



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

**CONOCIMIENTO Y USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES DE
LA I.E. SAN JOSÉ DE CASHACOTO - HUANCABAMBA, PIURA - 2024**

TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE OBSTETRA

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

AUTOR

LIZANA SANTOS, DANIA FIORELLA

ORCID:0000-0003-2845-7638

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° 0276-111-2024 DE SUSTENTACIÓN DEL INFORME DE TESIS

En la Ciudad de **Chimbote** Siendo las **16:20** 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 LA I.E. SAN JOSÉ DE CASHACOTO - HUANCABAMBA, PIURA - 2024**

Presentada Por :
(0802181184) **LIZANA SANTOS DANIA FIORELLA**

Luego de la presentación del autor(a) y las deliberaciones, el Jurado de Investigación acordó: **APROBAR** por **UNANIMIDAD**, la tesis, con el calificativo de **17**, quedando expedito/a el/la Bachiller para optar el **TITULO PROFESIONAL** de **Obstetra**.

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

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 LA I.E. SAN JOSÉ DE CASHACOTO - HUANCABAMBA, PIURA - 2024 Del (de la) estudiante LIZANA SANTOS DANIA FIORELLA, asesorado por VASQUEZ SALDARRIAGA FLOR DE MARIA se ha revisado y constató que la investigación tiene un índice de similitud de 0% 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, 20 de Enero del 2025



Mgtr. Roxana Torres Guzman
RESPONSABLE DE UNIDAD DE INTEGRIDAD CIENTÍFICA

DEDICATORIA

Llena de emoción, amor y esperanza, dedico este proyecto, a cada uno de mis seres queridos, quienes han sido mis pilares para seguir adelante. A todos ellos gracias por ser parte de mi vida y por permitirme ser parte de su orgullo.

A mis abuelos, Genara y Lorenzo que son mi mayor motivo e impulso de superación. El pilar más fuerte que me ha permitido seguir de pie avanzando con mis objetivos.

A mi madre, Rosa Santos flores por estar a mi lado en cada momento, porque ella es la motivación de mi vida y mi orgullo de ser lo que seré.

Dania Fiorella Lizana Santos

AGRADECIMIENTO

A Dios, por ser mi guía, brindarme sabiduría e iluminarme en cada paso de mi vida, así podré lograr cada una de mis metas trazadas y me ayude a crecer como persona y profesional de bien con principios y valores.

A mi familia, especialmente a mi madre *Rosa Santos Flores* y a mis hermanos *Lester* y *Cristian* por ser las personas que me dan su apoyo incondicional, brindándome consejos, motivación, por haberme formado con valores y enriquecerme con sabios consejos que ayudan a darle un buen rumbo a mi vida.

A la Obsta. Vásquez Saldarriaga Flor de María, asesora de esta investigación, por brindarme sus conocimientos, su dedicación, tiempo y paciencia durante este proceso de investigación y contribuir a que esto sea posible.

Dania Fiorella Lizana Santos

ÍNDICE GENERAL

Carátula	I
Jurado	II
Reporte de Turnitin	III
Dedicatoria	IV
Agradecimiento	V
Índice general	VI
Lista de tablas	VII
Lista de figuras	VIII
Resumen	IX
Abstract	X
I. Planteamiento del problema	1
II. Marco teórico	5
2.1. Antecedentes	5
2.2. Bases teóricas	8
III. Metodología	17
3.1. Tipo, nivel y diseño de investigación	17
3.2. Población y muestra	17
3.3. Operacionalización de las variables	18
3.4. Técnicas e instrumento de recolección de información	21
3.5. Método de análisis de datos	22
3.6. Aspectos éticos	22
IV. Resultados	24
V. Discusión	35
VI. Conclusiones	39
VII. Recomendaciones	40
Referencias bibliográficas	41
Anexos	46
Anexo 01. Carta de recojo de datos	46
Anexo 02. Documento de autorización para el desarrollo de la investigación	47
Anexo 03. Matriz de consistencia	48
Anexo 04. Instrumento de recolección de información	50
Anexo 05. Ficha técnica del instrumento	55
Anexo 06. Formatos de consentimientos informado u otros	61

LISTA DE TABLAS

Tabla 1 Conocimiento global de métodos anticonceptivos en adolescentes de la I.E. San José de Cashacoto – Huancabamba, Piura - 2024.....	31
Tabla 2 Conocimiento según dimensiones de métodos anticonceptivos en adolescentes de la I.E. San José de Cashacoto – Huancabamba, Piura - 2024.....	33
Tabla 3 Uso global de métodos anticonceptivos en adolescentes de la I.E. San José de Cashacoto – Huancabamba, Piura - 2024.....	35
Tabla 4 Uso según dimensiones de métodos anticonceptivos en adolescentes de la I.E. San José de Cashacoto – Huancabamba, Piura - 2024.....	37
Tabla 5 Características sociodemográficas y conductas sexuales de los adolescentes de la I.E. San José de Cashacoto – Huancabamba, Piura - 2024.....	41

LISTA DE FIGURAS

- Figura 1** Grafico circular del Conocimiento global de métodos anticonceptivos en adolescentes de la I.E. San José de Cashacoto – Huancabamba, Piura - 2024..... 32
- Figura 2** Grafico de barras horizontales del conocimiento según dimensiones de métodos anticonceptivos en adolescentes de la I.E. San José de Cashacoto – Huancabamba, Piura - 2024..... 34
- Figura 3** Grafico circular del uso global de métodos anticonceptivos en adolescentes de la I.E. San José de Cashacoto – Huancabamba, Piura - 2024.....36
- Figura 4.1** Grafico de barras sobre la decisión del uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de la I.E. San José de Cashacoto – Huancabamba, Piura - 2024..... 38
- Figura 4.2** Grafico de barras sobre la elección del uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de la I.E. San José de Cashacoto – Huancabamba, Piura - 2024..... 39
- Figura 4.3** Grafico de barras sobre la persistencia del uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de la I.E. San José de Cashacoto – Huancabamba, Piura - 2024.....40

RESUMEN

La falta de educación sexual integral limita a los jóvenes para decidir informadamente sobre su salud, por lo que es clave implementar programas educativos que prevengan embarazos no deseados y enfermedades de transmisión sexual. La presente investigación planteó como **objetivo general**: Determinar el conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de la I.E. San José de Cashacoto – Huancabamba, Piura-2024. **Metodología**: Estudio fue de tipo cuantitativo, nivel descriptivo, diseño no experimental, de corte transversal, la población estuvo constituida por 57 adolescentes, seleccionados de acuerdo a los criterios de inclusión, la técnica para la aplicación del instrumento fue la encuesta y para evaluar el nivel de conocimiento y el uso de MAC se utilizó un cuestionario priorizando los principios éticos. **Resultados**: Se identificó que el 54,4% de los adolescentes presentan un conocimiento deficiente sobre los métodos anticonceptivos. En particular, la dimensión menos conocida corresponde a los métodos anticonceptivos hormonales, con un 68,4% de desconocimiento. Además, se obtuvo que el 54,4% de los participantes no utiliza métodos anticonceptivos en la actualidad; en este sentido, se determinó que el 54,4% no había empleado estos métodos anteriormente y que el 82,5% no los utiliza en la actualidad. Cabe destacar que el método anticonceptivo más utilizado por los adolescentes es el condón, con una frecuencia del 67,9%. Se **concluye** que los adolescentes desconocen sobre los métodos anticonceptivos y no los utilizan en su práctica coital.

Palabras clave: adolescentes, conocimiento, métodos anticonceptivos, uso

ABSTRACT

The lack of comprehensive sexual education limits young people from making informed decisions about their health, so it is key to implement educational programs that prevent unwanted pregnancies and sexually transmitted diseases. The general **objective** of this research was: Determine the knowledge and use of contraceptive methods in adolescents of the I.E. San José de Cashacoto – Huancabamba, Piura-2024. **Methodology:** The study was quantitative, descriptive level, non-experimental, cross-sectional design, the population consisted of 57 adolescents, selected according to the inclusion criteria, the technique for applying the instrument was the survey and to evaluate the level of knowledge and use of CAM, a questionnaire was used prioritizing ethical principles. **Results:** It was identified that 54.4% of adolescents have deficient knowledge about contraceptive methods. In particular, the least known dimension corresponds to hormonal contraceptive methods, with 68.4% of ignorance. In addition, it was found that 54.4% of the participants do not currently use contraceptive methods; In this sense, it was determined that 54.4% had not used these methods previously and that 82.5% do not currently use them. It should be noted that the contraceptive method most used by adolescents is the condom, with a frequency of 67.9%. It is **concluded** that adolescents are unaware of contraceptive methods and do not use them in their coital practice.

Keywords: adolescents, knowledge, contraceptive methods, use

I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

La falta de conocimiento sobre el uso adecuado de métodos anticonceptivos en adolescentes es una situación preocupante en nuestro entorno social. Esto ha generado un aumento en los embarazos no deseados, abortos e infecciones de transmisión sexual (ITS) entre los jóvenes. Diversos factores contribuyen a esta problemática, incluyendo una educación sexual insuficiente, la falta de recursos financieros, la falta de privacidad y la oposición de los padres. Estos obstáculos afectan negativamente la vida sexual de los adolescentes, dificultando el desarrollo de sus habilidades sociales y la experiencia de una sexualidad placentera y segura. Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), en 2021 se estimó que alrededor de 650 millones de niñas en todo el mundo se habían casado siendo menores de edad. Esta situación incrementa el riesgo de embarazo en niñas, ya que las que se casan a temprana edad suelen tener una autonomía limitada para tomar decisiones sobre el retraso de la maternidad y el uso de métodos anticonceptivos (1).

La falta de acceso a la planificación familiar tiene un impacto negativo en la salud de las mujeres, especialmente las adolescentes, según el Fondo de Población de las Naciones Unidas (UNFPA). Estas mujeres se enfrentan a mayores riesgos durante el parto, incluyendo complicaciones, nacimientos prematuros y bebés con bajo peso. A pesar de que más de 220 millones de mujeres en países en desarrollo desean evitar el embarazo, enfrentan obstáculos para acceder a métodos anticonceptivos efectivos, información y servicios de planificación familiar. Como resultado, 80 millones de estas mujeres han experimentado embarazos no deseados, y al menos una de cada cuatro ha recurrido al aborto, lo que representa un riesgo para su salud y bienestar (2).

En Perú, según la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES) de 2022, se ha observado un avance notable en el acceso a métodos anticonceptivos modernos entre adolescentes de 15 a 19 años, alcanzando un 77.6% de cobertura entre aquellas sexualmente activas. Sin embargo, a pesar de este progreso, la mayoría de los embarazos en adolescentes siguen siendo no planificados, lo que conlleva consecuencias negativas para las jóvenes y sus bebés, como abandono, morbilidad y mortalidad, obstaculización de estudios y limitación de oportunidades de desarrollo personal. En 2022, las regiones con las tasas más elevadas de embarazo adolescente fueron Ucayali y Loreto, con un 3%, seguidas de Amazonas (2.7%), Huancavelica (2.6%), y Huánuco y Madre de Dios (2.5%), mientras que

el promedio nacional se situó en 1.9%, evidenciando la necesidad de fortalecer las estrategias de prevención y atención en las áreas con mayores índices de embarazo adolescente (3).

La conducta reproductiva en los adolescentes del Perú es un tema complejo que trasciende en diversas regiones, así como en grupos sociales donde los embarazos no deseados, abortos y la maternidad a temprana edad forman parte de un patrón cultural muy arraigado. Debido a esto en la región Piura en el año 2022, el 10.6% de las adolescentes ha estado embarazada alguna vez, con el 9.9% ya siendo madres y el 0.7% embarazadas por primera vez, estos embarazos, que a menudo ocurren en parejas sin una vida en común establecida o en uniones consensuales, suelen resultar en el abandono por parte del compañero, generando el problema social de las madres solteras. Esto refleja la necesidad urgente de implementar una educación sexual integral y mejorar el acceso a servicios de salud adecuados para prevenir embarazos no deseados y apoyar a las adolescentes en el país (4).

Debido a la problemática anteriormente mencionada, se decidió llevar a cabo esta investigación en la I.E. San José de Cashacoto. Esto se debe a que los adolescentes se enfrentan a una realidad compleja que afecta su salud y bienestar. Además, la falta de acceso a información y servicios de salud adecuados, junto con un contexto social desfavorable, los expone a riesgos como el uso inadecuado de métodos anticonceptivos y embarazos no deseados. Estos últimos, a su vez, pueden acarrear consecuencias graves, como la muerte materna y un impacto significativo en su calidad de vida. Asimismo, la situación se agrava en familias disfuncionales, con un alto índice de madres solteras y condiciones socioeconómicas desfavorables, lo que limita su desarrollo integral. Por otro lado, las distancias a los centros de salud, la escasez de personal médico y los largos tiempos de espera dificultan aún más el acceso a la atención adecuada. Según el presidente local, es fundamental fortalecer la educación sexual en la comunidad para dismantelar los mitos existentes y empoderar a los adolescentes con información y herramientas para tomar decisiones informadas sobre su salud reproductiva. Solo así se podrán prevenir embarazos no deseados y garantizar el bienestar de los jóvenes del caserío Cashacoto.

Ante esta situación, el proyecto de investigación necesitó responder a la siguiente pregunta: ¿Cuál es el conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de la I.E. San José de Cashacoto – Huancabamba, Piura - 2024?. Para dar respuesta a este problema, fue necesario plantear el siguiente objetivo general: **Determinar el conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de la I.E. San José de Cashacoto –**

Huancabamba, Piura – 2024. Para llegar al objetivo general se planteó 5 objetivos específicos:

- Identificar el conocimiento global sobre métodos anticonceptivos en los adolescentes de la I.E. San José de Cashacoto – Huancabamba, Piura - 2024
- Identificar el conocimiento según dimensiones de los métodos anticonceptivos en adolescentes de la I.E. San José de Cashacoto – Huancabamba, Piura - 2024
- Identificar el uso global de métodos anticonceptivos en adolescentes de la I.E. San José de Cashacoto – Huancabamba, Piura - 2024
- Identificar el uso según dimensiones de métodos anticonceptivos en adolescentes de la I.E. San José de Cashacoto – Huancabamba, Piura - 2024
- Describir las características sociodemográficas y conductas sexuales de los adolescentes de la I.E. San José de Cashacoto – Huancabamba, Piura - 2024.

