



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

**CONOCIMIENTO Y USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES DE
CUARTO Y QUINTO AÑO DE SECUNDARIA, I.E. VÍCTOR ANDRÉS BELAUNDE -
CHIMBOTE, 2024**

TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE OBSTETRA

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

AUTOR

PERCOVICH OBANDO, VALESHKA ASTRID

ORCID:0000-0002-3476-1073

ASESOR

AGUIRRE ESPINOZA, CARMEN ROSA

ORCID:0000-0002-3341-802X

CHIMBOTE-PERÚ

2024



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

PROGRAMA DE ESTUDIO DE OBSTETRICIA

ACTA N° 0295-111-2024 DE SUSTENTACIÓN DEL INFORME DE TESIS

En la Ciudad de **Chimbote** Siendo las **18:30** horas del día **28** 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:

VASQUEZ SALDARRIAGA FLOR DE MARIA Presidente
VILLANUEVA VASQUEZ MARIA LUCIA Miembro
PRECIADO MARCHAN ANITA ELIZABETH Miembro
Mgtr. AGUIRRE ESPINOZA CARMEN ROSA Asesor

Se reunieron para evaluar la sustentación del informe de tesis: **CONOCIMIENTO Y USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES DE CUARTO Y QUINTO AÑO DE SECUNDARIA, I.E. VÍCTOR ANDRÉS BELAUNDE - CHIMBOTE, 2024**

Presentada Por :
(0102181048) **PERCOVICH OBANDO VALESHKA ASTRID**

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

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

VASQUEZ SALDARRIAGA FLOR DE MARIA
Presidente

VILLANUEVA VASQUEZ MARIA LUCIA
Miembro

PRECIADO MARCHAN ANITA ELIZABETH
Miembro

Mgtr. AGUIRRE ESPINOZA CARMEN ROSA
Asesor



CONSTANCIA DE EVALUACIÓN DE ORIGINALIDAD

La responsable de la Unidad de Integridad Científica, ha monitorizado la evaluación de la originalidad de la tesis titulada: CONOCIMIENTO Y USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES DE CUARTO Y QUINTO AÑO DE SECUNDARIA, I.E. VÍCTOR ANDRÉS BELAUNDE - CHIMBOTE, 2024 Del (de la) estudiante PERCOVICH OBANDO VALESHKA ASTRID, asesorado por AGUIRRE ESPINOZA CARMEN ROSA se ha revisado y constató que la investigación tiene un índice de similitud de 8% 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, 31 de Enero del 2025



Mgtr. Roxana Torres Guzman
RESPONSABLE DE UNIDAD DE INTEGRIDAD CIENTÍFICA

DEDICATORIA

A **Dios**, Fuente de mi fortaleza, guía en mi camino y proveedor de sabiduría en los momentos de duda. Agradezco por cada bendición, por iluminar mi mente y corazón durante este proceso, y por darme la perseverancia para alcanzar esta meta.

A mi padre Alberto, dedico esta tesis con profundo amor y gratitud a ti, quien has sido mi mayor inspiración y mi guía en la vida.

A mi madre y hermana, por enseñarme a ser fuerte, a creer en mí y a no rendirme jamás. A ambas, les dedico este trabajo con el amor y la gratitud más profunda. Este logro también es suyo.

Valeshka Percovich Obando

AGRADECIMIENTO

A mi Padre, gracias por tu apoyo constante y por cada sacrificio que hiciste para que yo pudiera alcanzar mis sueños. Este logro es tanto mío como tuyo, y es un pequeño reflejo de todo lo que he aprendido de ti.

A mi Asesora: Por su guía y paciencia a lo largo de cada etapa de esta investigación. Su experiencia y conocimientos han sido fundamentales en mi crecimiento académico y profesional.

A la Institución Educativa: Al director y docentes y personal administrativo por el apoyo, respeto y cariño que me brindaron para llevar a cabo esta investigación.

Valeshka Percovich Obando

ÍNDICE GENERAL

Carátula	i
Jurado	ii
Reporte turnitin	iii
Dedicatoria	iv
Agradecimiento	v
Índice general	vi
Lista de tablas	vii
Lista de figuras	viii
Resumen	ix
Abstract	x
I. Planteamiento del problema de investigación	1
II. Marco teórico	15
2.1 Antecedentes.....	15
2.2 Bases teóricas.....	18
III. Metodología	29
3.1 Tipo, nivel y diseño de investigación.....	29
3.2 Población y muestra.....	29
3.3 Operacionalización de las variables	31
3.4 Técnicas e instrumentos de recolección de información	35
3.5 Método de análisis de datos.....	38
3.6 Aspectos éticos.....	38
IV. Resultados	40
4.1 Resultados.....	40
4.2 Discusión.....	51
V. Conclusiones	54
VI. Recomendaciones	55
Referencias bibliográficas	57
Anexos	62
Anexo 01. Carta de recojo de datos	63
Anexo 02. Instrumento de recolección de información	52
Anexo 03. Matriz de consistencia	56
Anexo 04. Instrumento de recolección de datos	66
Anexo 05.ficha técnica de instrumento	72
Anexo 06. Formato de consentimiento informado	83

LISTA DE TABLAS

Tabla 1 Conocimiento global sobre métodos anticonceptivos en adolescentes del de cuarto y quinto año de secundaria en la I.E. Víctor Andrés Belaunde - Chimbote, 2024.	40
Tabla 2 Conocimiento según dimensiones sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria en la I.E. Víctor Andrés Belaunde - Chimbote, 2024.....	42
Tabla 3 Uso global de métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria en la I.E. Víctor Andrés Belaunde - Chimbote, 2024.....	44
Tabla 4 Uso según dimensiones de métodos anticonceptivos en adolescentes del de cuarto y quinto año de secundaria en la I.E. Víctor Andrés Belaunde - Chimbote, 2024.....	46.
Tabla 5 Características demográficas y conductas sexuales de los adolescentes del de cuarto y quinto año de secundaria en la I.E. Víctor Andrés Belaunde - Chimbote, 2024.....	50

LISTA DE FIGURAS

Figura 1 Conocimiento global sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria en la I.E. Víctor Andrés Belaunde - Chimbote, 2024.	41
Figura 2 Conocimiento sobre métodos anticonceptivos según dimensiones en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria en la I.E. Víctor Andrés Belaunde - Chimbote, 2024. ...	43
Figura 3 Uso global de métodos anticonceptivos en adolescentes del de cuarto y quinto año de secundaria en la I.E. Víctor Andrés Belaunde - Chimbote, 2024. ...	45
Figura 4.1 Decisión del uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del de cuarto y quinto año de secundaria en la I.E. Víctor Andrés Belaunde - Chimbote, 2024.....	47
Figura 4.2 Método anticonceptivo de elección en adolescentes del de cuarto y quinto año de secundaria en la I.E. Víctor Andrés Belaunde - Chimbote, 2024.	48
Figura 4.3 Persistencia del uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del de cuarto y quinto año de secundaria en la I.E. Víctor Andrés Belaunde - Chimbote, 2024.....	49

RESUMEN

El desconocimiento sobre la anticoncepción en adolescentes evidencia la falta de información precisa, accesible y adecuada sobre alternativas para prevenir embarazos no planeados e infecciones de transmisión sexual (ITS). La presente investigación tuvo como **objetivo general** determinar el nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria en la I.E. Víctor Andrés Belaunde - Chimbote, 2024. **Metodología:** El estudio fue de tipo cuantitativo, nivel correlacional, diseño no experimental, de corte transversal, la muestra estuvo constituida por 120 adolescentes seleccionados de acuerdo a los criterios de inclusión. Se utilizó la encuesta y como instrumento el cuestionario. **Resultados:** Se halló que el 52,5 % de los adolescentes encuestados posee un conocimiento global regular sobre los métodos anticonceptivos. En cuanto a las dimensiones de conocimiento, un 65,8 % mostró un nivel medio de conocimiento sobre anticonceptivos definitivos. Se observó que el 50,0% de los adolescentes usan métodos anticonceptivos, con respecto a la dimensión de uso el 61,5% de los encuestados revelaron haber hecho uso de algún método. El condón fue el anticonceptivo más usado por los adolescentes con el 56,6%. Y el 64,5% menciona que pocas veces usa anticonceptivos en su actividad coital. **Conclusión:** los adolescentes presentan un conocimiento medio sobre los métodos anticonceptivos y los utilizan de manera esporádica en sus prácticas sexuales.

Palabras clave: adolescentes, conocimiento, métodos anticonceptivos, uso

ABSTRAC

Lack of knowledge about contraception among adolescents highlights the absence of precise, accessible, and adequate information on alternatives to prevent unplanned pregnancies and sexually transmitted infections (STIs). The main objective of this research was to determine the level of knowledge and use of contraceptive methods among fourth- and fifth-year high school students at Víctor Andrés Belaunde Educational Institution - Chimbote, 2024. **Methodology:** The study was quantitative, correlational in scope, non-experimental in design, and cross-sectional. The sample consisted of 120 adolescents selected based on inclusion criteria. A survey was conducted using a questionnaire as the instrument. **Results:** It was found that 52.5% of the adolescents surveyed have an overall regular knowledge of contraceptive methods. Regarding the knowledge dimensions, 65.8% showed a medium level of knowledge about permanent contraceptive methods. It was observed that 50.0% of adolescents use contraceptive methods, and in terms of usage dimension, 61.5% of respondents reported having used some method. Condoms were the most used contraceptive method among adolescents, with 56.6%. Additionally, 64.5% mentioned that they rarely use contraceptives during sexual activity. **Conclusion:** Adolescents demonstrate a moderate level of knowledge about contraceptive methods and use them sporadically in their sexual practices.

Keywords: adolescents, knowledge, contraceptive methods, use

I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

El desconocimiento de los métodos anticonceptivos (MAC) en la adolescencia conlleva a conductas sexuales de riesgo, siendo la desinformación uno de los principales motivos, ya que en la actualidad la sexualidad aún representa un tabú. Debido a que los adolescentes reciben la información errónea del entorno familiar y social, desencadenando en uno de los principales problemas en la salud pública. A pesar de los esfuerzos en la promoción del uso correcto de los MAC, no se ha logrado disminuir la tasa de incidencia en los embarazos precoces, abortos, infecciones de transmisión sexual (ITS) y la deserción escolar (1).

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS) en el año 2019, se registraron aproximadamente 21 millones de embarazos en adolescentes de entre 15 y 19 años, donde el 50% eran embarazos no deseados, resultando en 12 millones de nacimientos. Por lo que el 55% de esos embarazos no planificados terminaban en aborto. Se calcula que la tasa de natalidad en adolescentes fue de 1,5 por cada 1000 mujeres (2). En este sentido el Fondo de Población de Naciones Unidas (UNFPA) reveló que más de 220 millones de mujeres tuvieron dificultades para acceder a métodos anticonceptivos eficaces. Así pues, se observó que al menos 80 millones de mujeres tuvieron embarazo no deseado llevando que 1 de cada 4 terminara en aborto (3).

En el contexto peruano, según la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES) 2022, solo el 14,6% de las adolescentes de 15 a 19 años que alguna vez estuvieron embarazadas utilizó métodos anticonceptivos modernos. Además, ENDES indica que el 51,6% de las adolescentes sexualmente activas en este rango de edad utiliza algún método anticonceptivo, aunque este porcentaje incluye tanto métodos modernos como tradicionales, los cuales presentan diferencias significativas en términos de efectividad. Por otro lado, el estudio revela que el 11% de las adolescentes peruanas tienen necesidades insatisfechas de planificación familiar. (4).

En la región Ancash, según datos obtenido por ENDES, en el año 2022. 3 de 100 mujeres de entre 15 a 45 años se encontraban embarazadas, viéndose mayores porcentajes de mujeres gestantes en el área rural (3,1%) comparado al área urbana (2,4%). Además, el 7,4% de adolescentes ya han estado embarazadas, que implica a adolescentes que ya son madres con el 7,1 % y a las que están gestando por primera vez con 0.3% (4). Por otro lado,

en un estudio realizado por RUNIS en 2024, indicó que Chimbote cuenta con el porcentaje más alto (23,2%) de embarazos adolescentes, en lo que va del año, seguido de Nuevo Chimbote que presentó un 16,2% y 15,2% en el distrito de Huaraz (5).

