



**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 DE LA I.E. CAP. FAP. JOSÉ ABELARDO  
QUIÑONES, CASTILLA - PIURA, 2024**

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

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

**AUTOR**

**LOPEZ CASTILLO, STEFHANY ISAMAR**

**ORCID:0000-0002-2065-7734**

**ASESOR**

**VASQUEZ SALDARRIAGA, FLOR DE MARIA**

**ORCID:0000-0003-2445-9388**

**CHIMBOTE-PERÚ**

**2024**



**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

**PROGRAMA DE ESTUDIO DE OBSTETRICIA**

**ACTA N° 0274-111-2024 DE SUSTENTACIÓN DEL INFORME DE TESIS**

En la Ciudad de **Chimbote** Siendo las **15:20** horas del día **27** de **Noviembre** del **2024** y estando lo dispuesto en el Reglamento de Investigación (Versión Vigente) ULADECH-CATÓLICA en su Artículo 34º, los miembros del Jurado de Investigación de tesis de la Escuela Profesional de **OBSTETRICIA**, conformado por:

**AGUIRRE ESPINOZA CARMEN ROSA** Presidente  
**VILLANUEVA VASQUEZ MARIA LUCIA** Miembro  
**PRECIADO MARCHAN ANITA ELIZABETH** 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 DE LA I.E. CAP. FAP. JOSÉ ABELARDO QUIÑONES, CASTILLA - PIURA, 2024**

**Presentada Por :**  
(0802151060) **LOPEZ CASTILLO STEFHANY ISAMAR**

Luego de la presentación del autor(a) y las deliberaciones, el Jurado de Investigación acordó: **APROBAR** por **UNANIMIDAD**, la tesis, con el calificativo de **16**, quedando expedito/a el/la Bachiller para optar el **TITULO PROFESIONAL** de **Obstetra**.

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

**AGUIRRE ESPINOZA CARMEN ROSA**  
Presidente

**VILLANUEVA VASQUEZ MARIA LUCIA**  
Miembro

**PRECIADO MARCHAN ANITA ELIZABETH**  
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 DE LA I.E. CAP. FAP. JOSÉ ABELARDO QUIÑONES, CASTILLA - PIURA, 2024 Del (de la) estudiante LOPEZ CASTILLO STEFHANY ISAMAR, asesorado por VASQUEZ SALDARRIAGA FLOR DE MARIA se ha revisado y constató que la investigación tiene un índice de similitud de 15% 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, 09 de Enero del 2025



Mgtr. Roxana Torres Guzman  
RESPONSABLE DE UNIDAD DE INTEGRIDAD CIENTÍFICA

## DEDICATORIA

*Llena de emoción* y esperanza dedico este proyecto de investigación a todos aquellos que creyeron en mi esfuerzo de seguir adelante y cumplir mis sueños.

*A mis padres*, María y Fermin por apoyarme siempre en las decisiones que eh tomado, ser el pilar más importante en mi vida y darme la oportunidad de demostrar que puedo ser un orgullo para ellos.

*A mis hermanos*, Richard, Cristopher, Estrellita, Danna y Joao, que me inculcan a seguir esforzándome y ser un ejemplo para ellos, así como también a mi novio Cristian que estuvo conmigo en todo este proceso y me brindo apoyo incondicional para seguir siempre adelante.

*Stefhany Isamar Lopez Castillo*

## AGRADECIMIENTO

*A Dios*, por darme entendimiento, sabiduría y fuerzas para nunca rendirme y lograr satisfactoriamente culminar mi tesis y lograr el grado de licenciada en obstetricia.

*A mi familia* y mi novio, quienes siempre confiaron en mí y me dieron animo cuando parecía que todo estaba perdido, porque sin su fortaleza nada de esto hubiera sido posible.

*A mi docente asesor* Mgtr. Flor Vasquez y a la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, por recorrer conmigo todo este camino académico y darme la oportunidad de demostrar que los sueños y metas se pueden cumplir con esfuerzo y dedicación.

*Stefhany Isamar Lopez Castillo*

## ÍNDICE GENERAL

<b>Carátula</b> .....	I
<b>Jurado</b> .....	II
<b>Reporte Turnitin</b> .....	III
<b>Dedicatoria</b> .....	V
<b>Agradecimiento</b> .....	V
<b>Índice general</b> .....	VII
<b>Lista de Tablas</b> .....	VIII
<b>Lista de figuras</b> .....	IX
<b>Resumen</b> .....	X
<b>Abstract</b> .....	X
<b>I. Planteamiento del problema</b> .....	1
<b>II. Marco teórico</b> .....	4
<b>2.1 Antecedentes</b> .....	4
<b>2.2 Bases teóricas</b> .....	7
<b>III. Metodología</b> .....	18
<b>3.1 Nivel, Tipo y diseño de la investigación</b> .....	18
<b>3.2 Población y muestra</b> .....	18
<b>3.3 Operacionalización de las variables</b> .....	19
<b>3.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos</b> .....	23
<b>3.5 Método de análisis de datos</b> .....	26
<b>3.6 Aspectos Éticos</b> .....	26
<b>IV. Resultados</b> .....	28
<b>V. Discusión</b> .....	38
<b>VI. Conclusiones</b> .....	43
<b>VII. Recomendaciones</b> .....	44
<b>Referencias bibliográficas</b> .....	45
<b>Anexos</b> .....	50
<b>Anexo 01. Carta de recojo de datos</b> .....	50
<b>Anexo 02. Documento de autorización para el desarrollo de la investigación</b> .....	51
<b>Anexo 03. Matriz de consistencia</b> .....	52
<b>Anexo 04. Instrumento de recolección de información</b> .....	54
<b>Anexo 05. Ficha técnica de los instrumentos</b> .....	59
<b>Anexo 06. Formatos de consentimientos informados</b> .....	69

## LISTA DE TABLAS

<b>Tabla 1</b> Conocimiento global sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la I.E. Cap. Fap. José Abelardo Quiñones, Castilla - Piura, 2024 .....	28
<b>Tabla 2</b> Conocimiento sobre métodos anticonceptivos según dimensiones en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la I.E. Cap. Fap. José Abelardo Quiñones, Castilla - Piura, 2024.....	30
<b>Tabla 3</b> Uso global de métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la I.E. Cap. Fap. José Abelardo Quiñones, Castilla - Piura, 2024.....	32
<b>Tabla 4</b> Uso de métodos anticonceptivos según dimensiones en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la I.E. Cap. Fap. José Abelardo Quiñones, Castilla - Piura, 2024 .....	34
<b>Tabla 5</b> Características sociodemográficas y sexuales de los adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la I.E. Cap. Fap. José Abelardo Quiñones, Castilla - Piura, 2024.....	37

## LISTA DE FIGURAS

<b>Figura 1</b> Gráfico de pastel del conocimiento global sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto grado de secundaria de la I. E Cap. Fap. José Abelardo Quiñones, Castilla – Piura, 2024.....	29
<b>Figura 2</b> Gráfico de barras del conocimiento sobre métodos anticonceptivos según dimensiones en adolescentes de cuarto y quinto grado secundario de la I. E Cap. Fap. José Abelardo Quiñones, Castilla – Piura, 2024.....	31
<b>Figura 3</b> Gráfico de pastel del uso global de métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto grado de secundaria de la I. E Cap. Fap. José Abelardo Quiñones, Castilla – Piura, 2024.....	33
<b>Figura 4.1</b> Gráfico de columnas de la decisión de uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto grado secundario de la I. E Cap. Fap. José Abelardo Quiñones, Castilla – Piura, 2024.....	35
<b>Figura 4.2</b> Gráfico de columnas del método anticonceptivo de elección en adolescentes de cuarto y quinto grado secundario de la I. E Cap. Fap. José Abelardo Quiñones, Castilla – Piura, 2024.....	35
<b>Figura 4.3</b> Gráfico de columnas de la frecuencia del uso del método anticonceptivo en adolescentes de cuarto y quinto grado secundario de la I. E Cap. Fap. José Abelardo Quiñones, Castilla – Piura, 2024.....	36

## RESUMEN

El conocimiento de los métodos anticonceptivos en los adolescentes constituye una necesidad fundamental, así como el uso correcto de estos, ayudando a una mejor toma de decisiones y así evitar los riesgos que pueden atravesar en esta etapa de vida. Por lo tanto, para esta investigación se planteó el **Objetivo General:** Determinar el conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la I.E. Cap. Fap. José Abelardo Quiñones, Castilla – Piura 2024. **Metodología:** Fue de tipo cuantitativo, nivel descriptivo, diseño no experimental de corte transversal, la población fueron 120 adolescentes que cumplieron con los criterios de inclusión, la técnica fue una encuesta, el instrumento un cuestionario de características sociodemográficas y sexuales, conocimiento y uso de métodos anticonceptivos. Los **Resultados**, demuestran que el 52,5% tienen conocimiento regular sobre métodos anticonceptivos y según dimensiones se encontró que el método anticonceptivo menos conocido por los adolescentes fue el DIU con el 57,5% a diferencia de los métodos de barrera que son los más conocidos con el 58,3%. Por otro lado, un 45,0% demostró que usan algún método anticonceptivo, sin embargo, el 25,0% de los adolescentes reportaron que no usaron los métodos anticonceptivos anteriormente y un significativo 61,7% manifestó que no los usa actualmente, así mismo el 54,3% prefiere usar el preservativo, de los cuales el 45,7% manifiesta que casi siempre usan. **Conclusión:** el conocimiento sobre métodos anticonceptivos fue regular, mientras que en su mayoría refieren usarlos respectivamente.

**Palabras clave:** adolescente, conocimiento, métodos anticonceptivos, uso

## ABSTRACT

Knowledge of contraceptive methods in adolescents is a fundamental need, as well as their correct use, helping to make better decisions and thus avoid the risks that they may go through at this stage of life. Therefore, for this research the General Objective was raised: To determine the knowledge and use of contraceptive methods in adolescents in the fourth and fifth year of high school at the I.E. Cap. Fap. José Abelardo Quiñones, Castilla - Piura 2024. Methodology: It was quantitative, descriptive level, non-experimental cross-sectional design, the population was 120 adolescents who met the inclusion criteria, the technique was a survey, the instrument a questionnaire of sociodemographic and sexual characteristics, knowledge and use of contraceptive methods. The results show that 52.5% have regular knowledge about contraceptive methods and according to dimensions it was found that the contraceptive method least known by adolescents was the IUD with 57.5% as opposed to barrier methods which are the most known with 58.3%. On the other hand, 45.0% demonstrated that they use some contraceptive method, however, 25.0% of adolescents reported that they had not used contraceptive methods before and a significant 61.7% stated that they do not use them currently, likewise 54.3% prefer to use condoms, of which 45.7% state that they almost always use them. Conclusion: knowledge about contraceptive methods was regular, while most report using them respectively.

**Keywords:** adolescent, knowledge, contraceptive methods, use

## I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

El contexto actual sobre la adolescencia y la salud sexual y reproductiva, genera mucha controversia, ya que el desconocimiento de los adolescentes con respecto a los Métodos Anticonceptivos (MAC) sigue siendo uno de los problemas de gran escala en la sociedad, es decir que las decisiones que tomen los adolescentes se verán afectadas por la falta de conocimiento y esto conllevará a situaciones de riesgo, tales como el inicio de una vida sexual activa a temprana edad, un embarazo adolescente, prácticas de un aborto no institucional, generar una muerte materna, contraer una Infección de Transmisión Sexual (ITS), entre otros. Cabe señalar que, en esta etapa de la adolescencia, factores como la vergüenza o el miedo a ser juzgados por la sociedad, no permite a estos expresarse con libertad, condicionando a que este grupo etario sigan creciendo vulnerables al no tener una buena orientación y consejería (1).

Actualmente, la Organización Mundial de la Salud (OMS), reporta desde el año 2019, que anualmente unos 21 millones de adolescentes de entre 15 y 19 años quedan embarazadas de los cuales el 50,0% no fueron planificados y aproximadamente 12 millones de estas adolescentes dan a luz, por otro lado las muertes maternas en este grupo poblacional aumentan en gran porcentaje especialmente en América Latina y el Caribe ya que el riesgo de morir a causas relacionadas con el embarazo es mayor en esta etapa de la vida, al igual que los abortos inseguros que llegan a ser unos 670 mil anualmente, se estima que uno de los factor de riesgo asociado a los embarazos en adolescentes está relacionado con los países de bajos recursos económicos, personas iletradas, falta de información, difícil acceso a los métodos anticonceptivos e incluso no tener claro el lugar dónde obtenerlos ni cuál es su uso correcto (2,3).

Los reportes registrados por la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES), en el año 2022 muestran que los adolescentes de entre 15 a 19 años tienen una vida sexual activa el, 77.6%, y optan por usar los métodos anticonceptivos modernos a diferencia del año 2018 en donde el porcentaje de uso de métodos anticonceptivos fue un 65,0%. De acuerdo con el Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI) reporta en el mismo año el uso de la distinta gama de métodos anticonceptivos, entre estos tenemos los métodos hormonales con el 55,0%, a diferencia del 22,3% que usan los métodos tradicionales, a diferencia de quienes no utilizan aun ningún tipo de método el 22,6% (4,5).

En la región Piura, el incremento de los embarazos en adolescentes es alarmante, según los informes, las cifras han seguido en aumento en un 39%, a diferencia del año 2021. Por otro lado, según ENDES en el año 2022 demostraron que el 10,6% de adolescentes ha estado alguna vez embarazada, de las cuales 9,9% ya son madres y el 0,7% han experimentado el embarazo por primera vez, evidenciando la carencia del vínculo familiar que existe y la negación por parte de los mayores a contribuir con el conocimiento y orientación hacia los hijos con respecto a los métodos anticonceptivos, esto puede ser a limitaciones por la religión, machismo, vergüenza de hablar sobre temas que a ellos mismos no les enseñaron, lo que condiciona que los adolescentes sigan desarrollándose negativamente ante esta situación de riesgo (6,7).

En el contexto local, se ha observado una realidad preocupante, casos de adolescentes embarazadas que en resultado no tuvieron una buena planificación. Este acontecimiento requiere una investigación a profundidad, ya que según información no oficializada que proporcionaron las autoridades de la I.E. CAP FAP José Abelardo Quiñones, no son ajenos a esta problemática, describiendo que los adolescentes no están llevando su sexualidad de manera segura. Basándose en lo expuesto anteriormente, surgió la necesidad de formular el siguiente enunciado: ¿Cuál es el conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la I.E. Cap. Fap. José Abelardo Quiñones, Castilla - Piura, 2024?

Para dar respuesta a esta interrogante se abordó el siguiente objetivo general:

- Determinar el conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la I.E. Cap. Fap. José Abelardo Quiñones, Castilla – Piura 2024. Así mismo, se plantearon los siguientes objetivos específicos:
  - Identificar el conocimiento global de métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la I.E. Cap. Fap. José Abelardo Quiñones, Castilla - Piura, 2024.
  - Identificar el conocimiento sobre métodos anticonceptivos según dimensiones en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la I.E. Cap. Fap. José Abelardo Quiñones, Castilla - Piura, 2024.
  - Identificar el uso global de métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la I.E. Cap. Fap. José Abelardo Quiñones, Castilla - Piura, 2024.

- Identificar el uso de métodos anticonceptivos según dimensiones en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la I.E. Cap. Fap. José Abelardo Quiñones, Castilla - Piura, 2024
- Describir las características sociodemográficas y sexuales de los adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la I.E. Cap. Fap. José Abelardo Quiñones, Castilla - Piura, 2024.

Uno de los factores predominantes que justifica esta investigación, se base en el poco conocimiento que reflejan los adolescentes ante este tema de métodos anticonceptivos, como también la poca educación sexual que reciben por parte de sus padres o familiares e incluso en la institución educativa, así como las barreras y obstáculos que atraviesa el adolescente cuando está en busca de ayuda profesional para acceder o utilizar un método anticonceptivo, por la vergüenza o también el miedo a ser juzgados por la sociedad, lo que conlleva a que sean personas vulnerables ante las situaciones de riesgo que se pueden presentar. Por lo tanto, desde una perspectiva teórica esta investigación aportara información importante a la literatura existente en el campo, ayudando también a que con este estudio se puedan brindar cifras actuales que nos lleven a encontrar el problema a fondo y que pueden ser de ayuda a investigaciones futuras.