La investigación se centra en la importancia de la salud sexual y reproductiva de los adolescentes, reconociendo que su formación en este ámbito es crucial para mejorar sus estilos de vida y fortalecer su capacidad de tomar decisiones responsables. Surge la necesidad de realizar un análisis profundo de la problemática, a través de la recolección de datos reales que permitan mejorar los servicios brindados a los adolescentes en el futuro. Asimismo, esta investigación tendrá un aporte teórico significativo, proporcionando información valiosa que ayudará a comprender el comportamiento de los adolescentes en relación a su conocimiento y uso de métodos anticonceptivos. Los hallazgos servirán como base para futuras investigaciones en el área. Es importante destacar que no existen estudios de investigación previos sobre este tema en el caserío de Cashacoto ni en la Institución Educativa San José, lo que se convierte en ser la primera investigación con el tema en salud. Su objetivo principal es identificar las carencias informativas en la población objeto de estudio y resaltar la necesidad de fortalecer sus conocimientos.

El estudio ofrecerá una perspectiva práctica centrada en la situación de los adolescentes, abordando temas relacionados con su conocimiento y uso de métodos anticonceptivos. Este enfoque es esencial para mejorar la salud sexual y reproductiva en la comunidad, dado el impacto significativo que los problemas identificados en la muestra de estudio pueden tener en la sociedad.

Finalmente, la investigación tendrá un aporte metodológico basado en el desarrollo de técnicas innovadoras para abordar la problemática de la salud sexual y reproductiva de

los adolescentes. Se garantizará la correcta recolección de información, facilitando el uso de instrumentos validados y confiables para realizar un análisis adecuado de las variables. Este enfoque busca facilitar el desarrollo de procesos de investigación organizados, mediante el uso de técnicas rigurosas y éticas para la recolección de datos, teniendo en cuenta la vulnerabilidad y las particularidades de este tipo de población.

II. MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes

2.1.1. Antecedentes Internacionales

Castillo A (5), Ecuador 2023, en su estudio **titulado** “Nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de bachillerato técnico del Colegio Beatriz Cueva de Ayora”. Tuvo como **objetivo**: Establecer el nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos según sexo y edad, en adolescentes de bachillerato. La **metodología** usada fue cuantitativa, transversal, con una muestra de 112 estudiantes a quienes se aplicó el instrumento: Nivel de conocimiento sobre el uso de métodos anticonceptivos en adolescentes. Encontró los siguientes **resultados** que el 70,5% presentaron un nivel de conocimiento medio y 29,4% obtuvieron un nivel bajo. Además, el 54,4% no usa método anticonceptivo. **Concluyó** que el uso de anticonceptivos se relaciona con el nivel de conocimiento que poseen los estudiantes.

Bravo S et al. (6), Ecuador 2020, realizaron un estudio **denominado** “Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en estudiantes universitarios de medicina y enfermería, 2020”, ellos tuvieron como **objetivo** determinar la relación del nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en estudiantes Universitarios. La **metodología** fue descriptiva, correlacional, de corte transversal, con población de estudio 477 estudiantes universitarios. Los **resultados** reflejaron que el 60% son sexualmente activos, de los cuales el 92,7% manifestó conocer sobre métodos anticonceptivos, el 39,2% no utiliza ningún método como medida de protección y el método preferido es el preservativo (32,5%). **Concluyeron** que el nivel de conocimiento es alto, pero el uso de anticonceptivos se encuentra por debajo de lo esperado.

Gutiérrez J et al. (7), Managua 2020, realizaron un estudio **titulado** “Conocimientos, actitudes y prácticas sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de 4to y 5to año de secundaria del instituto nacional público San Rafael del Sur, Managua. Febrero - abril 2019”, plantearon como **objetivo** evaluar los conocimientos, actitudes y prácticas sobre métodos anticonceptivos en adolescentes. La **metodología** utilizada fue cuantitativa, observacional, descriptivo de corte transversal, con una muestra de 170 adolescentes. **Resultados**: 97.1% de los adolescentes ha recibido información sobre MAC. La mayor fuente de información fue el internet con un 95.3%, siendo los principales informantes los amigos y personal de salud. Asimismo, el 91,2% de los encuestados, recibieron información de una manera clara y sencilla. El nivel de conocimiento fue bueno en el 82.9% de la población estudiada.

Concluyeron que el nivel de conocimiento fue bueno respecto a los métodos anticonceptivos.

2.1.2. Antecedentes nacionales

Pereda F (8), Nuevo Chimbote 2024, en su tesis **titulada** “Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E Juan Valer Sandoval - Nuevo Chimbote, 2023. **Objetivo:** Determinar si existe relación entre el conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes. La **metodología** fue de nivel correlacional, tipo cuantitativo y diseño no experimental de cohorte transversal, su muestra estuvo conformada por 161 adolescentes. **Resultados:** El 78,3 % de los estudiantes revelaron tener un conocimiento global regular; mientras el 40,1 % de ellos hacen uso, debido a los conocimientos previos que tienen con respecto a los MAC. **Conclusión:** Existe una relación entre el conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en la población estudiada.

Cerna A (9), Nuevo Chimbote 2024, en su investigación **denominada** “Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E Juan Valer Sandoval - Nuevo Chimbote, 2023”, planteó como **objetivo:** Determinar si existe relación entre el conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes. **Metodología:** Nivel correlacional, tipo cuantitativo y diseño no experimental de cohorte transversal, asimismo la muestra estuvo conformada por 161 adolescentes. Donde obtuvieron los siguientes **resultados**, que el conocimiento es regular en los adolescentes de estudio con el 65,2%, mientras que referente al a su uso el 54,0% usa métodos anticonceptivos. **Conclusión:** Existe una relación significativa entre el nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos con el $p \text{ valor}=0,047 < \alpha= 0,05$, confirmando la hipótesis alterna y evidenciando que, a mayor conocimiento, mayor será el uso de los métodos anticonceptivos de manera positiva.

Effio K (10), Chimbote 2021, en su investigación **titulada** “Nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes - I.E. Inmaculada de la Merced - Chimbote 2020”. **Objetivo:** Determinar el nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes. **Metodología:** Cuantitativo, nivel descriptivo, diseño no experimental, de corte transversal y su muestra estuvo conformada por 108 adolescentes. **Resultados:** El 46,3% de los adolescentes tuvieron conocimiento muy alto sobre métodos anticonceptivos, el 19,4% conocimiento alto, seguido de un nivel medio de 34,3% y 0% en el nivel bajo. Además, el 39,4% refirió que usaban a veces un método anticonceptivo, el 27,8% usaban siempre y solo

el 32,4% no usaban. **Conclusión:** Los adolescentes encuestados tienen conocimiento sobre métodos anticonceptivos (65,7%) y usan métodos anticonceptivos (67,6%), lo cual indicaría que solo un porcentaje menor estaría expuesto.

2.1.3. Antecedentes Regionales

Alejabo G (11), Piura 2024, en su la tesis **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. La **Metodología** fue de tipo cuantitativo, de nivel correlacional y diseño no experimental de corte transversal, la muestra estuvo conformada por 89 adolescentes. **Resultados:** 46,1% de los adolescentes investigados tienen poca información sobre métodos anticonceptivos, y más de la mitad de ellos (53,9%) no utilizan ningún método anticonceptivo. **Conclusión:** Los adolescentes adquieren un mayor conocimiento, aumenta la probabilidad de que utilicen métodos anticonceptivos de manera efectiva.

Parrilla D (12), Piura 2024, en su investigación **denominada** “Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de tercero a quinto año de secundaria, I.E. Micaela Bastidas – Piura, 2023”. Tuvo como **objetivo:** Determinar si existe relación entre el conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes. La **metodología** fue de tipo cuantitativo, nivel correlacional, diseño no experimental, de corte transversal y su muestra estuvo constituida por el total de la población representada por 127 adolescentes. **Resultados:** 35,4 % tienen un conocimiento limitado, mientras que el 68,5% no usa los métodos anticonceptivos y el 31,5% usa métodos anticonceptivos. **Conclusión:** No existe correlación estadísticamente entre el nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos.

García N (13), Castilla- Piura 2024, en su investigación **titulada** “Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del asentamiento humano Campo Polo, Castilla – Piura, 2024”. Planteo como **objetivo:** Determinar si existe relación entre el nivel de conocimiento y uso métodos anticonceptivos en adolescentes. Su **metodología** fue cuantitativa, nivel correlacional, diseño no experimental, de corte transversal y con una muestra de 97 adolescentes. Los **resultados** obtenidos fueron que el 67,0% de los investigados presentaron un conocimiento limitado, y el 76,3% de los adolescentes no usan métodos anticonceptivos en forma global. **Concluyó:** Existe una relación estadísticamente significativa entre las variables de estudio.

García D (14), Piura 2024, en su investigación **titulada** “Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del Asentamiento Humano Madre Teresa de Calcuta, castilla - Piura, 2024”. **Objetivo:** Determinar el conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes. **Metodología:** Fue de tipo cuantitativo, nivel correlacional, diseño no experimental, de corte transversal, la población estuvo constituida por 96 adolescentes. **Resultados:** 69,8% de los adolescentes encuestados mostraron un conocimiento deficiente sobre los métodos anticonceptivos, la dimensión menos conocida con el 61,5% fueron los métodos anticonceptivos hormonales, se obtuvo que el 61,5% de los encuestados no usan métodos anticonceptivos, se determinó que el 61,5% y 84,4% respectivamente que no hizo uso de métodos anticonceptivos anteriormente y no los utiliza actualmente. **Concluyó** que los adolescentes desconocen sobre los métodos anticonceptivos y no los utilizan en su práctica coital.

Pulache F (15), Piura 2023, en su tesis **titulada** “nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la I. E 15434 Jesús de Nazareth, Tambogrande-Piura, 2022. Tuvo como **objetivo:** Determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria. **Metodología** fue un estudio cuantitativo, correlacional, no experimental, transversal y la población muestral estuvo constituida por 105 adolescentes. **Resultados:** El 34,29% tiene conocimiento global regular acerca de métodos anticonceptivos, mientras que el 32,38% su nivel de conocimiento es alto. En cuanto a las características del uso de métodos anticonceptivos del total de los investigados el 69,52% de estos ha usado alguna vez un método y que actualmente siguen usando. **Concluyó** que no existe asociación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos.

2.2. Bases teóricas

2.2.1. Conocimiento

Se entiende como la habilidad típica de una persona de relacionar al sujeto conocido con el objeto que se va a estudiar. En esta relación, una persona puede absorber e interiorizar el objeto y comprenderlo dentro de los esfuerzos por traerlo a su entendimiento. Tal conocimiento abarca lo que uno ha vivido y acumulado a lo largo de su vida, que dicha persona comparte con otras personas y que está en constante cambio. Así, existen varios

componentes del conocimiento que aportan diferentes aspectos en la comprensión e interpretación del mundo (16).

2.2.1.1. Teorías del conocimiento

- **Teoría del constructivismo:** El desarrollo cognitivo es un proceso progresivo que se deriva de nuestro entorno y de nuestras interacciones, que van variando a lo largo de la vida. Debido a esta interacción constante con nuestros familiares, amigos, escuela y la sociedad en su conjunto, el conocimiento se construye de forma activa, a diferencia del método pasivo descrito anteriormente. Con la ayuda de la observación y también de las experiencias, teorizamos y clasificamos mentalmente de una manera que mejora nuestro esfuerzo cognitivo (17).
- **Teoría del racionalismo:** Mantener la mente abierta a nuevas ideas mientras te apegas a tus creencias es una tarea interminable. Platón nos dice que siempre estamos cambiando y que ser inteligente es muy importante para la ciencia y para nosotros como personas. Tenemos que cambiar las cosas para mantenernos al día con el mundo, aprovechando al máximo cada momento para ser más inteligentes y mejores. (18).
- **Teoría del relativismo:** Esta perspectiva se centra en una doctrina que establece principios morales basados en las diversas normas aceptadas por cada cultura, lo que implica que las verdaderas relaciones se entienden a través de conexiones valoradas según el contexto humano. En otras palabras, el conocimiento del propio entorno contribuye al escepticismo debido a las razones subjetivas que lo sustentan, generando una contradicción en la posibilidad de emitir juicios independientes de los objetivos predefinidos (19).
- **Teoría del dogmatismo:** se basa en creencias compartidas, valora tanto las capacidades y experiencias de los sujetos como de los objetos. De acuerdo con esta visión, la conciencia tiene la capacidad de conocer y entender la verdad absoluta. Por lo tanto, el dogmatismo se fundamenta en el conocimiento propio y se apoya en la razón, confiando plenamente en la capacidad de la mente humana y sin dejarse influir por dudas sobre los objetos (20).

2.2.2. Concepto sobre uso

Se refiere a la acción de utilizar algo para incrementar el valor de lo que se tiene disponible, lo que implica aprovechar los recursos que están al alcance. Asimismo, también puede entenderse como la habilidad o la oportunidad propicia para emplear un recurso específico (21).

2.2.2.1. Uso de métodos anticonceptivos

"Uso" implica la acción de emplear algo y las consecuencias que se derivan de esa acción. En el ámbito de la salud reproductiva, el uso de métodos anticonceptivos juega un papel crucial, ya que facilita el acceso a los derechos sexuales y reproductivos. Este acceso debe ser voluntario, basado en información precisa y acompañado de una orientación adecuada que no comprometa la salud del individuo. Además de prevenir embarazos no deseados, la anticoncepción ayuda a reducir riesgos asociados con la mortalidad materno-perinatal y la transmisión de infecciones de transmisión sexual (ITS). En consecuencia, la anticoncepción beneficia tanto a hombres como a mujeres, promoviendo la igualdad de oportunidades y empoderando a las mujeres para que puedan tomar decisiones informadas sobre su salud y su futuro, tanto en el ámbito educativo como en otros aspectos de su vida (22).

2.2.3. Adolescencia

La adolescencia, una fase de transición entre la niñez y la adultez, se caracteriza por cambios biológicos, psicológicos y sociales que marcan un periodo de importantes transformaciones. Estos cambios, aunque pueden generar crisis, conflictos y contradicciones, son en su mayoría positivos, ya que representan un momento crucial para el desarrollo de la independencia psicológica y social. La adolescencia, según la Organización Mundial de la Salud, abarca de los 10 a los 19 años, dividiéndose en dos subfases: la adolescencia temprana (10-14 años) y la adolescencia tardía (15-19 años) (23).

2.2.3.1. Teorías de la adolescencia

Han surgido varias teorías en un intento por comprender el proceso de la adolescencia. Por ejemplo, la teoría psicosocial de Erikson se enfoca en los desafíos identitarios que enfrentan las personas y en las habilidades que emplean para superar las crisis a lo largo de cada fase de sus vidas, buscando alcanzar un equilibrio que les permitirá disfrutar de una existencia plena (24). En contraste, la teoría psicoanalítica de Anna Freud hace hincapié en la importancia de afianzar los conceptos personales durante la adolescencia. Esto implica sostener dichos conceptos y adoptar actitudes que refuercen la inmadurez de la personalidad y una visión renovada de la sociedad (25). En contraste, la teoría cognitiva de Piaget pone énfasis en el desarrollo del pensamiento desde las primeras etapas de la vida al afirmar que la interacción del individuo y su entorno contribuye a la formación del pensamiento lógico que evoluciona desde lo simple hacia lo complejo basándose en las experiencias anteriores (26). En última instancia, la teoría psicoanalítica de Freud resalta la

importancia de la sexualidad durante la adolescencia al reconocer que ésta está presente desde la infancia y funciona como un motor que guía las acciones de los jóvenes. Esta teoría sostiene que la sexualidad es una faceta intrínseca del ser humano que se manifiesta a lo largo de toda la vida y que influye en la conformación de la personalidad. Especialmente destaca por su relación directamente vinculada a los impulsos típicos de esta etapa vital (27).