De acuerdo a información no oficializada brindada por el director y docentes de la I.E. Víctor Andrés Belaunde ubicado en el distrito de Chimbote. Indica que a pesar de que los adolescentes tienen horas de tutoría una vez por semana no se aborda de manera adecuada los temas de salud sexual y planificación familiar, porque los docentes no cuentan con la capacitación para abordar dichos temas. Además, mencionan que el personal de salud no se acerca de forma continua a la institución a brindar charlas e información veraz a los adolescentes, lo que representa una problemática, ya que en esta etapa de vida el alumno se encuentra vulnerables y pueden llevarlos a tomar decisiones equivocadas poniendo en riesgo su integridad física.

Por ello, después de lo descrito se planteó la siguiente interrogante: ¿Cuál es el conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del cuarto y quinto año de secundaria, I.E. Víctor Andrés Belaunde - Chimbote, 2024? Para responder el problema identificado se planteó como objetivo general: determinar el conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del cuarto y quinto año de secundaria, I.E. Víctor Andrés Belaunde - Chimbote, 2024. Considerando los siguientes objetivos específicos:

- Identificar el conocimiento global de métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E. Víctor Andrés Belaunde - Chimbote, 2024
- Identificar el conocimiento según dimensiones de métodos anticonceptivos en adolescentes del cuarto y quinto año de secundaria, I.E. Víctor Andrés Belaunde - Chimbote, 2024
- Identificar el uso global de métodos anticonceptivos en adolescentes del cuarto y quinto año de secundaria de la I.E. Víctor Andrés Belaunde - Chimbote, 2024
- Identificar el uso según dimensiones de métodos anticonceptivos en adolescentes del cuarto y quinto año de secundaria, I.E. Víctor Andrés Belaunde - Chimbote, 2024
- Describir las características sociodemográficas y sexuales de los adolescentes del cuarto y quinto año de secundaria, I.E. Víctor Andrés Belaunde - Chimbote, 2024.

La presente investigación se justificó de manera teórica, ya que buscó enriquecer el campo de estudio con información real y actualizada. Por esta razón, este estudio proporcionó información válida que contribuirá a futuras investigaciones realizadas por profesionales de la salud. Desde una perspectiva práctica, los resultados obtenidos sirvieron como base para la institución educativa, facilitando la creación de nuevas e innovadoras estrategias destinadas a la promoción y prevención de la salud sexual entre los estudiantes. Estas estrategias buscaron mejorar tanto el conocimiento como el uso de métodos anticonceptivos. Metodológicamente, se utilizó un instrumento de recolección de datos basado en Palacios D. (6), el cual había sido validado previamente por jueces expertos, sirviendo como referencia para futuras investigaciones relacionadas con temas similares.

II. MARCO TEÓRICO

2.1 Antecedentes

2.1.1 Antecedentes internacionales

Altamirano A, Sandoval G, (7), Ecuador 2023, en su investigación **titulada** “Conocimientos de métodos anticonceptivos en la población adolescente”. **Objetivo:** Conocer el nivel de conocimiento sobre anticonceptivos en la población adolescente de la parroquia rural Los Laureles de la ciudad de Ambato”. **Metodología:** descriptivo, observacional con muestreo aleatorio probabilístico, se utilizó el instrumento validado. **Resultados:** En relación al nivel de conocimiento el 44,02% de la población encuestada demostró tener conocimiento insuficiente, mientras que el 35,22% obtuvo un conocimiento bueno en relación a los métodos anticonceptivos. **Conclusión:** los adolescentes poseen conocimiento insuficiente sobre la anticoncepción lo que conlleva un gran riesgo en su salud sexual.

López S, (8), México 2021, realizó una investigación **denominada** “Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de 14 a 18 años adscritos a la UMF Núm. 28 en Mexicali, BC”. **Objetivo:** determinar el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en adolescentes. **Metodología:** observacional, descriptiva, transversal y prospectivo, cuya población de estudio fueron 163 adolescentes. **Resultados:** Se determinó que 68.7% de los adolescentes tuvieron un nivel medio de conocimiento sobre métodos anticonceptivos y el 31.3% presentaron un nivel bajo de conocimiento sobre métodos anticonceptivos. **Conclusión:** más de la mitad de los adolescentes encuestados demostraron tener conocimiento medio sobre métodos anticonceptivos.

Salazar A, Velásquez T, (9), Ecuador 2020, realizaron una investigación **titulada** “Conocimientos y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de la etnia shuar de la Unidad Educativa Bosco Wisuma, Macas 2019”. **Objetivo:** determinar los conocimientos y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes. **Metodología:** observacional, descriptiva de corte transversal, con una muestra de 224 adolescentes. **Resultados:** se demostró que el nivel de conocimiento en la población encuesta fue mala con un 91,1%. Con respecto al uso de anticonceptivos fue de 39,3%, principalmente usaron el preservativo 50,8%. **Conclusión:** el bajo nivel de conocimiento sobre la anticoncepción y sexualidad de los adolescentes puede deberse a la alta frecuencia de actividad sexual.

2.1.2. Antecedentes nacionales

Palacios D, (6), Piura 2024, realizó una investigación titulada “Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de tercero a quinto año de secundaria, I.E El Cucho, Sullana-Piura, 2023”. **Objetivo:** determinar si existe relación entre el conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes. **Metodología:** descriptivo correlacional, tipo cuantitativo de diseño no experimental de corte transversal, la población fue de 169 adolescentes y la muestra seleccionada fue de 116 estudiantes de tercer a quinto año de secundaria. **Resultados:** se demostró que el 38,8% de los alumnos encuestados presentaron conocimiento deficiente y un 68,1% usan método anticonceptivo. **Conclusión:** En la correlación de Rho de Spearman se encontró que existe relación entre el conocimiento y uso en los métodos anticonceptivos tiene signo positivo.

García D, (10), Piura 2024, realizó una investigación denominada “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:** cuantitativo, correlacional, diseño no experimental, de corte transversal, la población fue de 96 adolescentes. **Resultados:** se identificó que el 69,8% de la población encuestada mostraron un conocimiento deficiente, la dimensiones menos conocida con el 61,5% fueron los métodos anticonceptivos hormonales. Con respecto al uso, se obtuvo que el 61,5% de los encuestados no usan métodos anticonceptivos, el condón fue el anticonceptivo más usado por los adolescentes con el 83,8%. **Conclusión:** los adolescentes encuestados no conocen sobre los métodos anticonceptivos y no los utilizan en sus actividades sexuales.

Ramos S, (11), Piura 2024, en su investigación titulada “Conocimiento y Uso de Métodos Anticonceptivos en Adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de I.E. 14787 Víctor Raúl Haya de la Torre – Sullana, 2023”. **Objetivo:** determinar si existe relación entre el conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescente. **Metodología:** cuantitativo, nivel correlacional, diseño no experimental, de corte transversal, la muestra estuvo constituida por 127 adolescentes. **Resultados:** El nivel de conocimiento global sobre métodos anticonceptivos en los adolescentes en estudio fue limitado con el 70,9%, mientras que el 63,8% manifestó no usar métodos anticonceptivos. **Conclusión:** existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento y uso de los métodos anticonceptivos.

2.1.2. Antecedentes locales o regionales

Peña J, (12), Nuevo Chimbote 2024, ejecutó una investigación **titulada** “Nivel de conocimiento y el uso de métodos anticonceptivos, en los adolescentes del quinto año de secundaria de la Institución Educativa Pedro Pablo Atusparia -Nuevo Chimbote 2023”. **Objetivo:** determinar la relación entre el nivel de conocimiento y el uso de métodos anticonceptivos, en los adolescentes. **Metodología:** correlacional, tipo cuantitativo y diseño no experimental; la muestra fue de 57 estudiantes, se utilizó como instrumento, el cuestionario. **Resultados:** se observó que el 38,6% tienen un nivel de conocimiento excelente, 33,1% deficiente y 28,1% regular. Con respecto al uso de métodos anticonceptivos, si los usan el 56,1%, lo usan a veces ,36,9% y no los usan un 7%. **Conclusión:** existe asociación estadísticamente significativa inversa entre el conocimiento y el uso de métodos anticonceptivos en los estudiantes encuestados.

Pereda F, (13), Chimbote 2024, realizó una investigación **titulada** “Conocimiento y Uso de Métodos Anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la I.E. Santa María Reina, Chimbote, 2023”. **Objetivo:** determinar si existe relación entre el conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes. **Metodología:** cuantitativo, correlacional, de diseño no experimental y de corte transversal. La muestra estuvo conformada por 152 estudiantes de cuarto y quinto año. La técnica usada fue la encuesta y el instrumento el cuestionario. **Resultados:** se demostró que el 78,3 % de los estudiantes tuvieron conocimiento regular. Por otro lado, se evidencia que el 40,1 % de ellos hacen uso de la anticoncepción **Conclusión:** se puede evidenciar que existe un rechazo hacia la hipótesis nula y se observa que existe una relación entre el conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en la población estudiada.

López L, (14), Nuevo Chimbote 2022, realizó una investigación **denominada**, “Nivel de conocimiento y el grado de uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de la Urbanización Popular de Interés Social Upis Belén- Nuevo Chimbote, durante el periodo Julio- Setiembre 2022”. **Objetivo:** determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento y el grado de uso de métodos anticonceptivos en adolescentes. **Metodología:** cuantitativo, correlacional, diseño simple de corte transversal. La población fue de 116 y una muestra de 89 adolescentes. **Resultados:** se observó que el 76,4% no conocen sobre los métodos anticonceptivos, en relación a las dimensiones el 70,8% no conoce el mecanismo de acción de los anticonceptivos orales. Por otro lado, el 47,2% de los adolescentes usan

veces los métodos anticonceptivos. **Conclusión:** el conocimiento bajo sobre la anticoncepción puede ocasionar que no use frecuentemente los métodos.

2.2 Bases teóricas

2.2.1. Conocimiento:

La Real Academia Española (RAE), define el conocimiento como; la acción y efecto de conocer, entendimiento, inteligencia y razón natural, noción, saber o noticia elemental de algo (15). Se puede decir que el conocimiento es un proceso en el que un individuo toma conciencia de su realidad a través de representaciones veraces. El conocimiento se entiende de diversas formas: contemplación, asimilación y creación. Para que el proceso de conocer ocurra, se requieren cuatro elementos: el sujeto que conoce, el objeto de conocimiento, la operación de conocer y el resultado obtenido. El sujeto se pone en contacto con el objeto, obtiene información y verifica la coherencia entre el objeto y su representación interna para poseer conocimiento (16).

El conocimiento, según Alavi y Leidner, se refiere a la información personal y subjetiva que una persona tiene en su mente relacionada con hechos, procedimientos, conceptos, interpretaciones, ideas, observaciones, juicios y elementos que pueden ser útiles, precisos o estructurales. Una vez que la información se procesa en la mente de una persona, se transforma en conocimiento, que luego se articula o comunica a otras personas mediante texto, formatos electrónicos, comunicaciones orales o escritas, entre otros medios (17).