Dentro del enfoque práctico, se contribuye en razón a recaudar datos estadísticos actualizados sobre el tema tratado en los adolescentes para ayudar y dar una mejora con respecto a la orientación y concientización que se les debe brindar a los adolescentes, sobre el conocimiento y uso de los métodos anticonceptivos, incentivando también a las instituciones educativas a crear programas y planes de acción que les permitan contrarrestar este problema de salud en la sociedad. Desde el punto de vista metodológico, se utilizará el instrumento de Palacios P (9), confiable y validado, que permita recaudar datos verdaderos según nuestras variables de estudio para poder analizarlas y dar resultados contundentes sobre nuestra población en estudio.

## II. MARCO TEÓRICO

### 2.1 Antecedentes

#### 2.1.1 Antecedentes internacionales

Altamirano J, Contreras S (10), Ecuador 2022, realizó una investigación **titulada** “Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescente”. **Objetivo:** determinar el conocimiento en los adolescentes sobre el uso de los métodos anticonceptivos. **Metodología:** Descriptivo, tipo documental y para la recolección de datos utilizó el método bibliográfico documental y la técnica de análisis documental. **Resultados:** Se encontró conocimiento inadecuado el 72,03%, bajo 36,3%, regular 46% y malo el 0,6%. Mientras tanto el método más usado fue el preservativo seguido de las píldoras y los inyectables. **Conclusiones:** La mayor prevalencia presenta el nivel inadecuado, seguido de un conocimiento bajo y regular, con respecto al conocimiento de los métodos anticonceptivos.

Pérez A, Sánchez E (11), México 2020, ejecutó su estudio **titulado** “Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos y Salud Reproductiva en adolescentes mexicanos de medio rural”. **Objetivo:** Determinar el nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos por adolescentes en medio rural. **Metodología:** Estudio observacional, descriptivo y transversal, se realizó en adolescentes de entre 15 a 19 años de ambos sexos, con el permiso previo para participar en esta investigación. Los **resultados** reflejan el predominio de conocimiento fue de nivel medio 38%, bajo 31% de forma global. Respecto al uso de métodos anticonceptivos, el condón fue el más utilizado 88%. En **conclusión**, se observó que a mayor conocimiento mayor uso aumentara de métodos anticonceptivos, por lo tanto, es importante que se brinde orientación a los adolescentes tanto en el entorno familiar como en las escuelas.

López W, et al (12), Córdoba 2022, realizó un estudio **titulado** “Conocimientos y prácticas sobre métodos anticonceptivos en adolescentes escolarizados en el Municipio de Valencia – Córdoba, 2022”, su **objetivo** fue evaluar los conocimientos y prácticas sobre métodos anticonceptivos. **Metodología:** Su población estuvo conformada por 143 adolescentes, el tipo de estudio fue cuantitativo, descriptivo de corte transversal, utilizando la técnica de la encuesta para recolección de datos. Los **resultados** reflejan que en aspectos generales el 72% refiere que los MAC evitan un embarazo no deseado. Por otro lado, se evidencia que el 78% de los adolescentes encuestados muestran un nivel alto de conocimiento y el 22% un conocimiento bajo, sin embargo según dimensiones nos dice que

el 67% conoce métodos de barrera, el 46% hormonales, el 38% naturales, un 29% conoce métodos definitivos y solo el 15% sabe del DIU. Con respecto al uso el 77% manifestó utilizar y el 23% no utiliza un método. Se **concluye** que el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos fue moderado, no obstante, no todos hacen uso de ellos.

### 2.1.2 Antecedentes nacionales

Sánchez J, Gutiérrez B (13), Ica 2022, trabajó la tesis **titulada** “Nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en estudiantes de secundaria de colegios emblemáticos, Ica – 2021”. **Objetivo:** Relacionar el nivel de conocimiento y el uso de métodos anticonceptivos en estudiantes de cuarto y quinto de secundaria de colegios emblemáticos de Ica – 2021. **Metodología:** El estudio utilizó el enfoque cuantitativo de tipo transversal, La muestra fue de 323 estudiantes, se utilizó el muestreo probabilístico estratificado. **Resultados:** En relación al nivel de conocimiento el 53.56% tuvo conocimiento regular, seguido por uno deficiente con 26.93% y excelente con 19.50%, por otro lado, según las dimensiones el 85,2% conoce los métodos de barrera, un 66% los métodos hormonales y solo el 6,6% los métodos naturales. En cuanto al uso de métodos, el 18.9% los usa y el 81,1% refirió no usarlos. Así mismo el 78,0% usa el preservativo, seguido del 71,5% usan inyectable, el 50,2% píldoras, sin embargo refieren que 58,2% usan a veces. El 53,3% tienen edades de entre 14 – 15 años. **Concluyó** que la mayor parte que uso constante de los métodos anticonceptivos tiene un excelente conocimiento.

Fernández N (14), Cajamarca 2022, realizó una investigación **titulada** “Nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del 4° y 5° año del Colegio Champagnat – Cajamarca 2022”. **Objetivo:** Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y el uso de los métodos anticonceptivos de los adolescentes del 4° y 5° año. **Metodología:** Cuantitativo, nivel descriptivo y correlacional, su muestra estuvo conformada por 250 adolescentes. Sus **resultados** sobre el conocimiento fueron, nivel bajo, 49,60%; nivel medio, 39,20% y nivel alto solo 15,20%; mientras que el uso de los métodos anticonceptivos, el 72,60% usan y 27,40% no usan; sin embargo el 50.00% optan por el preservativo, el 10,8% optarían por el coito interrumpido y 39,1% no optan por ninguno de ellos, además el 69,5% refieren usarlo casi siempre, **en conclusión**, la falencia de conocimiento con respecto a los MAC repercute en el uso de los mismos.

Ñaupá N (15), Puno 2021, ejecutó una investigación **titulada** “Nivel De Conocimiento Y Uso De Métodos Anticonceptivos Para Evitar Embarazos No Deseados En

Adolescentes Del Distrito De Macari 2021”. **Objetivo:** Determinar el nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos para evitar embarazos no deseados en adolescentes del distrito de Macari. **Metodología:** Estudio cuantitativo, de nivel descriptivo y transversal, utilizó la técnica de la encuesta y como instrumento el cuestionario. Los **resultados** evidenciaron que el 95% conoce los métodos de barrera, el 92,5% los métodos naturales, el 87,5% los métodos definitivos, el 40% los métodos naturales y solo el 20% el DIU. Por otro lado, el 72,5% usan el preservativo, seguido del 52,4% usan los inyectables y solo el 25,8% usan las píldoras. Así mismo 45% refieren usarlos casi siempre. Se **Concluye** que a mayor conocimiento mejor será el uso correcto de métodos anticonceptivos.

### 2.1.3 Antecedentes regionales

Alejabo G (16), Piura 2023, realizó su investigación **titulada** “Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de tercero a quinto año de secundaria, I.E San Juan Bautista - Piura, 2023. **Objetivo:** Determinar si existe relación entre el conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de tercero a quinto año de secundaria, I.E San Juan Bautista - Piura, 2023. **Metodología:** Estudio cuantitativo, de nivel correlacional y diseño no experimental de corte transversal, la muestra fue 89 adolescentes de ambos sexos, utilizó la técnica de la encuesta y como instrumento el cuestionario para medir el conocimiento y uso de métodos anticonceptivos. **Resultados:** Se encontró en el nivel de conocimiento, básico, 46,1%, seguido del limitado 32,6% y por último un nivel sólido 21,3%. Por otro lado, según el uso de métodos anticonceptivos, 53,9% no usan a diferencia del 46,1% que si usan. Se **concluye**, que al tener un nivel de conocimiento limitado su uso será igual.

Niño J (17), Piura 2023, manifestó en su investigación **titulada** “Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E Godofredo García Baca, Sullana-Piura, 2023”. **Objetivo:** Determinar si existe relación entre el conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I. E Godofredo García Baca, Sullana-Piura, 2023. **Metodología:** Diseño no experimental de corte transversal, tipo cuantitativo, nivel correlacional. su muestra utilizada fue de 134 adolescentes. La técnica una encuesta, y un cuestionario de conocimiento y uso sobre los métodos anticonceptivos. **Resultados:** Se obtuvo conocimiento, limitado el 67,0%, básico el 21,7% y sólido el 11,3%. A diferencia del uso en donde se encontró, que no usan, el 73,35 y quienes lo usan son 23,7%. Por otro lado, se encontró que el 58,2% tiene 15 años,

el 58,55% son varones, seguido del 100% que inicio su vida sexual, el 64,9% acertaría tener relaciones sin protección, el 71,6% usaría algún MAC, 73,9% no han gestado y el 86,1% no tiene hijos. **Conclusión:** Señala que a menor información menor es el uso.

García D (18), Piura 2024, en su **investigación** “conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del Asentamiento Humano Madre Teresa de Calcuta, Castilla – Piura, 2024”. Su **objetivo general** fue Determinar el conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del Asentamiento Humano Madre Teresa de Calcuta, Castilla – Piura, 2024. **Metodología:** Estudio cuantitativo, nivel correlacional, diseño no experimental de corte transversal, su población fueron 96 adolescentes, la técnica utilizada fue una encuesta y el instrumento un cuestionario para medir el conocimiento y uso. En los **resultados:** Se identificó que según las dimensiones esta el 44,8% conoce los métodos de barrera, el 21,9% los métodos naturales, el 18,7% los métodos hormonales y solo el 9,3% conoce el DIU. Así mismo según el uso de métodos se obtuvo que el 61,5% no usan, mientras que 22,8% usan a veces y solo el 15,6% si usan, sin embargo el 15,6% refieren usarlo actualmente y se determinó que el 83,8% usan preservativo, el 10,8% los inyectables y el 5,4 AOE 61,5% y más de la mitad de encuestados menciono que el 51,3% usa pocas veces, el 40,7% usa siempre y el 8,1% usa casi siempre un MAC en su actividad coital.

## 2.2 Bases teóricas

### 2.1.1 Conocimiento

El conocimiento, en su concepción actual, es un proceso continuo de aprendizaje que el ser humano usa para comprender su entorno y alcanzar su desarrollo individual y como especie. (19).

#### a) Teorías del conocimiento

Según el estudio de Ambulay L (20), existen varias teorías significativas que delinear cómo se adquiere y construye el conocimiento. A continuación, se presentan las siguientes teorías:

- **Teoría del cognitivismo:** Se centra en los procesos mentales involucrados en el aprendizaje y la adquisición del conocimiento. Propone que los individuos no son simplemente receptores pasivos de información, sino que activamente procesan y organizan la información a través de mecanismos como la atención, la memoria y el pensamiento crítico. Este enfoque destaca la importancia de comprender cómo las

personas interpretan y dan sentido a su experiencia, lo que influye en su comportamiento y aprendizaje.

- **Teoría del aprendizaje significativo:** Plantea que los estudiantes aprenden de manera más efectiva cuando integran nueva información con conocimientos previos relevantes. Este enfoque destaca que el aprendizaje es más duradero y útil si los nuevos conceptos se relacionan de manera lógica y comprensible con lo que el estudiante ya sabe, en lugar de aprender de forma memorística o aislada.
- **Teoría del constructivismo:** Describe el conocimiento como aquel que se crea a través de los desafíos, usando los medios a su alcance para estimular su desarrollo intelectual. Resaltando lo importante que es la experiencia personal, además que incentiva a que se adquiera el conocimiento de manera activa, por lo tanto, este conocimiento no sólo será como la absorción de información, sino como una construcción continua y deliberada de entendimiento, impulsada por la exploración, la indagación y la reflexión crítica sobre las experiencias vividas.
- **Teoría del empirismo:** Sostiene que la adquisición del conocimiento se da a través de la experiencia junto a la percepción sensorial en el proceso de formación de ideas. Los sentidos se convierten en una estrategia fundamental para procesar y asimilar información, los cuales, combinados con la educación formal, son cruciales para el desarrollo del conocimiento. En resumen, esta teoría resalta la relevancia de la experiencia directa y la enseñanza en la formación y enriquecimiento del conocimiento humano.
- **Teoría filosófica:** Es una disciplina que refuta el conocimiento empírico, ya que no solo se conforma con el conocimiento adquirido, sino que se cuestiona el porqué de las vivencias diarias, así mismo creo un conocimiento crítico ya que somete todo al análisis, también es incondicionado por que no acepta límites ni fracasos al contrario sigue adelante hasta lograr un objetivo trazado.

### 2.1.2 Adolescencia

La Organización Mundial de la Salud define a la adolescencia como el período de crecimiento que se produce después de la niñez y antes de la edad adulta, entre los 10 y 19 años. Independientemente de la dificultad para establecer un rango exacto de edad es importante el valor adaptativo, funcional y decisivo que tiene esta etapa (21).

- **Adolescencia temprana:** Entre los 10 y 14 años. Las hormonas sexuales comienzan a estar presentes y por esto se dan cambios físicos: “pegan el estirón”, cambian la voz, aparece vello púbico y en axilas, olor corporal, aumento de sudoración y con esto surge el enemigo de los adolescentes: el acné. Comienzan a buscar cada vez más a los amigos.
- **Adolescencia tardía:** Desde los 15 y puede extenderse hasta los 19 años. Comienzan a sentirse más cómodos con su cuerpo, buscando la aceptación para definir así su identidad. Se preocupan cada vez más por su futuro y sus decisiones están en concordancia con ello. Los grupos ya no son lo más importante y comienzan a elegir relaciones individuales o grupos más pequeños.

### 2.1.3 Cambios evolutivos en la adolescencia:

- **Cambios físicos y hormonales:** En esta etapa, estos cambios empiezan desde los 10 a 14 años, es muy notable el rápido crecimiento físico. Se dice que en las mujeres empieza aproximadamente desde los 9 años en lo cual se van a experimentar cambios como desarrollo de mamas, inicio de la menarquia, aumento de estatura y la aparición de vello púbico y axilar y en los hombres inicia alrededor de los 11 años, por ende, se manifiestan diversos cambios como engrosamiento de voz, aumento de estatura, desarrollo de genitales y crecimiento de vello facial y corporal. Estos cambios cumplen una función importante, con la Hormona Gonadotropina (GnRH) por lo tanto se activa la producción de hormonas sexuales. En este periodo también implican otros cambios como es los cerebrales tienen una maduración más rápida y un desarrollo más lento de la corteza prefrontal afectando en algunos casos la toma de decisiones y sus comportamientos.
- **Cambios psicológicos y emocionales:** Los jóvenes buscan independizarse por sí solos, evidenciando más interés en las relaciones con sus compañeros, padres, amistades, entre otros. Su imagen corporal es algo relevante principalmente en las mujeres; todo adolescente pasa por este tipo de cambios, la variabilidad emocional es normal influenciada por el estrés relacionada con cambios tanto escolares como sociales.
- **Cambios sociales:** En este aspecto los adolescentes se enfrentan a situaciones difíciles al realizar cambios de expectativas sociales o roles; en cuanto a la sociedad de acuerdo a lo vivido de cada persona tendrán que lidiar con estereotipos comunes obteniendo una crítica o aceptación por parte de la vida (22).

