual. Tiene una duración de 12 años.

Mecanismo de acción: Afecta el movimiento o lo destruye a los espermatozoides, e interfiere en el proceso reproductor para prevenir la fertilización.

Tasa de Falla: En la falla teórica de 0.6 embarazos, y en la falla de uso típico 0.8 embarazos por cada 100 mujeres en el primer año de usarla y su tasa en 12 años es 2.2 %.

f) **Métodos definitivos:** Son aquellos que generalmente son permanentes y no reversibles y se realizan mediante una intervención quirúrgica.

Ligaduras de trompas: Se trata de un método anticonceptivo permanente, solo se realizan a mujeres que soliciten voluntariamente el método y que ya no deseen tener más hijos, mayores de edad sin tener presión de algún familiar o pareja. Se

realiza mediante una intervención quirúrgica. Puede realizarse mediante minilaparotomía (pomeroy) o laparoscopia (35).

Mecanismo de acción: Oclusión y sección de las trompas de Falopio, para impedir la unión del ovulo con el espermatozoide.

Tasa de falla: es extremadamente baja, con 0.5 embarazos por cada 100 mujeres en el primer año.

Vasectomía: Es un método anticonceptivo irreversible, que es especialmente para la esterilización del hombre. Se realiza a través de una cirugía sencilla, se basa en el corte de los conductos deferentes (los tubos que transportan los espermatozoides). Esta clase de operación no permite que los espermatozoides se junten con el semen cuando los hombres eyaculan. Sin los espermatozoides, el óvulo no se puede fecundar y de esta manera se va a prevenir el embarazo, al realizarse la vasectomía se debe esperar tres meses aproximadamente para asegurarse la eficacia (35).

Forma de uso: Se puede realizar, mediante 2 técnicas: La convencional, que se realiza una o dos incisiones en el escroto y la técnica sin bisturí, que es la más recomendada y se realiza mediante una punción con una pinza especial la piel del escroto, para aislar el conducto deferente.

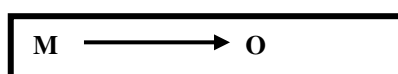
Tasa de falla: en la falla teórica, 0.15 embarazos por cada 100 mujeres y en la falla de uso, 0.15 embarazos por cada 100 mujeres en el primer año de usarla.

III. METODOLOGIA

3.1 Tipo, Nivel y Diseño de Investigación

Se empleó una metodología de tipo cuantitativo, se centró en la recopilación de los datos que sirvieron para establecer una relación numérica y análisis estadísticos de las variables del problema en investigación, fue de nivel descriptivo, porque describió los datos y características de manera individual. Se caracterizó por su diseño no experimental, de corte transversal, ya que no se manipuló deliberadamente a las variables y la medición de las variables fue de manera independiente y en un momento determinado (36).

ESQUEMA



M: Alumnos de 4^a y 5^a año de secundaria de la I.E. Lizardo Montero

O: Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos.

3.2 Población y muestra

Población:

Es un grupo de personas u objetos, que tienen algunos rasgos o características comunes, sobre los que el investigador quiere analizar en el transcurso del estudio y que cumplen con un conjunto predeterminado de criterios definidos por el investigador (37).

Estuvo conformada por 41 adolescentes que cursaron cuarto y quinto año de secundaria, el tamaño de la población fue obtenido del padrón de matriculados de los grados seleccionados de la I.E Lizardo Montero, Ayabaca, que fueron seleccionados según criterios de selección (38).

Muestra:

Una muestra es un subconjunto de una población en la que se realiza un estudio con la intención de luego generalizar los resultados a toda la población. Una muestra es una parte representativa de la población (37).

La muestra es 41 adolescentes que cursaron cuarto y quinto año de secundaria en la I.E. Lizardo Montero – Ayabaca.

Criterios de inclusión y exclusión

Inclusión:

- Adolescentes varones y mujeres, que cursan, cuarto y quinto año de secundaria de la I.E. Lizardo Montero-Ayabaca, que asistan durante el periodo de estudio.

- Adolescentes dispuestos a participar voluntariamente en la investigación.
- Aceptación escrita de los padres y adolescentes para poder participar en el estudio.
- Adolescentes que iniciaron su vida sexual.

Exclusión:

- Adolescentes con dificultad para la comunicación.
- Adolescentes gestantes.

3.3 Operacionalización de variables

Variable 1:

Conocimiento de métodos anticonceptivos: Es un conjunto de información precisa y clara de todo lo que la mente humana percibe y aprende, sobre los métodos anticonceptivos y que tanto las mujeres y hombres pueden utilizar de diferentes maneras para prevenir el embarazo y una ITS (39).

Variable 2:

Uso de métodos anticonceptivos: Es todo aquello que los adolescentes utilizaran de forma responsable para evitar contagiarse de una alguna ITS y reducir las posibilidades de una posible gestación (39).

Matriz de operacionalización de variables

VARIABLE	DEFINICION OPERATIVA	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICION	CATEGORIAS O VALORACION
Variable 1: Conocimiento sobre métodos anticonceptivos.	Se evaluó a través de 22 preguntas a modo de cuestionario. Cada pregunta se calificó como correcta asignándole 1 punto.	Aspectos específicos (Ítem 1, Ítem 2)	-Definición	Cualitativa ordinal	Para la variable: -Conocimiento excelente: 12-22 puntos -Conocimiento regular: 8-11 puntos -Conocimiento deficiente: 0-7 puntos Para la Dimensión 1: -Conocimiento excelente: 2 puntos -Conocimiento regular: 1 punto -Conocimiento deficiente: 0 puntos Para la Dimensión 2: -Conocimiento excelente: 2 puntos -Conocimiento regular: 1 punto -Conocimiento deficiente: 0 puntos Para la Dimensión 3: Conocimiento excelente: 4 puntos
		Métodos anticonceptivos Naturales (Ítem 3, Ítem 4)	-Definición del método anticonceptivo del ritmo. -Definición del método anticonceptivo moco cervical.	Cualitativa ordinal	
		Métodos anticonceptivos de Barrera (Ítem 5, Ítem 6, Ítem 7, Ítem 8)	-Definición. - Forma de uso del condón masculino. - Efectos secundarios del condón masculino. - Beneficios del condón masculino.	Cualitativa ordinal	
		Métodos anticonceptivos Hormonales (Ítem 9, Ítem 10, Ítem 11, Ítem 12, Ítem 13, Ítem 14,	-Forma de uso de las píldoras anticonceptivas. -Beneficios de las píldoras anticonceptivas.	Cualitativa ordinal	

		<p>Ítem 15, Ítem 16, Ítem 17)</p>	<p>-Efectos secundarios de las píldoras anticonceptivas. - Indicaciones de las píldoras anticonceptivas. -Forma de uso de la píldora del día siguiente. - Forma de uso del inyectable. - Definición del implante subdérmico.</p>		<p>Conocimiento regular: 3 puntos Conocimiento deficiente: 0-2 puntos</p> <p>Para la Dimensión 4: Conocimiento excelente: 5-9 puntos Conocimiento regular: 4 puntos Conocimiento deficiente: 0-3 puntos</p> <p>Para la Dimensión 5: Conocimiento excelente: 2 puntos Conocimiento regular: 1 punto Conocimiento deficiente: 0 puntos</p> <p>Para la Dimensión 6: Conocimiento excelente: 3 puntos Conocimiento regular: 2 puntos Conocimiento deficiente: 0-1 punto</p>
		<p>Dispositivo Intrauterino (Ítem 18, Ítem 19)</p>	<p>-Definición de la T de cobre. - Beneficio de la T de cobre.</p>	<p>Cualitativa ordinal</p>	
		<p>Métodos anticonceptivos Definitivos (Ítem 20, Ítem 21, Ítem 22)</p>	<p>-Clasificación. -Definición de la vasectomía. -Definición de la ligadura de trompas.</p>	<p>Cualitativa ordinal</p>	

Variable 2: Uso de métodos anticonceptivo	Se evaluó a través de 4 preguntas cerradas referidas a la utilización de métodos anticonceptivos.	Uso de métodos anticonceptivos (Ítem 1, Ítem 2)	-Si -No	Cualitativa Ordinal	Para la variable: - Usa: 4 puntos -A veces usa: 3 puntos -No usa: 0-2 puntos
		Método anticonceptivo de elección (Ítem 3)	-Métodos naturales - Preservativos -Píldoras anticonceptivas -Ampollas anticonceptivas - AOE	Cualitativa Ordinal	Para la Dimensión 1: - Usa: 2 puntos -A veces usa: 1 punto - No usa: 0 puntos
		Frecuencia de uso (Ítem 4)	-Nunca -Pocas veces - Casi siempre - Siempre	Cualitativa Ordinal	Para la Dimensión 2: - Usa: 1 puntos - No usa: 0 puntos
					Para la Dimensión 3: - Usa: 1 puntos - No usa: 0 puntos

3.4 Técnicas e instrumentos de recolección de información

3.4.1 Técnica

Se utilizó la técnica de la encuesta que consiste en un conjunto de preguntas respecto de una o más variables a medir utilizadas en el estudio (40).

3.4.2 Instrumento

El instrumento que se empleó para evaluar, fue del autor es Sánchez J, Gutiérrez B (41) en su estudio titulado “Nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en estudiantes de secundaria de colegios emblemáticos, Ica - 2021”, (ANEXO 4), adaptado por la Mgtr. Flor de María Vásquez Saldarriaga y validado por Pereda Rojas Fanny (17), y se está compuesta de tres secciones:

La sección inicial: Abordara las características sociodemográficas mediante 2 preguntas y las conductas sexuales mediante 6 interrogantes.

La sección subsiguiente: Se trata del uso de métodos anticonceptivos, que consta de 4 preguntas cerradas. Para evaluar esta variable se creó una escala de puntos que dividió el uso en tres niveles: usa, a veces usa y no usa. Los puntos se distribuyen de la siguiente manera.

Variable	Niveles de escala	Escala de puntos
Uso	Usa	4
	A veces usa	3
	No usa	0-2

Baremaciones para las dimensiones del uso:

Para clasificar las dimensiones de las variables se utilizará un método de baremación percentil, ya que los valores se basan en puntuaciones medidas de escala ordinal se utilizará los percentiles 33, 50 y 66.

La escala de puntos está separada de la siguiente manera para cada dimensión:

Variable	Niveles De Escala	Escala De Puntos
D1: Decisión de uso	Usa	2
	A veces usa	1
	No usa	0
D2: Método anticonceptivo de elección	No usa	1
	Usa	0
D3: Frecuencia de uso	No usa	1
	Usa	0

Al evaluar el uso de métodos anticonceptivos se otorgará 1 punto por la respuesta “si usa”, 0 puntos por la respuesta “no usa” y 2 puntos por la respuesta “a veces usa”.

Al evaluar los métodos anticonceptivos de elección, se asignará una puntuación de 0 si el participante no respondió o no marcó ningún método anticonceptivo, y se asignará una puntuación de 1, si seleccionó al menos un método.

Al evaluar la frecuencia de uso, la respuesta “nunca” recibirá 0 punto, mientras la demás respuesta recibirá 1 punto.

