



**UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES DE CHIMBOTE
FACULTAD DE HUMANIDADES, CIENCIAS Y SALUD
PROGRAMA DE ESTUDIO DE OBSTETRICIA**

**CONOCIMIENTO Y USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES
DEL CASERÍO SAN MARTÍN, IGNACIO ESCUDERO, SULLANA - 2025**

TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE OBSTETRA

**LÍNEA DE INVESTIGACIÓN
PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN DE LA SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA**

AUTOR

FLORES MONDRAGON, YEEN MARIA

ORCID:0000-0003-3928-279X

ASESOR

LIMAY HERRERA, ZOILA ROSA

ORCID:0000-0003-3943-2006

CHIMBOTE-PERÚ

2025



FACULTAD DE HUMANIDADES, CIENCIAS Y SALUD

PROGRAMA DE ESTUDIO DE OBSTETRICIA

ACTA N° 0017-111-2025 DE SUSTENTACIÓN DEL INFORME DE TESIS

En la Ciudad de **Chimbote** Siendo las **15:30** horas del día **30** de **Mayo** del **2025** 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
AGUIRRE ESPINOZA CARMEN ROSA Miembro
Dr(a). LIMAY HERRERA ZOILA ROSA Asesor

Se reunieron para evaluar la sustentación del informe de tesis: **CONOCIMIENTO Y USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES DEL CASERÍO SAN MARTÍN, IGNACIO ESCUDERO, SULLANA - 2025**

Presentada Por :
(0402132015) **FLORES MONDRAGON YEEN MARIA**

Luego de la presentación del autor(a) y las deliberaciones, el Jurado de Investigación acordó: **APROBAR** por **UNANIMIDAD**, la tesis, con el calificativo de **17**, 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

AGUIRRE ESPINOZA CARMEN ROSA
Miembro

Dr(a). LIMAY HERRERA ZOILA 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 DEL CASERÍO SAN MARTÍN, IGNACIO ESCUDERO, SULLANA - 2025 Del (de la) estudiante FLORES MONDRAGON YEEN MARIA, asesorado por LIMAY HERRERA ZOILA ROSA se ha revisado y constató que la investigación tiene un índice de similitud de 5% 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, 04 de Julio del 2025



Mgtr. Roxana Torres Guzman
RESPONSABLE DE UNIDAD DE INTEGRIDAD CIENTÍFICA

Dedicatoria

Dedico mi Tesis a mi **Padre**, porque sé lo orgulloso que hoy se encuentra de mí, que desde lo más alto que esta, me guía, me cuida y me da sabiduría para continuar con mi vida profesional.

A mi **esposo**, porque gracias a él, estoy donde estoy ahora, por nunca dejarme sola y acompañarme, sobre todo por alentarme con sus palabras que siempre me motivaron a salir adelante.

A mi **hijo**, mi vida entera, porque a pesar de las dificultades que se me presentan en este camino, por él sigo adelante, superándome y ser un mejor ejemplo en su vida como Mamá.

Agradecimiento

A **Dios**, por la vida, por la salud, por sus grandes bendiciones a diario, por guiarme en este camino lleno de muchos aprendizajes, y por nunca dejarme caer a pesar de los obstáculos.

A mi **esposo** y a mi **madre**, por brindarme su amor incondicional, su comprensión, y por estar presentes celebrando cada logro de mi vida, y motivándome a salir adelante.

A nuestra asesora, **Dra. Zoila Limay Herrera**, por su dedicación, paciencia y motivación en cada asesoría brindada en la realización de nuestra tesis, por lo excelente docente que es.

Yeen María Flores Mondragón

Índice general

Dedicatoria.....	IV
Agradecimiento	V
Índice general	VI
Lista de tablas	VII
Lista de figuras	VIII
Resumen	IX
Abstract.....	IX
I. Planteamiento del problema	1
II. Marco teórico	4
2.1 Antecedentes	4
2.2 Bases teóricas.....	7
III. Metodología.....	16
3.1 Tipo, nivel y diseño de investigación	16
3.2 Población	16
3.3 Operacionalización de variables	16
3.4 Técnica e instrumento de recolección de información	18
3.5 Método de análisis de datos	20
3.6 Aspectos éticos	20
IV Resultados	22
V Discusión	31
VI Conclusiones	35
VII Recomendaciones.....	36
Referencias bibliográficas	37
Anexo 1. Documento de autorización para el desarrollo de la investigación.....	42
Anexo 2. Carta de recojo de datos	43
Anexo 3. Matriz de consistencia	44
Anexo 4. Ficha de Identificación del Experto	45
Anexo 5. Ficha técnica de los instrumentos	48
Anexo 6. Formato de consentimiento informado u otros	63

Lista de tablas

Tabla 1	Conocimiento global de métodos anticonceptivos en adolescentes del Caserío San Martín, Ignacio Escudero, Sullana – 2025.	22
Tabla 2	Conocimiento de métodos anticonceptivos según dimensiones en adolescentes del Caserío San Martín, Ignacio Escudero, Sullana – 2025.	24
Tabla 3	Uso global de métodos anticonceptivos en adolescentes del Caserío San Martín, Ignacio Escudero, Sullana – 2025.	26
Tabla 4	Uso de métodos anticonceptivos según dimensiones en adolescentes del Caserío San Martín, Ignacio Escudero, Sullana – 2025.	28
Tabla 5	Características sociodemográficas y conductas sexuales de los adolescentes del Caserío San Martín, Ignacio Escudero, Sullana – 2025.	30

Lista de figuras

Figura 1	Gráfico de columnas del conocimiento global de métodos anticonceptivos en adolescentes del Caserío San Martín, Ignacio Escudero, Sullana – 2025.	23
Figura 2	Gráfico de columnas del conocimiento de métodos anticonceptivos según dimensiones en adolescentes del Caserío San Martín, Ignacio Escudero, Sullana – 2025.	25
Figura 3	Gráfico de columnas del uso global de métodos anticonceptivos en adolescentes del Caserío San Martín, Ignacio Escudero, Sullana – 2025.	27
Figura 4	Gráfico de columnas del uso de métodos anticonceptivos según dimensiones en adolescentes del Caserío San Martín, Ignacio Escudero, Sullana – 2025.	29

Resumen

La poca información sobre la importancia de los métodos anticonceptivos en los adolescentes, surge como un tema crítico en el ámbito científico, ya que la mayoría de adolescentes no cuenta con información clara. La presente investigación planteó como **objetivo general:** Determinar el nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del Caserío San Martín, Ignacio Escudero, Sullana - 2025. **Metodología:** el estudio fue tipo cuantitativo, de nivel descriptivo, diseño no experimental, de corte transversal, la población estuvo conformada por 37 adolescentes, seleccionados de acuerdo al criterio de inclusión, a quienes se les aplicó una encuesta para evaluar en nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos. **Resultados:** se identificó que el 100,0% de los adolescentes reportaron conocimiento excelente sobre métodos anticonceptivos, respecta a las dimensiones presentan conocimiento excelente en anticonceptivos definitivos y aspectos específicos el 75,8% y 64,4% respectivamente, mientras que presentan conocimiento regular en anticonceptivos de barrera, anticonceptivos hormonales, dispositivo intrauterino y anticonceptivos naturales el 83,8%, 67,3%, 57,2% y 44,4% respectivamente. De tal manera en uso se evidencia que el 100,0% de los adolescentes usan métodos anticonceptivos en forma global, en las dimensiones el 100,0% usa métodos anticonceptivos, el método de elección son los preservativos con el 100,0% y su frecuencia de uso el 86,5% reporto usar siempre. **Conclusión:** Los adolescentes del Caserío San Martín, Ignacio Escudero, Sullana tienen conocimiento excelente sobre métodos anticonceptivos y los usan durante su práctica coital.

Palabras clave: adolescentes, conocimiento, métodos anticonceptivos, uso

Abstract

The lack of information on the importance of contraceptive methods in adolescents arises as a critical issue in the scientific field, since most adolescents do not have clear information. The present research had as a **general objective:** To determine the level of knowledge and use of contraceptive methods in adolescents of the Caserío San Martín, Ignacio Escudero, Sullana-2025. **Methodology:** the study was quantitative, descriptive level, non-experimental design, cross-sectional, the population consisted of 37 adolescents, selected according to the inclusion criteria, to whom a survey was applied to evaluate the level of knowledge and use of contraceptive methods. **Results:** It was identified that 100.0% of adolescents reported excellent knowledge about contraceptive methods, regarding the dimensions they have excellent knowledge in definitive contraceptives and specific aspects 75.8% and 64.4% respectively, while they have regular knowledge in barrier contraceptives, hormonal contraceptives, intrauterine device and natural contraceptives 83.8%, 67.3%, 57.2% and 44.4% respectively. In such a way, in use it is evident that 100.0% of adolescents use contraceptive methods globally, in the dimensions 100.0% use contraceptive methods, the method of choice is condoms with 100.0% and their frequency of use 86.5% reported always using them. **Conclusion:** Adolescents from the Caserío San Martín, Ignacio Escudero, Sullana have excellent knowledge about contraceptive methods and use them during their coital practice.

Keywords: adolescents, contraceptive methods, knowledge, use

I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

El Fondo de Población de las Naciones Unidas, UNFPA, reconoce a los adolescentes como sujetos de derecho, sin distinción de ninguna condición, permitiendo una concepción de integralidad, no-discriminación e igualdad social. Sin embargo, se atribuye a la falta de una guía eficaz en torno a la sexualidad, la falta de datos fiables acerca de los métodos anticonceptivos (MAC) y los obstáculos para obtenerlos en el instante, estas circunstancias han presentado un reto considerable para la salud pública actual. Es preocupante destacar que los métodos anticonceptivos son instrumentos fundamentales para prevenir embarazos prematuros, al mismo tiempo que juegan un papel crucial en la reducción de las tasas de adolescentes que empiezan a tener actividad sexual cada vez más temprana. Un embarazo en esta fase no solo amenaza la salud física y emocional, sino que también repercute de manera significativa en el entorno social, dado que puede provocar que los adolescentes tomen decisiones apresuradas y mal fundamentadas, lo que podría derivar en planes de vida truncados por una paternidad o maternidad anticipada e irresponsable (1).

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), en este ciclo la educación y normas juegan un rol muy importante, la falta de educación en su sexualidad traería como consecuencia un embarazo a temprana edad, afectando sus trayectos de vida o su salud, debido a que están arriesgándose a complicaciones en el embarazo, parto o puerperio (2). En África Subsahariana y América Latina y el Caribe continúan teniendo las tasas de embarazos más altas a nivel mundial, con 97,9 y 51,4 nacimientos por cada 1000 mujeres, respectivamente, en 2023 (3). Hoy en día, casi 257 millones de mujeres a nivel global entre ellas adolescentes, la mayoría residiendo en países de ingresos bajos y medios, presentan una necesidad insatisfactoria de anticoncepción moderna. Esto incrementa su vulnerabilidad a infecciones de transmisión sexual como el VIH, además de embarazos no planeados, abortos en situaciones de riesgo y la muerte materna prevenible. No debemos dejar que las mujeres fallezcan debido a la falta de acceso a la anticoncepción, es necesario brindarles lo que requieren para mantenerse seguras y proteger su salud sexual y reproductiva (4).

El Ministerio de Salud (MINSA) reportó que el 77.6 % de adolescentes de 15 a 19 años sexualmente activas usan métodos anticonceptivos modernos como medida para prevenir el embarazo no deseado. Sin embargo, el porcentaje de embarazo en adolescentes a nivel nacional es de 9.2 % en promedio, es decir, seis de cada 100 mujeres adolescentes en

las zonas urbanas han sido madres o se encuentran embarazadas por primera vez, mientras que en los lugares más recónditos de nuestro país la cifra sube a 18 de cada 100 (5).

La Dirección Regional de Salud (DIRESA) Piura, en el año 2022, informó sobre 1840 casos de embarazos en adolescentes. Por ende, los desafíos persisten en relación a la educación sexual y el acceso equitativo a información sobre métodos anticonceptivos para los adolescentes piuranos. De tal manera la cifra inicial del 14.1% de embarazos no deseados refleja la falta de conocimiento y barreras que evitan el acceso a los métodos anticonceptivos, efectos y su adecuado uso exponiéndolos a prácticas coitales con riesgo (6).

La población en estudio no es ajena a la problemática presentada, ya que de acuerdo con información no oficializada por el representante local, se ha observado un aumento en los casos de embarazos en adolescentes en los últimos meses. Este fenómeno se debe principalmente a la ausencia de acceso a datos exactos en métodos anticonceptivos, además, de que los adolescentes se hallan en una posición de vulnerabilidad, comenzando relaciones sexuales a una edad temprana, lo que conlleva efectos como embarazos no planeados y abortos provocados, entre otros. La familia, la escuela y la sociedad tienen un impacto limitado en la educación sexual de este grupo de edad; no obstante, aún prevalecen prejuicios, obstáculos y tabúes que obstaculizan el debate abierto sobre la sexualidad y obstaculizan la promoción de una sexualidad saludable.

