



**UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES DE
CHIMBOTE**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA**

**CONOCIMIENTOS Y USO DE MÉTODOS
ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES DE QUINTO
AÑO DE SECUNDARIA, I.E. AUGUSTO SALAZAR BONDY –
NUEVO CHIMBOTE, 2023**

**TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE
OBSTETRA**

AUTORA

GONZALES MATOS, ELIANA PILAR

ORCID: 0000-0002-9534-7079

ASESORA

VÁSQUEZ SALDARRIAGA, FLOR DE MARÍA

ORCID: 0000-0003-2445-9388

CHIMBOTE - PERÚ

2024



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA

ACTA N° 0051-111-2024 DE SUSTENTACIÓN DEL INFORME DE TESIS

En la Ciudad de **Chimbote** Siendo las **12:05** horas del día **25** de **Enero** del **2024** y estando lo dispuesto en el Reglamento de Investigación (Versión Vigente) ULADECH-CATÓLICA en su Artículo 34º, los miembros del Jurado de Investigación de tesis de la Escuela Profesional de **OBSTETRICIA**, conformado por:

LIMAY HERRERA ZOILA ROSA Presidente
VILLANUEVA VASQUEZ MARIA LUCIA Miembro
AGUIRRE ESPINOZA CARMEN ROSA Miembro
Mgtr. VASQUEZ SALDARRIAGA FLOR DE MARIA Asesor

Se reunieron para evaluar la sustentación del informe de tesis: **CONOCIMIENTOS Y USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES DE QUINTO AÑO DE SECUNDARIA, I.E. AUGUSTO SALAZAR BONDY - NUEVO CHIMBOTE, 2023**

Presentada Por :
(0102151031) **GONZALES MATOS ELIANA PILAR**

Luego de la presentación del autor(a) y las deliberaciones, el Jurado de Investigación acordó: **APROBAR** por **UNANIMIDAD**, la tesis, con el calificativo de **16**, 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:

LIMAY HERRERA ZOILA ROSA
Presidente

VILLANUEVA VASQUEZ MARIA LUCIA
Miembro

AGUIRRE ESPINOZA CARMEN ROSA
Miembro

Mgtr. VASQUEZ SALDARRIAGA FLOR DE MARIA
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: CONOCIMIENTOS Y USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES DE QUINTO AÑO DE SECUNDARIA, I.E. AUGUSTO SALAZAR BONDY - NUEVO CHIMBOTE, 2023 Del (de la) estudiante GONZALES MATOS ELIANA PILAR, asesorado por VASQUEZ SALDARRIAGA FLOR DE MARIA se ha revisado y constató que la investigación tiene un índice de similitud de 4% según el reporte de originalidad del programa Turnitin.

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

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

Chimbote, 28 de Febrero del 2024



Mgtr. Roxana Torres Guzman
RESPONSABLE DE UNIDAD DE INTEGRIDAD CIENTÍFICA

Dedicatoria

A Dios, por darme la vida, me guía a lo largo de mi existencia y por ser mi apoyo, mi fortaleza en los momentos de dificultad y debilidad; a mi abuela y hermano que están en el cielo, quienes siempre me cuidan y protegen.

A mis padres, a quienes amo infinitamente, son mi motor y motivo para continuar, gracias por sus consejos y palabras de aliento en todo momento.

A mis hermanos, por formar parte de este logro y estar siempre a mi lado como amigos y confidentes, apoyándome constantemente frente a las adversidades de la vida.

Eliana P. Gonzales Matos

Agradecimiento

A Dios, por brindarme la vida, sabiduría y amor a mi carrera, por poner en mi camino a buenas compañeras que con el pasar del tiempo se convirtieron en grandes amistades.

A mis padres, Orlando y Agripina que han dado todo por mí, por su amor, esfuerzo y apoyo incondicional que me brindaron en todo momento que me ha permitido llegar a cumplir hoy un sueño más.

A mi Asesora Flor de María Vázquez Saldarriaga, por brindarme su apoyo incondicional y asesoramiento para el desarrollo de mi tesis y poder culminar con éxito.

Eliana P. Gonzales Matos

Índice General

Carátula.....	I
Jurado Evaluador.....	II
Reporte Turnitin.....	III
Dedicatoria.....	IV
Agradecimiento.....	V
Índice General.....	VI
Lista de Tablas.....	VII
Lista de Figuras.....	VIII
Resumen	IX
Abstract	X
I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	1
II. MARCO TEÓRICO.....	5
2.1. Antecedentes.....	5
2.2. Bases teóricas.....	8
2.3. Hipótesis.....	19
III. METODOLOGÍA.....	20
3.1. Nivel, Tipo y Diseño de Investigación.....	20
3.2. Población y muestra.....	20
3.3. Variables. Definición y Operacionalización	24
3.4 Técnica e Instrumentos de recolección de información.....	27
3.5. Método de análisis de datos.....	30
3.5 Aspectos éticos.....	30
IV. RESULTADOS.....	32
4.1 Resultados	32
4.2 Discusión.....	40
V. CONCLUSIONES.....	44
VI. RECOMENDACIONES.....	45
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	46
ANEXOS.....	52
Anexo 01 Matriz de consistencia.....	52
Anexo 02 Instrumento de recolección de información.....	54
Anexo 03 Validez del instrumento.....	60
Anexo 04 Confiabilidad del instrumento.....	69
Anexo 05 Formato de Consentimiento y Asentimiento informado.....	72
Anexo 06 Documento de aprobación para la recolección de la información.....	75
Anexo 07 Evidencias de ejecución (Declaración jurada, Fotos)	76

Lista de Tablas

Tabla 1	Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en forma global en adolescentes de quinto año de secundaria, I.E Augusto Salazar Bondy – Nuevo Chimbote, 2023.....31
Tabla 2	Uso global sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de quinto año de secundaria, I.E Augusto Salazar Bondy – Nuevo Chimbote, 2023.....33
Tabla 3	Relación entre nivel de conocimiento y uso sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de quinto año de secundaria, I.E Augusto Salazar Bondy – Nuevo Chimbote, 2023..... 35
Tabla 3.1	Correlación de Spearman entre el conocimiento y uso sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de quinto año de secundaria, I.E Augusto Salazar Bondy – Nuevo Chimbote, 2023.....37
Tabla 4	Características sociodemográficas y conductas sexuales de los adolescentes de quinto de secundaria, I.E Augusto Salazar Bondy – Nuevo Chimbote, 2023.....38

Lista de Figuras

Figura 1	Gráfico de columnas del nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en forma global en adolescentes de quinto año de secundaria, I.E Augusto Salazar Bondy – Nuevo Chimbote, 2023.....	32
Figura 2	Gráfico de columnas del uso global sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de quinto año de secundaria, I.E Augusto Salazar Bondy – Nuevo Chimbote, 2023.....	34
Figura 3	Gráfico de columnas de la relación entre el nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de quinto año de secundaria, I.E Augusto Salazar Bondy – Nuevo Chimbote, 2023.....	36

Resumen

En la actualidad los adolescentes inician su relación sexual a temprana edad, siendo un problema de salud pública esto se ve reflejado por el incremento de embarazos no deseados y enfermedades de transmisión sexual. La presente investigación planteo como **objetivo general**: Determinar si existe relación entre el conocimiento y uso sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de quinto año de secundaria, I.E Augusto Salazar Bondy – Nuevo Chimbote, 2023. **Metodología**: Estudio de tipo cuantitativo, nivel correlacional, diseño no experimental, de corte transversal, la muestra estuvo constituida por 148 adolescentes de quinto año de secundaria, seleccionados de acuerdo a los criterios de inclusión, se utilizó la encuesta como técnica de recolección de datos para evaluar el conocimiento y uso de métodos anticonceptivos, se aplicó un cuestionario. **Resultados**: El nivel de conocimiento sobre los métodos anticonceptivos en los adolescentes investigados se reportó un conocimiento regular con el 50,0%, mientras que en el uso se evidencia que el 88,5% usa siempre un anticonceptivo, al relacionar las variables de estudio, se ha determinado el coeficiente de correlación de Spearman de 0,170 y un $p=0,039$ $\alpha < 0,05$ al evaluar la prueba hipótesis. **Se concluye** que existe una relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en los adolescentes, por lo que se puede evidenciar una correlación de manera directa entre las variables estudiadas, por lo tanto, se contrasta la hipótesis alterna.

Palabras clave: Adolescentes, conocimiento, métodos anticonceptivos, uso.

Abstracts

Currently, adolescents begin sexual relations at an early age, being a public health problem, this is reflected by the increase in unwanted pregnancies and sexually transmitted diseases. The general objective of this research is to determine if there is a relationship between the knowledge and use of contraceptive methods in adolescents in the fifth year of secondary school, I.E Augusto Salazar Bondy – Nuevo Chimbote, 2023. Methodology: Quantitative study, correlational level, non-specific design. experimental, cross-sectional, the sample consisted of 148 fifth-year high school adolescents, selected according to the inclusion criteria, the survey was used as a data collection technique to evaluate the knowledge and use of contraceptive methods, A questionnaire. Results: The level of knowledge about contraceptive methods in the adolescents investigated reported regular knowledge with 50.0%, while in use it is evident that 88.5% always use a contraceptive, when relating the study variables, the Spearman correlation coefficient of 0.170 and $p=0.039$ $\alpha < 0.05$ have been determined when evaluating the hypothesis test. It is concluded that there is a statistically significant relationship between the level of knowledge and use of contraceptive methods in adolescents, so a direct correlation can be evidenced between the variables studied, therefore, the alternative hypothesis is tested.

Keywords: Adolescents, knowledge, contraceptive methods, use.

I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

Según la Organización Mundial de la Salud, define a la adolescencia como el periodo de crecimiento y desarrollo humano, es decir, después de la niñez y antes de la edad adulta, entre los 10 y 19 años de edad. En la adolescencia surgen las preguntas más importantes, se empieza a sentir la necesidad de ser independiente y encontrar su propia identidad. Es por ello, que se presentan las diferencias con los padres en cuanto a la comunicación y confianza. Si bien es cierto, la adolescencia trae consigo cambios y problemas personales, pero se viven experiencias de alegría y satisfacción que junto a esas experiencias negativas sirve para vivir un proceso de maduración con una sabia orientación, un apoyo constante y una buena educación (1).

En base a los datos de la Encuesta Nacional de Salud y Nutrición (ENSANUT) reveló datos alarmantes sobre el uso de métodos anticonceptivos en la primera relación sexual en los adolescentes de 10 a 19 años. Según la encuesta realizada, el 20,1% de adolescentes no utilizó anticonceptivo durante su primera experiencia sexual, mientras un 88,1% de los adolescentes hombres de 10 a 19 años tienen conocimiento que el condón masculino solo se puede usar una vez, y solo un 60,4% sabe que este método anticonceptivo protege contra el embarazo y las enfermedades de transmisión sexual (ITS); es por ello, que se resalta la importancia que tiene la salud sexual y reproductiva y planificación familiar en la vida de los adolescentes (2).

Así mismo, la información sobre los métodos anticonceptivos es importante porque el uso adecuado de estos, está altamente asociado con fallas anticonceptivas, lo que puede provocar embarazos no planificados además del riesgo de ITS. A ello, se suma la calidad de atención que reciben en el centro de salud, por otra parte, los factores sociales y demográficos también contribuyen a dicho conocimiento. Recalcando que el éxito de los métodos anticonceptivos depende directamente del conocimiento que tengan los adolescentes, de una actitud positiva hacia su práctica y de la disponibilidad de métodos que se ajusten a la necesidad de su uso. Por otro lado, los adolescentes enfrentan barreras para acceder a métodos anticonceptivos en los centros de salud, lo que lleva a un aumento de embarazos no planificados, debido a la falta de orientación sobre anticonceptivos al recurrir a farmacias, donde no les proporcionan información sobre su uso correcto (3).

A nivel nacional, según la Encuesta Nacional Demográfica y de Salud Familiar (ENDES 2020), reporto en los últimos cinco años, el 52,1% de los nacimientos ocurridos no han sido planteados en el momento de su concepción. Así mismo, el uso de métodos anticonceptivos modernos en el Perú aumento del 53% en el 2015 al 55.0% en 2020. Mostrando la realidad, que los adolescentes no acuden regularmente a los centros de salud y por lo tanto se encuentran en situaciones donde el sexismo, los mitos y la cultura, impiden el acceso a métodos anticonceptivos o en la mayoría de los casos, carecen de los métodos o recursos para acceder a los métodos anticonceptivos (4).

No obstante, los adolescentes tienen dificultades para acceder a los métodos anticonceptivos debido a tabúes sociales que impiden la anticoncepción, ante la falta de conocimiento, prevalecen factores como los sociales, culturales o religiosas y barreras socioeconómicas que están relacionadas en gran medida con mitos y prejuicios asociados con los métodos anticonceptivos, generando miedo y desinformación entre ellos. A la vez, la falta de servicios de salud confidenciales, conocimientos insuficientes sobre los métodos anticonceptivos y donde obtenerlos, así como la preocupación sobre los efectos secundarios de los anticonceptivos (5).

A nivel regional, las cifras también son alarmantes y aumentan cada año, tanto que han provocado que la Defensoría del Pueblo se preocupe y solicite a las instituciones del Estado que asuman responsabilidad, así como prácticas efectivas que permitan orientar de forma preventiva a los adolescentes para que asuman su responsabilidad y puedan evaluar sus acciones. A nivel local, según la Defensoría del Pueblo, en la región Ancash se registraron al menos 574 embarazos adolescentes en 2020, se determinó que los meses con mayor impacto fue mayo y junio con 2011 casos. El embarazo adolescente, que se estima va en aumento, se ha convertido en un problema personal, familiar, social y de salud pública que afecta la economía de la región. Esta situación está relacionada con el bajo uso de métodos anticonceptivos entre los adolescentes (6).

Por lo tanto, la participación de las instituciones educativas es muy importante ya que nos ayudara a promover y difundir conocimientos adecuados sobre salud sexual y reproductiva, enfocándose en temas de planificación familiar para que esta información llegue oportunamente a los jóvenes y puedan tomar acciones preventivas. En consecuencia, la maternidad temprana retrasa las etapas de maduración de los adolescentes presentando

graves consecuencias sociales, como abandono escolar, dificultad económica, ausencia del rol paterno y frustraciones sociales (7).

Debido a esto, es fundamental trabajar en el conocimiento y uso sobre métodos anticonceptivos en este grupo vulnerable, esta investigación se desarrollará en adolescentes que han iniciado su vida sexual a temprana edad, en la institución educativa en mención, ya que no es ajeno a esta problemática, si bien es cierto uno de los factores se deba a que los padres no se involucran en la educación sexual de sus hijos, por lo que la solución a estos problemas les resulta difícil y contradictorios debido a tabúes y prejuicios. Otra situación, es que los adolescentes tienen menos interés de asistir a los servicios de salud, lo que los hace buscar información en lugares poco confiables. Por lo antes mencionado, toda esta situación puede provocar comportamientos sexuales de riesgo, como tener relaciones sexuales sin protección.

Por lo tanto, frente a esta problemática se formuló la siguiente interrogante:

¿Existe relación entre el conocimiento y uso sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de quinto año de secundaria, I.E Augusto Salazar Bondy - Nuevo Chimbote, 2023?

Para responder a la interrogante se formuló como objetivo general:

- Determinar si existe relación entre el conocimiento y uso sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de quinto año de secundaria, I.E Augusto Salazar Bondy – Nuevo Chimbote, 2023.