La tercera sección: Evaluará el conocimiento sobre métodos anticonceptivos mediante un cuestionario que contiene 22 preguntas con respuestas dicotómicas. Para la valoración, cada respuesta correcta tendrá el valor de 1 punto y cero por respuestas incorrectas o las no respondidas. La puntuación se fijó en 22 puntos. El nivel de conocimiento de cada encuestado sobre la pregunta se calcula a partir de la puntuación total acumulada, en base a una escala en la que sólo se tienen en cuenta las respuestas correctas:

Variable	Niveles De Escala	Escala De Puntos
Conocimiento	Conocimiento excelente	12 - 22
	Conocimiento regular	8 - 11
	Conocimiento deficiente	0 - 7

Baremaciones para las dimensiones del conocimiento:

Para determinar las categorías de las dimensiones de la variable conocimiento se utilizará la técnica de baremación percentílica, teniendo en cuenta que los valores provienen de puntajes medidos en escala ordinal, se han empleado el percentil 33, 50 y 66.

La escala de puntos se desglosó de la siguiente manera para cada dimensión.

Dimensiones	Niveles de escala	Escala de puntos
D1: Aspectos específicos	Excelente Regular Deficiente	2 1 0
D2: Métodos anticonceptivos Naturales	Excelente Regular Deficiente	2 1 0
D3: Métodos anticonceptivos de Barrera	Excelente Regular Deficiente	4 3 0 – 2
D4: Métodos anticonceptivos Hormonales	Excelente Regular Deficiente	5 – 9 4 0 – 3
D5: Dispositivo Intrauterino	Excelente Regular Deficiente	2 1 0
D6: Métodos anticonceptivos Definitivos	Excelente Regular Deficiente	3 2 0-1

a) Validación

El instrumento fue sometido a juicio de expertos por profesionales de Obstetricia con grado de magister que calificarán su validez, determinando que el instrumento cumple con los criterios de relevancia y es aplicable a la muestra de estudio.

b) Confidencialidad

Para establecer la fiabilidad del instrumento para la recolección de datos, se midió el conocimiento y uso de los métodos anticonceptivos en la población de estudio. Se aplicó una prueba piloto a 20 estudiantes y se realizó mediante el Alfa de Cronbach para obtener una medida de confiabilidad del instrumento. Los resultados obtenidos confirmaron que el instrumento para evaluar ambas variables, presenta una fiabilidad para su aplicación, con los siguientes resultados:

Instrumento	Alfa de Cronbach
Conocimiento	0,825
Uso	0,819

3.5 Método de análisis de datos

Se ejecutó el análisis estadístico de las variables en estudio con respecto a los objetivos planteados, y los resultados se mostraron en forma cuantitativa que fueron expresados en tablas y gráficos estadísticos. Los datos recopilados fueron codificados y posteriormente procesados en una hoja de cálculo del programa Open Office Calc.

3.6 Aspectos éticos

Esta investigación tomó en consideración el art.5 de los principios éticos del Reglamento de Integridad Científica de la Investigación de ULADECH Católica, Versión 001 (42).

Principio de respeto y protección de los derechos a los intervinientes. Los adolescentes y padres aceptaron voluntariamente participar en este estudio y firmaron el consentimiento y asentimiento informado. Se les informó que pueden retirarse de la participación en cualquier momento sin perjuicio, así mismo, pueden abstenerse de participar en cualquier momento, si les resulta incómodo. Además, se garantizó a los participantes la confidencialidad y se les informó que los datos recopilados se van a utilizar para el desarrollo de futuras investigaciones. Por otra parte, se solicitó a la autoridad competente autorización para realizar la investigación. Es importante señalar que la dignidad, las opiniones, la privacidad y la modestia de los participantes tratados con el máximo respeto.

Principio de beneficencia y de no maleficencia: A los adolescentes y padres de familia se le brindó la información de los beneficios que de forma indirecta, se alcanzó por medio de los resultados que se obtuvieron en el desarrollo de la investigación, ya que se determinó su conocimiento sobre MAC, sin ser afectados biológica, psicológica y socialmente.

Principio de justicia: Todos los participantes recibieron el mismo trato, garantizando la confidencialidad, sin existir de por medio ningún tipo de discriminación o favoritismo.

Principio de libre participación por propia voluntad: En todo momento se respetó la voluntad del participante y se le informó sobre los objetivos de la investigación, se les explicó que sus respuestas no serán divulgadas garantizando la confidencialidad y anonimato. Para participar del estudio firmaron los padres de familia y el /la adolescente el debido consentimiento y asentimiento informado.

Principio de integridad científica y honestidad: Los resultados fueron comunicados con transparencia e imparcialidad. La investigación fue autofinanciada, y por lo tanto, no hubo ningún conflicto de intereses.

Cuidado del medio ambiente: Se evitó cualquier daño al medio ambiente, se practicaron normas de bioseguridad y evitar todo tipo de contaminación ambiental.

IV. RESULTADOS

Tabla 1. *Conocimiento global sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto grado, de la I.E. Lizardo Montero-Ayabaca, 2024*

Conocimiento	N	%
Excelente	5	12.20
Regular	6	14.63
Deficiente	30	72.17
Total	41	100.00

Fuente: Instrumento de recolección de información

En la tabla 1, se analiza el conocimiento que presentan los estudiantes sobre el MAC, reflejando que el 72.17% de los encuestados presentan un conocimiento deficiente, no tienen buenos conceptos del tema planteado, exponiéndose a un embarazo no deseado o al contagio de una ITS; seguido con un 14.63%, que tiene conocimiento regular y finalmente un 12.20% con un conocimiento excelente, que permitirá que los adolescentes, tomen decisiones informadas y conscientes para evitar un embarazo no deseado y un posible contagio de una ITS.

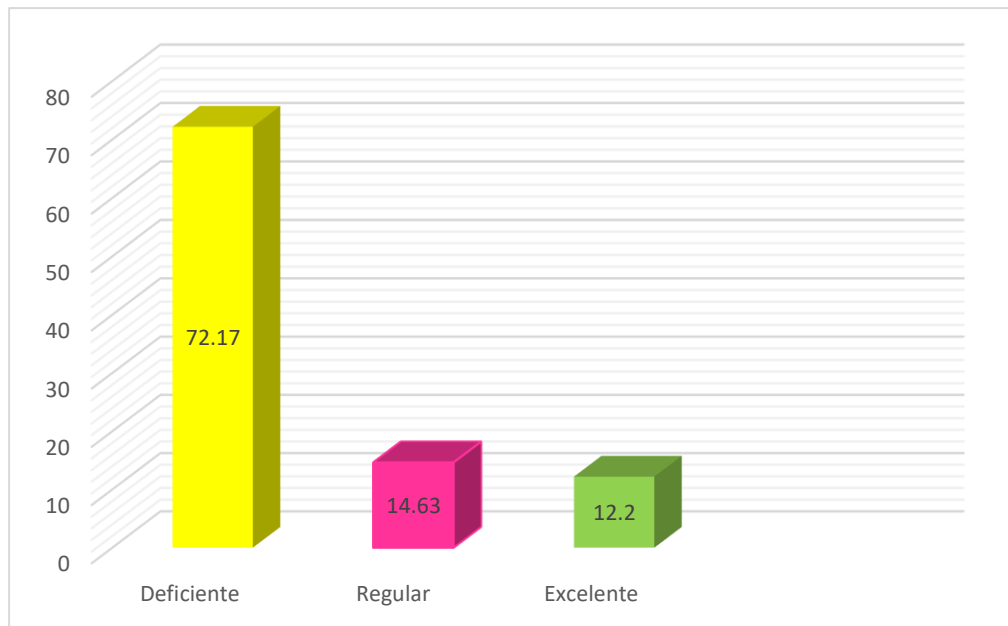


Figura 1. Gráfico de columnas del conocimiento global de métodos anticonceptivos que tienen los adolescentes del cuarto y quinto grado de secundaria de la Institución Educativa Lizardo Montero - Ayabaca, 2024.

Fuente: Tabla 1

Tabla 2. *Conocimiento según dimensiones sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto grado, de la I.E. Lizardo Montero-Ayabaca, 2024*

Dimensiones	Excelente		Regular		Deficiente		Total	
	n	%	n	%	n	%	n	%
Aspectos específicos	7	17.07	15	36.59	19	46.34	41	100.00
MAC naturales	5	12.20	12	29.27	24	58.53	41	100.00
MAC de barrera	5	12.20	10	24.39	26	63.41	41	100.00
MAC hormonal	6	14.63	15	36.59	20	48.78	41	100.00
DIU	10	24.39	13	31.71	18	43.90	41	100.00
MAC definitivos	4	9.76	16	39.02	21	51.22	41	100.00

Fuente: Instrumento de recolección de información

En la tabla 2, en relación a las dimensiones, tienen conocimiento deficiente, el 63.41% en los métodos de barrera, no conocen la definición y forma de uso del preservativo; el 58.53% en los MAC naturales del ritmo y Billings, no conocen su ciclo menstrual; el 51.22% en MAC definitivos y su clasificación; el 48.78% en MAC hormonales, desconocen sobre el uso de la píldoras anticonceptivas, efectos secundarios y beneficios; el 46.34% en la definición más relevantes de los MAC y finalmente, el 43.90% del dispositivo intrauterino, desconocen su beneficio.

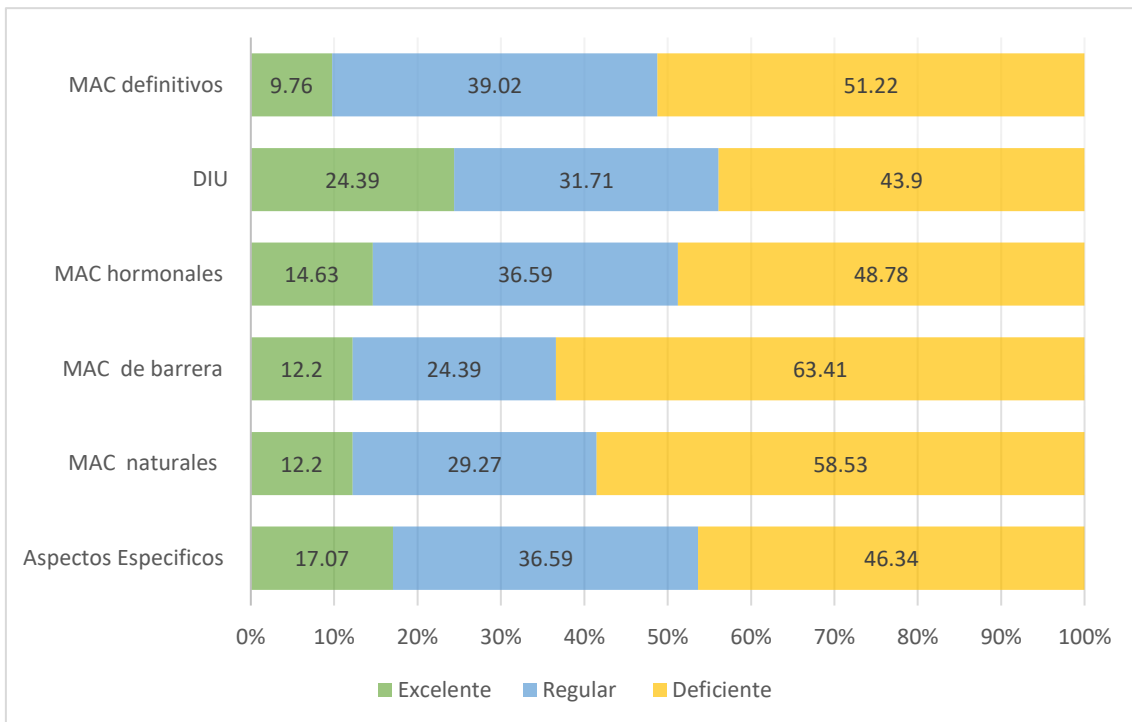


Figura 2. Gráfico de barra del conocimiento según dimensiones de métodos anticonceptivos que tienen los adolescentes del cuarto y quinto grado de secundaria de la Institución Educativa Lizardo Montero - Ayabaca, 2024

Fuente: Tabla 2

Tabla 3. *Uso global respecto a los métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto grado, de la I.E Lizardo Montero-Ayabaca, 2024*

Uso	n	%
Usa	17	41.46
A veces usa	5	12.20
No usa	19	46.34
Total	41	100.00

Fuente: Instrumento de recolección de información

La tabla 3, respecto al uso, se observa que los adolescentes encuestados en su mayoría no usan ningún método anticonceptivo con un 46.34%, siendo preocupante porque se observa la falta de uso, indican que no practican medidas de prevención, y por ello ponen en riesgo su salud sexual y reproductiva, seguido de un 41.46% que usan un MAC, el uso de los MAC los ayudará a evitar un embarazo adolescente e ITS, y finalmente un 12.20% que a veces usa MAC, poniendo en riesgo su salud.