Por lo tanto, se propone formular la siguiente interrogante: ¿Cuál es el nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del Caserío San Martín, Ignacio Escudero, Sullana - 2025? Para responder la interrogante se planteó como objetivo general: Determinar el nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del Caserío San Martín, Ignacio Escudero, Sullana - 2025. Así mismo como soporte se plantearon los siguientes objetivos específicos: (1) Identificar el conocimiento global de métodos anticonceptivos en adolescentes del Caserío San Martín, Ignacio Escudero, Sullana – 2025. (2) Identificar el conocimiento de métodos anticonceptivos según dimensiones en adolescentes del Caserío San Martín, Ignacio Escudero, Sullana – 2025. (3) Identificar el uso global de métodos anticonceptivos en adolescentes del Caserío San Martín, Ignacio Escudero, Sullana – 2025. (4) Identificar el uso de métodos anticonceptivos según dimensiones en adolescentes del Caserío San Martín, Ignacio Escudero, Sullana – 2025. (5)

Identificar las características sociodemográficas de los adolescentes del Caserío San Martín, Ignacio Escudero, Sullana – 2025.

Por ello, el embarazo adolescente continúa siendo un desafío en zonas rurales del Perú, donde el acceso a información y servicios de salud sexual y reproductiva es limitado. En el Caserío San Martín, distrito de Ignacio Escudero, Sullana, se observa una preocupante falta de conocimiento y bajo uso de métodos anticonceptivos entre los adolescentes, lo que incrementa el riesgo de embarazos no planificados. Por ello, esta investigación se justifica en la necesidad de identificar el nivel de conocimiento y el uso real de métodos anticonceptivos en esta población, para detectar brechas informativas y patrones de comportamiento. Los resultados permitirán diseñar intervenciones educativas contextualizadas que promuevan el uso informado de anticonceptivos y contribuyan a mejorar la salud sexual y reproductiva de los adolescentes del caserío.

En la **justificación teórica**, la investigación profundiza en el entendimiento de la anticoncepción durante la adolescencia, aportando a la literatura existente, suministrando nueva información para investigaciones futuras, además, se investigarán teorías que faciliten una mejor comprensión de los factores que inciden en las decisiones respecto a la anticoncepción durante la adolescencia, expandiendo el entendimiento de este tema importante.

La **justificación práctica**, está basada a proporcionar datos reales que resultarán útiles para las instituciones sanitarias, las instituciones educativas y la sociedad, en términos generales, en el desarrollo de estrategias fundamentadas en los resultados alcanzados, por lo tanto impulsar la utilización de métodos anticonceptivos en adolescentes como una acción preventiva para promover una sexualidad responsable y segura, basada en datos claros y exactos, lo cual tendrá un efecto positivo en la salud pública en conjunto.

En la **justificación metodológica**, se utilizó un instrumento de recojo de datos validado por la autora Pereda F (7) aprobado por jueces capacitados, lo cual facilitó la obtención de información exacta y precisa que sirvió como fundamento para investigaciones más complejas, las conclusiones y sugerencias obtenidas de este estudio serán esenciales para futuras investigaciones.

II. MARCO TEÓRICO

2.1 Antecedentes

2.1.1 Antecedentes internacionales

Maidana L, Gonzales S (8), Paraguay 2024, en su tesis **titulada** “Nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en estudiantes de medicina de una universidad privada de Paraguay 2024”. **Objetivo general:** Determinar el nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en estudiantes de medicina de una universidad privada de Paraguay. **Metodología:** Estudio descriptivo y observacional de corte transversal no probabilístico por conveniencia, conformado por una muestra de 230 alumnos de medicina a los que se les realizó una encuesta. **Resultados:** El 65% de los participantes poseen un alto conocimiento sobre los métodos anticonceptivos, por otro lado el 66% de la muestra pertenecía al género femenino, con edades que oscilan entre 18 y 30 años, solteros el 93%. **Conclusión:** Los estudiantes poseen un alto grado de conocimiento global acerca de los métodos anticonceptivos.

Altamirano J, (9), Ecuador 2023, llevó a cabo una investigación **titulada** “Conocimiento de métodos anticonceptivos en la población adolescente – Ecuador, 2023” obtuvo como **objetivo general:** Conocer el nivel de conocimiento sobre el uso de métodos anticonceptivos entre los jóvenes de la parroquia de Huachi Grande en la zona de los Laureles en la ciudad de Ambato. **Metodología:** Descriptivo observacional con una muestra conformada por 159 adolescentes a los que se les aplicó una encuesta **Resultados:** Respecto al nivel de conocimiento, el 35,22% alcanzó un nivel de conocimiento bueno, mientras que el 44,02% registró un nivel de conocimiento insuficiente vinculado a las técnicas anticonceptivas. **Conclusiones:** El grupo de estudio tiene un conocimiento bajo sobre métodos anticonceptivos, con un alto peligro de causar problemas en su conducta y actitud sexual.

Zúniga I, Baltodano R, (10), Nicaragua 2021, en su trabajo de investigación **titulada** “Conocimientos, actitudes y prácticas sobre métodos anticonceptivos en adolescentes del Instituto Azarías H. Pallais de la comunidad Las Maravillas, El Castillo, Rio San Juan en Nicaragua 2021”. **Objetivo:** Determinar el conocimiento,

actitudes y prácticas en torno a MAC en adolescentes del campo de estudio. **Metodología:** El estudio fue de tipo descriptivo y transversal, con una muestra de 94 adolescentes, empleando el método de la encuesta. **Resultados:** El conocimiento de los métodos anticonceptivos fue bueno con el 61.7%. El 68.1% de los adolescentes tuvo una actitud favorable, el 50.6% exhibieron una buena calidad de práctica y el 33.3% mostró un nivel de práctica deficiente. **Conclusión:** El nivel de conocimiento fue bueno y la actitud fue favorable, pero las prácticas resultaron negativas en cuanto al uso y la frecuencia de los métodos anticonceptivos durante las relaciones sexuales.

2.1.2. Antecedentes nacionales

Talaverano L, Medina E, (11), Cusco 2024, desarrollaron una investigación **titulada** “Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de una Institución Educativa Rural de Rocchacc - Cusco, 2024”. **Objetivo:** Determinar la relación entre el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos y su uso en los adolescentes de la mencionada Institución. **Metodología:** Investigación de observación, no experimental, prospectiva, de tipo transversal y correlacional, con una muestra de 60 adolescentes. **Resultados:** El nivel de conocimiento acerca de los métodos anticonceptivos fue regular (45%), seguido de un conocimiento insuficiente (33,3%) y un conocimiento bueno (21,6%). El preservativo fue el método anticonceptivo más empleado (11,7%), seguido por las píldoras el día siguiente (8.3%), con un uso frecuente de pocas veces. **Conclusión:** No hay una correlación relevante entre el grado de conocimiento y la utilización de técnicas anticonceptivas.

Castillo R, (12), Chimbote 2024, en su investigación **titulada** “Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del Asentamiento Humano Miraflores Alto - Chimbote 2024”. **Objetivo:** Determinar el conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del AA.HH Miraflores Alto. **Metodología:** de tipo cuantitativo, descriptivo, no experimental de corte transversal, con una muestra de 35 adolescentes. **Resultados:** a nivel global el 60,0% demostraron un conocimiento regular, con respecto a las dimensiones, el 71,4% tuvieron un conocimiento regular sobre los métodos anticonceptivos de barrera, el 94,3% de los participantes utilizan métodos anticonceptivos, al igual que el uso en función de las dimensiones, siendo el preservativo el método de elección más común. **Conclusión:**

Los adolescentes conocen sobre los métodos anticonceptivos y usan un método anticonceptivo.

Vasallo D, (13), Chimbote 2024, en su investigación **titulada** “Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de la I.E.P. Los Ángeles De Chimbote, Chimbote – 2024”. **Objetivo:** Determinar el conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de la Institución. **Metodología:** Fue de tipo cuantitativo, de nivel descriptivo, de diseño no experimental de corte transversal, con una muestra de 67 adolescentes a quienes se les aplicó la encuesta. **Resultados:** Del total de los adolescentes el 67,2% tiene conocimiento regular sobre métodos anticonceptivos. Las dimensiones más conocidas con el 73,1% fueron los MAC hormonales, por otro lado, el 47,8% utiliza algún método anticonceptivo y el más utilizado es el preservativo 34,3%. **Conclusión:** Los adolescentes tienen conocimiento regular sobre los MAC pero su uso sigue siendo bajo, siendo de ellos un grupo vulnerable con respecto a su salud sexual y reproductiva.

2.1.3. Antecedentes locales o regionales

García D, (14), Piura 2024, en su tesis **titulada** “Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del Asentamiento Humano Madre Teresa de Calcuta - Piura 2024”. **Objetivo:** Determinar el conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del mencionado sector. **Metodología:** tipo cuantitativo, de nivel descriptivo, diseño no experimental de corte transversal, con una muestra de 96 adolescentes a quienes se les aplicó la encuesta. **Resultados:** el 69,8% de los encuestados demostraron un conocimiento insuficiente sobre MAC. Entre los aspectos menos conocidos con el 61,5% se encontraban los MAC hormonales. Se determinó que el condón fue el método anticonceptivo más utilizado por los jóvenes con el 83,8%. Y más de la mitad de los encuestados indicaron que pocas veces utilizan MAC durante su actividad coital. Se **concluye** que los adolescentes ignoran acerca de métodos anticonceptivos y no los emplean durante su actividad coital.

Palacios D, (15), Sullana 2024, en su investigación **titulada** “Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del tercer y quinto año de secundaria, de la Institución Educativa el Cucho” - Sullana 2024. Teniendo como

objetivo general: Determinar si existe relación entre el conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de la I.E. **Metodología:** de tipo cuantitativo, de nivel descriptivo, diseño no experimental de corte transversal, con una muestra conformada por 169 adolescentes a quienes se les aplicó como instrumento una encuesta. **Resultados:** el 38,8% poseen un conocimiento insuficiente y un 68,1% utilizan algún método anticonceptivo, mientras que un 37,9% adquieren un conocimiento constante y un 30,2% a menudo lo hacen. **Conclusión:** Los adolescentes presentan bajo conocimiento y no usan métodos anticonceptivos.

Gutiérrez K, (16), Piura 2023, en su investigación **titulada** “Nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de la I.E. El Triunfo, Piura – 2023”. **Objetivo:** Determinar el conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes. **Metodología:** Fue de tipo cuantitativo, de nivel descriptivo, de diseño no experimental de corte transversal, con una muestra de 47 alumnos a quienes se les aplicó la encuesta. **Resultados:** Los resultados demostraron que el 74,47%, de adolescentes tiene un conocimiento regular y de estos no usan métodos anticonceptivos un 70,21%. Respecto a la información general y comportamientos sexuales, se evidenció que el 59,57% son varones, todos tienen entre 15 y 19 años, todos comenzaron su vida sexual, y el 63,83% comenzó su vida sexual a los 15 años o menos. **Conclusión:** Los adolescentes conocen acerca de métodos anticonceptivos, pero sin embargo no hacen uso de ellos.

2.2 Bases teóricas

2.2.1 Conocimiento

Son los datos obtenidos y almacenados a partir de vivencias, por ello se afirma que se adquiere a través de diferentes métodos, los cuales ayudan a adquirir nuevos conocimientos que ayudan a resolver situaciones problemáticas, en este procedimiento se puede modificar o cambiar constantemente las ideas a medida que se avanza en la comprensión y se buscan respuestas a diferentes situaciones (17).

2.2.1.1 Tipos de conocimiento

- **Conocimiento empírico:** se adquiere a través de la práctica o mediante la percepción sensorial. Este tipo de sabiduría es la que se aplica en el día a día, tanto de manera práctica como abstracta.
- **Conocimiento racional:** se adquiere a través del empleo de la facultad de la razón, implica un proceso de pensamiento influenciado por actividades mentales (18).
- **Conocimiento filosófico:** se adquiere mediante el proceso de reflexión y argumentación, intenta comprender el universo y la existencia en su totalidad. El conocimiento científico se adquiere mediante la aplicación del método científico, se intenta comprender la realidad mediante la observación, la experimentación y la confirmación (18).