### a) Teorías de la adolescencia

Siguiendo las ideas de Valdiviezo M (23), en su trabajo de investigación, se realizará una breve revisión de los conceptos fundamentales de las teorías más relevantes sobre la adolescencia, permitiendo integrarlas al marco teórico del estudio proporcionando un contexto sólido, considerando las siguientes:

- **Teoría de Erikson:** Esta es una teoría psicosocial, se basa en la formación de la identidad personal debido a las normas sociales en el cual se ve reflejado por el contexto histórico y el entorno cultural. Durante este periodo de transición el adolescente percibe cambios en el cual integra su niñez pasada con el futuro de su vida adulta. En esta etapa es de suma importancia que el individuo tenga un propósito con aspiraciones y visiones para construir una identidad personal y la definición de su papel en la sociedad.
- **Teoría de Piaget:** Considera que los adolescentes tienen su propia perspectiva, se encuentran en el periodo cognitivo analizando sobre cómo se estructura el conocimiento humano y psicológico en general. En esta etapa los cambios cognitivos y evolutivos llegan a ser importantes por lo que construyen su desarrollo en el cual los rodea, en la infancia del adolescente muestra la secuencia y la progresión perenne de los siguientes estadios: preoperatorio, formal, sensorio motor, y operatorio estos facilitan la formación de conocimiento más autónomo y crítico de índole científica en los seres humanos interactuando de manera positiva.
- **Teoría de Hall:** Argumenta que la adolescencia es un tiempo de intensos cambios físicos, emocionales y sociales, que pueden generar conflictos y tensiones tanto en los adolescentes como en sus familias. Propuso que estos desafíos son parte del proceso natural de maduración, donde los jóvenes buscan su identidad y autonomía. Además, Hall enfatizó la influencia de factores biológicos y ambientales en el desarrollo adolescente, destacando la importancia de comprender las experiencias únicas de esta etapa para facilitar su crecimiento y adaptación.
- **Teoría de Vigostky:** Considera que esta teoría se puede sustentar en tres conceptos importantes: en primer lugar, está la comprensión progresiva de las capacidades cognitivas de los individuos mediante la investigación y la interpretación; en segundo lugar, tenemos lo que es el reconocimiento de que estas capacidades anteriormente mencionadas se puedan manifestar a través de las palabras y el uso del lenguaje, estos actúan como instrumentos psicológicos que forman el proceso mental; y en tercer

lugar tenemos la apreciación del desarrollo de las habilidades cognitivas estas se dan en el argumento de relaciones interpersonales dentro de un ambiente sociocultural.

- **Teoría de Anna Freud:** Considera que la adolescencia es la etapa más difícil del ser humano, conduce a una perspectiva más tentadora del avance de las actualizaciones en diferentes culturas del desarrollo de la dinámica psicosexual en los adolescentes. En esta etapa refiere que el adolescente se sitúa en la etapa genital, que es después de la fase de la infancia, donde se obtiene un pensamiento más idealizado y sofisticado. Durante este proceso, cada persona atraviesa diferentes cambios físicos, emocionales y corporales generados por factores propios que se dan a través de experiencias.

#### **2.1.4 Uso de métodos anticonceptivos**

Utilizar los métodos anticonceptivos de forma irresponsable radica un problema en la actualidad por falta de consejería y educación en el campo de la salud sexual y reproductiva, está reflejado en el poco conocimiento y la dificultad al acceso de la anticoncepción. Por ende, las conductas sexuales de riesgo ocurren en la adolescencia por la falta de promoción de planificación familiar o por actuar de acuerdo a sus propios conocimientos u opiniones que están llenos de tabúes y mitos lo cual sucede con frecuencia. (24).

#### **2.1.5 Métodos anticonceptivos**

De acuerdo con la información proporcionada por el MINSA (25), los métodos anticonceptivos se clasifican en las siguientes categorías:

##### **a) Métodos de abstinencia periódica:**

Son métodos naturales que se basan en el reconocimiento de signos y señales asociados con los ciclos fisiológicos de fertilidad e infertilidad. La estrategia central es abstenerse de tener relaciones sexuales durante los periodos fértiles y aprovechar los momentos de infertilidad para la actividad sexual. Dentro de esta categoría, existen diversos métodos específicos, cada uno enfocado en identificar los patrones individuales de fertilidad para una planificación eficaz.

- **Método del moco cervical (Billings):** Dependerá de la exactitud de la mujer para verificar la consistencia del moco cervical, si este se muestra más espeso, quiere decir que no está en días fértiles. Es aplicable para mujeres en edad reproductiva requiriendo capacitación específica para identificar correctamente las variaciones del moco. Su eficacia es variable, con una tasa de falla de 3 embarazos por cada 100

mujeres por año con uso perfecto y hasta 25 con uso típico. No ofrece protección contra ITS.

- **Método de Lactancia Materna Exclusiva y Amenorrea (MELA):** Es un método que le permite a la madre lactante llevar una vida sexual activa, sin necesidad de usar otro MAC, pero solo es efectivo en los 6 meses después del parto, si se amamanta al recién nacido a libre demanda y solo se le da pecho.

**b) Métodos de barrera:**

Se definen como aquellos mecanismos que se interponen físicamente para prevenir la unión del espermatozoide y el óvulo. En esta categoría, los más conocidos son el preservativo masculino y femenino:

- **El preservativo masculino:** Comúnmente fabricado de látex o poliuretano lubricado, se coloca sobre el pene en erección antes del acto sexual. es un método que a diferencia de otros evita un embarazo y te protege de contraer una infección de transmisión sexual, si se usa de manera correcta. La tasa de falla es de 5 embarazos por cada 100 mujeres al año con uso perfecto y 21 con uso típico. Deben almacenarse en un lugar seco, alejado del calor y la luz directa, y utilizarse dentro de los cinco años posteriores a su fabricación. Los efectos secundarios pueden incluir irritación por alergias al látex, que se manejan con higiene adecuada y cremas antiinflamatorias.
- **El preservativo femenino:** Elaborado con polímero de nitrilo, se introduce en la vagina antes del coito para prevenir embarazos y proteger contra ITS. Este método cuenta con anillos flexibles en ambos extremos que facilitan su colocación y mantienen su posición durante el acto sexual: Una ventaja es que puede ser colocado con anticipación al coito y no requiere de erección para su uso, pudiendo permanecer en la vagina tras el acto sexual. Es importante no utilizarlo simultáneamente con un condón masculino. Su tasa de falla es de 5 embarazos por cada 100 mujeres.

**c) Métodos hormonales:**

Son altamente eficaces para el control de la fertilidad y se clasifican principalmente en dos tipos: Anticonceptivos hormonales combinados y aquellos basados exclusivamente en progestina. Ambos tipos funcionan alterando los procesos hormonales naturales del cuerpo para prevenir el embarazo. Estos métodos pueden presentarse en diversas formas, como píldoras, inyecciones e implantes:

- **Los orales combinados (AOC)** son píldoras que se toman diariamente, compuestos por estrógeno y progestina, ideales para mujeres sexualmente activas o madres que buscan un método anticonceptivo seguro. Se dividen en dos tipos según la dosis de estrógenos: De dosis alta (Etinilestradiol = 50 mcg) y de dosis baja (Etinilestradiol <50 mcg). Su acción principal es inhibir la ovulación y espesar el moco cervical. Es crucial tomarlas a diario para mantener su eficacia. Generalmente, las píldoras se toman durante 21 o 28 días. En las presentaciones de 28 días, las últimas 7 píldoras son placebo y no contienen hormonas activas. Su efectividad es alta, con una tasa de falla teórica de 0.3 embarazos y de 8 embarazos por cada 100 mujeres al año en uso típico. Su uso prolongado puede reducir el riesgo de ciertos tipos de cáncer, como el de ovario y endometrio, prevenir la formación de quistes ováricos y aliviar síntomas premenstruales. Sin embargo, pueden presentar efectos secundarios que varían entre usuarias, incluyendo náuseas, cambios de humor, dolores de cabeza, aumento de peso, sensibilidad en los senos, sangrado entre periodos y cambios en la libido.
- **El anticonceptivo inyectable** son una opción hormonal que se administra mediante inyecciones, ya sea mensualmente o trimestralmente. Estas inyecciones contienen una combinación de estrógeno y progestina, o solo progestina. La primera dosis se aplica generalmente al inicio del ciclo menstrual. Es fundamental mantener un programa regular de inyecciones para mantener su eficacia. Si se produce un retraso en la administración, se recomienda usar un método anticonceptivo adicional. Los efectos secundarios pueden variar, incluyendo cambios en el ciclo menstrual, aumento de peso, dolores de cabeza, alteraciones del estado de ánimo y, en algunos casos, un retraso en la recuperación de la fertilidad después de dejar de usar el método. Existen dos tipos principales de inyectables:
- **Inyectables combinados (mensuales):** Estos anticonceptivos contienen una combinación de estrógeno y progestina, específicamente 5 mg de cipionato de estradiol y 25 mg de acetato de medroxiprogesterona. Se administran una vez al mes mediante una inyección intramuscular profunda, generalmente en el glúteo. La primera dosis se aplica entre el primer y quinto día del ciclo menstrual, y las siguientes se administran cada 30 días. Estos inyectables actúan previniendo la ovulación y espesando el moco cervical, lo que dificulta la entrada de espermatozoides al útero. Son adecuados para mujeres de todas las edades y condiciones reproductivas, incluyendo aquellas que no han tenido hijos. Además,

ofrecen protección adicional contra la enfermedad pélvica inflamatoria. Su efectividad es alta, con una tasa de falla teórica de 0.05 embarazos y una tasa de uso típico de 3 embarazos por cada 100 mujeres en el primer año de uso.

- **Inyectables de solo progestágenos (trimestrales):** Estos anticonceptivos contienen únicamente progestina (medroxiprogesterona 150 mg). Se administran cada tres meses y actúan espesando el moco cervical, previniendo la ovulación y alterando el transporte de óvulos y el endometrio. Su tasa de falla teórica es de 0.3 y la tasa de uso típico es de 3 embarazos por cada 100 mujeres en el primer año de uso. Estos inyectables están contraindicados en casos de enfermedad hepática grave, diabetes avanzada, enfermedades cardiovasculares graves, sangrado vaginal inexplicado y antecedentes de cáncer de mama. Entre sus beneficios se encuentran la mejora en casos de anemia y la protección contra ciertos tipos de cáncer y enfermedades pélvicas. La primera dosis se debe administrar entre el primer y quinto día del ciclo menstrual. Si se inicia en otro momento, se requiere el uso de un anticonceptivo de respaldo. Es seguro durante la lactancia y no afecta la producción de leche materna
- **Los implantes subdérmicos** son pequeños dispositivos de larga duración que se colocan debajo de la piel y liberan etonogestrel, una sustancia que previene la ovulación y espesa el moco cervical. Estos dispositivos ofrecen una protección extendida contra el embarazo, con una duración que varía entre 3 años (etonogestrel) y 5 años (levonorgestrel), dependiendo del tipo de implante. Tanto la inserción como la extracción del implante deben ser realizadas por un profesional capacitado. Estos métodos presentan varios beneficios, como la regulación del ciclo menstrual, la reducción del flujo menstrual y una protección efectiva contra embarazos no planificados. Es importante destacar que los implantes no protegen contra las infecciones de transmisión sexual y pueden no ser adecuados en casos de problemas hepáticos, diabetes u afecciones mamarias, entre otros. Los posibles efectos secundarios incluyen cambios de peso, dolores de cabeza, náuseas y alteraciones en el ciclo menstrual. Son altamente efectivos, con una tasa de falla teórica del 0.05% y una tasa de uso típico de 1 embarazo por cada 100 mujeres. Además, los implantes son beneficiosos porque permiten una rápida recuperación de la fertilidad después de su extracción, no afectan la lactancia, mejoran la anemia por deficiencia de hierro y reducen los dolores menstruales. La inserción puede realizarse en cualquier momento

del ciclo menstrual o después del parto, aunque en ciertos casos se recomienda el uso de un método anticonceptivo adicional (25).

**d) Dispositivos Intrauterinos (DIU):**

Son una opción eficaz para el control de la fertilidad, consistiendo en la inserción de un dispositivo en el útero. Se clasifican en dos tipos: Los DIU liberadores de cobre y los DIU liberadores de levonorgestrel, cada uno con su propio mecanismo de acción y características distintivas. Estos dispositivos ofrecen una prevención a largo plazo del embarazo, siendo una solución práctica y reversible para la planificación familiar:

- **DIU liberador de cobre (T Cu 380-A):** Es un dispositivo con una forma en "T" que se coloca en el fondo del útero y ofrece protección anticonceptiva durante un máximo de 12 años. Su mecanismo de acción consiste en liberar cobre, lo que impide la fertilización al afectar la movilidad y la viabilidad de los espermatozoides. Sin embargo, existen contraindicaciones en ciertas condiciones, como embarazo, enfermedades hepáticas graves, ciertos tipos de cáncer y presencia de sangrado vaginal inexplicado, entre otros. Puede causar cambios en el ciclo menstrual, como sangrados más intensos y prolongados, pero también brinda protección contra el cáncer de endometrio. Es importante destacar que no protege contra las infecciones de transmisión sexual. La inserción del DIU debe ser realizada por un profesional de la salud y requiere el consentimiento informado de la usuaria. Puede colocarse en varios momentos, preferiblemente durante los primeros días del ciclo menstrual, inmediatamente después del parto, durante una cesárea, a partir de la cuarta semana posparto o inmediatamente después de un aborto. La tasa de falla del DIU de cobre es de 0.6 embarazos por cada 100 mujeres en el primer año de uso y de 0.8 en uso típico. Los efectos secundarios pueden incluir ausencia de menstruación, dolor menstrual intenso y posibles infecciones en el lugar de inserción.
- **DIU liberador de progestágeno:** Es un dispositivo con un diseño similar al DIU de cobre, que libera una dosis de 52 mg de levonorgestrel. Proporciona protección anticonceptiva durante un período de 3 a 5 años. Gracias a su acción hormonal, tiene una tasa de falla menor que el DIU de cobre, lo que se traduce en una mayor eficacia anticonceptiva. El proceso de inserción y las recomendaciones generales son similares a las del DIU de cobre. Sin embargo, una ventaja notable es que provoca menos alteraciones en el flujo menstrual (25).

e) **Anticoncepción Quirúrgica Voluntaria (AQV):**

Se refiere a procedimientos quirúrgicos diseñados para ofrecer una solución anticonceptiva permanente tanto para mujeres como para hombres. Estos procedimientos, que son relativamente sencillos, pueden realizarse en un entorno ambulatorio. Sin embargo, no son apropiados para individuos adolescentes, aquellos con preocupaciones religiosas o culturales, o personas con condiciones de salud mental. Entre ellos tenemos:

- **Anticoncepción quirúrgica femenina:** Conocida comúnmente como ligadura de trompas de Falopio, este procedimiento implica bloquear o cortar las trompas de Falopio para evitar la fertilización. Se destaca por su alta eficacia y carácter permanente e irreversible. Puede realizarse mediante mini laparotomía o laparoscopia. Las contraindicaciones incluyen factores psicosociales y médicos, como historial de enfermedad inflamatoria pélvica, cáncer de mama o hipertensión. Es recomendable para mujeres que cumplen con los criterios de elegibilidad y han recibido la orientación y evaluación médica adecuadas. La tasa de fallos es extremadamente baja, con solo 0.5 embarazos por cada 100 mujeres en el primer año. No proporciona protección contra enfermedades de transmisión sexual.
- **Anticoncepción quirúrgica masculina:** Conocida como vasectomía, este procedimiento implica bloquear o cortar los conductos deferentes para evitar la liberación de espermatozoides. Ofrece alta eficacia y es permanente e irreversible, sin afectar la función sexual o la producción hormonal masculina. Puede realizarse mediante técnicas convencionales con incisiones en el escroto o mediante la técnica sin bisturí. Requiere orientación y evaluación médica previas. Su tasa de fallos es mínima, con solo 0.15 embarazos por cada 100 parejas en el primer año. No brinda protección contra enfermedades de transmisión sexual. Al igual que la AQV femenina, no es adecuado para personas con problemas psicológicos o ciertas condiciones médicas. Los efectos secundarios pueden incluir inflamación, hematoma o infección en el sitio de la incisión (25).

f) **Anticoncepción de Emergencia (AE):**

Es una medida esencial que se emplea después de una relación sexual sin protección, rotura de condón o en casos de agresión sexual, con el propósito de evitar embarazos no planificados. Se divide en dos métodos principales: el Método de Yuzpe, que implica el uso de píldoras combinadas de Etinilestradiol y Levonorgestrel, y el método de solo progestágeno con Levonorgestrel. Estos métodos funcionan al inhibir la ovulación y

modificar el moco cervical, y son apropiados para su uso en diversas situaciones, incluyendo durante la lactancia y en presencia de enfermedades crónicas.

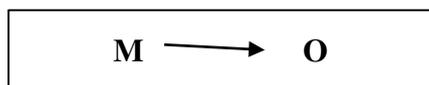
La píldora del día siguiente, una forma común de anticoncepción de emergencia, debe tomarse lo más pronto posible, preferiblemente dentro de las primeras 24 horas y nunca más allá de las 72 horas después de una relación sexual desprotegida. Por lo general, esta píldora se administra en una única dosis oral. Los efectos secundarios son temporales e incluyen náuseas, fatiga y sangrado irregular, pudiendo ocasionar alteraciones en el ciclo menstrual posterior. Es crucial destacar que esta píldora no proporciona protección contra infecciones de transmisión sexual y no es eficaz para prevenir embarazos en futuras relaciones sexuales. Asimismo, no está diseñada para ser utilizada como un método anticonceptivo regular. (25).