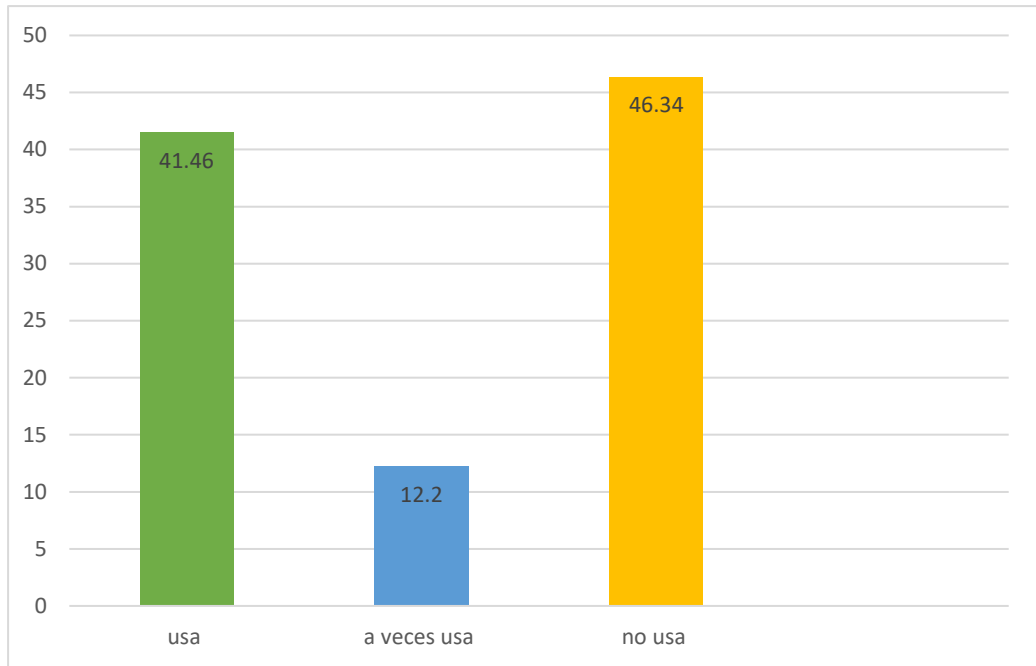


Figura 3. Gráfico de columnas del uso de métodos anticonceptivos que tienen los adolescentes del cuarto y quinto grado de secundaria de la Institución Educativa Lizardo Montero - Ayabaca, 2024.

Fuente. Tabla 3

Tabla 4. *Uso según dimensiones sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto, de la I.E Lizardo Montero-Ayabaca, 2024*

Dimensiones	Uso de MAC		Método anticonceptivo de elección		Frecuencia de uso	
	n	%	n	%	n	%
Usa	17	41.46	14	34.15	17	41.46
A veces usa	5	12.20	4	9.76	0	0.0
No usa	19	46.34	23	56.09	24	58.54
TOTAL	41	100.00	41	100.00	41	100.00

Fuente: Instrumento de recolección de información

Tabla 4, según el uso en dimensiones, podemos observar en la frecuencia del uso que los adolescentes con un 58.54% no suelen usar ningún tipo de MAC, como los preservativos, píldoras y ampollas; el 56.09% de adolescentes demuestran que no tiene un método anticonceptivo de elección, y finalmente; en el uso de MAC, el 46.34% de la población no hace un uso de ningún tipo de MAC. Haciendo de ellos una población vulnerable a embarazos precoces o infecciones de transmisión sexual.

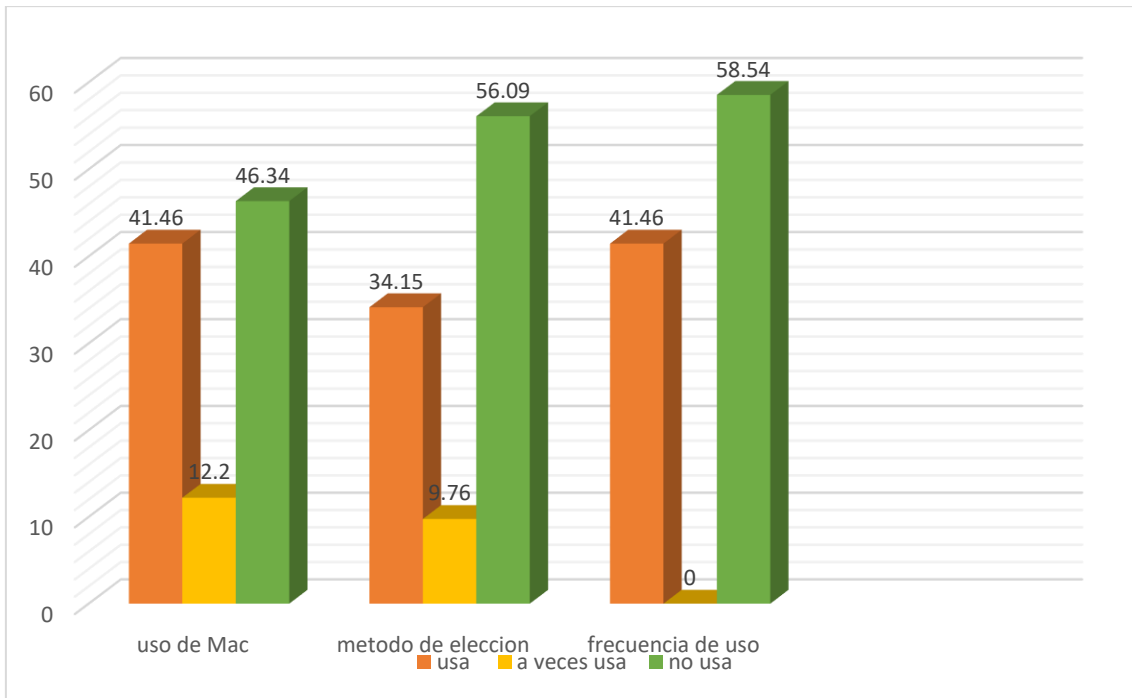


Figura 4. Gráfico de columnas del uso según dimensiones de métodos anticonceptivos que tienen los adolescentes del cuarto y quinto grado de secundaria de la Institución Educativa Lizardo Montero - Ayabaca, 2024.

Fuente. Tabla 4

Tabla 5. Describir las características sociodemográficas y conductas sexuales de los adolescentes de cuarto y quinto, de la I.E Lizardo Montero-Ayabaca, 2024

Características		n	%
Edad	10 a 14 años	9	21.95
	15 a 19 años	32	78.05
Sexo	Varón	23	56.10
	Mujer	18	43.90
¿Has iniciado tu actividad coital?	Si	41	100.00
	No	0	0.0
Edad de inicio de relaciones sexuales	10 a 14 años	17	41.46
	15-19 años	24	58.54
Acepta tener relaciones sexuales sin protección	Si	8	19.51
	No	29	70.73
	Talvez	4	9.76
Iniciativa de usar MAC	Si	11	26.83
	No	23	56.10
	Talvez	7	17.07
Gestaciones	Si	0	0.0
	No	41	100.00
Hijos	Si	0	0.
	No	41	100.00
Total		41	100.00

Fuente: Instrumento de recolección de información

En la tabla 5, se puede observar que el 78.05% tienen edad entre 15 a 19 años, el 56.10% fueron varones, y con respecto a las conductas sexuales, el 100.00% han iniciado su actividad coital, 58.54% inicio entre las edades de 15 a 19 años. El 70.73%, no aceptaría mantener relaciones sexuales sin protección, sin embrago; el 56.10%, no tomarían iniciativa de usar MAC y el 100% de los adolescentes, refieren no haber gestado ni haber tenidos hijos.

V. DISCUSION

Para la OMS, la adolescencia es un periodo de crecimiento y desarrollo, que se produce en la vida de toda persona, los adolescentes se enfrentan a una etapa muy vulnerable, donde pueden poner en riesgo su salud sexual y reproductiva, su inicio está marcado por numerosos cambios físicos, sexual y emocionales, es aquí donde inicia con la presencia de los primeros signos de la pubertad, y a su vez van apareciendo los primeros impulsos sexuales priorizando el deseo sexual y puede estar expuesto a embarazos no deseados, como a contraer alguna enfermedad de transmisión sexual (25).

Los adolescentes, son la población más vulnerable, donde los principales problemas son, el no poder acceder a un método anticonceptivo, brindados por los establecimientos de salud, dando lugar a prácticas sexuales irresponsables, las ITS y el embarazo no deseado son problemas en los adolescentes, a ellos se les debería dar mayor importancia, ya que; debido a la falta de conocimientos claros sobre los métodos anticonceptivos, la falta de interés por usar un método anticonceptivo y sin alguna medida de protección, pueden traer consigo consecuencias como, embarazos no deseados, o se puede adquirir alguna enfermedad de transmisión sexual, como el VIH, que es la causa de muerte más común.

En la tabla 1, los resultados obtenidos frente al conocimiento que presentan los estudiantes sobre el MAC, han reflejado que el 72.17% de los encuestados presentan un conocimiento deficiente, siguiendo con un 14.63%, donde se evidencia un conocimiento regular y finalmente un 12.20% con un conocimiento excelente, este grupo final de adolescentes demuestran que en el momento de su actividad coital tomarán decisiones de manera informada y consciente para así poder evitar un embarazo no deseado y un posible contagio de una ITS.

