



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

**CONOCIMIENTO Y USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES DE
CUARTO Y QUINTO AÑO DE SECUNDARIA, I.E. DOS DE MAYO PACCHA,
CHULUCANAS - PIURA, 2024**

TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE OBSTETRA

AUTOR

CRISANTO ROSAS, CINTHIA OLIVIA

ORCID:0000-0001-5637-8588

ASESOR

VASQUEZ SILDARRIAGA, FLOR DE MARIA

ORCID:0000-0003-2445-9388

CHIMBOTE-PERÚ

2024



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

PROGRAMA DE ESTUDIO DE OBSTETRICIA

ACTA N° 0192-111-2024 DE SUSTENTACIÓN DEL INFORME DE TESIS

En la Ciudad de **Chimbote** Siendo las **18:09** horas del día **26** de **Junio** 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
PRECIADO MARCHAN ANITA ELIZABETH Miembro
VILLANUEVA VASQUEZ MARIA LUCIA Miembro
Mgtr. VASQUEZ SALDARRIAGA FLOR DE MARIA Asesor

Se reunieron para evaluar la sustentación del informe de tesis: **CONOCIMIENTO Y USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES DE CUARTO Y QUINTO AÑO DE SECUNDARIA, I.E. DOS DE MAYO PACCHA, CHULUCANAS - PIURA, 2024**

Presentada Por :
(0802181133) **CRISANTO ROSAS CINTHIA OLIVIA**

Luego de la presentación del autor(a) y las deliberaciones, el Jurado de Investigación acordó: **APROBAR** por **UNANIMIDAD**, la tesis, con el calificativo de **15**, 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

PRECIADO MARCHAN ANITA ELIZABETH
Miembro

VILLANUEVA VASQUEZ MARIA LUCIA
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: CONOCIMIENTO Y USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES DE CUARTO Y QUINTO AÑO DE SECUNDARIA, I.E. DOS DE MAYO PACCHA, CHULUCANAS - PIURA, 2024 Del (de la) estudiante CRISANTO ROSAS CINTHIA OLIVIA, asesorado por VASQUEZ SALDARRIAGA FLOR DE MARIA se ha revisado y constató que la investigación tiene un índice de similitud de 16% 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, 15 de Julio del 2024



A handwritten signature in black ink, appearing to read "Roxana Torres Guzman", is written over a light blue horizontal line.

Mgtr. Roxana Torres Guzman
RESPONSABLE DE UNIDAD DE INTEGRIDAD CIENTÍFICA

Dedicatoria

A mi Familia, por brindarme su apoyo incondicional siendo ellos la parte primordial para lograr mi progreso profesional a lo largo de esta carrera.

A mi hermano Alfonso Crisanto Rosas, por concederme la oportunidad de continuar mis estudios y por ser mi apoyo incondicional

A mi abuela Débora Juárez, mi ángel en el cielo que hizo de mí una gran persona y a ella le debo este logro hoy, siempre fue mi apoyo incondicional.

Crisanto Rosas, Cinthia Olivia

Agradecimiento

A Dios, por brindarme sabiduría, salud, entereza, energías y el tiempo preciso, para desempeñarme día a día y hacer realidad mis metas trazadas.

A mi Familia, por brindarme su apoyo incondicional siendo la parte primordial para lograr mi progreso profesional a lo largo de esta carrera.

A Uladech católica, por concederme la oportunidad de continuar mi formación académica; a los docentes, que, con su experiencia y profesionalismo, nos infundieron valores para ser profesionales de éxito.

Crisanto Rosas, Cinthia Olivia

Índice general

Carátula.....	I
Dedicatoria	IV
Agradecimiento	V
Lista de Tablas	VII
Lista de Figuras	VIII
Resumen	IX
Abstract	X
I. Planteamiento del problema	1
II. Marco Teórico	4
2.1. Antecedentes.....	4
2.2. Bases teóricas	7
2.3. Hipótesis	16
III. Metodología	17
3.1. Nivel, tipo y diseño de investigación	17
3.2. Población y Muestra	18
3.3. Operacionalización de las variables.....	18
3.4. Técnicas e instrumento de recolección de información.....	22
3.5. Método de análisis de datos	25
3.6. Aspectos éticos	26
IV. Resultados	27
VI. Conclusiones	39
VII. Recomendaciones.....	40
Referencias bibliográficas	41
Anexos.....	46
Anexo 01. Matriz de Consistencia	46
Anexo 02. Instrumento de recolección de información	48
Anexo 03. Ficha técnica de los instrumentos.....	53
Anexo 04: Formatos de consentimientos informados u otros.....	65

Lista de Tablas

Tabla 1 Operacionalización de variables.....	19
Tabla 2 Conocimiento global sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I. E. Dos De Mayo Paccha, Chulucanas – Piura, 2024.....	27
Tabla 3 Uso global de métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I. E. Dos De Mayo Paccha, Chulucanas – Piura, 2024.....	29
Tabla 4 Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I. E. Dos De Mayo Paccha, Chulucanas – Piura, 2024.....	31
Tabla 4.1 Relación entre el conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I. E. Dos De Mayo Paccha, Chulucanas – Piura, 2024.....	33
Tabla 5 Características sociodemográficas y sexuales de los adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I. E. Dos De Mayo Paccha, Chulucanas – Piura, 2024.....	34

Lista de Figuras

- Figura 1** Gráfico de columnas del conocimiento de métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I. E. Dos De Mayo Paccha, Chulucanas – Piura, 2024.....28
- Figura 2** Gráfico de pastel del uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I. E. Dos De Mayo Paccha, Chulucanas – Piura, 2024.....30
- Figura 3** Gráfico de columnas del conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I. E. Dos De Mayo Paccha, Chulucanas – Piura, 2024.....32

Resumen

En la adolescencia se observan múltiples y complejos problemas que enfrenta este grupo etario con respecto a su salud sexual y reproductiva, los cuales incluyen conductas sexuales de riesgo, embarazos no deseados y el contagio de infecciones de transmisión sexual (ITS). La presente investigación planteó como **objetivo general**: Determinar la relación entre el conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I. E. Dos De Mayo Paccha, Chulucanas – Piura, 2024. La **metodología** fue de tipo cuantitativo, nivel correlacional y diseño no experimental, de corte transversal. La muestra estuvo constituida por 95 adolescentes de ambos sexos, que reportaron actividad sexual y cumplieron los criterios de inclusión. La técnica utilizada fue la encuesta y como instrumento se usó el cuestionario con la finalidad de medir el nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos la población de estudio, teniendo en cuenta respetar los principios éticos. Los **resultados** fueron que el 51.6% presenta conocimiento limitado, en relación a su definición, características de métodos, uso correcto, indicaciones, seguido del 40% con conocimiento básico y tan sólo un 8.4% reportaron conocimiento sólido; con respecto al uso global, el 68.4% de adolescentes no usan métodos anticonceptivos, sin embargo 31.6% si lo hace. El 41,1% de adolescentes que tiene conocimiento limitado, además no usa métodos anticonceptivos. **Se concluye**, que existe una relación altamente significativa entre el nivel de conocimiento y el uso de métodos anticonceptivos, por tanto, se confirma la hipótesis alterna.

Palabras clave: adolescentes, conocimiento, métodos anticonceptivos, uso

Abstract

In adolescence, multiple and complex problems are observed that this age group faces with respect to their sexual and reproductive health, which include risky sexual behaviors, unwanted pregnancies, and the spread of sexually transmitted infections (STIs). The general objective of this research was: Determine the relationship between knowledge and use of contraceptive methods in adolescents in the fourth and fifth year of secondary school, I. E. Dos De Mayo Paccha, Chulucanas – Piura, 2024. The methodology was quantitative, correlational level and pre-experimental, cross-sectional design. The sample consisted of 95 adolescents of both sexes, who reported sexual activity and met the inclusion criteria. The technique used was the survey and the questionnaire was used as an instrument in order to measure the level of knowledge and use of contraceptive methods in the study population, taking into account respect for ethical principles. The results were that 51.6% presented limited knowledge, in relation to its definition, characteristics of methods, correct use, indications, followed by 40% with basic knowledge and only 8.4% reported solid knowledge; regarding global use, 68.4% of adolescents do not use contraceptive methods, however 31.6% do. 41.1% of adolescents who have limited knowledge also do not use contraceptive methods. It is concluded that there is a highly significant relationship between the level of knowledge and the use of contraceptive methods, therefore, the alternative hypothesis is confirmed.

Keywords: adolescents, contraceptive methods, knowledge, use

I. Planteamiento del problema

En el periodo de la adolescencia se observan múltiples y complejos problemas que enfrenta este grupo etario, con respecto a su salud sexual y reproductiva, los cuales incluyen conductas sexuales de riesgo, embarazos no deseados y el contagio de infecciones de transmisión sexual (ITS), además de enfrentarse a barreras culturales que en su gran mayoría son resultado de mandatos del estado, que se presentan discriminatorios y opresivos, limitando al adolescente a la búsqueda y obtención apropiada de información y/o formas de anticoncepción y cuidado de su salud sexual y reproductiva (1).

A nivel mundial la Organización Mundial de la Salud (OMS) (2). Manifiesta que anualmente 16 millones de adolescentes experimentan el parto entre los 15 a 19 años, dado que el 75% de este grupo poblacional inicia sus relaciones sexuales antes de la mayoría de edad, a lo que se le suman varios factores sociales e individuales como el limitado acceso que tienen para poder recibir una educación adecuada respecto a su bienestar sexual y reproductivo.

En el ámbito nacional, el Fondo de Población de las Naciones Unidas (UNFPA) (3) menciona, que de acuerdo a los adolescentes entre 12 a 13 años (10.768) que han recibido orientación y consejería en planificación familiar, solo un 7.6% obtuvieron también los métodos anticonceptivos, y respecto a los adolescentes de 14 a 17 años (14.817), fue un 32.2% los que recibieron, situación que evidencia la angustia que aún existe por parte de los profesionales de salud, en el poder recibir posibles represalias de tipo legal o social, sobre todo por desconocimiento a la actual norma técnica.

En Piura pese a los avances en la reducción del 9.1% de la tasa de embarazos precoces durante 2021, se implementaron más de 29 servicios para poder brindarles una atención integral a los adolescentes, con el propósito de que reciban una educación y asesoría adecuada sobre su salud sexual y reproductiva. Sin embargo, sigue prevaleciendo un buen porcentaje de adolescentes que carecen de conocimientos sobre métodos anticonceptivos y su uso adecuado (4). Esto a causa de la influencia de diversos factores socioculturales, que ocasionan prejuicios y limitan el apoyo o comprensión de su entorno más cercano sobre la sexualidad de los adolescentes en nuestra sociedad (5).

En la localidad, es necesario examinar la realidad de la Institución Educativa “Dos de Mayo”, ubicada en la comunidad de Paccha, en el distrito de Chulucanas – Piura,

según fuentes no oficiales, los adolescentes presentan conductas sexuales de riesgo, como el inicio precoz de las relaciones coitales sin protección, debido a la mala influencia que reciben por su entorno amical respecto a su sexualidad, los cuales se basan en mitos o tabúes en relación a los métodos anticonceptivos, y no pueden ser descartados por sus padres debido a la vergüenza, rechazo o mala comunicación que tienen con ellos, aumentando así su vulnerabilidad y riesgos que promueven a que se eleven las tasas de embarazos no deseados, abortos e infecciones de transmisión sexual.

Frente a la problemática mencionada, se planteó la siguiente interrogante: ¿Existe relación entre el conocimiento y el uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E. Dos de Mayo Paccha, Chulucanas – Piura, 2024?

Para dar respuesta a tal situación el estudio estableció como objetivo general:

- Determinar la relación entre el conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I. E. Dos De Mayo Paccha, Chulucanas – Piura, 2024.

Por otro lado, se propuso los siguientes objetivos específicos:

- Identificar el conocimiento global sobre anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I. E Dos De Mayo Paccha, Chulucanas -Piura, 2024.
- Determinar el uso global de métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I. E Dos De Mayo Paccha, Chulucanas -Piura, 2024.
- Demostrar la relación entre el conocimiento y el uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I. E Dos De Mayo Paccha, Chulucanas -Piura, 2024.
- Describir las características sociodemográficas y sexuales de adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I. E Dos De Mayo Paccha, Chulucanas -Piura, 2024.

Este estudio se justifica, debido a que es un tema de interés en la salud pública, además que se centra en un grupo de edad vulnerable y susceptible a las conductas sexuales de riesgo, en tal sentido según la problemática, es necesario analizar el entorno recogiendo los resultados reales para mejorar en el futuro los servicios prestados a los adolescentes. Ante ello la investigación generará un aporte teórico, el estudio actuará como fuente bibliográfica o será fuente de información para otros estudios que aborden las variables planteadas a mayor profundidad, y a partir de ahí, tomar las medidas adecuadas, para velar por su bienestar sexual y promover que tomen acciones respecto a su salud sexual y reproductiva de forma responsable.

Se generará un aporte práctico, a partir de los resultados obtenidos, los mismos que se encuentran basados en datos reales y concretos, además que se brindará información objetiva y de precisión a los profesionales de salud, permitiéndoles intervenir mediante estrategias que profundicen en las variables propuestas para incrementar conductas sexuales responsables, aportando a la mejoría de su salud sexual y reproductiva, ejecutando charlas lúdicas, sesiones educativas o conversatorios, en donde se sensibilice a los adolescentes para forjar cultura de prevención respecto a su sexualidad, mediante el uso eficaz de los métodos anticonceptivos. La institución educativa podrá elaborar los planes de acción necesarios respecto a la información recopilada, así como solicitar el trabajo en conjunto con los profesionales obstetras, para impartir el conocimiento apropiado en la materia de estudio. Por tanto, la influencia de la investigación será significativa en el campo de la salud pública, a nivel local, regional y nacional, contribuyendo directamente en el futuro de los adolescentes.

Metodológicamente, la presente investigación, ampliará las estadísticas respecto a la salud sexual y reproductiva de los adolescentes proporcionando un precedente para futuras investigaciones relacionadas con las variables de estudio detallado, asegurando un uso apropiado y confiable, mediante el instrumento utilizado, siendo este válido y adaptado al ámbito de estudio, facilitando un procesamiento organizado, mediante la apropiada recopilación de datos, que permitirán realizar un análisis riguroso y eficaz del tema, además de hacer factible el contraste con otros estudios, tomando en consideración el importante grupo etario que representan, así como favorecer el trabajo de los profesionales de salud, permitiéndoles prestar un mejor servicio y promover futuras investigaciones en el campo de la salud.