### III. METODOLOGÍA

#### 3.1. Tipo, nivel y diseño de la investigación

El presente estudio según las condiciones de investigación fue de tipo cuantitativo porque las variables han sido evaluadas utilizando la estadística descriptiva, valorados en datos numéricos. Nivel descriptivo, porque tiene como objetivo describir algunas características fundamentales de conjuntos similares de fenómenos, utilizando criterios sistemáticos que permiten establecer la estructura o el comportamiento de los fenómenos en estudio. Se trabajó con un diseño no experimental, debido a que no hubo manipulación de las variables, de hecho, no hubo condiciones o estímulos a los cuales se expusieron los sujetos del estudio; estos fueron observados en su ambiente natural, en su realidad. Además, fue una investigación de corte transversal porque las variables fueron medidas de manera independiente en una sola ocasión (26).

#### ESQUEMA:



**M:** Adolescentes de Cuarto y Quinto Año de secundaria De La I.E. CAP. FAP. José Abelardo Quiñones, Castilla – Piura

**O:** Conocimiento y uso de MAC

#### 3.2. Población

##### Población

La población estuvo constituida por 120 adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria y que reportaron actividad coital. El tamaño de la población estuvo definido por el padrón de matriculados de la I.E del semestre académico 2024 (27) y previo barrido para identificar a los adolescentes con inicio de vida sexual y la asistencia normal de los adolescentes durante el periodo de investigación. Se refiere a población a un grupo de personas, organismos, objetos, en un momento específico que participan de una investigación para definir un problema que se presenta al momento de la investigación.

##### Muestra

Se trabajó con el total de la población en estudio y donde la unidad de análisis la conformaron adolescentes que cumplían con los criterios de inclusión para ser estudiada y analizada.

### **Criterios de inclusión y exclusión**

#### **- Inclusión:**

- Adolescentes con el consentimiento firmado del padre o apoderado.
- Adolescentes que aceptaron participar voluntariamente en la investigación.
- Adolescentes del cuarto y quinto año de secundaria.
- Adolescentes que asistieron en el período de ejecución.
- Adolescentes que han iniciado su vida sexual.

#### **- Exclusión:**

- Adolescentes con alguna discapacidad que impida una comunicación eficaz.
- Adolescentes con habilidades diferentes.

### **3.3. Operacionalización de variables**

Variable 1:

Conocimiento sobre métodos anticonceptivos: es el conjunto de ideas, conceptos o definición que pueden ser claros o erróneos, acerca de la definición y los tipos de métodos anticonceptivos (28).

Variable 2:

Uso de métodos anticonceptivos: Son las prácticas que tienen los adolescentes acerca de la decisión, elección y persistencia de uso de métodos anticonceptivo (28).

## Matriz de operacionalización de variables

VARIABLE	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN	VALORACION
<b>Variable 1</b> <b>Conocimiento sobre métodos anticonceptivos</b>	Se evaluó el conocimiento a través de 22 preguntas a modo de cuestionario respecto a lo siguiente:  Aspectos generales, Naturales, Barrera, Hormonales, Dispositivo Intrauterino, Definitivo.	Aspectos generales Ítems: 1,2	- Definición general	Cualitativa Ordinal	<p><b>Para la variable Conocimiento</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>● Excelente: 15-22 puntos</li> <li>● Regular: 8-14 puntos</li> <li>● Deficiente: 0-7 puntos</li> </ul> <p><b>Para la dimensión 1:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>● Excelente: 2 puntos</li> <li>● Regular: 1 puntos</li> <li>● Deficiente: 0 puntos</li> </ul> <p><b>Para la dimensión 2:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>● Excelente: 2 puntos</li> <li>● Regular: 1 puntos</li> <li>● Deficiente: 0 puntos</li> </ul>
		Naturales Ítems: 3,4	- Definición del método del ritmo - Definición del método moco cervical		
		Barrera Ítems: 5,6,7,8	- Definición - Formas de uso del condón - Beneficios del condón		
		Hormonales Ítems: 9,10,11,12,13,14,15,16,17	- Forma de uso de las píldoras - Beneficios de las píldoras - Efectos secundarios de las píldoras anticonceptivas - Indicaciones de las píldoras - Forma de uso de las AOE - Forma de uso del inyectable		

	Cada respuesta correcta se le asignó 1 punto, si fue incorrecta 0 puntos.		- Definición del implante		<p><b>Para la dimensión 3:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>● Excelente: 4 puntos</li> <li>● Regular: 2-3 puntos</li> <li>● Deficiente: 0-1 puntos</li> </ul> <p><b>Para la dimensión 4:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>● Excelente: 7-9 puntos</li> <li>● Regular: 4-6 puntos</li> <li>● Deficiente: 0-3 puntos</li> </ul> <p><b>Para la dimensión 5:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>● Excelente: 2 puntos</li> <li>● Regular: 1 puntos</li> <li>● Deficiente: 0 puntos</li> </ul> <p><b>Para la dimensión 6:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>● Excelente: 3 puntos</li> <li>● Regular: 2 puntos</li> <li>● Deficiente: 0-1 puntos</li> </ul>
		Dispositivo intrauterino Ítems: 18, 19	- Definición de la T de cobre		
		Definitivos Ítems: 20,21,22	- Tipos		
	Se avaluó la variable uso a través de 4 preguntas cerradas	Decisión de uso Ítems: 1,2	- Si - No	Cualitativa Nominal	<p><b>Para la variable Uso</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>● Usa: 3 - 4 puntos</li> </ul>

<b>Variable 2:</b> <b>Uso de métodos anticonceptivos</b>	referidas a la utilización de métodos anticonceptivos según lo siguiente: Decisión de uso, método anticonceptivo de elección, frecuencia de uso.	Método anticonceptivo de elección Ítems: 3	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Métodos naturales</li> <li>- Preservativo</li> <li>- Píldoras anticonceptivas</li> <li>- Ampollas anticonceptivas</li> <li>- AOE</li> <li>- Otros</li> </ul>		<ul style="list-style-type: none"> <li>● A veces usa: 2 puntos</li> <li>● No usa: 0-1 puntos</li> </ul> <b>Para la dimensión 1:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>● Usa: 2 puntos</li> <li>● No usa: 0 – 1 punto</li> </ul> <b>Para la dimensión 2:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>● Métodos naturales: 1</li> <li>● Preservativo: 2</li> <li>● AOE: 3</li> <li>● Píldoras anticonceptivas: 4</li> <li>● Inyectable: 5</li> </ul> <b>Para la dimensión 3:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>● Usa: 1 punto</li> <li>● No usa: 0 puntos</li> </ul>
		Frecuencia de uso Ítems: 4	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Nunca</li> <li>- Pocas veces</li> <li>- Casi siempre</li> <li>- Siempre</li> </ul>		

### 3.4. Técnica e instrumento de recolección de información

La técnica utilizada para esta investigación fue la encuesta, que consistió en hacer una serie de preguntas según las dimensiones y variables de estudio, lo cual se evidencia en el cuestionario. Esta técnica permitió recaudar datos concretos y contribuyo a la resolución de los objetivos de la investigación (26).

Se utilizó un cuestionario 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 María Vázquez Saldarriaga y validado por Palacios P. (9) en su investigación titulada “Conocimiento Y Uso De Métodos Anticonceptivos En Adolescentes De Tercero A Quinto Año De Secundaria, I.E El Cucho, Sullana- Piura, 2023”. y consta de tres secciones:

- La primera sección: Consta de un total de 6 preguntas referidas a las características sociodemográficas y conductas Sexuales.
- La segunda sección: Referida a evaluar el uso de métodos anticonceptivos, conformada por un máximo de 4 preguntas cerradas se clasifico en las siguientes dimensiones:
  - Dimensión 1: uso sobre MAC (ítems 1,2).
  - Dimensión 2: Métodos anticonceptivos de elección (ítem 3).
  - Dimensión 3: Frecuencias del uso (ítem 4).

La respuesta correcta se calificó con 1 punto, mientras que la incorrecta fue calificada con 0.

Baremación:

<b>Uso global</b>	
No usa	0 – 1
A veces Usa	2 – 3
Si Usa	4

Baremación por dimensiones:

Dimensiones	Puntaje	Categorías
D1: Decisión de uso	0 - 1 2	No usa usa
D2: Métodos anticonceptivos de elección	1 2 3 4 5	Métodos naturales Preservativo AOE Píldoras Inyectable
D3: Frecuencias del uso	0 1	No usa Usa

➤ La Tercera Sección: Trata sobre conocimiento de métodos anticonceptivos, conformada por un máximo de 22 preguntas cerradas en las que encuentran las siguientes dimensiones:

- Dimensión 1: Aspectos Específicos (ítems 1,2).
- Dimensión 2: Métodos anticonceptivos naturales (ítem 3,4).
- Dimensión 3: Métodos anticonceptivos de barrera (ítem 5,6,7,8).
- Dimensión 4: Métodos anticonceptivos hormonales (ítems 9,10,11,12,13,14,15,16,17)
- Dimensión 5: Dispositivo intrauterino (ítems 18,19)
- Dimensión 6: Métodos anticonceptivos definitivos (ítems 20,21,22)

La respuesta correcta se calificó con 1 punto, mientras que la incorrecta fue calificada con 0 puntos.

Baremación:

<b>Conocimiento global</b>	
Deficiente	0 – 7
Regular	8 – 14
Excelente	15 – 22

Baremación por dimensiones:

Dimensiones	Puntaje	Categorías
D1: Aspectos Específicos	0	Deficiente
	1	Regular
	2	Excelente
D2: Métodos anticonceptivos naturales	0	Deficiente
	1	Regular
	2	Excelente
D3: Métodos anticonceptivos de barrera	0-1	Deficiente
	2-3	Regular
	4	Excelente
D4: Métodos anticonceptivos hormonales	0-3	Deficiente
	4-6	Regular
	7-9	Excelente
D5: Dispositivo intrauterino	0	Deficiente
	1	Regular
	2	Excelente
D6: Métodos anticonceptivos definitivos	0-1	Deficiente
	2	Regular
	3	Excelente

### **Validación**

El cuestionario destinado a este estudio fue sometido a juicio de expertos que evaluaron cada elemento de la encuesta en detalle, centrándose en criterios clave como relevancia y claridad. El resultado de esta evaluación demuestra de manera concluyente que el instrumento es totalmente adecuado y aplicable a la muestra de investigación seleccionada, asegurando su idoneidad y precisión para recolectar los datos requeridos para el estudio.

### **Confiabilidad**

Para la confiabilidad fue evaluada mediante el método de Alfa de Cronbach, utilizando el paquete estadístico Statistical Package for the Social Sciences (SPSS) versión 27, obteniendo como resultado que el Instrumento utilizado para este estudio es confiable debido a que existe un 0.903 de confiabilidad con respecto a 22 Preguntas (30 encuestados).

<b>Instrumento</b>	<b>Alfa de Cronbach</b>
Conocimiento	0,903
Uso	0,863

### **3.5. Método de análisis de datos**

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

### **3.6. Aspecticos éticos**

Esta investigación tomo en consideración los principios éticos del Reglamento de Integridad Científica en la Investigación versión 001 de ULADECH Católica (29). bajo el compromiso de confiabilidad, respeto y manejo ético de la información brindada en la presente investigación se tuvo en cuenta los siguientes principios éticos:

- **Respeto y protección de los derechos de los intervinientes:** Los adolescentes participaron de forma voluntaria, previa autorización de sus padres y su propio consentimiento informado. Se les garantizo la posibilidad de retirarse en cualquier momento, así como la privacidad y seguridad de sus datos. Se han obtenido los permisos necesarios de las autoridades correspondientes, respetando y asegurando el respeto intercultural de cada participante.
- **Cuidado del medio ambiente:** Se tomaron medidas para proteger y conservar el medio ambiente de forma sostenible, además de cumplir con las normas de bioseguridad durante la realización del estudio.

- **Libre participación por propia voluntad:** Se respetó la voluntad de los participantes y se les informo detalladamente sobre el estudio antes de su participación.
- **Beneficencia y no maleficencia:** Se informó a los adolescentes sobre los beneficios de la investigación y se garantizó que su participación no causo ningún daño. Se aseguró que su participación en el estudio no represento riesgos para su salud o integridad.
- **Integridad y honestidad:** Se protegió la privacidad y confidencialidad de la identidad de los participantes, asegurándoles que sus respuestas serán confidenciales. Se enfatizó que la investigación no recibió financiamiento externo ni estuvo influenciada por conflictos de interés, y toda la información se recopiló de manera transparente y responsable.
- **Justicia:** Todos los participantes recibieron un trato equitativo y respetuoso, sin discriminación ni favoritismo. Se respetó la interculturalidad de cada individuo.

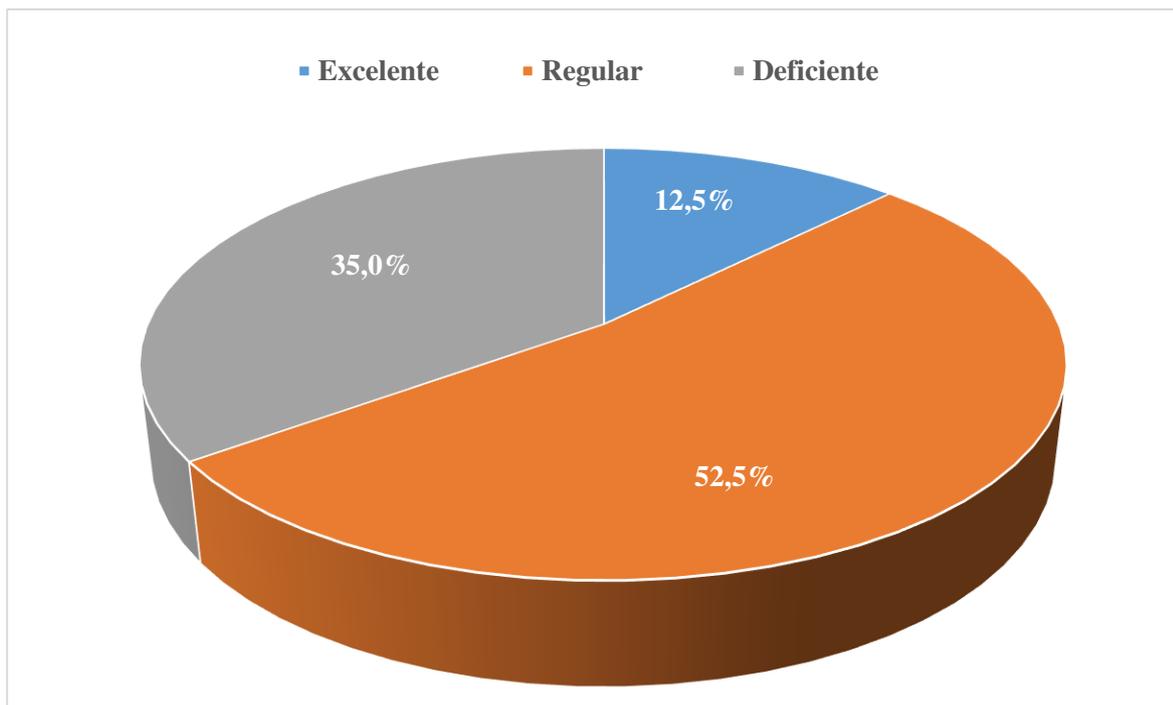
#### IV. RESULTADOS

**Tabla 1.** *Conocimiento global de métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la I.E. Cap. Fap. José Abelardo Quiñones, Castilla - Piura, 2024.*

Conocimiento global	n	%
Excelente	15	12,5
Regular	63	52,5
Deficiente	42	35,0
Total	120	100,0

*Fuente: Instrumento de recolección de datos*

En la tabla 1, se puede observar resultados desalentadores ya que el 52,5% de los adolescentes encuestados poseen conocimiento regular, mientras que el 35,0% tienen conocimiento deficiente con respecto a la definición, clasificación, modo de uso y los beneficios que tienen los métodos anticonceptivos, lo que pone en riesgo a este grupo poblacional. Sin embargo, solo el 12,5% refieren un conocimiento excelente, siendo esta pequeña proporción de adolescentes con menor exposición a prácticas sexuales inseguras.