2.2.2. Teoría del conocimiento:

- a) **El racionalismo:** Esta rama de conocimiento, sostiene que el conocimiento tiene su origen en la razón, afirma que un conocimiento sólo es realmente tal, cuando posee necesidad lógica y validez universal. El racionalismo cuenta con principales exponentes que son:
 - Karl Popper; propone en su teoría a existencia de tres mundos o realidades, la que objetivo, subjetivo y la de actividad intelectual. El autor critica el criterio de verificación ya que menciona que las teorías científicas no pueden ser verificadas completamente por la experiencia, pero si pueden ser falsificadas (17).
 - René Descartes; ante todo el legado de conocimientos que había adquirido encontró que los estudios eran inconsistentes y decidió, como método de estudio, ponerlos en duda. Llegando a la conclusión de su

duda (duda metódica) confirma su propia razón y existencia, es decir, el razonamiento. Esto le llevó a exponer su llamado método, que ha sido ha dominado la ciencia desde entonces (17).

b) **Empirismo:** menciona que el conocimiento es causa de la experiencia humana, bajo tal supuesto el espíritu humano, por naturaleza, está desprovisto de todo conocimiento, por lo tanto, no existe ningún tipo de conocimiento innato. El empirismo tiene como principales representantes a:

- Francis Bacon, actúa como crítico del método de investigación en la Edad Media, argumentando que es necesario partir de la experiencia y no de conceptos, que es necesario sustituir el método deductivo por uno inductivo, que toda investigación debe comenzar con la observación. y la formulación de hipótesis, y también que la investigación debe ser sistemática y rigurosa (17).
- John Locke, se le considera el fundador del empirismo moderno, sostiene que la comprensión proviene del conocimiento sensorial, sostiene que otras ideas, o complejas, surgen a través de la asociación con sensaciones o ideas simples (17).
- David Humé, afirma que el conocimiento humano se basa en impresiones sensoriales e ideas que se forman a través de datos percibidos por los sentidos, por lo que no podemos ir más allá de los sentidos y es inútil intentar abrazar ideas (17).

c) **Fenomenología:** la fenomenología parece replantear los principios del empirismo, ya que el conocimiento no se deriva de la experimentación ni de las impresiones sensoriales, sino que se deriva de la experiencia, de la participación en el objeto de estudio. El observador ahora es parte del objeto de estudio y su vivencia es parte del proceso de estudio. Por otro lado, los principales exponentes de esta teoría fueron:

- Edmund Husserl, el objetivo de su proyecto era restablecer la ciencia en la conciencia y en el contexto de la vida, ya que cree que para tener una ciencia rigurosa es necesario enfocarse en los fenómenos, que son las experiencias que ocurren en la conciencia. Para la fenomenología, ser es aparecer en la conciencia, y la conciencia es siempre consciente de un fenómeno. Todo fenómeno está en la conciencia (17)

- Martin Heidegger, propone un análisis de la existencia humana, afirmando que el ser humano es un "Dasein" (ser-ahí), ubicado en una variedad de significados y sentidos. Comprender e interpretar es la esencia de la existencia (17).
- d) **El constructivismo:** percibe al sujeto que conoce y al objeto por conocer como entidades interrelacionadas y sostiene que la realidad es, en gran medida, una creación humana, por lo que el conocimiento solo puede ser edificado bajo la supervisión de algo que ya es conocido. Para el constructivismo, no existen elementos, datos, hechos objetivos o estructuras cognitivas que se den por descontadas; establece vínculos válidos entre el 'modelo' y la 'cosa-que-representa'. Esto podría llevar a una relativización del conocimiento, ya que de esta manera cualquier modelo creado por el individuo es tan bueno como cualquier otro y entonces no existiría forma de diferenciar un conocimiento 'auténtico' o apropiado de El constructivismo discrepa con la noción de reflejo-correspondencia de la idea de reflejo-correspondencia (18).

2.2.3. Tipos de conocimiento:

- a) **Conocimiento empírico:** al principio, el hombre comienza a ubicarse en la realidad por observación natural, apoyado en el conocimiento que le da la experiencia de sus sentidos y guiado únicamente por su curiosidad. Este conocimiento inicial aprendido en la vida diaria se llama empírico y es común a cualquier ser humano que cohabite una misma situación (18).
- b) **Conocimiento filosófico:** con el tiempo, el ser humano se esfuerza por comprender la naturaleza de las cosas y mejorar su comprensión del entorno, por lo que se pregunta cada hecho que ha aprendido en la etapa del conocimiento empírico. La filosofía es una nueva forma de obtener conocimiento que surge como resultado de este cambio (18).
- c) **Conocimiento científico:** El hombre continúa avanzando y explora nuevas formas de conocer para mejorar su situación. Esta perspectiva se conoce como "investigación" y su objetivo es explicar cada cosa o hecho que sucede en su alrededor para determinar las leyes o principios que guían su vida y acciones (18).

2.2.4. Adolescencia:

La OMS define que los adolescentes se desarrollan rápidamente en términos físicos, mentales y psicosociales. Esto tiene un impacto en su forma de pensar, sentir, tomar decisiones e interactuar con su entorno. En esta etapa, los adolescentes establecen pautas de comportamiento, como la alimentación, la actividad física, el consumo de sustancias psicoactivas y la actividad sexual, que pueden poner en peligro su salud y la de otras personas a su alrededor en ese momento y en el futuro (19).

2.2.5. Teorías de la adolescencia:

- a) **Teoría psicoanalítica del desarrollo adolescente:** la teoría de Sigmund Freud sostiene que el desarrollo psicosexual del adolescente se produce durante la evolución de la personalidad desde el nacimiento hasta la adolescencia e incluye varias etapas consiguientes, como la oral, fálica, de latencia y genital. Freud sostiene que los impulsos relacionados con el sexo y la identidad sexual de la adolescencia deben ser tratados con especial atención porque están relacionados con factores cromosómicos (identidad genética), emocionales (identidad sexual psicológica) y anatómicos (identidad sexual morfológica) (20).
- b) **Teoría biogenética:** Stanley Hall es reconocido como el precursor de la investigación científica sobre la adolescencia. A la hora de conceptualizar el desarrollo adolescente, este investigador aplicó el punto de vista evolucionista de Charles Darwin. Considerando que los factores fisiológicos y genéticos juegan un papel importante en la construcción de la identidad personal y sexual de los adolescentes en relación con el entorno en el que crecen. La explicación de esto es razonable, ya que la macromolécula que controla el funcionamiento celular se encuentra en el ADN, y de él se derivan las demás funciones orgánicas. Solo aquellos seres vivos capaces de adaptarse al entorno y transmitir su herencia (genes) pueden mantener la especie en el futuro (20).
- c) **Teoría del yo:** la teoría se basa en los descubrimientos de Erik Erikson y complementa la teoría del psicoanalista de Freud sobre las ocho etapas por las que todos debemos pasar hasta llegar a la madurez. Estas etapas conducen a la adquisición del "yo", que es la identidad particular de cada ser humano e involucra aspectos genéticos, fisiológicos, anatómicos y sociales (20).

2.2.6. Etapas de la adolescencia:

En la adolescencia, el desarrollo psicosocial presenta características comunes y un patrón progresivo de tres fases. Sin embargo, no hay una palabra común para describir estas etapas, pero lo más común es denominarlas adolescencia temprana, media y tardía (21).

- a. **Adolescencia temprana:** abarca desde los 10 a los 14 años. En general, la pubertad y los significativos cambios corporales que conlleva comienzan con los procesos psíquicos de la adolescencia. El egocentrismo, que es una característica típica de los niños y adolescentes, disminuye gradualmente a medida que la persona madura, dando paso a un punto de vista socio céntrico (propio de la adultez). Además, a medida que avanza el desarrollo cognitivo, va variando en su naturaleza, calidad y características desde la infancia a la adolescencia (21).
- b. **Adolescencia media:** Abarca de los 15 a los 16 años. El distanciamiento afectivo de la familia y el acercamiento al grupo de pares son los temas principales durante este período. Esto implica una transformación significativa en las interacciones interpersonales, lo que tiene un impacto tanto en el adolescente como en sus padres (21).
- c. **Adolescencia tardía:** desde los 17 a 18 años. Esta es la última etapa del camino del joven hacia la autonomía y la identidad. Para la mayoría de los adolescentes, es un momento de mayor tranquilidad e integración personal. Si todo ha ido bien en los pasos previos, como tener una familia y un grupo de amigos que lo apoyan, el joven estará en una buena posición para manejar las responsabilidades de la adultez. Sin embargo, si no ha completado las tareas antes mencionadas, puede desarrollar problemas con el aumento de la independencia y las responsabilidades de la adultez joven, como la depresión u otros trastornos emocionales (21).

2.2.7. Cambios evolutivos en la adolescencia:

Alvines R (22) en su investigación señala que los cambios son:

- a. **Cambios físicos y hormonales:** durante la adolescencia, se producen cambios hormonales y físicos significativos. En las adolescentes, los niveles de estrógenos aumentan, mientras que en los adolescentes varones, los andrógenos son los predominantes. Estos cambios hormonales dan lugar al desarrollo de los caracteres sexuales secundarios, como la aparición de vello (barba en los

varones, vello axilar y púbico en ambos géneros), la redistribución del tejido adiposo (con un desarrollo mamario en las mujeres y mayor grasa en las caderas), y el aumento de la masa muscular (más notorio en los varones). Otros cambios incluyen el crecimiento y cierre de los huesos, el cambio en la voz (que se vuelve más grave en los varones), el crecimiento de los genitales y posibles brotes de acné. Estos cambios marcan el inicio de la adolescencia.

- b. Cambios cognitivos: aparece el pensamiento abstracto, que permite razonar sobre hipótesis más allá de las realidades comprobadas, y facilita la búsqueda de múltiples soluciones y alternativas mediante la capacidad de realizar análisis causales.
- c. Cambio moral: Durante la adolescencia, se producen cambios en la personalidad, lo que da lugar a dos comportamientos aparentemente opuestos: uno pro social, caracterizado por la conciencia y el deseo de ayudar a los demás, y otro antisocial, relacionado con la resistencia, a veces violenta, a las normas establecidas.

2.2.8. Uso de métodos anticonceptivos:

El término "uso" se refiere a la acción y el efecto de usar, ejecutar o practicar algo con frecuencia (23). En cuanto, al uso de métodos anticonceptivos evita el embarazo en adolescentes, que son graves trastornos biológicos porque aún no han alcanzado plenamente su desarrollo físico, especialmente en mujeres menores de 15 años. Además de afectar su vida social, se interrumpe su educación y se ve obligada a comenzar a trabajar antes de tiempo (24).

2.2.9. Educación sexual y anticoncepción en adolescentes:

La educación sexual para los adolescentes es necesaria desde la niñez, adaptando los afectos a la edad. La educación afectivo-sexual es un proceso que continúa durante toda la etapa de aprendizaje humano. Tengamos en cuenta que la sexualidad de una persona está llena de emociones, como el deseo, la ansiedad, el bienestar y el placer, que debe aprender a manejar. No es conveniente hablar de la sexualidad ligada al riesgo (embarazo, ITS); de esta manera resaltamos lo negativo y la sexualidad es una dimensión humana fuente de placer y riqueza personal. Sin embargo, es necesaria la información adecuada para que conozcan y utilicen métodos anticonceptivos (25).

En un contexto de igualdad, buen trato y respeto en las relaciones sexuales y afectivas, la anticoncepción debe ser un capítulo más de la educación afectivo-sexual. Además, es necesario desarrollar ciertas habilidades para negociar con la pareja el uso de un método anticonceptivo y fomentar actitudes positivas hacia la anticoncepción, eliminando mitos negativos de métodos anticonceptivos como los hormonales (25).

2.2.10. Métodos anticonceptivos:

Procedimiento utilizado por las mujeres o sus parejas, previene o reduce significativamente las posibilidades de fecundación en mujeres fértiles. Los métodos anticonceptivos deben cumplir con los requisitos y características que permitan a las personas alcanzar sus metas reproductivas de manera segura y efectiva para su salud y de acuerdo con sus circunstancias (25).

2.2.10.1. Clasificación:

a) Métodos de abstinencia periódica:

Este enfoque se basa en la identificación de signos y síntomas relacionados con los períodos fisiológicos de fertilidad e infertilidad, así como en el uso de los períodos fértiles para la actividad sexual. Estos incluyen:

- **Método del ritmo, ogino-knaus, de la regla o del calendario:**

Este método tiene como mecanismo de acción evitar el embarazo manteniendo la abstinencia sexual durante el periodo fértil de la menstruación. La mujer debe registrar su ciclo menstrual durante al menos seis meses, idealmente doce meses. Así mismo el método funciona para mujeres con ciclos regulares establecidos de 27 a 30 días. Por otro lado, se recomienda no usar este método para mujeres con ciclos menstruales irregulares, adolescentes que no han regularizado su menstruación, mujeres peri menopáusicas, personas que no reconocen las características de su ciclo menstrual, mujeres después de un parto o después de un aborto. En cuanto a la tasa se menciona que la falla teórica o de uso perfecto es de 9 embarazos por cada 100 mujeres en el primer año de uso. Mientras que la falla de uso o uso típico es 25 embarazos por cada 100 mujeres en el primer año de uso (26).