II. Marco Teórico

2.1. Antecedentes

2.1.1 Antecedentes internacionales

González A, Grande G, Muñoz S (6), en el Salvador 2022, plantearon como **Objetivo:** Determinar la relación del conocimiento y uso de los métodos de planificación familiar por los estudiantes de segundo año del Instituto Nacional Thomas Jefferson. La **Metodología:** fue un estudio descriptivo, transversal; con una población de 85 estudiantes. En los **Resultados:** reflejaron que el método más utilizado fue el condón masculino, representando el 92,70%, seguido de inyectables y los anticonceptivos orales. La fuente de información más importante es el centro educativo con un 61,4%. **Concluyeron:** Que el mayor porcentaje comprenden el concepto de métodos de planificación.

Uriarte D, Asenjo J (7), en Ecuador 2020, Plantearon como **Objetivo:** determinar la relación entre el nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de colegios estatales de la ciudad de Chota. **Metodología:** Fue cuantitativo, correlacional, de diseño no experimental, transversal, la muestra estuvo constituida por 160 adolescentes de 5to grado de colegios estatales, los cuales participaron voluntariamente respondiendo a cuestionarios sobre conocimiento y uso de métodos anticonceptivo. **Resultados:** El nivel de conocimiento sobre anticonceptivos en el objeto de estudio fue medio con el 56,3%, seguido de conocimiento bajo con el 36,3% y conocimiento alto el 7,4%; respecto al uso de anticonceptivos, el 51,9% utilizó preservativos, el 5% utilizó pastillas anticonceptivas y método del ritmo y un 43,1% no utilizaron ningún anticonceptivo. **Concluyeron:** Que la relación entre conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes no fue significativa ($p > 0,05$), aportándose de esta manera evidencia en contra de la hipótesis planteada.

2.1.2 Antecedentes nacionales

Sánchez J, Gutiérrez B (8) en Ica 2021 Plantearon como **Objetivo:** Relacionar el nivel de conocimiento y el uso de métodos anticonceptivos en los estudiantes del lugar determinado para el estudio. **Metodología:** Fue de enfoque cuantitativo - transversal prospectivo; de nivel relacional bivariado y un diseño no experimental. Trabajó con una población de 1995 estudiantes del cuarto y quinto grado de secundaria de los colegios emblemáticos y la muestra la representaron 323 estudiantes. **Resultados:** Los transcendentales arrojaron que el 54.5% (176) y 45.5% (147) concurren hombres y

mujeres, respectivamente. La edad media fue de 15.9 ± 0.74 años. El 21.9% (71) de los alumnos ya habían emprendido su vida sexual y el 56.3% de estos lo hicieron entre los 14 y 15 años. **Concluyeron:** Uno y otra variable de tesis tuvieron una relación significativa ($p < 0.05$).

Gavilán S, García C (9), Ayacucho 2023, en su investigación **denominada** “Nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes. Centro De Salud Pampa Cangallo. Junio - agosto 2022”. Se plantearon como **Objetivo:** Determinar la relación del nivel de conocimiento de los jóvenes sobre el uso de anticonceptivos, el uso de métodos de investigación prospectivos, transversales y descriptivos utilizó una muestra de 153 jóvenes y obtuvieron con **resultados:** Respecto a los métodos anticonceptivos, el 57,52% (88) de las adolescentes mencionaron que no los utilizan anticonceptivos, relacionados con el nivel de conocimiento y el uso del método. Se observó que del 100% (153) jóvenes, el 42,5% (65) contaba con anticonceptivos. El 25,5% (39) de los adolescentes tiene conocimientos insuficientes. Por lo que **Concluyeron:** Que el nivel de conocimiento no es deficiente y que se debería implementar estrategias para fomentar el enriquecimiento de conocimientos en salud sexual y reproductiva.

Salazar A, Málaga B (10), Arequipa 2023, en su investigación **Titulada:** “Nivel de conocimiento y uso de los métodos anticonceptivos en estudiantes del cuarto y quinto de secundaria del colegio peruano del Milenio Arequipa, mayo 2023”, el **Objetivo:** Fue determinar la relación del nivel de conocimiento y uso sobre los métodos anticonceptivos en estudiantes de cuarto y quinto grado de educación secundaria en el colegio "Peruano del Milenio”. **Metodología:** Se enfocó en un estudio correlacional y descriptivos que utilizó una muestra compuesta por 105 estudiantes del último año de secundaria. Los **Resultados:** Muestran que el nivel de conocimiento de anticonceptivos para los alumnos es regular. Además, encontramos que el nivel de consumo es bajo. **Concluyó:** Que las variables de estudio están relacionadas de manera significativa.

Fernández N (11), Cajamarca 2022, en su investigación **denominada,** “Nivel de Conocimiento y Uso de Métodos Anticonceptivos en Adolescentes del 4° y 5° año del Colegio Champagnat – Cajamarca 2022”, con el **Objetivo:** de determinar la relación entre el nivel de conocimiento y el uso de los métodos anticonceptivos de los adolescentes del 4° y 5° año del Colegio Champagnat de la provincia Cajamarca 2022, donde propuso como **Metodología:** un enfoque cuantitativo, nivel descriptivo y correlacional, con una muestra de 250 adolescentes, obteniendo como **Resultados:** que el 45.6% tenía conocimiento bajo,

39.2% medio y 15.2% alto, 72.6% usan métodos y 12.4% no, **Concluyendo:** que existe una relación estadísticamente significativa donde el p-valor es menor ($p=,021 <0,05$) demostrando relación entre el nivel de conocimiento y uso en la población estudiada.

Gutiérrez A, León B (12), Lima 2022, su estudio de **Tituló:** “Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en alumnos del 4to y 5to de Secundaria de la I.E. 20293 Santa Rosa de Yangas Lima 2022, donde propusieron como **Objetivo:** Relacionar el nivel de conocimiento y uso de anticonceptivos en los alumnos de 4to y 5to de la población investigada, presentando una **Metodología:** Fue de tipo descriptiva simple, corte transversal y diseño no experimental, con una muestra de 64 alumnos, donde obtuvieron como **Resultados:** Que un 35.9% tenía conocimiento alto, 59.4% nivel medio y 4.7% bajo, 76.6% no usa ningún método anticonceptivo, y en la diferencia de los que si usan, 20% elige el preservativo masculino y un 9% las píldoras, **Concluyeron:** Que la población estudiada tiene conocimiento medio, y un deficiente uso de los métodos anticonceptivos.

2.1.1. Antecedentes regionales o locales

Facundo A (13), Piura 2024, en su investigación **denominada:** “Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del Caserío Cerro Colorado Huancabamba – Piura, 2023”, la misma que presento como **Objetivo:** Determinar si existe relación entre el conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del Caserío Cerro Colorado, Huancabamba – Piura, 2023. **Metodología:** estudio cuantitativo, correlacional, no experimental y de corte transversal, con una muestra representada por 71 adolescentes. **Resultados:** En su población de estudio, 67.6% tenía conocimiento limitado y 50.7% no utilizaban métodos anticonceptivos. **Conclusiones:** Se evidencia relación significativa y de manera directa ($p\text{-valor} = ,003$), determinando que, a menor conocimiento, menor será el uso de métodos anticonceptivos.

Alejabo G (14), Piura 2023, en su estudio **titulado** “Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de tercero a quinto año de secundaria, I.E San Juan Bautista-Piura, 2023.” El **Objetivo** general que se presenta es: determinar si existe relación entre el conocimiento y uso de métodos anticonceptivos entre los jóvenes de tercero a quinto año de secundaria. La **Metodología:** Que se realizó fue un estudio cuantitativo a nivel correlacional y un diseño transversal no experimental con una muestra de 89 jóvenes de ambos sexos, **Resultados:** El 46,1% de los jóvenes encuestados tenía poco conocimiento sobre métodos anticonceptivos, y más de la mitad (53,9%) no utilizaba ningún método anticonceptivo.

concluyó: Que existe una correlación altamente significativa entre las variables estudiadas con un valor $p < 1\%$, lo que apoya la hipótesis alternativa.

Pasache J (15), Piura 2024, en su estudio denominado “Nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E José Pintado Berru, Yapatera – Piura, 2023”. Como **Objetivo** general es este estudio se planteó: determinar la relación entre conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de cuatro y cinco años desde la escuela secundaria. Se empleó la **Metodología:** Fue de tipo de estudio cuantitativo, de nivel de correlación, diseño no experimental, y logró como **Resultados:** Que el 50,9% de los adolescentes tenía conocimientos limitados sobre el uso de MAC y el 43,6% dijo no utilizar MAC. Al correlacionar las variables de la investigación se encontró que el 50,9% de los encuestados tenía conocimientos limitados, el 32,7% de los encuestados afirmó no utilizar anticonceptivos. **Concluyó:** Que existe una relación directa entre el nivel de conocimiento y el uso de métodos anticonceptivos, lo que apoya la validez de la hipótesis alternativa.

Torrico I (16), Piura 2023, en su tesis denominada: “Nivel de conocimientos y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del colegio Proyecto Winners-Piura, 2022”. El **Objetivo** general fue determinar si existe correlación entre el nivel de conocimientos y el uso de métodos anticonceptivos entre jóvenes de 4to y 5to de secundaria del colegio del programa Winners. Un estudio experimental transversal. Los **Resultados:** Muestran que el 45,79% de las personas tienen bajos conocimientos y el 57,84% de las personas utilizan en ocasiones MAC para identificar el objetivo. Al correlacionar las variables se encontró que el 45,79% de las personas tenía bajos conocimientos y sólo el 25,30% utilizaba en ocasiones algún método en particular. **concluyó:** Que no existía relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento y el nivel de uso por lo que se probó la hipótesis nula.

2.2. Bases teóricas

2.2.1. Teorías de la adolescencia

- **Sigmund Freud:** De acuerdo con el autor, la influencia hacia los jóvenes se ve inmersa desde diferentes puntos, existen diversidad de estímulos que presentan de forma inconsciente, desde su interior. A través del aprendizaje, desarrollan de forma paciente y se mantienen modificando sus características naturales. Experimentan cambios físicos fisiológicos que les permiten el estímulo para activar el deseo sexual, compartiendo relaciones con el género opuesto y estableciendo vínculos fuera del círculo familiar, considerando esta parte como el proceso final (17).

- **Erickson:** El autor asegura que los adolescentes, participan de forma activa e interaccionan con una serie de elementos inherentes, y que tanto su personalidad como las experiencias a las que están expuestos, en gran parte se encuentran influenciadas por la sociedad en la que viven (18).
- **Bandura:** Menciona que este grupo etario suele desarrollar un sentido de objetivo orientado hacia la búsqueda de metas, usualmente tiene un notable impacto en su comportamiento futuro, el autor también considera que el imitar las conductas de los modelos que encuentran en su entorno, es propio de la etapa adolescente (19).
- **Jean Piaget:** Durante su desarrollo cognitivo, los adolescentes obtienen la capacidad de tener pensamientos abstractos y ya suelen poder manejar situaciones hipotéticas, brindándoles la oportunidad de expandirse en el mundo, explotar su entendimiento y mejorar sus habilidades para solucionar problemas al poder considerar escenarios diferenciados (20).

2.2.2. Teorías del conocimiento

- **Teoría del racionalismo:** Entre las tendencias filosóficas, esta teoría sostiene que el conocimiento se adquiere a través del pensamiento y la reflexión, independientemente de la emoción. Se caracteriza por el uso de métodos lógicos para expresar el fundamento de la experiencia, mostrando que las ideas son personales y no adquiridas con el tiempo como resultado de la educación o la experiencia. Por ello, se hace hincapié en mantener el pensamiento y la razón como principal fuente de conocimiento, mejorar las ideas y sacar buenas conclusiones (21).
- **Teoría del empirismo:** Hace énfasis en la importancia de la experiencia, la evidencia y la percepción sensorial en la adquisición del conocimiento. En la antigüedad se consideraba que el conocimiento empírico incluía todos los conocimientos que poseían los artesanos, arquitectos, médicos y otros profesionales de la época, quienes adquirirían conocimientos a través de una amplia experiencia y los complementaban con una base teórica para realizar procedimientos beneficiosos para la sociedad. El empirismo es lo opuesto al historicismo porque promueve teorías individualistas, mientras que el historicismo analiza diversos factores sociales (22).
- **Teoría del intelectualismo:** Tiene su origen en el filósofo griego Aristóteles y se centra en las facultades mentales que nos permiten pensar más profundamente, para tomar decisiones y comprender la realidad. Además, las virtudes de otras personas están determinadas por el conocimiento. Se divide en cuatro tipos: psicológico, que cree que comprender es lo más

importante; un especialista en ética que cree que la moralidad es la base de la sabiduría; teológico, que demuestra que todo se basa en el entendimiento divino, racional y metafísico, que enfatiza la importancia de las ideas existentes, así como algunas creencias ciegas (23).

- **Teoría del apriorismo:** Kant plantea una teoría que incluye un conjunto de elementos básicos. En esta teoría, argumentó que es posible tener ideas sobre el mundo sin experiencia previa. Además, que la inteligencia es a priori, lo que significa que nacemos con estas ideas y no necesitamos analizar temas específicos ni practicarlos para comprenderlas. A diferencia de otras teorías, como el intelectualismo, esta teoría no requiere experiencia para determinar la verdad de algo, por lo que no es necesaria la experiencia para comprenderlo (24).

2.2.3. Etapas de la adolescencia

- **Adolescencia temprana:** inicia con la aparición de los cambios puberales de ambos sexos, como la aparición de vello púbico y axilar, el botón mamario, la menarca, y el aumento del tamaño de los testículos en los varones, además del cambio de voz y la sudoración, estos cambios conducen a la madurez sexual y biológica del cuerpo. Todos estos cambios en su apariencia promueven ansiedad en los adolescentes por lo que se vuelven cohibidos ante las demás personas. Este período suele comenzar entre los 10 y 11 años, a veces incluso a los 9 años, y continúa hasta los 14 o 15 años aproximadamente (25).
- **Adolescencia tardía:** La última etapa en el desarrollo y se determina cuando el adolescente se acepta como es y crea una identidad personal, desarrolla madurez con sus amigos y se plantea un futuro. Recupera la estabilidad perdida durante la pubertad y logra mantener una madurez psicológicamente estable, inicia entre los 14-15 años y continúa hasta los 19-20 años, se caracteriza por el desarrollo gradual de las características psicológicas y emocionales maduras de una persona (25).

2.2.4. Métodos anticonceptivos

Los métodos anticonceptivos son el principal medio para evitar la concepción en mujeres en edad reproductiva, para ellas y sus parejas estos métodos se dividen en naturales, de barrera, hormonales, intrauterinos y definitivos o quirúrgicos, cada uno de ellos tiene su propio nivel de efectividad y características específicas. Según lo indica la norma técnica, todos los centros de salud proporcionarán servicios integrales de planificación familiar, información gratuita sobre salud pública, incluidos registros médicos, instrucciones, consultas y se encuentran disponibles métodos y píldoras anticonceptivos de emergencia. El Ministerio de Salud (MINSA) o cualquier sustituto es responsable de formación del personal

sanitario sobre derechos de los usuarios, sistemas operativos en servicios de planificación familiar (26).