Resultados que se asemejan al estudio realizado por Escobar L. (18), en el año 2022 en Sullana, donde se obtuvo los resultados de dicha población, demostrando un conocimiento bajo con el 46,85%, seguido del 31,46% que presentó conocimiento regular y solo 21,68% fue bueno. El estudio tiene similitud con la investigación de López L. (13), en el año 2022 en Chimbote, donde los adolescentes, presenta un nivel bajo con un 76.4%, seguido de 13.5% que mostró un nivel muy bajo, mientras que sólo el 10.1% de ellos tienen un nivel alto de conocimiento sobre métodos anticonceptivos.

Teoría de Piaget define a la adolescencia, como la edad en la que un individuo se integra a la sociedad adulta y ya no se siente inferior a sus mayores, sino igual a los adultos. Esto les permite ampliar su conocimiento del mundo y mejorar las habilidades

de resolución de problemas considerando diferentes escenarios (22). Esto refleja que los adolescentes, no son conscientes de las formas en las que se puede evitar un embarazo o incluso el contagio de alguna ITS, esto quiere decir, que dichos adolescentes aún no se encuentran preparados para afrontar una vida sexual activa con responsabilidad, por ello; es importante brindarles información clara y precisa, con personas capacitadas en el tema de métodos anticonceptivos, para que los adolescentes puedan conocer su definición, comprensión de uso y los tipos que existen, y a su vez hacerles entender la importancia que tienen los métodos anticonceptivos, para la prevención de embarazos precoces e ITS.

En los resultados de la tabla 2, donde se analiza el conocimiento por dimensiones, se evidencia que el 63.41% de los adolescentes, presentan un conocimiento deficiente, en los métodos de barrera, no conocen la definición y forma de uso del preservativo. El 58.53% tiene conocimiento deficiente sobre los MAC naturales del ritmo y Billings, no conocen su ciclo menstrual. El 51.22% tiene conocimiento deficiente de los MAC definitivos y su clasificación. El 48.78% demuestra tener un conocimiento deficiente, con respecto a los MAC hormonales, desconocen sobre el uso de la píldoras anticonceptivas, efectos secundarios y beneficios. El 46.34% presenta un conocimiento deficiente con respecto a la definición más relevantes de los MAC y finalmente, el 43.90% posee un conocimiento deficiente del dispositivo intrauterino, desconociendo su beneficio.

Estos resultados se contradicen con el estudio de la La Torre C. (16), en el 2022 en Lima, en donde muestra que el 59.1% en los estudiantes de 5to de secundaria del colegio estatal Sagrado Corazón de María, presentaron un conocimiento sobre métodos anticonceptivos de nivel bajo, el 85.2% tuvieron un conocimiento de nivel medio sobre la tasa de falla y el 67% tuvieron un conocimiento de nivel alto en el uso y elección de métodos anticonceptivos.

En este sentido respaldo la teoría del constructivismo, donde se afirma, que el conocimiento es una construcción propia del sujeto que va adquiriendo día tras día con la interacción de factores cognitivos y sociales, este desarrollo se realiza de manera constante, en diferente tiempo y entorno en los que el sujeto se relaciona; el ser humano está calificado para procesar información recolectada por su entorno e interpretar de acuerdo a lo que ya conoce transformándolo en un nuevo conocimiento, es decir que las experiencias previas a lo vivido y aprendido permite que la persona realice nuevas construcciones mentales (31)

En la tabla 3, se muestra el uso global que tiene la población en estudio, que los adolescentes encuestados en su mayoría no usan ningún método anticonceptivo con un 46.34%, siendo preocupante porque se observa la falta de conocimiento, ya que; indican que no practican medidas preventivas, y por ello ponen en riesgo su salud sexual y reproductiva, seguido de un 41.46% que usan un MAC y finalmente un 12.20% que a veces usan MAC. Esto se debe que los adolescentes por falta de información, no acuden a un establecimiento de salud, poniendo en riesgo su salud sexual y reproductiva.

Estos resultados tienen similitud al estudio de Gutiérrez A., León B, (15) en el año 2022 en Lima, donde se pudo observar que el 76,6% no usa algún método anticonceptivo y el 23,4% si hace uso de MAC y también al estudio de Cárdenas F., Paripanca M (14) en el año 2023 en Lima, donde se observa que no usa ningún método anticonceptivo el 64,3% y si hace uso del MAC el 35,7%.

Estos resultados, demuestran un porcentaje preocupante, en cuanto al uso de los MAC en los adolescentes, esto puede estar influenciado a varios factores como: que no se les brinde la educación sexual suficiente, las creencias que se tienen sobre los métodos anticonceptivos y la mala comunicación que puede haber entre el padre y el hijo, estos pueden crear obstáculos para poder brindar una correcta información sobre los MAC. Según René D., en la teoría de racionalismo nos argumenta que la razón, es la fuente principal del conocimiento la cual nace del pensamiento humano y que puede llegar a verdades fundamentales a través del análisis y la reflexión, ya que enfatiza la importancia de la razón y la lógica en la adquisición de conocimiento. (28)

En la tabla 4, según el uso en dimensiones, podemos observar en la frecuencia del uso que los adolescentes con un 58.54% no suelen usar ningún tipo de MAC, como los preservativos, píldoras y ampollas, mientras que; el 56.09% de adolescentes demuestran que no tiene un método anticonceptivo de elección, y finalmente; en el uso de MAC, el 46.34% de la población no hace un uso de ningún tipo de MAC. Haciendo de ellos una población vulnerable a embarazos precoces o infecciones de transmisión sexual.

Investigaciones anteriores han demostrado que en nuestro país los adolescentes solo en algunas ocasiones usan MAC, dejándose llevar por el placer, y por la situación del momento lo que les conlleva a no medir las consecuencias que podría ocasionar, como puede ser un embarazo no deseado o el contagio de alguna ITS, mientras que en otros países los adolescentes utilizan con frecuencia los métodos anticonceptivos, debido a que son países más desarrollados, con información correcta sobre las ventajas y desventajas del uso y su función del MAC. Existe aún una carencia de conocimientos que tiene para

el no uso de métodos anticonceptivos, además la escasa información en los adolescentes dada por una mentalidad llena de prejuicios (20).

En la tabla 5, se puede observar que el 78.05% tienen edad entre 15 a 19 años, el 56.10% fueron varones, y con respecto a las conductas sexuales, el 100.00% han iniciado su actividad coital, 58.54% inicio entre las edades de 15 a 19 años. El 70.73%, no aceptaría mantener relaciones sexuales sin protección, sin embargo; el 56.10%, no tomarían iniciativa de usar MAC y el 100% de los adolescentes, refieren no haber gestado ni haber tenidos hijos.

Estos estudios tienen similitud a la investigación de Pereda (17) en el año 2023, en Chimbote. Se evidencia que el 53,3% tienen 15 años, el 52,6% masculinos, el 100,0% de adolescentes ya inició su actividad coital, el 45,4% lo inicio a la edad de 15 años, el 48,0% no accedería a tener relaciones sexuales sin protección, el 59,2% tomaría la iniciativa para usa MAC, el 4,6% gestaron alguna vez o su pareja, el 2,0% tiene hijos.

Ante estos índices preocupantes, se percibe una enorme necesidad de ofrecer a los adolescentes el acceso a servicios relacionados con la salud sexual y reproductiva. Sería adecuado, recuperar programas de educación, que fortalezcan los conocimientos de los adolescentes, para que puedan realizar elecciones sanas y bien fundamentadas con respecto a su sexualidad. Al exponer el uso de métodos anticonceptivos, es posible lograr ayudar a reducir los diversos riesgos vinculados a la actividad sexual, como la infección por ITS, embarazos no planeados y abortos inseguros.

VI. CONCLUSIONES

- Se identificó el conocimiento global que el 72.17% de los adolescentes presentan un conocimiento deficiente sobre MAC, lo que evidencia que tienen escasa información de reconocimiento y comprensión sobre los métodos anticonceptivos.
- Se identificó el conocimiento según dimensiones, el 63.41% de los adolescentes, presentan un conocimiento deficiente, en los métodos de barrera. El 58.53% tiene conocimiento deficiente sobre los MAC naturales del ritmo y Billings. El 51.22% tiene conocimiento deficiente de los MAC definitivos. Esto indica que los adolescentes han demostrado que tienen dificultades para reconocer y entender, el riesgo que se puede presentar al no hacer un buen uso de los MAC.
- Se identificó el uso global de los MAC en los adolescentes, en su mayoría no usan ningún MAC con un 46.34%, siendo preocupante porque se observa la falta de uso, indicando que no practican medidas de prevención.
- Se identificó el uso según dimensiones, en la frecuencia del uso que los adolescentes con un 58.54% no suelen usar ningún tipo de MAC, como los preservativos, píldoras y ampollas, mientras que; el 56.09% de adolescentes demuestran que no tiene un método anticonceptivo de elección, y finalmente; en el uso de MAC, el 46.34% de la población no hace un uso de ningún tipo de MAC. Haciendo de ellos una población vulnerable a embarazos precoces o infecciones de transmisión sexual.
- Se identificó en las características sociodemográficas y conductas sexuales que el 78.05% tienen edad entre 15 a 19 años, el 56.10% fueron varones, y con respecto a las conductas sexuales, el 100.00% han iniciado su actividad coital, 58.54% inicio entre las edades de 15 a 19 años. El 70.73%, no aceptaría mantener relaciones sexuales sin protección, sin embrago; el 56.10%, no tomarían iniciativa de usar MAC y el 100% de los adolescentes, refieren no haber gestado ni haber tenidos hijos.

VII. RECOMENDACIONES

- Implementar en las instituciones educativas, talleres educativos, donde también participen los padres de familia, brindando temas de salud sexual y reproductiva, para que los adolescentes enriquezcan sus conocimientos sobre métodos anticonceptivos, conceptos, uso, beneficios, y así puedan estar preparados para enfrentar su actividad sexual sin ningún riesgo.
- La institución educativa debe coordinar con el centro de salud de la jurisdicción, para trabajar conjuntamente con los adolescentes, referente al tema de la salud sexual y reproductiva, enfocándose en los métodos anticonceptivos; así mismo realizar visitas domiciliarias por el personal de salud.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Organización Mundial de la Salud. Desarrollo en la adolescencia [Internet]. Ginebra, Suiza: OMS; 2018 [consultado 2024 agosto 13]. Disponible en el url: https://www.who.int/es/health-topics/adolescent-health#tab=tab_1
2. Rodríguez Rovalo Beatriz. Factores asociados al inicio de vida sexual de la vida sexual temprana en adolescentes en una unidad de medicina familiar de Querétaro, 2019 [Internet] México. Universidad autónoma de Querétaro [consultado 2024 agosto 13]. Disponible en el url: <https://ri-ng.uaq.mx/bitstream/123456789/1485/1/RI004558.pdf>
3. Fondo de las naciones unidas [internet] México: UNFPA; [consultado 2024 agosto 13]. Disponible en: <https://mexico.unfpa.org/es/topics/salud-sexual-y-reproductiva-en-adolescentes-y-j%C3%B3venes>
4. Fondo de Población de las Naciones Unidas. América Latina y el Caribe Tienen la Segunda Tasa Más Alta de Embarazo Adolescente en el Mundo [Internet] . UNFPA,2018 [consultado 2024 agosto 13].Disponible en el : <https://lac.unfpa.org/es/news/am%C3%A9rica-latina-y-el-caribe-tienen-la-segunda-tasa-m%C3%A1s-alta-de-embarazo-adolescente-en-el-mund-1>
5. Perú: Instituto Nacional de Estadística Informática. Encuesta Demográfica y de Salud Familiar [Internet]. Lima: ENDES; 2020. [Consultado 2024 agosto 14]. Disponible en el: https://proyectos.inei.gob.pe/endes/2020/INFORME_PRINCIPAL_2020/INFORME_PRINCIPAL_ENDES_2020.pdf
6. Organización Mundial de la Salud. Embarazo en la adolescencia. [Internet] OMS; 2024 abr 10 [Consultado 2024 agosto 14]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/adolescent-pregnancy>
7. Cutivalu. Piura registra 592 partos adolescentes en lo que va del 2024.Cutivalu. 2024 abr 12 [internet] [consultado 2024 agosto 14]. Disponible en: <https://www.cutivalu.pe/piura-registra-592-partos-adolescentes-en-lo-que-va-del-2024/>
8. Cutivalu. Lideresas de Ayabaca propone soluciones ante alta tasa de embarazos adolescentes en la provincia. Cutivalu. 2022 nov 09 [internet]