- **Método Billings, de la ovulación o del moco cervical:**

El mecanismo de acción de este método consiste en evitar las relaciones coitales en la fase fértil del ciclo menstrual, determinado por la presencia del moco cervical. La mujer

debe identificar el periodo fértil según las características de moco cervical, observando diariamente la presencia o sensación de humedad en la zona de sus genitales externos, para tener más certeza debe registrar fecha del día que se inició y terminó la menstruación, días de humedad y las características de este. Se recomienda que mujeres con infecciones o que estén usando medicamentos como óvulos, no utilicen este método. La tasa de falla teórica es de 3 embarazos por cada 100 mujeres y la falla de uso de 25 embarazos por cada 100 mujeres en el primer año de uso (26).

- **Método de los días fijos o del collar:**

Método basado en la abstinencia sexual que se apoya de uso de perlas para determinar los días fértiles. consiste en 32 perlas de colores que representan los días del ciclo menstrual, y un anillo movable para marcar el día del ciclo en el que está la mujer, se proporciona como ayuda visual: Una perla roja indica el inicio de la menstruación, seis perlas marrones indican días no fértiles o con poca probabilidad de embarazo, doce perlas blancas indican días fértiles con alta probabilidad de embarazo y tres perlas marrones indican días no fértiles con poca probabilidad de embarazo. La falla teórica de este método es de 3 embarazos por cada 100 mujeres. Mientras que la falla de uso es de 25 embarazos por cada 100 mujeres en el primer año de uso (25).

- b) Método de lactancia materna exclusiva y amenorrea (MELA):**

El mecanismo de acción de este método consiste en que la ovulación se suprime debido al aumento de la hormona prolactina debido a la lactancia exclusiva. El usuario de este método debe cumplir con estos tres requisitos:

- Lactancia exclusiva a libre demanda, es decir, amamantar entre diez y doce veces durante el día y la noche, con un intervalo no mayor de cuatro horas durante el día y seis horas durante la noche.
- Que la usuaria no tenga sangrado después de 42 días después del parto.
- La usuaria debe estar dentro de los seis meses posteriores al parto.

La tasa de falla teórica del método es de 1 embarazo por cada 100 mujeres y la falla práctica 2 embarazos por cada 100 mujeres en el primer año de usarlo (25).

- c) Métodos de barrera:**

- **Condón masculino:** es una funda de látex, lubricada que se debe colocar en el pene erecto antes de imitar la relación coital. El condón impide que los espermatozoides tengan acceso al aparato reproductor femenino. Está contraindicado a aquellas personas

que tienen alergia al látex. Este método es muy eficaz si se usa correctamente, es de fácil acceso y es de bajo precio. Con respecto a la tasa de falla: la falla teórica es de 2 embarazos por cada 100 mujeres. Mientras que la falla de uso es de 15 embarazos por cada 100 mujeres en el primer año de usar el método (25).

- **Condón femenino:** Es una funda larga y amplia hecha de polímero de nitrilo su principal función es impedir que los espermatozoides entren en la cavidad vaginal, Este método a diferencia del condón masculino no produce alergia gracias a su componente y puede ser usado por todas las mujeres. Tiene doble protección ya que previene embarazo y a su vez brinda protección de las infecciones de transmisor sexual. Con respecto a la tasa de falla: la falla teórica es 5 embarazos por cada 100 mujeres y la falla de uso es de 21 embarazos por cada 100 mujeres en el primer año de usar el método (26).

d) Métodos Anticonceptivo hormonales:

- **Anticonceptivo oral combinados:** son comprimidos que contiene estrógeno y progesterona, se administra por vía oral. Su principal función es la suspensión de la ovulación y espesamiento del moco cervical. Este método es de toma diaria, se debe iniciar el primer al quinto día de la menstruación. La tasa de falla teórica es de 0.3 embarazo por cada 100 mujeres y la falla de uso es de 8 embarazos por cada 100 mujeres en el primer año de uso (25).
- **Anticonceptivo oral de solo progestágeno:** son comprimidos que poseen solo progestágeno. Su principal función es inhibir la ovulación parcialmente, espesa el moco cervical, impidiendo el paso de los espermatozoides. Se puede presentar algunos efectos secundarios como; dolor de cabeza, cambios en el apetito, náuseas, ciclos menstruales irregulares, ausencia de la menstruación. Este método es de toma diaria, a la misma hora. La eficacia de este método empieza a las 24 horas de la primera toma. Con respecto a la tasa de falla: la tasa de falla teórica es de 0.3 embarazo por cada 100 mujeres y la falla de uso es de 8 embarazos por cada 100 mujeres en el primer año de uso (25).
- **Inyectable combinado:** son aquellos que tienen tanto estrógenos como progestágenos. Supresión de la ovulación y espesamiento del moco cervical impiden que los espermatozoides penetren. Se debe aplicar entre el primer y el quinto día de la menstruación. La tasa de falla teórica es de 0,05 embarazos por cada 100 mujeres en el primer año y la tasa de fallo de uso es de 3 embarazos por cada 100 mujeres (26).

- **Inyectables de solo progestágeno:** El mecanismo de acción es evitar que los espermatozoides penetren en el moco cervical y detener la ovulación en un 50%. debe aplicarse siempre que sea razonablemente seguro que no hay gestación, entre el primer y el quinto día del ciclo menstrual o después del parto. Si se inicia en otro momento que los cinco primeros días del ciclo, se debe utilizar un método de respaldo durante los primeros 7 días (25).
 - **Implantes de solo progestona:** Los implantes son varillas pequeñas y flexibles que se colocan debajo de la piel de la parte superior interna del brazo. Dependiendo del implante, es eficaz por 3 a 5 años y brinda protección contra el embarazo a largo plazo. El mecanismo de acción de este método consiste en el espesamiento del moco cervical, suspensión de la ovulación y reduce el transporte de óvulos a las trompas de Falopio. Este es el método con mayor eficacia y de mayor duración (26).
- e) **Anticonceptivo de emergencia:** se usan en casos de emergencia, después de una relación sexual sin protección, violación o ruptura de un condón, para evitar un embarazo no deseado a la primera dosis después de la relación sexual sin protección dentro de las 72 horas. La segunda y última dosis se toma doce horas después de la primera. Los efectos secundarios que se describieron incluyen náuseas, vómitos, cefalea, mareos, cansancio y tensión mamaria (26).
- f) **Dispositivos intrauterinos:**
- **Dispositivo intrauterino liberador de cobre TCU380 A:** Son aparatos que se introducen en la cavidad uterina y liberan cobre que afectan la capacidad de los espermatozoides para pasar a través de la cavidad uterina, antes de que ocurra la fertilización, interfieren en el proceso reproductor. Tiene una duración de 12 años, ha demostrado ser muy eficaz; no interfiere en el coito y es fácilmente reversible. Se puede insertar en los cinco primeros días después de que comenzó el sangrado menstrual. Si la mujer ha estado usando métodos anticonceptivos y existe una confianza razonable de que no está embarazada, también puede insertarse en cualquier otro momento durante el ciclo menstrual. Las mujeres que quieran usar este método anticonceptivo deben dar su consentimiento informado (25).
 - **Dispositivo Intrauterino liberador de progestágeno:** Son aparatos que se insertan en la cavidad uterina y liberan levonorgestrel, que dura cinco años. El mecanismo de acción es el espesamiento del moco cervical impide que los espermatozoides penetren y

detener la ovulación. En comparación con otros implantes intrauterinos, evitan los embarazos ectópicos tubáricos (25).

g) Anticoncepción Quirúrgica voluntaria:

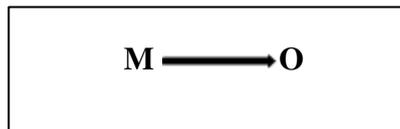
- **Anticoncepción quirúrgica voluntaria femenina:** el objetivo de este método anticonceptivo permanente es evitar la unión del espermatozoide con el óvulo al nivel de la trompa mediante una intervención quirúrgica electiva de complejidad intermedia. Se recomienda precaución si presento alguna de las siguientes afecciones: Antecedentes familiares de enfermedad inflamatoria pélvica, cáncer de mama, miomas uterinos y cirugías abdominales o pelvianas., hipertensión arterial leve o cardiopatías sin complicaciones (25).
- **Anticoncepción quirúrgica voluntaria masculina:** es un método permanente, mediante la intervención quirúrgica electiva, se considera cirugía menor, que consiste en ligar y seccionar los conductos deferentes en el hombre. Se realiza de forma ambulatoria, tiene alta eficacia, no interviene con el deseo sexual, ni con la producción hormonal, Puede existir algunas complicaciones como, la inflamación, hematoma, infección en la herida y granuloma (25).

III. METODOLOGÍA

3.1 Tipo, nivel y diseño de investigación

El presente estudio fue de tipo cuantitativo ya que se midieron y analizaron datos mediante métodos estadísticos y numéricos. El nivel descriptivo, lo que permitió observar, describir y fundamentar ciertas características del fenómeno estudiado. En cuanto al diseño, se optó por un diseño no experimental, dado que las variables no fueron manipuladas y se usó el corte transversal porque los datos serán recopilados en un solo momento (27).

ESQUEMA:



M: Adolescentes de cuarto y quinto año de la I.E. Víctor Andrés Belaunde

O: Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos

3.2. Población y muestra

Población

Una población es un grupo de sujetos que poseen características similares que participarán del fenómeno, en torno a características de contenido, lugar y tiempo (27). La población estuvo constituida por 120 adolescentes de cuarto y quinto año de la I.E. Víctor Andrés Belaunde – Chimbote, El tamaño de dicha población fue seleccionado por los adolescentes matriculados durante el periodo de la investigación.

Muestra

Una muestra es grupo que forma parte de la población más amplia, cuyos datos serán obtenidos de esta de forma correcta según los objetivos que se desea alcanzar en la investigación (27) La muestra estuvo conformada por total de la población.

Criterios de inclusión y exclusión

Inclusión:

- Adolescentes que asisten regularmente a la I.E Víctor Andrés Belaunde.
- Adolescentes que aceptaron participar voluntariamente en la investigación.
- Estudiantes pertenecientes a cuarto y quinto año de secundaria la I.E Víctor Andrés Belaunde.
- Aceptación de participar en el estudio del padre o apoderado.
- Adolescentes que iniciaron sus relaciones coitales

Exclusión

- Estudiantes que faltaron el día de la aplicación del instrumento.
- Adolescentes gestantes.
- Estudiantes que tengan alguna dificultad para comunicarse.
- Adolescentes discapacitados.

3.3. Operacionalización de las variables

Definición de variables

Variable 1

Conocimiento de métodos anticonceptivos: comprensión de las distintas formas disponibles para prevenir embarazos no deseados y proteger contra infecciones de transmisión sexual. Incluye información sobre su uso, eficacia, beneficios y posibles efectos secundarios (29).

Variable 2

Uso de métodos anticonceptivos: se refiere a la aplicación de técnicas, dispositivos o medicamentos para prevenir embarazos no deseados y, en algunos casos, reducir el riesgo de infecciones de transmisión sexual (29).