Clasificación de los métodos anticonceptivos

Según información del Ministerio de Salud (MINSA) (27), los métodos anticonceptivos se dividen en las siguientes categorías:

2.2.4.1 Métodos regulares de abstinencia

Se trata de métodos naturales basados en el reconocimiento de señales o manifestaciones clínicas asociadas con el ciclo menstrual de fertilidad e infertilidad. La estrategia principal es evitar las relaciones sexuales durante el periodo de fertilidad y aprovechar los momentos de infertilidad para realizar actividad sexual. Esta categoría tiene varios métodos específicos, cada uno de los cuales tenía como objetivo identificar patrones individuales sobre la fertilidad para una planificación eficaz:

Es fundamental conocer que los períodos fértiles son intermitentes, ya que la ovulación ocurre una vez por ciclo menstrual, el tiempo de supervivencia de los óvulos es de 12 a 24 horas y el tiempo de supervivencia de los espermatozoides es de 5 horas en el tracto reproductivo femenino. Es por ello que se considera que las mujeres deben poder identificar su período fértil; así como las parejas deben tener la cabida y estimulación para desistir de tener relaciones sexuales en sus días fértiles (27).

- **Método del ritmo, del calendario OGINO-KNAUS o de la regla:** Abstinencia para contraer relaciones sexuales durante la fase fértil del ciclo menstrual, con el fin de evitar una gestación. En un método en él se incrementa la participación masculina en la planificación familiar, además de que es útil para mujeres con ciclo fijo (27 a 30 días). Puede ser utilizado por mujeres que no quieran utilizar otros métodos por diversos motivos. Cabe indicar que no puede brindar protección en cuanto al contagio de infecciones, tales como el HIV/SIDA. Su efectividad puede verse afectada por factores externos que cambiarán el ciclo menstrual, así como: estrés, viajes, enfermedades, dieta, ejercicio, etc. (27).
- **Método de BILLINGS, ovulación o moco cervical:** Consiste en abstenerse de tener relaciones sexuales durante la fase fértil del ciclo menstrual. Se manifiesta por la presencia de moco cervical o sensación de humedad en los genitales. Puede ser utilizado por cualquier mujer en edad fértil y es adecuado para parejas que, por diversas razones, se muestran reacios a utilizar otros métodos. Es un método que requiere entrenamiento especial de las parejas para identificar características fisiológicas del

moco cervical, para lo cual MINSA promueve su práctica y cuenta con proveedores capacitados para brindar la orientación adecuada. Su eficacia depende de ambos, es decir de la pareja y requiere una motivación constante, los períodos de abstinencia son diferentes y su efectividad se ve afectada por factores externos, cambios en el ciclo menstrual: (estrés, viajes, enfermedades, etc.) además, cabe recalcar que este método no protege de contagios de infecciones de transmisión sexual (27).

- **Método del collar:** Este método de abstinencia periódica se basa en cuencas de colores (marrón, blanco y rojo), las de color marrón nos ayudan a determinar la etapa fértil del ciclo menstrual. Se puede usar en pacientes con ciclo menstrual de entre 26 y 32 días depende del historial médico. El " collar" actúa como ayuda visual y consta de 32 cuentas de colores que representan fechas del ciclo menstrual y un anillo removible para marcar los días del ciclo de la mujer en edad fértil consta de: Una cuenta roja que representa el primer día de la menstruación, seis cuentas marrones indican días infértiles o bajas posibilidades de embarazo, doce perlas blancas son días fértiles con alta probabilidad de embarazo. La posibilidad de que las trece perlas marrones representen un período estéril es muy pequeña. Recomendar el uso del condón a parejas en riesgo de contraer ITS, VIH/SIDA, etc. (27).

2.2.4.2 Métodos de barrera

Son anticonceptivos basados en colocar una barrera física para evitar que los espermatozoides se unan al óvulo. Estos incluyen: condones masculinos, condones femeninos y espermicidas (27).

- **Preservativo masculino:**

Una fina funda de látex lubricada, sin nonoxinol 9, que se coloca en el pene antes de la eyaculación y durante el coito. Con el fin de evitar que los espermatozoides ingresen al tracto reproductivo femenino, es fácil de obtener y de bajo costo este método, eficaz si se utiliza correctamente. Algunos efectos secundarios (alergia al látex). Además, no requiere examen médico ni prescripción médica, aumenta la responsabilidad en materia de anticoncepción y la participación activa en la planificación de los adolescentes (27).

Es el único método que brinda doble protección contra embarazos no deseados y enfermedades de transmisión sexual (ITS) como el VIH, la sífilis y otros. Se debe insertar uno nuevo antes de cada relación sexual y retirarlo cuando finalice. Los condones

masculinos tienen una eficacia del 85% para prevenir embarazos no deseados en condiciones de uso común y un 80% de eficacia para prevenir infecciones de transmisión sexual. El condón femenino tiene una efectividad del 79% cuando se usa regularmente (26).

Eficacia: con un uso perfecto de 2 embarazos por 100 mujeres en el primer año de uso. En caso del uso normal 15 embarazos por cada 100 mujeres en el primer año de uso (27).

Posibles efectos secundarios y su tratamiento.

- Irritación del pene o vagina causada por alergias.
- Tratamiento: higiene vulva-perineal y uso de cremas anti prurito y antiinflamatorios
- Si esto vuelve a suceder, cambie su método anticonceptivo.

➤ **Condón femenino:**

El condón femenino es una funda ancha y delgada de polímero de nitrilo que se coloca en la vagina antes del coito. Impide que los espermatozoides entren al tracto reproductivo femenino. Tiene un aro suave y flexible en cada extremo. El anillo interno se usa para insertarlo en la vagina y mantenerlo en su lugar, y el anillo externo permanece fuera de la vagina y cubre parte de los genitales externos. Puede colocarse antes del coito para evitar interferencias durante el coito. No es necesario retirarlo inmediatamente después de la relación sexual. Esta es una excelente opción para mujeres y hombres alérgicos al látex, además hace que las relaciones sexuales se sientan más naturales. Lo que causa que los condones femeninos puedan ayudar a las mujeres con sequedad vaginal logrando mayor éxito en las relaciones coitales (27).

2.2.4.3 Anticonceptivos hormonales

Los grupos más grandes son: combinaciones de hormonas y píldoras anticonceptivas. Una hormona compuesta únicamente de progesterona. Los anticonceptivos hormonales combinados (AHC) incluyen: Anticonceptivos orales Combinados (AOC), anticonceptivos hormonales combinados de acción prolongada, parches hormonales, anillo vaginal combinado. Las píldoras anticonceptivas que solo contienen progesterona incluyen: píldoras que solo contienen progestágeno, solo inyecciones progesterona de acción prolongada, implante de progesterona pura, anillo vaginal de progesterona pura (27).

- **Anticonceptivos orales combinados (AOC):** Es un medicamento oral que contiene estrógeno y progesterona. Este es un método hormonal que puede inhibir la ovulación y el moco cervical más grueso, lo que lo dificulta. El MINSA tiene estrógenos y tabletas de progesterona combinada. Este tipo de pastillas son las más comunes. La mayoría viene en paquetes de 28 o 21 comprimidos. Para desarrollar un hábito, los usuarios deben tomar una pastilla pequeña a la misma hora todos los días. Cuando se usa correctamente, tiene

una eficacia del 99,7% en la prevención del cáncer de ovario y de endometrio (27). Como resultado del desarrollo de la AOC se han creado diversas clasificaciones:

Dependiente de la dosis de estrógeno:

- AOC en dosis altas: preparados con un EE mayor o igual a 50 microgramos.
 - AOC en dosis bajas: contienen EE <50 mcg. En el mercado 35, 30, 20 y 15 mcg (27).
- **Método hormonal - Inyectable:** Hay dos tipos de métodos inyectables que contienen estrógeno y progesterona, y los que contienen sólo progesterona. La primera es una inyección intramuscular con un período de protección de 1 mes y una tasa de eficacia del 99,95%. El segundo método de protección es de 3 meses y también se administra por vía intramuscular. Su eficiencia es del 99,7%. Ambos funcionan inhibiendo la ovulación y espesando el moco cervical, lo que impide que los espermatozoides entren al útero. No interfiere con el comportamiento sexual y en ocasiones puede provocar cambios en los patrones menstruales (27).

Según lo indica la norma técnica un método altamente efectivo y de efecto rápido. Pueden ser indicados en cualquier edad o paridad (incluidas las nulíparas). Se recomienda usar con precaución durante los 2 primeros años después de la menarquia., no requiere un examen pélvico previo a su uso. Aunque es ideal que se realice un examen obstétrico antes de iniciarlo, este examen puede ser diferido a cualquier otra consulta, dentro del objetivo de mejorar la salud reproductiva de la mujer. No interfiere con las relaciones sexuales, algunas pacientes pueden desarrollar amenorrea total, 50% en un año y 80% en 3 años. También se asocia a menstruación irregular. Esta situación se presenta en menor medida con inyectables de estrógeno o combinados. La acción del fármaco puede persistir en el organismo varios meses después de discontinuar su uso, el 70% de las usuarias desarrollan embarazo en 12 meses y 90% en plazo de 24 meses, después de abandono de uso. Cabe indicar que es un anticonceptivo que no protege contra infecciones de transmisión sexual (ITS), VIH/SIDA (27).

- **Implante subdérmico:** Es una pequeña varilla flexible que se coloca debajo de la piel de la parte superior e interna del brazo. Libera progesterona de forma lenta y constante en el torrente sanguíneo, tiene una eficacia del 99,95% y no interfiere con las relaciones sexuales, lo que en ocasiones provoca cambios en el patrón menstrual, actúa a nivel del moco cervical generando espesamiento del mismo con lo cual impide la entrada de espermatozoides, también se da supresión de la ovulación, además de la reducción en la

movilidad de los óvulos en las trompas de Falopio. Puede reducir el flujo menstrual por lo que beneficia en mejorar la anemia por deficiencia de hierro. Reduce el dolor menstrual y proporciona cierta protección contra la enfermedad inflamatoria pélvica. En algunas pacientes puede causar cambios en el peso. Es imperioso manifestar que no protege contra infecciones de transmisión sexual (ITS), VIH/SIDA entre otras (27).

Tipos de implante:

- Implantación de un cilindro que contiene 68 mg de etonogestrel para 3 años.
- Implantación de dos cilindros que contienen levonorgestrel durante cinco años si el peso es inferior a 60 kg, y si el peso excede, el tiempo se reduce a cuatro años (27).

Es uno de los métodos más eficaces y duraderos, tasas de error teórico del 0,05% y uso típico (1 de cada 100 mujeres), para mujeres que pesan 80 kg o más, en el caso del implante con una duración de 5 años la tasa de fracaso es del 6%, por lo que se recomienda reemplácelos después de 4 años. Muchas mujeres con implantes experimentan sangrado irregular. No causan daño y generalmente disminuye o se detiene después del primer año. (27).

2.2.4.4 Dispositivos intrauterinos (DIU)

• **Dispositivo intrauterino liberador de cobre TCu 380 A:**

Es un pequeño dispositivo que un profesional de la salud inserta en el útero de una mujer. La protección contra el embarazo, la T de cobre de 380 A con una vida útil hasta 12 años. Tiene una eficacia del 99,4% y no interfiere con la conducta sexual. Afectan la capacidad de los espermatozoides para atravesar la cavidad uterina. Su acción es inmovilizarlos o destruirlos. Es una opción para mujeres con contraindicaciones para la anticoncepción hormonal del 1% al 2% se liberan espontáneamente, si las mujeres tienen más probabilidades de estar expuestas a infecciones como gonorrea y clamidia, no es candidata a usar un DIU (27).

Los proveedores de servicios deben guiar y brindar la información sobre posibles acciones personales y situaciones en su comunidad. Las variaciones en el sangrado son comunes; generalmente el sangrado es más intenso, más prolongado y calambres o dolores durante la menstruación, especialmente en el primer trimestre. Puede brindarnos un posible efecto protector contra el cáncer de endometrio, no protegen contra infecciones de transmisión sexual o VIH. Si corre riesgo de contraer una ITS o VIH por ello se recomienda el uso de un método de barrera (26).

- **Dispositivo intrauterino liberador de progesterona:** un dispositivo similar en diseño a un dispositivo intrauterino de cobre. El levonorgestrel está disponible en una dosis de 52 mg. Proporcionar protección anticonceptiva en un plazo de 3 a 5 años. Gracias al mecanismo hormonal, se manifiesta menor tasa de error y mejor eficiencia que las bobinas de cobre, excelente anticoncepción. El proceso de colocación y los consejos generales son similar a una espiral de cobre. Pero su ventaja es que tiene menos efectos en el flujo menstrual (26).

2.2.4.5 Anticonceptivos definitivos: Estos son métodos anticonceptivos permanentes que se realizan con la ayuda de una intervención quirúrgica.

- **Anticoncepción quirúrgica voluntaria para mujeres:** Es un método de alta eficiencia, inmediata y permanente, puede realizarse de forma ambulatoria, no interfiere con los deseos sexuales o las hormonas en los ovarios. Necesitaba dos reuniones especiales de gestión/consultoría y evaluaciones médico, es seguro y debe considerarse irreversible. Los proveedores deben ser médicos calificados. Al igual que muchos anticonceptivos este no protege contra infecciones de transmisión sexual, VIH/SIDA o HTVL1. Se recomienda usar preservativos para una protección doble (27).
- **Anticoncepción quirúrgica voluntaria para hombres:** Es un procedimiento quirúrgico planificado que se realiza con el fin de para atar y cortar los conductos deferentes del hombre lo que impide la liberación de espermatozoides, método de alta eficiencia, inmediata y permanente, puede realizarse de forma ambulatoria, no interfiere con los deseos sexuales o las hormonas en los varones. Los proveedores deben ser médicos calificados. Como muchos anticonceptivos este no protege contra infecciones de transmisión sexual, VIH/SIDA o HTVL1. Se recomienda usar condones para una mayor protección (27). Su efectividad es del 99,85% y sólo está garantizada si se demuestra que no hay espermatozoides en absoluto a través de una prueba de conteo de las células sexuales masculinas (26).

2.3. Hipótesis

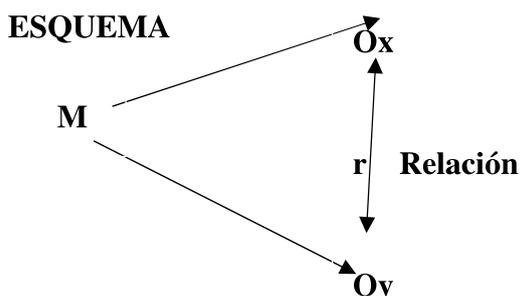
H₀: No existe relación estadísticamente significativa entre el conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I. E Dos De Mayo Paccha, Chulucanas -Piura 2024.

H₁: Existe relación estadísticamente significativa entre el conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I. E Dos De Mayo Paccha, Chulucanas -Piura 2024.