2.2.1.2 Teorías del conocimiento

- **El constructivismo:** sostiene que es fundamental que los estudiantes participen activamente en la construcción de su aprendizaje y comprensión, no solo reciban información de forma pasiva, sino que se comprometan activamente con su entorno y experiencias para crear interpretaciones, conocimientos personales y valiosos.
- **El racionalismo:** se logra la comprensión a través de la crítica y la reflexión profunda, prescindiendo de las sensaciones. A contrario del empirismo, que afirma que el conocimiento proviene de la experiencia, el racionalismo defiende que hay verdades universales y principios fundamentales que se pueden encontrar a través del razonamiento. Además, el racionalismo sostiene que ciertos conocimientos son intrínsecos, es decir, se encuentran naturalmente en la mente humana desde que nacemos.
- **El empirismo:** el crecimiento del conocimiento surge de las vivencias personales y de la cuidadosa observación del entorno que nos rodea. Según esta teoría, no se cree que se nazca con conocimientos innatos; en cambio, se obtienen a partir de las experiencias y relaciones con el mundo que nos rodea. En pocas palabras, cada persona construye su entendimiento del mundo que le rodea a través de sus experiencias personales y su observación activa del entorno.
- **Teoría cognitivo-conductual:** se consideran tanto el pensamiento como la conducta, analizando cómo los pensamientos y las emociones influyen en el comportamiento, según se afirma, los pensamientos negativos recurrentes pueden causar problemas

emocionales y de comportamiento, por lo que se emplean en terapia para que los individuos puedan identificar y modificar estos modelos de pensamiento (19).

2.2.2 Uso de métodos anticonceptivos

Los métodos anticonceptivos son fundamentales para evitar embarazos no planeados y prevenir embarazos no deseados, así como reducir la probabilidad de contraer infecciones de transmisión sexual durante las relaciones sexuales, la reproducción humana sucede de manera natural mediante el acto sexual, cuando llegamos a la capacidad biológica para procrear, para regular y restringir la reproducción, se establece que se hacen uso de técnicas de planificación familiar, que posibilitan a las parejas determinar el instante específico e idóneo para tener a los hijos que han tenido previsto (20).

2.2.3 Adolescencia

La OMS detalla que la adolescencia es la fase de la vida que va de la niñez a la edad adulta desde los 10 hasta los 19 años. Representa una etapa singular del desarrollo humano y un momento importante para sentar las bases de la buena salud (21). Sin embargo MINSA define a la población adolescente como aquella comprendida entre los 12 años y 17 años, 11 meses y 27 días, los cuales representan necesidades y características específicamente relacionadas al proceso de construcción de su autonomía, identidad y desarrollo personal (22).

2.2.3.1 Teorías de la adolescencia

- **Teoría psicoanalítica:** la adolescencia se ha caracterizado como el despertar sexual, porque anima a comprender el ámbito de las relaciones coitales. Los adolescentes deben aprender a comunicar de forma adecuada sus impulsos, incluyendo problemas importantes que influyen en la conducta y el crecimiento. Se han identificado actitudes consideradas esenciales para los jóvenes a medida que crecen y se desarrollan. Se destacan la urgencia de mantenerse con vida y el anhelo de procrear (23).
- **Teoría del desarrollo psicosocial:** diferentes crisis que deben resolverse para lograr un desarrollo saludable. Una crisis psicosocial que necesita ser superada para alcanzar un crecimiento saludable, Desde la confianza fundamental en la infancia hasta la integridad en la vejez, las personas experimentan un proceso de desarrollo

continuo como la independencia y desarrollar habilidades sociales son importantes para el crecimiento y el desarrollo de los adolescentes. La creatividad y la reflexión sobre la vida son fundamentales, ya que lograr superar con éxito cada etapa es esencial, esfuerzos por el bienestar emocional y la construcción de una identidad coherente van de la mano. Problemas sin resolver pueden llevar a una vida llena de desafíos mentales. Esta teoría resalta la relevancia de las relaciones y vivencias sociales en la vida de una persona (24).

- **La teoría cognitiva evolutiva:** busca entender cómo se desarrollan los procesos cognitivos a lo largo del tiempo. Los aspectos mentales evolucionan y maduran a medida que las personas avanzan en el desarrollo de sus vidas, brindando un contexto para entender las secuencias y momentos clave para el proceso de crecimiento mental (25).
- **Teoría conductual:** la evolución personal es un proceso en constante evolución y cambio. En este contexto, la mente no es un elemento necesario, ya que el avance se logra y cambia constantemente a través de las vivencias del individuo. Entorno se refiere al entorno físico y social que rodea a una persona o cosa. Skinner sugiere que la modificación de estas vivencias es esencial. Poder influir en el crecimiento humano, según la perspectiva conductual. Se plantea que las personas introvertidas podrían experimentar dificultades para adaptarse y cambios en sus características. Incluso las personas extrovertidas, e incluso aquellas con comportamientos agresivos, encuentran la calma al volverse más dóciles a través de la transformación (26).

2.2.4 Métodos anticonceptivos

La OMS establece un contexto para los métodos anticonceptivos con el objetivo de asegurar una prevención de ITS y de embarazos no planeados, particularmente durante la etapa adolescente, esto permite a las personas que tienen planes o ya han comenzado su relación sexual establecer un número preciso de hijos que desean tener en su vida, por ello existen muchos tipos de anticoncepción, pero no todos son adecuados. El método más apropiado para el control de la natalidad depende de la salud de la persona, la edad, la frecuencia de la actividad sexual, el número de parejas sexuales, el deseo de tener hijos en el futuro y los antecedentes familiares. Garantizar que todas las personas tengan acceso a sus

métodos anticonceptivos preferidos promueve varios derechos humanos, incluido el derecho a la vida y a la libertad (27).

2.2.4.1 Clasificación de los métodos anticonceptivos

a) Métodos de abstinencia periódica

Son esos procedimientos que asisten a la mujer para identificar los días del mes en los que es más probable que se produzca una gestación. Una mujer podría aprender a percibir en una sola ocasión cuando está ovulando, observando y prestando atención a su propio cuerpo, y anotando sus cambios físicos, ella puede emplear esta información para prevenir o asumir la gestación (28).

- **Temperatura basal:** este procedimiento implica comprobar la temperatura de todos los días en los que se despierta y se registra en una hoja, si se puede registrar que la temperatura aumenta durante esos días se puede observar la ovulación.
- **Método de Billings o moco cervical:** se fundamenta en evitar las relaciones sexuales durante la etapa de fertilidad y se vincula con la manifestación de un moco cervical más cristalino, elástico y acuoso, parecido a la "clara de huevo" que puede persistir hasta 3 días tras su disipación; esta la característica del moco cervical se corresponde con la etapa de ovulación del ciclo menstrual.
- **Ritmo o calendario:** esto se fundamenta en emplear un calendario para determinar los días de fertilidad, para lograrlo, utiliza la fecha de la ovulación, la mujer necesita registrar el comienzo y término de la menstruación durante un mínimo de seis meses, para determinar el primer día de su ciclo menstrual, añade 18 al total de días de su ciclo más breve y, para el día final, adición 11 días al número de días de su ciclo más extenso. No obstante, este enfoque no es aconsejable para los adolescentes, dado que los factores que alteran el ciclo menstrual no existen aún y son completamente conscientes de ellos.

b) Método de la Lactancia Materna y Amenorrea (MELA)

Se fundamenta en la generación de prolactina (PRL) y oxitocina durante el periodo de lactancia, impidiendo la ovulación al restringir la producción de la hormona que libera la prolactina gonadotropina (GnRH) por un lapso determinado, siempre que se satisfagan los requisitos de lactancia materna (LME), la amenorrea se prolonga por menos de 6 meses. Los criterios de éxito de la LME comprenden (28):

- Comenzar con LME justo después del nacimiento del bebé.
- Amamantar a su bebé a voluntad todas las veces que lo necesite, evitando así que el niño lo necesite, evitar espacios mayores a las 2 horas.
- Cualquier hemorragia vaginal que suceda tras los 56 días del parto, se considera menstruación.
- Evitar sucedáneos de la leche materna, agua o alimentos complementarios hasta que la alimentación complementaria sea completa hasta los 6 meses.

c) Métodos de Barrera

Estos procedimientos impiden que los espermatozoides se introduzcan en el óvulo mediante las relaciones sexuales, para evitar la propagación de las ITS es importante educar a los adolescentes a que sus relaciones sexuales sean seguras y fiables para que sus parejas se sientan motivados e informándose empleen este método (28).

- **Preservativo masculino:** como lo conocemos el conocido preservativo, está fabricado de una funda de látex lubricada, y se coloca cuando el pene está erecto, antes del inicio del coito, el propósito principal es prevenir que los espermatozoides alcancen el óvulo y permanezcan dentro de la funda del preservativo. Para usar un condón, es necesario comprobar si el empaque es nuevo y garantizar que aún no ha caducado, sostenga el condón por la punta, permitiendo que se deslice, prepare el espacio para la punta y luego empújelo sobre su pene, siempre usando un condón durante el acto sexual. El único efecto adverso es la irritación de la vagina o el pene.
- **Preservativo femenino:** se fabrica con una funda fina con un anillo adaptable y flexible por cada extremo; se inserta en la vagina antes de comenzar una relación sexual, se aplica verificando el empaque del condón, teniendo en cuenta la fecha de vencimiento, y eligiendo una posición muy cómoda para ubicar el preservativo, después, se procede a colocarlo, el dedo pulgar se presiona sobre el aro interno y el dedo medio se presiona hasta sumergir el aro lo más que se pueda, hasta alcanzar el cuello uterino, al concluir la relación sexual, el hombre debe expulsar el pene y mantener el condón, luego se extrae enrollando con papel higiénico y se desecha en el contenedor de residuos, si la mujer utiliza el condón, el hombre ya no debe usar el condón masculino.

d) Métodos hormonales

Estas técnicas anticonceptivas emplean hormonas de la mujer como el estrógeno y la progestina, su función es impedir que el óvulo ingrese al organismo de la mujer, para prevenir la fertilización, su mecanismo de acción es doble obstaculiza la ovulación y espesa el moco cervical. Se clasifican en (28):

- **Anticonceptivos orales combinados (AOC):** son altamente eficaces, requieren un uso cotidiano, son utilizadas por mujeres de diversas edades y paridades. Se disminuye la menstruación durante el mes hasta puede lograr mejorar la anemia y los cólicos menstruales. Se suministra oralmente e incluye levonorgestrel 150 mg y etinilestradiol 30 mg, así como levonorgestrel 100 mg y etinilestradiol 120 mg, el uso comienza entre el primer y quinto día del periodo menstrual de la mujer, ya que, si comienza después del quinto día, es necesario usar un respaldo como método de barrera, contiene 28 pastillas y se repite al día siguiente, una vez finalizado el blíster anterior con las 21 pastillas, ya no es necesario tomar la pastilla durante 7 días. Sus efectos secundarios son aumento del apetito, cefaleas, náuseas y mareos.
- **Anticonceptivos combinados de depósito (Inyectable mensual):** este es un método muy seguro y de rápido efecto, se suministra por vía intramuscular en la zona glútea, no es recomendable efectuar masaje después de la aplicación, la primera dosis se aplica entre los primeros a cinco días del ciclo menstrual, posteriormente la próxima dosis se administrará cada 30 días, con una fecha precisa del mes. Las dos sustancias incluyen 5 mg de cipionato de estradiol y 25 mg de acetato, la otra contiene 5 mg de medroxiprogesterona y 50 mg de valerato de estradiol.
- **Anticonceptivos de solo progestina (Inyectable trimestral):** es muy eficaz y te proporciona resultados excepcionales de manera instantánea, además beneficios adicionales, inhibe la ovulación y espesa el moco cervical, además también detiene en un 50% el desarrollo de la capa basal del endometrio, en consecuencia, cada mes se generan modificaciones en el ciclo menstrual del endometrio y también pueden provocar amenorrea, está compuesto con 150 mg de Acetato de Medroxiprogesterona por cada 1 ml. La primera inyección se administra entre los primeros y quintos días del ciclo menstrual o tras el parto para prevenir la interrupción de la lactancia, esta dosis se aplica con una antelación de hasta 2 semanas cada trimestre, si se olvida, se pondrá en marcha a partir de 2 semanas posteriores.