Matriz de operacionalización de variables

VARIABLE	DEFINICIÓN OPERATIVA	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN	CATEGORÍAS O VALORACIÓN
Variable 1: Conocimiento sobre métodos anticonceptivos	Se evaluó a través de 22 preguntas referidas a conocimientos métodos anticonceptivos, contiene 6 dimensiones: aspectos específicos, métodos anticonceptivos naturales, métodos anticonceptivos de barrera, métodos anticonceptivos hormonales dispositivos intrauterinos, métodos anticonceptivos definitivos. Cada respuesta correcta se calificó con 1 punto, 0 puntos si la respuesta es incorrecta.	Aspectos específicos (Ítem 1, Ítem 2)	Definición	Cualitativa ordinal	Para la variable: -Conocimiento Excelente: 15-22 puntos -Conocimiento Regular: 8-14 puntos
		Métodos anticonceptivos naturales (Ítem 3, ítem 4)	-Definición del método. anticonceptivo del ritmo. -Definición del método anticonceptivo moco cervical.	Cualitativa ordinal	-Conocimiento Deficiente: 0-7 puntos Para la dimensión aspectos generales: -Excelente: 2 puntos -Regular: 1punto -Deficiente: 0 puntos
		Métodos anticonceptivos de barrera (Ítem 5, Ítem 6, Ítem 7, Ítem 8)	-Definición. -Forma de uso del condón masculino. -Efectos secundarios del condón masculino. -Beneficios del condón masculino	Cualitativa ordinal	Para la dimensión métodos anticonceptivos naturales: -Excelente: 2 puntos -Regular: 1 punto -Deficiente: 0 puntos Para la dimensión métodos anticonceptivos de barrera: -Excelente: 3-4 puntos Regular: 1-2 puntos Deficiente: 0 puntos

		Métodos anticonceptivos hormonales (Ítem 9, Ítem 10, Ítem 11, Ítem 12, Ítem 13, Ítem 14, Ítem 15, Ítem 16, Ítem 17)	-Forma de uso de las píldoras anticonceptivas. -Beneficios de las píldoras anticonceptivas. -Efectos secundarios de las píldoras anticonceptivas. -Indicaciones de las píldoras anticonceptivas. -Forma de uso de la píldora del día siguiente. -Forma de uso del inyectable -Definición del implante subdérmico	Cualitativa Ordinal	Para la dimensión métodos anticonceptivos hormonales: -Excelente: 8-9 puntos -Regular: 4-7 puntos -Deficiente: 0-3 puntos Para la dimensión dispositivo intrauterino: -Excelente: 2 puntos -Regular: 1 punto -Deficiente: 0 puntos
		Dispositivo intrauterino (Ítem 18, Ítem 19)	-Definición de la T de cobre. -Beneficio de la T de cobre.	Cualitativa Ordinal	Para la dimensión métodos anticonceptivos definitivos: -Excelente: 3 puntos -Regular: 1-2 puntos -Deficiente: 0 puntos
		Métodos anticonceptivos definitivos (Ítem 20, Ítem 21, Ítem 22)	-Clasificación -Definición de la vasectomía. -Definición de la ligadura de trompas.	Cualitativa Ordinal	

Variable 2: Uso de métodos anticonceptivos	Se evaluó mediante un cuestionario con 4 ítems referidos a la acción del adolescente de usar métodos anticonceptivos, que contiene 3 dimensiones: decisión de uso, método anticonceptivo de elección, persistencia de uso.	Decisión del uso (Ítem 1, ítem 2)	-Uso de MAC anteriormente -Uso de MAC actualmente	Cualitativa ordinal	Para la variable: -Usa: 4 puntos -A veces :3 puntos -No usa: 0-2 puntos
	Para la Variable Uso se trabajaron 3 categorías: -Usa -A veces usas -No usa Se asignará 0 a la respuesta “nunca”, mientras que al resto se le asignará 1 punto	Método anticonceptivo de elección (Ítem 3)	Tipo de método anticonceptivo utilizado.	Cualitativa ordinal	Para la dimensión decisión del uso: -Usa: 2 -A veces usa: 1 -No usa: 0 Para la dimensión método anticonceptivo de elección: - Métodos naturales :1 -Preservativo:2 -Pastilla del día siguiente:3 - Píldoras anticonceptivas:4 -Ampolla anticonceptiva :5
		Persistencia de uso (Ítem 4)	Frecuencia de uso	Cualitativa ordinal	Para la dimensión persistencia de uso: -Si usa: 1 -No usa: 0

3.2 Técnica e instrumento de recolección de información

Se aplicó la técnica de la encuesta, ya que es una herramienta direccionada a las personas y proporciona información acerca de sus opiniones. Esta técnica tiene preguntas preestablecidas, y respuestas escalonados (27).

El instrumento es aquel que se utiliza como recurso para extraer o recolectar datos o información sobre el tema en estudio (27). Se utilizó un cuestionario para la recopilación de los datos creado por la autora Pereda D. (6) en su tesis titulada “Conocimiento y Uso de métodos anticonceptivos de tercero a quinto año de secundaria, I. E. El Cucho, Sullana – Piura, 2023”. Este instrumento se divide en 3 partes:

- En la primera sección del instrumento consiste en 6 preguntas sobre características sociodemográficas y sexuales.
- La segunda sección son preguntas relacionadas al uso de los métodos anticonceptivos en las que hay 4 preguntas y contiene las siguientes dimensiones:
 - ✓ Dimensión 1: uso métodos anticonceptivos (Ítems 1 y2)
 - ✓ Dimensión 2: métodos anticonceptivos de elección (ítem 3)
 - ✓ Dimensión 3: frecuencia de uso (ítem 4)

Baremación de uso

Uso global	
Usa	4
A veces usa	3-2
No usa	0 – 1

Baremación por dimensiones

Dimensiones	Puntaje	Categorías
D1: Uso de métodos anticonceptivos	2	Usa
	1	A veces usa
	0	No usa
D2: Métodos anticonceptivos de elección	1	Usa
	0	No usa
D3: Consecuencias del embarazo adolescente	1	Usa
	0	No usa

- Tercera sección: está dirigida evaluar el conocimiento de métodos anticonceptivos que consta de 22 preguntas y cuenta con 6 dimensiones
 - ✓ Dimensión 1: Aspectos específicos (Ítems 1 y 2)
 - ✓ Dimensión 2: métodos anticonceptivos naturales (ítem 3 y 4)
 - ✓ Dimensión 3: métodos anticonceptivos de barrera (ítems 5,6,7 y 8)
 - ✓ Dimensión 4: métodos anticonceptivos hormonales (ítems 9, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16 y 17)
 - ✓ Dimensión 5: Dispositivo intrauterino (ítems 18 y 19)
 - ✓ Dimensión 6: métodos anticonceptivos definitivos (ítems 20, 21,

Baremación de conocimiento:

Conocimiento global	
Excelente	15 – 22
Regular	8 – 14
Deficiente	0 – 7

Baremación por dimensiones

Dimensiones	Puntaje	Categorías
D1: Aspectos específicos	2	Excelente
	1	Regular
	0	Deficiente
D2: Métodos anticonceptivos naturales	2	Excelente
	1	Regular
	3	Deficiente
D3: Métodos anticonceptivo de barrera	4-3	Excelente
	2-1	Regular
	0	Deficiente
D4: Métodos anticonceptivos hormonales	8-9	Excelente
	4-7	Regular
	0-3	Deficiente

D5: Dispositivo intrauterino	2 1 0	Excelente Regular Deficiente
D6: Métodos anticonceptivos definitivos	3 2 1-0	Excelente Regular Deficiente

Validez:

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

Confiabilidad:

Para evaluar la confiabilidad, se llevó a cabo una prueba piloto con la participación de 20 estudiantes que no estaban incluidos en el estudio principal. Esta prueba nos proporcionó evidencia sobre el conocimiento y uso respecto a los métodos anticonceptivos en adolescente.

Instrumento	Alfa de Cronbach
Conocimiento	0,903
Uso	0,863

3.2 Método de análisis de datos

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

3.3 Aspectos éticos

La actual investigación tomó en consideración los principios éticos del Reglamento de integridad científica en la investigación versión 001 de ULADECH

Católica (27), mostrando el compromiso de manejo ético, confiabilidad y respeto de la información brindada. En las cual, se tuvo en cuenta los siguientes principios éticos:

- a. **Principio de respeto y protección de los derechos de los intervinientes:** los adolescentes y padres firmaron un consentimiento informado y consentimiento voluntario para participar del estudio. Informándoles tanto a los alumnos como padres que los datos fueron completamente anónimos y se garantizó su confidencialidad. De igual forma, se indicó que los participantes fueron tratados con el máximo respeto a su dignidad, creencias, intimidad y pudor. Así mismo, se les informó que tienen la libertad retirarse en cualquier momento. Además, que podían abstenerse de participar. Por otro lado, se obtuvo los permisos necesarios para llevar a cabo la investigación a la autoridad responsable.
- b. **Principio de cuidado del medio ambiente:** se trabajó tomando en consideración las normas de bioseguridad y de protección al medio ambiente.
- c. **Principio de libre participación por propia voluntad:** se respetó la voluntad de los adolescentes participantes en todo momento, se les explicó los objetivos de la investigación e informó que sus respuestas no serían divulgadas.
- d. **Principio de beneficencia y no maleficencia:** se proporcionó información a los adolescentes y padres de familia sobre los beneficios que se obtuvieron de forma indirecta a través de los resultados de la investigación. Se garantizó que su participación no tendrá riesgos en su salud o integridad.
- e. **Principio de integridad y honestidad:** se informó que la investigación se realizó con honestidad e imparcialidad y los resultados de la investigación se trabajaron con transparencia. Así mismo, se destacó que el estudio fue autofinanciado, no existieron fuentes de financiamientos ni conflictos de interés.
- f. **Principio de Justicia:** todo el participante de la investigación recibió el mismo trato, no se hizo ningún tipo de discriminación o favoritismo, respetando la interculturalidad de cada estudiante.

IV.RESULTADOS

Tabla 1. *Conocimiento global sobre los métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto de secundaria, I.E Víctor Andrés Belaunde -Chimbote, 2024*

Conocimiento global	n	%
Excelente	23	19,1
Regular	63	52,5
Deficiente	34	28,3
Total	120	100,0

Fuente: Instrumento de recolección de datos

En la tabla 1, se evidencia que el 52,5 % de los adolescentes encuestados manifestaron un conocimiento regular sobre los métodos anticonceptivos, el 28,3% posee conocimiento deficiente, mientras que solo el 19,1% presentó un conocimiento excelente. Estos porcentajes reflejan que existe dificultad para comprender y reconocer los aspectos básicos, características, forma de uso, beneficios y efectos secundario de la anticoncepción, representando un grupo vulnerable y generando consecuencias en su salud sexual y reproductiva.

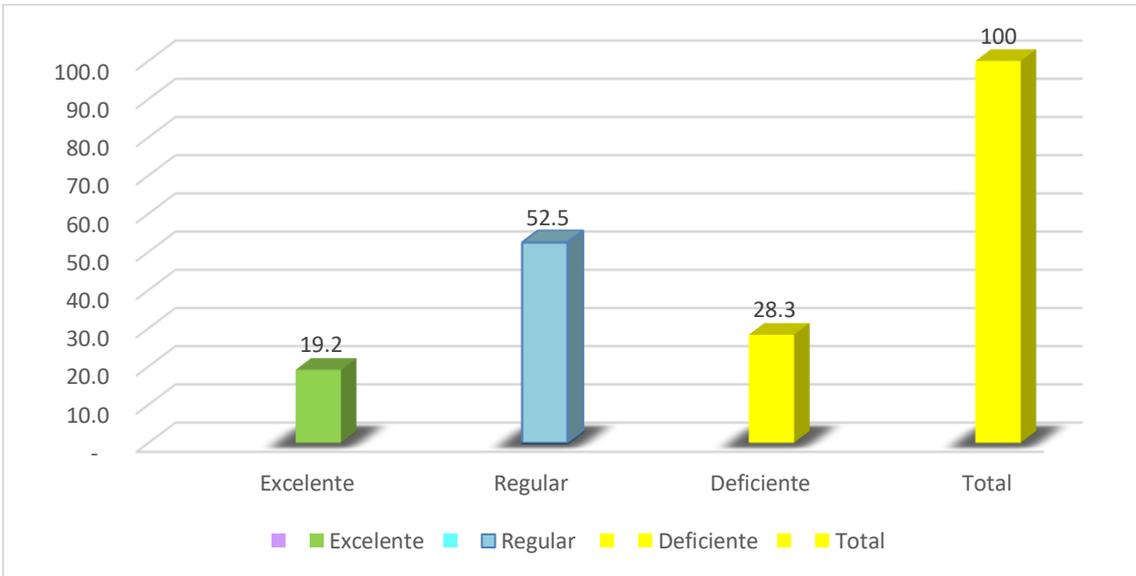


Figura 1. Gráfico de columnas de conocimiento global sobre los métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E Víctor Andrés Belaunde - Chimbote, 2024

Fuente: Tabla 1

Tabla 2 Conocimiento según dimensiones sobre los métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto de secundaria, I.E Víctor Andrés Belaunde -Chimbote, 2024

Conocimientos por dimensiones	Deficiente		Regular		Excelente		Total	
	N	%	n	%	n	%	N	%
Aspectos específicos	10	8,3	43	35,8	67	55,83	120	100,00
Métodos anticonceptivos naturales	41	34,1	39	32,5	40	33,33	120	100,00
Métodos anticonceptivos de barreras	5	4,1	49	40,83	66	55,00	120	100,00
Métodos anticonceptivos hormonales	44	36,6	69	57,5	7	5,83	120	100,00
Dispositivos intrauterino	25	20,8	50	41,5	45	37,50	120	100,00
Métodos anticonceptivos definitivos	13	10,8	79	65,8	28	23,33	120	100,00

Fuente: Instrumento de recolección de datos

En la tabla 2, evidenciamos un conocimiento excelente para la dimensión aspectos específicos (55,8%) y métodos anticonceptivos de barrera (55, 0%). Por otro lado, los adolescentes tienen un conocimiento regular en las dimensiones anticonceptivos definitivos (65,8%), anticonceptivos hormonales (57,5%) y DIU (41,5%). Finalmente tienen conocimiento deficiente en la dimensión anticonceptivos naturales (34, 1%). Estos resultados demuestran que los adolescentes, en general, tienen un conocimiento limitado con respecto a los métodos anticonceptivos, el cual puede generar riesgos para su salud sexual y reproductiva.