III. Metodología

3.1. Nivel, tipo y diseño de investigación

El estudio cumplió las condiciones de tipo cuantitativo porque se utilizó recolección de datos con énfasis en la recopilación y análisis de datos numéricos para establecer relaciones y realizar evaluaciones estadísticas. Se esperó identificar patrones de comportamiento y proporcionar respuestas a los objetos de investigación planteados (28). Fue de nivel correlacional con el objetivo de investigar y esclarecer las relaciones existentes entre las variables seleccionadas en la muestra de investigación. Se empleó el diseño no experimental lo q implica no manipular de forma deliberada de variables, sino que se centra en la observación y análisis directo de muestras en su entorno natural. Se eligió un corte transversal que involucró mediciones de variables independientes en un periodo específico (29).



Dónde:

M = Adolescentes de cuarto a quinto año de secundaria de la I.E Dos De Mayo, Chulucanas – Piura

Ox = 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

Estuvo conformada por 95 adolescentes con características específicas: cursaron el grado académico del cuarto y quinto de secundaria de la I.E Dos De Mayo ubicado en el distrito de Chulucanas, Piura (30). y haber iniciado actividad coital, seleccionados luego que se realizó un barrido para definir con exactitud la población de adolescentes que dieron inicio a su actividad sexual.

3.2.1 Muestra

Estuvo conformada por el total de la población, representada por 95 adolescentes de cuarto y quinto de secundaria que se reportaron matriculados durante el año académico en que desarrollo el estudio, además que cumplieron con los criterios de inclusión y exclusión.

Criterios de Inclusión:

- Alumnos varones y mujeres de 4to y 5to de secundaria de la I.E Dos De Mayo, Chulucanas – Piura.
- Adolescentes que reportaron haber iniciado actividad coital.
- Estudiantes que aceptaron participar voluntariamente en el estudio.
- Adolescentes que se encontraron presentes al momento de la ejecución de la investigación en la I.E Dos De Mayo, Chulucanas – Piura.
- Adolescentes cuyos padres aceptaron su participación en el estudio.

Criterios de Exclusión:

- Estudiantes que tengan dificultades para comunicarse.
- Estudiantes transeúntes.
- Estudiantes y padres que no hayan firmado la declaración de consentimiento informado.

3.3.Operacionalización de las variables.

3.3.1 Definición de variables

Variable 1: Conjunto de ideas, conceptos, enunciados claros, precisos y comunicables que poseen los adolescentes sobre los métodos anticonceptivos (31).

Variable 2: Acción para emplear el uso de un método anticonceptivo de manera responsable y de forma libre, teniendo en cuenta la ventajas, desventajas, características y mecanismo de acción de cada uno de ellos. (32).

3.3.2 Operacionalización de variables

Tabla 1. Operacionalización de variables

VARIABLE	DEFINICIÓN OPERATIVA	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN	CATEGORIAS O VALORACION
Variable 1: Conocimiento sobre métodos anticonceptivos.	Se evaluó a través de 22 preguntas a modo de cuestionario. En la cual cada pregunta se calificó con un puntaje asignado, en el caso la respuesta sea correcta con 1 punto; y de ser una respuesta incorrecta se calificó con 0 punto.	Aspectos específicos (Ítem 1, Ítem 2)	-Definición	Cualitativa Ordinal	Para la variable: *Conocimiento sólido: 12-22 puntos *Conocimiento básico: 8-11 Puntos
		Métodos anticonceptivos Naturales (Ítem 3, Ítem 4)	-Definición del método anticonceptivo del ritmo. -Definición del método anticonceptivo moco cervical.	Cualitativa Ordinal	*Conocimiento limitado: 0-7 puntos Para la Dimensión 1: *Conocimiento sólido: 2 puntos *Conocimiento básico: 1 punto *Conocimiento limitado: 0 puntos
		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 Naturales (Ítem 3, Ítem 4) Para la Dimensión 2: *Conocimiento sólido: 2 puntos *Conocimiento básico: 1 punto *Conocimiento limitado: 0 puntos Para la Dimensión 3: *Conocimiento sólido: 4 puntos *Conocimiento básico: 3 puntos *Conocimiento limitado: 0-2 puntos
	Métodos anticonceptivos Hormonales	- Forma de uso de las píldoras anticonceptivas.	Cualitativa Ordinal		

			<p>Para la Dimensión 4:</p> <ul style="list-style-type: none"> *Conocimiento sólido: 5-9 puntos *Conocimiento básico: 4 puntos *Conocimiento limitado: 0-3 puntos <p>Para la Dimensión 5:</p> <ul style="list-style-type: none"> *Conocimiento sólido: 2 puntos *Conocimiento básico: 1 punto *Conocimiento limitado: 0 puntos <p>Para la Dimensión 6:</p> <ul style="list-style-type: none"> *Conocimiento sólido: 3 puntos *Conocimiento básico: 2 puntos *Conocimiento limitado: 0-1 punto
(Ítem 9, Ítem 10, Ítem 11, Ítem 12, Ítem 13, Ítem 14, Ítem 15, Ítem 16, Ítem 17)	<ul style="list-style-type: none"> - 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 de uso del inyectable. - Definición del implante subdérmico 		
Dispositivo Intrauterino (Ítem 18, Ítem 19)	<ul style="list-style-type: none"> - Definición de la T de cobre. - Beneficio de la T de cobre. 	Cualitativa Ordinal	
Métodos anticonceptivos Definitivos (Ítem 20, Ítem 21, Ítem 22)	<ul style="list-style-type: none"> - Clasificación. - Definición de la vasectomía. - Definición de la ligadura de trompas. 	Cualitativa Ordinal	

<p>Variable 2: Uso de métodos anticonceptivos</p>	<p>La variable de uso se evaluó a través de 4 preguntas cerradas referidas al uso de métodos anticonceptivos, en el cual se calificó con 1 punto cada respuesta correcta y 0 punto por cada respuesta incorrecta, por los sujetos de estudio.</p>	<p>Decisión y de uso de métodos anticonceptivos (Ítem 1, Ítem 2)</p> <hr/> <p>Método anticonceptivo de elección (Ítem 3)</p> <hr/> <p>Persistencia del uso (Ítem 4)</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Uso de MAC anteriormente. • Uso de MAC actualmente. <p>- Método anticonceptivo utilizado</p> <p>Frecuencia del uso de MAC</p>	<p>Cualitativa Ordinal</p> <p>Cualitativa Ordinal</p> <p>Cualitativa Ordinal</p>	<p>Para la variable: - Usa: 4 puntos - No usa: 0-3 puntos</p> <p>Para la Dimensión 1: - Usa: 2 puntos - No usa: 0 - 1 punto</p> <p>Para la Dimensión 2: - Usa: 1 punto - No usa: 0 puntos</p> <p>Para la Dimensión 3: - Usa: 1 punto - No usa: 0 puntos</p>
---	---	---	--	--	---

3.4 Técnicas e instrumento de recolección de información

3.4.1 Técnica de recolección de datos

Como herramienta para la metodología diseñada, se utilizó la encuesta, la cual consiste en una serie de interrogantes estructuradas y dirigidas hacia una muestra ya definida y representativa de sujetos de estudio, con el objetivo de entender cada perspectiva y actitud presentada por los investigados, dirigido a un tema en específico que genere algún cambio directo en ellos (28). Las preguntas presentadas pueden ser dos tipos; abiertas, detallando que hubo total libertad para responder de forma amplia; o cerradas, las cuales, ya cuentan con una serie de opciones o alternativas definidas. De acuerdo a ello se obtuvo conclusiones en consideración y se logró profundizar el estudio del tema.

3.4.2 Instrumento de recolección de información

El instrumento de la investigación fue un cuestionario acerca del conocimiento y uso de métodos anticonceptivos, cuyo autor es Sánchez J, Gutiérrez B (8) en su estudio titulado “Nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en estudiantes de secundaria de colegios emblemáticos, Ica - 2021”, adaptado por la Mgtr. Flor de María Vásquez Saldarriaga y validado por la autora a Alejabo, G (14) en su investigación denominada “Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de tercero a quinto año de secundaria, I.E. San Juan Bautista-Piura, 2023, así mismo se encontró compuesto por tres secciones:

Primera sección: La primera parte se centró en poder identificar las características sociodemográficas y sexuales y estuvieron conformada por 6 preguntas.

Segunda sección: se estudió el uso de anticonceptivos mediante 4 preguntas cerradas. Para evaluar esta variable, se creó una escala de puntos para clasificar el uso en dos niveles: uso y no uso. Los puntos se distribuyeron de la siguiente manera:

Variable	Niveles de Escala	Escala de Puntos
Uso	Usa	4
	No usa	0 – 3

Baremos dimensionales: Se trabajó manejando los percentiles 33, 50 y 66. La escala de puntos se desglosó aún más en cada dimensión siguiente:

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	1
	No usa	0

- Al evaluar el uso de anticonceptivos se otorgó 2 puntos a la respuesta “sí”, se calificó con 0, la respuesta “no”.
- Al evaluar el método anticonceptivo elegido, se determinó 0 punto si: los participantes responden y no indicaron ningún método anticonceptivo, a su vez la puntuación 1 corresponde si el estudiante respondió el uso de al menos un método anticonceptivo.
- Al evaluar la frecuencia de uso, a la respuesta “nunca” se le asignó 0 puntos, por otro lado, todas las respuestas restantes obtuvieron 1 punto.

Tercera sección: Permitió evaluar conocimientos sobre métodos anticonceptivos, se utilizó un cuestionario con 22 preguntas de opción múltiple, los participantes recibieron un punto por cada respuesta correcta mientras las respuestas incorrectas o sin respuesta reciben 0 puntos. De esta manera se logró la puntuación máxima que fue de 22 puntos, así como el nivel de conocimiento de cada uno sobre el tema. Los datos se calcularon a partir de un total acumulado basado en escalas que tuvo en cuenta sólo las respuestas correctas:

Variable	Niveles de Escala	Escala de Puntos
Conocimiento	Conocimiento sólido	12 – 22
	Conocimiento básico	8 - 11
	Conocimiento limitado	0– 7

- **Conocimiento Sólido:** Fueron aquellos adolescentes que mostraban un conocimiento profundo y detallado sobre la variable conocimiento de métodos anticonceptivos, teniendo información clara sobre la función de los métodos, ventajas y desventajas. Esta categoría refleja un conocimiento sólido y bien fundamentado.
- **Conocimiento Básico:** Aquellos adolescentes que tenían conocimientos generales de los MAC, con evidentes limitaciones para la especificidad. Implicaban una comprensión básica de los diferentes anticonceptivos.
- **Conocimiento Limitado:** Adolescentes con conocimientos insuficientes o nulos sobre los anticonceptivos. Se basaban en el manejo de información de manera inexacta con ideas vagas sobre cómo funcionan los métodos y sus principales características para su uso.

Escala de dimensión del conocimiento:

Para definir las categorías de dimensiones de la variable conocimiento, se usó técnicas de ranking percentil, teniendo en cuenta los percentiles, 33, 50 y 66. El sistema de evaluación para cada categoría se dividió de la siguiente manera:

Dimensiones	Niveles de Escala	Escala de Puntos
D1: Aspectos específicos anticonceptivos	Conocimiento sólido	2
	Conocimiento básico	1
	Conocimiento limitado	0
D2: Métodos anticonceptivos Naturales	Conocimiento sólido	2
	Conocimiento básico	1
	Conocimiento limitado	0
D3: Métodos anticonceptivos de Barrera	Conocimiento sólido	4
	Conocimiento básico	3
	Conocimiento limitado	0 – 2
D4: Métodos anticonceptivos Hormonales	Conocimiento sólido	5.-9
	Conocimiento básico	4
	Conocimiento limitado	0 – 3
D5: Dispositivo Intrauterino	Conocimiento sólido	2
	Conocimiento básico	1
	Conocimiento limitado	0
D6: Métodos anticonceptivos Definitivos	Conocimiento sólido	3
	Conocimiento básico	2
	Conocimiento limitado	0 – 1

3.4.1.1. Validación

El instrumento fue sometido a un proceso de validación, por tres jueces expertos en investigación, con maestrías y especialidades en el área de salud sexual y reproductiva, donde se determinó que el cuestionario fue una herramienta ideal (Anexo 2).

3.4.1.2. Confiabilidad

Para determinar la confiabilidad de la herramienta de recolección de información, se realizó una prueba piloto con 20 estudiantes que no eran parte de la población de estudio, pero tenían las mismas características al sujeto de estudio. Se utilizó el software estadístico SPSS versión 25 para determinar la confiabilidad y se utilizaron los resultados del Alfa de cronbach para mostrar:

Instrumento	KR-20
Conocimiento	0.763
Uso	0.71

Cuestionarios que definen métodos de evaluación de conocimientos y usos los anticonceptivos para adolescentes tienen una fiabilidad aceptable en el contexto del estudio.

3.5. Método de análisis de datos

Se realizó un análisis estadístico de las variables de estudio en base a los objetivos propuestos y los resultados fueron presentados de forma cuantitativa, expresados en tablas y gráficos estadísticos. Los datos obtenidos fueron codificados, procesados y analizados en una hoja de cálculo del programa Open Office Calc. El análisis se realizó utilizando el programa estadístico SPSS Versión 27, de manera similar, se hizo uso del análisis bivariado mediante determinación del coeficiente de correlación Rho de Spearman.

3.6. Aspectos éticos

El presente estudio tomó en cuenta el art.5 del Reglamento de Integridad Científica en la Investigación de la Universidad Católica Los Ángeles De Chimbote, Versión 001 (33).

- **El principio de la dignidad y la protección de los derechos de los intervinientes:** Los adolescentes y padres de familia aceptaron de manera voluntaria su participación en el estudio y firmaron el correspondiente consentimiento y asentimiento informado. De la misma manera, fueron informados que son libres de desistir su participación en cualquier momento y que no se verán perjudicados. Por otro lado, se garantizó la confidencialidad de los participantes y se les informó que los datos recolectados servirán para el desarrollo de futuros estudios. Por otro lado, se realizó la solicitud de los permisos correspondientes para la ejecución de la investigación a la autoridad a cargo. Se señala, además, que los participantes fueron tratados con el mayor respeto a su dignidad, creencias, intimidad y pudor.
- **Principio de beneficencia:** Los adolescentes y padres familia recibieron información de los beneficios que se alcanzarán por medio de los resultados obtenidos de la investigación, puesto que se determinó el conocimiento y uso de métodos anticonceptivos, sin que estos causen efectos negativos en su salud física, emocional o social de los sujetos en estudio.
- **Principio de no maleficencia:** Se brindó información a cada participante que no existirá riesgos contra su salud y/o integridad durante su participación en la investigación.
- **Principio de justicia:** Se garantizó que todos los adolescentes fueran tratados de manera justa, respetando la privacidad y se evitó cualquier tipo de preferencias y discriminación, todos los participantes fueron elegidos sin duplicación ni omisión. No hubo sesgos de respuestas, además se garantizó que todos los sujetos de estudio cumplieran con criterios de inclusión y exclusión. Se trabajó con un instrumento validado por jueces expertos con lo cual se garantizó
- **Principios de libre participación por voluntad propia:** En todo momento se respetó la voluntad del participante y se le informó sobre los objetivos de la investigación, se les explicó que sus respuestas no serán divulgadas garantizando la confidencialidad y anonimato. Para participar del estudio firmaron los padres de familia y el /la adolescente el debido consentimiento y asentimiento informado.