Por otro lado, para dar respuesta al objetivo general, se plantearon los siguientes objetivos específicos:

- a) Identificar el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en forma global en adolescentes de quinto año de secundaria, I.E Augusto Salazar Bondy – Nuevo Chimbote, 2023.
- b) Demostrar el uso global sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de quinto año de secundaria, I.E Augusto Salazar Bondy – Nuevo Chimbote, 2023.
- c) Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y el uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de quinto año de secundaria, I.E Augusto Salazar Bondy – Nuevo Chimbote, 2023.

- d) Describir las características sociodemográficas y conductas sexuales de los adolescentes de quinto año de secundaria, I.E Augusto Salazar Bondy – Nuevo Chimbote, 2023.

La presente investigación se justifica ya que la falta de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en los adolescentes tiene un impacto negativo en la prevalencia anticonceptiva. Cabe mencionar, que no es posible considerar que los adolescentes que usan anticonceptivos se encuentren realmente protegidos de embarazos no deseados o de adquirir una infección de transmisión sexual. Así mismo, este sustento se ve confirmado por el hecho de que las estadísticas de estos periodos muestran que los adolescentes están expuestos a mayor riesgo debido a diversas situaciones, como las relaciones sexuales sin protección. Por su falta de interés e importancia en el uso correcto de los anticonceptivos (8). Por estas razones, es importante que los (as) adolescentes tengan información precisa y completa sobre la anticoncepción y los riesgos que enfrentan a través de comportamiento sexual inseguros e irresponsables.

Por lo tanto, teniendo en cuenta este contexto, deben implementar estrategias junto al servicio de salud para informar a los adolescentes sobre sus derechos y demostrar de manera oportuna y amable que pueden ejercer su autonomía reproductiva sin obstáculos. La solución de acción, como se mencionó anteriormente, es la oportunidad para llegar directamente a los adolescentes de la institución educativa. Así mismo, el estudio que se realizó tendrá un aporte teórico, que proporcionará información directa que servirá de apoyo a la institución educativa en el desarrollo de estrategias para solucionar esta problemática, con el único fin de promocionar el uso de MAC en este grupo de edad vulnerable como medida preventiva para una vida sexual segura y responsable.

De manera práctica, se espera que los resultados de la investigación contribuyan a mejorar el nivel de conocimientos y el uso de métodos anticonceptivos entre los adolescentes; brindándoles las herramientas necesarias para diferenciar y tomar decisiones responsables y adecuadas. Para la institución educativa, estos resultados representan no solo una mejora en la salud de los adolescentes, sino que también brindar una oportunidad para perfeccionar las estrategias educativas centradas en las variables de estudio. Así mismo, de manera metodológica este estudio servirá de base para la ejecución de futuras investigaciones destinadas a abordar temas de Salud Sexual y Reproductiva (SSR) de los adolescentes y como revisión de literatura para otros estudios.

II. MARCO TEÓRICO

2.1 Antecedentes

2.1.1 Antecedentes Internacionales

Pérez A, Sánchez E (9) México 2020, en su estudio **titulado** “Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos y Salud Reproductiva en adolescentes mexicanos de medio rural”, plantearon como **objetivo** determinar el nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes. La **metodología** es un estudio transversal analítico, se empleó un cuestionario. Los **resultados** mostraron que el 51,9% eran varones, así mismo, el 10,6% inició su relación sexual antes de los 15 años, seguido del 78,8% iniciaron entre los 15 y 18 años y el 10,6% después de cumplir los 18 años. Por otro lado, el 38% tenía conocimiento medio, seguido de un 31% conocimiento bajo; refirieron que el condón fue el anticonceptivo más usado con un 88%. Llegaron a la **conclusión** que es necesaria mayor información sobre el uso adecuado de los MAC en la escuela antes del inicio de la vida sexual para prevenir enfermedades de transmisión sexual y embarazos no deseados.

Salazar A, Velásquez T (10) Ecuador 2019, en su investigación **titulada** “Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de la Etnia Shuar de la Unidad Educativa Bosco Wisuma, Macas 2019”, establecieron como **objetivo** determinar el conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes. La **metodología** de investigación es un estudio observacional, descriptivo de corte transversal, utilizando un instrumento de recolección de datos: una encuesta. Los **resultados** mostraron que el 49,6% tuvieron edades entre 14-16 años siendo así un 55,4% hombres. El 33,0% inicio sus relaciones sexuales a los 14-16 años. En cuanto al uso, el 39,3% usa anticonceptivos, principalmente el preservativo 0,8%, seguido de un 22,6% utiliza casi siempre algún método anticonceptivo. **Concluyeron** que la frecuencia de relaciones sexuales entre los adolescentes es alta, lo que puede deberse al bajo nivel de conocimiento sobre sexualidad y métodos anticonceptivos.

2.1.2 Antecedentes Nacionales

Cieza C (11) Cajamarca 2022, en su estudio **titulada** “Nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de la Institución Educativa San Antonio de Padua, Chugur, Cajamarca, 2022” planteo como **objetivo** analizar el nivel de conocimiento y su relación con el uso de métodos anticonceptivos. La investigación planteo como

metodología, un estudio no experimental, correlacional y transversal, utilizando una encuesta para la recolección de información. En los **resultados** el 51,6% presenta un nivel de conocimiento bajo y el 48,4% un nivel medio. En cuanto al uso el 37,5% había utilizado alguna vez un anticonceptivo, seguido del 35,9% utilizaba actualmente un anticonceptivo y un 62,5% no utilizaba ningún anticonceptivo. Finalmente, el preservativo es el método menos utilizado con un 32,8%. **Se concluye**, que no existe relación entre el nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en los adolescentes de la población de estudio.

Gutiérrez K (12) Piura 2022, en su investigación **titulada** “Nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de la institución educativa el Triunfo-Piura, 2022”, planteo como **objetivo** determinar si existe relación entre el nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes en estudio. La investigación planteo como **metodología**, un estudio cuantitativo, correlacional, no experimental, transversal, para la recolección de datos se utilizó la encuesta. Los **resultados** mostraron que el 74,4% de los encuestados tiene un conocimiento regular y el 70,21% de ellos no utilizan métodos anticonceptivos, mientras que el 14,89% de los encuestados tenía conocimientos deficientes y el 8,51% no utilizaba métodos anticonceptivos y solo el 10,6% tiene conocimiento excelente. En **conclusión**, existe correlación estadísticamente entre el nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos por lo que se confirma la hipótesis alterna.

Calva D (13) Piura 2022, en su investigación **titulada** “Nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes, I.E Señor de los Milagros Paita – Piura 2022” planteo como **objetivo** determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes en estudio. La **metodología** fue un estudio cuantitativo – correlacional, no experimental, transversal, para la recolección de datos se utilizó una encuesta. Los **resultados** mostraron que el 47,54% de la población manifestaron un conocimiento regular, el 21,31% de los investigados presentaron nivel de conocimiento deficiente. Se **concluye** que existe una alta correlación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento y uso, por lo tanto, se confirma la hipótesis alterna.

Tume D (14) Piura 2019, en su investigación **titulada** “Relación entre el nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de Institución Educativa San Francisco de Asís Paita – Piura 2019”, planteo como **objetivo** determinar la relación entre el nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes en estudio.

La investigación planteo como **metodología**, un estudio cuantitativo, descriptivo, correlacional de corte transversal, técnica de recolección de datos una encuesta. En los **resultados** el 55,71% de encuestados tiene conocimiento regular, mientras que un 29,29% conocimiento alto y 10,71% un conocimiento bajo. En cuanto al uso, el 57,35% usa a veces algún método, mientras el 35,30% usa siempre y el 7,35% no usa. En **conclusión**, existe relación significativa entre el conocimiento y uso siendo regular referente a métodos anticonceptivos, rechazando así la hipótesis nula.

Rafael F (15) Huancayo 2019, en su investigación **titulada** “Nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de la Institución Educativa San Francisco de Asís”, planteo como **objetivo** determinar la relación que existe entre el conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de la población en estudio. La investigación planteo como **metodología**, un estudio de tipo cuantitativo, descriptivo correlacional de corte transversal, utilizando como instrumento la encuesta. En los **resultados** se observa que el 38,23% tiene un conocimiento regular y usan siempre con 22,6%, seguido de un 32,35% tienen un nivel de conocimiento alto sobre los métodos anticonceptivos, pero solo el 8,82% los utilizan a veces, y el 1,47% no los utilizan a pesar de tener un buen nivel de conocimiento sobre su uso. Se **Concluye** que existe relación significativa entre el conocimiento y uso en adolescentes rechazando la hipótesis nula.

2.1.3 Antecedentes Locales o Regionales

Eras Á (16) Chimbote 2019, en su investigación **titulada** “Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes Institución Educativa N° 88389 Nuevo Chimbote – 2019”, planteo como **objetivo** determinar el conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en los adolescentes en estudio. La investigación planteo como **metodología**, un estudio tipo cuantitativo, de nivel descriptivo de corte transversal, con la utilización de instrumento la encuesta. En los **resultados** se obtuvo que el 7% de adolescentes presentaron conocimiento elevado, 65% de ellos tuvo conocimiento medio y un 28% tuvo un nivel bajo, asimismo se obtuvo que el 33% de los adolescentes son sexuales activos, el preservativo como métodos más usados en un 22%. Se **concluye** que los adolescentes de la I.E 88389 tienen un nivel de conocimiento medio en un 65% sobre los métodos anticonceptivos.

Méndez J (17) Chimbote 2019, en su investigación **titulada** “Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en estudiantes de la I.E Antenor Sánchez, Chimbote 2019”, planteo

como **objetivo** describir el nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en estudiantes en estudio. La investigación planteo como **metodología**, un estudio cuantitativo, nivel descriptivo y de cohorte transversal, con la utilización de instrumento la encuesta. En los **resultados**, el 9% de los estudiantes tiene un conocimiento bueno y el 47% un conocimiento regular acerca de los anticonceptivos; con respecto al uso de los métodos anticonceptivos se obtuvo que el 35% no utilizan de estos y el 64% utilizan un método anticonceptivo. Se **Concluye**, que el preservativo, fue el método anticonceptivo mayormente utilizado 65,2%; asimismo, fue el método de barrera del que se tenía un mejor conocimiento 25,8% referente a su salud sexual y reproductiva de la población.

2.2 Bases Teóricas

2.2.1 Teorías del Conocimiento

Según Calva O (13), en su investigación consideró las siguientes teorías:

- ✓ **Teoría del racionalismo:** La principal fuente de conocimiento de una persona es su razón de pensar. Lo es si tiene coherencia lógica y validez universal. Es decir, cuando nuestra razón juzga que una cosa es como es y no puede ser de otra manera, nos encontraremos con el verdadero conocimiento.
- ✓ **Teoría del empirismo:** El origen está en la experiencia, que es la única causa del conocimiento de la persona, que impone la teoría del racionalismo, porque todo lo relacionado con el pensamiento inevitable debe pasar por los sentidos internos y externos, y la mente procesa ideas a partir de la información de estos sentidos; la objetividad del mundo se refleja a través de los sentidos externos.
- ✓ **Teoría del Intelectualismo:** Busca la integración afirmando que tanto la razón como los sentidos juegan un papel necesario en todo conocimiento.
- ✓ **Teoría del Apriorismo:** En principio, como fuente de conocimiento, se consideran las sensaciones de la realidad, que son percibidas por los sentidos y organizadas por el sujeto utilizando las categorías de tiempo y espacio.
- ✓ **Teoría del relativismo:** Teorías que admiten que el conocimiento es posible, considerando que podemos tener un cierto grado de certeza, pero niegan que el conocimiento sea absoluto, porque esto sugiere que el conocimiento es sólo producto de la experiencia y es relativo, de modo que no existe una verdad universal o absoluta.

- ✓ **Teoría del aprendizaje significativo:** Se entiende como cuando se combina información con nueva información que el individuo ya posee, actualizándose y modificando ambas informaciones en este proceso.

Desde el punto de vista Alavi y Leidner, definen el conocimiento como información personal y subjetiva en la mente de un individuo relacionada con hechos, procedimientos, conceptos, explicaciones, ideas, observaciones, juicios y elementos que pueden ser útiles, precisos o estructurados la información se procesa en la mente de un individuo y se transforma en conocimiento que luego se expresa o comunica a otros a través de texto, formatos electrónicos, comunicación oral o escrita, etc., y luego se transforma nuevamente en información una vez articulado o comunicado a otras personas mediante textos, formatos electrónicos, comunicaciones orales o escritas, entre otros (18).

Se origina a través de la percepción sensorial, luego el entendimiento y finalizándose en la razón. La metodología de generar conocimiento tiene dos etapas: la investigación básica, donde se observa la teoría y la investigación aplicada donde se aplica la información. A la vez existen diferentes tipos de conocimientos como el intuitivo, religioso, empírico, científico. Para este presente estudio nos centramos en el conocimiento Científico y cognitivo porque permitió la crítica y la modificación de las conclusiones y premisas básicas, también estuvo muy ligado al desarrollo histórico del pensamiento humano (19).

2.2.2 Teoría del uso

Según el autor Guillermo definió el uso como la acción o efecto de servir una cosa u objeto para un fin determinado; emplearla o utilizarla en beneficio propio que nos servirá en lo largo de nuestra vida. Esta acción desarrollada mediante la aplicación de cierto conocimiento, que piensa y actúa de acuerdo con la realidad. Esto permite a las comunidades locales planificar cuantos hijos desea tener mejorando así la calidad de vida, la salud y la educación (20).

2.2.3 Teoría de la Adolescencia

Según Tume D (14), en su investigación consideró las siguientes teorías:

- ✓ **Teoría del psicoanálisis (Sigmund Freud):** Considera la adolescencia como el resultado de un arrebató impulsivo que se produce durante la pubertad (etapa genital), como desequilibrio psicológico alcanzado en la infancia (etapa latente). Esto aumenta la vulnerabilidad del individuo además del desequilibrio y crisis

asociados a los mecanismos de defensa psicológicos. En esta etapa se produce una reactivación de impulsos sexuales que requieren satisfacción, lo que obliga a la persona a buscar objetos de amor fuera del ámbito familiar y, así, cambiar la relación con los padres establecida hasta el momento. El deseo de independencia, esta vez de carácter emocional, implica romper los vínculos afectivos de los padres.

- ✓ **Teoría cognitivo –evolutiva (Jean Piaget):** Piensa en la adolescencia como una época de cambios significativos en las capacidades cognitivas, estas nuevas capacidades cognitivas orientan en el desarrollo y análisis del pensamiento autónomo y crítico en los adolescentes, que será de utilidad para la sociedad y les permitirá llevar a cabo proyectos de vida.
- ✓ **Teoría sociológica (Erik Erickson):** La adolescencia se percibe como el resultado de tensiones que surgen en el ámbito social por parte de los individuos que reclaman un estatus independiente en la sociedad integrándose a sus valores, creencias y asumiendo ciertos roles o roles sociales. La situación de segregación social de la que surgieron y la prolongación de la transición a la sociedad adulta los coloca en una posición vulnerable.
- ✓ **Teoría Humanista (Maslow):** Establece las capacidades individuales como causa legítima del desarrollo humano es de gran importancia para la motivación interna de las personas, determinando su comportamiento y transformación de una manera en la que los cambios internos constituyen la personalidad y el comportamiento de una persona, por lo tanto, por lo que uno necesita construir el mundo basándose en sus propios valores y análisis.
- ✓ **Teoría Evolucionista (Charles Darwin):** Define que una persona se desarrolla con el tiempo; adaptarse a los cambios del entorno. Determinado por factores biológicos y genéticos que heredan de generación en generación.