**Figura 1.** Gráfico de pastel del conocimiento global sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto grado de secundaria de la I. E Cap. Fap. José Abelardo Quiñones, Castilla – Piura, 2024

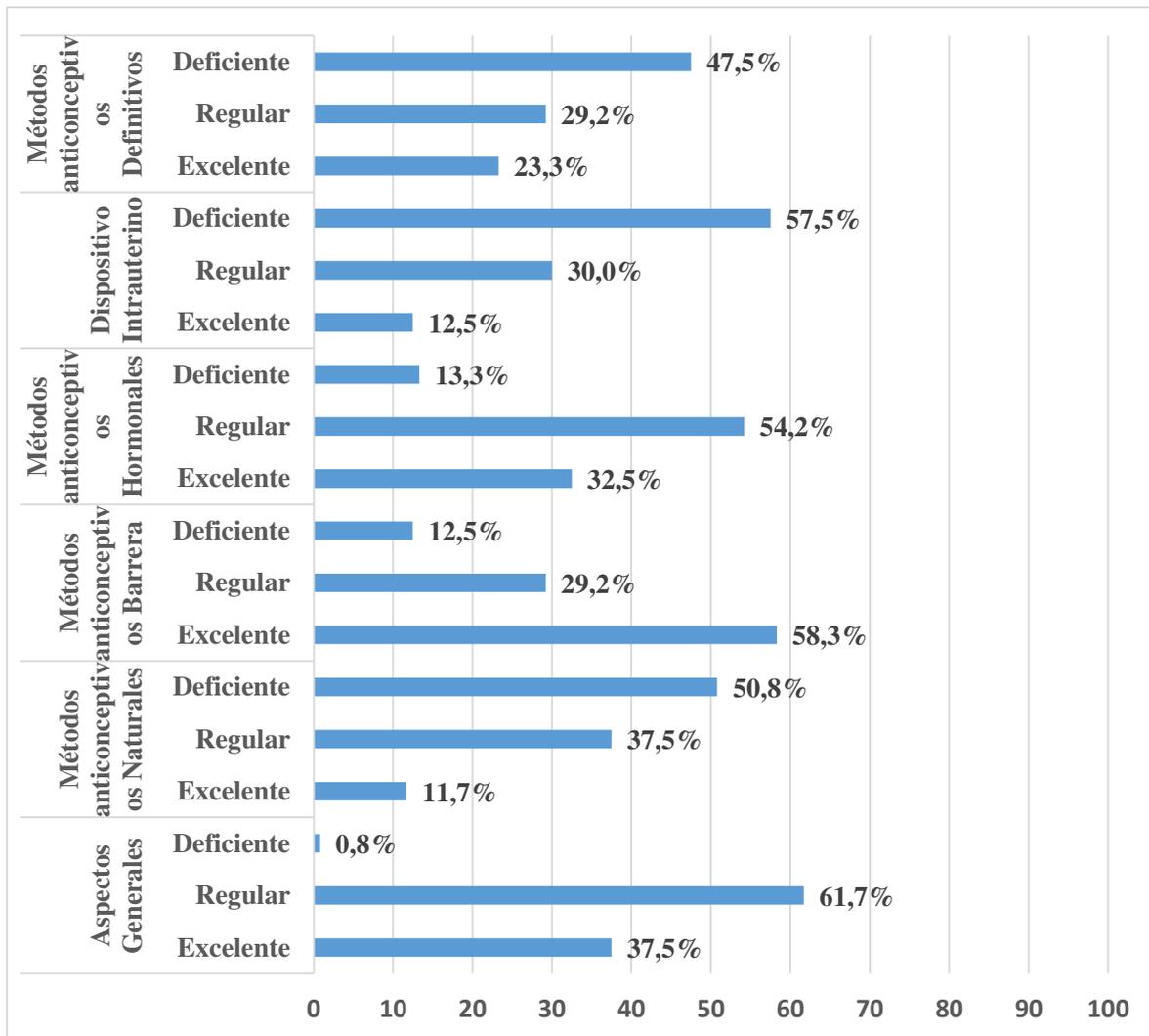
Fuente: Tabla 1

**Tabla 2.** Conocimiento sobre métodos anticonceptivos según dimensiones en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la I.E. Cap. Fap. José Abelardo Quiñones, Castilla - Piura, 2024.

Conocimiento según dimensiones	Excelente		Regular		Deficiente		Total	
	n	%	n	%	n	%	n	%
Aspectos generales	45	37,5	74	61,7	1	0,8	120	100,0
MAC Naturales	14	11,7	45	37,5	61	50,8	120	100,0
MAC Barrera	70	58,3	35	29,2	15	12,5	120	100,0
MAC Hormonales	39	32,5	65	54,2	16	13,3	120	100,0
DIU	15	12,5	36	30,0	69	57,5	120	100,0
MAC Definitivos	28	23,3	35	29,2	57	47,5	120	100,0

*Fuente: Instrumento de recolección de datos*

En la tabla 2, respecto a las dimensiones del conocimiento, se ha identificado que el método anticonceptivo menos conocido por los adolescentes encuestados es el dispositivo intrauterino con el 57,5%, evidenciando que desconocen el beneficio de este anticonceptivo, seguido de los métodos naturales que representan el 50,8% de desconocimiento, de igual manera los métodos definitivos arrojaron que el 47,5% no tienen información clara con respecto a su clasificación y definición. Por otro lado, los métodos hormonales representan el 54,2% de conocimiento regular, seguido de los métodos de barrera que demostraron un 58,3% de conocimiento en su definición, uso, ventajas y desventajas. Con respecto a los aspectos generales el 61,7% refiere saber la utilidad de los métodos anticonceptivos y conocen alguno de estos.



**Figura 2.** Gráfico de barras del conocimiento sobre métodos anticonceptivos según dimensiones en adolescentes de cuarto y quinto grado secundario de la I. E Cap. Fap. José Abelardo Quiñones, Castilla – Piura, 2024

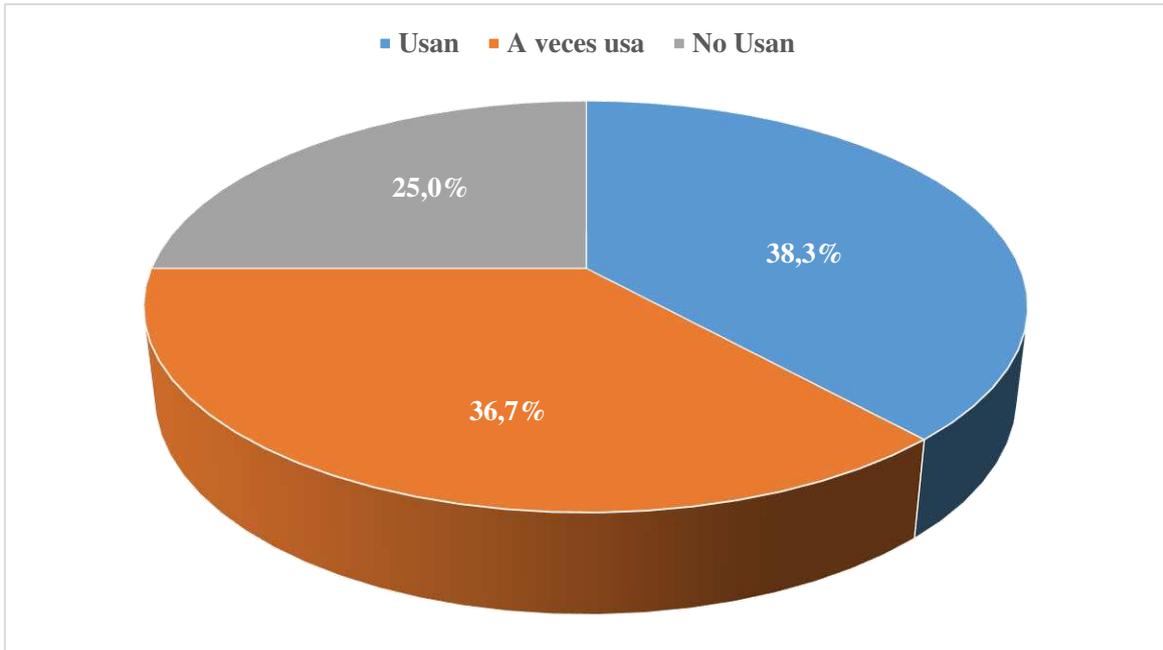
Fuente: Tabla 2

**Tabla 3.** *Uso global de métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la I.E. Cap. Fap. José Abelardo Quiñones, Castilla - Piura, 2024.*

Uso de MAC	n	%
Usan	46	38,3
A veces usa	44	36,7
No Usan	30	25,0
Total	120	100,0

*Fuente: Instrumento de recolección de datos*

En la tabla 3, se evidencia que el 38,3% de adolescentes manifestó usar métodos anticonceptivos demostrando que ejercen una actividad coital responsable, seguido de un 36,7% que reportaron usar a veces. A diferencia de una menor proporción representada por el 25,0% que manifestó no utilizan métodos anticonceptivos, resaltando la falta de adopción de medidas preventivas.



**Figura 3.** Gráfico de pastel del uso global de métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto grado de secundaria de la I. E Cap. Fap. José Abelardo Quiñones, Castilla – Piura, 2024

Fuente: Tabla 3

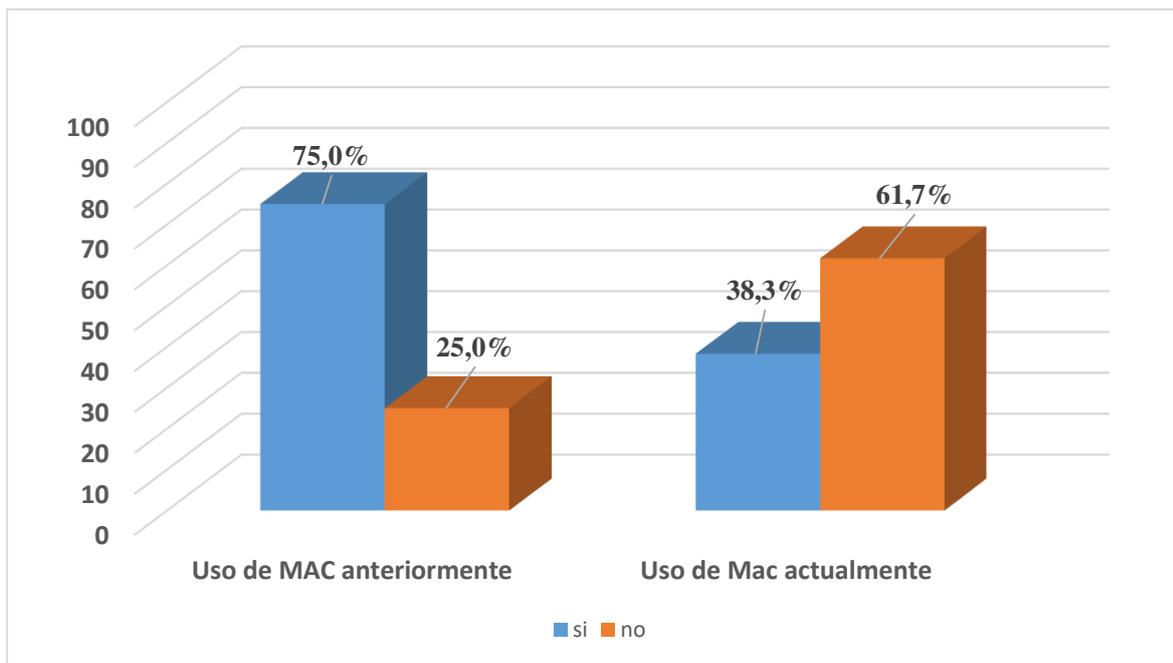
**Tabla 4.** *Uso según dimensiones de métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto grado secundario de la I. E Cap. Fap. José Abelardo Quiñones Castilla – Piura, 2024.*

Uso según dimensiones		si		No	
		n	%	n	%
Decisión del uso de Métodos anticonceptivos	Uso anteriormente de MAC	90	75,0	30	25,0
	Uso actual de MAC	46	38,3	74	61,7
		n		%	
Métodos anticonceptivos de elección *	Métodos naturales	0		0	
	Preservativo	25		54,3	
	AOE	3		6,5	
	Píldoras	8		17,4	
	Inyectable	10		21,7	
Frecuencia de uso *	Pocas veces	9		19,6	
	Casi siempre	21		45,7	
	Siempre	16		34,8	
Total		120		100,0	

*Fuente: Instrumento de recolección de datos*

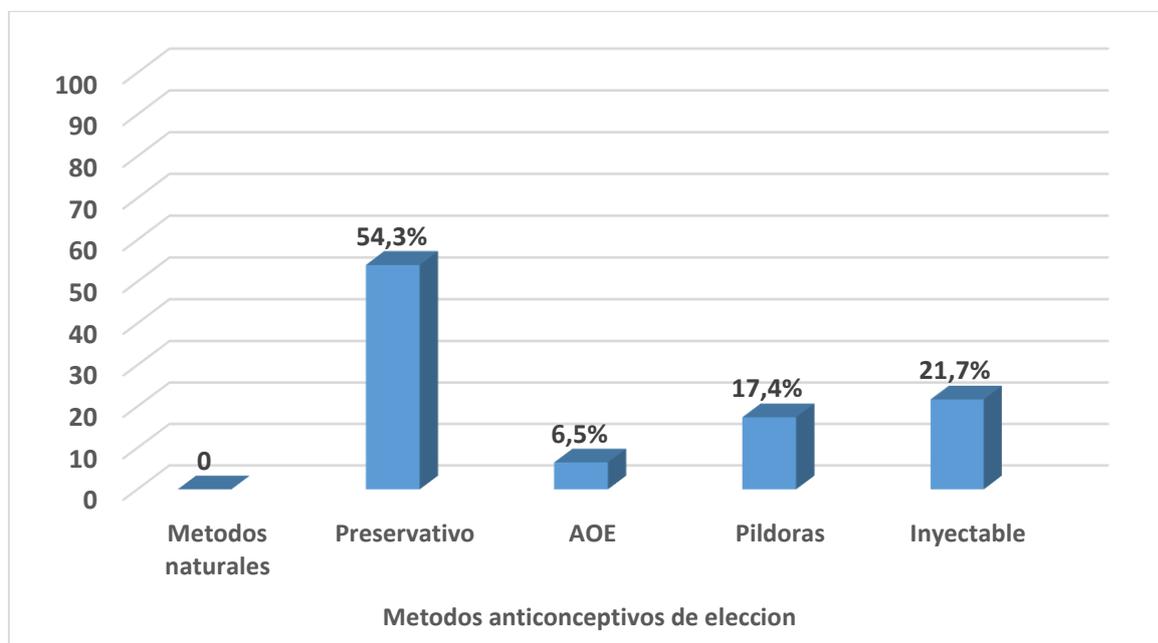
*\*Dimensión que no considera a los adolescentes que no usan MAC (30 adolescentes)*

En la tabla 4. Se identificó que del total de adolescentes el 61,7% no utiliza un método anticonceptivo actualmente y el 25,0% no hizo uso de estos anteriormente. En relación a los métodos anticonceptivos, el más usado según los encuestados fue el preservativo con el 54,3%. Por ultimo en referencia a la frecuencia de uso, el 45,7% reportó que casi siempre usan algún método anticonceptivo en cada encuentro sexual.