IV. Resultados

Tabla 2. *Conocimiento global sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I. E. Dos De Mayo Paccha, Chulucanas – Piura, 2024*

Conocimiento de métodos anticonceptivos	n	%
Sólido	8	8,4
Básico	38	40,0
Limitado	49	51,6
Total	95	100,0

Fuente: Instrumento de recolección de datos

En la tabla 2, se evidencia que del total de estudiantes que participaron de la investigación el 51,6% presenta conocimiento limitado, en relación a su definición, características, uso correcto, indicaciones de los métodos anticonceptivos, seguido del 40% con conocimiento básico y tan sólo un 8,4% obtuvieron un conocimiento sólido, datos que demuestran la falta de conocimiento en los adolescentes lo que ocasiona en índice de tasas altas en embarazos no deseados.

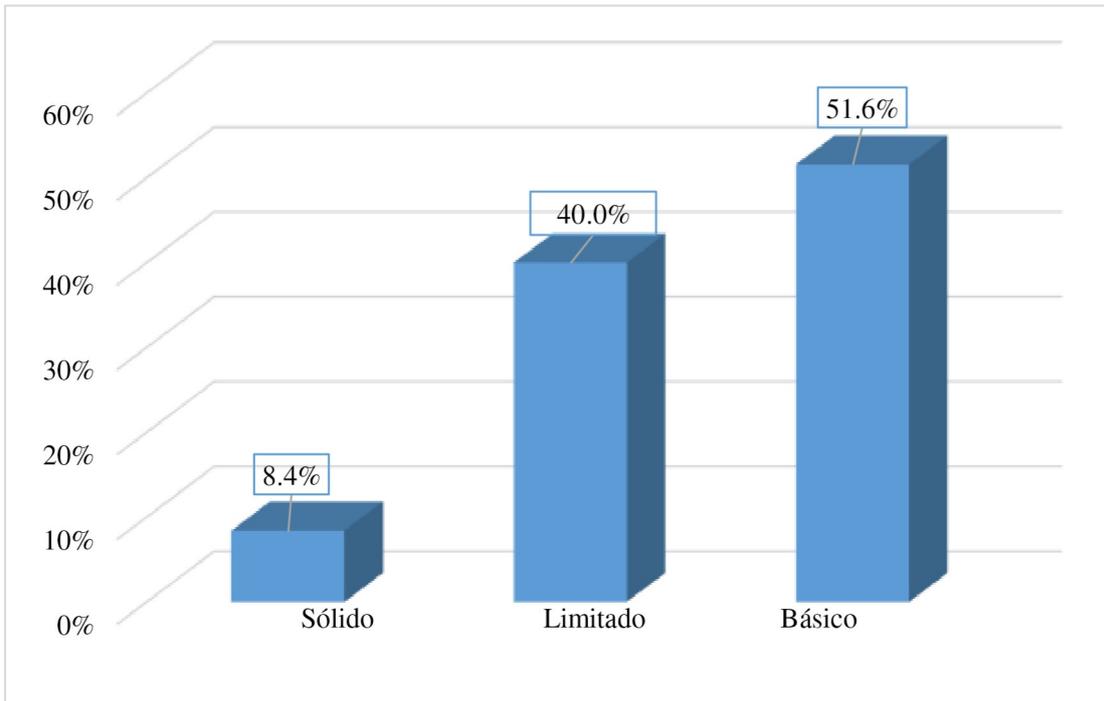


Figura 1. Gráfico de columnas del conocimiento sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I. E. Dos De Mayo Paccha, Chulucanas – Piura, 2024

Fuente: Tabla 2

Tabla 3. *Uso global de métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I. E. Dos De Mayo Paccha, Chulucanas – Piura, 2024*

Uso de métodos anticonceptivos	n	%
No usa	65	68,4
Usa	30	31,6
Total	95	100,0

Fuente: Instrumento de recolección de datos

En la tabla 3 se determinó, que del total de adolescentes que participaron en el estudio el 68,4% refieren que no usan métodos anticonceptivos en cada relación coital, datos que reflejan que más de la mitad de la población encuestada no toma la importancia de los métodos de naturales, de barrera y hormonales, sin embargo 31,6% si lo hace, estadística que nos dice que este grupo etario considera la importancia de los métodos anticonceptivos frente a prevención de embarazos no deseados y a contraer infecciones de transmisión sexual atención, información que demuestra la elección libre y consciente que asumen los adolescentes para una buena toma de decisión en su salud reproductiva, además de prevenir infecciones transmisión sexual.

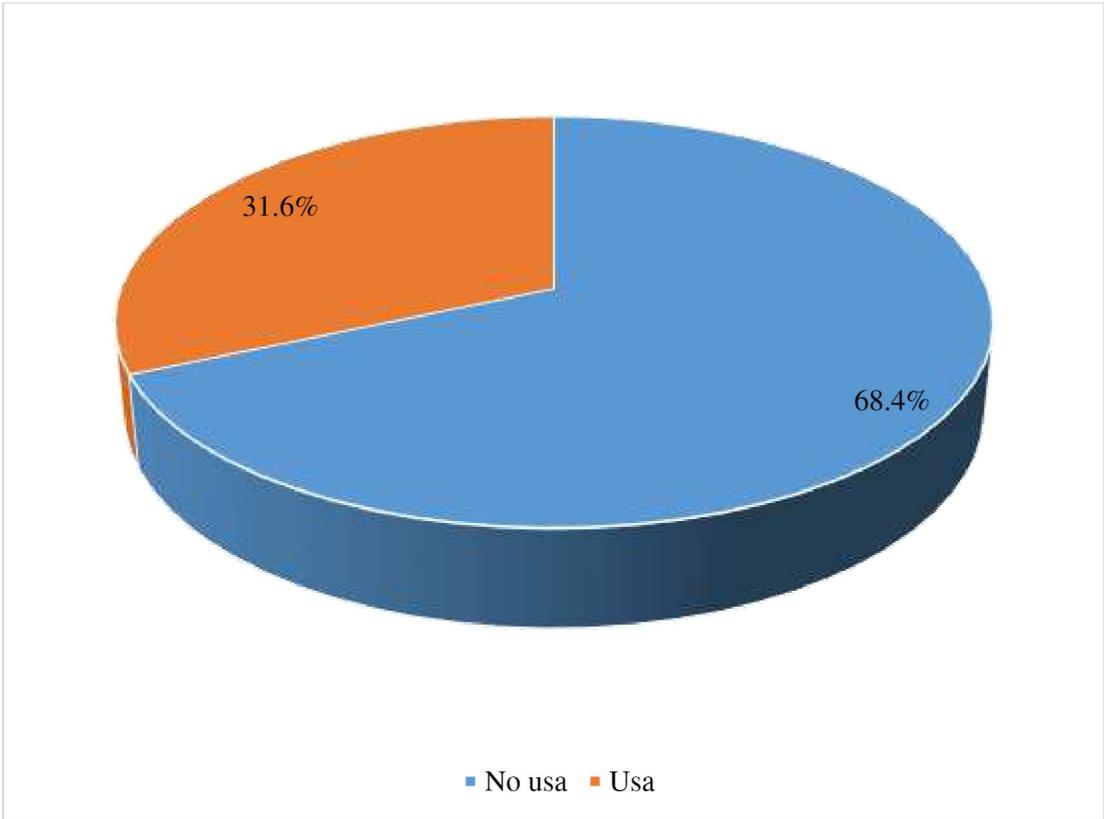


Figura 2. Gráfico de pastel del uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I. E. Dos De Mayo Paccha, Chulucanas – Piura, 2024

Fuente: Tabla 3

Tabla 4. *Relación entre el conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I. E. Dos De Mayo Paccha, Chulucanas – Piura, 2024*

Conocimiento	Uso					
	Usa		No usa		Total	
	n	%	n	%	n	%
Sólido	3	3,1	5	5,3	8	8,4
Básico	17	17,9	21	22,1	38	40,0
Limitado	10	10,5	39	41,1	49	51,6
Total	30	31,5	65	68,5	95	100,0

Fuente: Instrumento de recolección de datos

En la tabla 4, en relación a las variables de estudio de manera asociada, se observa que el 51,6% en su totalidad de los estudiantes investigados obtuvieron un conocimiento limitado, de los cuales el 41,1% no usan métodos anticonceptivos, lo que refleja que a menor conocimiento la necesidad de usar MAC será nula. Por otro lado, el 40% que reporto conocer de forma básica, el 22,1% no usa MAC en cada encuentro sexual. Sin embargo, el 8,4% que manifestó tener un conocimiento sólido, el 5,3 % no usan y el 3.1 % usan siempre MAC, evidenciando que este grupo de adolescentes, que no tienen información sobre los distintos tipos de métodos anticonceptivos, tienen mayor predisposición a mantener relaciones sexuales inseguras, incrementando el riesgo de embarazos no deseados y de contraer infecciones de transmisión sexual.

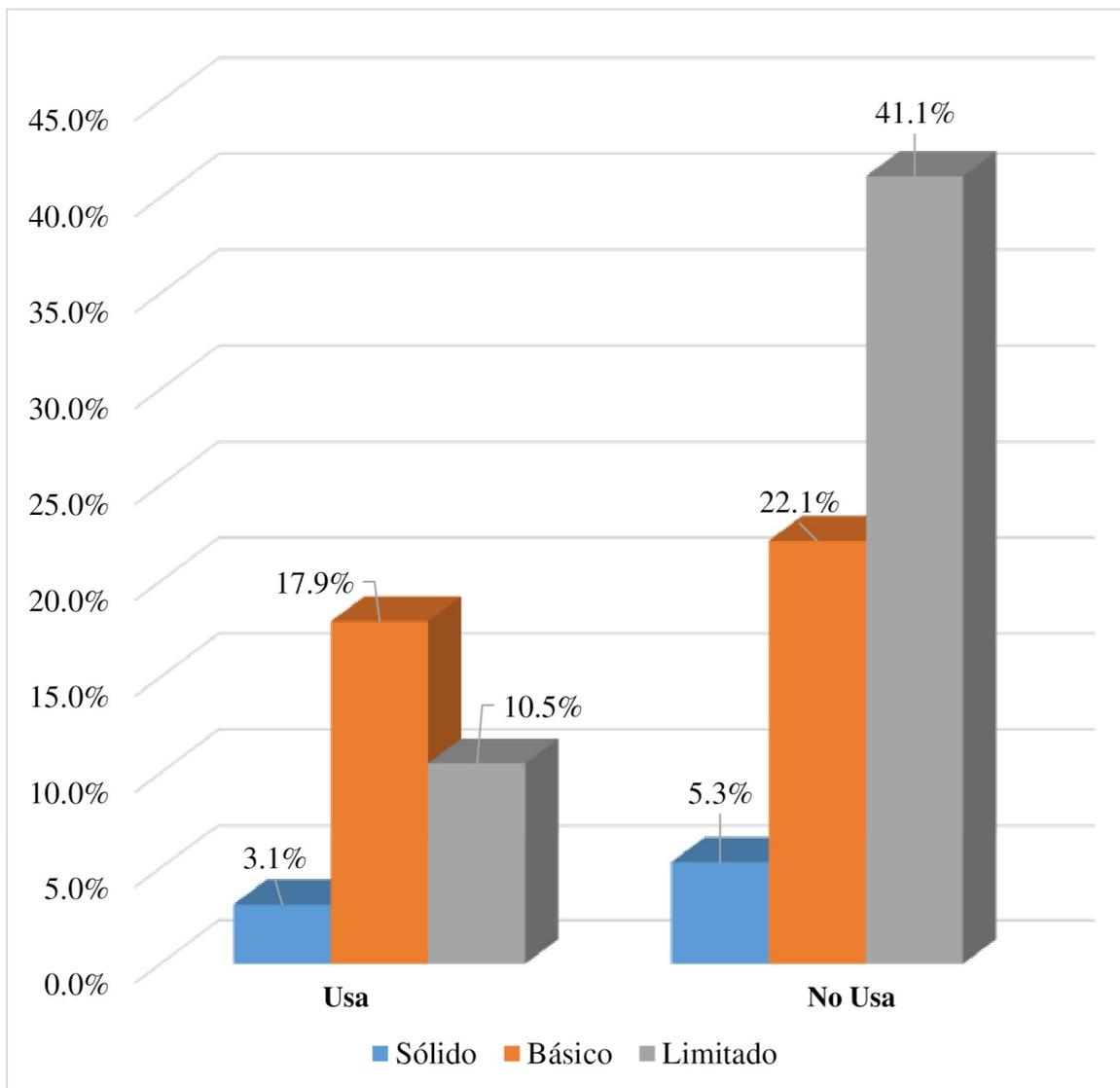


Figura 3. Gráfico de columnas del conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I. E. Dos De Mayo Paccha, Chulucanas – Piura, 2024

Fuente: Tabla 4

Tabla 4.1. Correlación de Spearman entre el conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I. E. Dos De Mayo Paccha, Chulucanas – Piura, 2024

Rho de Spearman		Uso de métodos
Coeficiente de correlación		,856**
Conocimiento	P-valor	0,000**
N		95

** p<,01. (altamente Significativa)

El coeficiente de correlación mediante la prueba exacta de Rho de Spearman, indica que se obtuvo ,856 con un p-valor de ,01 al evaluar la prueba de hipótesis, debido que el p-valor es menor al 1%. Por tanto, se describe una correlación moderada de manera directa entre las variables de estudio. Además, afirma que cuanto menor es el conocimiento que tienen los jóvenes sobre la anticoncepción, es menos probable que la utilicen anticonceptivos, confirmando la hipótesis alterna y rechazando la nula.

Tabla 5. *Características sociodemográficas y sexuales de los adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I. E. Dos De Mayo Paccha, Chulucanas – Piura, 2024*

Características sociodemográficas y sexuales		n	%
Sexo	Varón	67	70,5
	Mujer	28	29,5
Edad de inicio de tus relaciones sexuales	10-14	23	24,2
	15-19	72	75,8
Aceptarías tener relaciones sexuales sin protección	Si	24	25,3
	No	36	37,9
	Tal vez	35	36,8
Tomarías la iniciativa de usar algún método Anticonceptivo	Si	42	44,2
	No	25	26,3
	Tal vez	28	29,5
Tú o tus parejas han gestado alguna vez	Si	3	3,2
	No	92	96,8
Total		95	100,0

Fuente: Instrumento de recolección de datos

En la tabla 5, se observa que del total de adolescentes encuestados entre 15 a 19 años, el 70.5 % son varones y 29.5% mujeres, de los cuales 24.2% había iniciado actividad sexual entre los 10 y 14 años, seguido 37.9% que refieren que no aceptarían tener relaciones coitales sin protección, además se observa una iniciativa del uso de MAC, con 44.2%, y también que un 96.8% no ha tenido gestaciones, sin embargo, un 3.2% han gestado alguna vez.