La adolescencia es un período entre la niñez y la edad adulta, empieza por los cambios puberales y se caracteriza por transformaciones biológicas, psicológicas y sociales. No es solamente un periodo de adaptación a los cambios corporales, sino también una fase de grandes determinaciones hacia una mayor independencia psicológica y social. Sin embargo, es considerada una etapa de la vida, donde nuevas emociones y sentimientos influyen en el surgimiento del despertar sexual, dejando a la persona vulnerable a embarazos no deseados, infecciones de transmisión sexual y transmisión del VIH/SIDA (21). Así mismo la adolescencia se divide en 3 etapas:

- ✓ **Adolescencia Temprana:** Es la primera etapa de desarrollo del niño, abarca desde los 10 a 13 años de edad, es la etapa de transición de la niñez a la adolescencia es cuando se presentan los cambios físicos, el cuerpo se desarrolla y cambia a medida que las hormonas sexuales se presentan de forma progresiva. Durante esta etapa también ocurren algunos cambios psicológicos, la mayoría de ellos son el resultado de todos los cambios físicos por los que está pasando su cuerpo. Y el propio hecho de pasar por todos estos cambios hace que los amigos se vuelvan cada vez más importantes a medida que experimentan las mismas que ellos y comienzan independizarse de sus familias (22).
- ✓ **Adolescencia Mediana:** Ocurre entre los 14 a 16 años, durante esta fase el cuerpo sigue creciendo y cambiando, pero más lentamente ya que la mayoría de los cambios bruscos que se producen son propios de la pubertad. A la vez, se producen cambios a nivel psicológico y se desarrolla el pensamiento abstracto; los jóvenes comienzan a pensar en impactos futuros y a construir su propia identidad. Es probable que la relación con sus padres se vuelva muy complicada a medida que aumenta la necesidad de pertenecer a un grupo social y a su independencia. Al mismo tiempo, hace que se vuelvan vulnerables a comportamientos que amenazan su salud, como drogas, alcohol, tabaco o relaciones sexuales sin protección (22).
- ✓ **Adolescencia Tardía:** Ocurre entre los 17 a 19 años, es cuando los jóvenes han completado su desarrollo físico e identidad personal, estableciendo estrechas relaciones interpersonales y funcionamiento social. La relación de pareja es más estable, la influencia de los amigos es cada vez menor y sus pensamientos son cada vez más maduros. Muchos han retomado la misma comunicación que antes con sus padres, considerándolos personas de su mismo nivel a quienes piden consejos y hablan de temas serios (22).

2.2.4 Salud Sexual y Reproductiva

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), se refiere a la capacidad de disfrutar de una vida sexual satisfactoria sin riesgo de procrear y la libertad de decidir libre y responsablemente sobre el número y el espaciamiento de los hijos, así como el acceso a la información. Para ello, es necesario una actitud positiva y respetuosa de la sexualidad y relaciones sexuales satisfactorias y seguras sin temor a embarazos no deseados o contraer

enfermedades de transmisión sexual. Sin embargo, ayudará a las personas a reproducirse, regular su fertilidad y mantener una salud sexual responsable para ejercer sus derechos (23).

2.2.5 Conductas Sexuales

La conducta sexual es un término muy amplio, se refiere a una variedad de comportamientos que pueden expresarse desde lo cotidiano hasta lo más frecuente. La forma en que actúas, tratas a los demás, toma decisiones sobre cualquier tema. Las raíces de todo comportamiento se encuentran en las actitudes y creencias que una persona ha desarrollado y adoptado para afrontar la vida. Aunque el comportamiento puede ser casi automático en el sentido de que apenas tienen que pensar en lo que quieres hacer y sólo necesitas unos segundos para reaccionar todavía hay una actitud y una creencia detrás que lo motiva. El comportamiento sexual también está determinado por una variedad de actitudes y creencias sobre el sexo (24).

2.2.6 Uso de Métodos anticonceptivos

El uso de anticonceptivos brinda a las personas la tranquilidad de experimentar las relaciones sexuales de manera más plena sin preocuparse por embarazos no deseados dependiendo del método anticonceptivo que utilicen, también brinda protección adicional contra las infecciones de transmisión sexual. Cabe mencionar, que ningún método anticonceptivo es perfecto ni 100% seguro, aunque tiene ventajas y desventajas no se consideran eficaces que pueden proporcionar el control de la natalidad (25).

2.2.7 El uso de Métodos Anticonceptivos en la Adolescencia

El uso de métodos anticonceptivos en la adolescencia es controvertido, pero existe evidencia que respalda la prevalencia y promoción de los métodos anticonceptivos en este grupo. No existe un método anticonceptivo ideal para la adolescencia, y no hay ninguna razón médica para negar el uso de estos métodos anticonceptivos considerando únicamente la edad. Es importante señalar que el método ideal es aquel que los adolescentes y sus parejas eligen después de recibir información completa y detallada sobre el método anticonceptivo que ayudará a prevenir el embarazo y prevenir la propagación de infección de transmisión sexual (VIH/SIDA) (26).

2.2.8 Métodos Anticonceptivos (MAC)

Los métodos anticonceptivos son procedimientos capaces de evitar o reducir las posibilidades de un embarazo no deseado en mujeres sexualmente activas, ya sean ellas quienes lo usen o sus parejas. Además de esto, también protege de infecciones de transmisión sexual (VIH-SIDA), para ello, es importante conocer los diferentes métodos anticonceptivos para elegir el que crean que se adapte a su estilo de vida, para así cumplir sus metas reproductivas de forma efectiva y segura para su salud (27).

2.2.9 Elección de un Método Anticonceptivo

Cada usuaria dispone de varios métodos anticonceptivos, para que pueda elegir el más adecuado a su situación de vida, para ello se tiene que tener en cuenta (el estado de salud general, número de parejas sexuales, número de hijos, número de parejas sexuales, situación económica); también las características del MAC, la efectividad de cada método para prevenir un embarazo, efectos secundarios, facilidad y comodidad de uso del método elegido. Sin embargo, los profesionales de salud estamos capacitados para brindar asesoramiento sobre los diferentes métodos anticonceptivos disponibles los establecimientos de salud para ayudar a las usuarias a tomar decisiones adecuadas, libres e informada (28).

2.2.10 Clasificación de los Métodos Anticonceptivos

2.2.10.1 Método de Abstinencia Periódica

Es un método que se basan en el reconocimiento de signos y síntomas que aparecen en los periodos fisiológicos de la fertilidad e infertilidad, usando los periodos infértiles para la actividad sexual.

a) Método del Ritmo o Calendario:

Este método consiste en determinar los días fértiles del ciclo menstrual, lo cual corresponde a aquellos días en que puede estar presente la ovulación para ello: la mujer debe registrar la duración de sus ciclos menstruales por lo menos seis meses; el periodo debe corresponder al ciclo menstrual en el que no pueda tener relaciones sexuales (Periodo fértil), teniendo en cuenta que el óvulo puede ser fecundado 12 a 24 horas de sucedido la ovulación y finalmente es recomendable en mujeres con periodos regulares, considerando que la ovulación se produce el 14 día del ciclo menstrual (28).

b) Temperatura Basal:

Este método consiste en el aumento de la temperatura corporal después de la ovulación, cuando la temperatura haga un incremento de 0.2 a 0.5 °C significa que se encuentra en sus días fértiles y no debe tener relaciones sexuales, por ende, al cuarto día puede reanudarse hasta la siguiente menstruación. Para ello, se considera tomarse la temperatura todas las mañanas a la misma hora antes de levantarse, es recomendable que la toma de temperatura no debe ser menor a 3 minutos. Sin embargo, una vez sucedido el incremento de la temperatura requiere de 3 días de abstinencia sexual y posterior a 72 horas del incremento puede tener relaciones sexuales hasta el inicio del periodo menstrual (29).

c) Método del Moco Cervical o Billings:

Se basa en la identificación de los días más fértiles de la mujer a partir de la observación del moco cervical o sensación de humedad en genitales. El moco ovulatorio es cristalino, elástico, resbaloso, abundante y lubricante. En los días fértiles el moco cervical tiene una apariencia similar a la “clara de huevo” (días húmedos) y en los días no fértiles la apariencia del moco cervical es de aspecto grueso, denso y viscoso (días secos). Sin embargo, se debe restringir las relaciones sexuales entre 2 días antes y 4 días después de la aparición del moco ovulatorio para evitar un embarazo (28).

2.2.10.2 Método de Lactancia Materna Exclusiva y Amenorrea (MELA)

Es un método natural, basado en la infertilidad momentánea de la mujer durante el proceso de la lactancia, este se encarga de la supresión de la ovulación producido por el incremento de la hormona prolactina como consecuencia de la lactancia materna exclusiva. Así mismo, la mujer debe cumplir con tres requisitos, debe amamantar 10 o 12 veces durante el día y la noche, la mujer debe encontrarse con amenorrea, no debe de sangrar después de los 42 días postparto, la mujer debe encontrarse dentro de los 6 meses post parto (30).

2.2.10.3 Método de Barrera

a) Preservativo Masculino:

Es una funda delgada de látex, tiene una barrera que impide que los espermatozoides se una con el óvulo, protege de embarazos no deseados; además es el único método que protege de las infecciones de transmisión sexual incluido el VIH. Antes de utilizar el preservativo verificar la fecha de vencimiento y que el sobre no esté roto; evitar usar los dientes o tijeras.

Para la colocación del preservativo el pene debe estar erecto, se desenrolla poco a poco el condón hasta cubrirlo totalmente. Al terminar la relación sexual, sostener el condón por su base y retirar el pene cuidadosamente. Quitar el condón cubriéndolo con papel higiénico, evitando que se derrame el semen. Desechar el condón envuelto con papel higiénico en el tacho de basura (28,31).

b) Preservativo Femenino:

Es una funda amplia y delgada, tiene una barrera que impide que los espermatozoides se una con el óvulo. La eficacia anticonceptiva va depender del uso correcto durante las relaciones sexuales y así evitar un embarazo no deseado. Para ello, antes de utilizar el preservativo verificar la fecha de vencimiento y que el sobre no esté roto. Se debe elegir una posición cómoda para la colocación del preservativo, se aprieta el anillo interno con el dedo pulgar y el dedo medio e introducirlo en la vagina, empujar el anillo interno en la vagina, hasta llegar al cuello uterino; mientras que el aro externo quedara afuera de la vagina cubriendo los genitales externos de la mujer. Luego de terminar la relación sexual tomar papel higiénico y enrollar el anillo externo del condón, girar para sellar los fluidos y retirarlo suavemente de la vagina. Desecharlo en la basura, no en el inodoro (28,29).

c) Espermicidas:

Son productos químicos que tienen diferentes presentaciones (óvulos o tabletas, cremas, jalea, gel y espuma), estos espermicidas inactivan o destruyen los espermatozoides en la vagina. Para el uso de uno de estos espermicidas se debe colocar en la vagina lo más profundo posible, 15 o 20 minutos antes de cada relación sexual, este espermicida dura sólo hasta una hora después colocado. Así mismo, se recomienda no realizarse duchas vaginales o lavados internos luego de tener relaciones sexuales. Para cada relación sexual se debe colocarse un nuevo óvulo, tableta vaginal o gel (28).

2.2.10.4 Métodos Hormonales

Los métodos hormonales actúan todo el proceso del ciclo ovárico, contiene hormonas como estrógeno y/o progesterona, que tiene la acción de impedir la ovulación, modificar el moco cervical y genera cambios en el revestimiento del endometrio.

a) Anticonceptivos Orales Combinados (AOC):

Contienen estrógeno y progestágeno, su administración es vía oral, la toma debe ser diaria, se debe iniciar con el método entre el primer y quinto día del ciclo menstrual, en caso de iniciar la toma después del quinto día, se debe utilizar un método anticonceptivo de respaldo. Existen productos de 28 píldoras, que se inicia la toma inmediatamente al día siguiente de terminar el blíster anterior y el de 21 píldoras, que se deja de tomar las píldoras por 7 días y reiniciar la toma al octavo día. En caso de haberse olvidado de tomar una píldora de las 21 se recomienda tomar inmediatamente la pastilla olvidada para luego tomar la que sigue, si se llega a olvidar de dos o más píldoras, es preferible esperar el sangrado por privación hormonal e iniciar inmediatamente un nuevo paquete usando un método de respaldo por siete días (28).

Por consiguiente, entre los beneficios de los anticonceptivos orales combinados es evitar que la mujer quede embarazada, disminuye el riesgo de padecer cáncer de ovario y de endometrio, regula el ciclo menstrual y elimina o reduce el dolor menstrual (síntomas del síndrome de ovario poliquístico y de endometriosis); mejora el acné y del vello excesivo en la cara y el cuerpo. Así mismo, las píldoras anticonceptivas combinadas pueden ocasionar efectos secundarios como: Amenorrea, Náuseas, vómitos, Mareos, Aumento de peso, Cefalea, sensibilidad en las mamas. Estos efectos secundarios pueden mejorar después de tomar la píldora durante un tiempo (32).

b) Inyectables Mensuales:

Está compuesto por estrógeno y progestágeno, existen dos composiciones: 5mg de valerato de estradiol y 50 mg de enantato de noretisterona, 5mg de cipionato de estradiol y 25 mg de acetato de medroxiprogesterona; su mecanismo de acción es suprimir la ovulación y el espesamiento del moco cervical impidiendo la penetración de los espermatozoides, se administra vía intramuscular profunda en la región glútea, aplicando la técnica de la Z, la primera dosis debe ser aplica entre el primer o quinto día del ciclo menstrual, en caso de una puérpera que no está dando de lactar, puede empezar a usar el anticonceptivo a partir de la sexta semana, la siguiente dosis será administrar cada 30 días, más menos 3 días (27,28).

c) Parche Hormonal Combinado:

Es un parche hormonal combinado consiste en un parche adhesivo pequeño (20 centímetros cuadrados), se coloca en la piel, se encarga de liberar estrógeno y progesterina a

través de la piel y en la sangre. El parche puede ser colocado en los glúteos, en la parte superior de la espalda o también el brazo o en el abdomen. El uso se inicia el primer día del ciclo y se usa uno por semana por tres semanas continuas, durante la cuarta semana, se suspende el uso y ocurre el sangrado por deprivación, al terminar la cuarta semana se colocará un parche nuevo y el ciclo se repite (28).

d) Anillo Vaginal Combinado:

Es un anillo vaginal de plástico (acetato de vinil etileno) delgado, flexible y transparente, se coloca dentro de la vagina; una vez en la vagina, el anillo libera hormonas estrógenos y progesterona que evitan el embarazo. El anillo debe colocarse entre el primer y quinto día del ciclo menstrual, para ser insertado, el anillo vaginal se debe comprimir entre el dedo pulgar y el índice. Así mismo, debe mantenerse en la vagina por un periodo de tres semanas y luego deberá ser retirado el mismo día de la semana que se insertó (28).

2.2.10.5 Anticoncepción de Emergencia (AE)

Conocido también como píldora del día siguiente, son métodos anticonceptivos que se utilizan en caso de emergencia, después que una mujer ha tenido relaciones sexuales sin protección, en casos de violación o cuando el preservativo se ha roto durante las relaciones sexuales, existen dos tipos de anticoncepción de emergencia: Método de Yuzpe son píldoras combinadas que contiene estrógeno y progestágeno (Etinilestradiol 50 mcg y levonorgestrel 250 mcg, dos dosis de 2 tabletas cada doce hora) y la píldora con progestágeno solo (Levonorgestrel tableta de 0.75 mg por dos dosis y Levonorgestrel de 1.5 mg en una sola dosis). Su administración es vía oral, se recomienda tomarlo dentro de las 72 horas siguientes a la relación sexual sin protección (33).