[consultado 2024 agost 14]. Disponible en: <https://www.cutivalu.pe/lideresas-de-ayabaca-proponen-soluciones-ante-alta-tasa-de-embarazos-adolescentes-en-la-provincia/>

9. Pérez A, Sánchez-Valdivieso E. Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos y Salud Reproductiva en adolescentes mexicanos de medio rural. Rev Chil Obstet Ginecol [Internet]. 2020 [Consultado 2024 agost 15]; 85(5) 717-752. Disponible en: https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-75262020000500508
10. López S. Nivel De Conocimiento Sobre Métodos Anticonceptivos En Adolescentes De 14 A 18 Años Adscritos A La UMF Núm. 28 En Mexicali, BC.” [Internet] Baja California, Universidad Autónoma De Baja California: 2021[Consultado 2024 agost 15]. Disponible en: <https://repositorioinstitucional.uabc.mx/server/api/core/bitstreams/216cf795-6082-4e69-9063-40edc3c0feac/content>
11. Zúniga I, Baltodano R. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre métodos anticonceptivos en adolescentes del instituto Azarías H. Pallais de la comunidad Las Maravillas, El Castillo, Río San Juan [Internet] Nicaragua. Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua, Managua ;2021 [Consultado 2024 agost 15]. Disponible en: <https://repositorio.unan.edu.ni/id/eprint/16100/1/16100.pdf>
12. Ruiz Diaz M. Conocimiento sobre métodos anticonceptivos en las adolescentes de un barrio de San Vicente, Misiones [Internet] Argentina. Universidad Nacional del Nordeste ;2023 [Consultado 2024 agost 15]. Disponible en: https://repositorio.unne.edu.ar/bitstream/handle/123456789/53139/RIUNNE_FMED_TM_Ruiz_Diaz_ML.pdf?sequence=1&isAllowed=y
13. López L. Relación entre conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes UPIS Belén- Nuevo Chimbote, 2022 [Internet] Chimbote: Universidad Los Ángeles de Chimbote; 2022 [Consultado 2024 agost 15]. Disponible en: <https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/29898>
14. Cárdenas F., Paripanca M. Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en estudiantes de secundaria de Institución Educativa Santiago Antúnez de

- Mayolo - Cañete 2023. [Internet] Lima; Universidad Privada del norte; 2023[consultado 2024 agosto 15]. Disponible en: https://repositorio.upn.edu.pe/bitstream/handle/11537/37140/corregido%20tesis_PDF_TOTAL.pdf?sequence=1&isAllowed=y
15. Gutierrez, A., Leon, B. Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en alumnos del 4to y 5to de secundaria de la I. E. 20293 “Santa Rosa de Yangas Lima - 2022 [internet] Lima; Universidad Privada del Norte. [consultado 2024 agosto 15]. Disponible en: <https://repositorio.upn.edu.pe/bitstream/handle/11537/33643/Gutierrez%20Espejo%2c%20Alexa%20Milagritos%20-%20Leon%20Cadillo%2c%20Beatriz%20Diana.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
16. La Torre C. Conocimientos Y Uso De Métodos Anticonceptivos En Estudiantes De 5to De Secundaria Del Colegio Estatal Sagrado Corazón De María, Ventanilla, 2022 [Internet] Lima: Universidad Nacional Federico Villareal; 2023 [consultado 2024 agosto 15]. Disponible en: https://repositorio.unfv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13084/6635/UNFV_FMHU_Latorre_Villacorta_Carla_Gabriela_Titulo_profesional_2023.pdf?sequence=1&isAllowed=y
17. Pereda F. Conocimiento Y Uso De Métodos Anticonceptivos En Adolescentes De Cuarto Y Quinto Año De Secundaria De La I.E. Santa María Reina, Chimbote, 2023. [Internet] Piura: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2024 [Consultado 2024 agosto 15]. Disponible en: https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/36184/METODOS_ANTICONCEPTIVOS_PEREDA_ROJAS_FANNY.pdf?sequence=1&isAllowed=y
18. Escobar L. Nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del Asentamiento Humano 9 de octubre Sullana- Piura,2022 [Internet] Sullana: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2023 [Consultado 2024 agosto 15]. Disponible en: <https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/33965>
19. Gutiérrez K. Nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de la Institución Educativa El Triunfo-Piura, 2022. [Internet]

- Piura: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2023 [Consultado 2023 Nov 15]. Disponible en: https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/32509/USO_METODOS_GUTIERREZ_RODRIGUEZ_KAREN.pdf?sequence=1&isAllowed=y
20. Lara A. Nivel de conocimientos y métodos sobre anticonceptivos en adolescentes del centro poblado La Margarita, Querecotillo - Sullana, 2022. [Internet] Piura: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2023[Consultado 2024 agosto 15]. Disponible en: https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/33987/METODOS_ANTICONCEPTIVOS_LARA_VELASQUEZ_ARACELY.pdf?sequence=5&isAllowed=y
21. Méndez M, Sosa C, Losada A. Construcción de la identidad en adolescentes adoptados. Rev. Dig Prosp Psic [Internet] 2023[Consultado 2024 agosto 15]; 24(3):1-7. Disponible en: https://www.researchgate.net/publication/372631262_Construccion_de_la_Identidad_en_Adolescentes_Adoptados
22. Navarrete R, Guzmán M. Desarrollo del pensamiento lógico en estudiantes de un colegio de Guayaquil desde la teoría de Piaget. Rev Mest. Soc [Internet] 2023[Consultado 2024 agosto 15]; 20(1): 1815-4867. Disponible en: <https://maestrosociedad.uo.edu.cu/index.php/MyS/article/view/5957/5871>
23. Ponce J. Principales planos teóricos de la psicología evolutiva y del desarrollo aplicados a la práctica docente entorno a la pedagogía contemporánea en América Latina. Ciencia Latina [Internet] 2022 Abr [Consultado 2024 agosto 15];(6(2):3505-20. Disponible en: <https://www.ciencialatina.org/index.php/cienciala/article/view/2105/3053>
24. García J. Pirámide de Maslow: La jerarquía de las necesidades humanas [Internet] Psicología y mente [Actualizado 10 May 2024; Consultado 2024 Agosto. 15]. Disponible en: https://psicologiaymente.com/psicologia/piramide-de-maslow#google_vignette
25. Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia. ¿Qué es la Adolescencia? [Internet] UNICEF ;2020. [Consultado 2024 Agosto. 15]. Disponible en:

- <https://www.unicef.org/uruguay/crianza/adolescencia/que-es-la-adolescencia>
26. Torres A. Las 3 etapas de la adolescencia. [Internet] Psicología y mente.2022. [Actualizado 5 Jun 2022; Consultado 2024 Agost. 15]. Disponible en: <https://psicologiaymente.com/desarrollo/etapas-adolescencia>
 27. Giraldo E. Teoría del Conocimiento. Rev Fac Derech Cienc Polít [Internet]. 1993 [Consultado 2024 Ago 19]; 92:159-184. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=5568217>
 28. Iglesias L. Racionalismo: la razón para llegar a la verdad [Internet] FILOSOFÍA&CO.2019. [Consultado 2024 agost 15]. Disponible en: <https://filco.es/racionalismo-razon-llegar-a-la-verdad/>
 29. Segundo P. John Locke [Internet] Enciclopedia Humanidades.2023. [Consultado 2024 Agost. 15]. Disponible en: <https://humanidades.com/john-locke/>
 30. Adrián Trigla. La teoría idealista de George Berkeley: el espíritu lo llena todo. [Internet] Psicología y Mente. [Actualizado 3 agost 2024; Consultado 2024 Agost. 15]. Disponible en: <https://psicologiaymente.com/psicologia/teoria-george-berkeley>
 31. Pedro J. Saldarriaga Zambrano, Guadalupe del R. Bravo Cedeño, Marlene Rivadeneira. Revista científica: Dominio de la ciencia. Universidad Laica Eloy Alfaro de Manabí. Manta. Ecuador; 2017.La teoría constructivista de Jean Piaget y su significación para la pedagogía contemporánea .Disponible en <URL:https://dominiodelasciencias.com/ojs/index.php/es/article/view/298/355>
 32. Organización Mundial de la Salud. Planificación Familia/ métodos anticonceptivos. [Internet] OMS; 2024 abr 10 [Consultado 2024 agost 14]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/adolescent-pregnancy>
 33. CignaHealthcare. Métodos anticonceptivos. [internet].; 19 abril, 2023 [consultado 2024 agosto 16]. Disponible en : <https://www.cigna.com/es-us/knowledge-center/hw/temas-de-salud/mtodos-anticonceptivos-hw237864#:~:text=Los%20m%C3%A9todos%20hormonales%20incluyen%20las>