- **Implante subdérmico de solo progestina:** Este implante es altamente efectivo y con una larga duración, su mecanismo de acción es espesar el moco cervical, inhibe la ovulación y disminuye el flujo de óvulos hacia las trompas de Falopio. Sus propiedades pueden ser obtenidas a cualquier edad y momento del parto, además, este método ofrece un mantenimiento de tres años y una rápida recuperación de la fertilidad, aquellas que quieren utilizar este método anticonceptivo deben acudir al centro de salud entre el primer y quinto día de menstruación. Unos posibles efectos adversos son irregularidades menstruales, cambios de peso, acné, amenorrea, cefaleas habituales.
- **Anticoncepción oral de emergencia (AOE):** Se trata de sustancias o aparatos empleados tras una agresión sexual o de una relación sexual infructuosa sin protección, pese a la controversia, la OMS ha emitido su declaración, confirmado que la AOE no es equivalente al aborto, dado que la AOE únicamente previene y retrasa la ovulación, en ninguna situación causa el embarazo. No se aconseja el consumo habitual y constante de AOE debido al incremento de los efectos adversos y cambios hormonales, como modificaciones en los ciclos menstruales, náuseas, vómitos y dolor abdominal; por ende, es necesario instruir a los usuarios acerca de esto.

e) **Dispositivo Intrauterino (DIU)**

Este aparato de tamaño reducido está envuelto por una banda de plástico y posee un metal que podría ser oro, cobre o platino; y estos son ofrecidos en los centros de salud; donde se encuentra la T de cobre 380 que tiene una duración de alrededor de 12 años, además de otros que liberan hormonas como el levonogestrel y se mantienen entre 3 y 5 años. Estos aparatos impiden o eliminan el espermatozoide que no pueda pasar a la cavidad uterina, interviniendo en el proceso reproductivo antes de que se produzca la fecundación (28).

f) **Métodos definitivos**

Estos métodos anticonceptivos son duraderos, se llevan a cabo a través de una cirugía de complejidad intermedia y se clasifican en dos categorías (28):

- **Anticoncepción quirúrgica voluntaria femenina (Ligadura de trompas):** es eficaz de inmediato y permanente que se realiza mediante una intervención quirúrgica o también se realiza mediante laparoscopia, con un fin de evitar que se

una el espermatozoide con el óvulo a nivel de la trompa e impedir el embarazo; su mecanismo principal de acción es la sección y oclusión de trompas de Falopio y prevenir la fecundación, esta intervención se realiza hasta 48 horas o en seis semanas post parto, siempre que no haya embarazo de por medio, esta operación no reduce el deseo sexual ni la producción de hormonas por parte de los ovarios.

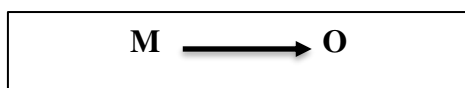
- **Anticoncepción quirúrgica voluntaria masculina (Vasectomía):** este procedimiento es resolutivo, eficiente y es un procedimiento extremadamente rápido, se considera una operación quirúrgica de menor envergadura y su objetivo es cortar y ligar los conductos deferentes del hombre para prevenir el escape de los espermatozoides y que se unan al óvulo. Esta operación puede llevarse a cabo en cualquier instante en dos pasos, el método convencional conlleva efectuar una o dos incisiones en el escroto y el método del bisturí implica la perforación de la piel del escroto con un par de pinzas para extraer los conductos deferentes. Si los hombres lo prefieren, pueden realizarse una vasectomía, dado que no repercute en su salud, no afecta su deseo sexual ni la producción de hormonas en los testículos.

III. METODOLOGÍA

3.1 Tipo, nivel y diseño de investigación

El tipo fue cuantitativo puesto que se basa en la medición de fenómenos o características sociales, lo que implica extraer información de un marco conceptual adecuado perteneciente a la situación que se está analizando. El nivel de estudio fue descriptivo ya que fundamentalmente se describen las variables de estudio, mediante este estudio se pretende detallar las propiedades, perfiles y características, asimismo procura recolectar o medir datos sobre distintos conceptos (variables), aspectos, dimensiones o componentes del fenómeno bajo investigación. Diseño no experimental, puesto que se efectúa sin la manipulación deliberada de variables, observando simplemente los fenómenos en su entorno natural para el análisis, de corte transversal debido a que los datos fueron recopilados en un único momento específico (29).

ESQUEMA:



M: Adolescentes de 14-19 años del Caserío San Martín, Ignacio Escudero.

O: Conocimiento y uso de método anticonceptivos.

3.2 Población

La población se refiere a un grupo completo de individuos, objetos o medidas que comparten características comunes y que están definidos, limitados en un lugar y en un momento específico. Una muestra se define como una parte o grupo de unidades o elementos tomados de una población más amplia. Es un subconjunto del universo o población del cual se recopilan los datos y debe ser representativo de esta población si se desea generalizar los resultados (29). La población del estudio estuvo conformada por 37 adolescentes que iniciaron vida sexual activa, pertenecientes a un total de 70 adolescentes evaluados del caserío San Martín, Ignacio Escudero, Sullana, este último dato proporcionado por la teniente gobernadora mediante el padrón de habitantes (30). Dado que el número de la población es manejable, se optó por trabajar con la totalidad de los 37 adolescentes sexualmente activos.

Unidad de análisis:

Adolescentes de 14-19 años del Caserío San Martín del distrito de Ignacio Escudero que ya iniciaron relaciones sexuales, que residen en el caserío durante el periodo de estudio y que cumplen con los criterios de selección.

Criterios de inclusión y exclusión

- **Inclusión:**

- Adolescentes que residan en el Caserío San Martín, Ignacio Escudero, Sullana.
- Adolescentes entre 14-19 años que ya iniciaron relaciones sexuales.
- Adolescentes que quieran participar voluntariamente del estudio.
- Consentimiento informado de los padres o tutores legales de los adolescentes que accedan a participar.

- **Exclusión:**

- Adolescentes con problemas de comunicación.
- Adolescentes embarazadas.

Los procedimientos para la recolección de datos se iniciaron con la autorización de la teniente gobernadora del anexo, luego se hizo un barrido previo para determinar el número de adolescentes que cumplían con los criterios de inclusión, en particular, los que habían iniciado relaciones coitales, luego se les pidió participar de manera voluntaria en el estudio a través de un consentimiento informado.

Antes de la distribución de las preguntas se presentó el tema y los objetivos que se pretenden, dando a conocer que todos los datos obtenidos en las encuestas fueron totalmente confidenciales y la aplicación del instrumento de recolección de información tuvo una duración aproximada de 20 minutos.

3.3 Operacionalización de variables

VARIABLE	DEFINICIÓN OPERATIVA	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN	CATEGORÍAS O VALORIZACIÓN
Variable 1: Conocimiento de métodos anticonceptivos	Se evaluó a través de un cuestionario conformado por 22 preguntas con respuestas multivariadas que se dimensionan en aspectos específicos, anticonceptivos naturales, anticonceptivos de barrera, anticonceptivos hormonales, dispositivo intrauterino, anticonceptivos definitivos. Cada respuesta correcta se le asigna (1) punto y a la incorrecta (0) puntos.	D1: Aspectos específicos (ítem 1, ítem 2)	<ul style="list-style-type: none"> Definición 	Cualitativa ordinal	<p>Para la variable: Excelente 12 – 22 puntos Regular 8 – 11 puntos Deficiente 0 – 7 puntos</p> <p>Para la dimensión 1: Excelente 2 puntos Regular 1 punto Deficiente 0 puntos.</p> <p>Para la dimensión 2: Excelente 2 puntos Regular 1 punto Deficiente 0 puntos.</p> <p>Para la dimensión 3: Excelente 4 puntos Regular 2 – 3 puntos Deficiente 0 – 1 puntos</p> <p>Para la dimensión 4: Excelente 7 – 9 puntos Regular 4 – 6 puntos Deficiente 0 – 3 puntos</p> <p>Para la dimensión 5: Excelente 2 puntos Regular 1 punto Deficiente 0 puntos</p>
		D2: Anticonceptivos naturales (ítem 3, ítem 4)	<ul style="list-style-type: none"> Definición del método de ritmo. Definición del moco cervical. 		
		D3: Anticonceptivos de barrera (ítem 5, ítem 6, ítem 7, ítem 8)	<ul style="list-style-type: none"> Definición. Forma de uso del condón masculino. Efectos secundarios del condón masculino. Beneficios del condón masculino. 		
		D4: Anticonceptivos hormonales (ítem 9, ítem 10, ítem 11, ítem 12, ítem 13, ítem 14, ítem 15, ítem 16, ítem 17)	<ul style="list-style-type: none"> Forma de uso de las píldoras anticonceptivas. Beneficios de las píldoras anticonceptivas. Efectos secundarios de las píldoras anticonceptivas. Indicaciones de las píldoras anticonceptivas. Definición del implante subdérmico. 		
		D5: Dispositivo Intrauterino (ítem 18, ítem 19)	<ul style="list-style-type: none"> Definición de la T de cobre. Beneficio de la T de cobre. 		

		D6: Anticonceptivos definitivos (ítem 20, ítem 21, ítem 22)	<ul style="list-style-type: none"> • Clasificación. • Definición del método anticonceptivo definitivo. 	Cualitativa ordinal	Para la dimensión 6: Excelente: 3 puntos Regular: 2 puntos Deficiente: 0 – 1 puntos.
Variable 2: Uso de métodos anticonceptivos	Se evaluó a través de 4 preguntas cerradas referidas a la acción del adolescente que se dimensionan en uso de métodos anticonceptivos, método anticonceptivo de elección y frecuencia de uso.	D1: Uso de métodos anticonceptivos (ítem 1, ítem 2)	<ul style="list-style-type: none"> • Si. • No. 	Cualitativa nominal	Para la variable: Usa: 4 puntos A veces 3 puntos No usa: 0–2 puntos Para la dimensión 1: Usa: 2 puntos A veces: 1 punto No usa: 0 puntos Para la dimensión 2: Usa: 1 punto No usa: 0 puntos Para la dimensión 3: Usa: 1 punto No usa: 0 puntos
		D2: Método anticonceptivo de elección (ítem 3)	<ul style="list-style-type: none"> • Métodos naturales • Preservativos • Píldoras anticonceptivas • Ampollas anticonceptivas • AOE 		
		D3: Frecuencia de uso (ítem 4)	<ul style="list-style-type: none"> • Nunca • Pocas veces • Casi siempre • Siempre 		

3.4 Técnica e instrumento de recolección de información

Se aplicó la técnica de la encuesta, ya que es una forma directa para la obtención de datos primarios, asimismo es el foco de estudio que constituye el núcleo del problema de investigación (29). Se utilizó un cuestionario para la recopilación de datos creado por Pereda F (7) presentado en la tesis “Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la I.E. Santa María Reina, Chimbote, 2023”.

Este instrumento comprende en 4 secciones:

- **La primera parte** del instrumento consiste en datos generales, en las que existen 2 preguntas referidas a la edad y sexo.
- **La segunda parte** se tiene interrogantes relacionadas a las conductas sexuales de los adolescentes, en las que hay 6 preguntas.
- **La tercera parte** consiste en evaluar el uso de los métodos anticonceptivos con un total de 4 preguntas, referidas al uso actual, tipo de MAC utilizado y frecuencia.

Baremación general:

Uso global	
No usa	0 – 2
Usa a veces	3
Usa	4

Baremación por dimensiones:

Dimensiones	Puntaje	Categorías
Uso de métodos anticonceptivos	4 3 0-2	Usa A veces No usa
Método anticonceptivo de elección	1 2 3 4 5	Métodos naturales Preservativo Pastilla del día siguiente Píldoras anticonceptivas Ampolla anticonceptiva
Frecuencia de uso	1 0	Usa No usa

- **La cuarta parte** consiste en evaluar el uso de métodos anticonceptivos con un total de 22 preguntas, cada pregunta que fue respondida de manera correcta se le asignó un punto y la incorrecta cero puntos.

Baremación general:

Conocimiento global	
Excelente	12-22
Regular	8-11
Deficiente	0-7

Baremación por dimensiones:

Dimensiones	Puntaje	Categorías
Aspectos básicos	2	Excelente
	1	Regular
	0	Deficiente
Anticonceptivos naturales	2	Excelente
	1	Regular
	0	Deficiente
Anticonceptivos de barrera	4	Excelente
	2-3	Regular
	0	Deficiente
Anticonceptivos hormonales	7-9	Excelente
	4-6	Regular
	0-3	Deficiente
Dispositivo intrauterino	2	Excelente
	1	Regular
	0	Deficiente
Anticonceptivos definitivos	3	Excelente
	2	Regular
	0-1	Deficiente

Validez

Para validar el instrumento de recolección de datos, se requirió la colaboración de profesionales de la salud, quienes evaluaron y analizaron cada pregunta para garantizar su fundamentación, claridad y especificidad. Este proceso permitió confirmar la validez del instrumento, demostrando su aplicabilidad en la población objeto de estudio.

Confiabilidad

Para evaluar la confiabilidad, se llevó a cabo una prueba piloto con la participación de 20 estudiantes que no estaban incluidos en el estudio principal. Esta prueba nos proporcionó evidencia sobre el nivel de conocimiento y el uso respecto métodos anticonceptivos. Para realizar el análisis, se utilizó el programa estadístico SPSS Versión 25 y se calculó el coeficiente alfa de Cronbach (7).