2.2.3.2. Etapas de la Adolescencia

La adolescencia, un periodo de transición entre la niñez y la adultez, se caracteriza por cambios profundos en los ámbitos biológico, cognitivo y socioemocional. Derivada del latín "adolescere", que significa "crecer hacia la madurez", la Organización Mundial de la Salud (OMS) define esta etapa como la que abarca desde los 10 hasta los 19 años (28). Esta etapa, que representa aproximadamente una sexta parte de la población mundial (unos 1200 millones de personas), se divide en dos subetapas:

- **Adolescencia temprana** (10-14 años): Se caracteriza por un acelerado crecimiento y desarrollo físico, el inicio de los cambios puberales y el desarrollo de los caracteres sexuales secundarios. Los adolescentes de esta etapa suelen mostrar interés por sus transformaciones corporales, experimentar torpeza motora y una intensa curiosidad sexual. Buscan mayor autonomía e independencia, lo que puede generar conflictos con familiares, docentes y otros adultos. También es común que experimenten cambios abruptos en su comportamiento y estado emocional (23).
- **Adolescencia tardía** (15-19 años): En esta etapa, se ha completado gran parte del crecimiento y desarrollo físico. Los adolescentes se enfrentan a decisiones cruciales sobre su educación y futuro profesional. Han logrado un mayor control sobre sus impulsos y una maduración significativa de su identidad, incluyendo su vida sexual, acercándose a la etapa de la adultez joven (23).

Estas etapas reflejan el progreso gradual hacia la madurez, cada una con sus propios retos y avances, delineando el camino evolutivo del joven hacia la adultez.

2.2.4. Métodos anticonceptivos

Son procedimientos asociados que están diseñados para prevenir o reducir significativamente la posibilidad de un embarazo en mujeres sexualmente activas, y algunos también ofrecen protección contra enfermedades de transmisión sexual. Estos métodos permiten a las personas tomar decisiones informadas sobre la cantidad de hijos que desean tener y el momento adecuado para concebir. Si bien muchos métodos anticonceptivos son de naturaleza tecnológica, también existen opciones basadas en el comportamiento, como la

abstinencia. Además, hay métodos definitivos para parejas que han decidido no tener más hijos. Sin embargo, es importante señalar que todos estos métodos tienen un margen de error y pueden presentar efectos secundarios (29).

2.2.4.1. Clasificación de métodos anticonceptivos

a) Métodos naturales

se basan en determinar el período fértil de la mujer, conociendo y comprendiendo así los ritmos biológicos para reducir la probabilidad de embarazo. A pesar de ello, todavía se consideran menos eficaces porque no protegen contra las enfermedades de transmisión sexual y pueden provocar un mayor riesgo de concepción. Además, requieren un mayor nivel de compromiso por parte de las mujeres en edad fértil para mantener registros detallados. Por otro lado, se recomienda considerar métodos anticonceptivos más eficaces, ya que estos métodos no garantizan una protección absoluta (29). Se mencionan los siguientes métodos:

- **El método Billings o moco cervical** se basa en la observación de los cambios en el moco cervical durante la fase folicular del ciclo menstrual. A medida que se acerca la ovulación, la cantidad y fluidez del moco cervical aumenta, alcanzando un máximo en la primera mitad del ciclo posteriormente, la secreción de progesterona hace que el moco cervical se vuelva más espeso, denso y turbio; Sin embargo, este método no es adecuado para mujeres que no pueden detectar cambios en el moco cervical o mujeres que no pueden abstenerse de tener relaciones sexuales en los días fértiles. No se recomienda para mujeres con leucorrea (29).
- **La lactancia materna**, conocida como MELA es un método anticonceptivo eficaz con una tasa de éxito del 98% siempre que la mujer no tenga la menstruación posparto y el bebé tenga menos de seis meses. Además de ayudar en el control de la natalidad, este método brinda protección inmediata después del parto, no requiere equipo adicional y puede usarse hasta seis meses después del parto. Sin embargo, este método también tiene contraindicaciones, como ser ineficaz para mujeres que no amamantan a demanda, personas con VIH y mujeres que no cumplen con los requisitos anteriores. La tasa de fracaso del embarazo es de 1 de cada 100 mujeres (29).
- **El método rítmico o del calendario** se basa en la abstinencia sexual durante el periodo de ovulación para prevenir el embarazo. Aunque es un método natural, no es apto para mujeres con ciclos menstruales irregulares, personas con altas necesidades sexuales que no pueden abstenerse de tener relaciones sexuales cuando es necesario o adolescentes cuya menstruación aún no ha comenzado. Tampoco es adecuado para

mujeres que no realizan un seguimiento de sus ciclos menstruales. A pesar de estas limitaciones, este enfoque es más eficaz en mujeres con ciclos menstruales regulares y constantes, aunque su eficacia puede variar. Además, esta puede ser una opción para las usuarias que no desean utilizar otros métodos anticonceptivos (29).

b) Métodos de barrera

Estos métodos se caracterizan por utilizar barreras físicas para prevenir que el espermatozoide se una al óvulo, por lo tanto, bloquean el paso de los espermatozoides al canal cervical. Además, se consideran métodos de doble protección ya que no solo previenen embarazos no deseados o no planificados, sino que también protegen contra las infecciones de transmisión sexual cuando se usan correctamente (29).

- **El preservativo masculino** es un método anticonceptivo común que brinda doble protección al prevenir embarazos no deseados y enfermedades de transmisión sexual. Su eficacia radica en crear una barrera física para impedir el paso de espermatozoides al óvulo, requiriendo un nuevo preservativo en cada relación sexual. Sin embargo, puede causar irritación y no es recomendado para personas alérgicas al látex. La tasa de fallo se estima en dos embarazos por cada cien mujeres que lo utilizan (29).
- **El preservativo femenino**, si bien es menos utilizado, ofrece protección contra las infecciones de transmisión sexual y actúa como una barrera efectiva para evitar que los espermatozoides lleguen al óvulo. Sin embargo, para usarlo correctamente, es importante verificar el estado del envase y la fecha de caducidad. Se coloca en la vagina, sujetando el anillo interno con los dedos y empujándolo hasta el cuello uterino. Por otro lado, está hecho de un material suave y flexible, y no requiere de erección ni debe retirarse inmediatamente después del acto sexual. En consecuencia, es una opción ideal para parejas alérgicas al látex y no interfiere con el acto sexual (29).

c) Anticonceptivos hormonales

Estos métodos, basados en componentes hormonales, se administran por diferentes vías. Su principal función es inhibir la ovulación, impidiendo así la fecundación. Por lo tanto, se clasifican en dos categorías principales: los anticonceptivos hormonales combinados y los que contienen solo progestina (29).

- **Anillo Vaginal:** es anillo flexible, libre de látex, que contiene progesterona y estrógeno. Sin embargo, actúa inhibiendo la ovulación y espesando el moco cervical. A pesar de su eficacia, presenta efectos secundarios incluyen dolor de cabeza, irritación vaginal,

aumento de peso, vómitos y flujo vaginal. Además, la tasa de fallo teórica es de 3%, mientras que la típica es de 8% (29).

- **Píldoras Combinadas:** estas píldoras están compuestas por dos hormonas, se administran por vía oral. Por esta razón, su función principal es suprimir y espesamiento del moco cervical, tienen una alta efectividad, pero va a depender de la rigurosidad que tenga la paciente, asimismo su uso es voluntario sin necesidad de exámenes pélvicos, y la recuperación de la fertilidad es rápida, cabe señalar que este método está contraindicado en ciertos casos, como en mujeres embarazadas o con sangrado excesivo, hepatitis, mayores de 35 años o con diabetes (29).
- **Inyectable combinado** es un método que actúa espesando el moco cervical e inhibiendo la ovulación, lo que impide la entrada de los espermatozoides al útero. Además, su modo de aplicación es por vía intramuscular profunda en la región glútea, siguiendo la técnica Z. Este método incluye una alta eficacia y no se presenta incomodidad o molestias en el acto sexual. Como es natural, va a presentar contraindicaciones donde el aumento de pesos se va hacer presente, así como el sangrado puede variar, se recomienda el uso en mujeres posparto o después de los seis meses si están lactando, y en el caso de un aborto se administra después de la intervención, su tasa de falla teórica es de 0,05 embarazo (29).
- **Inyectable de progestágeno** (medroxiprogesterona): este anticonceptivo se administra cada tres meses, es uno de los métodos más eficaces cuando se usa de manera correcta. Además, actúa espesando el moco cervical y evitando la ovulación, aunque es muy confiable, no es adecuado para todas las mujeres, ya que existen contraindicaciones como sangrados vaginales inexplicables, diabetes de larga duración, problemas cardíacos, cáncer de mama o antecedentes de infarto. Sin embargo, como todo método anticonceptivo, no es perfecto y tiene una pequeña tasa de falla, con un promedio de tres embarazos por cada 100 mujeres que lo utilizan (29).
- **Implante de progestágeno:** es un pequeño dispositivo de silicona, similar en tamaño a un fósforo que se coloca bajo la piel del brazo y ofrece protección anticonceptiva por un periodo de tres a cinco años, tiene una alta eficacia. Funciona bloqueando el transporte de óvulos hacia las trompas de falopio, generar cambios en el flujo menstrual, estos no suelen ser perjudiciales. Sin embargo, puede provocar variaciones en el peso y no protege contra las infecciones de transmisión sexual (29).

d) Dispositivo intrauterino

- **El dispositivo intrauterino (DIU) de cobre** presenta una forma de T, fabricado con polietileno y recubierto con alambre de cobre, y se coloca en la cavidad del útero, donde puede permanecer hasta doce años; su función principal consiste en evitar que los espermatozoides lleguen al útero. Sin embargo, no se aconseja su uso en situaciones de sangrado excesivo, embarazo, infecciones de transmisión sexual con cervicitis, tuberculosis pélvica, VIH o fibromas, y es fundamental que la colocación sea realizada por personal calificado, tras un examen pélvico previo. Por otro lado, el DIU puede proporcionar protección adicional contra el cáncer de endometrio, aunque entre las posibles complicaciones se encuentran la falta de menstruación, sangrados leves a moderados, un mayor riesgo de aborto o parto prematuro si ocurre un embarazo, así como dolor pélvico y la posibilidad de que la pareja sienta los hilos del DIU si estos están cortos (29).

e) Métodos definitivos

Estos procedimientos quirúrgicos son una opción para quienes han decidido conscientemente sobre su futuro reproductivo. No afectan la vida sexual de las parejas, pero es fundamental que quienes los elijan sean conscientes de que se trata de una decisión irreversible que implica la imposibilidad de concebir hijos en el futuro (29).

- **La ligadura de trompas:** es un método quirúrgico permanente que consiste en ligar las trompas de Falopio para evitar la fertilización al impedir el encuentro entre el óvulo y los espermatozoides; sin embargo, es una decisión que debe tomarse con plena conciencia, ya que no es adecuada para adolescentes ni para mujeres con antecedentes de cáncer de mama, miomas uterinos, hipertiroidismo, o aquellas que han tenido abortos complicados o preeclampsia. Este procedimiento es altamente efectivo y no afecta la vida sexual, aunque es irreversible y no brinda protección contra infecciones de transmisión sexual, por lo que se requiere una consulta previa para evaluar la idoneidad de la intervención (29).
- **Vasectomía:** es un método anticonceptivo permanente que se realiza mediante una cirugía menor en la que se cortan y ligan los conductos deferentes, evitando así que los espermatozoides se mezclen con el semen; se trata de un procedimiento seguro y eficaz que no afecta el deseo sexual ni la producción hormonal, aunque la eyaculación continúa sin espermatozoides. Al igual que la ligadura de trompas, la vasectomía es irreversible y exige dos consultas de orientación previas, y aunque no se ha asociado con un mayor

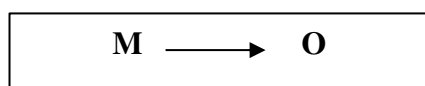
riesgo de cáncer de próstata ni presenta efectos secundarios significativos, tampoco protege contra infecciones de transmisión sexual y tiene una pequeña tasa de falla (29).

III. METODOLOGÍA

3.1. Tipo, nivel y diseño de investigación

Se utilizó un enfoque cuantitativo para evaluar los conceptos, aspectos, dimensiones o componentes del fenómeno en estudio, obteniendo información de un marco conceptual adecuado; además utilizó un nivel descriptivo porque cuyo objetivo principal fue describir las variables del fenómeno en investigación al detallar sus propiedades, perfiles y características; Por otro lado, el diseño del estudio fue no experimental, lo que implicó que no se manipularon deliberadamente las variables, sino que se observaron los fenómenos en su entorno natural para su análisis. Asimismo, se trató de un estudio transversal, ya que la recolección de datos se llevó a cabo en un único momento determinado (30).

ESQUEMA:



M: Adolescentes de primero a quinto año de la I.E San José de Cashacoto

O: Conocimiento y uso de MAC

3.2. Población y muestra

La población estuvo conformada por 57 adolescentes de primero a quinto año de la institución Educativa San José de Cashacoto- Huancabamba matriculados en el año escolar 2024, que fueron seleccionados bajo los criterios de inclusión, inscritos en el registro de matrícula 2024 de la I.E San José, además se realizó un barrido como proceso de identificación de los participantes que habían tenido actividad coital (31).

La muestra la conformaron el total de la población de estudio con características específicas para ser parte del estudio, representada por adolescentes de primero a quinto año

Criterios de inclusión y exclusión:

- Inclusión:

- Adolescentes de primero a quinto año de ambos sexos que estudiaban en la I.E. San José de Cashacoto y que asistieron durante el periodo de ejecución del estudio.
- Adolescentes que participaron voluntariamente en la investigación.
- Adolescentes cuyos padres otorgaron permiso escrito para su participación en la investigación.
- Adolescentes que han reportado actividad coital

- **Exclusión:**
- Adolescentes que tenían dificultades para comunicarse.
- Adolescentes que estaban en estado de gravidez.
 - Adolescentes transeúntes.

3.3.Operacionalización de las variables

Definición de las variables

Variable 1:

Conocimiento sobre métodos anticonceptivos: Conjunto de ideas, enunciados y conceptos empleados para la comunicación, que pueden presentar características tales como ser ordenados, precisos, vagos o inexactos, obtenidos por los adolescentes en relación con los anticonceptivos (32).