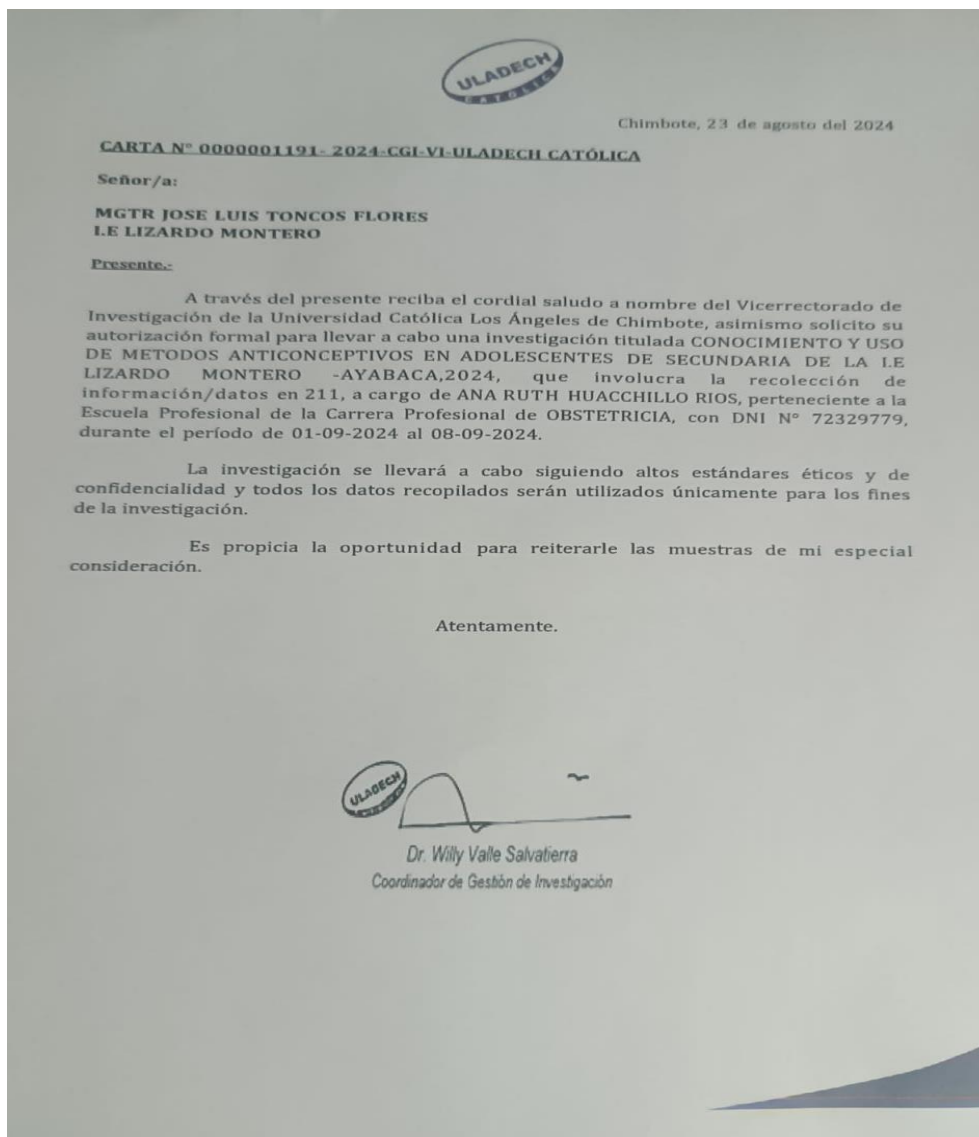
34. Montoro Rodríguez A, Pozo Cano MD, Martínez García E, Gázquez López M. Planificación familiar natural, ¿tiene sentido en el siglo XXI? [Internet] *Matronas Hoy* 2022; MINSa [Actualizado Oct 2017; citado 2024 agosto 16 2023] Disponible en: <https://www.enfermeria21.com/revistas/matronas/articulo/248/planificacion-familiar-natural-tiene-sentido-en-el-siglo-xxi/>
35. MINSa: Ministerio de Salud [Página en Internet] Norma Técnica de Salud de Planificación Familiar; © MINSa [Actualizado Oct 2017; citado 2024 agosto 16 2023] Disponible en: https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/322903/Norma_t%C3%A9cnica_de_salud_de_planificaci%C3%B3n_familiar20190621-17253-tyg9uv.pdf?v=1634914237
36. Hernández R. Metodología de la Investigación. (5a. Ed.), [Internet]. 5ªed México: 2018. [actualizado 2019; consultado 2024 agosto 17]. Disponible en: https://virtual.cuautitlan.unam.mx/rudics/wp-content/uploads/2019/02/RUDICSv9n18p92_95.pdf
37. Neftali Toledo Díaz de León. POBLACIÓN MUESTRA Y MUESTREO. [internet México : 2016 . Universidad Autónoma del Estado de México [Consultado 2024 agosto 17]. Disponible en: <http://ri.uaemex.mx/bitstream/handle/20.500.11799/63099/secme-26877.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
38. Padrón de Estudiantes de la Institución Educativa Lizardo Montero-2024.
39. Peralta M. Nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del Asentamiento Humano los pinos Paita - Piura, 2022 [Internet] Piura: Universidad Los Ángeles de Chimbote; 2022 [Consultado 2024 agosto 17]. Disponible en: <https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/31107>
40. Feria H., Matilla M., Mantecón S. La Entrevista y La Encuesta: ¿Métodos o Técnicas de Indagación Empírica? *Rev. Didasc@lia* [Internet] 2020 [Consultado 2024 agosto 17]; XI (3).Disponible en: <https://revistas.ult.edu.cu/index.php/didascalía/article/view/992/997>
41. Sánchez J, Gutiérrez B. Nivel de conocimiento y uso de métodos

anticonceptivos en estudiantes de secundaria de colegios emblemáticos, Ica - 2021 [Internet] Huancayo: Universidad Continental; 2022 [Consultado 2024 agosto 16]. Disponible en: <https://repositorio.continental.edu.pe/handle/20.500.12394/10863>


42. Uladech Católica. Reglamento de Integridad Científica de la Investigación Versión 001 [Internet] [Consultado 2024 agosto 16]. Disponible en: <https://www.uladech.edu.pe/wpp>

ANEXOS

Anexo 01: Carta de recojo de datos



Anexo 02: Documento de autorización para el desarrollo de la investigación



Chimbote, 23 de agosto del 2024

CARTA N° 0000001191- 2024-CGI-VI-ULADECH CATÓLICA

Señor/a:

MGTR JOSE LUIS TONCOS FLORES
I.E LIZARDO MONTERO


Presente.-

A través del presente reciba el cordial saludo a nombre del Vicerrectorado de Investigación de la Universidad Católica Los Angeles de Chimbote, asimismo solicito su autorización formal para llevar a cabo una investigación titulada CONOCIMIENTO Y USO DE METODOS ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES DE SECUNDARIA DE LA I.E LIZARDO MONTERO-AYABACA.2024, que involucra la recolección de información/datos en 211, a cargo de ANA RUTH HUACCHILLO RIOS, perteneciente a la Escuela Profesional de la Carrera Profesional de OBSTETRICIA, con DNI N° 72329779, durante el período de 01-09-2024 al 08-09-2024.

La investigación se llevará a cabo siguiendo altos estándares éticos y de confidencialidad y todos los datos recopilados serán utilizados únicamente para los fines de la investigación.

Es propicia la oportunidad para reiterarle las muestras de mi especial consideración.

Atentamente.


Dr. Willy Valle Salvatierra
Coordinador de Gestión de Investigación

G. ZARNO REGIONAL PIURA
DIRECCIÓN REGIONAL DE EDUCACIÓN PIURA
UNIDAD DE GESTIÓN EDUCATIVA LOCAL AYABACA


MESA DE PARTES
I.E "LIZARDO MONTERO" AYABACA

Op. 4° 567 Folios 01

Fecha de ingreso 12 3 AGO 2024

Unidad I.E. Ayabaca

País Perú

 www.uladech.edu.pe/ Telf.: (043) 343444 Cel: 948
Jr. Tumbes N° 347 - Centro Comercial y Financiera - Chimbote

Anexo 03. Matriz de consistencia

Título: Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto grado de secundaria I.E Lizardo Montero-Ayabaca, 2024

FORMULACION DEL PROBLEMA	OBJETIVOS	VARIABLES	METODOLOGIA
<p>¿Cuál es el conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto grado de la I.E. Lizardo Montero-Ayabaca ,2024?</p>	<p>Objetivo general: Determinar el conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto grado, de la I.E. Lizardo Montero-Ayabaca, 2024.</p> <p>Objetivos específicos:</p> <p>a) Identificar el conocimiento en forma global sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto grado, de la I.E. Lizardo Montero-Ayabaca,2024.</p> <p>b) Identifica el conocimiento según dimensiones sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto grado, de la I.E. Lizardo Montero-Ayabaca,2024.</p> <p>c) Identificar el uso global respecto a los métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto grado, de la I.E Lizardo Montero-Ayabaca,2024.</p> <p>d) Identificar el uso según dimensiones sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto, de la I.E Lizardo Montero-Ayabaca,2024.</p> <p>e) Describir las características sociodemográficas y conductas sexuales de los adolescentes en de cuarto y quinto, de la I.E Lizardo Montero-Ayabaca,2024.</p>	<p>Variable 1: Conocimiento sobre métodos anticonceptivos</p> <p>Variable 2: Uso de métodos Anticonceptivos</p>	<p>Tipo de Investigación: Cuantitativa</p> <p>Nivel de investigación: Descriptiva</p> <p>Diseño de Investigación: No experimental, de corte Transversal</p> <p>Población y muestra: Población: Estuvo integrada por 41 adolescentes que cursan cuarto y quinto grado de secundaria, con asistencia regular durante el periodo de ejecución del estudio en la institución educativa y que cumplieran con los criterios de inclusión establecidos.</p>

ANEXO 04. Instrumento de recolección de información



“CONOCIMIENTO Y USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES DE CUARTO Y QUINTO GRADO DE SECUNDARIA I.E LIZARDO MONTERO-AYABACA ,2024”

Cuestionario I

El siguiente cuestionario forma parte de un estudio que se está realizando en adolescentes, con el propósito de determinar el conocimiento y uso de métodos anticonceptivos. Este cuestionario es totalmente anónimo y, por tanto, de carácter confidencial. Se le pide por favor contestar con sinceridad y veracidad. Agradezco por anticipado su participación.

Instrucciones:

Lea cuidadosamente cada pregunta y marque con un aspa (X) la respuesta que crea conveniente.

I. DATOS GENERALES

1. Edad: _____

2. Sexo:

a) () Varón

b) () Mujer

II. CONDUCTAS SEXUALES

3.¿Has iniciado tu actividad coital?

a. () Si

b. () No

4.¿A qué edad iniciaste tus relaciones sexuales? _____

5.¿Aceptarías tener relaciones sexuales sin protección?

a. () Sí

b. () No

c. () Tal vez

6.¿Tomarías la iniciativa de usar algún método anticonceptivo?

a. () Si

- b. No
- c. Tal vez

7. ¿Tu o tus parejas han gestado alguna vez?

- a. Si
- b. No

8. ¿Tienes hijos?

- a. Si
- b. No

III. USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS

9. ¿Alguna vez has usado algún método anticonceptivo?

- a. Si
- b. No

10. ¿Usas actualmente algún método anticonceptivo?

- a. Si
- b. No

11. Si la respuesta fue Si, marca el método anticonceptivo:

- a. Métodos naturales
- b. Preservativo
- c. Pastilla del día siguiente
- d. Píldoras anticonceptivas
- e. Ampolla anticonceptiva
- f. Otros, especifique cuál: ____

12. ¿Con qué frecuencia usas un método anticonceptivo?

- a. Nunca
- b. Pocas veces
- c. Casi siempre
- d. Siempre

Cuestionario II

A continuación, se presentan 22 preguntas, lee detenidamente y marca con un (x) la respuesta que creas correcta:

1. **¿Para qué me sirven los métodos anticonceptivos?**
 - a. Para decidir cuándo y cuántos hijos debo tener.
 - b. Para prevenir un embarazo no deseado.
 - c. Ambas son correctas.

2. **¿Qué métodos anticonceptivos conoces? (Puedes marcar más de una)**
 - a. Condón
 - b. Píldora
 - c. Implante
 - d. T de cobre
 - e. Todas
 - f. Ninguna de las anteriores

3. **¿Qué es el método del ritmo o calendario?**
 - a. Es identificar durante 6 meses los días fértiles según mi historia de ciclos menstruales.
 - b. Es evitar relaciones sexuales durante la menstruación.
 - c. Es retirar el pene antes de la eyaculación.