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

3.5 Método de análisis de datos

El análisis estadístico de las variables del estudio se llevó a cabo en concordancia con los objetivos planteados. Los resultados se presentan de manera cuantitativa, utilizando tablas y gráficos estadísticos para ofrecer una visualización clara de los hallazgos. Los datos recopilados fueron codificados y procesados mediante una hoja de cálculo en el programa Office Excel.

3.6 Aspectos éticos

La actual investigación tomó en consideración los principios éticos del Reglamento de integridad científica en la investigación versión 001 de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote (31), mostrando el compromiso de manejo ético, confiabilidad y respeto de la información brindada, en las que se tuvo en cuenta los siguientes principios éticos:

- **Respeto y protección de los derechos de los intervinientes:** los adolescentes participaron de manera voluntaria, previo consentimiento de sus padres y su propio consentimiento informado. Se les aseguró la posibilidad de retirarse en cualquier momento y se garantiza la privacidad y seguridad de sus datos. Se obtuvieron los permisos necesarios de las autoridades correspondientes y garantizando el respeto intercultural de cada participante.
- **Cuidado del medio ambiente:** se implementaron medidas para proteger y preservar el medio ambiente, además se respetaron las normas de bioseguridad durante la realización del estudio.

- **Libre participación por propia voluntad:** se respetó la voluntad de los participantes y se les informó detalladamente sobre el estudio antes de su participación.
- **Beneficencia y no maleficencia:** se explicó los beneficios de la investigación y se garantizó que la participación no afectará negativamente. Asimismo, se aseguró que la participación en el estudio no representa riesgos para la salud o integridad.
- **Integridad y honestidad:** se veló por la privacidad y el secreto de la identidad de los participantes, asegurándoles que sus respuestas permanecerán confidenciales y no serán reveladas. También se enfatizó que la investigación no recibió financiamiento externo ni estuvo afectada por conflictos de interés, asimismo toda la información fue recopilada de manera transparente y responsable.
- **Justicia:** todos los participantes recibieron un trato igualitario y respetuoso, sin discriminación ni favoritismo. Se respetó la interculturalidad de cada uno.

IV RESULTADOS

Tabla 1. *Conocimiento global de métodos anticonceptivos en adolescentes del Caserío San Martín, Ignacio Escudero, Sullana – 2025*

Conocimiento	n°	%
Excelente	37	100,0%
Regular	0	0,0%
Deficiente	0	0,0%
TOTAL	37	100.00%

Fuente: Instrumento de recolección de información

En la tabla 1 se observa que el 100,0% de los adolescentes encuestados manifestaron conocimiento excelente sobre métodos anticonceptivos, lo que demuestra que reconocen los diferentes métodos de protección anticonceptiva entre ellos los naturales, de barrera, hormonales, dispositivo intrauterino y definitivos, identificando sus beneficios, definición, forma de uso e indicaciones.

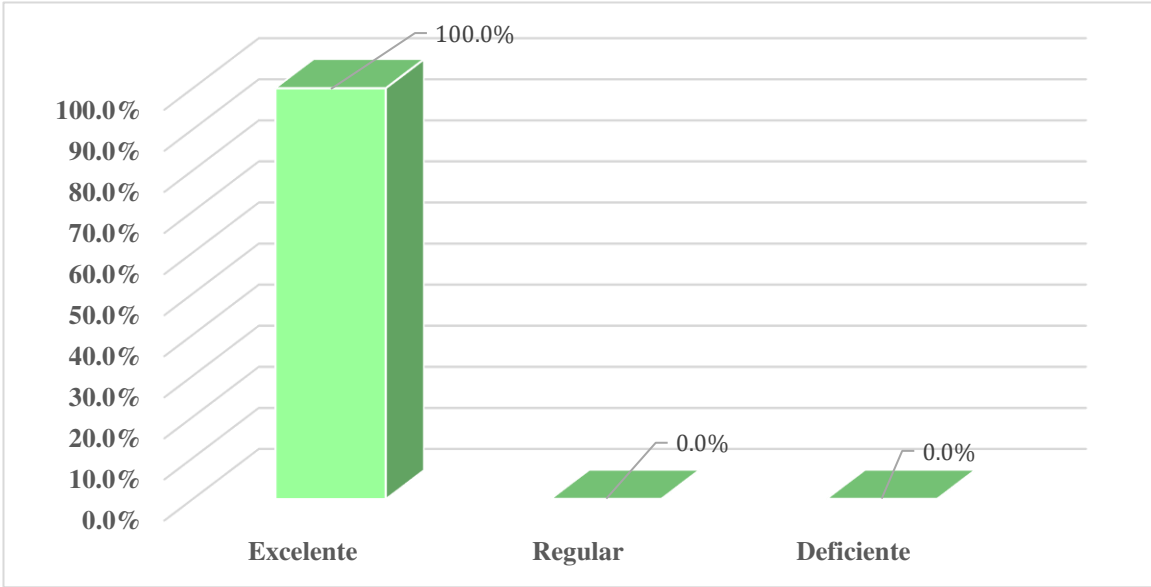


Figura 1. Gráfico de columnas del conocimiento global de métodos anticonceptivos en adolescentes del Caserío San Martín, Ignacio Escudero, Sullana – 2025

Fuente: Tabla 1

Tabla 2. *Conocimiento de métodos anticonceptivos según dimensiones en adolescentes del Caserío San Martín, Ignacio Escudero, Sullana – 2025*

Dimensiones	Aspectos específicos		Anticonceptivos naturales		Anticonceptivos de barrera		Anticonceptivos hormonales		DIU		Anticonceptivos definitivos	
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
Excelente	27	73,0	16	43,2	6	16,2	7	18,9	4	10,8	29	78,4
Regular	9	24,3	19	51,4	31	83,8	27	73,0	19	51,4	8	21,6
Deficiente	1	2,7	2	5,4	0	0,0	3	8,1	14	37,8	0	0,0
Total	37	100,0	37	100,0	37	100,0	37	100,0	37	100,0	37	100,0

Fuente: Instrumento de recolección de información

En la tabla 2 se observa que, en la dimensión **anticonceptivos de barrera**, el 83,8% tienen conocimiento regular sobre definición, forma de uso, efectos secundarios y beneficios. En relación con la dimensión **anticonceptivos definitivos**, se evidencia que 75,8% de adolescentes presentan conocimiento excelente, mientras que en la dimensión **anticonceptivos hormonales**, el 67,3% tiene conocimiento regular sobre forma de uso, beneficios, efectos secundarios, indicaciones y definición.

Respecto a la dimensión **aspectos específicos**, el 64,4% de adolescentes tienen conocimiento excelente sobre definición y en la dimensión **dispositivo intrauterino**, el 57,2% presentan conocimiento regular acerca de definición y beneficios. Finalmente, en la dimensión **anticonceptivos naturales**, el 44,4% tienen conocimiento regular, lo que demuestra que gran parte de adolescentes de dicho estudio tienen conocimiento regular de definición del método de ritmo y definición del moco cervical.

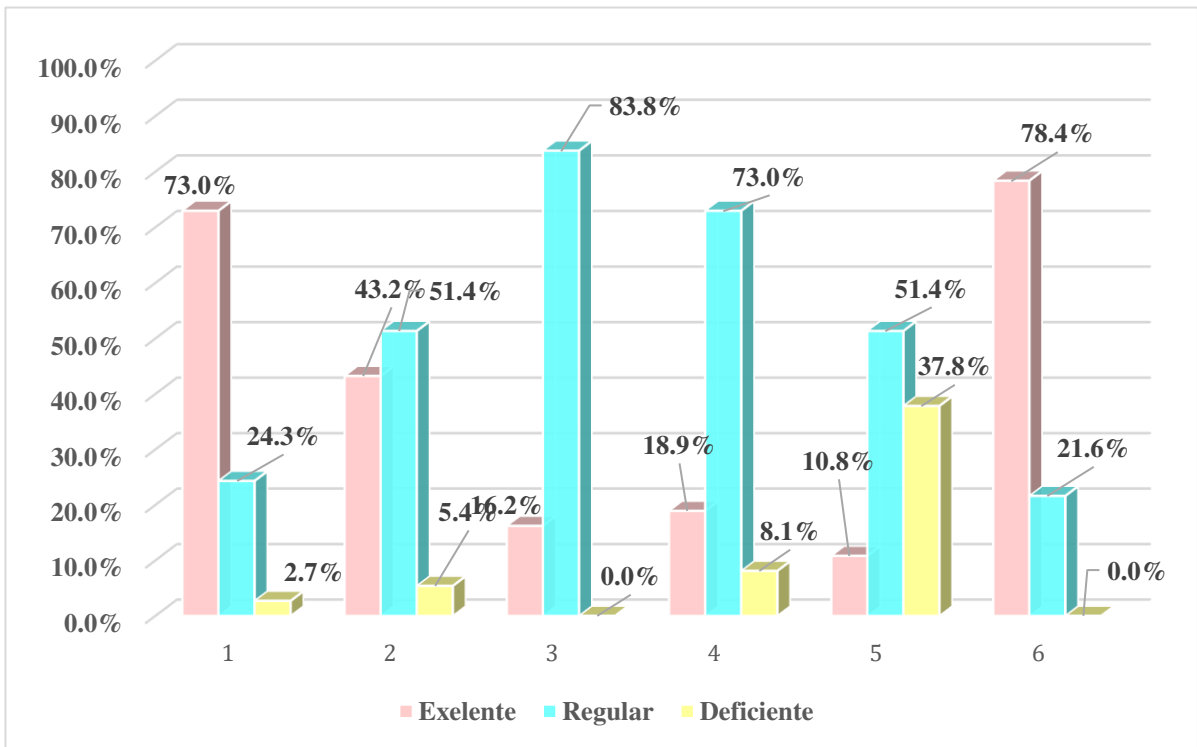


Figura 2. Gráfico de columnas del conocimiento de métodos anticonceptivos según dimensiones en adolescentes del Caserío San Martín, Ignacio Escudero, Sullana – 2025

Fuente: Tabla 2

Tabla 3. *Uso global de métodos anticonceptivos en adolescentes del Caserío San Martín, Ignacio Escudero, Sullana – 2025*

Uso	n	%
Usa	37	100,0
A veces usa	0	0,0
No usa	0	0,0
Total	37	100,0

Fuente: Instrumento de recolección de información

En la tabla 3 se observa que 100,0% de los participantes manifestaron que usan de forma global los métodos anticonceptivos, demostrando que tienen decisión de uso, los utilizan con frecuencia y optan por elegir un determinado MAC en su actividad coital.

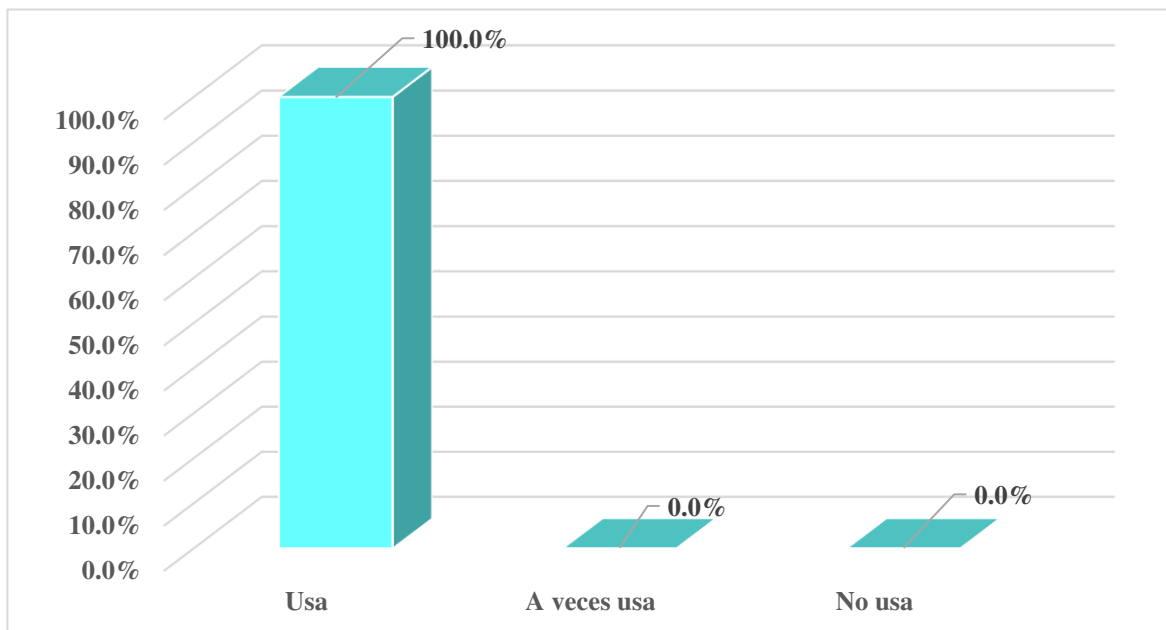


Figura 3. Gráfico de columnas del uso global de métodos anticonceptivos en adolescentes del Caserío San Martín, Ignacio Escudero, Sullana – 2025

Fuente: Tabla 3

Tabla 4. *Uso de métodos anticonceptivos según dimensiones en adolescentes del Caserío San Martín, Ignacio Escudero, Sullana – 2025*

Dimensiones		n	%
Uso de métodos anticonceptivos	Si	37	100,0
	No	0	0,0
	Total	37	100,0
Método anticonceptivo de elección	Métodos naturales	0	0,0
	Preservativos	37	100,0
	Píldoras anticonceptivas	0	0,0
	Ampollas anticonceptivas	0	0,0
	AOE	0	0,0
	Total	37	100,0
Frecuencia de uso	Nunca	0	0,0
	Pocas veces	2	5,4
	Casi siempre	3	8,1
	Siempre	32	86,5
	Total	37	100,0

Fuente: Instrumento de recolección de información

En la tabla 4 se evidencia que el 100,0% hacen **uso de métodos anticonceptivos** y el total de ellos (100,0%) usan preservativo como **método anticonceptivo de elección**. Respecto a la dimensión **frecuencia de uso**, se muestra que 86,5% de adolescentes usan métodos anticonceptivos casi siempre, demostrando con ellos que ejercen actividad sexual de riesgo con predisposición a un embarazo no deseado.