Variable 2:

Uso de métodos anticonceptivos: Acción de emplear anticonceptivos de forma responsable y con libertad de elección, considerando las principales características, tales como ventajas, desventajas y mecanismos de acción (32).

Matriz de operalización de variables

VARIABLES	DEFINICION OPERATIVA	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN	CATEGORÍAS O VALORACIÓN
Variable 1: Conocimiento de métodos anticonceptivos	El conocimiento se evaluó a través de cuestionario de 22 preguntas distribuido en 6 dimensiones las cuales son: aspectos específicos, métodos anticonceptivos, métodos anticonceptivos de barrera, métodos anticonceptivos hormonales, dispositivos intrauterinos y métodos anticonceptivos definitivos. Asimismo, por cada respuesta se calificó como correcta asignándole 1 punto y a la respuesta incorrecta 0 puntos.	Aspectos específicos (Ítem 1, Ítem 2)	- Definición General	Cualitativa Nominal	Para la variable: - Excelente: 12-22 puntos - Regular: 8-11 puntos - Deficiente: 0-7 puntos Para la Dimensión 1: - Excelente: 2 puntos - Regular: 1 punto - Deficiente: 0 puntos Para la Dimensión 2: - Excelente: 2 puntos - Regular: 1 punto - Deficiente: 0 puntos Para la Dimensión 3: - Excelente: 4 puntos - Regular: 2-3 puntos - Deficiente: 0- 1 puntos Para la Dimensión 4: - - Excelente: 7-9 puntos - Regular: 4 -6 puntos - Deficiente: 0-3 puntos Para la Dimensión 5: - Excelente: 2 puntos - Regular: 1 punto - Deficiente: 0 puntos Para la Dimensión 6: - Excelente: 3 puntos
		Métodos anticonceptivos naturales (Ítem 3, Ítem 4)	- Método del ritmo - Método del moco cervical	Cualitativa Nominal	
		Métodos anticonceptivos de barrera (Ítem 5, Ítem 6, Ítem 7, Ítem 8)	- Definición. - Forma de uso del condón - Efectos secundarios del condón - Beneficios del uso del condón	Cualitativa Nominal	
		Métodos anticonceptivos hormonales (Ítem 9, Ítem 10, Ítem 11, Ítem 12, Ítem 13, Ítem 14, Ítem 15, Ítem 16, Ítem 17)	- Forma de uso de las píldoras - Beneficios de las píldoras - Efectos secundarios de las píldoras - Indicaciones de las píldoras - Forma de uso de la píldora del día siguiente. - Forma de uso del inyectable. - Definición del implante subdérmico	Cualitativa Nominal	

		Dispositivo intrauterino (Ítem 18, Ítem 19)	<ul style="list-style-type: none"> - Definición de la T de cobre. - Beneficio de la T de cobre 	Cualitativa Nominal	<ul style="list-style-type: none"> - Regular: 2 puntos - Deficiente: 0-1 puntos
		Métodos anticonceptivos definitivos (Ítem 20, Ítem 21, Ítem 22)	<ul style="list-style-type: none"> - Tipos - Definición de vasectomía. - Definición de BTB 	Cualitativa Nominal	
Variable 2: Uso de métodos anticonceptivos	Se evaluó mediante un cuestionario con 4 preguntas y se dividen en 3 dimensiones de las cuales son: decisión del uso, Método anticonceptivo de elección y frecuencia de uso Para evaluar la variable uso se trabajaron en 3 categorías: Usa, A veces usa y no usa. Se utilizará la puntuación de 1 punto para la respuesta correcta y 0 puntos para la respuesta incorrecta	Decisión del uso (Ítem 1, ítem 2)	<ul style="list-style-type: none"> - Si - No 	Cualitativa Nominal	<p>Para la variable:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Usa: 3 – 4 puntos - A veces: 2 puntos - No usa: 0 – 1 punto <p>Para la dimensión 1:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Usa: 2 - No usa: 0 - 1 <p>Para la dimensión 2:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Métodos naturales: 1 - Preservativo: 2 - AOE: 3 - Píldoras anticonceptivas: 4 - Inyectable: 5 <p>Para la dimensión 3:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Usa: 1 - No usa: 0
		Método anticonceptivo de elección (Ítem 3)	<ul style="list-style-type: none"> - Métodos naturales - Preservativo - AOE - Píldoras anticonceptivas - Inyectable 	Cualitativa Nominal	
		Frecuencia de uso (Ítem 4)	<ul style="list-style-type: none"> - Nunca - Pocas veces - Casi siempre - Siempre 	Cualitativa Nominal	

3.4. Técnicas e instrumento de recolección de información

Para alcanzar los objetivos de la presente investigación, se empleó la encuesta como técnica para recolectar los datos. Por lo tanto, esta técnica consiste en un conjunto de procedimientos de investigación que facilita y apoya el análisis de las diversas bases de datos recopiladas de la muestra (33).

En este estudio, se utilizó un cuestionario para recopilar datos de la muestra. Este cuestionario fue adaptado de la investigación de Sánchez J. Gutiérrez B (34) titulada "Nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en estudiantes de secundaria de colegios emblemáticos, Ica - 2021", y posteriormente modificado por Vásquez F, en la tesis "Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del Asentamiento Humano Señor de Los Milagros Castilla- Piura, 2023" (35). El instrumento de evaluación se divide en cuatro secciones:

- **Sección 1:** Esta sección recopiló información básica sobre las características sociodemográficas de los participantes, incluyendo su edad y sexo.
- **Sección 2:** Esta sección evaluó las conductas sexuales de los adolescentes a través de seis preguntas.
- **Sección 3:** Esta sección se centró en el uso de métodos anticonceptivos, abarcando cuatro preguntas relacionadas con el uso actual, el tipo de método utilizado y la frecuencia de su uso.
- **Sección 4:** Esta sección evaluó el conocimiento de los adolescentes sobre los métodos anticonceptivos con un total de 22 preguntas. Cada pregunta que fue respondida de manera correcta se le asignó 1 punto, haciendo un máximo de 22 puntos.

Baremación:

Se ha establecido una baremación para la variable "conocimiento y uso de métodos anticonceptivos", tanto de manera general como por dimensiones. Esta información se detalla a continuación.

	N		Percentiles 33 y 36	
	Valido	Deficiente	Regular	Excelente
Conocimiento	30	0-7	8-11	12 - 22
Aspectos específicos		0	1	2
Métodos anticonceptivos Naturales		0	1	2
Métodos anticonceptivos de Barrera		0-1	2-3	4
Métodos anticonceptivos Hormonales		0-3	4-6	7-9
Dispositivo Intrauterino		0	1	2
Métodos anticonceptivos Definitivos		0-1	2	3
Uso de métodos anticonceptivos		No Usa	A Veces	Usa
		0-2	3	4

- Al evaluar la frecuencia de uso, se asignó 0 puntos a la respuesta 'nunca', mientras que, al resto de respuestas se le asignó 1 punto.

Validez

El cuestionario fue validado por tres obstetras con grado de magíster y experiencia en el tema de estudio. En este proceso, se evaluó la relevancia, pertinencia y claridad de las preguntas. Los expertos coincidieron en que el instrumento es adecuado y aplicable para la investigación.

Confiabilidad

Se realizó una prueba piloto con 20 adolescentes. Los resultados, medidos a través del Alfa de Cronbach, mostraron una confiabilidad de 0,763 para el conocimiento y de 0,710 para el uso, lo que indica que el instrumento es confiable para la muestra de estudio.

3.5.Método de análisis de datos

Para analizar los datos recolectados, se utilizó una combinación de herramientas. Primero, se codificaron los datos y se organizaron en una hoja de cálculo de Excel. Luego, se empleó el software SPSS versión 26 para realizar un análisis estadístico. Este proceso permitió obtener una descripción detallada de los datos, representada en tablas y gráficos que muestran las frecuencias absolutas y relativas.

3.6.Aspectos éticos

El presente estudio tomó en cuenta el Reglamento de Integridad Científica en la Investigación de la ULADECH Católica Versión 001 (36) considerando:

- **Principio de respeto y protección de los derechos de los intervinientes:** Los adolescentes y sus padres participaron voluntariamente en el estudio, firmando los documentos de consentimiento y asentimiento informado. Se les explicó que tenían la libertad de retirarse en cualquier momento sin enfrentar consecuencias y que podían abstenerse de participar si experimentaban incomodidad. Asimismo, se les aseguró la confidencialidad de sus datos, informándoles que la información recopilada se destinará a futuras investigaciones. Además, obtuvimos los permisos necesarios de las autoridades competentes para realizar la investigación. Cabe resaltar que se trató a los participantes con el máximo respeto a su dignidad, creencias y privacidad, sin invadir su intimidad.
- **Principio de beneficencia y no maleficencia:** Se explicó a los adolescentes y sus padres los beneficios que la investigación podría aportar a la sociedad. Se les explicó claramente que el estudio no implicaba ningún riesgo para su salud física, emocional o social, y que su participación solo serviría para comprender mejor sus conocimientos y actitudes sobre la prevención del embarazo adolescente. Se les aseguró que su participación no tendría ningún impacto negativo en su bienestar personal.
- **Principio de Justicia:** Todos los participantes fueron tratados de manera justa y confidencial, sin prejuicios.
- **Principio de libre participación por voluntad propia:** Se respetó en todo momento la voluntad de los participantes, brindándoles una explicación clara sobre los objetivos de la investigación y asegurando que sus respuestas se mantuvieran confidenciales y anónimas, sin ser divulgadas a terceros. Tanto los padres como los adolescentes firmaron los formularios de consentimiento y asentimiento informado requeridos para su participación en el estudio.
- **Principio de integridad científica y honestidad:** Los resultados de la investigación se procesaron de manera justa, objetiva y se difundieron de manera transparente.
- **Cuidado del medio ambiente:** Se consideraron las normas de bioseguridad y se aplicaron prácticas responsables con el medio ambiente desde el inicio hasta la conclusión del proyecto.

IV. RESULTADOS

Tabla 1. *Conocimiento global sobre métodos anticonceptivos en los adolescentes de la I.E. San José de Cashacoto – Huancabamba, Piura – 2024*

Conocimiento	n	%
Excelente	3	5,2
Regular	23	40,4
Deficiente	31	54,4
Total	57	100,0

Fuente: Instrumento de recolección de información

En la tabla 1, revela un panorama preocupante en cuanto al conocimiento sobre métodos anticonceptivos entre los estudiantes encuestados, pues un 54,4% presenta un conocimiento deficiente, lo que indica una notable desinformación sobre los diferentes métodos disponibles en la actualidad, incluyendo sus características como definición, modo de uso, beneficios y efectos secundarios. Este dato se complementa con el 40,4% que manifestó un conocimiento regular, evidenciando una brecha significativa en la comprensión de estos métodos. Por otra parte, solo un 5,2% de los adolescentes demostró un conocimiento excelente, lo que significa que solo este pequeño porcentaje reconoce y comprende los diferentes métodos anticonceptivos.

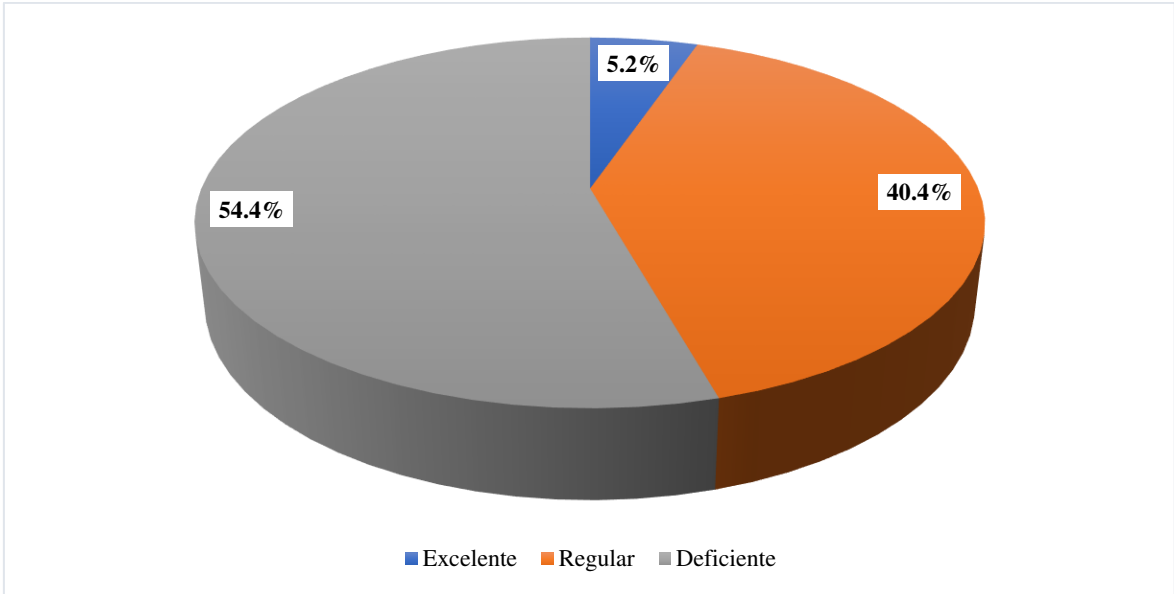


Figura 1. Gráfico circular del conocimiento global sobre métodos anticonceptivos en los adolescentes de la I.E. San José de Cashacoto – Huancabamba, Piura - 2024

Fuente: Tabla 1

Tabla 2. Conocimiento según dimensiones de los métodos anticonceptivos en adolescentes de la I.E. San José de Cashacoto – Huancabamba, Piura - 2024

		n	%
Conocimiento por definiciones			
Aspectos específicos	Excelente	12	21,1
	Regular	24	42,1
	Deficiente	21	36,8
Métodos anticonceptivos naturales	Excelente	5	8,8
	Regular	29	50,9
	Deficiente	23	40,3
Métodos anticonceptivos de barrera	Excelente	2	3,5
	Regular	23	40,4
	Deficiente	32	56,1
Métodos anticonceptivos hormonales	Excelente	0	0,0
	Regular	18	31,6
	Deficiente	39	68,4
Dispositivo intrauterino	Excelente	5	8,8
	Regular	24	42,1
	Deficiente	28	49,1
Método anticonceptivo definitivos	Excelente	2	3,5
	Regular	16	28,1
	Deficiente	39	68,4
Total		57	100,0

Fuente: Instrumento de recolección de información

En la tabla 2, se ha demostrado que los adolescentes incluidos en la investigación tienen un conocimiento deficiente con respecto a cuatro de las dimensiones abordadas, con predominio en la dimensión de métodos hormonales con 68,4% evidenciando que no reconocen la forma de uso, beneficios, efectos secundarios de las píldoras anticonceptivas, inyectable e implante subdérmico. Asimismo, otra de las dimensiones que reporto conocimiento deficiente fue con respecto a los métodos anticonceptivos definitivos con un 68.4%; este porcentaje denota que existe carencias con respecto a los aspectos básicos como: definición, tipos, beneficios de la ligadura de trompas de falopio y vasectomía. Por otro lado, se evidencia que el 50,9% de los estudiantes tienen un conocimiento regular sobre el mecanismo de acción y eficacia de los métodos naturales, seguido de un 42,1% que presento conocimiento regular en la dimensión de aspectos específicos, mostrando que conocen algunos aspectos básicos e importantes de los MAC.