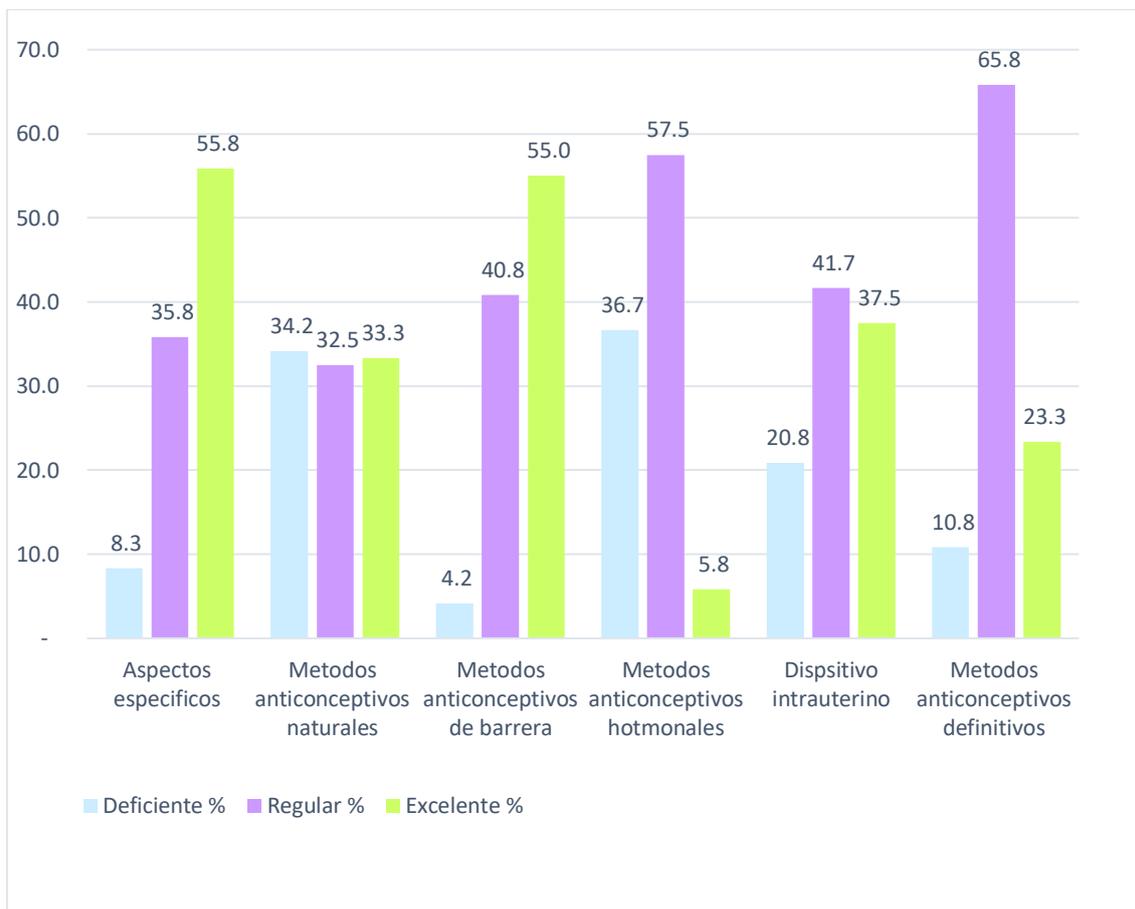


Figura 2. Gráfico de columnas de conocimiento según dimensiones sobre los métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E Víctor Andrés Belaunde - Chimbote, 2024

Fuente: Tabla 2

Tabla 3. *Uso global sobre los métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto de secundaria, I.E Víctor Andrés Belaunde -Chimbote, 2024*

Uso	n	%
No usa	42	35,0
A veces usa	18	15,0
Usa	60	50,0
Total	120	100

Fuente: Instrumento de recolección de datos

La tabla 3, revela que el 50,0% de los adolescentes encuestados utiliza algún método anticonceptivo, lo cual ayuda a prevenir infecciones de transmisión sexual y embarazos no deseados. Sin embargo, el 35,0% de los adolescentes no usa métodos anticonceptivos y un 15,0% los usa ocasionalmente, lo que indica prácticas sexuales inseguras y refleja la falta de conocimiento sobre las consecuencias de no emplear métodos anticonceptivos durante las relaciones coitales.

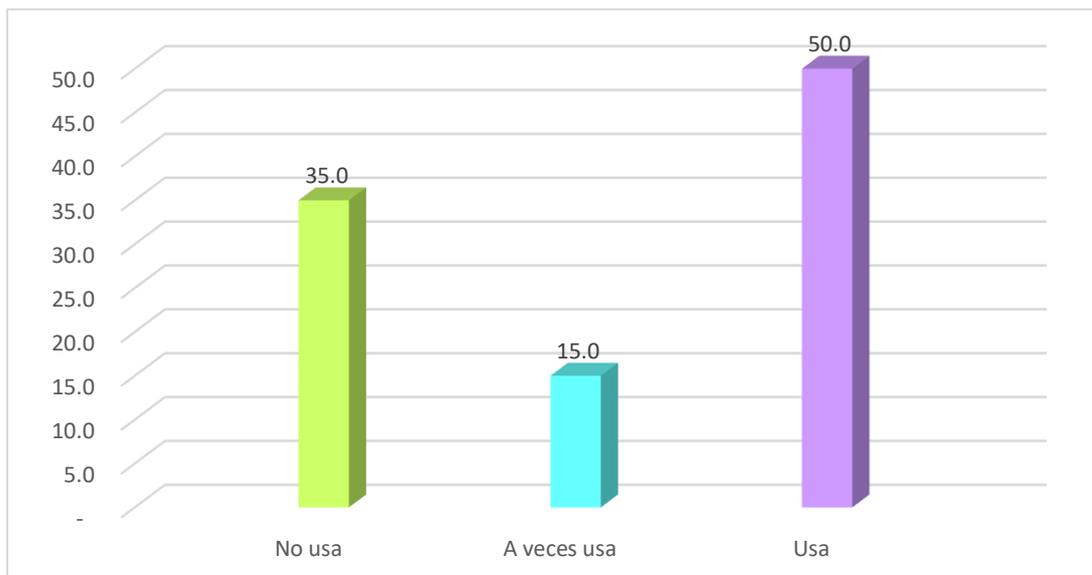


Figura 3. Gráfico de columnas del uso global sobre los métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E Víctor Andrés Belaunde - Chimbote, 2024

Fuente: Tabla 3

Tabla 4. *Uso según dimensiones sobre los métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto de secundaria, I.E Víctor Andrés Belaunde -Chimbote, 2024*

Uso por dimensiones		n	%
Decisión de uso	Si	78	65,0
	No	42	35,0
Método anticonceptivo de elección	Métodos naturales	0	0,0
	Preservativo	44	56,4
	Pastilla del día siguiente	22	28,2
	Píldoras	6	7,7
	Ampolla	4	5,1
Persistencia de uso	Pocas veces	51	65,4
	Casi siempre	20	25,6
	Siempre	7	9,0
Total		120	100,0

Fuente: Instrumento de recolección de datos

*Dimensión que no considera a los adolescentes que no usan MAC (42 adolescentes).

En la tabla 4, se observa que a mayoría 65,0% de los adolescentes ha utilizado métodos anticonceptivos anteriormente y actualmente. En cuanto al tipo de método anticonceptivo, el preservativo es el más utilizado, con un 56,4%. Además, el 65,4% de los adolescentes reporta usar anticonceptivos pocas veces, lo que sugiere una falta de persistencia en el uso de métodos de protección en su actividad coital.

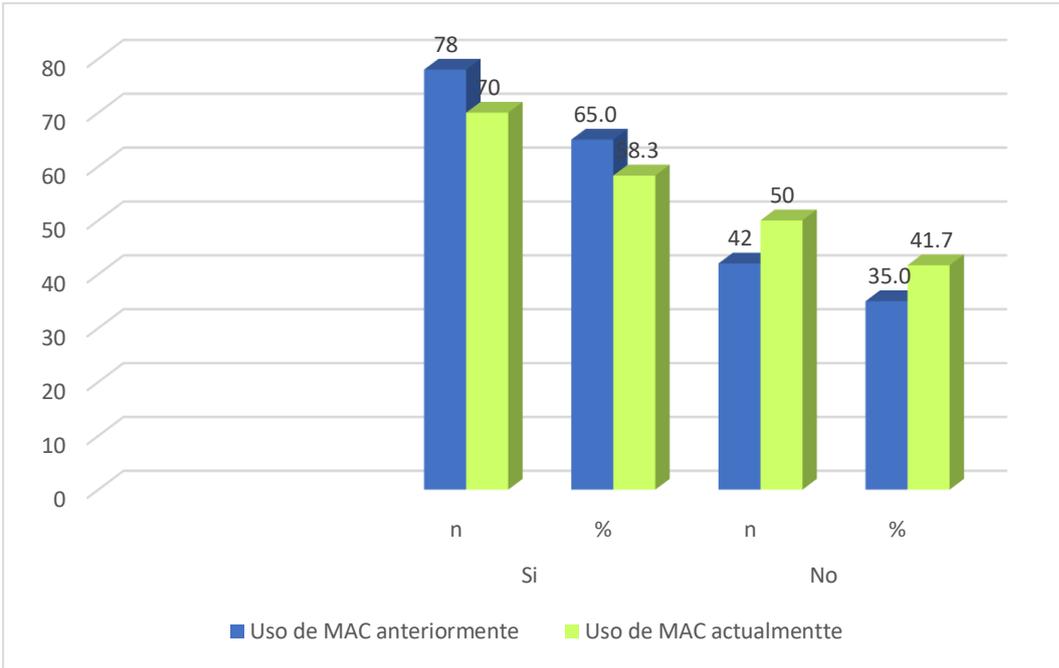


Figura 4.1 Decisión del uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto de secundaria, I.E Víctor Andrés Belaunde -Chimbote, 2024