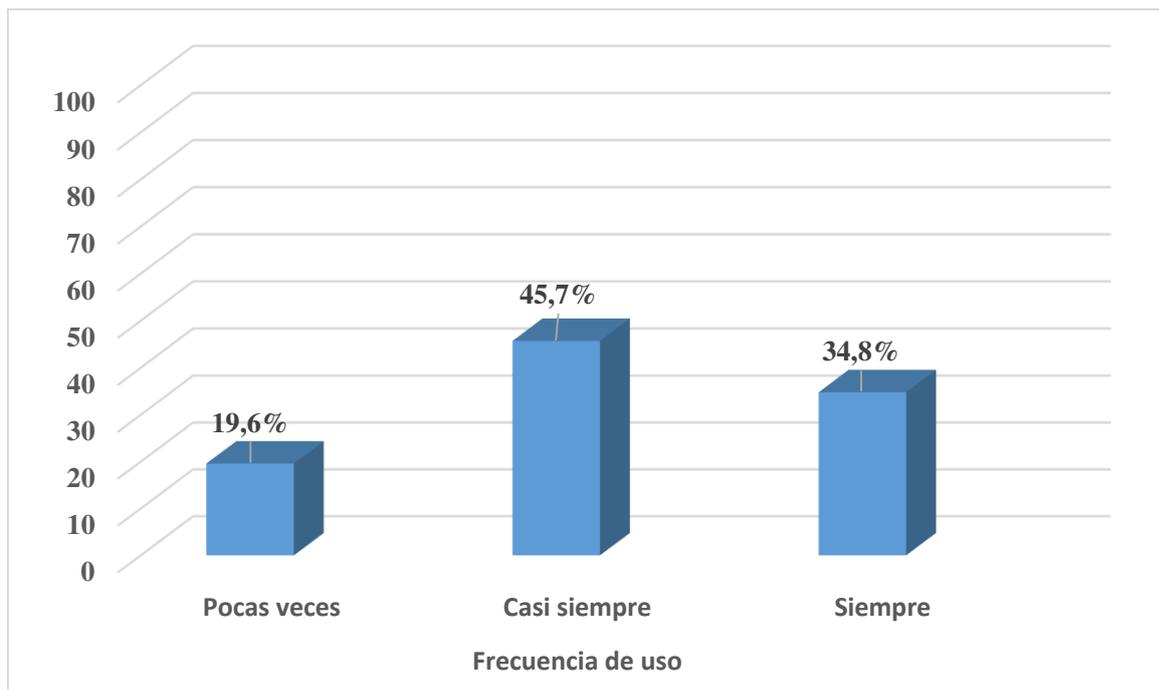
**Figura 4.1.** Gráfico de columnas de la decisión de uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto grado secundario de la I. E Cap. Fap. José Abelardo Quiñones, Castilla – Piura, 2024.

Fuente: Tabla 4



**Figura 4.2** Gráfico de columnas del método anticonceptivo de elección en adolescentes de cuarto y quinto grado secundario de la I. E Cap. Fap. José Abelardo Quiñones, Castilla – Piura, 2024

Fuente: Tabla 4



**Figura 4.3** Gráfico de columnas de la frecuencia del uso del método anticonceptivo en adolescentes de cuarto y quinto grado secundario de la I. E Cap. Fap. José Abelardo Quiñones, Castilla – Piura, 2024

Fuente: Tabla 4

**Tabla 5.** Características sociodemográficas de los adolescentes de cuarto y quinto grado secundario de la I. E Cap. Fap. José Abelardo Quiñones Castilla – Piura, 2024.

Características Sociodemográficas y Conductas Sexuales		n	%
Sexo	Masculino	57	47,5
	Femenino	63	52,5
Edad	10 - 14	0	0
	15- 19	120	100,0
Has iniciado tu actividad coital	Si	120	100,0
Edad de inicio de relaciones sexuales	10 – 14 años	17	14,2
	15 -16 años	103	85,8
Aceptarías tener relaciones sexuales sin protección?	Si	15	85,8
	No	61	50,8
	Tal vez	44	36,7
Tomarías la iniciativa de usar algún método anticonceptivo	Si	89	74,2
	No	10	8,3
	Tal vez	21	17,5
Tú o tu pareja han gestado alguna vez	Si	4	3,3
	No	116	96,7
Tienes Hijos	Si	1	0,8
	No	119	99,2

*Fuente: Instrumento de recolección de datos*

En la tabla 5, del total de los adolescentes el 52,5% es de sexo femenino, seguido del 100,0% que refieren tener entre 15 - 19 años respectivamente, en su totalidad el 100,0% han iniciado su vida sexual, mientras que el 85,8% ha iniciado sus relaciones sexuales entre las edades de 15 – 16 años, el 85,8% aceptaría tener relaciones sexuales sin protección, el 74,2% tomaría la iniciativa de usar algún MAC, por otro lado, el 96,7% nunca han gestado y el 99,2% nunca han tenido hijos.

## V. DISCUSIÓN

Actualmente, la salud sexual y reproductiva desempeña un papel fundamental en la vida de los adolescentes, ya que esta etapa está marcada por cambios físicos, emocionales, psicológicos y sociales. Durante este periodo, los jóvenes sienten el deseo de explorar y conocer su entorno, lo que puede llevarlos a conductas sexuales y reproductivas de riesgo si no cuentan con la información adecuada. Por lo tanto, los métodos anticonceptivos son una herramienta eficaz para educar a los adolescentes sobre la importancia de iniciar su vida sexual de manera protegida, evitando así embarazos no deseados, infecciones de transmisión sexual (ITS), abortos e incluso muertes maternas (1). A continuación, se presenta los siguientes resultados:

En la tabla 1, se observa que del total de encuestados el 52,5% reportaron un conocimiento regular, seguido de un 35,0% deficiente, lo que representa que la mayoría no conoce aspectos básicos de cada uno de los métodos anticonceptivos. Por otro lado, un mínimo 12,5% manifestaron conocimiento excelente frente a los distintos métodos anticonceptivos. Resultados que se asemejan a los encontrados por la investigadora Alejabo G (16), Piura 2023, donde el nivel de conocimiento fue básico, el 46,1%, seguido del limitado 32,6% y por último un nivel sólido 21,3%. Así mismo, se comparan a los encontrados por Pérez A, Sánchez E (11), México 2020, demostraron que del total de encuestados el 38,6% tuvo un nivel de conocimiento medio, el 31,0% bajo, el 27,2% alto y el 3,2% nulo en cuanto a los métodos anticonceptivos.

Estos resultados indican que la mayoría de los encuestados no posee un conocimiento claro o adecuado sobre los métodos anticonceptivos. Al analizar estos datos desde la Teoría del Aprendizaje Significativo, se puede argumentar que la falta de comprensión en este tema puede deberse a que la información no se ha integrado de manera efectiva con los conocimientos previos de los estudiantes. Según esta teoría, el aprendizaje es más efectivo y duradero cuando los conceptos nuevos se relacionan con lo que los adolescentes ya conocen, evitando la memorización sin comprensión (21). En este caso, se evidencia que la información sobre los métodos anticonceptivos no ha sido comprendida de forma significativa, posiblemente debido a la ausencia de estrategias educativas que fomenten una comprensión profunda y contextualizada del tema.

Por lo tanto, es necesario que las estrategias de enseñanza en temas de salud sexual y reproductiva fomenten un vínculo lógico y relevante con experiencias y conocimientos previos de los estudiantes. Al hacerlo, se podría mejorar el nivel de comprensión y retención

de información, promoviendo así un aprendizaje más significativo que permita a los adolescentes tomar decisiones informadas sobre su salud.

En la tabla 2, relacionada a las dimensiones del conocimiento sobre métodos anticonceptivos, se evidencio que en cuanto a los aspectos generales el 61,7% cuenta con información regular; en la dimensión métodos anticonceptivos naturales el 50,8% reporto un conocimiento deficiente; en la dimensión métodos de barrera el 58,3% tienen un excelente conocimiento, en la dimensión métodos hormonales en 54,2% manifestó conocimiento regular, en la dimensión dispositivo intrauterino el 57,5% presento conocimiento deficiente y finalmente en la dimensión métodos definitivos el 47,5% manifestó un conocimiento deficiente.

Resultados que se asemejan a los encontrados por la investigadora García D (18), Piura 2024, quien en su investigación demostró que en cuanto al conocimiento sobre métodos anticonceptivos según la dimensión aspectos específicos el 52,1% manifestó un conocimiento deficiente; en cuanto a métodos naturales fue deficiente con el 53,1%; en métodos de barrera fue excelente con el 44,8%; en métodos hormonales fue deficiente con el 61,5%, en dispositivo intrauterino fue deficiente con el 49,0% y en métodos definitivos fue deficiente con el 54,2%.

De acuerdo a los datos obtenidos, se observa una clara variabilidad en las distintas dimensiones evaluadas, lo que indican que, aunque algunos encuestados tienen un conocimiento excelente en ciertos aspectos, existe una predominancia de conocimiento regular o deficiente en varias áreas clave. La Teoría del cognitivismo refiere que los individuos procesan y organizan la información relacionada con los métodos anticonceptivos. Este enfoque sostiene que los estudiantes no son simples receptores pasivos de información, sino que participan activamente en el aprendizaje a través de mecanismos como la atención, la memoria y el pensamiento crítico (20). La inestabilidad en el nivel de conocimiento refleja que los encuestados probablemente están utilizando diferentes estrategias de aprendizaje para interpretar y dar sentido a la información que reciben.

Según lo expuesto anteriormente, se puede decir que, es crucial que los adolescentes, aunque están en la etapa adecuada para desarrollar habilidades cognitivas avanzadas, necesitan que la información sea presentada de una manera que se conecte tanto con su capacidad de razonamiento como con sus experiencias concretas. Si los métodos anticonceptivos se presentan de forma teórica, pero sin experiencias o ejemplos dinámicos, es probable que los estudiantes no logren comprender completamente la información.

En la tabla 3, se evidencia que del total de encuestados el 38,3% indico usar métodos anticonceptivos, lo que indica que priorizan la decisión de uso de estos en cada encuentro sexual. Por otro lado, el 36,7% manifestó utilizar a veces y un 25,0% refirió no usarlos, es decir, este grupo poblacional se encuentran vulnerables a enfrentar riesgos sexuales. Resultados que se asemejan son los de la investigación de Fernández N (14), Cajamarca 2022, quien demostró en su tesis que del total de encuestados el 76,6% si usa MAC, mientras que el 27,4% no usa. Así mismo, se comparan a los encontrados por López W, Miranda J, Rangel J, (12), Córdova 2022, quien en su estudio demostró que el 23,0% de encuestados manifestaron no utilizar MAC, mientras que el 77,0 % si usa métodos anticonceptivos en cada relación coital.

Según estos resultados, se observa que, a pesar de que hay un predominio en el uso de métodos anticonceptivos entre los adolescentes, todavía hay un riesgo significativo debido a la falta de protección. Si sumamos el porcentaje de adolescentes que no utilizan métodos anticonceptivos a aquellos que los usan de manera ocasional, se crea una población vulnerable a contraer infecciones de transmisión sexual y a enfrentar embarazos no planificados, que, en muchos casos, puede llevar a abortos clandestinos, lo que pone en peligro su integridad física. Esto se sustenta con los cambios psicológicos y emocionales típicos de la adolescencia, como la búsqueda de independencia, la fluctuación emocional y la presión social, lo que dificulta la toma de decisiones consistentes en cuanto al uso de MAC (22).

Asi mismo, la inseguridad sobre la imagen corporal, el estrés escolar y las influencias de las relaciones interpersonales también afectan la responsabilidad en el cuidado de la salud sexual de los adolescentes. Por ello, se sugiere implementar programas educativos integrales que no solo aborden la sexualidad, sino también el manejo de emociones, la autoestima y las relaciones interpersonales, para que los adolescentes puedan tomar decisiones más conscientes y coherentes sobre su salud sexual.

En la tabla 4, según las dimensiones del uso de métodos anticonceptivos, se evidencia que en cuanto a la decisión del uso de MAC el 75,0% manifestó usarlos anteriormente, mientras que el 25,0% no los uso; en cuanto al uso actual de MAC el 61,7% no los usa y el 38,3% refiere si usarlos. Por otra parte, de acuerdo a la dimensión métodos anticonceptivos de elección, el 54,3% manifestó usar el preservativo; de acuerdo a la frecuencia de uso el 45,7% afirmo usar casi siempre. Resultados que se asemejan son los encontrados por Sánchez J, Gutiérrez B (13), Ica 2022, donde demostraron en su investigación que el 81,1%

no usa métodos anticonceptivos y solo el 18,9% si usa, por otro lado, el 78,0% manifestó usar el preservativo en cada práctica sexual.

Los hallazgos muestran tendencias alarmantes en las elecciones relacionadas con el uso de métodos anticonceptivos entre los adolescentes, donde una porción significativa no ha empleado, ni emplea actualmente, métodos anticonceptivos, y no se observa consistencia en su aplicación. Esta circunstancia los pone en una posición de riesgo, ya que buscan explorar plenamente su sexualidad sin considerar los diversos peligros a los que están expuestos, esto se sustenta en la Teoría de Hall, que describe la adolescencia como un periodo de intensos cambios físicos, emocionales y sociales, estos resultados pueden ser comprendidos en el contexto de los conflictos internos que enfrentan los adolescentes. Durante esta etapa, los adolescentes experimentan una búsqueda de identidad y autonomía, lo que a menudo se traduce en una exploración de su sexualidad (23).

Sin embargo, esta búsqueda puede llevar a decisiones impulsivas o desinformadas, especialmente si no cuentan con el apoyo adecuado o la educación necesaria sobre la salud sexual y reproductiva. Además, es fundamental fortalecer los programas educativos y de concienciación sobre la importancia del uso constante de métodos anticonceptivos. Además, es necesario implementar estrategias que ayuden a los adolescentes a gestionar las fluctuaciones emocionales que pueden influir en su comportamiento sexual y su salud.

En la tabla 5, relacionada a las características sociodemográficas, se evidencio que del total de encuestados el 52,5% son mujeres, el 100,0% tienen edades de 15 a 19 años, en su totalidad ya han iniciado actividad coital, de los cuales 85,8% iniciaron en un rango de 15 a 19 años, el 85,8% si aceptaría tener sexo sin protección, el 74,2% si tomaría la iniciativa de usar MAC, el 96,7% aún no ha gestado y el 99,2% no tienen hijos. Resultados que se asemejan a los de Niño J (17), Piura 2023, quien demostró que el 58,2% tienen edades de 15 años, el 58,5% son varones, en su totalidad ya son sexualmente activos, el 64,9% si aceptarían tener relaciones coitales sin protección, el 71,6% usarían algún MAC, el 73,9% no han estado gestando y el 86,1% no tienen hijos.

Ante estos hallazgos, surge la necesidad inmediata de brindar acceso a servicios enfocados en la salud sexual y reproductiva para este grupo. La disposición significativa hacia el uso de métodos anticonceptivos sugiere que existe una buena apertura para intervenciones y acciones educativas. Si bien es cierto, la adolescencia, una etapa marcada por cambios emocionales, sociales y biológicos, la accesibilidad a servicios de salud sexual y reproductiva se convierte en un elemento clave para apoyar su bienestar (22). Es por ello,

que se debe tratar estos aspectos, ayudando a disminuir los riesgos vinculados a la actividad sexual, como la transmisión de infecciones sexuales, los embarazos no planificados entre otros. Además, resulta fundamental establecer programas educativos que fortalezcan las capacidades de este grupo poblacional para tomar decisiones informadas y responsables sobre su sexualidad.

## VI. CONCLUSIONES

- Se identificó que el 52,5% de los encuestados mostró un conocimiento regular sobre los métodos anticonceptivos, lo que indica que este grupo poblacional no tiene una comprensión clara de aspectos como las indicaciones, el modo de uso y los efectos secundarios de los métodos anticonceptivos.
- Se ha observado que el método anticonceptivo menos conocido por los adolescentes reportando un conocimiento deficiente fue el Dispositivo intrauterino (DIU) con el 57,5% y el más conocido fueron los métodos de barrera con un conocimiento excelente representado con el 58,3%.
- Se evidencia que el 38,3% de los participantes manifestaron usar métodos anticonceptivos, lo que indica que este grupo poblacional si está preparado para ejercer una sexualidad libre de prejuicios y con protección.
- Se observó que un 75,0% de los encuestados había utilizado métodos anticonceptivos anteriormente, pero actualmente, el 61,7% no los emplea. Además, el preservativo fue el anticonceptivo más utilizado, con un 54,3% de preferencia. En cuanto a la frecuencia de uso, menos de la mitad el 45,7% de los adolescentes indica que usa métodos anticonceptivos casi siempre en cada relación sexual.
- En relación a las características sociodemográficas el 52,5% fue de sexo femenino, con edades de 15 a 19 años el 100,0%, en su totalidad son sexualmente activos, siendo la edad de la primera relación sexual 15 a 16 años con el 85,8%, mientras que el 85,8% si aceptaría tener sexo sin protección y el 74,2% si tomaría la iniciativa de usar MAC, así mismo, el 96,7% no han gestado y el 99,2% no tienen hijos.