V. Discusión

La anticoncepción debe formar parte de un elemento fundamental en el desarrollo de la vida del adolescente, con énfasis en los que ya tienen una vida sexual activa, y mayor aún, los jóvenes que ya son madre y padre a corta edad. Estas actividades pueden ser fructíferas si se cuenta con el respaldo de los profesionales y personas autorizadas para realizar la difusión y el seguimiento correcto en estos adolescentes. La OMS (2) manifiesta que anualmente 16 millones de adolescentes experimentan el parto entre los 15 a 19 años, dado que el 75% de este grupo poblacional inicia sus relaciones sexuales antes de la mayoría de edad, a lo que se le suman varios factores sociales e individuales como el limitado acceso que tienen para poder recibir una educación adecuada respecto a su bienestar sexual y reproductivo. Por lo tanto, es preciso presentar los resultados obtenidos en los adolescentes de cuarto a quinto año de secundaria, I.E Dos De Mayo Chulucanas – Piura, 2024.

En la tabla 2, se evidencia que del total de estudiantes que participaron de la investigación el 51.6% presenta conocimiento limitado, en relación a su definición, características, uso correcto, indicaciones de los métodos anticonceptivos, seguido del 40% con conocimiento básico y tan sólo un 8.4% obtuvieron conocimiento sólido, datos que demuestran la falta de conocimiento en los adolescentes lo que ocasiona tasas altas en embarazos no deseados.

Estudios similares a los del autor Pasache J (15), Piura 2024, quien obtuvo Que el 50,9% de los adolescentes tenía conocimientos limitado, así mismo la autora Facundo A (13), Piura 2024, que del total de la población de estudio el 67.6% tenía conocimiento limitado sobre el tema de estudio.

Los resultados están respaldados por la teoría de Bandura (19), quien señala la tendencia del adolescente de imitar modelos, entonces el individuo puede adquirir un nuevo comportamiento, actitud y reacciones emocionales imitando a otros. Es este sentido, el entorno en el que crecen los adolescentes es primordial, la familia juega un papel importante al igual que la escuela quienes eliminan todo tipo de barreras y peculiaridades culturales de la sociedad que les impide acceder a servicios de salud sexual y reproductiva. Por tanto, es importante que reciban información por parte de los profesionales de la salud competentes con el fin de atender sus inquietudes, pues se sabe que en este grupo etario prima sin duda, los sentimientos de vergüenza y el temor a ser juzgados.

Para abordar esta problemática es imperante tomar en consideración las necesidades de este grupo poblacional y recomendar de forma eficaz el método anticonceptivo de mayor aceptación y motivación para ellos, asegurando un correcto uso y menor posibilidad de

deserción, es fundamental que se genere la reflexión sobre la importancia de conocer sobre este tema de investigación, dado que los riesgos, físicos, psicológicos y sociales, que se pueden generar, se convierten en un problema de salud pública, tan solo por no brindar el conocimiento adecuado y necesario a este grupo etario.

En la tabla 3, se ha podido determinar que el 68.4% de adolescentes no usan métodos anticonceptivos en cada relación coital, datos que reflejan que más de la mitad de la población encuestada no toma importancia a los métodos de naturales, de barrera y hormonales, sin embargo 31.6% si lo hace, estadística que nos dice que este grupo etario considera importante el uso de métodos anticonceptivos frente a prevención de embarazos no deseados y a contraer infecciones de transmisión sexual atención, información que demuestra la elección libre y consciente que asumen los adolescentes para una buena toma de decisión en su salud reproductiva.

Hallazgos afines son los de Gutiérrez A, León B, (12) Lima 2022, quienes encontraron en su estudio que 76.6% de su población no usaba ningún método anticonceptivo, a diferencia de un 20% que, si usaba, mientras que Alejabo G (14), Piura 2023, encontró que más de la mitad de su población en estudio, es decir el 53,9% no utilizaba ningún método anticonceptivo.

Resultados de la investigación respaldados desde la perspectiva de la teoría de la evolución cognitiva de Jean Piaget (20), quien indica que los pensamientos cambian durante la adolescencia debido a la interacción de factores personales y sociales relacionados con el proceso de integración a la sociedad, cuando los jóvenes aprenden su forma de razonar, desarrollan nuevas habilidades cognitivas, como la autonomía. y pensamiento crítico, que será utilizado en el ámbito social y en el desarrollo de proyectos de vida. Así también la teoría de Erickson, que asegura que los adolescentes participan de forma activa e interaccionan con una serie de elementos inherentes, y que tanto su personalidad como las experiencias a las que están expuestos en gran parte se encuentran influenciadas por la sociedad en la que viven (18).

Estas teorías describen que el adolescente toma decisiones en base a experiencias, y que con ello corre riesgos de su salud sexual al no hacer uso correcto de métodos anticonceptivos. Al momento de recomendar el uso de un método anticonceptivo, se debe tomar en consideración algunos aspectos de interés, así como de otros determinantes de la no utilización de estos métodos, ya que todavía existen tabúes sociales y sesgo al hablar sobre

los anticonceptivos abiertamente, lo que resulta en una comunicación inadecuada y limitada sobre su correcto uso y la importancia del sexo responsable y seguro.

En la tabla 4, en relación a las variables de estudio de manera asociada, se observa que el 51.6% en su totalidad de los estudiantes investigados obtuvieron un conocimiento limitado, de los cuales el 41.1% no usan métodos anticonceptivos, lo que refleja que a menor conocimiento la necesidad de usar MAC será nula. Por otro lado, el 40% que reporto conocer de forma básica, el 22,1% no usa MAC en cada encuentro sexual. Sin embargo, el 8,4% que manifestó tener un conocimiento sólido, el 5.3 % no usan y el 3.1 % usan siempre MAC, evidenciando que este grupo de adolescentes, que no tienen información sobre los distintos tipos de métodos anticonceptivos, tienen mayor predisposición a mantener relaciones sexuales inseguras, incrementando el riesgo de embarazos no deseados y de contraer infecciones de transmisión sexual.

De acuerdo con la correlación de Spearman, se obtuvo ,856 con un p-valor de ,000 dado que el p-valor es menor al 1%. Por tanto, se describe una correlación moderada de manera directa entre las variables de estudio, confirmando la hipótesis alterna y rechazando la nula.

En investigaciones similares, encontramos al autor Fernández N, (11) Cajamarca 2022, quien evidenció en su población de estudio que el 45.6% tenía conocimiento bajo, 39.2% medio y 15.2% alto, 72.6% usan métodos y 12.4% no, evidenciando que existe una relación estadísticamente significativa donde el p-valor es menor ($p=,021 < 0,05$) demostrando relación entre el nivel de conocimiento y uso en la población estudiada. De modo semejante, la autora Facundo A, (13) Piura 2024, encontró que el 67.6% de su población estudiada tenía conocimiento limitado, y 50.7% no usaba métodos anticonceptivos, demostrando relación significativa y de manera directa ($p\text{-valor} = ,003$), determinando que, a menor conocimiento, menor será el uso de métodos anticonceptivos.

Dichos resultados se sustentan en la teoría de Jean Piaget quien indica que a partir del desarrollo cognitivo, los adolescentes obtienen la capacidad de tener pensamientos abstractos y suelen poder manejar situaciones hipotéticas, brindándoles la oportunidad de expandirse en el mundo, explotar su entendimiento y mejorar sus habilidades para solucionar problemas al considerar escenarios diferenciados (20), lo que se refleja en los resultados ya que, a mayor conocimiento y experiencias, mejores decisiones toman, así como también cuidan de cada uno de ellos y su pareja, teniendo en cuenta el uso de un MAC, tanto para la prevención de un embarazo como para evitar contagios de infecciones de transmisión sexual.

En la tabla 5, se observa que el 70.5 % son varones y 29.5% mujeres, de los cuales 24.2% había iniciado actividad sexual entre los 10 y 14 años, seguido 37.9% que refieren que no aceptarían tener relaciones coitales sin protección, además se observa una iniciativa del uso de MAC con 44.2%, y también que 96.8% no ha tenido gestaciones, sin embargo, un 3.2% han gestado alguna vez.

Resultados semejantes a este estudio, encontramos en los resultados del autor Pasache J, (15) Piura 2024, en que el 76.4% de su población estudiada tenía entre 15 a 19 años, 67% eran varones y 33% mujeres, así mismo un 14.5% de su grupo había iniciado relaciones sexuales entre los 10 a 14 años, y el 100% de sus investigados aún no había tenido hijos. También encontramos semejantes los resultados obtenidos por el autora Alejabo G (14), Piura 2023, demostró que el género masculino predominó con un 70,8%. De estos, el 69,7% reportó haber iniciado su actividad sexual, un 48,3% de los adolescentes afirma no estar dispuesto a tener relaciones sexuales sin protección, mientras que un 82,0% muestra interés en utilizar anticonceptivos, cabe mencionar que un 12,4% ha experimentado un embarazo, y dentro de este grupo, un 4,5% ya son padres.

El grupo poblacional en estudio se ve inmerso entre las edades de 15 a 19 años, lo cual, respecto a la clasificación expuesta en la investigación, contexto caracterizado por la aceptación del propio ser, la creación de la identidad personal, el desarrollo amical y el planteamiento de un futuro, se evidencia una recuperación de la identidad que se vio desequilibrada durante la pubertad, demostrando mayor estabilidad emocional de forma gradual conforme avanza al pase de este periodo (26). Respecto al inicio de la actividad sexual, tomamos en consideración estudios nacionales, donde los indicadores peruanos, colocan a los adolescentes con 15 años como la edad promedio con respecto al inicio de actividad coital, incluso regiones como la selva, desde los 12 años, indicador que presenta tendencia a la disminución de acuerdo a la actualidad

Aunado a ello, se demuestran datos de comportamientos de riesgo en este grupo etario, es determinado como un componente fisiológico correspondiente a su edad, ya que se conoce que el adolescente no tiene la madurez necesaria y es susceptible a las emociones y comportamientos psicológicos, que en muchas situaciones debido a que se encuentran en esta etapa de exploración les muestra su entorno y muchas veces los coloca frente a las posibilidades de adoptar comportamientos de riesgo, como tener relaciones coitales sin protección, sin tomar en consideración la posibilidad de contraer infecciones de transmisión sexual o embarazos no deseados.

VI. Conclusiones

1. Se concluyó que el 51.6% de adolescentes presenta conocimiento limitado, en relación a su definición, características, uso correcto, indicaciones de los métodos anticonceptivos. Esto muestra una clara falta de información sobre las diferentes opciones disponibles, incrementando la posibilidad de uso incorrecto, como consecuencia del deficiente conocimiento.
2. El 68.4% de adolescentes no utilizan anticonceptivos en todas las situaciones sexuales, lo que refleja que más de la mitad de la población investigada, corre el riesgo de embarazos no deseados.
3. Respecto al 51,6 % de adolescentes que tienen conocimiento limitado, no usan métodos anticonceptivos el 41,1%, situación que indica una relación altamente significativa entre el nivel de conocimiento y el uso de métodos anticonceptivos en el grupo estudiado.
4. Existe una correlación moderada de manera directa entre las variables de estudio, confirmando la hipótesis alterna y rechazando la nula, evidenciando que los adolescentes tienen mayor predisposición a mantener relaciones sexuales inseguras, incrementando el riesgo de embarazos no deseados y de contraer infecciones de transmisión sexual.
5. Los adolescentes entre 15 a 19 años, el 70.5 % son varones, de los cuales 24.2% había iniciado actividad sexual entre los 10 y 14 años, seguido 37.9% que refieren que no aceptarían tener relaciones coitales sin protección, además se observa una iniciativa del uso de MAC, con 44.2%, y también que un 96.8% no ha tenido gestaciones, sin embargo, un 3.2% han gestado alguna vez. Estos resultados proporcionan una comprensión detallada del estado y las actitudes de los adolescentes hacia su salud sexual y reproductiva.

VII. Recomendaciones

1. Promover activamente la implementación de programas de orientación, con el fin de desarrollar y popularizar una serie de materiales de apoyo, así como también promoverlos a través de las redes sociales para que puedan ser utilizados por los jóvenes y estimular debates y reflexiones entre ellos y las personas también pueden expresar libremente sus preguntas e inquietudes, además de generar confianza en los estudiantes.
2. Involucrar a los obstetras en las instituciones educativas con el fin de brindar a los jóvenes un lugar diferenciado en donde recibir las instrucciones necesarias sobre métodos anticonceptivos, brindándoles información correcta y adecuada; las ventajas de utilizar estos métodos.
3. Reforzar la comunicación asertiva de padres a hijos en cuanto a temas de planificación familiar, esto a través de escuelas de padres en el que se discutirá con un diálogo afectivo el tema en estudio, además de abordar temas de enfoque social como autoestima, respeto entre otros. Con el fin de prepararlos para que puedan orientar y guiar a sus hijos en la toma de decisiones correctas en cuanto a su autocuidado sexual, uso correcto de métodos anticonceptivos y fomentar el apoyo y comprensión que debería existir en el entorno familiar en beneficio no sólo del adolescente si no de la familia y comunidad.