4. **¿Qué es el moco cervical?**
 - a. Un fármaco para evitar salir embarazada.
 - b. Una secreción producida por el cuello uterino que varía según mi ciclo menstrual.
 - c. Una secreción que indica alguna infección vaginal.

5. **¿Cuál es un método de barrera?**
 - a. Condón masculino/femenino.
 - b. Píldoras anticonceptivas.
 - c. Ampollas (inyectables) anticonceptivas.

6. **Respecto al uso del condón masculino:**
 - a. La colocación y retiro es con el pene erecto.
 - b. Se puede reusar después de la relación sexual.

- c. () Puedo usar dos condones para mayor protección.
7. **¿Qué efecto negativo me podría causar el uso del condón?**
- a. () Si ocasiona irritación puedo usar lubricantes.
- b. () La alergia al látex es muy común entre las parejas.
- c. () Reduce la sensibilidad durante el sexo.
8. **¿Por qué es beneficioso el uso del condón?**
- a. () Por que protege de las ITS y VIH/SIDA.
- b. () Porque son baratos y fáciles de conseguir.
- c. () Ambas alternativas son correctas.
9. **¿Cuándo debo tomar las píldoras anticonceptivas?**
- a. () Antes de cada relación sexual.
- b. () Debo tomarlas interdiarias.
- c. () Debo tomarlas diariamente.
10. **¿Cuándo debería iniciar la toma de pastillas anticonceptivas?**
- a. () El primer día de la menstruación.
- b. () Antes de la menstruación.
- c. () Después de la menstruación.
11. **¿Por qué son beneficiosas las pastillas anticonceptivas?**
- a. () Regulariza mis ciclos menstruales.
- b. () Porque lo puedo tomar en cualquier día y hora.
- c. () Me protege contra las ITS.
12. **¿Qué efecto negativo me podrían causar las pastillas anticonceptivas?**
- a. () Aumento de peso.
- b. () Infertilidad si lo tomo por mucho tiempo.
- c. () Náuseas o mareos al inicio.
13. **¿Quiénes pueden tomar pastillas anticonceptivas?**
- a. () Adolescentes (14-19 años)
- b. () Mujeres jóvenes o adultas.
- c. () Ambas alternativas son correctas.
14. **¿En qué momento tomaría pastillas del día siguiente?**

- a. Inmediatamente después de cada relación sexual
 - b. Solo en casos de emergencia ya que presentan elevados efectos adversos
 - c. Puedo tomarlas diariamente.
15. **¿La pastilla del día siguiente es abortiva?**
- a. Si
 - b. No
16. **¿Puedo aplicarme la ampolla anticonceptiva en cualquier día de mi ciclo menstrual?**
- a. Si
 - b. No
17. **¿Qué es el implante subdérmico?**
- a. Es un dispositivo que se inserta bajo la piel en el brazo.
 - b. Es una píldora que se toma diariamente.
 - c. Es una inyección que se administra mensualmente.
18. **¿Qué es la T de cobre?**
- a. Es un dispositivo que se coloca en el fondo del útero.
 - b. Es un corte en las trompas de Falopio.
 - c. Es un tipo de pastillas anticonceptivas.
19. **¿Por qué es beneficiosa la T de cobre?**
- a. Porque puede durar 12 años.
 - b. Porque es un método anticonceptivo de por vida.
 - c. Porque me previene de las ITS.
20. **¿Cuáles son las cirugías anticonceptivas que conoces?**
- a. Ampolla (hombre) y vasectomía (mujer).
 - b. T de cobre y ligadura de trompas (solo en la mujer).
 - c. Vasectomía (hombre) y ligadura de trompas (mujer).
21. **La vasectomía es:**
- a. Método quirúrgico que consiste en la obstrucción y corte de las trompas de falopio.

b. () Método anticonceptivo permanente que mediante una cirugía liga y corta los conductos deferentes.

c. () Bloqueo tubárico por personal calificado en cirugías.

22. La ligadura de trompas es:

a. () Método anticonceptivo temporal que impide la ovulación mediante hormonas.


b. () Método anticonceptivo permanente que mediante una cirugía liga y corta las trompas de Falopio.


c. () Método quirúrgico que consiste en la obstrucción y corte de los conductos deferente

Anexo 05. Ficha técnica de los instrumentos

A. Validez del instrumento

Jurado 1



Ficha de identificación del experto para proceso de validación	
Nombres y Apellidos:	Leanne Yamile Zapata Ato
N° DNI / CE:	40210424
Teléfono / Celular:	943915563
Email:	yami240579@hotmail.com
Título profesional:	Licenciada en Obstetricia
Grado académico:	Maestría <input checked="" type="checkbox"/> Doctorado <input type="checkbox"/>
Especialidad:	En Obstetricia Salud Sexual y Reproductiva
Institución que labora:	Hospital "La Caleta"
Identificación del Proyecto de Investigación o Tesis.	
Titulo:	"Conocimiento y Uso de Métodos Anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E Santa María Reina - Chimbote, 2023"
Autor (es):	Pereda Rojas Fanny Yomira
Programa académico:	Obstetricia
	
Firma	



FICHA DE VALIDACIÓN

TITULO: "CONOCIMIENTO Y USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES DE CUARTO Y QUINTO AÑO DE SECUNDARIA, LE SANTA MARÍA REINA - CHIMBOTE, 2023"

	Variable 1: Conocimiento sobre Métodos Anticonceptivos	Relevancia		Pertinencia		Claridad		Observaciones
		Cumple	No cumple	Cumple	No cumple	Cumple	No cumple	
	Dimensión 1: Aspectos específicos							
1	¿Para qué me sirven los métodos anticonceptivos?	X		X		X		
2	¿Qué métodos anticonceptivos conoces?	X		X		X		
	Dimensión 2: Métodos anticonceptivos naturales							
3	¿Qué es el método del ritmo o calendario?	X		X		X		
4	¿Qué es el moco cervical?	X		X		X		
	Dimensión 3: Método anticonceptivos de Barrera							
5	¿Cuál es un método de barrera?	X		X		X		
6	Respecto al uso del condón masculino:	X		X		X		
7	¿Qué efecto negativo me podría causar el uso del condón?	X		X		X		
8	¿Por qué es beneficioso el uso del condón?	X		X		X		
	Dimensión 4: Métodos anticonceptivos hormonales							
9	¿Cuándo debo tomar las píldoras anticonceptivas?	X		X		X		
10	¿Cuándo debería iniciar la toma de pastillas anticonceptivas?	X		X		X		
11	¿Por qué son beneficiosas las pastillas anticonceptivas?	X		X		X		

12	¿Qué efecto negativo me podrían causar las pastillas anticonceptivas?	X		X		X	
13	¿Quiénes pueden tomar pastillas anticonceptivas?	X		X		X	
14	¿En qué momento tomaría pastillas del día siguiente?	X		X		X	
15	¿La pastilla del día siguiente es abortiva?	X		X		X	
16	¿Puedo aplicarme la ampolla anticonceptiva en cualquier día de mi ciclo menstrual?	X		X		X	
17	¿Qué es el implante subdérmico?	X		X		X	
Dimensión 5: Dispositivo intrauterino							
18	¿Qué es la T de cobre?	X		X		X	
19	¿Por qué es beneficiosa la T de cobre?	X		X		X	
Dimensión 6: Métodos definitivos							
20	¿Cuáles son las cirugías anticonceptivas que conoces?	X		X		X	
21	La vasectomía es:	X		X		X	
22	La ligadura de trompas es:	X		X		X	
Variable 2: Uso de Métodos Anticonceptivos							
Dimensión 1: Uso de métodos							
1	¿Alguna vez has usado algún método anticonceptivo?	X		X		X	
2	¿Usas actualmente algún método anticonceptivo?	X		X		X	
Dimensión 2: Método anticonceptivo de elección							
3	Si la respuesta fue Si, marca el método anticonceptivo:	X		X		X	
Dimensión: Frecuencia de uso							
4	¿Con que frecuencia usas un método anticonceptivo?	X		X		X	

Recomendaciones: *Ninguna*
 Opinión del experto: Aplicable (X) No aplicable ()
 Nombre y Apellidos del Experto: Dr. () Mg. (X) *Leanne Yamile Zapata Ato* DNI: 40210424



Firma

JURADO 2



Ficha de identificación del experto para proceso de validación

Nombres y Apellidos:

Matilde Ysabel Aguilar Alayo

Nº DNI / CE:

32944584

Teléfono / Celular: 943420368 Email: matysaa18@gmail.com

Título profesional:

Licenciada en Obstetricia

Grado académico: Maestría Doctorado

Especialidad:

Obstetra en Salud Sexual y Reproductiva

Institución que labora:

Hospital Regional "Eliazar Guzmán Barco"

Identificación del Proyecto de Investigación o Tesis.

Título:

"Conocimiento y Uso de Métodos Anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E Santa María Reina - Chimbote, 2023"

Autor (es):

Pereda Rojas Fanny Yomira

Programa académico:

Obstetricia

MATILDE YSABEL AGUILAR ALAYO
OBSTETRA ESPECIALISTA
COP 17883 RNE 749-E.02

Firma



FICHA DE VALIDACIÓN

TITULO: "CONOCIMIENTO Y USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES DE CUARTO Y QUINTO AÑO DE SECUNDARIA, I.E. SANTA MARÍA REINA - CHIMBOTE, 2023"

	Variable 1: Conocimiento sobre Métodos Anticonceptivos	Relevancia		Pertinencia		Claridad		Observaciones
		Cumple	No cumple	Cumple	No cumple	Cumple	No cumple	
	Dimensión 1: Aspectos específicos							
1	¿Para qué me sirven los métodos anticonceptivos?	X		X		X		
2	¿Qué métodos anticonceptivos conoces?	X		X		X		
	Dimensión 2: Métodos anticonceptivos naturales							
3	¿Qué es el método del ritmo o calendario?	X		X		X		
4	¿Qué es el moco cervical?	X		X		X		
	Dimensión 3: Método anticonceptivos de Barrera							
5	¿Cuál es un método de barrera?	X		X		X		
6	Respecto al uso del condón masculino:	X		X		X		
7	¿Qué efecto negativo me podría causar el uso del condón?	X		X		X		
8	¿Por qué es beneficioso el uso del condón?	X		X		X		
	Dimensión 4: Métodos anticonceptivos hormonales							
9	¿Cuándo debo tomar las píldoras anticonceptivas?	X		X		X		
10	¿Cuándo debería iniciar la toma de pastillas anticonceptivas?	X		X		X		
11	¿Por qué son beneficiosas las pastillas anticonceptivas?	X		X		X		