2.2.10.6 Anticonceptivos Hormonales solo de Progestágeno

a) Píldoras solo de Progestágeno:

Son comprimidos que contienen una hormona o progestágeno (levonorgestrel), inhiben parcialmente la ovulación y espesa el moco cervical, dificultando la penetración de los espermatozoides. Se debe iniciar su uso entre el primer y quinto día de la menstruación. En caso de iniciarse después del quinto día de la menstruación, debe usarse un método de respaldo durante los primeros siete días de uso. Se toma diariamente a la misma hora ya que con un retraso de 3 o más horas empieza a perder su acción anticonceptiva (28).

b) Inyectables solo de Progestágeno:

Son inyecciones que contienen sólo progestágenos, (acetato de medroxiprogesterona de 150mg) se administra por vía intramuscular cada 3 meses, se encarga del espesamiento del moco cervical impidiendo la penetración de los espermatozoides, a la vez, suprime la ovulación en un 50%. Se debe administrar entre el primer a quinto día del ciclo menstrual o a las puérperas, no interfiere en la lactancia materna, puede aplicarse en los primeros cinco días post aborto, se administra cada tres meses (29).

c) Implantes solo de Progestágeno:

Son pequeños cilindros o cápsulas delgadas, flexibles, no biodegradables, que se colocan debajo de la piel, en la parte superior e interna del brazo, tiene una protección para evitar un embarazo de 3 a 5 años. Libera lenta y constantemente progestágeno en el torrente sanguíneo. Como también puede presentar alteraciones en el sangrado, el implante que contiene etonogestrel dura 3 años; mientras que el implante de levonorgestrel dura 5 años (34).

2.2.10.7 Dispositivos Intrauterinos (DIU)

a) Dispositivo Intrauterino Liberador de Cobre TCu 380 A:

Son dispositivos que se insertan en la cavidad uterina y liberan cobre, tiene una duración de hasta 12 años. Se puede introducir en los primeros 5 días de haber iniciado el sangrado vaginal, también puede ser introducido en otro momento del ciclo menstrual, si la mujer tiene la certeza de estar embarazada, puede ser colocado en pacientes post parto y post aborto (29).

b) Dispositivo Intrauterino Liberador de Progestágeno:

Son dispositivos que se insertan en la cavidad uterina, liberan levonorgestrel y tiene una duración de 5 años. Contiene 52 mg de levonorgestrel, es un anticonceptivo que no interfiere en las relaciones sexuales, se vuelve fértil casi al momento después de retirar el DIU, en algunos casos causa amenorrea y ayuda a recuperarse de la anemia. Puede prevenir el embarazo ectópico tubárico en comparación con otros dispositivos intrauterino (30).

2.2.10.8 Anticoncepción Quirúrgico Voluntaria

Es aquel procedimiento permanente de control de natalidad que impide que una mujer quede embarazada. Es decir, estos métodos son permanentes ya que se realiza en personas que ya han alcanzado su máximo número de hijos.

a) Ligadura de Trompas:

Es una intervención quirúrgica permanente que bloquea las trompas de Falopio, impidiendo la unión del espermatozoide con el óvulo, este es un método muy eficaz ya que tiene una efectividad del 99%, no interfiere con la relación sexual y no tiene efectos secundarios (30).

b) La Vasectomía:

Es un método permanente que consiste en cortar los conductos deferentes que impide la salida de los espermatozoides evitando la unión con el óvulo, antes de realizar la cirugía se le debe informar al paciente sobre los pasos a seguir, recalcándole que al realizarse la cirugía ya no podrá tener hijos en el futuro. La vasectomía es un método muy efectivo, se recomienda usar otro anticonceptivo durante los primeros tres meses (30).

2.3 Hipótesis

H₀: No existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de quinto año de secundaria, I.E Augusto Salazar Bondy – Nuevo Chimbote, 2023.

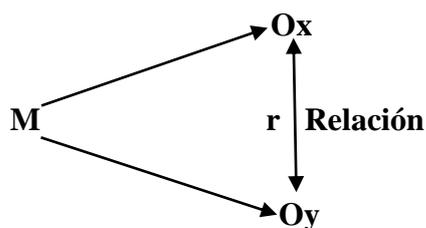
H₁: Existe relación estadísticamente significativa entre el conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de quinto año de secundaria, I.E Augusto Salazar Bondy – Nuevo Chimbote, 2023.

III. METODOLOGÍA

3.1 Nivel, Tipo y diseño de Investigación

El presente estudio fue de nivel correlacional porque se evaluó el grado de correlación entre ambas variables, de tipo cuantitativo porque se utilizó la recolección de datos para establecer una relación numérica y análisis estadístico de las variables, con el fin de establecer pautas de comportamiento y dar respuesta a los objetivos planteados. El diseño del estudio fue no experimental porque no se manipularon de manera deliberada las variables, ya que se analizó a partir de la observación de la muestra en estudio, de corte transversal porque las variables fueron medidas de manera independiente en una sola ocasión (35).

ESQUEMA



Dónde:

M = Adolescentes de quinto año de secundaria, I.E Augusto Salazar Bondy – Nuevo Chimbote, 2023

Ox = Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos.

Oy = Uso de métodos anticonceptivos.

r = Relación entre variable Ox y variable Oy.

3.2 Población y muestra

3.2.1 Población

La población estuvo constituida por 240 adolescentes de quinto año de secundaria que pertenecen a la I.E Augusto Salazar Bondy y que reportaron asistencia e inicio de actividad coital durante el periodo de ejecución. El tamaño de la población estuvo definido por el padrón de matriculados de quinto grado de secundaria del año académico 2023

pertenecientes al distrito de Nuevo Chimbote (36) y de un barrido previo para seleccionar a los participantes que reportaron inicio de relaciones coitales.

3.2.2 Muestra

La muestra estuvo representada por 148 adolescentes que cumplieron los criterios de selección. Para determinar el tamaño de la muestra se utilizó la fórmula para la población finita, considerando un margen de error del 5% sobre el total de la muestra y con un 95% de confianza sobre las estimaciones:

a) Cálculo de la muestra:

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

Dónde:

N = Total de la población 148

Z = Nivel de confianza 95% (1.96)

e² = Error probable 5% (0.05)

p = Proporción de adolescentes con conocimiento y uso favorable (0.5)

q = Proporción de adolescentes sin conocimiento y uso desfavorable (0.5)

n = Tamaño de la muestra

a) Muestreo

Para obtener la muestra se aplicó el muestreo probabilístico para que la muestra sea representativa (37). La unidad de análisis fue definida a través de una elección estratificada. Para la obtención del tamaño de muestra se empleó la siguiente fórmula:

$$n_i = n \cdot \frac{N_i}{N}$$

siendo N el número de elementos de la población, n el de la muestra, N_i el del estrato i

GRADOS Y SECCIONES	CÁLCULO DEL MUESTREO	POBLACIÓN TOTAL	MUESTRA
5 ^{TO} A	N1	30	18.5
5 ^{TO} B	N2	30	18.5
5 ^{TO} C	N3	30	18.5
5 ^{TO} D	N4	30	18.5
5 ^{TO} E	N5	30	18.5
5 ^{TO} F	N6	30	18.5
5 ^{TO} G	N7	30	18.5
5 ^{TO} H	N8	30	18.5
TOTAL		240	148

Criterios de Inclusión y Exclusión

➤ **Inclusión:**

- ✓ Estudiantes adolescentes de ambos sexos de quinto año de secundaria de la Institución Educativa Augusto Salazar Bondy.
- ✓ Estudiantes adolescentes entre 15 a 19 años de edad.
- ✓ Estudiantes adolescentes que deseen participar voluntariamente del estudio.
- ✓ Haber firmado el consentimiento informado y asentimiento informado de sus padres o tutores y el adolescente.
- ✓ Estudiantes adolescentes que hayan iniciado su vida sexual activa.

➤ **Exclusión:**

- ✓ Estudiantes adolescentes que se encuentran gestando.
- ✓ Estudiantes que no se encuentren dentro del rango de edad de 15 a 19 años.
- ✓ Negatividad de los padres y del adolescente a participar de la investigación o nieguen firmar el consentimiento informado.
- ✓ Adolescentes con dificultad para comunicarse.

Los procedimientos para la recolección de datos se iniciaron con la autorización del Director de la institución educativa. Luego fueron seleccionados tomando en cuenta los criterios de inclusión, se les pidió colaborar de forma voluntaria en el estudio previo asentimiento informado y consentimiento de los padres de familia y del adolescente. Antes de la distribución del cuestionario se presentó el tema y los objetivos del estudio, dando a conocer que todos los datos obtenidos en las encuestas serán totalmente confidenciales respetando el anonimato. Se procedió a aplicar el instrumento de recolección de datos previamente validado, el cual tuvo una duración de 20 minutos aproximadamente. Los adolescentes en todo momento tuvieron la oportunidad de hacer preguntas, las cuales fueron respondidas por la investigadora.

Dentro de las limitaciones que se presentaron durante el proceso de ejecución fue la aceptación y cooperación por parte de los adolescentes y por ser menores de edad se necesitó del consentimiento informado de los padres de familia.

3.3 Variables. Definición y Operacionalización

3.3.1 Definición de variables

Variable 1:

Conocimiento sobre métodos anticonceptivos: Son parámetros que indican el manejo de información de una persona acerca de métodos, procedimientos y/o sustancias que reducen la posibilidad de un embarazo (18).

Variable 2:

Uso sobre métodos anticonceptivos: Forma de actuar al utilizar de manera responsable algún método anticonceptivo mediante la elección voluntaria de alguno de ellos teniendo en cuenta características y acción del MAC (20).

3.3.2 Operacionalización de variables

VARIABLE	DEFINICIÓN OPERATIVA	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN	CATEGORIZACIÓN O VALORACIÓN
Variable 1: Conocimiento sobre métodos anticonceptivos	Se evaluó a través de 22 preguntas, a modo de cuestionario. Cada pregunta se calificó como correcta asignándole 1 punto.	Aspectos específicos (Ítem 1, Ítem 2)	- Definición	Cualitativa Ordinal	Para la variable: - Excelente: 15 – 22 puntos - Regular: 8 – 14 puntos - Deficiente: 0 – 7 puntos Para la Dimensión 1: - Excelente: 2 puntos - Regular: 1 puntos - Deficiente: 0 puntos Para la Dimensión 2: - Excelente: 2 puntos - Regular: 1 puntos - Deficiente: 0 puntos Para la Dimensión 3: - Excelente: 3 – 4 puntos - Regular: 1 – 2 puntos - Deficiente: 0 puntos Para la Dimensión 4: - Excelente: 8 – 9 puntos - Regular: 4 – 7 puntos - Deficiente: 0 – 3 puntos
		Métodos anticonceptivos Naturales (Ítem 3, Ítem 4)	- Definición del método anticonceptivo del ritmo - Definición del método anticonceptivo moco cervical	Cualitativa Ordinal	
		Métodos anticonceptivos de Barrera (Ítem 5, Ítem 6, Ítem 7, Ítem 8)	- Definición - Forma de uso del condón masculino - Efectos secundarios del condón masculino - Beneficios del condón masculino	Cualitativa Ordinal	
		Métodos anticonceptivos Hormonales (Ítem 9, Ítem 10, Ítem 11, Ítem 12, Ítem 13, Ítem 14, Ítem 15, Ítem 16, Ítem 17)	- Forma de uso de las píldoras anticonceptivas - Beneficios de las píldoras anticonceptivas - Efectos secundarios de las píldoras anticonceptivas - Indicaciones de las píldoras anticonceptivas - Forma de uso de la píldora del día siguiente - Forma del uso del inyectable - Definición del implante subdérmico	Cualitativa Ordinal	

		Dispositivo intrauterino (Ítem 18, Ítem 19)	- Definición de la T de cobre - Beneficios de la T de cobre	Cualitativa Ordinal	Para la Dimensión 5: - Excelente: 2 puntos - Regular: 1 puntos - Deficiente: 0 puntos Para la Dimensión 6: - Excelente: 3 puntos - Regular: 1 – 2 puntos - Deficiente: 0 puntos
		Métodos definitivos (Ítem 20, Ítem 21, Ítem 22)	- Clasificación de los métodos definitivos	Cualitativa Ordinal	
Variable 2: Uso de métodos anticonceptivos	Se evaluó a través de 4 preguntas cerradas referidas a la utilización de métodos anticonceptivos.	Uso de métodos anticonceptivos (Ítem 1, Ítem 2)	- Si - No	Cualitativa Ordinal	Para la variable: - Usa: 3 – 4 puntos - A veces: 2 puntos - No usa: 0 – 1 puntos Para la Dimensión 1: - Usa: 2 puntos - No usa: 0 – 1 puntos Para la Dimensión 2: - Usa: 1 puntos - No usa: 0 puntos Para la Dimensión 3: - Usa: 2 puntos - A veces usa: 1 puntos - No usa: 0 puntos
		Método anticonceptivo de elección (Ítem 3)	- Métodos naturales - Preservativos - Píldoras anticonceptivas - Ampollas anticonceptivas - AOE	Cualitativa Ordinal	
		Frecuencia de uso (Ítem 4)	- Nunca - Pocas veces - Casi siempre - Siempre	Cualitativa Ordinal	

3.4 Técnica e Instrumentos de recolección de información

3.4.1 Técnica

Se utilizó la encuesta, es un método de investigación y recopilación de datos que se utiliza para obtener información de las personas sobre diversos temas. Así mismo, tienen varios propósitos y pueden realizarse de diversas maneras según el método elegido y los objetivos que se deban alcanzar. Para ello, estos datos generalmente se recopilan mediante procedimientos estandarizados para brindar a cada encuestado la oportunidad de responder las preguntas en las mismas condiciones para evitar sesgadas que podrían afectar la encuesta o sus resultados (38).