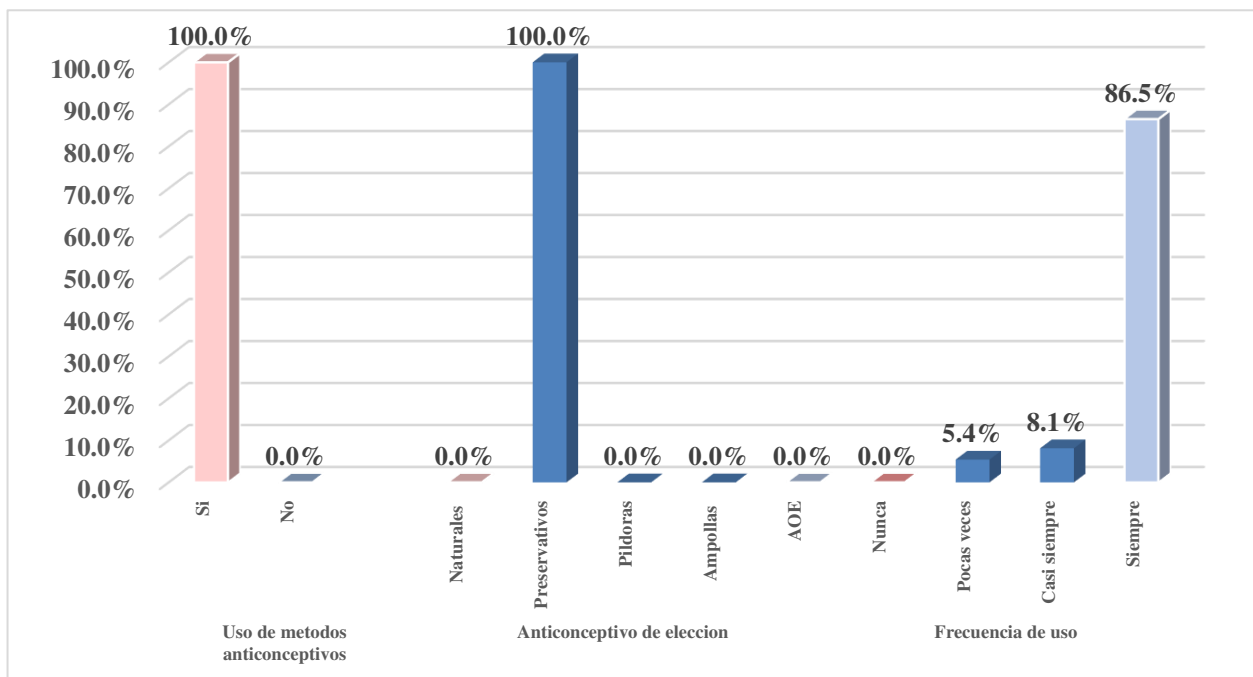


Figura 4. Gráfico de columnas del uso de métodos anticonceptivos según dimensiones en adolescentes del Caserío San Martín, Ignacio Escudero, Sullana – 2025

Fuente: Tabla 4

Tabla 5. Características sociodemográficas y conductas sexuales de los adolescentes del Caserío San Martín, Ignacio Escudero, Sullana – 2025

Características	n	%
Edad	14	0,0
	15	8,1
	16	16,2
	17	32,4
	18	13,5
	19	29,7
	Total	37
Sexo	Varón	43,2
	Mujer	56,8
	Total	37
Ha iniciado actividad coital(*)	Si	100,0
	No	0,0
	Total	37
Edad de inicio de la relación sexual	15	45,9
	16	35,1
	17	8,1
	18	10,8
	Total	37
Aceptarías tener RS sin protección	Si	24,3
	No	67,6
	Tal vez	8,1
	Total	37
Tomarías la iniciativa de usar algún MAC	Si	67,6
	No	18,9
	Tal vez	13,5
	Total	37
Tu o tus parejas han gestado alguna vez	Si	0,0
	No	100,0
	Total	37
Tienes hijos	Si	0,0
	No	100,0
	Total	37

(*) solo se consideran a quienes iniciaron relaciones sexuales

Fuente: Instrumento de recolección de información

En la tabla 5 se evidencia que 32,4% de los adolescentes tienen 16 años, 56,8% son varones. En cuanto a las características sexuales 100,0% iniciaron relaciones sexuales, de los cuales 45,9% lo hizo a los 15 años, y el 67,6% de ellos no aceptarían tener relaciones sexuales sin protección, y tampoco tomarían la iniciativa de usar algún método anticonceptivo, el 100% no ha gestado alguna vez y no tienen hijos.

V DISCUSIÓN

Los métodos anticonceptivos constituyen insumos fundamentales para prevenir embarazos no deseados, al mismo tiempo juegan un papel crucial en la reducción de las tasas de gestaciones precoces debido a la actividad sexual cada vez más temprana sin protección. Un embarazo en esta fase no solo amenaza la salud física y emocional, sino que también repercute de manera significativa en el entorno social, dado que puede provocar que los adolescentes tomen decisiones apresuradas, lo que podría derivar en planes de vida truncados por una paternidad o maternidad anticipada e irresponsable (1). En consecuencia, a lo manifestado es de interés presentar los resultados del estudio realizado en el Caserío San Martín, Ignacio Escudero, Sullana – 2025.

En la Tabla 1 se obtuvo que el 100,0% de los adolescentes encuestados tuvieron conocimiento global excelente sobre métodos anticonceptivos, estos resultados son semejantes a la investigación de **Zúniga I, Baltodano R, (10)**, Nicaragua 2021, quien encontró que el conocimiento de los métodos anticonceptivos fue bueno con el 61.7%. Por otro lado, se contradicen al estudio de **Talaverano L, Medina E, (11)**, Cusco 2024, mostró que el nivel de conocimiento acerca de los métodos anticonceptivos fue regular (45%), seguido de un conocimiento insuficiente (33,3%) y un conocimiento bueno (21,6%).

Los resultados obtenidos pueden explicarse, en gran medida, por el hecho de que la muestra de estudio estuvo conformada por adolescentes que han reportado el inicio de su actividad coital, lo cual implica una mayor disposición e interés por informarse sobre aspectos fundamentales relacionados con la protección anticonceptiva. Esta motivación favorece una participación activa en la adquisición de conocimientos vinculados a su salud sexual y reproductiva. Esta dinámica se sustenta en la teoría del constructivismo (19), que plantea que el aprendizaje significativo ocurre cuando los individuos se involucran activamente en la construcción de sus saberes, interactuando con su entorno y sus experiencias previas. Según esta perspectiva, el estudiante no debe ser un receptor pasivo de información, sino un sujeto activo que interpreta, reconstruye y apropia el conocimiento de manera personal y contextualizada.

En la tabla 2 se identificó que 83,8% tienen conocimiento regular en la dimensión **anticonceptivos de barrera**, mientras que 75,8% presentaron conocimiento excelente en la dimensión **anticonceptivos definitivos**, y finalmente, en la dimensión **anticonceptivos**

hormonales, el 67,3% tiene conocimiento regular. Resultados que son semejantes a los presentados por **Castillo R (12)**, Chimbote 2024, informó con respecto a las dimensiones, el 71,4% tuvieron un conocimiento regular sobre los métodos anticonceptivos de barrera y del mismo modo, se diferencian a la investigación de **Vasallo D, (13)**, Chimbote 2024, encontró que la dimensión más conocida con el 73,1% fueron los MAC hormonales.

Los resultados del estudio revelan la persistencia de vacíos en el conocimiento sobre los métodos anticonceptivos, especialmente en lo que respecta a los métodos de barrera, hormonales y al dispositivo intrauterino. Esto se respalda con la teoría cognitiva evolutiva (25), la cual se centra en comprender cómo los procesos mentales se desarrollan y transforman a lo largo del ciclo vital. De acuerdo con esta teoría, las capacidades cognitivas no son estáticas, sino que evolucionan progresivamente a medida que el individuo madura, permitiendo el desarrollo de habilidades para comprender conceptos complejos y tomar decisiones conscientes y reflexivas.

En la tabla 3 se observa que el 100,0% de los participantes usan de forma global los métodos anticonceptivos. Resultados que guardan similitud con los hallazgos obtenidos por **Castillo R (12)**, Chimbote 2024, demostró que el 94,3% de los participantes utilizan métodos anticonceptivos y se diferencian de la investigación de **Gutiérrez K, (16)**, Piura 2023, los resultados demostraron que los adolescentes no usan métodos anticonceptivos representados por el 70,21%.

Los resultados satisfactorios al encontrar que en su mayoría la muestra en estudio utiliza en sus encuentros sexuales métodos anticonceptivos, sin embargo, existe un significativo porcentaje que no los utiliza, grupo expuesto a un embarazo no deseado y tienen mayor exposición a contraer una ITS, en este sentido, es de interés abordar de manera estratégica este porcentaje y aportar en la disminución de las tasas de embarazos a temprana edad. Por lo tanto, tomando en consideración la Teoría psicoanalítica: que manifiesta que la adolescencia se ha caracterizado como el despertar sexual, porque anima a comprender el ámbito de las relaciones coitales. En este sentido, los adolescentes deben aprender a comunicar de forma adecuada sus impulsos, incluyendo problemas importantes que influyen en la conducta y el crecimiento (23). Por lo tanto, es importante combatir los falsos mitos que se han creado sobre los métodos anticonceptivos, evitar que se encuentren alejados de información veraz y completa y que recurran a fuentes que no son confiables que incitan a

usarlos de forma incorrecta o crear prejuicios frente a su uso priorizando sus necesidades y la exposición en la que se encuentran como la impulsividad y el despertad sexual.

En la tabla 4, se encontró que 100% de los adolescentes sexualmente activos reportaron haber utilizado algún método anticonceptivo, siendo el preservativo masculino método anticonceptivo de elección (100,0%). En cuanto a la frecuencia de uso, el 86.5% indicó usar siempre el método elegido. Resultados que guardan cierta similitud con los evidenciados por **García D, (14)**, Piura 2024, determinó que el condón fue el método anticonceptivo más utilizado por los jóvenes con el 83,8%. Y más de la mitad de los encuestados indicaron que pocas veces utilizan MAC durante su actividad coital, del mismo modo, se acercan a los resultados presentados por **Vasallo D, (13)**, Chimbote 2024, demostró que el MAC más utilizado fue el preservativo 34,3%.

Como podemos observar las investigaciones coinciden que el preservativo masculino es el método anticonceptivo más usado por los adolescentes, probablemente se deba a que es el más difundido en los medios de comunicación y de fácil adquisición, pero si se toma en cuenta la frecuencia de uso aún existe un porcentaje que no los usa con frecuencia. Por lo tanto, es importante que el adolescente sea consciente que una actividad coital desprotegida implica riesgos. Dichos resultados se sustentan en la teoría conductual (26) que refiere que la evolución personal es un proceso en constante evolución y cambio. En este contexto, la mente no es un elemento necesario, ya que el avance se logra y cambia constantemente a través de las vivencias del individuo. Skinner sugiere que la modificación de estas vivencias es esencial, por tanto, los adolescentes dentro del contexto que se desarrollan aun experimentan restricciones que les impone la sociedad generando miedo a ser castigados, criticados u observados, lo que conlleva a que oculten acciones que creen que generarán reclamos o represalias, por tal razón optan por métodos anticonceptivos de fácil acceso como es el preservativo que sin la debida orientación y la falta de experticia para utilizarlo optan por no continuar con su uso.