Fuente: Tabla 4

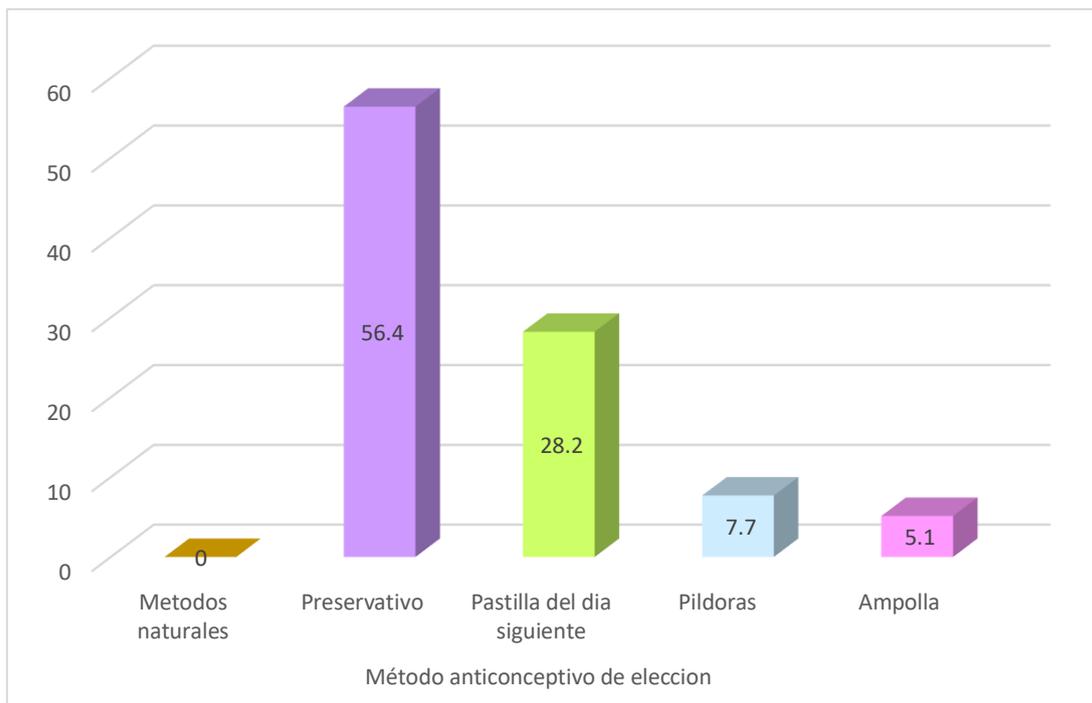


Figura 4.2 Elección de métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto de secundaria, I.E Víctor Andrés Belaunde -Chimbote, 2024

Fuente: Tabla 4

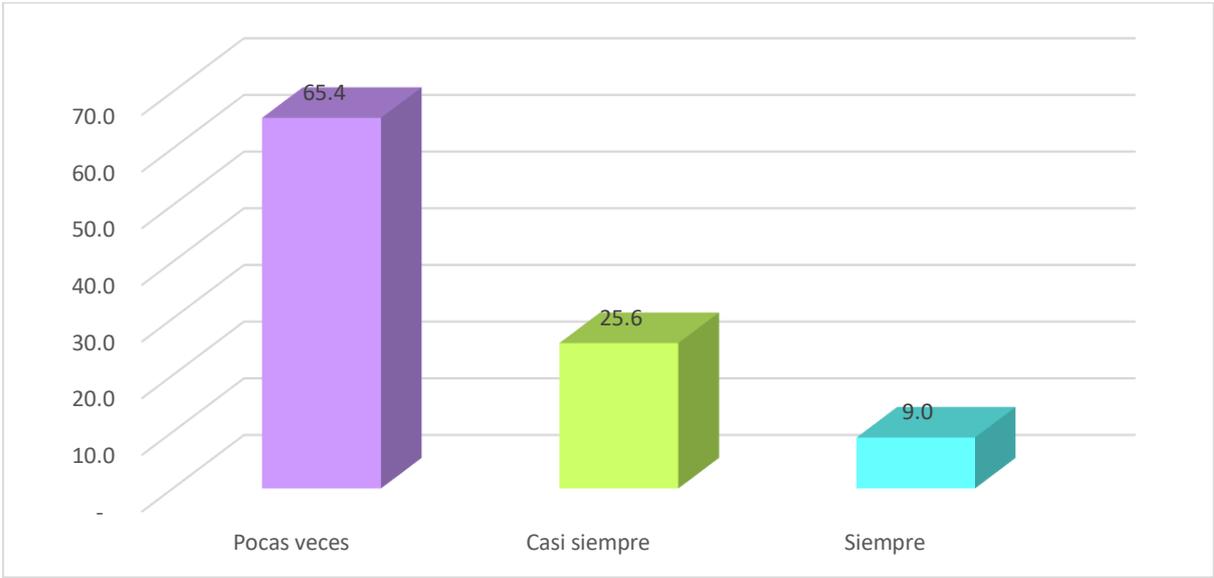


Figura 4.3 Persistencia de uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto de secundaria, I.E Víctor Andrés Belaunde -Chimbote, 2024

Fuente: Tabla 4

Tabla 5. Características demográficas y conductas sexuales de los adolescentes de cuarto y quinto de secundaria, I.E Víctor Andrés Belaunde -Chimbote, 2024

Características y conductas sexuales		n	%
Edad	15 años	30	25,0
	16 años	49	74,2
	17 años	33	61,1
	18 años	8	6,7
Sexo	Varón	66	55,0
	Mujer	54	45,0
Edad de inicio de relaciones coitales	13 años	5	4,2
	14 años	48	40,0
	15 años	34	28,3
	16 años	24	20,0
	17 años	9	7,5
Acepta tener relaciones sexuales sin protección	Si	20	16,7
	No	77	64,2
	Tal vez	23	19,2
Iniciativa de usar MAC	Si	79	65,8
	No	16	13,3
	Tal vez	25	20,8
Embarazos	Si	2	1,7
	No	118	98,3
Hijos	Si	2	1,7
	No	118	98,3
Total		120	100,0

Fuente: Instrumento de recolección de datos

En la Tabla 5, se demostró preponderancia en las edades de 16 y 17 años con el 74,2% y 61,1 % respectivamente, el sexo masculino representó el mayor porcentaje con el 55,0%, la edad de inicio de la actividad coital se reportó entre los 14 años con el 40,0%, mientras que el 64,2% de los adolescente no aceptaría tener relaciones sexuales sin protección y el 65,8 % si tomaría la iniciativa de usarlos, mientras que el 96,9% manifestó que sus parejas no han gestado y con el mismo porcentaje no tienen hijos

V. DISCUSIÓN

La adolescencia es una etapa en la que se producen cambios significativos en las habilidades cognitivas. Por lo tanto, las ideas de los adolescentes están relacionadas con procesos de inserción y aceptación en la sociedad adulta, donde sienten que deben ser considerados como individuos independientes y capaces de tomar decisiones inteligentes. Las infecciones de transmisión sexual y el embarazo no deseado son problemas importantes entre los adolescentes, quienes constituyen un grupo vulnerable que debería recibir especial atención en los temas de salud pública de un país. Si un gobierno no atiende de manera adecuada estos aspectos, en el futuro se correrían riesgos que podrían haberse prevenido mediante una mayor consideración de la salud sexual y reproductiva de los adolescentes. (20).

En la tabla 1, se observa que el 52,5% de los adolescentes encuestados manifestó tener un conocimiento regular sobre métodos anticonceptivos; el 28,3%, un conocimiento deficiente; mientras que solo el 19,1% presentó un conocimiento excelente. Resultados que se asemejan a los de Pereda F, (13), Chimbote, donde demostró que el 78,3 % de los estudiantes tuvieron conocimiento regular sobre la anticoncepción mientras que solo el 11,8% y 9,9 % tuvieron conocimiento deficiente y excelente respectivamente. Poniendo en evidencia la escasa información que reciben los estudiantes a través de la escuela o la falta de comunicación con los padres, quienes evitan tratar temas relacionados con la sexualidad debido a tabúes sociales o vergüenza. Situación sugiere que, de persistir el desconocimiento, aumentarán los casos de embarazos no deseados e infecciones de transmisión sexual entre adolescentes.

De acuerdo con la teoría del constructivismo, es esencial proporcionar datos claros, exactos y simples, donde el adolescente sea el protagonista en la construcción de su propio conocimiento para resolver sus problemas. El constructivismo enfatiza que los adolescentes no aprenden de forma pasiva, sino que elaboran sus propias interpretaciones basándose en lo que ya saben o creen. Por ejemplo, si un adolescente tiene una concepción errónea sobre la eficacia de ciertos métodos, esto puede influir directamente en su disposición a utilizarlos, aunque reciba nueva información (18).

En la tabla 2, evidenciamos un conocimiento excelente para la dimensión aspectos específicos (55,8%) y métodos anticonceptivos de barrera (55, 0%). Por otro lado, los adolescentes tienen un conocimiento regular en las dimensiones anticonceptivos definitivos (65,8%), anticonceptivos hormonales (57,5%) y DIU (41,5%). Finalmente tienen

conocimiento limitados en la dimensión anticonceptivos naturales (34, 1%). Estos hallazgos que difieren con los resultados de García D, (10), Piura 2024, donde se observó que de los encuestados tiene conocimientos deficientes en la dimensión; aspectos específicos con un 52,1%, métodos naturales con el 53,1%, métodos hormonales con 61.5% y métodos definitivos con el 54.2%. En cuanto al dispositivo intrauterino (DIU), el 49.0%, tiene un conocimiento regular. Por último, en la dimensión de anticonceptivos de barrera, el 44.8% posee un conocimiento excelente.

Es relevante destacar que, aunque algunos resultados reflejan avances en el conocimiento de los adolescentes, las diferencias entre ambos estudios sugieren que factores como el contexto geográfico, el enfoque educativo, o los recursos disponibles podrían influir significativamente en el nivel de conocimiento. Esto pone de manifiesto la importancia de adaptar los programas de educación sexual a las realidades locales y de evaluar continuamente su efectividad para abordar las lagunas en temas esenciales.

Desde el enfoque de Jean Piaget, la adolescencia es un período en el que se desarrolla el pensamiento formal. Este tipo de pensamiento permite a los adolescentes razonar de manera abstracta, reflexiva y lógica, lo que incluye la capacidad de anticipar las consecuencias de sus acciones y tomar decisiones más fundamentadas. El desarrollo del pensamiento formal en la adolescencia les proporciona a los jóvenes las herramientas cognitivas necesarias para comprender la importancia de la anticoncepción y tomar decisiones más responsables. Sin embargo, es esencial que este desarrollo sea acompañado de apoyo emocional, acceso a información clara y precisa, y un entorno que fomente la reflexión crítica y la autonomía, para que los adolescentes puedan aplicar estas habilidades en su vida cotidiana (20).

En la tabla 3, se observa que el 50,0% de los adolescentes usa algún método anticonceptivo, aunque el 35,0% no usa ninguno y un 15,0% lo utiliza ocasionalmente. Datos semejantes se encontraron en la investigación de Peña J, (12), Nuevo Chimbote 2024, respecto al uso de métodos anticonceptivos, si los usan el 56,1%, lo usan a veces ,36,9% y no los usan un 7%. Estos datos sugieren que, si bien el conocimiento sobre anticoncepción puede estar presente en ciertos segmentos de la población adolescente, el uso regular de métodos anticonceptivos sigue siendo un desafío. Es posible que factores como la falta de acceso a servicios de salud, el estigma social, la falta de información precisa o la influencia de creencias culturales jueguen un papel en la adopción inconsistente de estos métodos. Teniendo en cuenta que la población en estudio es adolescente, donde atraviesan una etapa

de transformaciones significativas en lo físico, cognitivo y moral. esto tiene un impacto en su capacidad emocional, física y mental, lo que genera dificultades para controlar los impulsos, mientras se potencia su imaginación y habilidades (21).

En la tabla 4 se observa que el 65,0% de los adolescentes ha utilizado anticonceptivos, siendo el preservativo el método más frecuente (56,4%). Sin embargo, el 65,4% de los adolescentes reportó usar anticonceptivos en pocas ocasiones. Por otro lado, difiere con los resultados encontrados en el trabajo de García D, (10), Piura 2024, muestra que del total de adolescentes el 61,5% no hizo uso de métodos anticonceptivos anteriormente y un significativo 84,4% no los utiliza actualmente. En relación al método anticonceptivo de elección el preservativo fue el que reportó ser el más usado por los investigados con el 83,8%. Por último, en referencia a la persistencia de uso, el 51,3% reportó que pocas veces usa anticonceptivo en la actividad coital. Los hallazgos muestran patrones alarmantes en las decisiones respecto al uso de métodos anticonceptivos en adolescentes. Aunque la mayoría utiliza actualmente métodos anticonceptivos, no se observa una persistencia en su uso. Que los sitúa en una situación de vulnerabilidad ya que buscan disfrutar al máximo de su sexualidad, sin considerar los distintos peligros a los que se enfrentan.