3.4.2 Instrumento de recolección de información

Con la finalidad de obtener información, se utilizó la encuesta como técnica de recolección de datos para evaluar el conocimiento y uso de métodos anticonceptivos, se aplicó un cuestionario cuyo autor es Sánchez J. Gutiérrez B. (39) en su estudio titulado “Nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en estudiantes de secundaria de colegios emblemáticos, Ica – 2021”, y con adaptación de la Mgtr. Obstetra Flor de María Vásquez Saldarriaga y el cual, se distribuye en tres secciones:

- **La primera sección**, relacionada a las características sociodemográficas y conductas sexuales de la población en estudio, conformada por 8 preguntas donde se identificaron las variables, edad, sexo, así mismo si ha iniciado su actividad coital, edad de inicio de relaciones sexuales, si aceptaría tener relaciones sexuales sin protección, tomarías la iniciativa de usar algún método anticonceptivo, si ha gestado y si tiene hijos.
- **La segunda sección**, aborda sobre el uso sobre métodos anticonceptivos, conformada por 4 preguntas cerradas referidas al uso de métodos anticonceptivos, método anticonceptivo de elección y frecuencia del uso. Para evaluar la variable, se ha establecido una valoración de puntos que se clasifica el uso en tres categorías: Usa, A veces y No usa. Calificados de tal manera que, si la respuesta es correcta 1 punto y si es incorrecta 0 puntos. Donde se empleó la siguiente escala para su interpretación:

Para la variable:

Variable	Niveles de Escala	Escala de Puntos
Uso	Usa	3 - 4
	A veces	2
	No usa	0 - 1

Para las dimensiones:

Dimensiones	Niveles de Escala	Escala de Puntos
D1: Uso de métodos anticonceptivos	Usa	2
	No usa	0 - 1
D2: Método anticonceptivo de elección	Usa	1
	No usa	0
D3: Frecuencia de uso	Usa	2
	A veces usa	1
	No usa	0

- **La tercera sección**, referida al conocimiento sobre métodos anticonceptivos, consta de 22 preguntas con respuestas multivariadas relacionadas a su definición de los MAC, forma de uso, beneficios y efectos secundarios. Para su valoración, cada respuesta correcta se calificó con 1 punto al participante, mientras que la respuesta incorrecta o no responde se calificó con 0 puntos. De forma, se dispone una puntuación máximo 22 puntos en total. Se evaluó de la siguiente manera:

Para la variable:

Variable	Niveles de Escala	Escala de Puntos
Conocimiento	Excelente	15 – 22
	Regular	8 – 14
	Deficiente	0 – 7

Para las dimensiones:

Dimensiones	Niveles de Escala	Escala de Puntos
D1: Aspectos Específicos	Excelente	2
	Regular	1
	Deficiente	0
D2: Métodos anticonceptivos Naturales	Excelente	2
	Regular	1
	Deficiente	0
D3: Métodos anticonceptivos de Barrera	Excelente	3 – 4
	Regular	1 – 2
	Deficiente	0
D4: Métodos anticonceptivos Hormonales	Excelente	8 – 9
	Regular	4 – 7
	Deficiente	0 – 3
D5: Dispositivo Intrauterino	Excelente	2
	Regular	1
	Deficiente	0
D6: Métodos anticonceptivos Definitivos	Excelente	3
	Regular	1 – 2
	Deficiente	0

3.2.2.1 Validación

El instrumento de recolección fue sometida a un proceso de validación a través de un juicio de expertos, conformado por tres profesionales de Obstetricia con grado de Magister en Salud Sexual y Reproductiva con amplia experiencia en el área de investigación. Durante este proceso, los expertos evaluaron detalladamente los Ítems del cuestionario basándose en criterios de pertinencia, relevancia y claridad. Los resultados de esta evaluación experta evidenciaron que el instrumento es totalmente apto y aplicable a la muestra de estudio seleccionada, asegurando la idoneidad y precisión para la recopilación de datos para esta investigación.

3.2.2.2 Confiabilidad

Para realizar la confiabilidad del instrumento de recolección de datos y garantizar la calidad de los datos, se realizó una prueba piloto. Esta prueba fue aplicada a un grupo de 20 adolescentes que no formaron parte de la población de estudio. A fin de evaluar la confiabilidad del instrumento, se utilizó el software estadístico SPSS, versión 25 y mediante la aplicación de la prueba de Alfa de Cronbach, se obtuvieron los siguientes resultados:

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

Se determinó que el cuestionario para evaluar el conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes presenta un grado de fiabilidad aceptable. Esto demuestra que el instrumento posee una consistencia interna adecuada para la recolección de datos confiables y precisos con el contexto del estudio.

3.4 Método de análisis de datos

Se llevó a cabo el análisis estadístico de las variables en estudio en base a los objetivos propuestos, y los resultados se presentaron de manera cuantitativa, y fueron expresados en tablas y graficas estadísticos. Los datos fueron codificados y posteriormente procesados en una hoja de cálculo del programa Open Office Calc. El análisis se realizó a través del programa estadístico SPPS Versión 25, y se aplicó un análisis bivariado mediante el coeficiente de correlación Rho de Spearman.

3.5 Aspectos éticos

Este estudio tuvo en consideración el art. 5 del Reglamento de Integridad Científica de la ULADECH Católica en la Investigación Versión 001 (40) y la Declaración de Helsinki (41), las cuales fueron considerandos durante el desarrollo del estudio:

- ✓ **Principio de respeto y protección de los derechos a las personas:** Los adolescentes y padres de familia participaron voluntariamente en el estudio, firmaron el consentimiento y asentimiento informado. De la misma manera, se les informó que tenían la libertad de retirarse en cualquier momento sin sufrir consecuencias, y que

podían optar por no participar si se sentían incómodos. A su vez, se garantizó la confidencialidad de los participantes, y se les explicó que los datos recopilados se utilizarán para el desarrollo de futuras investigaciones. Por otra parte, se realizó la solicitud de los permisos correspondientes con la autoridad a cargo para la ejecución de la investigación. Se señaló, además, que los participantes fueron tratados con el mayor respeto a su dignidad, creencias, privacidad y pudor.

- ✓ **Principio de beneficencia:** Se informó a los adolescentes y a los padres de familia sobre los beneficios indirectos que obtendrán a través de los resultados de la investigación. Esto se debió a que la investigación determinará su conocimiento y uso de métodos anticonceptivos, sin que les afecte ni biológica ni psicológica, ni socialmente.
- ✓ **Principio de no maleficencia:** Cada participante recibió información sobre la ausencia de riesgos para su salud y/o integridad personal asociados con su participación en la investigación.
- ✓ **Principio de justicia:** Se aseguró que todos los participantes un trato equitativo, garantizando la confidencialidad y evitando cualquier forma de discriminación ni favoritismo.
- ✓ **Principio de integridad científica y conflicto de intereses:** Los resultados del estudio fueron abordados de manera justa, honesta y su difusión se realizó de manera transparente. La investigación fue financiada internamente, sin la presencia de fuentes externas de financiamiento ni conflictos de intereses en la investigación realizada y presentada.
- ✓ **Principio de libre participación por propia voluntad y derecho a estar informado:** Se mantuvo el respeto hacia la voluntad de cada participante, se les informó sobre el propósito del estudio y se les explicó que sus respuestas no serán divulgadas, garantizándose confidencialidad y anonimato. La participación en el requirió la firma del consentimiento y asentimiento informado tanto de los padres de familia como el/la adolescente.
- ✓ **Principio de cuidado del medio ambiente:** El trabajo se llevó a cabo tomando en consideración las normas de bioseguridad y los protocolos de preservación del medio ambiente.

IV. RESULTADOS

4.1 RESULTADOS

Tabla 1. *Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en forma global en adolescentes de quinto año de secundaria, I.E Augusto Salazar Bondy – Nuevo Chimbote, 2023.*

Conocimiento	n	%
Deficiente	5	3,4
Regular	74	50,0
Excelente	69	46,6
Total	148	100,0

Fuente: Instrumento de recolección de datos

En la tabla 1, los resultados reflejan que el 50,0% de los encuestados posee un conocimiento regular, es decir, carecen de información clara y precisa sobre los diferentes métodos anticonceptivos que ofrecen en los servicios de salud sexual y reproductiva, seguido del 46,6% que mostraron un conocimiento excelente, lo que indica que solo esta proporción de adolescentes reconocen los diferentes métodos anticonceptivos, forma de uso, beneficios y efectos secundarios. Finalmente, solo un mínimo grupo con el 3,4% presentaron un conocimiento deficiente, generando así un riesgo para los adolescentes al realizar prácticas sexuales inseguras, trayendo como consecuencia un embarazo no deseado y el contagio de infecciones de transmisión sexual.

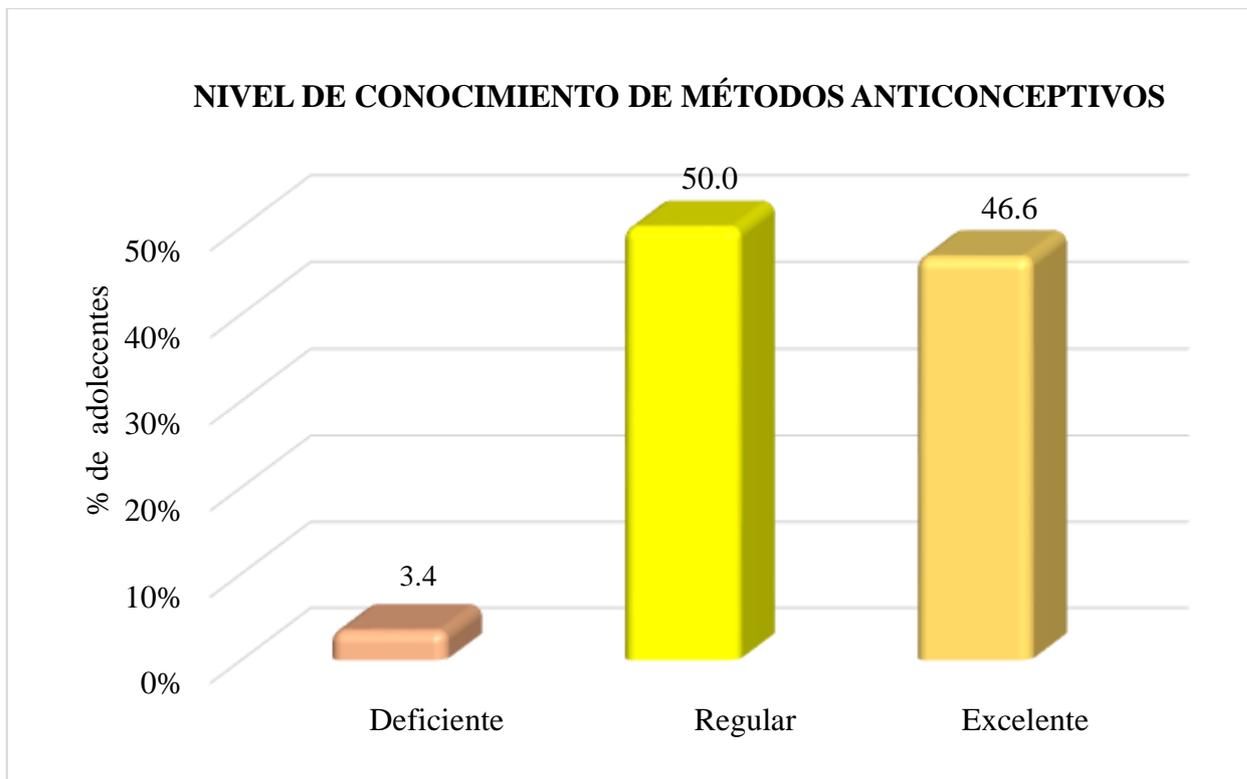


Figura 1. Gráfico de columnas del nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en forma global en adolescentes de quinto año de secundaria, I.E Augusto Salazar Bondy – Nuevo Chimbote, 2023.

Fuente: Tabla 1

Tabla 2. *Uso global de métodos anticonceptivos en adolescentes de quinto año de secundaria, I.E Augusto Salazar Bondy – Nuevo Chimbote, 2023.*

Uso	n	%
No usa	13	8,8
A veces	4	2,7
Usa	131	88,5
Total	148	100,0

Fuente: Instrumento de recolección de datos

En la tabla 2, revela que la mayoría de los adolescentes encuestados, el 88,5% usan siempre los métodos anticonceptivos, quiere decir, que la gran mayoría de estos adolescentes tienen una buena elección y frecuencia de uso sobre los métodos anticonceptivos; seguido del 8,8% nunca usa ningún anticonceptivo, siendo una pequeña cifra preocupante porque están predispuestos a embarazos no deseados y la interrupción de sus proyectos de vida; de igual manera, se encontró una minoría de 2,7% usa a veces un anticonceptivo, lo que pone en riesgo su salud reproductiva el cual no consideran la importancia que tienen los MAC como métodos de protección.

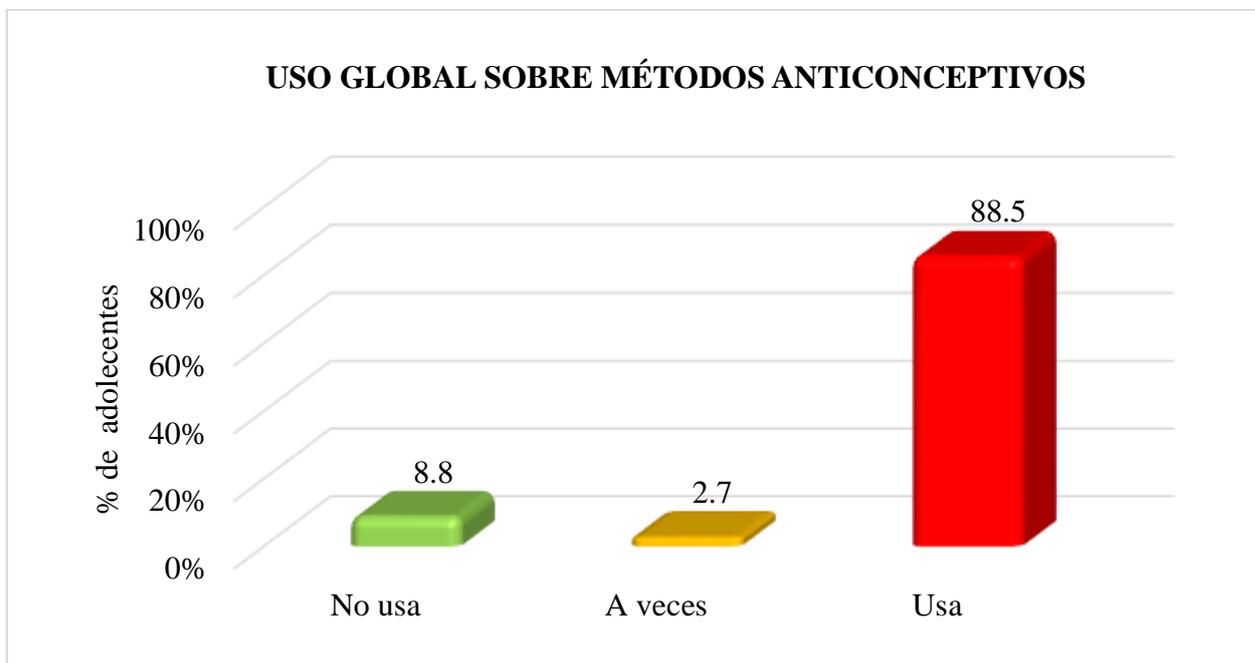


Figura 2. Gráfico de columnas del uso global sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de quinto año de secundaria, I.E Augusto Salazar Bondy – Nuevo Chimbote, 2023.

Fuente: Tabla 2

Tabla 3. *Relación entre el nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de quinto año de secundaria, I.E Augusto Salazar Bondy – Nuevo Chimbote, 2023.*

Conocimiento de MAC	Uso de métodos anticonceptivos							
	No usa		A veces		Usa		Total	
	n	%	n	%	n	%	n	%
Deficiente	2	1,4	0	0,0	3	2,0	5	3,4
Regular	10	6,7	1	0,7	63	42,6	74	50,0
Excelente	1	0,7	3	2,0	65	43,9	69	46,6
Total	13	8,8	4	2,7	131	88,5	148	100,0

Fuente: Instrumento de recolección de datos

En la tabla 3, se observa que un 50,0% de adolescentes presentan un nivel de conocimiento regular y que a su vez el 42,6% de adolescentes utilizan anticonceptivos, lo que refleja que a mayor conocimiento el uso será positivo frente a los métodos anticonceptivos. Por otro lado, el 46,6% de los encuestados presentaron un conocimiento excelente y al mismo tiempo el 43,9% utilizan anticonceptivos. Finalmente, el 3,4% de los adolescentes manifestaron un nivel de conocimiento deficiente, y solamente el 2,0% de estos adolescentes usa métodos anticonceptivos.