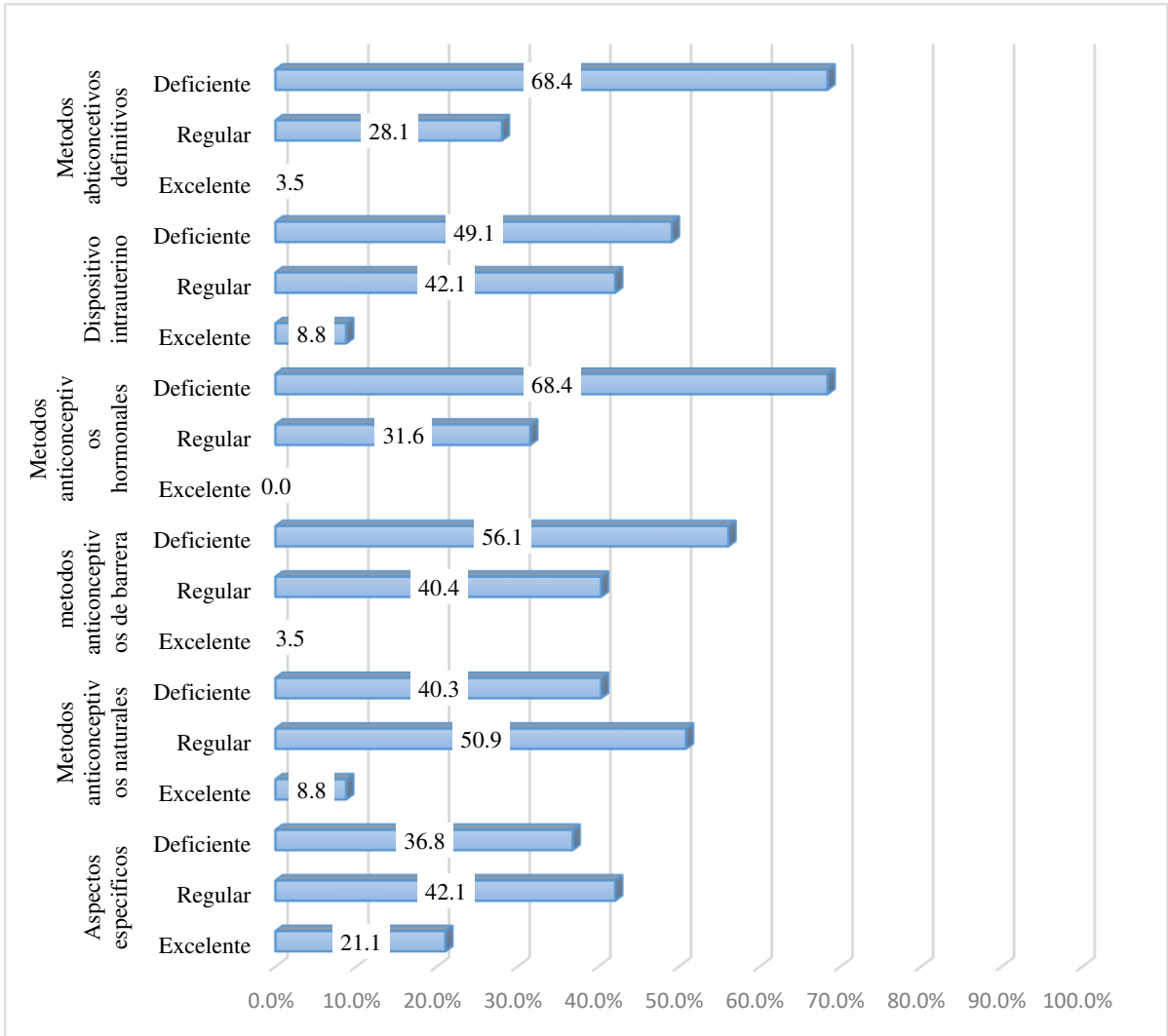


Figura 2. Gráfico de barras horizontales del conocimiento según dimensiones de los métodos anticonceptivos en adolescentes de la I.E. San José de Cashacoto – Huancabamba, Piura - 2024

Fuente: Tabla 2

Tabla 3. *Uso global de métodos anticonceptivos en adolescentes de la I.E. San José de Cashacoto – Huancabamba, Piura - 2024*

Uso	n	%
Usa	10	17,5
Usa a veces	16	28,1
No usa	31	54,4
Total	57	100,0

Fuente: Instrumento de recolección de información

La Tabla 3, se ha podido determinar que el 54,4%, de los adolescentes encuestados no utiliza métodos anticonceptivos en cada relación coital, lo que implica que más de la mitad de la población estudiada le resta importancia a la decisión, elección y uso constante de métodos anticonceptivos, seguido de un 28,1% que manifestaron que a veces los utilizan, pero no están exceptos a los riesgos sexuales. Sin embargo, un grupo minoritario 17,5% sí utiliza MAC, protegiéndose así de un posible embarazo precoz y/o de una infección de transmisión sexual.

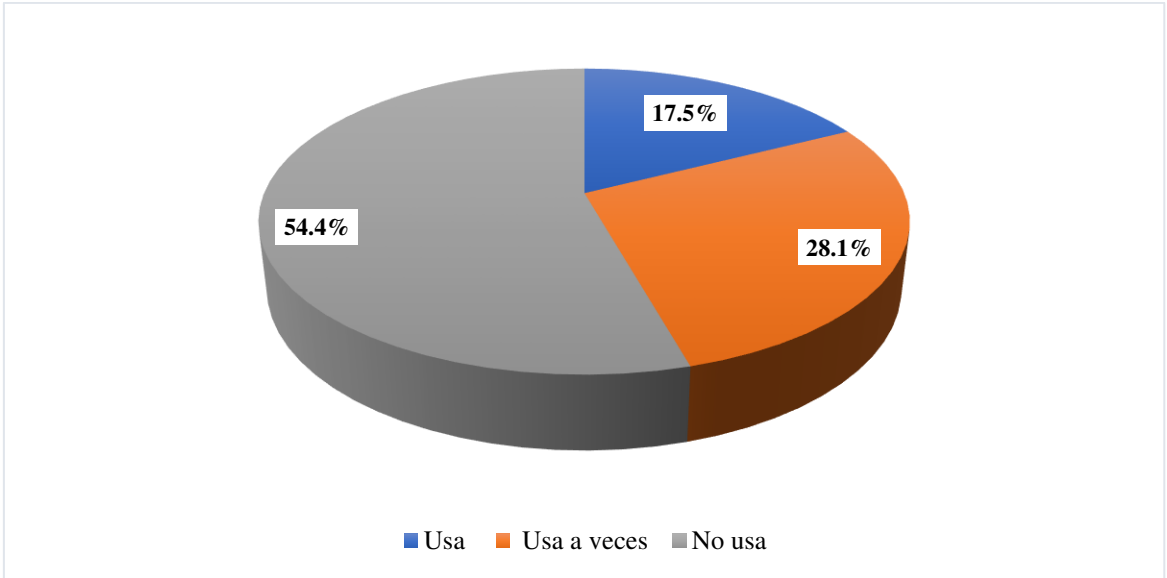


Figura 3. Gráfico circular del uso global de métodos anticonceptivos en adolescentes de la I.E. San José de Cashacoto – Huancabamba, Piura - 2024

Fuente: Tabla 3

Tabla 4. *Uso según dimensiones de métodos anticonceptivos en adolescentes de la I.E. San José de Cashacoto – Huancabamba, Piura - 2024*

Dimensiones del uso		sí		no	
		n	%	n	%
Decisión del uso de Métodos anticonceptivos	Uso de MAC anteriormente	26	45,6	31	54,4
	Uso de MAC actualmente	10	17,5	47	82,5
		n	%		
Método anticonceptivo de elección *	Métodos naturales	1	3,8		
	Preservativo	20	76,9		
	Pastilla del día siguiente	3	11,5		
	Píldoras	0	0,0		
	Ampolla	2	7,8		
Persistencia de uso*	Pocas veces	16	61,5		
	Casi Siempre	8	30,8		
	Siempre	2	7,7		
Total		57		100,0	

Fuente: Instrumento de recolección de información

*Dimensión que no considera a los adolescentes que no usan MAC (31 adolescentes).

En la tabla 4, se ha podido apreciar que en la dimensión de decisión el 82,5% no realizan un adecuado uso MAC actualmente, seguido de un 54,4% que tampoco han usado un método anteriormente, lo que implica que están exponiéndose a un embarazo no deseado y el contagio de infecciones de transmisión sexual, asimismo se demostró que el método elegido y/o más usado es el preservativo con el 76,9%. Por otro lado, la persistencia de uso fue desfavorable ya que el 65,0% de los adolescentes pocas veces utilizan MAC evidenciando que los encuestados tienen sus razones para no utilizar o si lo utilizan no continúan con el MAC.

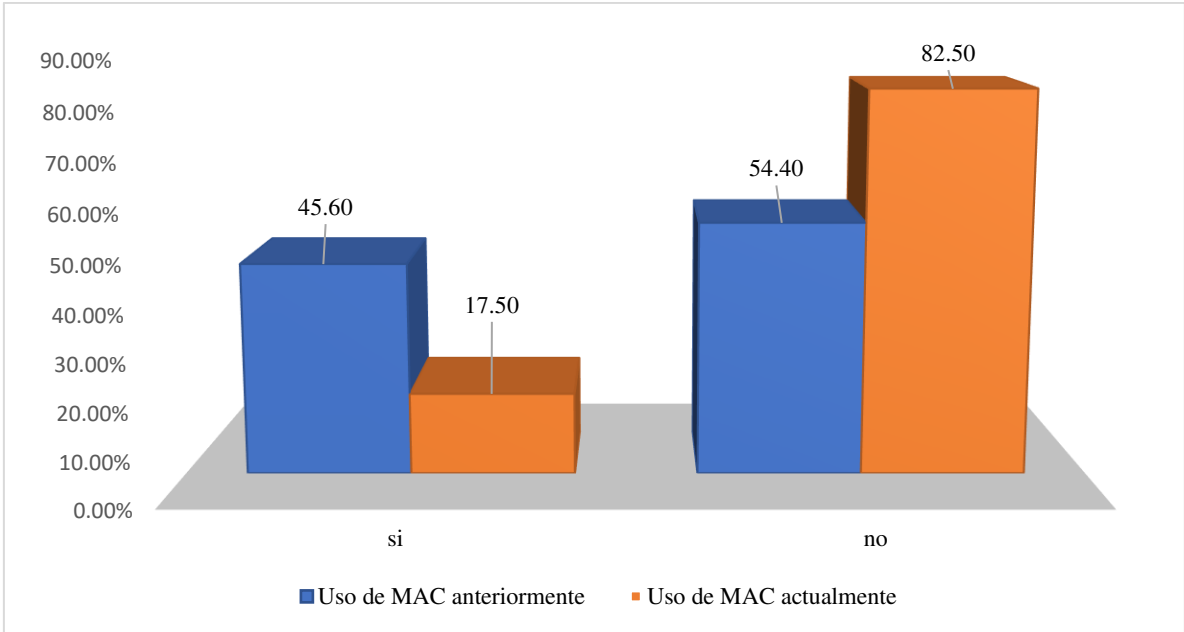


Figura 4.1 Gráfico de barras sobre la decisión del uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de la I.E. San José de Cashacoto – Huancabamba, Piura - 2024

Fuente: Tabla 4

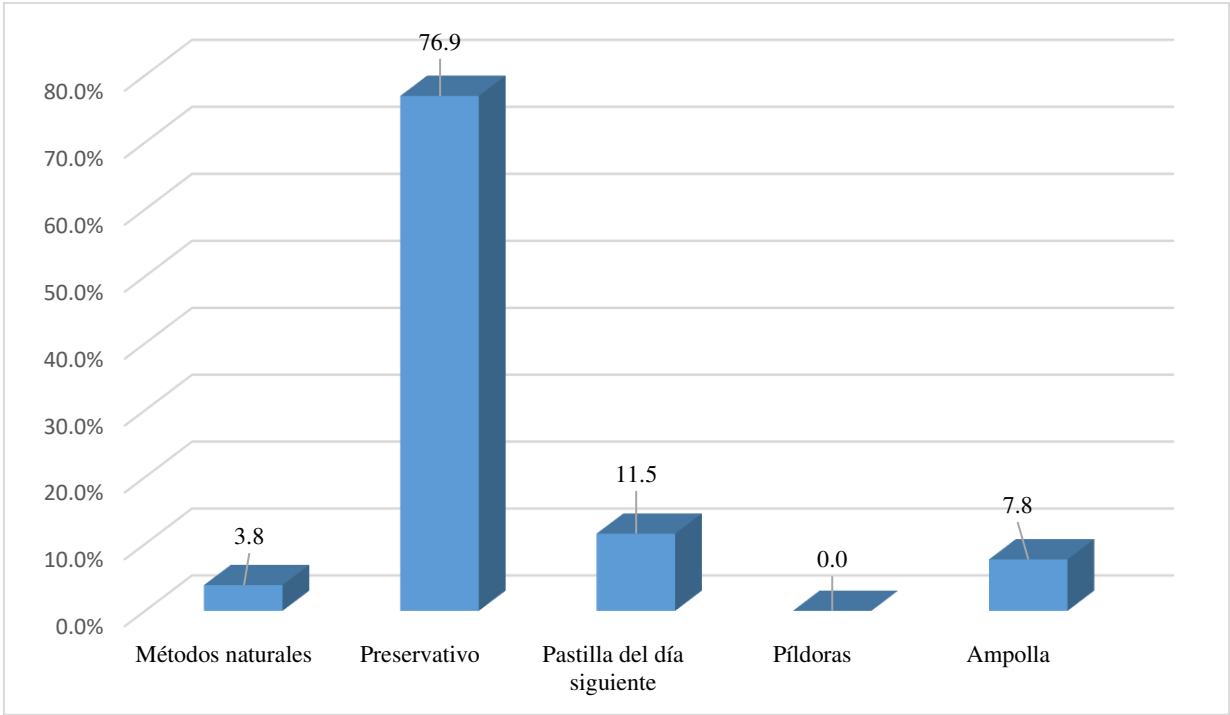


Figura 4.2. Gráfico de barras sobre la elección de métodos anticonceptivos en adolescentes de la I.E. San José de Cashacoto – Huancabamba, Piura - 2024