Referencias bibliográficas

1. Peña T, Zunana C. Revista Amada. Asociación Médica Argentina de Anticoncepción. 2023 Setiembre: p. 69. [Internet]; 2023 [Citado 2024 Mar 25]. Disponible en: https://www.amada.org.ar/images/PDF_N1_2024.pdf
2. PAHO/WHO | Organización Panamericana de la Salud [Internet]. Salud del adolescente; [consultado el 25 de marzo de 2024]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/salud-adolescente#:~:text=Los%20problemas%20que%20la%20juventud,%20entre%20ellas%20el%20VIH.>
3. Fondo de Población de las Naciones Unidas. UNFPA. [Internet]. Perú 2023 [Citado 2024 Abr. 28]. Disponible en: <https://peru.unfpa.org/es/publications/el-55-de-madres%20adolescentes-tiene-un-segundo-hijo-en-menos%20de-dos-a%20los.>
4. Ministerio de Salud. Dirección General de Intervenciones Estratégicas en Salud Pública. N° 157-MINSA/2019/DGIESP. Norma técnica de salud para la atención integral de 2019 salud de adolescentes [Internet]. Lima: 4° Edición; 2019 [consultado el 18 de abril de 2024]. 74 p. Disponible en: <https://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/5017.pdf>
5. Dirección Regional de Salud. DIRESA. Piura lanza Semana de la Prevención del Embarazo Adolescente. [Internet].; 2023 [Citado 2024 Abr 14]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/regionpiura-diresa/noticias/654602-diresa-piura-lanza-semana-de-la-prevencion-del-embarazo-adolescente.>
6. Gonzáles A, Grande G, Muñoz L. Conocimiento y uso de métodos de planificación familiar por los estudiantes de segundo año del Instituto Nacional Thomas Jefferson, Sonsonate, junio-septiembre 2022. [Tesis de grado en Internet]. Sonsonate: Universidad de El Salvador, Medicina; 2022. [Citado 2024 Abr 14]. Disponible en: <https://repositorio.ues.edu.sv/server/api/core/bitstreams/7bd09284-ee37-4e6f-8603-46f52aef66d7/content>
7. Uriarte D, Asenjo J. Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de colegios estatales, 2020. Revista Científica Curae. 2020; Vol. 3 / N° 2, pp. 16-25 [Citado 2024 Abr 14]. Disponible en: <https://revistas.uss.edu.pe/index.php/curae/article/view/1432/1977>

8. Sánchez J, Gutiérrez B. Nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en estudiantes de secundaria de colegios emblemáticos, Ica - 2021. [Tesis de grado en Internet]. Huancayo: Universidad Continental, Escuela Académico Profesional de Medicina Humana; 2022. [Citado 2024 Abr 14]. Disponible en: https://repositorio.continental.edu.pe/bitstream/20.500.12394/10863/1/IV_FCS_502_T_E_Sanchez_Gutierrez_2022.pdf
9. Gavilán S, García M. Nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes. Centro de Salud Pampa Cangallo. Junio - agosto 2022. [Tesis de grado en Internet]. Ayacucho: Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga, Obstetricia; 2023. [Citado 2024 Abr 14]. Disponible en: https://repositorio.unsch.edu.pe/bitstream/UNSCH/5222/1/TESIS%20O952_Gav.pdf
10. Salazar T, Málaga B. Nivel de conocimiento y uso de los métodos anticonceptivos en estudiantes del cuarto y quinto de secundaria del Colegio Peruano del Milenio Arequipa, 2023. [Tesis de grado en Internet]. Arequipa: Universidad Católica de Santa María, Escuela Profesional de Obstetricia y Puericultura; 2023. [Citado 2024 Abr 14]. Disponible en: <https://repositorio.ucsm.edu.pe/server/api/core/bitstreams/2344ebad-b6fe-4f96-a5f5-fb4c73b798f0/content>
11. Fernández J. Nivel De Conocimiento Y Uso De Métodos Anticonceptivos En Adolescentes Del 4° Y 5° Año Del Colegio Champagnat – Cajamarca 2022 [Tesis grado en Internet]. Cajamarca: Universidad Nacional De Cajamarca; 2022 [Citado 2024 Abr 14]. 68 p. Disponible en: <https://repositorio.unc.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14074/5275/Tesis%20Nivel%20de%20Conocimiento%20y%20Uso%20de%20Metodos%20Anticonceptivos%20-%20Nixon.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
12. Gutiérrez M, León B. Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en alumnos del 4to y 5to de secundaria de la I.E. 20293 "Santa Rosa de Yangas" Lima-2022. [Tesis de grado en Internet]. Lima: Universidad Privada del Norte, Obstetricia; 2022. [Citado 2024 Abr 14]. Disponible en: <https://repositorio.upn.edu.pe/bitstream/handle/11537/33643/Gutierrez%20Espejo%2c%20Alexa%20Milagritos%20-%20Leon%20Cadillo%2c%20Beatriz%20Diana.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
13. Facundo A. Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del caserío cerro colorado Huancabamba - piura,2023 [Tesis grado en Internet]. Piura:Universidad

- Católica Los Ángeles De Chimbote; 2024 [consultado el 30 de abril de 2024]. Disponible en: <https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/36744?show=full>
14. Alejabo E. Conocimiento y Uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de tercero a quinto año de secundaria, I.E. San Juan Bautista-Piura, 2023. [Tesis de grado en Internet]. Piura: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, Escuela Profesional de Obstetricia; 2024. [Citado 2024 Abr 14]. Disponible en: https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/36301/METODOS_ANTICONCEPTIVOS_ALEJABO_ZUNIGA_GLADYS.pdf?sequence=5&isAllowed=y
 15. Pasache J. Nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E. José Pintado Berru, Yapatera - Piura, 2023. [Tesis de grado en Internet]. Piura - Chulucanas: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, Escuela Profesional de Obstetricia; 2024. [Citado 2024 Abr 14]. Disponible en: https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/36404/USO_ANTICONCEPTIVOS_PASACHE_YARLEQUE_JORGE.pdf?sequence=1&isAllowed=y
 16. Torrico M. Nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del Colegio Proyecto Winners-Piura,2022. [Tesis de grado en Internet]. Piura: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, Escuela Profesional de Obstetricia; 2023. [Citado 2024 Abr 14]. Disponible en: https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/35379/METODOS_ANTICONCEPTIVOS_TORRICO_SANDOVAL_ISIS.pdf?sequence=1&isAllowed=y
 17. Ponce J. Principales planos teóricos de la psicología evolutiva y del desarrollo aplicados a la práctica docente entorno a la pedagogía contemporánea en América Latina. Ciencia Latina [Tesis de grado en Internet] 2022 Abr [Citado 2024 Abr 14];6(2):3505-20. Disponible en: <https://www.ciencialatina.org/index.php/cienciala/article/view/2105/3053>
 18. Méndez M, Sosa C, Losada A. Construcción de la identidad en adolescentes adoptados. Rev. Dig Prosp Psic [Internet] 2023 Mar [Citado 2024 Abr 14]; 24(3):1-7. Disponible en: https://www.researchgate.net/profile/Analia-Losada/publication/372631009_Construccion_de_la_Identidad_en_Adolescentes_Ado

ptados/links/64c10cfa95bbbe0c6e608e38/Construccion-de-la-Identidad-en-Adolescentes-Adoptados.pdf#page=4

19. Cortés J, Guzmán C, Reyes M, Padilla P, Duque C. Percepción sobre estilos parentales y agresividad en adolescentes de la ciudad de Ibagué. Indagare [Internet] 2022 Dic [Citado 2024 Abr 14];(10):1-8. Disponible en: <https://revistas.unibague.edu.co/indagare/article/view/364/298>
20. Serrano A, Rangel E. Teorías generales sobre la adolescencia y desarrollo cognitivo. En: Vidal E, García R, Pérez F. Aprendizaje y desarrollo de la personalidad. 3 era edición. Madrid: Editorial Alianza; 2021.p.1-16.
21. Villasana A., Hernández G. y Ramírez F. La gestión del conocimiento, pasado, presente y futuro. Una revisión de la literatura; [Internet]. 18 de diciembre de 2021 [consultado el 25 de abril de 2024]. Disponible en: https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2448-63882021000300053
22. Huerta J, Azpitarte J. Teoría descriptiva del poder y la riqueza [Internet] España: Universidad Rey Juan Carlos; 2022 [Citado 2024 Abr 14]. Disponible en: https://burjcdigital.urjc.es/bitstream/handle/10115/22272/3_Tesis%20PDF.pdf?sequence=1%20&isAllowed=y
23. Bosch M. Naturaleza del deseo intelectual en Aristóteles. RIFTP [Internet] 2022 Ene [Citado 2024 Abr 14];2(1):11-34. Disponible en: <https://riftp.editic.net/index.php/riftp/article/view/40/37>
24. Beltrán D. Una crítica husserliana a la teoría kantiana del respeto a la ley como móvil moral. RI [Internet] 2022 Dic [Citado 2024 Abr 14];1(1):35-41. Disponible en: <https://revistas.ucsc.cl/index.php/inmanere/article/view/1795/1217>
25. - Gutiérrez I. Las etapas de la adolescencia y qué esperar en cada una de ellas. 2023 [Internet] 2023 [Citado 2024 Abr 14]. Disponible en: https://www.vanitatis.elconfidencial.com/vida-saludable/2023-03-18/etapas-adolescenciaque-sucede-en-cada-una_3587603/
26. Ministerio de Salud (MINSA). Prevención del embarazo adolescente: el 77.6 % de jóvenes sexualmente activas utilizan métodos anticonceptivos [Internet]. Lima: 1º edición; 28 de septiembre de 2023 [consultado el 9 de mayo de 2024]. p. 17. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/841234-prevencion-del-embarazo-adolescente-el-77-6-de-jovenes-sexualmente-activas-utilizan-metodos-anticonceptivos>

27. Perú. Ministerio de Salud. Norma Técnica de Salud de Planificación Familiar. Resolución Ministerial N° 652-2016 – MINSA (2016 agosto 25). Disponible en: <https://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4191.pdf>
28. Ruiz C, Valenzuela M. Metodología de la investigación [Internet]. [lugar desconocido]: Universidad Nacional Autónoma de Tayacaja Daniel Hernández Morillo (UNAT) - Fondo Editorial.; 2022 [Consultado 2024 Abr 18]. Disponible en: <https://doi.org/10.56224/ediunat.4>
29. Hernández R. Metodología de la investigación: cuantitativa, cualitativa y redacción de la tesis - 4. ed. [Internet]. México: Ediciones de la U; 2014 [consultado el 17 de abril de 2024]. 744 p. Disponible en: http://www.biblioteca.cij.gob.mx/Archivos/Materiales_de_consulta/Drogas_de_Abuso/Articulos/SampieriLasRutas.pdf
30. Recolección de datos - Data de matrículas de I.E Dos De Mayo Paccha Chulucanas.
31. Ministerio de Salud. Gobierno del Perú. [Internet].; 2023 [Citado 2024 Mar 31]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/841234-prevencion-del-embarazo-adolescente-el-77-6-de-jovenes-sexualmente-activas-utilizan-metodos-anticonceptivos>.
32. Gobierno del Perú. Plataforma digital única del Estado Peruano. [Internet].; 2023 [Citado 2024 Mar 31]. Disponible en: <https://www.gob.pe/21781>
33. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote (ULADECH). Reglamento de Integridad Científica de la Investigación Versión 001. [Internet] 2024 [Consultado 2024 Mar 22]. Disponible en: <https://goo.su/OHefLvu>

Anexos

Anexo 01. Matriz de Consistencia

Título: “Conocimiento y el uso de métodos anticonceptivos entre los adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I. E Dos de Mayo Paccha, Chulucanas -Piura 2024”

FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES	METODOLOGÍA
<p>¿Existe relación entre el conocimiento y el uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E Dos de Mayo Paccha, Chulucanas - Piura 2024?</p>	<p>Objetivo general:</p> <ul style="list-style-type: none"> Determinar la relación entre el conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I. E Dos De Mayo Paccha, Chulucanas - Piura 2024. <p>Objetivos específicos:</p> <p>a) Determinar el conocimiento global sobre anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.</p>	<p>H₀: No existe relación estadísticamente significativa entre el conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I. E Dos De Mayo Paccha, Chulucanas -Piura 2024.</p> <p>H₁: Existe relación estadísticamente significativa entre el conocimiento y uso de métodos</p>	<p>Variable 1: Conocimiento sobre métodos anticonceptivos</p> <p>Dimensiones: -Aspectos específicos - Métodos anticonceptivos Naturales - Métodos anticonceptivos de Barrera - Métodos anticonceptivos Hormonales</p>	<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: En el estudio participaron 95 adolescentes que reportaron inicio de actividad coital, seleccionados luego de haber realizado un barrido para definir</p>

	<p>E Dos De Mayo Paccha, Chulucanas -Piura 2024.</p> <p>b) Determinar el uso global de métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I. E Dos De Mayo Paccha, Chulucanas -Piura 2024.</p> <p>c) Describir las características sociodemográficas y sexuales en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I. E Dos De Mayo Paccha, Chulucanas - Piura 2024.</p>	<p>anticonceptivos en quinto año de secundaria, I. E Dos De Mayo Paccha, Chulucanas -Piura 2024.</p>	<p>- Dispositivo Intrauterino</p> <p>- Métodos anticonceptivos Definitivos</p> <p>Variable 2:</p> <p>Uso de métodos anticonceptivos.</p> <p>Dimensiones:</p> <p>- Uso de métodos anticonceptivos</p> <p>- Método anticonceptivo de elección</p> <p>- Frecuencia de uso.</p>	<p>con exactitud la población de adolescentes que dieron inicio a su actividad sexual.</p> <p>Muestra:</p> <p>Estuvo conformada por el total de la población, representada por 95 adolescentes que reportaron haber tenido actividad coital y que cumplieron con los criterios de inclusión y exclusión.</p>
--	--	--	---	--

Anexo 02. Instrumento de recolección de información



“CONOCIMIENTO Y EL USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS ENTRE LOS ADOLESCENTES DE CUARTO Y QUINTO AÑO DE SECUNDARIA, I. E DOS DE MAYO PACCHA, CHULUCANAS -PIURA 2024”

Cuestionario I

El siguiente cuestionario forma parte de una investigación que tiene como propósito determinar la relación que existe entre el conocimiento y uso de métodos anticonceptivos. Este cuestionario es totalmente anónimo y, por tanto, de carácter confidencial. Se le pide por favor contestar con sinceridad y veracidad. Agradezco por anticipado su participación.

Instrucciones:

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

DATOS GENERALES

1. Edad: _____
 - a. Sexo: a. () Varón b. () Mujer

I. CONDUCTAS SEXUALES

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

6. ¿Tienes hijos?

- a. Si
- b. No

II. USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS

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 cuál: _____

4. ¿Con qué frecuencia usas un método anticonceptivo?

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

III. CONOCIMIENTO DE METODOS ANTICONCEPTIVOS

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

1. **¿Para qué me sirven los métodos anticonceptivos?**

- a. Para decidir cuándo y cuántos hijos debo tener.
- b. Para prevenir un embarazo no deseado.
- c. Ambas son correctas.