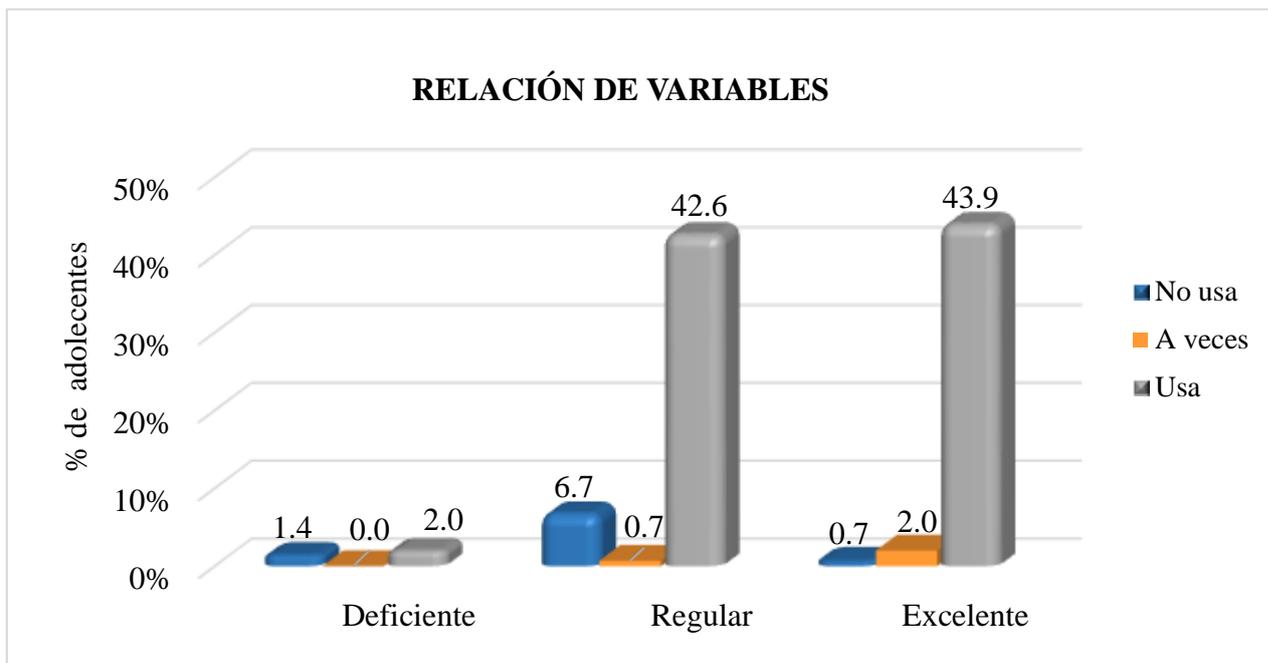


Figura 3. Gráfico de columnas de la relación entre el nivel de conocimiento y uso sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de quinto año de secundaria, I.E Augusto Salazar Bondy – Nuevo Chimbote, 2023.

Fuente: Tabla 3

Contrastación de la hipótesis, coeficiente de correlación de Rho de Spearman.

Hipótesis general

H₀: No existe relación estadísticamente significativa entre el conocimiento y uso sobre método anticonceptivo en adolescentes de quinto año de secundaria, I.E Augusto Salazar Bondy – Nuevo Chimbote, 2023

H₁: Existe relación estadísticamente significativa entre el conocimiento y uso sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de quinto año de secundaria, I.E Augusto Salazar Bondy – Nuevo Chimbote, 2023

Tabla 3.1. *Correlación de Spearman entre el conocimiento y uso sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de quinto año de secundaria, I.E Augusto Salazar Bondy – Nuevo Chimbote, 2023.*

Rho de Spearman		Conocimiento	Uso
Conocimiento	Coefficiente de correlación	1,000	,170*
	Sig. (bilateral)	-	,039
N		148	148

*p<,05 (significativa)

Fuente: Instrumento de recolección de datos

En la tabla 3.1 se ha determinado el coeficiente de correlación de Spearman de 0,170 y $p=0,039 < \alpha=0,05$ al evaluar la prueba hipótesis, es decir, si existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento y uso sobre métodos anticonceptivos que tienen los adolescentes en estudio. Así mismo, se evidencia una correlación de manera directa entre las variables estudiadas, por lo tanto, se contrasta la hipótesis alterna.

Tabla 4. *Características sociodemográficas y conductas sexuales de los adolescentes de quinto año de secundaria, I.E Augusto Salazar Bondy – Nuevo Chimbote, 2023.*

CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS		n	%
Edad	14 - 16 años	61	41,2
	17 – 19 años	87	58,8
Sexo	Varón	70	47,3
	Mujer	78	52,7
CONDUCTAS SEXUALES			
Inicio de actividad coital	Si	148	100,0
	No	0	0,0
Edad inicio de relaciones sexuales	14 – 16 años	24	16,2
	17 – 19 años	124	83,8
Accederías a tener relaciones sexuales sin protección	Si	6	4,0
	No	112	75,7
	Tal vez	30	20,3
Iniciativa a usar un método anticonceptivo	Si	127	85,8
	No	7	4,7
	Tal vez	14	9,5
Tú o pareja gestaron alguna vez	Si	0	0,0
	No	148	100,0
Tienes hijos	Si	0	0,0
	No	148	100,0
Total		148	100,0

Fuente: Instrumento de recolección de datos

En la tabla 4, se observa que la edad que predominó fue de 17 – 19 años con un 58,8%, siendo así un 52,7% mujeres, mientras que un 100% ya inició su actividad coital y la mayoría que es el 83,8% lo inició a la edad de 17 - 19 años, por otro lado, el 75,7% no accedería a tener relaciones sexuales sin protección y el 85,8% tomaría la iniciativa de usar un MAC. También nos indica que el 100,0% no gestaron, ni su pareja y el 100,0% no tienen hijos.

4.2 DISCUSIÓN

La adolescencia es considerada una etapa importante de la vida, donde se experimentan nuevas emociones y sentimientos que inciden en el surgimiento del despertar sexual, esto los expone a iniciar relaciones sexuales tempranas, lo cual los hace vulnerables a tener embarazos no planificados y convertirse en madres adolescentes. Por lo tanto, actualmente no existen buenas fuentes de información o simplemente los obvian; uno de los problemas es la falta de comunicación sobre sexualidad entre padres y adolescentes, en ocasiones esto se debe a temas tabúes y mitos por parte de los adultos. Frente a este contexto, se presenta los resultados del estudio realizada en adolescentes de quinto año de secundaria de la institución educativa Augusto Salazar Bondy – Nuevo Chimbote, 2023.

En la tabla 1, los resultados reflejan que el 50,0% de los encuestados presentaron un conocimiento regular, es decir, carecen de información clara y precisa sobre los diferentes métodos anticonceptivos que ofrecen en los servicios de salud sexual y reproductiva, seguido del 46,6% que mostraron un conocimiento excelente, lo que indica que solo esta proporción de adolescentes reconocen los diferentes métodos anticonceptivos, forma de uso, beneficios y efectos secundarios. Finalmente, un 3,4% presentaron un conocimiento deficiente, generando así un riesgo para los adolescentes al realizar prácticas sexuales inseguras, trayendo como consecuencia un embarazo no deseado y el contagio de una infección de transmisión sexual.

Resultados similares han sido reportados en estudios nacionales como el realizado por Gutiérrez K (12) Piura 2022, que muestra que el 74,4% de los encuestados tiene un conocimiento regular, seguido del 14,8% tienen conocimientos deficientes y el 10,6% tuvieron un conocimiento excelente. Así mismo, se asemeja al estudio de Cieza C (11) Cajamarca 2022, que reporto que el 51,6% de los adolescentes presentan un nivel de conocimiento bajo, mientras que el 48,4% de los encuestados tienen un nivel de conocimiento medio.

Los resultados obtenidos indican que aún falta orientación para que la mayoría de los adolescentes reconozcan los diferentes métodos anticonceptivos, como utilizarlos, beneficios y efectos secundarios; así como brindar información clara y oportuna sobre paternidad responsable que oriente a los adolescentes a ser conscientes de los riesgos que pueden surgir al tener relaciones sexuales tempranas; este problema se origina, en gran parte,

debido que la adolescencia es un periodo de adaptación a los cambios corporales y grandes determinaciones hacia una mayor independencia psicológica y social (21). Sin embargo, el hecho de tener un nivel de conocimiento regular sobre métodos anticonceptivos en etapa de la adolescencia trae como consecuencia contraer enfermedades de transmisión sexual (VIH-SIDA) y un embarazo precoz, lo que puede traer consigo un aborto, la deserción escolar, el abandono de la familia y sus proyectos de vida truncados.

Ambos resultados que se han obtenido en estas investigaciones nos indican que existe riesgo para la Salud Sexual y Reproductiva por barreras o factores que dificultan que los adolescentes obtengan información, ya que para el adolescente hablar de sexualidad con sus padres les genera temor, miedo o vergüenza por tabúes y prejuicios que existen; o simplemente el hecho de recurrir a fuentes de información no confiables. Cabe mencionar, que el conocimiento sobre el uso de métodos anticonceptivos contribuye a tomar decisiones adecuadas y oportunas sobre anticoncepción.

En la tabla 2 revela que la mayoría de los adolescentes encuestados 88,5% usan siempre los métodos anticonceptivos, quiere decir, que la gran mayoría de estos adolescentes tienen una buena elección y frecuencia de uso sobre los métodos anticonceptivos, seguido del 8,8% nunca usa ningún anticonceptivo, siendo una pequeña cifra preocupante porque están predispuestos a embarazos no deseados y la interrupción de sus proyectos de vida; de igual manera, se encontró una minoría de 2,7% usa a veces un anticonceptivo, lo que pone en riesgo su salud reproductiva el cual no consideran la importancia que tienen los MAC como métodos de protección.

Resultados similares al estudio de Tume D (14) Piura 2019, quien encontró que el 57,3% de los adolescentes indicaron usar a veces un método anticonceptivo, mientras que el 35,3% afirmó usarlos siempre y el 7,3% de los adolescentes no usa ningún método anticonceptivo. Así mismo, se asemeja al estudio local realizado por Méndez J (17) Chimbote 2019, quien reporto que el 35% de los intervenidos no utilizan ningún método anticonceptivo y el 64% de adolescentes utilizan un método anticonceptivo.

Esto demuestra que al tener conocimiento sobre métodos anticonceptivos como medida de prevención y protección influirá en su uso y les permitirá acceder a los métodos anticonceptivos que ofertan en los establecimientos de salud. Sin embargo, ambos resultados de este estudio es un grave problema para los adolescentes en la actualidad ya que reflejan un mayor porcentaje de adolescentes que no se protegen frecuentemente durante su actividad

coital. No obstante, este problema puede provocar tasas elevadas de embarazos no deseados, debido a la disminución en el uso de métodos anticonceptivos actualmente.

En la tabla 3, se observa que un 50,0% de los adolescentes presentaron un conocimiento regular y que a su vez el 42,6% de adolescentes utilizan anticonceptivos, lo que refleja que a mayor conocimiento el uso será positivo frente a los métodos anticonceptivos. Por otro lado, el 46,6% de los encuestados presentaron un conocimiento excelente y al mismo tiempo el 43,9% utilizan anticonceptivos. Finalmente, el 3,4% de los adolescentes manifestaron un nivel de conocimiento deficiente, y el 2,0% de estos adolescentes usa métodos anticonceptivos y el 1,4% no usa. Por consiguiente, se ha determinado el coeficiente de correlación de Spearman de 0,170 y $p=0,039 < \alpha=0,05$ al evaluar la prueba hipótesis, es decir, si existe relación entre el nivel de conocimiento y uso sobre métodos anticonceptivos que tienen los adolescentes en estudio. Así mismo, se evidencia una correlación de manera directa entre las variables estudiadas, por lo tanto, se contrasta la hipótesis alterna.

Resultados que se asemejan a los encontrados por Tume D (14) Piura 2019, reporto que el 55,7% presentaron un nivel de conocimiento regular y a la vez usan a veces con un 57,3%, seguido del 29,2% tiene conocimiento alto y 35,3% usa siempre un método anticonceptivo y el 10,7% tiene un conocimiento bajo y no usa ningún anticonceptivo con un 7,3%; encontrando en su investigación que existe relación significativa entre el conocimiento y uso siendo regular referente a métodos anticonceptivos, rechazando la hipótesis nula. Asimismo, resultados similares al estudio Rafael F (15) Huancayo 2019, reporto que el 38,23% tiene un conocimiento regular y usan siempre con 22,06%, seguido de un 32,35% tienen un nivel de conocimiento alto sobre los métodos anticonceptivos, pero solo el 8,82% los utilizan a veces, y el 1,47% no los utilizan a pesar de tener un buen nivel de conocimiento sobre su uso; reportando que en su estudio existe relación significativa entre el conocimiento y uso en adolescentes rechazando la hipótesis nula.

Por otro lado, se puede observar que en ambos estudios el nivel de conocimiento de los estudiantes no influyó en su decisión de utilizar un método anticonceptivo porque sin tener información clara sobre los métodos anticonceptivos, no podrían utilizarlos correctamente; lo que pone en riesgo de contraer infección de transmisión sexual VIH-SIDA o embarazos no deseados. Sin embargo, se debe enfatizar que cuanto mejor sea el nivel de conocimiento, se reflejará en el uso y toma de decisiones de los adolescentes respecto a los métodos anticonceptivos.

En la tabla 4, se observa que la edad que predominó fue de 17 – 19 años con un 58,8%, siendo así un 52,7% mujeres, mientras que un 100% ya inició su actividad coital y la mayoría que es el 83,8% lo inició a la edad de 17 - 19 años, por otro lado, el 75,7% no accedería a tener relaciones sexuales sin protección y el 85,8% tomaría la iniciativa de usar un MAC. También nos indica que el 100,0% no gestaron, ni su pareja y el 100,0% no tienen hijos.

Resultados que se asemejan a los de Salazar A, Velásquez T (10) Ecuador 2019, mostraron que el 49,6% tuvieron entre 14 – 16 años siendo así un 55,4% hombres. El 33,0% inició sus relaciones sexuales a los 14 – 16 años. Estos resultados son similares a los de Pérez A, Sánchez E (9) México 2020, donde mostraron que el 51,9% eran varones, así mismo, el 10,6% inició su relación sexual antes de los 15 años, seguido del 78,8% iniciaron entre los 15 y 18 años y el 10,6% después de cumplir los 18 años. Como se puede observar estas características y conductas sexuales de los adolescentes encontrados podrían considerarse como factores que influyen en la adopción de prácticas anticonceptivas irresponsables. Esto los coloca en situaciones vulnerables y los expone a una sexualidad insegura.