Fuente: Tabla 4

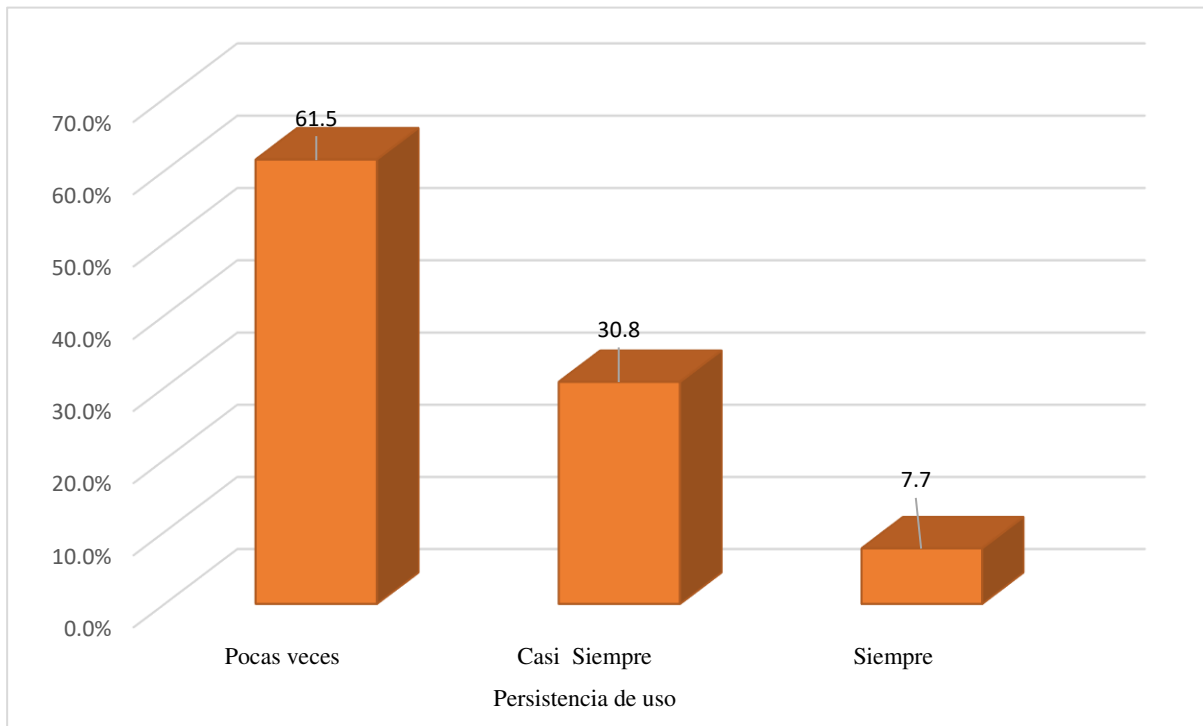


Figura 4.3 Gráfico de barras de la persistencia del uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de la I.E. San José de Cashacoto – Huancabamba, Piura - 2024

Fuente: Tabla 4

Tabla 5. Características sociodemográficas y conductas sexuales de los en adolescentes de la I.E. San José de Cashacoto – Huancabamba, Piura 2024

Características sociodemográficas y conductas sexuales		n	%
Edad	11	3	5,3
	12	9	15,8
	13	5	8,8
	14	8	14,0
	15	10	17,5
	16	22	38,6
	17	0	0,0
	18	0	0,0
	19	0	0,0
Sexo	Varón	33	57,9
	Mujer	24	42,1
Edad de inicio de relaciones sexuales	10 - 14	17	29,8
	15 -19	40	70,2
Acepta tener relaciones sexuales sin protección	Si	15	26,3
	No	31	54,4
	Talvez	11	19,3
Iniciativa de usar un MAC	Si	16	28,1
	No	33	57,9
	Talvez	8	14,0
Embarazos	Si	0	0,0
	No	57	100,0
Hijos	Si	0	0,0
	No	57	100,0
Total		57	100,0

Fuente: Instrumento de recolección de información

En la tabla 5, se evidenció que la edad que predominó en los encuestados fue la de 16 años con el 38,6%, en el sexo la gran mayoría fueron varones el 57,9%, la edad que iniciaron relaciones sexuales fue entre los 15-19 años con el 70,2%, mientras que el 54,4% no aceptan tener relaciones coitales sin protección y el 67,9% no tienen iniciativa de usar MAC, mientras que el 100% nunca han gestado, ni tienen hijos.

V. DISCUSIÓN

En la actualidad, la salud sexual y reproductiva es esencial para el desarrollo integral de los adolescentes, aunque la educación y la práctica en este ámbito son difíciles, una de las características más preocupantes es la falta de conocimiento y el uso inadecuado de métodos anticonceptivos, que no solo conlleva riesgos de embarazos no deseados y enfermedades de transmisión sexual, sino que también plantea interrogantes sobre el grado de empoderamiento y autonomía de los adolescentes en la toma de decisiones seguras y fundamentadas. Por lo tanto, es fundamental compartir y discutir los resultados de la investigación actual (22).

En la tabla 1, revela un panorama preocupante en cuanto al conocimiento sobre métodos anticonceptivos entre los estudiantes encuestados, pues un 54,4% presenta un conocimiento deficiente, lo que indica una notable desinformación sobre los diferentes métodos disponibles en la actualidad, incluyendo sus características como definición, modo de uso, beneficios y efectos secundarios. Este dato se complementa con el 40,4% que manifestó un conocimiento regular, evidenciando una brecha significativa en la comprensión de estos métodos. Por otra parte, solo un 5,2% de los adolescentes demostró un conocimiento excelente, lo que significa que solo este pequeño porcentaje reconoce y comprende los diferentes métodos anticonceptivos.

Resultados que se asemejan a los de Alejabo G (11), en Piura 2024, quien identificó que el 46,1% de los adolescentes investigados tienen poca información sobre métodos anticonceptivos, así mismo, estos hallazgos se asemejan a los encontrados por Parrilla D (12), en Piura 2024, quien encontró que el 35,4 % de adolescentes tienen un conocimiento limitado. Al examinar estos resultados, se observa que esta población está en riesgo de enfrentar infecciones de transmisión sexual o embarazos a una edad temprana. Según Piaget, el desarrollo del conocimiento ocurre de manera gradual y continua en interacción con el entorno. Por ello, la comprensión sobre los métodos anticonceptivos no es simplemente la adquisición de datos objetivos, sino que está influenciada por factores psicológicos, biológicos y culturales propios de cada individuo (20). El elevado porcentaje de participantes con conocimiento insuficiente podría estar relacionado con la falta de acceso a ambientes que promuevan un aprendizaje adecuado sobre el tema, así como con las diferencias individuales en la percepción y procesamiento de la información.

Por lo expuesto se deduce que los encuestado pueden tener saberes sobre el tema erróneos o diferentes a la realidad, siendo proporcionado por un entorno inadecuado, evidenciando las limitaciones y barreras que aún existen para acceder a aun información veraz y confiable. Es crucial tener en cuenta que los adolescentes pueden acceder a recibir información completa sobre métodos anticonceptivos y ser orientados por profesionales de la salud aptos en estos temas.

En la tabla 2, se ha demostrado que los adolescentes incluidos en la investigación tienen un conocimiento deficiente con respecto a cuatro de las dimensiones abordadas, con predominio en la dimensión de métodos hormonales con 68,4% evidenciando que no reconocen la forma de uso, beneficios, efectos secundarios de las píldoras anticonceptivas, inyectable e implante subdérmico. Asimismo, otra de las dimensiones que reporto conocimiento deficiente fue con respecto a los métodos anticonceptivos definitivos con un 68,4%; este porcentaje denota que existe carencias con respecto a los aspectos básicos como: definición, tipos, beneficios de la ligadura de trompas de falopio y vasectomía. Por otro lado, se evidencia que el 50,9% de los estudiantes tienen un conocimiento regular sobre el mecanismo de acción y eficacia de los métodos naturales, seguido de un 42,1% que presento conocimiento regular en la dimensión de aspectos específicos, mostrando que conocen algunos aspectos básicos e importantes de los MAC.

Estos resultados semejan a los de García D (14), en Piura 2024, se ha identificado que los métodos anticonceptivos menos conocidos por los adolescentes investigados fueron los hormonales representado por el 61,5%, lo que evidencia que no reconocen la forma de uso, beneficios, efectos secundarios de las píldoras anticonceptivas, inyectable e implante subdérmico, seguido de los métodos definitivos con el 54,2%. De acuerdo con Ausubel, el conocimiento surge cuando la información adquirida se vincula con los conceptos e ideas que el individuo tiene en su sistema cognitivo. Si dicha información no tiene relación con sus conceptos e ideas, nunca será procesada por el individuo (19), por ello la falta de información adecuada y racional sobre MAC impide que los adolescentes puedan reconocer y comprender la información sobre los MAC hormonales, por lo que necesitan una educación que fomente su uso y capacidad de pensar racionalmente, lo que llama a la reflexión sobre la calidad de la información que los adolescentes están recibiendo ya que puede ser insuficiente en términos de contenido y en el transcurso del tiempo, reflejándose en la falta de conocimiento que los adolescentes del estudio poseen.

La Tabla 3, se ha podido determinar que el 54,4% de los adolescentes encuestados no utiliza métodos anticonceptivos en cada relación coital, lo que implica que más de la mitad de la población estudiada le resta importancia a la decisión, elección y uso constante de métodos anticonceptivos, seguido de un 28,1% que manifestaron que a veces los utilizan, pero no están exceptos a los riesgos sexuales. Sin embargo, un grupo minoritario (17,5%) utiliza MAC, protegiéndose así de un posible embarazo precoz y/o de una infección de transmisión sexual. Resultados similares a los de Castillo A, (5), Ecuador 2023, quien presentó que el 54,4% adolescentes no usa método anticonceptivo. Del mismo modo, estos resultados son comparables a los de Bravo S et al. (6), Ecuador 2020, quienes encontraron que el 39,2% no utiliza ningún método como medida de protección.

De acuerdo con la definición del uso de métodos anticonceptivos, este se caracteriza como el acto de responsabilidad del individuo, ya sea mujer o hombre en la selección de un método anticonceptivo con el objetivo de evitar un embarazo no planeado (29). Asimismo, se destaca la ausencia de responsabilidad que asume la población en análisis respecto al uso o selección de un método, lo que incrementa considerablemente las posibilidades de sufrir un embarazo no planeado, comprometiendo su salud sexual y reproductiva, ya sea por la educación sexual que se les proporciona es deficiente, dado que se enfoca excesivamente en los elementos biológicos y no ofrece una orientación práctica ni fomenta la toma de decisiones, además la limitada comunicación entre padres e hijos, sumada a los tabúes y estigmas sociales vinculados al uso de métodos anticonceptivos, genera barreras para obtener información fiable y pueden provocar temor o vergüenza en los adolescentes al buscarlos.

En la tabla 4, se ha podido apreciar que en la dimensión de decisión el 82,5% no realizan un adecuado uso MAC actualmente, seguido de un 54,4% que tampoco han usado un método anteriormente, lo que implica que están exponiéndose a un embarazo no deseado y el contagio de infecciones de transmisión sexual, asimismo se demostró que el método elegido y/o más usado es el preservativo con el 76,9%. Por otro lado, la persistencia de uso fue desfavorable ya que el 65,0% de los adolescentes pocas veces utilizan MAC evidenciando que los encuestados tienen sus razones para no utilizar o si lo utilizan no continúan con el MAC. Hallazgos que se asemejan a los de Alejabo G, (11), Piura 2024, quién encontró que más de la mitad de ellos (53,9%) no utilizan ningún método

anticonceptivo, también se asemejan a los hallazgos de García N, (13), Castilla-Piura 2024, quien manifestó que el 76,3% de los adolescentes no usan métodos anticonceptivos.

Los hallazgos subrayan la ausencia de decisión e interés por parte de la población, las causas por las que no quieren seguir con el uso del método podrían implicar en las molestias de los efectos adversos, algo que los expertos en salud pueden obviar durante la consulta, así como también la posibilidad de la resistencia de la pareja a la utilización de un método anticonceptivo, los mitos y la desinformación que se manifiesta en todos los sentidos; utilizando diversas fuentes de información para conseguirlo, es necesario enfocarse en la eliminación de información incorrecta y seguir formando a los profesionales de la salud para que brinden una atención de calidad y calidez (29).

En la tabla 5, se evidenció que la edad que predominó en los encuestados fue la de 16 años con el 38,6%, en el sexo la gran mayoría fueron varones el 57,9%, la edad que iniciaron relaciones sexuales fue entre los 15-19 años con el 70,2%, mientras que el 54,4% no aceptan tener relaciones coitales sin protección y el 67,9% no tienen iniciativa de usar MAC, mientras que el 100% nunca han gestado, ni tienen hijos. Resultados que se asemejan a Pulache M (15), Piura 2023, con un 69,5% ha usado alguna vez un método y que actualmente siguen usando. Y el método más usado es el preservativo. Por otro lado, en las características sociodemográficas se obtuvo un 50,48% son de sexo femenino y la edad de inicio de las relaciones coitales oscila entre los 15-19 años (59,0%).

Los aspectos destacados en estas investigaciones resaltan la necesidad indispensable de que los jóvenes puedan acceder a servicios de salud sexual y reproductiva. De acuerdo con lo afirmado por Erik Erikson en su teoría, también se mencionan los elementos emocionales y psicológicos, tiene un rol crucial, dado que los adolescentes, al encontrarse en una fase de exploración y descubrimiento, desempeñan un rol significativo de construcción de identidad, pueden hacer elecciones impulsivas sin tener en cuenta totalmente la situación, las repercusiones en el largo plazo (27). Por ende, es crucial asegurar el uso adecuado de métodos anticonceptivos durante las relaciones sexuales y afrontar los peligros vinculados a estos con prácticas sexuales inseguras.