## VII. RECOMENDACIONES

- Establecer entornos de conversación seguros y privados, guiados por especialistas obstetras, que brinden a los estudiantes la oportunidad de resolver sus preguntas e inquietudes sobre anticoncepción con orientación individualizada, promoviendo así el desarrollo constante de sus habilidades, en colaboración con los docentes de la Institución Educativa.
- Fomentar en los padres de familia una responsabilidad conjunta, sugiriendo que los obstetras actúen como educadores sexuales en el programa escolar para padres, donde se lleven a cabo actividades prácticas que promuevan la comunicación asertiva entre padres e hijos, con el propósito de fortalecer la confianza mutua y estar preparados para enfrentar situaciones difíciles propias de esta etapa de transformaciones.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Labovsky M, Oizerovich S. Anticoncepción en adolescentes, la otra mirada. *AMADA* [Internet]. 2021 [Consultado 2024 Ago 9]; 17(2), 69. Disponible en: <https://www.amada.org.ar/index.php/numeros-anteriores/volumen-17-n-2-2021/64-revista/revista-n2-2021/480-anticoncepcion-en-adolescentes-la-otra-mirada>
2. Organización Mundial de la Salud. Embarazo En La adolescencia [Internet] Ginebra: OMS; 2024 Abr 10 [Consultado 2024 Ago 9]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/adolescent-pregnancy>
3. Fondo de Población de las Naciones Unidas. Embarazo En Adolescente [Internet] Perú: UNFPA; 2024 [Consultado 2024 Ago 9]. Disponible en: <https://lac.unfpa.org/es/temas/embarazo-en-adolescentes>
4. Ministerio de Salud. Prevención del embarazo adolescente [Internet] Perú: MINSA; 2023 Sept 28 [Consultado 2024 Ago 10]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/841234-prevencion-de-embarazo-adolescente-el-77-6-de-jovenes-sexualmente-activas-utilizan-metodos-anticonceptivos>
5. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Encuesta Demográfica y de Salud Familiar 2020 - Nacional y Departamental [Internet] Lima- Perú: INEI; 2020 [Consultado 2024 Ago 10]. Disponible en: [https://proyectos.inei.gob.pe/endes/2020/INFORME\\_PRINCIPAL\\_2020/INFORME\\_PRINCIPAL\\_ENDES\\_2020.pdf](https://proyectos.inei.gob.pe/endes/2020/INFORME_PRINCIPAL_2020/INFORME_PRINCIPAL_ENDES_2020.pdf)
6. Ministerio de Salud. Evaluación de diseño de las intervenciones públicas que contribuyen con la prevención del embarazo adolescente [Internet] Perú: MINSA; 2023 [Consultado 2024 Ago 10]. Disponible en: <https://www.minsa.gob.pe/presupuestales/doc2023/difusion/ReporteEvaluacionIndependiente-Prevencion-de-Embarazo-Adolescente.pdf>
7. Ministerio de Salud. Embarazo Adolescente [Internet] Piura: MINSA; 2023 [Consultado 2024 Ago 20] Disponible en: <https://www.mimp.gob.pe/omep/pdf/resumen2/Resumen-Piura.pdf>
8. Sánchez J, Gutiérrez B. Nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en estudiantes de secundaria de colegios emblemáticos, Ica-2021 [Internet] Huancayo: Facultad ciencias de la salud, Universidad Continental; 2022 [Consultado 2024 Ago

- 25] Disponible en:  
[https://repositorio.continental.edu.pe/bitstream/20.500.12394/10863/1/IV\\_FCS\\_50\\_2\\_TE\\_Sanchez\\_Gutierrez\\_2022.pdf](https://repositorio.continental.edu.pe/bitstream/20.500.12394/10863/1/IV_FCS_50_2_TE_Sanchez_Gutierrez_2022.pdf)
9. Palacios A. Conocimiento Y Uso De Métodos Anticonceptivos En Adolescentes De Tercero A Quinto Año De Secundaria, I.E El Cucho, Sullana- Piura, 2023 [Internet] Chimbote: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2020 [Consultado 2024 Ago 25] Disponible en:  
[https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/35944/METODO\\_S\\_ANTICONCEPTIVOS\\_PALACIOS\\_PALACIOS\\_DE\\_ALBERCA\\_DANY.pdf?sequence=5&isAllowed=y](https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/35944/METODO_S_ANTICONCEPTIVOS_PALACIOS_PALACIOS_DE_ALBERCA_DANY.pdf?sequence=5&isAllowed=y)
10. Altamirano J, Contreras S. Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en la población adolescente de Huachi Grande Ecuador 2023 [Internet] Ecuador: Universidad Técnica de Ambato; 2022 [Consultado 2024 Ago 25] Disponible en:  
<https://repositorio.unemi.edu.ec/bitstream/123456789/6637/1/Jos%c3%a9%20Gerardo%20Altamirano%20Yupanqui.pdf>
11. Pérez A, Sánchez E. Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos y Salud Reproductiva en adolescentes mexicanos de medio rural [Internet]. México: Universidad Cristóbal Colón, Boca del Río, Veracruz; 2020 [Consultado 2024 Ago 25] Disponible en: <https://www.scielo.cl/pdf/rhog/v85n5/0717-7526-rhog-85-05-0508.pdf>
12. López W, Miranda J, Rangel J. Conocimientos y practicas sobre métodos anticonceptivos en adolescentes escolarizados en el Municipio de Valencia – Córdoba, 2022 [Internet] Córdoba: Universidad de Córdoba; 2022 [Consultado 2024 Ago 26] Disponible en:  
<https://repositorio.unicordoba.edu.co/server/api/core/bitstreams/39209daa-e0f5-4878-9077-82bf65179405/content>
13. Sánchez J, Gutiérrez B. Nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en estudiantes de secundaria de colegios emblemáticos, Ica – 2021 [Internet]. Ica: Universidad Continental, Escuela Académico Profesional de Medicina Humana; 2022 [Consultado 2024 Ago 26] Disponible en:  
[https://repositorio.continental.edu.pe/bitstream/20.500.12394/10863/1/IV\\_FCS\\_50\\_2\\_TE\\_Sanchez\\_Gutierrez\\_2022.pdf](https://repositorio.continental.edu.pe/bitstream/20.500.12394/10863/1/IV_FCS_50_2_TE_Sanchez_Gutierrez_2022.pdf)

14. Fernández N. Nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del 4° y 5° año del Colegio Champagnat, Cajamarca 2022 [Internet]. Cajamarca: Universidad Nacional de Cajamarca; 2022 [Consultado 2024 Ago 26] 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>
15. Ñaupá N. Nivel De Conocimiento Y Uso De Métodos Anticonceptivos Para Evitar Embarazos No Deseados En Adolescentes Del Distrito De Macari 2021 [Internet]. Puno: Universidad Privada San Carlos; 2021 [Consultado 2024 Ago 26] Disponible en: <https://repositorio.upsc.edu.pe/handle/UPSC%20S.A.C./304>
16. Alejabo G. Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de tercero a quinto año de secundaria, I.E San Juan Bautista - Piura, 2023 [Internet]. Piura: Universidad Católica Los Ángeles De Chimbote; 2024 [Consultado 2024 Ago 29] Disponible en: [https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/36301/METODOS ANTICONCEPTIVOS ALEJABO ZUNIGA GLADYS.pdf?sequence=5&isAllowed=y](https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/36301/METODOS_ANTICONCEPTIVOS_ALEJABO_ZUNIGA_GLADYS.pdf?sequence=5&isAllowed=y)
17. Niño J. Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E Godofredo García Baca, Sullana-Piura, 2023 [Internet]. Piura: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2024 [Consultado 2024 Ago 29] Disponible en: [https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/35951/METODOS ANTICONCEPTIVOS NINO URBINA ADITA.pdf?sequence=5&isAllowed=y](https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/35951/METODOS_ANTICONCEPTIVOS_NINO_URBINA_ADITA.pdf?sequence=5&isAllowed=y)
18. García D. Conocimiento Y Uso De Métodos Anticonceptivos En Adolescentes Del Asentamiento Humano Madre Teresa De Calcuta, Castilla – Piura, 2024 [Internet]. Piura: Universidad católica los ángeles de Chimbote; 2023 [Consultado 2024 Ago 29] Disponible en: [https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/37268/ADOLESCENTES CONOCIMIENTO METODOS ANTICONCEPTIVOS USO GARCIA RIVAS DELMIS.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/37268/ADOLESCENTES_CONOCIMIENTO_METODOS_ANTICONCEPTIVOS_USO_GARCIA_RIVAS_DELMIS.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

19. Ramírez A. La teoría del conocimiento en investigación científica: una visión actual. An. Fac. med. [Internet]. 2009 Sep [Consultado 2024 Ago 29]; 70(3): 217-224. Disponible en: [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1025-55832009000300011&lng=es](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-55832009000300011&lng=es).
20. Ambulay L. Nivel de conocimiento y actitudes sobre métodos anticonceptivos en adolescentes del centro poblado de Locuto - Piura, 2022 [Internet] Piura: Universidad Los Ángeles de Chimbote; 2022 [Consultado 2024 Ago 17]. Disponible en: <https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/28030>
21. Organización Mundial de la Salud. Salud del adolescente [Internet] OMS; 2024 [consultado 2024 Sept 9]. Disponible en: [https://www.who.int/es/health-topics/adolescent-health#tab=tab\\_1](https://www.who.int/es/health-topics/adolescent-health#tab=tab_1)
22. Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia. Que es la adolescencia [Internet] Pradera: UNICEF; 2021 Jul [Consultado 2024 Ago 17]. Disponible en: <https://www.unicef.org/uruguay/crianza/adolescencia/que-es-la-adolescencia>
23. Valdiviezo M. Factores asociados al uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del AA.HH. Enrique López Albuja Distrito Veintiséis de Octubre - Piura, 2020 [Internet] Piura: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2020 [Consultado 2024 Ago 17]. Disponible en: [https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/17871/ADOLESCENTE%20%20S\\_FACTORES\\_VALDIVIEZO\\_SEMINARIO\\_MARIA\\_PRISCI\\_LLA\\_DEL\\_CARMEN.p%20%20df?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/17871/ADOLESCENTE%20%20S_FACTORES_VALDIVIEZO_SEMINARIO_MARIA_PRISCI_LLA_DEL_CARMEN.p%20%20df?sequence=1&isAllowed=y)
24. Real academia española. Definición de la Palabra Uso [Internet] 23.<sup>a</sup> ed., versión 23.7 [consultado 17 agosto 2024]. Disponible en: <https://dle.rae.es/uso>
25. Ministerio de Salud. Norma Técnica de Salud de Planificación Familiar [Internet] MINSA [Consultado 2024 Ago 17]. Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4191.pdf>
26. Espinoza R, Sánchez M, Velasco M, Gonzales A, Romero R, Mory W. Metodología y estadística en la investigación científica [Internet]. Argentina: Puerto Madero editorial académica; 2023 [Consultado 2024 agosto 20]. Disponible en: <https://puertomaderoeditorial.com.ar/index.php/pmea/catalog/view/17/93/136>
27. Reportes estadísticos de la I.E. Cap. Fap. José Abelardo Quiñones Castilla – Piura, 2024.

28. Peralta M. Nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del Asentamiento Humano los pinos Paita - Piura, 2022 [Internet] Piura: Universidad Los Ángeles de Chimbote; 2022 [Consultado 2023 Oct 15]. Disponible en: <https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/31107>
29. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote (ULADECH). Reglamento de Integridad Científica de la Investigación Versión 001 [Internet] 2024 [consultado 2024 Ago 22]. Disponible en: <https://goo.su/PqntFE>

# ANEXOS

## ANEXO 1. CARTA DE RECOJO DE DATOS



Chimbote, 23 de agosto del 2024

**CARTA N° 0000001241- 2024-CGI-VI-ULADECH CATÓLICA**

Señor/a:

**DIRECTOR. CHUNGA FIESTAS HERNAN  
I.E CAP FAP JOSÉ ABELARDO QUIÑONES**

I.E. CAP. FAP. "JOSE ABELARDO QUIÑONES"	
N° Exp:	906
N° de Folio:	01
Recibido Por:	Stefhany Isamar Lopez Castillo
Fecha:	23 de Agosto 2024
Hora:	11:11

**Presente.-**

A través del presente reciba el cordial saludo a nombre del Vicerrectorado de Investigación de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, asimismo solicito su autorización formal para llevar a cabo una investigación titulada CONOCIMIENTO Y USO DE METODOS ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES DE CUARTO Y QUINTO AÑO DE SECUNDARIA DE LA I.E. CAP. FAP. JOSÉ ABELARDO QUIÑONES, CASTILLA - PIURA, 2024, que involucra la recolección de información/datos en 200, a cargo de STEFHANY ISAMAR LOPEZ CASTILLO, perteneciente a la Escuela Profesional de la Carrera Profesional de OBSTETRICIA, con DNI N° 70177941, durante el período de 29-08-2024 al 19-09-2024.

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

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

Atentamente.

Dr. Willy Valle Salvatierra  
Coordinador de Gestión de Investigación

Tesista: Lopez Castillo Stefhany  
Isamar

## ANEXO 02. DOCUMENTO DE AUTORIZACIÓN PARA DESARROLLO DE LA INVESTIGACIÓN



*“Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho”,*



Castilla, 18 de octubre de 2024

**Dr. NILO VELÁZQUEZ CASTILLO**

*Coordinación de gestión de investigación  
Universidad Católica los Ángeles de Chimbote*

**Asunto. - Aceptación para el desarrollo de la investigación**

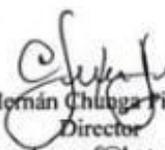
*A través de la presente, me dirijo a usted para hacerle llegar un cordial saludo en nombre de la Institución Educativa “I.E. Cap. Fap. José Abelardo Quiñones”, ubicada en el Distrito Castilla Provincia PIURA, Región PIURA.*

*Me complace informarle que la Srta. **STEFHANY ISAMAR LOPEZ CASTILLO** con DNI N° 70177941 egresada del programa de estudios OBSTETRICIA de la ULADECH católica, ha presentado una carta de acuerdo al asunto de referencia, donde solicita autorización para el recojo de datos de la investigación titulada **“CONOCIMIENTO Y USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES DE CUARTO Y QUINTO AÑO DE SECUNDARIA DE LA I.E. CAP. FAP. JOSÉ ABELARDO QUIÑONES CASTILLA PIURA – 2024”.***

*Por tal motivo, se acepta lo solicitado, asimismo, se le autoriza a incluir el nombre de Institución Educativa en el título del informe de investigación y utilizar los datos para el desarrollo de la investigación.*

*Sin otro particular, me despido de usted y aprovecho la oportunidad de expresarle mi consideración y estima personal.*

Atentamente,

  
Hernán Changa Piestas  
Director  
hemanchungaf@hotmail.com  
969694128



### ANEXO 03. MATRIZ DE CONSISTENCIA

Título: “Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la I.E. Cap. Fap. José Abelardo Quiñones Castilla Piura - 2024”

FORMULACION DEL PROBLEMA	OBJETIVOS	VARIABLES E INDICADORES	METODOLOGÍA
<p>¿Cuál es el conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la I.E. Cap. Fap. José Abelardo Quiñones Castilla, Piura - 2024?</p>	<p><b>OBJETIVO GENERAL:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>● Determinar el conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la I.E. Cap. Fap. José Abelardo Quiñones, Castilla – Piura 2024.</li> </ul> <p><b>OBJETIVOS ESPECÍFICOS.</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Identificar el conocimiento global de métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la I.E. Cap. Fap. José Abelardo Quiñones, Castilla - Piura, 2024.</li> <li>2. Identificar el conocimiento sobre métodos anticonceptivos según dimensiones en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la I.E. Cap.</li> </ol>	<p><b>VARIABLE 1</b></p> <p>Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos.</p> <p>➤ <b>DIMENSIONES:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>● Aspectos específicos</li> <li>● Métodos anticonceptivos naturales</li> <li>● Métodos anticonceptivos de barrera</li> <li>● Métodos anticonceptivos hormonales</li> <li>● Dispositivo intrauterino</li> </ul>	<p><b>TIPO:</b> Cuantitativo</p> <p><b>NIVEL:</b> Descriptivo</p> <p><b>DISEÑO:</b> No experimental de corte transversal</p> <p><b>POBLACION:</b> Estuvo conformada por 120 adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la I.E. Cap. Fap. José Abelardo Quiñones, Castilla - Piura, 2024, que cumplieron con los criterios de inclusión.</p>

	<p>Fap. José Abelardo Quiñones, Castilla - Piura, 2024.</p> <p>3. Identificar el uso global de métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la I.E. Cap. Fap. José Abelardo Quiñones, Castilla - Piura, 2024.</p> <p>4. Identificar el uso de métodos anticonceptivos según dimensiones en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la I.E. Cap. Fap. José Abelardo Quiñones, Castilla - Piura, 2024</p> <p>5. Describir las características sociodemográficas y sexuales de los adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la I.E. Cap. Fap. José Abelardo Quiñones, Castilla - Piura, 2024.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● Métodos anticonceptivos definitivos</li> </ul> <p>VARIABLES 2</p> <p>Uso de métodos anticonceptivos</p> <p>➤ DIMENSIONES:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>● Uso de MAC</li> <li>● Método anticonceptivo de elección</li> <li>● Frecuencia de uso</li> </ul>	<p>MUESTRA:</p> <p>Se trabajó con el total de la población en estudio y donde la unidad de análisis la conformaron adolescentes que cumplieran con los criterios de inclusión para ser estudiada y analizada.</p>
--	--	---	---

## ANEXO 04. INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE INFORMACIÓN



### “CONOCIMIENTO Y USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES DE CUARTO Y QUINTO AÑO DE SECUNDARIA DE LA I.E. CAP. FAP. JOSÉ ABELARDO QUIÑONES, CASTILLA - PIURA, 2024”

#### Cuestionario I

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

#### **Instrucciones:**

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

#### **I. DATOS GENERALES**

1. Edad: \_\_\_\_\_

2. Sexo:

a.  Varón

b.  Mujer

#### **II. CONDUCTAS SEXUALES**

1. ¿Has iniciado tu actividad coital?

a.  Sí

b.  No

2. ¿A qué edad iniciaste tus relaciones sexuales?