12	¿Qué efecto negativo me podrían causar las pastillas anticonceptivas?	X		X		X	
13	¿Quiénes pueden tomar pastillas anticonceptivas?	X		X		X	
14	¿En qué momento tomaría pastillas del día siguiente?	X		X		X	
15	¿La pastilla del día siguiente es abortiva?	X		X		X	
16	¿Puedo aplicarme la ampolla anticonceptiva en cualquier día de mi ciclo menstrual?	X		X		X	
17	¿Qué es el implante subdérmico?	X		X		X	
Dimensión 5: Dispositivo intrauterino							
18	¿Qué es la T de cobre?	X		X		X	
19	¿Por qué es beneficiosa la T de cobre?	X		X		X	
Dimensión 6: Métodos definitivos							
20	¿Cuáles son las cirugías anticonceptivas que conoces?	X		X		X	
21	La vasectomía es:	X		X		X	
22	La ligadura de trompas es:	X		X		X	
Variable 2: Uso de Métodos Anticonceptivos							
Dimensión 1: Uso de métodos							
1	¿Alguna vez has usado algún método anticonceptivo?	X		X		X	
2	¿Usas actualmente algún método anticonceptivo?	X		X		X	
Dimensión 2: Método anticonceptivo de elección							
3	Si la respuesta fue Si, marca el método anticonceptivo:	X		X		X	
Dimensión: Frecuencia de uso							
4	¿Con que frecuencia usas un método anticonceptivo?	X		X		X	

Recomendaciones: *Ninguna*

Opinión del experto: Aplicable (X) Aplicable después de modificar () No aplicable ()

Nombre y Apellidos del Experto: Dr. () Mg. *Matilde Ysabel Aguilax Alayo* DNI: *32944584*



Firma

JURADO 3



Ficha de identificación del experto para proceso de validación

Nombres y Apellidos:

MAIDA TUME ZAPATA

Nº DNI / CE:

40197637

Teléfono / Celular: 941911262 Email: obst.2001@hotmail.com

Título profesional:

LICENCIADA EN OBSTETRICIA

Grado académico: Maestría Doctorado

Especialidad:

OBSTETRA EN SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA

Institución que labora:

HOSPITAL REGIONAL "ELIAZAR GUZMÁN BARRÓN"

Identificación del Proyecto de Investigación o Tesis.

Título:

"Conocimiento y Uso de Métodos Anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E Santa María Reina - Chimbote, 2023"

Autor (es):

Pereda Rojas Fanny Yomira

Programa académico:

Obstetricia

Firma



FICHA DE VALIDACIÓN

TITULO: "CONOCIMIENTO Y USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES DE CUARTO Y QUINTO AÑO DE SECUNDARIA, I.E SANTA MARÍA REINA - CHIMBOTE, 2023"

	Variable 1: Conocimiento sobre Métodos Anticonceptivos	Relevancia		Pertinencia		Claridad		Observaciones
		Cumple	No cumple	Cumple	No cumple	Cumple	No cumple	
	Dimensión 1: Aspectos específicos							
1	¿Para qué me sirven los métodos anticonceptivos?	X		X		X		
2	¿Qué métodos anticonceptivos conoces?	X		X		X		
	Dimensión 2: Métodos anticonceptivos naturales							
3	¿Qué es el método del ritmo o calendario?	X		X		X		
4	¿Qué es el moco cervical?	X		X		X		
	Dimensión 3: Método anticonceptivos de Barrera							
5	¿Cuál es un método de barrera?	X		X		X		
6	Respecto al uso del condón masculino:	X		X		X		
7	¿Qué efecto negativo me podría causar el uso del condón?	X		X		X		
8	¿Por qué es beneficioso el uso del condón?	X		X		X		
	Dimensión 4: Métodos anticonceptivos hormonales							
9	¿Cuándo debo tomar las píldoras anticonceptivas?	X		X		X		
10	¿Cuándo debería iniciar la toma de pastillas anticonceptivas?	X		X		X		
11	¿Por qué son beneficiosas las pastillas anticonceptivas?	X		X		X		

12	¿Qué efecto negativo me podrían causar las pastillas anticonceptivas?	X		X		X	
13	¿Quiénes pueden tomar pastillas anticonceptivas?	X		X		X	
14	¿En qué momento tomaría pastillas del día siguiente?	X		X		X	
15	¿La pastilla del día siguiente es abortiva?	X		X		X	
16	¿Puedo aplicarme la ampolla anticonceptiva en cualquier día de mi ciclo menstrual?	X		X		X	
17	¿Qué es el implante subdérmico?	X		X		X	
Dimensión 5: Dispositivo intrauterino							
18	¿Qué es la T de cobre?	X		X		X	
19	¿Por qué es beneficiosa la T de cobre?	X		X		X	
Dimensión 6: Métodos definitivos							
20	¿Cuáles son las cirugías anticonceptivas que conoces?	X		X		X	
21	La vasectomía es:	X		X		X	
22	La ligadura de trompas es:	X		X		X	
Variable 2: Uso de Métodos Anticonceptivos							
Dimensión 1: Uso de métodos							
1	¿Alguna vez has usado algún método anticonceptivo?	X		X		X	
2	¿Usas actualmente algún método anticonceptivo?	X		X		X	
Dimensión 2: Método anticonceptivo de elección							
3	Si la respuesta fue Si, marca el método anticonceptivo:	X		X		X	
Dimensión: Frecuencia de uso							
4	¿Con que frecuencia usas un método anticonceptivo?	X		X		X	

Recomendaciones: NINGUNA.....

Opinión del experto: Aplicable (X) Aplicable después de modificar () No aplicable ()

Nombre y Apellidos del Experto: Dr. () Mg. (X) MAIDA TUME ZAPATA

DNI: 40197637



 HOSPITAL EL DORADO

 Mg. Obst. Mónica Tume Zapata

 C.O.P.N. 22889

Firma

B. Confiabilidad del instrumento

Estadística de fiabilidad de Conocimiento	
ALFA DE CRONBACH	N de elementos
0.825	22

Se determinó que la variable de conocimiento es confiable, porque el valor estadístico obtenido de su confiabilidad es mayor a 825. Entonces, se recomienda poder ser aplicado el instrumento.

	Medida de escala si el elemento se ha suprimido	Varianza de escala si el elemento se ha suprimido	Correlación total de elementos corregida	Alfa de Cronbach si el elemento se ha suprimido
P1	13,4000	19,305	,351	,819
P2	12,6500	20,871	,000	,826
P3	12,8500	19,292	,391	,817
P4	12,9500	19,629	,245	,824
P5	12,9500	18,682	,484	,813
P6	12,9500	20,050	,143	,829
P7	13,1500	18,555	,464	,813
P8	12,9500	20,050	,143	,829
P9	13,2000	18,274	,536	,810
P10	13,3500	18,661	,490	,812
P11	13,2500	18,618	,461	,814
P12	13,4500	19,524	,325	,820
P13	12,8500	21,924	-,318	,845
P14	13,2000	17,747	,666	,802
P15	13,1000	18,095	,579	,807
P16	12,9000	18,621	,535	,811
P17	12,7000	20,853	-,015	,829
P18	13,0500	18,471	,497	,812
P19	13,0500	18,366	,523	,810
P20	12,9500	18,050	,651	,804
P21	12,9000	18,726	,506	,812
P22	12,8500	19,503	,331	,820

Estadísticas de fiabilidad: Uso

Alfa de Cronbach	N de elementos
0,819	4

Se logró determinar que el instrumento para la variable uso es fiable, porque su valor estadístico de confiabilidad es mayor al 0,819. Por ello se recomienda su aplicación.

Baremaciones de uso

	Media de escala si el elemento se ha suprimido	Varianza de escala si el elemento se ha suprimido	Correlación total, de elemento corregida	Alfa de Cronbach si el elemento se ha suprimido
P1	1,0500	1,524	,436	,855
P2	1,4000	,989	,871	,646
P3	1,4000	,989	,871	,646
P4	1,7000	1,589	,444	,849

Anexo 06. Formatos de consentimientos informados



CONSENTIMIENTO INFORMADO DEL PADRE

Título del estudio: “Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de la I.E. Lizardo Montero-Ayabaca, 2024”.

Investigadora: Ana Ruth Huacchillo Rios

Asesora: Mg. Obsta. Carmen Rosa Aguirre Espinoza

Institución: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote

Propósito del estudio:

Estamos invitando a su hijo(a) a participar en un trabajo de investigación titulado: “Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de la I.E. Lizardo Montero-Ayabaca, 2024”, desarrollado por investigadores de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. El propósito de la investigación es “Determinar el conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto grado, de la I.E. Lizardo Montero-Ayabaca, 2024”, dado que los resultados que se obtengan servirán como línea de base para los representantes de la Institución Educativa, permitiéndoles plantear estrategias de intervención, las cuales deben estar enmarcadas en salud sexual.

Procedimientos:

Si usted acepta que su hijo (a) participe y su hijo (a) decide participar en este estudio se le realizará lo siguiente

1. Orientación sobre el asentimiento y consentimiento informado
2. Aplicación del instrumento de recolección de datos.
3. Fotografías como evidencia de la aplicación del instrumento (opcional).

Riesgos:

Su participación en este estudio no implica ningún riesgo de daño físico ni psicológico para usted.

Beneficios:

De acuerdo a los resultados obtenidos en esta investigación, los datos le serán proporcionados al finalizar el estudio de investigación.

Confidencialidad:

Nosotros guardaremos la información de su hijo(a) sin nombre alguno. Si los resultados de este seguimiento son publicados, no se mostrará ninguna información que permita la identificación de su hijo(a) o de otros participantes del estudio.

Derechos del participante:

Si usted decide que su hijo(a) participe en el estudio, podrá retirarse de éste en cualquier momento, o no participar en una parte del estudio sin daño alguno. Si tiene alguna duda adicional, por favor pregunte al personal del estudio o llame al número telefónico 912190212.

Si tiene preguntas sobre los aspectos éticos del estudio, o cree que su hijo(a) ha sido tratado injustamente puede contactar con el Comité de Ética en Investigación de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, correo ciei@uladech.edu.pe. Una copia de este consentimiento informado le será entregada.

DECLARACIÓN Y/O CONSENTIMIENTO

Acepto voluntariamente que mi hijo(a) participe en este estudio, comprendo de las actividades en las que participará si ingresa al trabajo de investigación, también entiendo que mi hijo(a) puede decidir no participar y que puede retirarse del estudio en cualquier momento.

Nombres y Apellidos

Padre / Apoderado

Fecha y Hora

Nombres y Apellidos

Investigadora

Fecha y Hora

ASENTIMIENTO INFORMADO



ASENTIMIENTO INFORMADO DEL PARTICIPANTE

Mi nombre es Ana Ruth Huacchillo Rios y estoy haciendo la investigación titulada “Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de la I.E. Lizardo Montero-Ayabaca, 2024”, la participación de cada uno de ustedes es voluntaria. A continuación, te presento unos puntos importantes que debes saber antes de aceptar ayudarme:

- Tu participación es totalmente voluntaria. Si en algún momento ya no quieres seguir participando, puedes decírmelo y volverás a tus actividades.
- La conversación que tendremos será de 20 minutos máximo.
- En la investigación no se usará tu nombre, por lo que tu identidad será anónima.
- Tus padres ya han sido informados sobre mi investigación y están de acuerdo con que participes si tú también lo deseas.

Te pido que marques con un aspa (x) en el siguiente enunciado según tu interés o no de participar en mi investigación.

¿Quiero participar en la investigación: ¿Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de la I.E. Lizardo Montero-Ayabaca, 2024?	Sí	No
--	----	----

Fecha: _____