VI. CONCLUSIONES

- Se identificó que el 54,4% manifestó conocimiento deficiente, evidenciando que los investigados carecían de información confiable y veraz, quedando expuestos a un embarazo precoz o contraer una ITS.
- Se evidenció que el 68,4% de los encuestados tienen conocimientos deficientes respecto a la dimensión métodos anticonceptivos hormonales, poniendo en riesgo su salud sexual y reproductiva.
- Se demostró que el 54,4% no utiliza métodos anticonceptivos en sus relaciones sexuales, lo que indica que la población en estudio podría estar siendo influenciada en la toma de decisiones para el cuidado de su salud sexual y reproductiva.
- Se evidenció que el 82,50% no usa métodos anticonceptivos, el MAC más elegido es el preservativo 76,9% pero lo utilizarían pocas veces 61,5%. demostrando que los factores relacionados con los intereses, las opiniones, el soporte familiar y de pareja, la calidad de la orientación sobre el manejo y el cuidado sexual en un centro de salud condicionarían los riesgos sexuales y reproductivos.
- Se obtuvo en las características sociodemográficas, que la edad que predominó en fue la de 16 años con el 38,6%, fueron varones el 57,9%, la edad que iniciaron relaciones sexuales fue entre los 15-19 años 70,2%, no aceptan tener relaciones coitales sin protección el 54,4% y no tienen iniciativa de usar MAC el 57,9%, sin embargo, no existen embarazos ni hijos 100%.

VII. RECOMENDACIONES

- Instaurar ambientes privados donde se proporcionen diálogos abiertos, confidenciales y de reflexión para que pueda permitir a los adolescentes sus preguntas y dudas sobre los métodos anticonceptivos dirigidos por profesionales de la salud capacitados en salud sexual y reproductiva para promover el desarrollo y progreso del estudiante según el contexto.
- Reforzar la comunicación asertiva de los padres e hijos en cuanto a temas de planificación familiar, a través de las escuelas de padres en el que se discutirá todo sobre el tema en mención, con el fin de prepararlos y que puedan orientar a sus hijos en la toma de decisiones correctas en cuanto a su salud sexual y reproductiva.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Organización Mundial de la Salud [Internet] OMS; 2024 [Consultado 2024 Agost 10]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/adolescent-pregnancy>
2. Fondo de Población de las Naciones Unidas [Internet] UNFPA; 2024 [Consultado 2024 Agost 10]. Disponible en: <https://lac.unfpa.org/es/temas/planificaci%C3%B3n-familiar>
3. Ministerio de Salud. Plataforma digital única del Estado Peruano: Prevención del embarazo adolescente: el 77.6 % de jóvenes sexualmente activas utilizan métodos anticonceptivos [Internet] Lima: MINSA 2023 Sep. 28 [Consultado 2024 ag. 10]. Disponible en: <https://acortar.link/11Czwq>
4. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Fecundidad. Abril 2021 [Internet]. Piura: INEI, 2021 [Consultado 2024 ag. 10]. Disponible en: <https://proyectos.inei.gob.pe/endes/2022/departamentales/Endes20/pdf/Cap03.pdf>
5. Castillo A. Nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de bachillerato técnico del Colegio Beatriz Cueva de Ayora [Internet]. Loja – Ecuador: Universidad Nacional de Loja; 2023 [Consultado 2024 set. 7]. Disponible en: <https://acortar.link/yd1RSf>
6. Bravo S, Guerra D, Uguña V, Castillo A. Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en estudiantes universitarios de medicina y enfermería, 2020. RECIMUNDO [Internet]. 2020 [Consultado 2024 set. 7];4(4):2588-073X. Disponible en: <https://recimundo.com/index.php/es/article/view/943/1511>
7. Gutiérrez J, Casco L, Castillo K. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de 4to y 5to año de secundaria del Instituto Nacional Público San Rafael del Sur, Managua [Internet]. Managua - Nicaragua: Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua; 2020 [Consultado 2024 set. 10]. Disponible en: <https://repositorio.unan.edu.ni/id/eprint/14203/1/14203.pdf>
8. Pereda F. Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E Juan Valer Sandoval - Nuevo Chimbote, 2023 [Internet]. Nuevo Chimbote: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2024 [Consultado 2024 set. 11]. Disponible en: <https://acortar.link/btVK17>
9. Cerna A. Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto año de Secundaria, I.E Juan Valer Sandoval - Nuevo Chimbote, 2023 [Internet].

- Nuevo Chimbote: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2024 [Consultado el 2024 set. 7]. Disponible en: <https://acortar.link/YQ9guW>
10. Effio K. Nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes - I.E. Inmaculada de la Merced - Chimbote 2020 [Internet]. Chimbote: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2021 [consultado 2024 ag. 27]. Disponible en: <https://acortar.link/d0kLnj>
 11. 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 ag. 28]. Disponible en: https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/36301/METODOS_ANTICONCEPTIVOS_ALEJABO_ZUNIGA_GLADYS.pdf?sequence=5&isAllowed=y
 12. Parrilla D. Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de tercero a quinto año de secundaria, I.E. Micaela Bastidas – Piura, 2023 [Internet]. Piura: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2024 [consultado 2024 ag. 29]. Disponible en: https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/36392/CONOCIMIENTO_ADOLESCENTES_PARRILLA_JULCA_DORA_LIZ.pdf?sequence=4&isAllowed=y
 13. García N. Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del asentamiento humano Campo Polo, Castilla – Piura, 2024 [Internet]. Campo Polo-Piura: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2024 [Consultado 2024 set. 7]. Disponible en: <https://acortar.link/jqi5un>
 14. 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; 2024 [Consultado 2024 set. 1]. Disponible en: <https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/37268>
 15. Pulache F. nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la I.E 15434 Jesús de Nazareth, Tambogrande-Piura, 2022 [Internet]. Piura: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2023 [Consultado 2024 set. 1]. Disponible en: <https://n9.cl/cqj4b3>

16. Quintero-López P, Zamora-Omaña OL. Tipos de Conocimiento. Prepa 1 [Internet]. 5 de enero de 2020 [Consultado 2024 set. 7];2(4):23-4. Disponible en: <https://repository.uaeh.edu.mx/revistas/index.php/prepa1/article/view/5124>
17. Abad AM. Psicogénesis y aprendizaje significativo. Tempus Psicol [Internet]. 2022 [Consultado 2024 Agos 30];5(1):50-64. Disponible en: <https://acortar.link/lcry9R>
18. Herrera J, Ochoa E. Una mirada del racionalismo al constructivismo en la generación de conocimiento en la escuela. Encuent [Internet]. 2023 [Consultado 2024 set. 7];21(1). Disponible en: <http://ojs.uac.edu.co/index.php/encuentros/article/view/2849/2543>
19. González A. Racionalismo crítico: camino hacia la sociedad abierta [Internet]. 20(39), 21-32. [Consultado 2024 set. 7]. Disponible en: <https://revistas.uniatlantico.edu.co/index.php/Amauta/article/view/3290>
20. Eiranova E. Teoría descriptiva del poder y la riqueza [Internet] España: Universidad Rey Juan Carlos; 2022 [Consultado 2024 set. 7]. Disponible en: <https://acortar.link/M6fgMJ>
21. Real Academia española [Internet] Madrid: Real Academia Español; 2024 [Consultado 2024 ag. 29]. Disponible en: <https://dle.rae.es/uso>
22. Organización Mundial de la Salud [Internet] 5 de agosto de 2023 [Consultado 2024 ag. 16]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/family-planning-contraception>
23. Zapata G. Factores asociados al uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del AA. HH José Obdulio Rivera De Querecotillo Sullana- Piura, 2020. [Internet] Piura: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2020 [Consultado 2024 Ag. 17]. Disponible en: <https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/17990>
24. Robles B. La infancia y la niñez en el sentido de identidad. Comentarios en torno a las etapas de la vida de Erik Erikson. Mex Pediatr [Internet]. 2008 [Consultado 2024 set. 7];75(1):29-34. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/pediat/sp-2008/sp081g.pdf>
25. Álava M, Álava J. Los Mecanismos de defensa: una comparación teleológica entre Sigmund y Anna Freud. PDR [Internet]. 4 de abril de 2019 [Consultado 2024 set. 7];4(14):1-12. Disponible en: <https://revistas.uniminuto.edu/index.php/Pers/article/view/2068>
26. Navarrete R, Guzmán M. Desarrollo del pensamiento lógico en estudiantes de un colegio de Guayaquil desde la teoría de Piaget. Maest Soc [Internet]. 2023 [Consultado

- 2024 set. 21];20(1):252-7. Disponible en: <https://maestroysociedad.uo.edu.cu/index.php/MyS/article/view/5957/5871>
27. Diaz J. Principales planos teóricos de la psicología evolutiva y del desarrollo aplicados a la práctica docente entorno a la pedagogía contemporánea en América Latina. Cient Multidiscip [Internet]. 2022 [Consultado 2024 set. 7];6(2):3505-20. Disponible en: <https://ciencialatina.org/index.php/cienciala/article/view/2105/3053>
28. Organización Mundial de la Salud. OMS [Internet]. Salud del adolescente; [Consultado 2024 ag. 22]. Disponible en: https://www.who.int/es/health-topics/adolescent-health#tab=tab_2
29. Ministerio de Salud. Norma Técnica de Salud de Planificación Familiar [Internet] [Consultado 2024 ag. 16]. Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4191.pdf>
30. Espinoza R et al. Metodología y estadística en la investigación científica [Internet] Argentina: Puerto Madero editorial académica; 2023 [Consultado 2024 set. 7]. Disponible en: <https://puertomaderoeditorial.com.ar/index.php/pmea/catalog/view/17/93/136>
31. Padrón de estudiantes de la Institución Educativa San José de Cashacoto
32. Ministerio de Salud. Plataforma digital única del Estado Peruano: Métodos anticonceptivos [Internet] Lima: MINSA 2024 Feb 13 [Consultado 2024 set 7]. Disponible en: [Métodos anticonceptivos - Orientación - Ministerio de Salud - Plataforma del Estado Peruano \(www.gob.pe\)](https://www.gob.pe/metas/metas-anticonceptivos-orientacion-ministerio-salud-plataforma-estado-peruano)
33. Hernández R, Mendoza C. Metodología de la investigación. Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta [Internet]. Mexico: Editorial Mc Graw Hill Education; 2018 [Consultado 2024 set 7]. Disponible en: <https://virtual.cuautitlan.unam.mx/rudics/?p=2612>
34. Sánchez J, Gutiérrez B. Nivel de conocimiento y el uso de métodos anticonceptivos en estudiantes de cuarto y quinto grado de secundaria de colegios emblemáticos de Ica – 2021 [Internet] Huancayo: Universidad Continental; 2022 [Consultado 2024 set. 7]. Disponible en: https://repositorio.continental.edu.pe/bitstream/20.500.12394/10863/1/IV_FCS_502_T_E_Sanchez_Gutierrez_2022.pdf
35. Baltazar A. Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del Asentamiento Humano Señor de Los Milagros Castilla- Piura, 2023 [Internet]. Piura:

Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2024 [Consultado 2024 set. 8].
Disponible en: <https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/36315>

36. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote (ULADECH). Reglamento de Integridad Científica de la Investigación Versión 001. [Internet] Resolución N° 0277-2024-CU-ULADECH Católica,2024 [Consultado 2024 set. 7] Disponible en: <https://acortar.link/MDbq1O>

ANEXOS

ANEXO 01. CARTA DE RECOJO DE DATOS



Chimbote, 15 de agosto del 2024

CARTA N° 0000001136- 2024-CGI-VI-ULADECH CATÓLICA

Señor/a:

**LIC. JOSÉ FLORENCIO CASTILLO GUERRERO
I.E. SAN JOSÉ**

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 MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES DE LA I.E. SAN JOSÉ DE CASHACOTO - HUANCABAMBA, PIURA 2024, que involucra la recolección de información/datos en 76, a cargo de DANIA FIORELLA LIZANA SANTOS, perteneciente a la Escuela Profesional de la Carrera Profesional de OBSTETRICIA, con DNI N° 75940395, durante el período de 02-09-2024 al 20-09-2024.

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 Salaverra
Coordinador de Gestión de Investigación

Lic. José Castillo Guerrero
DIRECTOR I.E.P
16/08/24

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

INSTITUCIÓN EDUCATIVA PÚBLICA

“SAN JOSÉ”



CASHACOTO

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

Fecha: 22/08/2024

Oficio N° 0026

Dr. : Nilo Velásquez Castillo
Coordinación de Gestión de investigación
Universidad católica Los Ángeles de Chimbote

Presente. –
Asunto : Aceptación para el desarrollo de la investigación
Referencia : Carta N° 0000001136- 2024-CGI-VI-ULADECH CATÓLICA

A través de la presente, me dirijo a usted para hacerle llegar un cordial saludo en nombre de la Institución Educativa “San José de Cashacoto, ubicada en el distrito de Sondor, Provincia de Huancabamba, Región Piura.


Me complace informarle que la señorita Dania Fiorella Lizana Santos con DNI N° 75940395, egresada del Programa de estudios de 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 la I.E. San José de Cashacoto – Huancabamba, Piura – 2024”.

Por tal motivo, se acepta lo solicitado, asimismo, se le autoriza a incluir el nombre de nuestra 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, reiterando mis muestras de especial consideración y estima personal



Atentamente,


LIC. José Florencio Castillo Guerrero
DIRECTOR DE LA I.E. “SAN JOSÉ” DE CASHACOTO



ANEXO 03. MATRIZ DE CONSISTENCIA

Título: Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de la I.E. San José de Cashacoto – Huancabamba, Piura -2024

FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	OBJETIVOS	VARIABLES	METODOLOGÍA
<p>Problema: ¿Cuál es el conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de la I.E. San José de Cashacoto – Huancabamba, Piura 2024?</p>	<p>Objetivo general: Determinar el conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de la I.E. San José de Cashacoto – Huancabamba, Piura 2024</p> <p>Objetivos específicos:</p> <p>a) Identificar el conocimiento global sobre métodos anticonceptivos en los adolescentes de la I.E. San José de Cashacoto – Huancabamba, Piura 2024</p> <p>b) Identificar el conocimiento según dimensiones de los métodos anticonceptivos en adolescentes de la I.E. San José de Cashacoto – Huancabamba, Piura 2024</p> <p>c) Identificar el uso global de métodos anticonceptivos en adolescentes de la I.E. San José de Cashacoto – Huancabamba, Piura 2024</p> <p>d) Identificar el uso según dimensiones de métodos</p>	<p>Variable 1: Conocimiento de métodos anticonceptivos</p> <p>Dimensiones:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Aspectos específicos - Métodos anticonceptivos - Métodos anticonceptivos de barrera - Métodos anticonceptivos hormonales - Dispositivos intrauterinos - Métodos anticonceptivos definitivos <p>Variable 2: Uso de métodos anticonceptivos</p> <p>Dimensiones:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Decisión del uso - Método anticonceptivo de elección - Frecuencia de uso 	<p>Tipo de Investigación: Cuantitativa</p> <p>Nivel de Investigación: Descriptiva</p> <p>Diseño de Investigación: No experimental, de corte transversal</p> <p>Población: Estuvo integrada por 57 adolescentes que reportan actividad coital y estudien en la I.E “San José de cashacoto durante el tiempo de estudio y que, además, presente los criterios de inclusión.</p> <p>Muestra: Estuvo constituida por el total de los adolescentes de la I.E San José de Cashacoto, seleccionados conforme a criterios específicos de inclusión y exclusión.</p>

	<p>anticonceptivos en adolescentes de la I.E. San José de Cashacoto – Huancabamba, Piura 2024</p> <p>e) Describir las características sociodemográficas y conductas sexuales de los adolescentes la I.E. San José de Cashacoto – Huancabamba, Piura 2024.</p>		
--	---	--	--

ANEXO 04. INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE INFORMACIÓN



“CONOCIMIENTO Y USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES DE LA I.E. SAN JOSÉ DE CASHACOTO – HUANCABAMBA, PIURA 2024”

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

Instrucciones:

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

I. DATOS GENERALES

1. Edad: _____

2. Sexo:

a) Varón

b) Mujer

II. CONDUCTAS SEXUALES

1. ¿Has iniciado tu actividad coital?

a. 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

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. Ligadura de trompas de falopio 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.