• \_\_\_\_\_

3. ¿Aceptarías tener relaciones sexuales sin protección?

a.  Sí

b.  No

c.  Tal vez

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

a.  Sí

- b. ( ) No
- c. ( ) Tal vez

**5. ¿Tu o tus parejas han gestado alguna vez?**

- a. ( ) Si
- b. ( ) No

**6. ¿Tienes hijos?**

- a. ( ) Si
- b. ( ) No

**III. USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS**

**1. ¿Alguna vez has usado algún método anticonceptivo?**

- a. ( ) Si
- b. ( ) No

**2. ¿Usas actualmente algún método anticonceptivo?**

- a. ( ) Si
- b. ( ) No

**3. Si la respuesta fue Si, marca el método anticonceptivo:**

- a. ( ) Métodos naturales
- b. ( ) Preservativo
- c. ( ) Pastilla del día siguiente
- d. ( ) Píldoras anticonceptivas
- e. ( ) Ampolla anticonceptiva
- f. Otros, especifique cual: \_\_\_\_\_

**4. ¿Con que frecuencia usas un método anticonceptivo?**

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

## Cuestionario II

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

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

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

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

- a.  Condón
- b.  Píldora
- c.  Implante
- d.  T de cobre
- e.  Todas
- f.  Ninguna de las anteriores

**3. ¿Qué es el método del ritmo o calendario?**

- a.  Es identificar durante 6 meses los días fértiles según mi historia de ciclos menstruales.
- b.  Es evitar relaciones sexuales durante la menstruación.
- c.  Es retirar el pene antes de la eyaculación.

**4. ¿Qué es el moco cervical?**

- a.  Un fármaco para evitar salir embarazada.
- b.  Una secreción producida por el cuello uterino que varía según mi ciclo menstrual.
- c.  Una secreción que indica alguna infección vaginal.

**5. ¿Cuál es un método de barrera?**

- a.  Condón masculino/femenino.
- b.  Píldoras anticonceptivas.
- c.  Ampollas (inyectables) anticonceptivas.

**6. Respecto al uso del condón masculino:**

- a.  La colocación y retiro es con el pene erecto.
- b.  Se puede reusar después de la relación sexual.
- c.  Puedo usar dos condones para mayor protección.

**7. ¿Qué efecto negativo me podría causar el uso del condón?**

- a.  Si ocasiona irritación puedo usar lubricantes.

- b. ( ) La alergia al látex es muy común entre las parejas.
- c. ( ) Reduce la sensibilidad durante el sexo.

**8. ¿Por qué es beneficioso el uso del condón?**

- a. ( ) Por que protege de las ITS y VIH/SIDA.
- b. ( ) Porque son baratos y fáciles de conseguir.
- c. ( ) Ambas alternativas son correctas.

**9. ¿Cuándo debo tomar las píldoras anticonceptivas?**

- a. ( ) Antes de cada relación sexual.
- b. ( ) Debo tomarlas interdiarias.
- c. ( ) Debo tomarlas diariamente.

**10. ¿Cuándo debería iniciar la toma de pastillas anticonceptivas?**

- a. ( ) El primer día de la menstruación.
- b. ( ) Antes de la menstruación.
- c. ( ) Después de la menstruación.

**11. ¿Por qué son beneficiosas las pastillas anticonceptivas?**

- a. ( ) 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. ( ) Nauseas 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 05. FICHA TÉCNICA DE LOS INSTRUMENTOS



<b>Ficha de identificación del experto para proceso de validación</b>	
<b>Nombres y Apellidos:</b> Marcela Olivos Salazar	
<b>N° DNI / CE:</b> 03869912	
<b>Teléfono / Celular:</b> 968097756 <b>Email:</b> marolisa1@hotmail.com	
<b>Título profesional:</b> Licenciada en Obstetricia	
<b>Grado académico:</b> Maestría <u> X </u> Doctorado <u> </u>	
<b>Especialidad:</b> Mgr. Salud Sexual y Reproductiva	
<b>Institución que labora:</b> Sub región de Salud Luciano Castillo Colonna	
<b>Identificación del Proyecto de Investigación o Tesis.</b>	
<b>Título:</b> Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E El Cucho, Sullana- Piura, 2023	
<b>Autor (es):</b> Dany Macbelly Palacios Palacios de Alberca	
<b>Programa académico:</b> Obstetricia	



**FICHA DE VALIDACIÓN**

**TITULO:** “Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de tercero a quinto año de secundaria, I.E El Cucho, Sullana- 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? (Puedes marcar más de una)	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 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	
<b>Variable 2: Uso de métodos anticonceptivos.</b>							
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: Método 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	

Recomendaciones: ..... Ninguna.....

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

Nombre y Apellidos del Experto: .....Mgtr. Marcela Olivos Salazar..... DNI: ...03869912.....





**Ficha de identificación del experto para proceso de validación**

**Nombres y Apellidos:**

Iliana Florisela Herrera García

**Nº DNI / CE:**

02839539

**Teléfono / Celular:** 999155282 **Email:** Ilianafngobst2004@hotmail.com

**Título profesional:**

Licenciada en Obstetricia

**Grado académico:** Maestría  \_\_\_\_\_

Doctorado \_\_\_\_\_

**Especialidad:**

Mgtr. en Obstetricia

**Institución que labora:**

Centro de salud Villa Primavera

**Identificación del Proyecto de Investigación o Tesis.**

**Título:**

Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E El Cucho, Sullana- Piura, 2023.

**Autor (es):**

Dany Macbelly Palacios Palacios de Alberca

**Programa académico:**

Obstetricia



**FICHA DE VALIDACIÓN**

**TITULO:** "Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de tercero a quinto año de secundaria, I.E El Cucho, Sullana- 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? (Puedes marcar más de una)	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 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	
<b>Variable 2: Uso de métodos anticonceptivos.</b>							
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: Método 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	

Recomendaciones: ..... Ninguna.....

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

Nombre y Apellidos del Experto: .....Mgtr. Iliana Florisela Herrera Garcia ..... DNI: .....02839539.....



**Ficha de identificación del experto para proceso de validación**

**Nombres y Apellidos:**

José Pablo Juárez Vilchez

**N° DNI / CE:**

00238615

**Teléfono / Celular:** 952256815 **Email:** pymjuarez@gmail.com

**Título profesional:**

Licenciada en Obstetricia

**Grado académico:** Maestría  X

Doctorado \_\_\_\_\_

**Especialidad:**

Mgr. Género, Sexualidad y Salud Reproductiva

**Institución que labora:**

Sub región de Salud Luciano Castillo Colonna

**Identificación del Proyecto de Investigación o Tesis.**

**Título:**

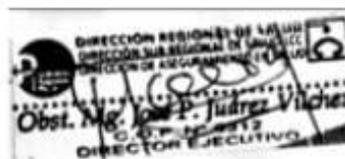
Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E. El Cucho, Sullana- Piura, 2023.

**Autor (es):**

Dany Macbelly Palacios Palacios de Alberca

**Programa académico:**

Obstetricia





**FICHA DE VALIDACIÓN**

**TITULO:** "Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de tercero a quinto año de secundaria, I.E El Cucho, Sullana- Piura, 2023"

	<b>Variable 1:</b> Conocimiento sobre métodos anticonceptivos	<b>Relevancia</b>		<b>Pertinencia</b>		<b>Claridad</b>		<b>Observaciones</b>
		<b>Cumple</b>	<b>No cumple</b>	<b>Cumple</b>	<b>No cumple</b>	<b>Cumple</b>	<b>No cumple</b>	
	<b>Dimensión 1: Aspectos específicos</b>							
1	¿Para qué me sirven los métodos anticonceptivos?	x		x		X		
2	¿Qué métodos anticonceptivos conoces? (Puedes marcar más de una)	X		X		X		
	<b>Dimensión 2: Métodos anticonceptivos naturales</b>							
3	¿Qué es el método del ritmo o calendario?	X		X		X		
4	¿Qué es el moco cervical?	X		X		X		
	<b>Dimensión 3: Métodos anticonceptivos de Barrera</b>							
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		
	<b>Dimensión 4: Métodos anticonceptivos Hormonales</b>							
9	¿Cuándo debo tomar las píldoras anticonceptivas?	x		x		x		
10	¿Cuándo debería iniciar la toma de pastillas anticonceptivas?	x		x		x		
11	¿Por qué son beneficiosas las pastillas anticonceptivas?	x		x		x		
12	¿Qué efecto negativo me podrían causar las pastillas anticonceptivas?	x		x		x		
13	¿Quiénes pueden tomar pastillas anticonceptivas?	x		x		x		

14	¿En qué momento tomaría pastillas del día siguiente?	x		x		x	
15	¿La pastilla del día siguiente es abortiva?	x		x		x	
16	¿Puedo aplicarme la ampolla anticonceptiva en cualquier día de mi ciclo menstrual?	x		x		x	
17	¿Qué es el implante subdérmico?	x		x		x	
	Dimensión 5: Dispositivo Intrauterino						
18	¿Qué es la T de cobre?	x		x		x	
19	¿Por qué es beneficiosa la T de cobre?	x		x		x	
	Dimensión 6: Métodos 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	
	<b>Variable 2: Uso de métodos anticonceptivos.</b>						
	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: Método 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	

Recomendaciones: ..... Ninguna.....

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

Nombre y Apellidos del Experto: .....Mgtr. José Pablo Juárez Vilchez..... DNI: .....00238615.....



## Variable Conocimiento

<b>Estadísticas de total de elemento</b>				
	Media de escala si el elemento se ha suprimido	Varianza de escala si el elemento se ha suprimido	Correlación total de elementos corregida	Alfa de Cronbach si el elemento se ha suprimido
P1	10,500	36,579	,000	,910
P2	10,300	31,800	,819	,891
P3	10,550	35,418	,224	,905
P4	10,300	31,800	,819	,891
P5	10,050	35,524	,204	,905
P6	10,300	31,800	,819	,891
P7	10,300	31,800	,819	,891
P8	10,300	31,800	,819	,891
P9	10,550	35,418	,224	,905
P10	10,300	31,800	,819	,891
P11	10,050	35,524	,204	,905
P12	10,300	31,800	,819	,891
P13	10,550	35,418	,224	,905
P14	10,300	31,800	,819	,891
P15	10,550	35,418	,224	,905
P16	10,300	31,800	,819	,891
P17	10,550	35,418	,224	,905
P18	10,300	31,800	,819	,891
P19	10,050	35,524	,204	,905
P20	10,050	35,524	,204	,905
P21	10,300	31,800	,819	,891
P22	10,050	35,524	,204	,905

## Variable Uso

<b>Estadísticos total-elemento</b>				
	Media de la escala si se elimina el elemento	Varianza de la escala si se elimina el elemento	Correlación elemento-total corregida	Alfa de Cronbach si se elimina el elemento
U1	2,0000	1,368	,919	,733
U2	1,9500	2,155	,206	1,000
U3	2,0000	1,368	,919	,733
U4	2,0000	1,368	,919	,733

**ANEXO 06. FORMATO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO U OTROS  
PROTOCOLO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPAR EN  
UN ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN  
(PADRES)  
(Ciencias de la Salud)**

Título del estudio: Conocimiento y Uso de Métodos Anticonceptivos En Adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la I.E. Cap. Fap. José Abelardo Quiñones Castilla Piura - 2024

Investigador (a): Lopez Castillo Stefhany Isamar

**Propósito del estudio:**

Estamos invitando a su hijo(a) a participar en un trabajo de investigación titulado: Conocimiento y Uso de Métodos Anticonceptivos En Adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la I.E. Cap. Fap. José Abelardo Quiñones, Castilla Piura – 2024. Este es un estudio desarrollado por investigadores de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote.

Explicar brevemente el fundamento de trabajo de investigación (máximo 50 palabras)

Se verificará el conocimiento que tienen los menores adolescentes con respecto al tema sobre Métodos Anticonceptivos, verificando así si los estudiantes son vulnerables o no en esta etapa.

**Procedimientos:**

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

1. Información sobre el objetivo y propósito de la investigación.
2. Orientación sobre el asentimiento y consentimiento informado
3. Aplicación del instrumento de recolección de datos (encuesta)

**Riesgos:**

Su participación en este estudio no implica ningún riesgo de daño físico ni psicológico para su menor hijo/hija.

**Beneficios:**

Sera beneficioso, ya que se si encuentra alguna decadencia o falta de conocimiento e información se podrá brindar sesiones educativas que le permitirán al adolescente a conocer

mejor los temas de sexualidad y salud sexual y reproductiva. Haciendo que tomen conciencia de que las malas decisiones que tomen podrán repercutir n su futuro.

**Confidencialidad:**

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

**Derechos del participante:**

Si usted decide que su hijo(a) participe en el estudio, podrá retirarse de éste en cualquier momento, o no participar en una parte del estudio sin daño alguno. Si tiene alguna duda adicional, por favor pregunte al personal del estudio o llame al número telefónico **944378510** Si tiene preguntas sobre los aspectos éticos del estudio, o cree que su hijo(a) ha sido tratado injustamente puede contactar con el Comité Institucional de Ética en Investigación de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, correo [ciei@uladech.edu.pe](mailto:ciei@uladech.edu.pe)  
Una copia de este consentimiento informado le será entregada.

**DECLARACIÓN Y/O CONSENTIMIENTO**

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

---

**Nombres y Apellidos**  
**Padre/Apoderado**

---

**Fecha y Hora**

---

**Nombres y Apellidos**  
**Investigador**

---

**Fecha y Hora**

**PROTOCOLO DE ASENTIMIENTO INFORMADO**  
**(Ciencias de la Salud)**

Mi nombre es Stefhany Isamar Lopez Castillo y estoy haciendo mi investigación titulada: Conocimiento y Uso de Métodos Anticonceptivos En Adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la I.E. Cap. Fap. José Abelardo Quiñones, Castilla 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 máximos.
- 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 de Stefhany Isamar Lopez Castillo, titulada: Conocimiento y Uso de Métodos Anticonceptivos En Adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la I.E. Cap. Fap. José Abelardo Quiñones, Castilla Piura – 2024?	Sí	No
--	----	----

Fecha: \_\_\_\_\_