V. CONCLUSIONES

- ✓ Se ha identificado que el 50,0% de los adolescentes manifestaron un nivel de conocimiento regular, debido a que carecen de información clara y precisa sobre los métodos anticonceptivos, que los expone al riesgo de embarazos no deseados, lo que a su vez afecta su desarrollo personal y genera problemas sociales.
- ✓ Al demostrar el uso, se encontró que el 88,5% de los adolescentes usan siempre los métodos anticonceptivos, es decir que la gran mayoría de estos adolescentes tienen una buena elección y frecuencia de uso sobre los métodos anticonceptivos.
- ✓ Al determinar la relación de las variables de estudio, se muestra que el 50,0% de los adolescentes tienen un nivel de conocimiento regular y a la vez usan siempre los métodos anticonceptivos con un 42,6%, lo que refleja que a mayor conocimiento el uso será positivo frente a los métodos anticonceptivos. Por consiguiente, se ha determinado el coeficiente de correlación de Spearman de 0,170 y $p=0,039 < \alpha=0,05$ al evaluar la prueba hipótesis, es decir, si existe relación entre el nivel de conocimiento y uso sobre métodos anticonceptivos que tienen los adolescentes en estudio, por lo tanto, se contrasta la hipótesis alterna.
- ✓ En la tabla 4, se observa que la edad que predominó fue de 17 – 19 años con un 58,8%, siendo así un 52,7% mujeres, mientras que un 100% ya inició su actividad coital y la mayoría que es el 83,8% lo inició a la edad de 17 - 19 años, por otro lado, el 75,7% no accedería a tener relaciones sexuales sin protección y el 85,8% tomaría la iniciativa de usar un MAC. También nos indica que el 100,0% no gestaron, ni su pareja y el 100,0% no tienen hijos.

VI. RECOMENDACIONES

- ✓ Se recomienda implementar Talleres educativos en temas de Salud Sexual y Reproductiva y Planificación Familiar para que los padres profundicen sus conocimientos y mejoren la comunicación padre-hijo, ya que son la principal fuente de información de los adolescentes. Superar tabúes sexuales y mejorar las relaciones familiares.
- ✓ Se recomienda que los Directivos de la institución educativa coordinen estrategias de intervención, el cual deben estar enfocadas en brindar educación a los adolescentes sobre métodos anticonceptivos, mediante la implementación de espacios de tutoría y consejería, con el propósito de reforzar sus conocimientos y educándolos responsablemente sobre su salud sexual y reproductiva.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Organización Mundial de la Salud. Salud del adolescente [Internet] [Consultado 2023 Oct 12]. Disponible en: https://www.who.int/es/health-topics/adolescent-health#tab=tab_1
2. Encuesta Nacional de Salud y Nutrición. Desafío en Salud Sexual y Reproductiva: El uso de métodos anticonceptivos en la población joven. Contra Réplica [Internet] 2023 [Consultado 2023 Oct 12]. Disponible en: <https://www.contrareplica.mx/nota-Desafios-en-salud-sexual-y-reproductiva-El-uso-de-metodos-anticonceptivos-en-la-poblacion-joven--202310710>
3. Meneses E, et al. Factores que influyen en el conocimiento funcional de métodos anticonceptivos, 2014 [Internet] 2017 [Consultado 2023 Oct 12]. Disponible en: https://www.gob.mx/cms/uploads/attachment/file/398675/04_Meneses_Alines_Hernandez.pdf
4. Encuesta Demográfica y de Salud Familiar. En el Perú, aproximadamente 2 de cada 3 embarazos de las adolescentes no fueron intencionales [Internet] Lima: ENDES; 2022 [Consultado 2023 Oct 12]. Disponible en: <https://peru.unfpa.org/es/news/casi-la-mitad-de-todos-los-embarazos-no-son-intencionales-una-crisis-mundial-afirma-nuevo>
5. Fondo de Población de las Naciones Unidas. Barreras que impiden a los y las adolescentes acceder a métodos anticonceptivos. Plataforma de Conocimiento en Salud Sexual y Reproductiva [Internet] UNFPA; 2023 [Consultado 2023 Oct 12]. Disponible en: https://share-net-colombia.org/news/barreras_adolescentes_metodos_anticonceptivos/
6. Defensoría del Pueblo. Defensoría del Pueblo exhorta a Diresa Áncash a reforzar servicios de salud sexual y reproductiva. [Internet] 2021 [Consultado 2023 Oct 15]. Disponible en: <https://www.defensoria.gob.pe/defensoria-del-pueblo-exhorta-a-diresa-ancash-a-reforzar-servicios-de-salud-sexual-y-reproductiva-en-chimbote/>
7. Instituto para el Futuro de la Educación: La importancia de la educación sexual. [Internet]. Monterrey: IFE; 2022 [Consultado 2023 Oct 12]. Disponible en: <https://observatorio.tec.mx/edu-news/la-importancia-de-la-educacion-sexual/#:~:text=El%20reporte%20de%20la%20UNESCO,del%20VIH%20y%20otras%20ITS%C2%BB>

8. Ministerio de Educación. Guía metodológica para la prevención del embarazo adolescente. [Internet] 2019 [Consultado 2023 Oct 15]. Disponible en: <https://educacion.gob.ec/wp-content/uploads/downloads/2020/11/Guia-prevencion-embarazo-adolescente-segunda-edicion.pdf>
9. Pérez A, Sánchez E. Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos y Salud Reproductiva en adolescentes mexicanos de medio rural. Rev. chil. obstet. ginecol. [Internet]. 2020 [Consultado 2023 Oct 13]; 85 (5): 508-515. Disponible en: <https://www.scielo.cl/pdf/rchog/v85n5/0717-7526-rchog-85-05-0508.pdf>
10. Salazar A, Velásquez T. Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de la etnia shuar de la Unidad Educativa Bosco Wisuma, Macas 2019 [Internet] Ecuador: Universidad de Cuenca; 2019 [Consultado 2023 Oct 13]. Disponible en: <http://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/34781/1/Proyecto%20de%20Investigaci%c3%b3n.pdf>
11. Cieza C. Nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de la Institución Educativa San Antonio de Padua, Chugur, Cajamarca, 2022 [Internet] Cajamarca: Universidad Nacional de Cajamarca; 2022 [Consultado 2023 Oct 13]. Disponible en: <https://repositorio.unc.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14074/5959/TESIS%20%20PDF-CINTIA%20MARIELA%20CIEZA%20GUEVARA.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
12. 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 Chimbote; 2022 [Consultado 2023 Oct 13]. Disponible en: https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/32509/USO_METODOS_GUTIERREZ_RODRIGUEZ_KAREN.pdf?sequence=1&isAllowed=y
13. Calva D, Nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes, I.E Señor de los Milagros Paita – Piura, 2022 [Internet] Piura: Universidad Católica los Ángeles Chimbote; 2022 [Consultado 2023 Oct 13]. Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/32514/CONOCIMIENTO_METODOS_CALVA_ORDINOLA_DINORA_LISBETH.pdf?sequence=1&isAllowed=y

14. Tume D. “Relación entre el nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de Institución Educativa San Francisco de Asís Paita – Piura 2019” [Internet] Chimbote: Universidad Católica los Ángeles Chimbote; 2019 [Consultado 2023 Oct 13]. Disponible en: https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/14045/ADOLESCENCIA_CONOCIMIENTO_TUME_TEZEN_DIANA_CAROLINA.pdf?sequence=1&isAllowed=y
15. Rafael F. Nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de la Institución Educativa San Francisco de Asís [Internet] Huancayo: Universidad Católica los Ángeles Chimbote; 2019 [Consultado 2023 Oct 13]. Disponible en: https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/14051/ADOLESCENCIA_CONOCIMIENTO_RAFAEL_ARAUJO_FIORELLA_ALEJANDRINA.pdf?sequence=1&isAllowed=y
16. Eras Á. “Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes Institución Educativa N° 88389 Nuevo Chimbote – 2019” [Internet] Chimbote: Universidad Católica los Ángeles Chimbote; 2019 [Consultado 2023 Oct 13]. Disponible en: https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/33441/METODOS_ANTICONCEPTIVOS_ERAS_ALVAREZ_JESSICA.pdf?sequence=3&isAllowed=y
17. Méndez J. “Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en estudiantes de la I.E Antenor Sánchez, Chimbote 2019” [Internet] Chimbote: Universidad Católica los Ángeles Chimbote; 2019 [Consultado 2023 Oct 13]. Disponible en: https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/28416/METODOS_ANTICONCEPTIVOS_MENDEZ_CORDOVA_JHOMIRA.pdf?sequence=1&isAllowed=y
18. Flores M. Gestión del conocimiento organizacional en el taylorismo y en la teoría de las relaciones humanas. Revista Espacios [Internet] 2019 [Citado 2023 Oct 13]; 26 (2), Disponible: [https://www.revistaespacios.com/a05v26n02/05260242.html#:~:text=Alavi%20y%20Leidner%20\(2003%3A19,no%20%C3%BAtiles%2C%20precisos%20o%20estructurables](https://www.revistaespacios.com/a05v26n02/05260242.html#:~:text=Alavi%20y%20Leidner%20(2003%3A19,no%20%C3%BAtiles%2C%20precisos%20o%20estructurables)

19. Instituto Europeo de Educación. Formas de conocimiento del pensamiento humano [Internet] Europa; 2021 [Consultado 2023 Oct 14]. Disponible en: <https://ieeducacion.com/formas-de-conocimiento/>
20. Salvador. Concepto de uso. Diccionario Jurídico Online [Internet] [Consultado 2023 Oct 14]. Disponible en: <https://diccionario.leyderecho.org/uso/>
21. Dorantes L. Adolescencia. Centro Pediátrico del Crecimiento [Internet] 2022 [Consultado 2023 Oct 14]. Disponible en: <https://centrosequoia.com.mx/adolescencia-edad/>
22. Rubio A. Etapas de la adolescencia y sus características. Sociedad Española de Pediatría Extrahospitalaria y Atención Primaria [Internet] 2019 [Consultado 2023 Oct 15]. Disponible en: <https://www.healthychildren.org/Spanish/ages-stages/teen/Paginas/Stages-of-Adolescence.aspx>
23. Organización Panamericana de la Salud. Salud Sexual y Reproductiva [Internet] 2022 [Consultado 2023 Oct 14]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/salud-sexual-reproductiva>
24. Enciclopedia cubana en la Red. Conducta sexual. EcuRed [Internet] 2023 [Consultado 2023 Oct 14]. Disponible en: https://www.ecured.cu/Conducta_sexual
25. Cristóbal I. Importancia del asesoramiento en el uso de anticonceptivos. Ginecología y Obstetricia [Internet] 2018. Disponible en: <https://www.topdoctors.es/articulos-medicos/importancia-del-asesoramiento-en-el-uso-de-anticonceptivos>
26. Quintana C. Anticoncepción en la Adolescencia. Pediatría Integral. [Internet] 2017 [Consultado 2023 Oct 15]; 21(5): 312 - 322. Disponible en: <https://www.pediatriaintegral.es/publicacion-2017-07/anticoncepcion-en-la-adolescencia/>
27. Soledad V. ¿Qué y cuáles son los métodos anticonceptivos? [Internet] 2017 [Consultado 2023 Oct 15]. Disponible en: https://icmer.org/wp-content/uploads/2019/Temas_destacados/Anticoncepcion_de_emergencia/Que-y-cuales-son-los-metodos-anticonceptivos-25032017.pdf
28. Ministerio de Salud. Norma Técnica de Salud de Planificación Familiar R.M 652 - 2016 [Internet] Lima: MINSA; 2016 [Consultado 2023 Oct 15]. Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4130.pdf>
29. Loyola M. Texto compilado Salud Reproductiva y Planificación Familiar. Versión 001 [Internet] Chimbote: ULADECH; 2021 [Consultado 2023 Oct 15]. Disponible:

http://files.uladech.edu.pe/docente/32910886/SALUD_REPRODUCTIVA_PLANIFICACION_FAMILIAR/SESION_00/LIBRO%20SRPF.pdf

30. Coccio E. ¿Cuáles son los métodos anticonceptivos? Asociación Médica Argentina de Anticoncepción [Internet] 2018 [Consultado 2023 Oct 16]. Disponible en: http://www.amada.org.ar/images/comunidad_met_antic.pdf
31. Gordon L. ¿Qué son los condones? Centro de Atención Médica [Internet] 2022 [Consultado 2023 Oct 16]. Disponible en: <https://kidshealth.org/es/teens/contraception-condom.html>
32. Instituto Europeo de Química, Física y Biología. Píldoras anticonceptivas: ventajas y desventajas [Internet] 2020 [Consultado 2023 Oct 16]. Disponible en: <https://ieqfb.com/pildoras-anticonceptivas-ventajas-y-desventajas/>
33. Organización Mundial de la Salud. Anticoncepción de urgencia [Internet] [Consultado 2023 Oct 16]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/emergency-contraception#:~:text=Los%20reg%20ADmenes%20recomendados%20por%20la,que%20contienen%20etinilestradiol%20y%20levonorgestrel.>
34. Clínica Mayo. Implante anticonceptivo [Internet] 2023 [Consultado 2023 Oct 16]. Disponible en: <https://www.mayoclinic.org/es/tests-procedures/contraceptive-implant/about/pac-20393619>
35. Hernández R. Metodología de la Investigación. 6 ed. México: McGraw Hill Interamericana Editores, S.A. de C.V.2014.
36. Estadística de la Calidad Educativa. Ficha de Datos [Internet] 2022 [Consultado 2023 Oct 16]. Disponible en: https://escale.minedu.gob.pe/PadronWeb/info/ce?cod_mod=0544130&anexo=0
37. Escobar J. Muestreo Estratificado: Estadística [Internet] 2023 [Consultado 2023 Oct 16]. Disponible en: <https://excelparatodos.com/muestreo-estratificado/>
38. Mantilla M, et al. La entrevista y la encuesta. Didáctica y Educación. [Internet] 2020 [Consultado 2023 Oct 16]; 11(3): 72 – 73. Disponible en: [file:///C:/Users/USER/Downloads/Dialnet-LaEntrevistaYLaEncuesta-7692391%20\(1\).pdf](file:///C:/Users/USER/Downloads/Dialnet-LaEntrevistaYLaEncuesta-7692391%20(1).pdf)
39. Sánchez J, Gutiérrez B. Nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en estudiantes de secundaria de colegios emblemáticos, Ica-2021 [Internet] Huancayo: Facultad Ciencias de la Salud-Universidad Continental; 2022 [Consultado 2023 Oct

- 17]. Disponible en:
https://repositorio.continental.edu.pe/bitstream/20.500.12394/10863/1/IV_FCS_502_TE_Sanchez_Gutierrez_2022.pdf
40. Reglamento de Integridad Científica de la Investigación Versión 001. Aprobado por Consejo Universitario con Resolución N° 0304-2023-CU-ULADECH Católica, [Consultado 2023 Oct 17]. Disponible en:
<file:///C:/Users/LENOVO/Downloads/REGLAMENTO%20DE%20INTEGRIDAD%20CIENTIFICA%20EN%20LA%20INVESTIGACION.pdf>
41. Mazzanti MA. Declaración de Helsinki, principios y valores bioéticos en juego en la investigación médica con seres humanos. Rev. Colomb. De Bioet. [Internet] 2011 [Consultado 2023 Oct 17]; 6(1): 125-144. Disponible en:
<https://www.redalyc.org/pdf/1892/189219032009.pdf>

ANEXOS

Anexo 01. Matriz de Consistencia

Título: “Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de quinto año de secundaria, I.E Augusto Salazar Bondy – Nuevo Chimbote, 2023”.

FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES	METODOLOGÍA
<p>¿Existe relación entre el conocimiento y uso sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de quinto año de secundaria, I.E Augusto Salazar Bondy - Nuevo Chimbote, 2023</p>	<p>Objetivo general</p> <ul style="list-style-type: none"> Determinar si existe relación entre el conocimiento y uso sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de quinto año de secundaria, I.E Augusto Salazar Bondy - Nuevo Chimbote, 2023 <p>Objetivo específicos</p> <ul style="list-style-type: none"> Identificar el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en forma global en adolescentes de quinto año de secundaria, I.E Augusto Salazar Bondy - Nuevo Chimbote, 2023 Demostrar el uso global sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de quinto año de secundaria, I.E Augusto Salazar Bondy – Nuevo Chimbote, 2023 	<p>H₀: No existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de quinto año de secundaria, I.E Augusto Salazar Bondy – Nuevo Chimbote, 2023</p> <p>H₁: Existe relación estadísticamente</p>	<p>Variable 1:</p> <p>Conocimiento sobre métodos anticonceptivos</p> <p>Dimensiones:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Aspectos específicos - Métodos anticonceptivos Naturales - Métodos anticonceptivos de Barrera 	<p>Tipo de Investigación: Cuantitativa</p> <p>Nivel de Investigación: Correlacional</p> <p>Diseño de Investigación: No experimental, de corte transversal</p> <p>Población y muestra: Población: Estuvo constituida por 240 adolescentes del cuarto y quinto año de secundaria, con asistencia regular durante el periodo de ejecución en la institución</p>

	<ul style="list-style-type: none"> • Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de quinto año de secundaria, I.E Augusto Salazar Bondy – Nuevo Chimbote, 2023 • Describir las características sociodemográficas y conductas sexuales de los adolescentes de quinto año de secundaria, I.E Augusto Salazar Bondy - Nuevo Chimbote, 2023 	<p>significa entre el nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de quinto año de secundaria, I.E Augusto Salazar Bondy – Nuevo Chimbote, 2023</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Métodos anticonceptivos Hormonales - Dispositivo intrauterino - Métodos Definitivos <p>Variable 2:</p> <p>Uso de métodos anticonceptivos</p> <p>Dimensiones:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Uso de métodos anticonceptivos - Métodos anticonceptivos de elección - Frecuencia de uso 	<p>educativa del ámbito de estudio.</p> <p>Muestra: Estuvo representada por 148 adolescentes pertenecientes al cuarto y quinto año de secundaria, durante el periodo de estudio y seleccionado según criterios de inclusión y exclusión.</p> <p>Técnica:</p> <ul style="list-style-type: none"> • La encuesta <p>Instrumento:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Cuestionario de características sociodemográficas y sexuales • Cuestionario sobre uso de MAC • Cuestionario sobre conocimiento de MAC
--	--	--	---	--

Anexo 02. Instrumento de recolección de información



“CONOCIMIENTO Y USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES DE QUINTO AÑO DE SECUNDARIA, I.E. AUGUSTO SALAZAR BONDY NUEVO CHIMBOTE, 2023”

Cuestionario I

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 nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos. Este cuestionario es totalmente anónimo y, por tanto, de carácter confidencial. Se le pido 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. Sí
 - 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. Sí
 - 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

III. USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS

1. ¿Alguna vez has usado algún método anticonceptivo?

a. Si

b. No

2. ¿Usas actualmente algún método anticonceptivo?

a. Si

b. No

3. 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: _____

4. ¿Con que frecuencia usas un método anticonceptivo?

a. Nunca

b. Pocas veces

c. Casi siempre

d. Siempre

Cuestionario II

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

1. ¿Para qué me sirven los métodos anticonceptivos?

- a. Para decidir cuándo y 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.
- b. () Antes de la menstruación.
- c. () Después de la menstruación.

11. ¿Por qué son beneficiosas las pastillas anticonceptivas?

- a. () Regularizan los 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. () Nauseas o mareos al iniciar su uso.

13. ¿Quiénes pueden tomar pastillas anticonceptivas?

- a. () Adolescentes (14-19 años)
- b. () Mujeres jóvenes o adultas.
- c. () Ambas alternativas son correctas

- 14. ¿En momento tomaría pastillas del día siguiente?**
- a. Inmediatamente después de cada relación sexual
 - b. Solo en casos de emergencia ya que presentan elevados efectos adversos
 - c. Puedo tomarlas diariamente
- 15. ¿La pastilla del día siguiente es abortiva?**
- a. Si
 - b. No
- 16. ¿Puedo aplicarme la ampolla anticonceptiva en cualquier día de mi ciclo menstrual?**
- a. Si
 - b. No
- 17. ¿Qué es el implante subdérmico?**
- a. Es un dispositivo que se inserta bajo la piel en el brazo.
 - b. Es una píldora que se toma diariamente.
 - c. Es una inyección que se administra mensualmente.
- 18. ¿Qué es la T de cobre?**
- a. Es un dispositivo que se coloca en el fondo del útero.
 - b. Es un corte en las trompas de Falopio.
 - c. Es un tipo de pastillas anticonceptivas.
- 19. ¿Por qué es beneficiosa la T de cobre?**
- a. Porque puede durar 12 años.
 - b. Porque es un método anticonceptivo de por vida.
 - c. Porque 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 permanente 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.

Anexo 03. Validez del instrumento

JURADO 1



Ficha de identificación del experto para proceso de validación	
Nombres y Apellidos: Matilde Ysabel Aguilar Alayo	
N° DNI / CE: 32944584	
Teléfono / Celular: 943420368 Email: matyssa18@gmail.com	
Titulo profesional: Licenciada en Obstetricia	
Grado académico: Maestría <input checked="" type="checkbox"/> Doctorado <input type="checkbox"/>	
Especialidad: Obstetricia en Salud Sexual y Reproductiva	
Institución que labora: Hospital Regional "Eliazar Guzmán Borrero"	
Identificación del Proyecto de Investigación o Tesis. Titulo: "Conocimiento y Uso de Métodos Anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E Santa María Reina - Chimbote, 2023" Autor (es): Pereda Rojas Fanny Yomira Programa académico: Obstetricia	
 Firma	



FICHA DE VALIDACIÓN

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

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

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

Recomendaciones: Ninguna

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

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

Firma

JURADO 2



Ficha de identificación del experto para proceso de validación	
Nombres y Apellidos:	Leanne Yamile Zapata Ato
Nº DNI / CE:	40210424
Teléfono / Celular:	943915563
Email:	yami240579@hotmail.com
Titulo profesional:	
Licenciada en Obstetricia	
Grado académico: Maestría	<input checked="" type="checkbox"/>
Doctorado	<input type="checkbox"/>
Especialidad:	
En Obstetricia Salud Sexual y Reproductiva	
Institución que labora:	
Hospital "La Caleta"	
Identificación del Proyecto de Investigación o Tesis.	
Titulo:	
"Conocimiento y Uso de Métodos Anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E Santa María Reina - Chimbote, 2023"	
Autor (es):	
Pereda Rojas Fanny Yomira	
Programa académico:	
Obstetricia	
	
Firma	



FICHA DE VALIDACIÓN

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

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

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

Recomendaciones: *Ninguno*

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

Nombre y Apellidos del Experto: Dr. () Mg. *X Jeanne Yamilo Zapata Ato*

DNI: *40210424*



Firma

JURADO 3



Ficha de identificación del experto para proceso de validación	
Nombres y Apellidos:	MAIDA TUME ZAPATA
N° DNI / CE:	40197632
Teléfono / Celular:	911911262
Email:	obst.2001@hotmail.com
Título profesional:	LICENCIADA EN OBSTETRICIA
Grado académico:	Maestría <input checked="" type="checkbox"/> Doctorado <input type="checkbox"/>
Especialidad:	OBSTETRA EN SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA
Institución que labora:	HOSPITAL REGIONAL "ELIAZAR GUZMÁN BARRÓN"
Identificación del Proyecto de Investigación o Tesis.	
Título:	"Conocimiento y Uso de Métodos Anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E Santa María Reina - Chimbote, 2023"
Autor (es):	Pereda Rojas Fanny Yomira
Programa académico:	Obstetricia
 Firma	



FICHA DE VALIDACIÓN

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

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

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

Recomendaciones: NINGUNA

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

Nombre y Apellidos del Experto: Dr. () Mg. WALDA JUNE ZAPATA

DNI: 40197637



Firma

Anexo 04. Confiabilidad del instrumento

Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos

Estadístico de Fiabilidad

Nº de Preguntas	Alfa de Cronbach
22	0,825

Estadísticos total - elemento de Conocimiento

	Media de la escala si el elemento se ha suprimido	Varianza de la escala si el elemento se ha suprimido	Correlación total de elementos corregida	Alfa de Cronbach si se elimina 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

Baremaciones para la variable conocimiento

Variable Conocimiento	
Valoración	Puntaje
Excelente	15 - 22
Regular	8 - 14
Deficiente	0 - 7

Baremos para las dimensiones

Dimensiones	Niveles de Escala	Escala de Puntos
D1: Aspectos Específicos	Excelente	2
	Regular	1
	Deficiente	0
D2: Métodos anticonceptivos Naturales	Excelente	2
	Regular	1
	Deficiente	0
D3: Métodos anticonceptivos de Barrera	Excelente	3 – 4
	Regular	1 – 2
	Deficiente	0
D4: Métodos anticonceptivos Hormonales	Excelente	8 – 9
	Regular	4 – 7
	Deficiente	0 – 3
D5: Dispositivo Intrauterino	Excelente	2
	Regular	1
	Deficiente	0
D6: Métodos anticonceptivos Definitivos	Excelente	3
	Regular	1 – 2
	Deficiente	0

Uso de métodos anticonceptivos

Estadístico de Fiabilidad

N° de Preguntas	Alfa Cronbach
4	0,819

Estadístico total – elemento de Uso

Ítems	Media de la escala si el elemento se ha suprimido	Varianza de la escala si el elemento se ha suprimido	Correlación total de elementos corregida	Alfa de Cronbach si se elimina 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

Baremaciones para la variable uso

Variable Uso	
Valoración	Puntaje
Usa	3 - 4
A veces	2
No usa	0 - 1

Baremos para las dimensiones

Dimensiones	Niveles de Escala	Escala de Puntos
D1: Uso de métodos anticonceptivos	Usa	2
	No usa	0 - 1
D2: Método anticonceptivo de elección	Usa	1
	No usa	0
D3: Frecuencia de uso	Usa	2
	A veces usa	1
	No usa	0

Anexo 05. Formato de Consentimiento y Asentimiento Informado



CONSENTIMIENTO INFORMADO DEL PADRE

Título del estudio: “Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de quinto año de secundaria, I.E Augusto Salazar Bondy - Nuevo Chimbote, 2023”

Investigadora: Eliana Pilar Gonzales Matos

Asesora: Mgtr. Obsta. Flor de María Vásquez Saldarriaga

Institución: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote

Propósito del estudio:

Estamos invitando a su hijo(a) a participar en un trabajo de investigación titulado: “Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de quinto año de secundaria, I.E Augusto Salazar Bondy – Nuevo Chimbote, 2023”, desarrollado por investigadores de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. El propósito de la investigación es Determinar si existe relación entre el conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de quinto año de secundaria, I.E Augusto Salazar Bondy – Nuevo Chimbote, 2023, dado que los resultados que se obtengan servirán como línea de base para la Institución Educativa, permitiéndoles plantear estrategias de intervención, las cuales deben estar enmarcadas en salud sexual.

Procedimientos:

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

1. Orientación sobre el asentimiento y consentimiento informado.
2. Aplicación del instrumento de recolección de datos.
3. Fotografías como evidencia de la aplicación del instrumento (opcional).
4. **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 llame al número telefónico 977636326.

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

DECLARACIÓN Y/O CONSENTIMIENTO

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

Firma

Participante

Fecha y Hora

Nombres y Apellidos

Investigador

Fecha y Hora



ASENTIMIENTO INFORMADO DEL PARTICIPANTE

Mi nombre es Eliana Pilar Gonzales Matos y estoy haciendo la investigación titulada “Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de quinto año de secundaria, I.E Augusto Salazar Bondy – Nuevo Chimbote, 2023, 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 estás de acuerdo con que participes si tú también lo deseas.

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

¿Quiero participar en la investigación: Conocimiento y Uso de Métodos Anticonceptivos en adolescentes de quinto año de secundaria, I.E Augusto Salazar Bondy – Nuevo Chimbote, 2023?	Sí	No
--	----	----

Fecha: _____

Anexo 06. Documento de aprobación para la recolección de la información


"Año de la unidad, la paz y el desarrollo"

Chimbote, 14 de noviembre del 2023

Carta N°033-2023 EP Obstetricia - ULADECH Católica

SR. Muñoz Pacheco Luis Alberto
Director de la I.E. 88047 Augusto Salazar Bondy

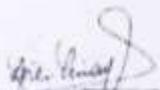
A través del presente saludo a usted cordialmente y a la vez, presentarle a él (la) bachiller **GONZALES MATOS ELIANA PILAR**, DNI 75156405, con código 0102151031, quien necesita desarrollar su trabajo de investigación denominado **"CONOCIMIENTO Y USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES DE QUINTO AÑO DE SECUNDARIA, I.E 88047 AUGUSTO SALAZAR BONDY – NUEVO CHIMBOTE, 2023."** en el establecimiento que usted dirige.

Al respecto le solicito, tenga a bien, brindarle las facilidades que el caso amerita, para hacer posible el logro de los objetivos académicos requeridos por el/la mencionada(o) estudiante.

Sin otro particular me despido de usted agradeciendo la atención que sirva prestarle al presente,

Atentamente,


José I. Rodríguez Montenegro
SUO DIRECTOR EDUC. SECUNDARIA



Dra. Zoila Rosa Lirioy Herrera
COORDINADORA DE INVESTIGACIONES DE POSTGRADO



 www.uladech.edu.pe

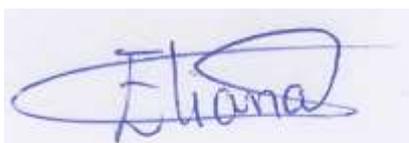
Modelo de Carta de Aprobación para la recolección de información
Elaborado por: Dra. Zoila Rosa Lirioy Herrera
Fecha: 14/11/2023
Carta N° 033-2023 EP Obstetricia - ULADECH Católica

Anexo 07. Evidencias de ejecución (Declaración Jurada, Fotos)

Declaración Jurada de Compromiso Ético No Plagio

Mediante el presente documento denominado **DECLARACIÓN DE COMPROMISO ÉTICO Y NO PLAGIO** la autora del presente trabajo de investigación titulado: “CONOCIMIENTO Y USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES DE QUINTO AÑO DE SECUNDARIA, I.E AUGUSTO SALAZAR BONDY – NUEVO CHIMBOTE, 2023”: declaro conocer las consecuencias por la infracción de las normas del Reglamento de Investigación de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote y el Reglamento del Registro Nacional de Trabajos de Investigación para optar grados académicos y títulos profesionales – RENATI; que exigen veracidad y originalidad de todo trabajo de investigación, respecto a los derechos de autor y la propiedad intelectual. Asimismo, cumplo con precisar que este trabajo forma parte de una línea de investigación dentro del cual se tiene como objetivo de estudio la Prevención y promoción de la salud sexual y reproductiva. También declaro que al recopilar la información se hará firmar el consentimiento y asentimiento informados, donde los datos se protegen, garantizando el anonimato y confidencialidad. Finalmente, declaro que la presente investigación es auténtica, y es el resultado de un trabajo personal, elaborado bajo los principios de la buena fe y respeto de los derechos de autor y propiedad intelectual. Las fuentes usadas están en las citas y demás datos en las referencias bibliográficas conforme orienta la Norma Vancouver. Para los fines que corresponda se suscribe y se estampa la huella digital de la misma que se encuentra registrada en el DNI.

Chimbote, 14 de noviembre del 2023



Eliana Pilar Gonzales Matos

DNI: 75156405

ORCID: 0000-0002-9534-7079

CODIGO DE ESTUDIANTE: 0102151031

Fotos de ejecución