En la tabla 5 se evidencia que el grupo predominante de adolescentes encuestados tiene 16 años (32,4%) y que existe una mayor proporción de varones (56,8%), lo cual puede influir en los patrones de comportamiento sexual observados. Un hallazgo relevante es que el 100,0% ha iniciado su vida coital activa, siendo los 15 años la edad más frecuente para el inicio (45,9%). Esta información refleja una tendencia al inicio precoz de la actividad sexual en esta población, lo que constituye un factor de riesgo si no está acompañado de educación

sexual integral y acceso a métodos anticonceptivos. A pesar de que el 67,6% manifestó que no aceptaría mantener relaciones sexuales sin protección, también se identificó que ese mismo porcentaje no tomaría la iniciativa para usar un método anticonceptivo. Esta contradicción sugiere un vacío en habilidades de negociación sexual, autonomía en la toma de decisiones y conciencia del autocuidado, lo que podría aumentar su vulnerabilidad frente a embarazos no planificados e infecciones de transmisión sexual.

Además, se identificó que el 100,0% de los adolescentes no tienen hijos y sus parejas no han gestado, lo que representa una oportunidad favorable para intervenir preventivamente, antes de que ocurran eventos reproductivos no deseados. Es decir, existe una ventana crítica para fortalecer sus competencias en salud sexual y reproductiva mediante estrategias educativas adecuadas a su etapa evolutiva.

VI CONCLUSIONES

- Se reporta que el 100,9% de los adolescentes encuestados poseen un conocimiento excelente sobre los métodos anticonceptivos, lo que refleja un nivel elevado de información general respecto a las formas de uso, beneficios e indicaciones de los distintos tipos de métodos existentes.
- Se identificó que los adolescentes tienen conocimiento regular en las dimensiones anticonceptivos de barrera (83,8%) y anticonceptivos hormonales (67,3%), lo que indica la necesidad de reforzar la información en estas áreas. Sin embargo, tienen conocimiento excelente en la dimensión métodos definitivos con un 78,6%.
- Se determinó que el 100,0% de los adolescentes manifiesta utilizar métodos anticonceptivos, lo cual denota una actitud favorable hacia la protección en las relaciones sexuales y refleja un grado de responsabilidad en su comportamiento sexual.
- Se ha demostrado que el 100,0% de adolescentes usa el preservativo como único método anticonceptivo. El 86,5% lo usa de manera constante, aunque un pequeño grupo aún presenta inconstancia, lo que podría representar un riesgo en la prevención de embarazos no deseados e infecciones de transmisión sexual.
- Se obtuvo que la 32,4% de adolescentes tienen 17 años, y el 100% ha iniciado su vida sexual, principalmente desde los 15 años (45,9%). Aunque un 67,6% no aceptaría tener relaciones sexuales sin protección, ese mismo porcentaje tampoco tomaría la iniciativa de usar anticonceptivos, lo que revela una contradicción entre actitud y acción, y pone de manifiesto la necesidad de fortalecer habilidades de toma de decisiones y autonomía sexual. Ninguno ha gestado ni tiene hijos, lo que representa una oportunidad para intervenir preventivamente.

VII RECOMENDACIONES

- Al establecimiento de salud de la jurisdicción, con el liderazgo de un obstetra capacitado, se recomienda la promoción de espacios de orientación y consejería que garanticen confidencialidad, empatía y un enfoque libre de juicios, adaptada a las características y necesidades individuales de los adolescentes, que faciliten el acceso a métodos anticonceptivos de manera libre, informada y segura.
- A las instituciones educativas del ámbito de estudio se propone incorporar y fortalecer programas de educación sexual integral en las escuelas, utilizando metodologías participativas y materiales innovadores que promuevan la reflexión crítica y el protagonismo del adolescente. Los docentes deben promover espacios de diálogo seguro donde los estudiantes puedan expresar dudas y construir conocimientos sólidos, desterrando mitos y creencias erróneas sobre la sexualidad y los métodos anticonceptivos.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Fondo de Población de las Naciones Unidas. Embarazo adolescente [Internet]. América Latina y El Caribe: UNFPA; 2023 [Consultado 2025 Feb 11]. Disponible en: <https://lac.unfpa.org/es/temas/embarazo-en-adolescentes>
2. Organización Mundial de la Salud (OMS). Embarazo adolescente [Internet]. 10 de abril de 2024 [consultado el 29 de abril de 2025]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/adolescent-pregnancy>
3. Organización Mundial de la Salud. Embarazo en la adolescencia [Internet]. Ginebra: OMS; 2025 [Consultado 2025 Feb 11]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/adolescent-pregnancy>
4. Fondo de Población de las Naciones Unidas. Día mundial de la anticoncepción 2024 [Internet]. Perú: UNFPA; 2024 [Consultado 2025 Feb 11]. Disponible en: <https://peru.unfpa.org/es/news/d%C3%ADa-mundial-de-la-anticoncepci%C3%B3n-2024>
5. Ministerio de Salud Acceso a métodos anticonceptivos e información sobre salud sexual y reproductiva [Internet]. 1 de octubre de 2023 [consultado el 18 de febrero de 2025]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/842295-acceso-a-metodos-anticonceptivos-e-informacion-sobre-salud-sexual-y-reproductiva-contribuyen-a-reducir-cifras-de-embarazo-en-adolescentes>
6. Dirección Regional de Salud Piura. Prevención del embarazo adolescente [Internet]. 26 de septiembre de 2022 [consultado el 18 de febrero de 2025]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/regionpiura-diresa/noticias/654602-diresa-piura-lanza-semana-de-la-prevencion-del-embarazo-adolescente>
7. 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. [tesis para licenciatura en Internet]. Chimbote: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2024 [consultado el 20 de febrero de 2025]. 97 p. Disponible en: https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/36184/METODOS_ANTICONCEPTIVOS_PEREDA_ROJAS_FANNY.pdf?sequence=1&isAllowed=y
8. Maidana L. Gonzales S. Nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en estudiantes de medicina de una universidad privada de Paraguay [Internet] Paraguay: Universidad Del Pacifico; 2024 [Consultado 2025 Feb 21]. Disponible en:

<file:///C:/Users/ander/Downloads/NIVEL+DE+CONOCIMIENTO+Y+USO+DE+M%C3%89TODOS++ANTICONCEPTIVOS+EN+ESTUDIANTES+DE+MEDICINA+DE++UNA+UNIVERSIDAD+PRIVADA+DEL+PARAGUAY.pdf>

9. Altamirano J. Conocimiento de métodos anticonceptivos en la población adolescentes. [Internet] Ecuador: Universidad Técnica de Ambato; 2023 [Consultado 2025 Feb 21]. Disponible en: <https://repositorio.uta.edu.ec/server/api/core/bitstreams/921c5cf7-c17a-4471-a738-1bc2d2f256a6/content>
10. 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, Rio San Juan, 2020. [Internet] Nicaragua: Universidad Nacional Autónoma de Managua; 2024 [Consultado 2025 Feb 21]. Disponible en: <https://repositorio.unan.edu.ni/id/eprint/16100/1/16100.pdf>
11. Talaverano L, Medina E. Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de una Institución Educativa Rural de Rocchacc. [Internet] Perú: Universidad Nacional San Antonio Abad del Cusco; 2024 [Consultado 2025 Feb 21]. Disponible en: <file:///C:/Users/ander/Downloads/1623-Texto%20del%20art%C3%ADculo-5742-1-10-20250116.pdf>
12. Castillo R. Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del Asentamiento Humano Miraflores Alto - Chimbote, 2024. [Internet] Perú: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2024 [Consultado 2025 Feb 21]. Disponible en: https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/39714/ADOLESCENTES_CONOCIMIENTO_CASTILLO_ROMERO_ROXANA_INES.pdf?sequence=1&isAllowed=y
13. Vasallo D. Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de la I.E.P. Los Ángeles De Chimbote, Chimbote – 2024. [Internet] Perú: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2024 [Consultado 2025 Feb 21]. Disponible en: https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/39022/CONOCIMIENTO_METODO_VASALLO_SALDA%c3%91A_DERY_VERONICA.pdf?sequence=5&isAllowed=y
14. Garcia D. Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del Asentamiento Humano Madre Teresa de Calcuta, Castilla – Piura, 2024. [Internet] 2024 Chimbote: Universidad Católica Los Ángeles De Chimbote [Consultado 2025 Feb 21]. Disponible en:

- <https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/37268/ADOLESCEN T>
15. Palacios D. Conocimiento Y Uso De Métodos Anticonceptivos En Adolescentes De Tercero A Quinto Año De Secundaria, I.E. El Cucho, Sullana- Piura, 2023 [Internet] Piura 43 2024. Universidad Católica Los Ángeles De Chimbote. [Consultado 2025 Feb 21]. Disponible en: <https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/35944/METODOS AN>
 16. 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 2025 Feb 21]. Disponible en: <https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/32509>.
 17. Martínez J. El conocimiento y su tipología. Rev. Ixtlahuaco. 2022 Mar 05 [Internet]. [Consultado 2025 Feb 18]; 4(7):18-9. Disponible en: https://www.bing.com/search?q=El+conocimiento+y+su+tipología&cvid=9695d84a31724f1d9e2a6c4ee0a45f14&gs_lcrp=EgZjaHJvbWUyBggAEEUYOTIGCAEQABhAMgYIAhAAGEAyBggDEAAYQDIGCAQQABhAMgYIBRAAGEAyBggGEAAYQDIGCAcQABhA0gEINDEzMmowajSoAgCwAgA&FORM=ANAB01&PC=U53
 18. Durán M. Conocimiento y tipos de conocimiento. PREPA [Internet]. 2022 [Consultado 2025 Feb 21]; 9(17): 90-1. Disponible en: <https://repository.uaeh.edu.mx/revistas/index.php/prepa3/article/view/8349/8582>
 19. Barreiro A, Castorina J. Extendiendo la conversación sobre los juicios morales: contribuciones del intuicionismo social, el constructivismo y la psicología cultural. Rev. de hum de Valp 2022 [Internet]. [Consultado 2025 Feb 21]; 1(19): 181-202. Disponible en: <https://www.scielo.cl/pdf/rhv/n19/0719-4242-rhv-19-181.pdf>
 20. Mateus M, Peñaranda M. Uso Y Conocimiento De Los Métodos Anticonceptivos En Adolescentes. [internet]. Universidad Cooperativa de Colombia, 2018. [Consultado 2025 Feb 21]; Pg 13-14, Disponible en: https://repository.ucc.edu.co/bitstream/20.500.12494/7543/1/2018_Uso_%20m%C3%A9todos_anticonceptivos_en_adolescentes.pdf
 21. Organización Mundial de la Salud. Salud del Adolescente. 2024 [Internet]. [Consultado 2025 Feb 21]. Disponible en: https://www.who.int/es/health-topics/adolescent-health#tab=tab_1

22. Ministerio de Salud. Norma técnica de salud para la atención integral de salud del Adolescente. 2024 [Internet]. [Consultado 2025 Feb 21]. Disponible en: <https://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4942.pdf>
23. Schmich N. Teorías culturales iberoamericanas en torno a 1945. Rev. Cuad. Ame. 2022 [Internet]. [Consultado 2025 Feb 21]; 1(1): 0185 – 156X. Disponible en: <http://www.cialc.unam.mx/cuadamer/textos/ca180-165.pdf>
24. Calvo P. El desarrollo psicosocial y la gestión del talento humano. Rev. AA. 2022 [Internet]. [Consultado 2025 Feb 21]; 70(1):39-6. Disponible en: <http://encuestas.uaca.ac.cr/index.php/actas/article/view/1338/1695>
25. Florentino B. Aportes de la investigación a los avances de la educación moral. Rev. Hist. de la Educ. Latin. 2022 [Internet]. [Consultado 2025 Feb 21]; 24(38): 2256-5248. Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/rhel/v24n38/0122-7238-rhel-24-38-223.pdf>
26. Núñez A. Teoría del aprendizaje desde las perspectivas de Albert Bandura y Burrhus Frederic Skinner: vinculación con aprendizaje organizacional de Peter Senge. UCE Ciencia. Revista De Postgrado. 2022 [Internet]. [Consultado 2025 Feb 21]; 10(3): 1 – 11. Disponible en: <http://uceciencia.edu.do/index.php/OJS/article/view/295/270>
27. Organización Mundial de la Salud. Planificación familiar [internet] OMS; 2020. [Consultado 2025 Feb 21]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/family-planning-contraception>
28. Ministerio de Salud. Norma técnica de salud de planificación familiar. [Internet] MINSA; 2017. [Consultado 2025 Feb 21]. Disponible en: [https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/322903/Norma t%C3%A9cnica de salud](https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/322903/Norma_t%C3%A9cnica_de_salud)
29. Vizcaíno P, Cedeño R, Maldonado I. Metodología de la investigación: Guía práctica. Rev científ. Multidisciplinar [Internet]. 2023 [Consultado 2025 Feb 20]; 7(4): 9727, 9746-9750. Disponible en: [https://www.researchgate.net/publication/374249362 Metodologia de la inves](https://www.researchgate.net/publication/374249362_Metodologia_de_la_inves)
30. Padrón de habitantes del Anexo San Martin - Ignacio Escudero, Sullana 2025.
31. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. Reglamento de integridad científica en la investigación [Internet] versión 001.Chimbote; 2024 [consultado 2025 Feb 20]. Disponible en:

<https://www.uladech.edu.pe/wpcontent/uploads/erpuniversity/downloads/transparencia-universitaria/estatutoel-texto-unico-de-procedimientos-administrativos-tupa-el-plan-estrategicoinstitucional-reglamento-de-la-universidad-y-otras-normativas/reglamentos-dela-universidad/reglamento-de-integridad-cientifica-en-la-investigacion-v001.pdf>

Anexo 1. Documento de autorización para el desarrollo de la investigación (Ley N°29733)

"AÑO DE LA RECUPERACIÓN Y CONSOLIDACIÓN DE LA ECONOMÍA PERUANA"

A: Mgtr. ELENA ESTER REYNA MARQUEZ
Coordinadora de Gestión de Investigación

DE: CARMEN PAICO SILVA
Teniente gobernador San Miguel

ASUNTO: Autorización para Investigación

Mediante carta recibida N° 00309-2025-CGI-VI-ULADECH CATOLICA solicitando la autorización para una investigación sobre CONOCIMIENTO Y USO SOBRE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES DEL CASERIO SAN MARTÍN IGNACIO ESCUDERO SULLANA . 2025, con la LINEA DE INVESTIGACIÓN: PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN DE LA SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA, que involucra la recolección de información.

Se le autoriza a la señorita YEEN MARIA FLORES MONDRAGON, para que realice dicha investigación solicitada en nuestro anexo.

Sin otro particular.

San Miguel 04 de marzo de 2025

Atentamente




.....
Rosa Carmen Paico Silva
TENIENTE GOBERNADOR
ANEXO SAN MIGUEL IGNACIO ESCUDERO


77283831

Anexo 2. Carta de recojo de datos



Chimbote, 30 de marzo del 2025

CARTA N° 0000000309- 2025-CGI-VI-ULADECH CATÓLICA

Señor/a:

**CARMEN PAICO SILVA
IGNACIO ESCUDERO, SAN MARTIN**

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 SOBRE METODOS ANTICCEPTIVOS EN ADOLESCENTES DEL CASERIO SAN MARTIN IGNACIO ESCUDERO SULLANA - 2025, con la LÍNEA DE INVESTIGACIÓN: PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN DE LA SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA, que involucra la recolección de información/datos en 80, a cargo de YEEN MARIA FLORES MONDRAGON, perteneciente al PROGRAMA DE ESTUDIO DE OBSTETRICIA, con DNI N° 77283831, durante el periodo de 24-02-2025 al 17-02-2025.

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.



Mgtr. Elena Esther Reyna Marquez
Coordinadora de Gestión de Investigación

Rosa Carmen Paico Silva
TENIENTE GOBERNADOR
ANEXO SAN MIGUEL / IGNACIO ESCUDERO
Recibido: 4:40 pm
Fecha: 28.03.25

Anexo 3. Matriz de consistencia: Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del Caserío San Martín, Ignacio Escudero, Sullana - 2025

FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	OBJETIVOS	VARIABLES	METODOLOGÍA
<p>Problema: ¿Cuál es el nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del Caserío San Martín, Ignacio Escudero, Sullana - 2025?</p>	<p>Objetivo general: Determinar el nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del Caserío San Martín, Ignacio Escudero, Sullana - 2025.</p> <p>Objetivos específicos: (1) Identificar el conocimiento global sobre métodos anticonceptivos en adolescentes del Caserío San Martín, Ignacio Escudero, Sullana – 2025. (2) Identificar el conocimiento sobre métodos anticonceptivos según dimensiones en adolescentes del Caserío San Martín, Ignacio Escudero, Sullana – 2025. (3) Identificar el uso global de métodos anticonceptivos en adolescentes del Caserío San Martín, Ignacio Escudero, Sullana – 2025. (4) Identificar el uso de métodos anticonceptivos según dimensiones en adolescentes del Caserío San Martín, Ignacio Escudero, Sullana – 2025. (5) Identificar las características sociodemográficas de los adolescentes del Caserío San Martín, Ignacio Escudero, Sullana – 2025.</p>	<p>Variable 1: Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en adolescentes Dimensiones:</p> <ul style="list-style-type: none"> ● Aspectos básicos ● Anticonceptivos naturales ● Anticonceptivos de barrera ● Anticonceptivos hormonales ● Dispositivo intrauterino ● Anticonceptivos definitivos <p>Variable 2: Uso de métodos anticonceptivos en adolescentes Dimensiones:</p> <ul style="list-style-type: none"> ● Decisión del uso ● Anticonceptivo de elección ● Persistencia de uso 	<p>Tipo de Investigación: Cuantitativa Nivel de Investigación: Descriptivo Diseño de Investigación: No experimental, de corte transversal Población: Estuvo constituida por 70 adolescentes que residen en el Caserío San Martín, Ignacio Escudero, Sullana - 2025. Muestra: Para el desarrollo del estudio se trabajó con la totalidad de 70 adolescentes.</p>

Anexo 4. Ficha de Identificación del Experto

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 Doctorado

Especialidad:

..... *En Obstetricia Salud Sexual y Reproductiva*

Institución que labora:

..... *Hospital "La Caleta"*

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

Mg. Obst. Yamile Zapata Ato
COP. 21180 HNE. 3243-E-09/2
E.S.P. EN EMERGENCIA Y ARO

Firma

JURADO 2



Ficha de identificación del experto para proceso de validación

Nombres y Apellidos:

Matilde Ysabel Aguilar Alayo

N° 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 Barroán"

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
OOP 17983 R08E 798-E.02

Firma

JURADO 3



Ficha de identificación del experto para proceso de validación

Nombres y Apellidos:

MAIDA TUME ZAPATA

N° DNI / CE:

40197637

Teléfono / Celular: 941911267 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



Anexo 5. Ficha técnica de los instrumentos (descripción de propiedades métricas: validez, confiabilidad, u otros).

Instrumento de recolección de información
**“CONOCIMIENTO Y USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN
ADOLESCENTES DEL CASERÍO SAN MARTÍN, IGNACIO ESCUDERO,
SULLANA – 2025”**

El siguiente cuestionario forma parte de un estudio que se está realizando en adolescentes, con el propósito de determinar la relación que existe en 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

1. ¿Has iniciado tu actividad coital?
 - a. () Si
 - b. () No
2. ¿A qué edad iniciaste tus relaciones sexuales? _____
3. ¿Aceptarías tener relaciones sexuales sin protección?
 - a. () Sí
 - b. () No
 - c. () Tal vez
4. ¿Tomarías la iniciativa de usar algún método anticonceptivo?
 - a. () Si
 - b. () No
 - c. () Tal vez
5. ¿Tu o tus parejas han gestado alguna vez?
 - a. () Si
 - b. () No

6. ¿Tienes hijos?

- a. Si
- b. No

II. USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS

7. ¿Alguna vez has usado algún método anticonceptivo?

- a. Si
- b. No

8. ¿Usas actualmente algún método anticonceptivo?

- a. Si
- b. No

9. 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 cual: _____

10. ¿Con que frecuencia usas un método anticonceptivo?

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

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 cuantos 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. Antes de la menstruación.
- b. 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. Porque es un método anticonceptivo de por vida.
- b. 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 deferentes.

Ficha N° 1



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) *Leovane Yamile Zapata Ato*

DNI: 40210424



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) Matilde Ysabel Aguilax Alayo DNI: 32944584

Matilde
MATILDE YSABEL AGUILAX ALAYO
GINECÓLOGA, ESPECIALISTA
DOSP 17983 RNEE 748-2-02

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 qué 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 ALCAZAR
Mg. Obst. Maida Tume Zapata
C.O.P. N° 22589

Firma

Validez y confiabilidad

Estadística de fiabilidad de Conocimiento

Alfa de Cronbach	N de elementos
0,825	22

Se ha determinado que la variable de conocimiento es confiable, porque el valor estadístico obtenido de su fiabilidad es mayor a 825. Por ende, se recomienda 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 es confiable, porque su valor estadístico de fiabilidad 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

19. ¿Por qué es beneficiosa la T de cobre?	,757
20. ¿Cuáles son las cirugías anticonceptivas que conoces?	,741
21.La vasectomía es:	,754
22.La ligadura de trompas es:	,740

USO

Estadísticas de fiabilidad

Kr20	N de elementos
,710	4

Se ha logrado determinar que el instrumento para la variable uso es confiable debido a que el valor del estadístico de fiabilidad supera el ,70. Se recomienda su utilización.

	Kr 20 si el elemento se ha suprimido
1. ¿Alguna vez has usado algún método anticonceptivo?	,564
2. ¿Usas actualmente algún método anticonceptivo?	,531
3. Si la respuesta fue Si, marca el método anticonceptivo:	,794
4. ¿Con que frecuencia usas un método anticonceptivo?	,570

BAREMACIÓN

Para determinar las categorías de la variable del conocimiento y uso se ha utilizado la técnica de baremación percentilica (Valero, 2007); teniendo en cuenta dichos valores provienen de puntajes medidos en escala ordinal, usando el percentil 33, 50 y 66.

Estadísticos

	N		Percentiles 33 y 66	
	Válido	Deficiente	Regular	Excelente
Conocimiento	30	0-7	8-11	12-22
Aspectos específicos		0	1	2
Métodos anticonceptivos Naturales		0	1	2
Métodos anticonceptivos de Barrera		0-1	2-3	4
Métodos anticonceptivos Hormonales		0-3	4-6	7-9
Dispositivo Intrauterino		0	1	2
Métodos anticonceptivos Definitivos		0-1	2	3
		No usa	A veces	Usa
Uso de métodos		0-2	3-4	5-6
Uso de métodos anticonceptivos		0-1	2-3	4
		No usa	Usa	
Método anticonceptivo de elección		0	1	
Frecuencia de uso		0	1	

Anexo 6. Formato de consentimiento informado u otros que corresponda a la investigación



CONSENTIMIENTO INFORMADO DEL PADRE

Título del estudio: “Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del Caserío San Martín, Ignacio Escudero, Sullana - 2025”

Investigadora: Yeen María Flores Mondragón

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 del Caserío San Martín, Ignacio Escudero, Sullana - 2025”, desarrollado por investigadores de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. El propósito de la investigación es conocer sobre la información que tienen los adolescentes y el uso que le dan a los métodos anticonceptivos, dado que los resultados que se obtengan servirán como línea de base para los representantes del Caserío San Martín, 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 937705945.

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 DEL PARTICIPANTE

Mi nombre es Yeen María Flores Mondragón y estoy haciendo la investigación titulada “Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del Caserío San Martín, Ignacio Escudero, Sullana - 2025”, 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 del Caserío San Martín, Ignacio Escudero, Sullana - 2025?	Sí	No
---	----	----

Fecha: _____

PROTOCOLO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA ENCUESTAS

La finalidad de este protocolo es informarle sobre el proyecto de investigación y solicitarle su consentimiento. De aceptar, el investigador y usted se quedarán con una copia.

La presente investigación en Salud se titula: “Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del Caserío San Martín, Ignacio Escudero, Sullana - 2025” y es dirigido por Yeen María Flores Mondragón, investigador de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote.

El propósito de la investigación es: Determinar el conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes.

Para ello, se le invita a participar en una encuesta que le tomará 20 minutos de su tiempo. Su participación en la investigación es completamente voluntaria y anónima. Usted puede decidir interrumpirla en cualquier momento, sin que ello le genere ningún perjuicio. Si tuviera alguna inquietud y/o duda sobre la investigación, puede formularla cuando crea conveniente.

Al concluir la investigación, usted será informado de los resultados a través de mensajería de WhatsApp. Si desea, también podrá escribir al correo Yeenmariaflores@hotmail.com para recibir mayor información. Asimismo, para consultas sobre aspectos éticos, puede comunicarse con el Comité de Ética de la Investigación de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote (ciei@uladech.edu.pe)

Si está de acuerdo con los puntos anteriores, complete sus datos a continuación:

Fecha: _____

Correo electrónico: _____

Firma del participante: _____

Firma del investigador (o encargado de recoger información): _____