ANEXO 05. FICHA TÉCNICA DEL INSTRUMENTO
JURADO 1



Ficha de identificación del experto para proceso de validación

Nombre y apellido:
MIRTHA ELIZABETH ZETA ALAMA

N° DNI / CE:
08358781

Teléfono / Celular: **Email:**

Título profesional:
MAGISTER EN OBSTETRICIA

Grado académico: Maestría Doctorado

Especialidad:
MAGISTER EN OBSTETRICIA CON MENCIÓN EN SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA


Institución donde labora:
HOSPITAL DE CHULLUCANAS

Identificación del Proyecto de Investigación o Tesis.

Título:
"Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de tercero a quinto año de secundaria, de la I.E. José Carlos Mariátegui – Tacalá – Castilla – Piura, 2023".

Autor (es):
Pongo Huamán, Flor Mirian

Programa académico:
Obstetricia


MIRTHA ELIZABETH ZETA ALAMA
CIP N° 8943

Firma



FICHA DE VALIDACIÓN

TÍTULO: "Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en alumnos de tercero a quinto año de secundaria, de la I.E. José Carlos Mariátegui – Tacalá – Castilla 2023".

Variables	Relevancia ¿cumple?		Pertinencia ¿cumple?		Claridad ¿cumple?	
	Si	No	Si	No	Si	No
Variable 1: Conocimiento sobre métodos anticonceptivos						
Dimensión 1: Aspectos físicos						
1. ¿Para qué me sirven los métodos anticonceptivos?	X		X		X	
2. ¿Qué métodos anticonceptivos conoces?	X		X		X	
Dimensión 2: Métodos anticonceptivos naturales						
1. ¿Qué es el método del ritmo o calendario?	X		X		X	
2. ¿Qué es el moco cervical?	X		X		X	
Dimensión 3: Método anticonceptivo de barrera						
1. ¿Cuál es un método de barrera?	X		X		X	
2. Respecto al uso del condón masculino:	X		X		X	
3. ¿Qué efecto negativo me podría causar el uso del condón?	X		X		X	
4. ¿Por qué es beneficioso el uso del condón?	X		X		X	
Dimensión 4: Métodos anticonceptivos hormonales						
1. ¿Cuándo debo tomar las píldoras anticonceptivas?	X		X		X	
2. ¿Cuándo debería iniciar la toma de pastillas anticonceptivas?	X		X		X	
3. ¿Por qué son beneficiosas las pastillas anticonceptivas?	X		X		X	
4. ¿Qué efecto negativo me podrían causar las pastillas anticonceptivas?	X		X		X	
5. ¿Quiénes pueden tomar pastillas anticonceptivas?	X		X		X	
6. ¿En qué momento tomaría pastillas del día siguiente?	X		X		X	
7. ¿La pastilla del día siguiente es abortiva?	X		X		X	
8. ¿Puedo aplicarme la ampolla anticonceptiva en cualquier día?	X		X		X	
9. ¿Qué es el implante subdérmico?	X		X		X	
Dimensión 5: Dispositivo intrauterino						
1. ¿Qué es la T de cobre?	X		X		X	
2. ¿Por qué es beneficiosa la T de cobre?	X		X		X	
Dimensión 6: Métodos anticonceptivos definitivos						
1. ¿Cuáles son las cirugías anticonceptivas que conoces?	X		X		X	
2. La vasectomía es:	X		X		X	
3. La ligadura de trompas es:	X		X		X	
Variable 2: Uso de métodos anticonceptivos						
Dimensión 1: Uso de métodos anticonceptivos						
1. ¿Alguna vez has usado algún método anticonceptivo?	X		X		X	
2. ¿Usas actualmente algún método anticonceptivo?	X		X		X	
Dimensión 2: Métodos anticonceptivos de elección						
1. Si la respuesta fue Si, marca el método anticonceptivo	X		X		X	
Dimensión 3: Frecuencia de uso						
1. ¿Con qué frecuencia usas un método anticonceptivo?	X		X		X	

Recomendaciones: Ninguna Recomendación

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

Nombre y apellido del Experto: Dr / Mg Mirtha Elisabeth Zeta Mama

DNI N° 03358771


Firma



Ficha de identificación del experto para proceso de validación

Nombre y apellido: Yessy María Carrasco Focundo

N° DNI / CE: 03897224

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

Título profesional: Licenciada en obstetricia

Grado académico: Maestría Doctorado

Especialidad: Magister en Obstetricia, con mención en Salud Perinatal y reproductiva

Institución donde labora: Establecimiento de Salud I-3 Micaela Bastidas.

Identificación del Proyecto de Investigación o Tesis.

Título:
"Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de tercero a quinto año de secundaria, de la I.E. José Carlos Mariátegui – Tacalá – Castilla – Piura, 2023".

Autor (es):
Pongo Huamán, Flor Mirian

Programa académico:
Obstetricia


Dg. Yessy M. Carrasco Focundo
D.N.P. 2588

Firma

JURADO 2

 FICHA DE VALIDACIÓN TÍTULO: "Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en alumnos de tercero a quinto año de secundaria, de la L.E. José Carlos Mariátegui – Tacalá – Castilla 2023".						
Variables	Relevancia ¿cumple?		Pertinencia ¿cumple?		Claridad ¿cumple?	
	Si	No	Si	No	Si	No
Variable 1: Conocimiento sobre métodos anticonceptivos						
Dimensión 1: Aspectos físicos						
1	¿Para qué me sirven los métodos anticonceptivos?	<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
2	¿Qué métodos anticonceptivos conoces?	<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
Dimensión 2: Métodos anticonceptivos naturales						
1	¿Qué es el método del ritmo o calendario?	<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
2	¿Qué es el moco cervical?	<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
Dimensión 3: Método anticonceptivo de barrera						
1	¿Cuál es un método de barrera?	<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
2	Respecto al uso del condón masculino	<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
3	¿Qué efecto negativo me podría causar el uso del condón?	<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
4	¿Por qué es beneficioso el uso del condón?	<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
Dimensión 4: Métodos anticonceptivos hormonales						
1	¿Cuándo debo tomar las píldoras anticonceptivas?	<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
2	¿Cuándo debería iniciar la toma de pastillas anticonceptivas?	<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
3	¿Por qué son beneficiosas las pastillas anticonceptivas?	<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
4	¿Qué efecto negativo me podrían causar las pastillas anticonceptivas?	<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
5	¿Quiénes pueden tomar pastillas anticonceptivas?	<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
6	¿En qué momento tomaría pastillas del día siguiente?	<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
7	¿La pastilla del día siguiente es abortiva?	<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
8	¿Puedo aplicarme la ampolla anticonceptiva en cualquier día?	<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
9	¿Qué es el implante subdérmico?	<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
Dimensión 5: Dispositivo intrauterino						
1	¿Qué es la T de cobre?	<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
2	¿Por qué es beneficiosa la T de cobre?	<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
Dimensión 6: Métodos anticonceptivos definitivos						
1	¿Cuáles son las cirugías anticonceptivas que conoces?	<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
2	La vasectomía es:	<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
3	La ligadura de trompas es:	<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
Variable 2: Uso de métodos anticonceptivos						
Dimensión 1: Uso de métodos anticonceptivos						
1	¿Alguna vez has usado algún método anticonceptivo?	<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
2	¿Usas actualmente algún método anticonceptivo?	<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
Dimensión 2: Métodos anticonceptivos de elección						
1	Si la respuesta fue Si, marca el método anticonceptivo	<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
Dimensión 3: Frecuencia de uso						
1	¿Con qué frecuencia usas un método anticonceptivo?	<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>

Recomendaciones: Ninguna recomendación

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

Nombre y apellido del Experto: Dr. / Mg. Yasuni María Carrasco Facundo

DNI N°: 92897824


 YASUNI M. CARRASCO FACUNDO
 C.O.F. 12893
 Dr. Yasuni M. Carrasco Facundo
 C.O.F. 12893

Firma

JURADO 3



Ficha de identificación del experto para proceso de validación

Nombre y apellido:

Luz Lourinda Machare Chávez

N° DNI / CE:

DNI: 02887646

Teléfono / Celular:

954663043

Email:

lucetka.k456@redmail.com

Título profesional:

Titulada en Obstetricia

Grado académico:

Maestría

Doctorado

Especialidad:

Alto Riesgo Obstétrico

Institución donde labora:

E.S. I.3. "Nicola Bastidas"

Identificación del Proyecto de Investigación o Tesis.

Título:

"Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de tercero a quinto año de secundaria, de la I.E. José Carlos Mariátegui – Tacalá – Castilla – Piura, 2023".

Autor (es):

Pongo Huamán, Flor Mirian

Programa académico:

Obstetricia

DIRECCIÓN REGIONAL DE PIURA
E.S. I.3. NICOLA BASTIDAS
Obst. M. Luz L. Machare Chávez
CUI: 4378 - IURE, 1985-01

Firma



FICHA DE VALIDACIÓN

TÍTULO: "Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en alumnos de tercero a quinto año de secundaria, de la I.E. José Carlos Mariátegui – Tacalá – Castilla 2023".

Variables	Relevancia ¿cumple?		Pertinencia ¿cumple?		Claridad ¿cumple?	
	Si	No	Si	No	Si	No
Variable 1: Conocimiento sobre métodos anticonceptivos						
Dimensión 1: Aspectos físicos						
1 ¿Para qué me sirven los métodos anticonceptivos?	X		X		X	
2 ¿Qué métodos anticonceptivos conoces?	X		X		X	
Dimensión 2: Métodos anticonceptivos naturales						
1 ¿Qué es el método del ritmo o calendario?	X		X		X	
2 ¿Qué es el moco cervical?	X		X		X	
Dimensión 3: Método anticonceptivo de barrera						
1 ¿Cuál es un método de barrera?	X		X		X	
2 Respecto al uso del condón masculino:	X		X		X	
3 ¿Qué efecto negativo me podría causar el uso del condón?	X		X		X	
4 ¿Por qué es beneficioso el uso del condón?	X		X		X	
Dimensión 4: Métodos anticonceptivos hormonales						
1 ¿Cuándo debo tomar las píldoras anticonceptivas?	X		X		X	
2 ¿Cuándo debería iniciar la toma de pastillas anticonceptivas?	X		X		X	
3 ¿Por qué son beneficiosas las pastillas anticonceptivas?	X		X		X	
4 ¿Qué efecto negativo me podrían causar las pastillas anticonceptivas?	X		X		X	
5 ¿Quiénes pueden tomar pastillas anticonceptivas?	X		X		X	
6 ¿En qué momento tomaría pastillas del día siguiente?	X		X		X	
7 ¿La pastilla del día siguiente es abortiva?	X		X		X	
8 ¿Puedo aplicarme la ampolla anticonceptiva en cualquier día?	X		X		X	
9 ¿Qué es el implante subdérmico?	X		X		X	
Dimensión 5: Dispositivo intrauterino						
1 ¿Qué es la T de cobre?	X		X		X	
2 ¿Por qué es beneficiosa la T de cobre?	X		X		X	
Dimensión 6: Métodos anticonceptivos definitivos						
1 ¿Cuáles son las cirugías anticonceptivas que conoces?	X		X		X	
2 La vasectomía es:	X		X		X	
3 La ligadura de trompas es:	X		X		X	
Variable 2: Uso de métodos anticonceptivos						
Dimensión 1: Uso de métodos anticonceptivos						
1 ¿Alguna vez has usado algún método anticonceptivo?	X		X		X	
2 ¿Usas actualmente algún método anticonceptivo?	X		X		X	
Dimensión 2: Métodos anticonceptivos de elección						
1 Si la respuesta fue Si, marca el método anticonceptivo	X		X		X	
Dimensión 3: Frecuencia de uso						
1 ¿Con qué frecuencia usas un método anticonceptivo?	X		X		X	

Recomendaciones:

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

Nombre y apellido del Experto: Dr. / Mg. *José Lourinda Maduaré Chávez*

DNI N°: *02887646*

DIRECCIÓN REGIONAL DE EDUCACIÓN
 TACALÁ - CASTILLA
José Lourinda Maduaré Chávez
 DNI N° 02887646
 CDP 4378 - MAC - 1481-01

Firma

ANEXO 06. FORMATOS DE CONSENTIMIENTOS INFORMADO U OTROS

A. Consentimiento Informado



CONSENTIMIENTO INFORMADO DEL PADRE

Título del estudio: Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de la I.E. San José de Cashacoto – Huancabamba, Piura - 2024”

Investigador (a): Dania Fiorella Lizana Santos

Propósito del estudio:

Estamos invitando a su hijo(a) a participar en un trabajo de investigación titulado Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de la I.E. San José de Cashacoto – Huancabamba, Piura 2024”. Este es un estudio desarrollado por investigadores de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. El propósito de esta investigación es: Determinar el conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de la I.E. San José de Cashacoto – Huancabamba, Piura 2024, dado que los resultados que se obtengan servirán como línea de base para los representantes de la I.E, permitiéndoles plantear estrategias de intervención, las cuales deben estar enmarcadas en salud sexual.

Procedimientos:

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

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

Riesgos:

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

Beneficios:

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

Confidencialidad:

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

Derechos del participante:

Si usted decide que su hijo(a) participe en el estudio, podrá retirarse de éste en cualquier momento, o no participar en una parte del estudio sin daño alguno. Si tiene alguna duda adicional, por favor pregunte al personal del estudio o llame al número telefónico :916656167

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

DECLARACIÓN Y/O CONSENTIMIENTO

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

Nombres y Apellidos

Padre/Apoderado

Fecha y Hora

Nombres y Apellidos

Investigador

Fecha y Hora

B. Asentimiento Informado



ASENTIMIENTO INFORMADO DEL PARTICIPANTE

Mi nombre es Dania Fiorella Lizana Santos y estoy haciendo la investigación titulada: “Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de la I.E. San José de Cashacoto – Huancabamba, 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 Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de la I.E. San José de Cashacoto – Huancabamba, Piura 2024”?	Sí	No
--	----	----

Fecha: _____