2. **¿Qué métodos anticonceptivos conoces? (Puedes marcar más de una)**

- a. Condón
- b. Píldora
- c. Implante

- d. () T de cobre
 - e. () Todas
 - f. () Ninguna de las anteriores
3. **¿Qué es el método del ritmo o calendario?**
- a. () Es identificar durante 6 meses los días fértiles según mi historia de ciclos menstruales.
 - b. () Es evitar relaciones sexuales durante la menstruación.
 - c. () Es retirar el pene antes de la eyaculación.
4. **¿Qué es el moco cervical?**
- a. () Un fármaco para evitar salir embarazada.
 - b. () Una secreción producida por el cuello uterino que varía según mi ciclo menstrual.
 - c. () Una secreción que indica alguna infección vaginal.
5. **¿Cuál es un método de barrera?**
- a. () Condón masculino/femenino.
 - b. () Píldoras anticonceptivas.
 - c. () Ampollas (inyectables) anticonceptivas.
6. **Respecto al uso del condón masculino:**
- a. () La colocación y retiro es con el pene erecto.
 - b. () Se puede reusar después de la relación sexual.
 - c. () Puedo usar dos condones para mayor protección.
7. **¿Qué efecto negativo me podría causar el uso del condón?**
- a. () Si ocasiona irritación puedo usar lubricantes.
 - b. () La alergia al látex es muy común entre las parejas.
 - c. () Reduce la sensibilidad durante el sexo.
8. **¿Por qué es beneficioso el uso del condón?**
- a. () Por que protege de las ITS y VIH/SIDA.
 - b. () Porque son baratos y fáciles de conseguir.
 - c. () Ambas alternativas son correctas.
9. **¿Cuándo debo tomar las píldoras anticonceptivas?**
- a. () Antes de cada relación sexual.
 - b. () Debo tomarlas interdiarias.
 - c. () Debo tomarlas diariamente.
10. **¿Cuándo debería iniciar la toma de pastillas anticonceptivas?**

- a. El primer día de la menstruación.
 - b. Antes de la menstruación.
 - c. Después de la menstruación.
11. **¿Por qué son beneficiosas las pastillas anticonceptivas?**
- a. Regulariza mis ciclos menstruales.
 - b. Porque lo puedo tomar en cualquier día y hora.
 - c. Me protege contra las ITS.
12. **¿Qué efecto negativo me podrían causar las pastillas anticonceptivas?**
- a. Aumento de peso.
 - b. Infertilidad si lo tomo por mucho tiempo.
 - c. Náuseas o mareos al inicio.
13. **¿Quiénes pueden tomar pastillas anticonceptivas?**
- a. Adolescentes (14-19 años)
 - b. Mujeres jóvenes o adultas.
 - c. Ambas alternativas son correctas.
14. **¿En qué momento tomaría pastillas del día siguiente?**
- a. Inmediatamente después de cada relación sexual
 - b. Solo en casos de emergencia ya que presentan elevados efectos adversos
 - c. Puedo tomarlas diariamente.
15. **¿La pastilla del día siguiente es abortiva?**
- a. Si
 - b. No
16. **¿Puedo aplicarme la ampolla anticonceptiva en cualquier día de mi ciclo menstrual?**
- a. Si
 - b. No
17. **¿Qué es el implante subdérmico?**
- a. Es un dispositivo que se inserta bajo la piel en el brazo.
 - b. Es una píldora que se toma diariamente.
 - c. Es una inyección que se administra mensualmente.
18. **¿Qué es la T de cobre?**
- a. Es un dispositivo que se coloca en el fondo del útero.
 - b. Es un corte en las trompas de Falopio.

- c. () Es un tipo de pastillas anticonceptivas.
19. **¿Por qué es beneficiosa la T de cobre?**
- a. () Porque puede durar 12 años.
- b. () Porque es un método anticonceptivo de por vida.
- c. () Porque me previene de las ITS.
20. **¿Cuáles son las cirugías anticonceptivas que conoces?**
- a. () Ampolla (hombre) y vasectomía (mujer).
- b. () T de cobre y ligadura de trompas (solo en la mujer).
- c. () Vasectomía (hombre) y ligadura de trompas (mujer).
21. **La vasectomía es:**
- a. () Método quirúrgico que consiste en la obstrucción y corte de las trompas de Falopio.
- b. () Método anticonceptivo permanente que mediante una cirugía liga y corta los conductos deferentes.
- c. () Bloqueo tubárico por personal calificado en cirugías.
22. **La ligadura de trompas es:**
- a. () Método anticonceptivo temporal que impide la ovulación mediante hormonas.
- b. () Método anticonceptivo permanente que mediante una cirugía liga y corta las trompas de Falopio.
- c. () Método quirúrgico que consiste en la obstrucción y corte de los conductos deferentes.

Anexo 03. Ficha técnica de los instrumentos
Reporte de validación de jueces expertos

JURADO 1



Ficha de identificación del experto para proceso de validación

Nombre y Apellidos:

Luz Lorinda Macharé Chávez

N° DNI / CE:

02887646

Teléfono / Celular: 954663043 Email: luzcecitaek456@hotmail.com

Título profesional:

Licenciada en Obstetricia

Grado académico: Maestría

Doctorado

Especialidad:

Maestra en Salud Pública con mención en Salud familiar y comunitaria

Institución que labora:

Establecimiento de Salud I-3 Micaela Bastidas

Identificación del Proyecto de Investigación o Tesis.

Título:

“Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de tercero a quinto año de secundaria, I.E. San Juan Bautista - Piura, 2023”.

Autor (es):

Alejabo Zuñiga, Gladys Elisa

Programa académico:

Obstetricia

DIRECCIÓN REGIONAL DE PROMOCIÓN
E.S. MICHAELA BASTIDAS
Obst. N° Luz L. Macharé Chávez
COP. 4378 - RNE. 1303-001

Firma



FICHA DE VALIDACIÓN

TÍTULO: “Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de tercero a quinto año de secundaria, I.E San Juan Bautista - Piura, 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: Métodos 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 las 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		

JURADO 2



Ficha de identificación del experto para proceso de validación

Nombres y Apellidos:

Yovani María Carrasco Facundo

N° DNI / CE:

02897824

Teléfono / Celular: 941883954 Email: maryyovani@hotmail.com

Título profesional:

Licenciada en Obstetricia

Grado académico: Maestría

Doctorado

Especialidad:

Magister en obstetricia, con mención en Salud sexual y reproductiva

Institución que labora:

Establecimiento de Salud I-3 Micaela Bastidas

Identificación del Proyecto de Investigación o Tesis.

Título:

“Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de tercero a quinto año de secundaria, LE San Juan Bautista - Piura, 2023”.

Autor (es):

Alejabo Zuñiga, Gladys Elisa

Programa académico:

Obstetricia

REGISTRADO EN EL MINISTERIO DE SALUD
C.O.P. 13143 - ESPECIALISTAS

Mg. Yovani M. Carrasco Facundo
C.O.P. 26004

Firma



FICHA DE VALIDACIÓN

TÍTULO: “Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de tercero a quinto año de secundaria, I.E San Juan Bautista - Piura, 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: Métodos 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 las 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 anticonceptivos 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 anticonceptivos.													
1	¿Alguna vez has usado algún método anticonceptivo?	X			X				X				
2	¿Usas actualmente algún método anticonceptivo?	X			X				X				
Dimensión 2: Métodos anticonceptivo de elección.													
3	Si la respuesta fue Si, marca el método anticonceptivo:	X			X				X				
Dimensión 3: Frecuencia de uso.													
4	¿Con que frecuencia usas un método anticonceptivo?	X			X				X				
Relevancia													
Pertinencia													
Claridad													
Observaciones													

Recomendaciones: Ninguna

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

Nombre y Apellidos del Experto: Mg. Yovani María Carrasco Facundo

DNI: 02897824


 INSTITUTO VENEZOLANO DE CALIDAD Y
 SEGURIDAD EN LA INVESTIGACIÓN CIENTÍFICA
 Mg. Yovani M. Carrasco Facundo
 C.O.P. 20000

Firma

JURADO 3



Ficha de identificación del experto para proceso de validación

Nombres y Apellidos:

Mavila Mercedes Mio Holguín

N° DNI / CE:

02822502

Teléfono / Celular: 978957204 Email: mavimio@hotmail.com

Título profesional:

Licenciada en Obstetricia

Grado académico: Maestría

Doctorado

Especialidad:

Magister en obstetricia

Institución que labora:

Establecimiento de Salud I-3 Micaela Bastidas

Identificación del Proyecto de Investigación o Tesis.

Título:

“Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de tercero a quinto año de secundaria, LE San Juan Bautista - Piura, 2023”.

Autor (es):

Alejabo Zuñiga, Gladys Elisa

Programa académico:

Obstetricia



Mg. Mavila M. Mio Holguín
CATEDRA
C. 02822502
Pirna



FICHA DE VALIDACIÓN

TÍTULO: “Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de tercero a quinto año de secundaria, I.E San Juan Bautista - Piura, 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: Métodos 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 las 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		

Reporte de Confiabilidad

- Procedimiento. Se deben tener en cuenta los siguientes factores al analizar si un instrumento es confiable. Puntuaciones para cada ítem que mide el conocimiento y el uso mediante estadísticas. KR-20 (Kuder-Richardson 20) cuando se trata de variables dicotómicas.

CONOCIMIENTO

KR-20 (Kuder-Richardson 20)

Este puntaje de confiabilidad se utiliza porque es una variable de medición ordinal dicotómica, donde valores mayores a 0,7 indican que el instrumento es confiable y valores mayores a 0,8 indican alta confiabilidad.

$$r = \frac{K}{K-1} \left[1 - \frac{K \times p(1-p)}{\sigma_x^2} \right]$$

K es igual al número de elementos

$$\sigma_x^2 = \sum \frac{(x_i - \bar{X})^2}{n}$$

p: proporción de respuestas correctas

q: proporción de respuestas incorrectas

PARA CONOCIMIENTO

Estadísticas de fiabilidad

KR-20	N de elementos
,763	22

Las herramientas que tienen variables de conocimiento específicas son confiables. Porque la estadística de confiabilidad supera el 0,70. Recomienda que podrá ser ejecutado el siguiente cuestionario.

	Kr 20 si el elemento se ha suprimido
1. ¿Para qué me sirven los métodos anticonceptivos?	,742
2. ¿Qué métodos anticonceptivos conoces? (Puedes marcar más de una)	,752
3. ¿Qué es el método del ritmo o calendario?	,763
4. ¿Qué es el moco cervical?	,754
5. ¿Cuál es un método de barrera?	,768
6. Respecto al uso del condón masculino:	,749
7. ¿Qué efecto negativo me podría causar el uso del condón?	,764
8. ¿Por qué es beneficioso el uso del condón?	,762
9. ¿Cuándo debo tomar las píldoras anticonceptivas?	,740
10. ¿Cuándo debería iniciar la toma de pastillas anticonceptivas?	,766
11. ¿Por qué son beneficiosas las pastillas anticonceptivas?	,775
12. ¿Qué efecto negativo me podrían causar las pastillas anticonceptivas?	,757
13. ¿Quiénes pueden tomar pastillas anticonceptivas?	,752
14. ¿En qué momento tomaría pastillas del día siguiente?	,754
15. ¿La pastilla del día siguiente es abortiva?	,766
16. ¿Puedo aplicarme la ampolla anticonceptiva en cualquier día de mi ciclo menstrual?	,748
17. ¿Qué es el implante subdérmico?	,749
18. ¿Qué es la T de cobre?	,740
19. ¿Por qué es beneficiosa la T de cobre?	,757
20. ¿Cuáles son las cirugías anticonceptivas que conoces?	,741
21. La vasectomía es:	,754
22. La ligadura de trompas es:	,740

USO

Estadísticas de fiabilidad

KR-20	N de elementos
,710	4

Se determina que el instrumento para la variable conocimiento es confiable porque el valor del estadístico de confiabilidad excede 0,70. Se recomienda usarlo.

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

BAREMACIÓN

Para determinar las categorías de dimensiones de la variable conocimiento y uso se utilizó la técnica de ranking percentil (Valero, 2007); Considerando que los valores se obtienen a partir de puntos medidos consecutivamente, se han utilizado los percentiles 33, 50 y 66.

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

Anexo 04: Formatos de consentimientos informados u otros

A. Consentimiento Informado del padre



CONSENTIMIENTO INFORMADO DEL PADRE

Título del estudio: “Conocimiento y el uso de métodos anticonceptivos entre los adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I. E Dos De Mayo Paccha, Chulucanas - Piura 2024”

Investigadora: Cinthia Olivia Crisanto Rosas

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 el uso de métodos anticonceptivos entre los adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I. E Dos De Mayo Paccha, Chulucanas -Piura 2024”, 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 el uso de métodos anticonceptivos entre los adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I. E Dos De Mayo Paccha, Chulucanas -Piura 2024, dado que los resultados que se obtengan servirán como línea de base para los representantes de la institución Educativa, permitiéndoles plantear estrategias de intervención, las cuales deben estar enmarcadas en salud sexual.

Procedimientos:

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

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

Riesgos:

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

Beneficios:

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

Confidencialidad:

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

Derechos del participante:

Si usted decide que su hijo(a) participe en el estudio, podrá retirarse de éste en cualquier momento, o no participar en una parte del estudio sin daño alguno. Si tiene alguna duda adicional, por favor me la hace saber para ayudarle con gusto.

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

DECLARACIÓN Y/O CONSENTIMIENTO

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

Nombre y apellidos
PADRE/MADRE/APODERADO

Fecha y Hora

Firma
PADRE/MADRE/APODERADO

Nombre y apellidos
Investigadora

Fecha y Hora

B. Asentimiento informado del participante



ASENTIMIENTO INFORMADO DEL PARTICIPANTE

Mi nombre es Cinthia Olivia Crisanto Rosas y estoy haciendo la investigación titulada “Conocimiento y el uso de métodos anticonceptivos entre los adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I. E Dos De Mayo Paccha, Chulucanas -Piura 2024”, la participación de cada uno de ustedes es voluntaria.

A continuación, te presento unos puntos importantes que debes saber antes de aceptar ayudarme:

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

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

¿Quiero participar en la investigación: “Conocimiento y el uso de métodos anticonceptivos entre los adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I. E Dos De Mayo Paccha, Chulucanas -Piura 2024”?	Sí	No
--	----	----

Fecha: _____

C. Carta de autorización para ejecución



ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA

Carta s/n° - 2024 - ULADECH CATÓLICA

Sr. Juárez Nuriaga Wilmer

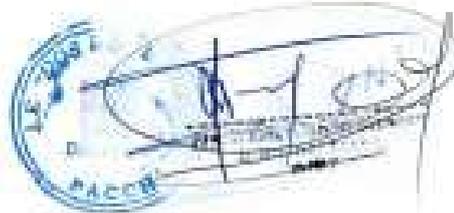
Director I.E. Dos de Mayo Paccha - Chulucanas - Piura

De mi consideración:

Es un placer dirigirme a usted para expresar mi cordial saludo e informarle que soy egresada de la Escuela Profesional de Obstetricia de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. El motivo de la presente tiene por finalidad presentarme, Cinthia Olivia Crisanto Rosas con código de matrícula N° 0902181133, quien solicitó autorización para ejecutar de manera presencial, el proyecto de investigación titulado "Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto año de secundario de la I.E. dos de Mayo Paccha - Chulucanas - Piura, 2024", durante el mes de abril del presente año.

Por este motivo mucho agradeceré me brinde el acceso y las facilidades, a fin de ejecutar satisfactoriamente mi investigación, la misma que redundará en beneficio de su institución. En espera de su amable atención, quedo de usted.

Atentamente,



Cinthia Olivia Crisanto Rosas

DNI 47597376

Recibido
F: 21.03.24
H: 10:57 AM.