Estos descubrimientos podrían estar vinculados con la teoría psicoanalítica menciona que, a lo largo de la adolescencia, la persona busca una dependencia de sus progenitores, dado que se reactiva el instinto sexual reprimido en la etapa infantil, surgiendo la curiosidad e interés por el mundo físico y social con otros grupos de amigos, estableciéndose vínculos emocionales con nuevos objetos de amor. Por lo tanto, va forjando una nueva personalidad (propia) que conlleva una modificación del "yo interno y de su psicobiología", lo que genera conflictos internos ante las variaciones del ambiente y de su desarrollo personal. Así pues, el psicoanálisis resalta la relevancia de los factores internos en el desarrollo del adolescente, que provocan en mayor o menor grado conflictos de integración social, favoreciendo la autorrealización del adolescente como organismo interactivo (20).

La tabla 5 muestra que las edades más frecuentes entre los encuestados son 16 y 17 años, con un 74,2% y un 61,1% respectivamente. El sexo masculino representa el mayor porcentaje con un 55,0%. La edad promedio de inicio de la actividad sexual se sitúa en los 14 años, con un 40,0% de adolescentes que comienzan a esa edad. El 64,2% de los adolescentes no aceptaría tener relaciones sexuales sin protección, mientras que el 65,8% tomaría la iniciativa de utilizar métodos anticonceptivos. Por otro lado, el 98,3% de los adolescentes manifestó que sus parejas no han tenido embarazos ni tienen hijos. Que difiere

con la investigación de Palacios D, (6), Piura 2024, menciona que el 54,3% de la población encuestada fueron mujeres, perteneciendo el 67,2% a las edades de 14-16 años, el 56,0% han iniciado las relaciones sexuales entre las edades de 15-16 años, el 57,8% no aceptaría relación sexual sin protección, el 42,2 % si tomaría una iniciativa de algún método anticonceptivo, el 65,5 % no han gestado y el 93,1% no tiene hijos.

Es fundamental tomar en cuenta las características sociodemográficas de la población estudiada, ya que muestran que los adolescentes comienzan su actividad sexual a una edad temprana. Esta práctica puede aumentar el riesgo de embarazos no planeados, lo cual podría obstaculizar sus proyectos de vida. Por ello, se debe reforzar el uso adecuado de los métodos anticonceptivos como una estrategia para prevenir embarazos no deseados y reducir las tasas de natalidad adolescente.

VI. CONCLUSIONES

- Los resultados evidencian que el conocimiento global sobre métodos anticonceptivos entre los adolescentes encuestados es insuficiente en su mayoría, ya que el 52,5% posee un conocimiento regular. Esta situación manifiesta la falta de información, que influye negativamente en la toma de decisiones, aumentando el riesgo de embarazos no deseados e infecciones de transmisión sexual.
- Se identificó respecto a las dimensiones de conocimiento, el 65.8% de los adolescentes encuestados demostró un conocimiento regular sobre la anticoncepción definitiva, que refleja una comprensión parcial del tema, lo que podría estar relacionado con factores como el acceso limitado a información clara o la falta de profundización en contenidos específicos sobre salud sexual y reproductiva.
- El hecho de que el 50.0% de la muestra estudiada utilice métodos anticonceptivos evidencia una adopción moderada de prácticas de planificación familiar dentro del grupo analizado, lo que permite identificar un panorama de uso dividido y posiblemente influenciado por factores culturales, educativos o de acceso a dichos métodos.
- La preferencia por el preservativo como método anticonceptivo más empleado (56.4%) evidencia su reconocimiento como una opción accesible y eficaz. Sin embargo, este porcentaje también sugiere que una parte significativa de la población podría estar utilizando otros métodos o careciendo de protección, lo que podría estar relacionado con diversos factores como conocimiento limitado, acceso restringido o falta de educación sexual integral.
- Se observó que los adolescentes tienen ciertas conductas responsables en su vida sexual, como la negativa mayoritaria a mantener relaciones sexuales sin protección (64,2%) y la disposición del 65,8% para tomar la iniciativa en el uso de métodos anticonceptivos. Asimismo, el hecho de que el 98,3% de las parejas no haya experimentado embarazos indica un impacto positivo en la prevención de riesgos asociados a la actividad sexual. Sin embargo, la temprana edad de inicio de la actividad coital, reportada en promedio a los 14 años, y las diferencias en la aceptación del uso de métodos anticonceptivos evidencian la necesidad de reforzar la educación sexual integral.

VII. RECOMENDACIONES

- La implementación de actividades educativas interactivas, como talleres o sesiones informativas, podría ser una estrategia efectiva para fomentar el diálogo abierto sobre salud sexual entre los adolescentes. Además, la creación de espacios seguros y confidenciales donde los jóvenes puedan plantear sus preguntas y expresar sus inquietudes específicas contribuiría a fortalecer su conocimiento en temas como la prevención de infecciones de transmisión sexual (ITS) y el embarazo no deseado. Este enfoque permitiría abordar de manera más efectiva las necesidades educativas y emocionales de los adolescentes en relación con su salud sexual.
- Es fundamental la colaboración entre el personal educativo y los estudiantes para establecer un enfoque integral que respalde la salud sexual de los adolescentes. Esta colaboración debe promover valores de responsabilidad y respeto tanto hacia el propio cuerpo como hacia el de los demás. Además, al centrarse en aspectos prácticos y accesibles, se facilita una toma de decisiones informada y una mayor adherencia a prácticas de salud sexual responsable.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Altamirano A, Sandoval G. Conocimiento de métodos anticonceptivos en la población adolescente. Braz J Health Rev. [Internet]. 2023 [consultado 2024 Ago 17];6(1):2828-40. Disponible en: <https://ojs.brazilianjournals.com.br/ojs/index.php/BJHR/article/view/56975/41773>
2. Organización Mundial de la salud. Embarazo en la adolescencia [Internet]. 2024 [Consultado 2024 Ago 11]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/factsheets/detail/adolescent-pregnancy>
3. Fondo de Población de Naciones Unidas. Trabajando para que cada embarazo sea deseado [Internet] 2019 [Consultado 2024 Ago 11]. Disponible en: <https://lac.unfpa.org/es/temas/planificaci%C3%B3n-familiar>
4. Repositorio Único Nacional de Información de Salud. Ministerio de salud [Internet]. Gestantes Adolescentes; 5 de agosto de 2024 [Consultado 2024 Ago 12]. Disponible en: <https://www.minsa.gob.pe/reunis/data/gestante-adolescente-cn.v.asp>
5. Instituto Nacional de Estadísticas e Informática. Encuesta demográfica y de salud familiar [Internet] 2022 [Consultado 2024 Ago 12]. Disponible en: <https://proyectos.inei.gob.pe/endes/2022/departamentales/Endes02/pdf/Cap03.pdf>
6. Palacios D. Conocimiento y Uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de tercero a quinto año de secundaria, I.E. el Cucho, Sullana- Piura, 2023 [Internet]. Sullana: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2024 [Consultado 2024 Ago 12]. 86 p. Disponible en: [https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/35944/METODOS ANTICONCEPTIVOS PALACIOS PALACIOS DE ALBERCA DANY.pdf?sequence=5&isAllowed=y](https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/35944/METODOS_ANTICONCEPTIVOS_PALACIOS_PALACIOS_DE_ALBERCA_DANY.pdf?sequence=5&isAllowed=y)
7. Altamirano A, Sandoval G. Conocimiento de métodos anticonceptivos en la población adolescente. Braz J Health Rev. [Internet]. 2023 [Consultado 2024 Ago 17];6(1):2828-40. Disponible en: <https://ojs.brazilianjournals.com.br/ojs/index.php/BJHR/article/view/56975/41773>
8. López S. Nivel de Conocimiento Sobre Métodos Anticonceptivos en Adolescentes De 14 a 18 años adscritos a La Umf Núm. 28 an Mexicali, BC [internet]. México: Universidad Autónoma de Baja California; 2021 [Consultado el

2024 Ago 17]. 53 p. Disponible en:
<https://repositorioinstitucional.uabc.mx/server/api/core/bitstreams/216cf795-6082-4e69-9063-40edc3c0feac/content>

9. Salazar A, Velásquez T. Conocimientos y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de la etnia shuar de la Unidad Educativa Bosco Wisuma, Macas 2019 [Internet]. Ecuador: Universidad de Cuenca; 2020 [Consultado el 2024 Ago 17]. 43 p. Disponible en:
<https://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/34781/1/Proyecto%20de%20Investigaci%C3%B3n.pdf>
10. García D. Conocimiento y Uso de Métodos Anticonceptivos en adolescentes del Asentamiento Humano Madre Teresa de Calcuta, Castilla - Piura, 2 [Internet]. Piura: Universidad Católica Los Ángeles De Chimbote; 2024 [Consultado 2024 Ago 17]. 70 p. Disponible en:
https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/37268/ADOLESCENTES_CONOCIMIENTO_METODOS_ANTICONCEPTIVOS_USO_GARCIA_RIVAS_DELMIS.pdf?sequence=1&isAllowed=y
11. Ramos S. Conocimiento y Uso de Métodos Anticonceptivos en Adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de I.E. 14787 Víctor Raúl Haya de la Torre – Sullana, 2023 [Internet]. Sullana: Universidad Católica Los Ángeles De Chimbote; 2024 [Consultado 2024 Ago 17]. 99 p. Disponible en:
https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/36071/USO_ANTICONCEPTIVOS_RAMOS_MAMANI_SHIRLEY.pdf?sequence=1&isAllowed=y
12. Peña J. Nivel de conocimiento y el uso de métodos anticonceptivos, en los adolescentes del quinto año de secundaria de la Institución Educativa Pedro Pablo Atusparia -Nuevo Chimbote 2023 [Internet]. Nuevo Chimbote: Universidad Católica Los Ángeles De Chimbote; 2024 [Consultado 2024 Ago 17]. 91 p. Disponible en:
https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/36204/USO_ANTICONCEPTIVOS_PENA_JUAN.pdf?sequence=1&isAllowed=y

[TICONCEPTIVOS PENA CORDOVA JIOYSI.pdf?sequence=1&isAllowed=y](#)

13. Pereda F. Conocimiento y Uso de Métodos Anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la I.E. Santa María Reina, Chimbote, 2023 [Internet]. Chimbote: Universidad Católica Los Ángeles De Chimbote; 2024 [Consultado 2024 Ago 17]. 97 p. Disponible en: [https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/36184/METODOS ANTICONCEPTIVOS PEREDA ROJAS FANNY.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/36184/METODOS_ANTICONCEPTIVOS PEREDA ROJAS FANNY.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
14. López L. Nivel de conocimiento y el grado de uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de la Urbanización Popular de Interés Social Upis Belén- Nuevo Chimbote, durante el periodo Julio- Setiembre 2022 [Internet]. Nuevo Chimbote: Universidad Católica Los Ángeles De Chimbote; 2022 [Consultado 2024 Ago 17]. 93 p. Disponible en: [https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/29898/METODOS ANTICONCEPTIVOS LOPEZ ACOSTA LUCERO.pdf?sequence=3&isAllowed=y](https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/29898/METODOS_ANTICONCEPTIVOS LOPEZ ACOSTA LUCERO.pdf?sequence=3&isAllowed=y)
15. Real Academia Española. Conocimiento [Internet] 2017 [Consultado 2024 Ago 19]. Disponible en: <https://dle.rae.es/conocimiento>
16. Flores M. Gestión del conocimiento organizacional en el taylorismo y en la teoría de las relaciones humanas. Espacios Rev. [Internet]. 2005 [Consultado 2024 Ago 19];26(2):22. Disponible en: <https://www.revistaespacios.com/a05v26n02/05260242.html>
17. Martínez A, Ríos F. Los conceptos de conocimiento, epistemología y paradigma, como base diferencial en la orientación metodológica del trabajo de grado. Cinta Moebio Rev. [Internet]. 2006 [consultado 2024 Ago 19]; 26:111-21. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/101/10102508.pdf>
18. Ramírez A. La teoría del conocimiento en investigación científica: una visión actual. An. Fac. med. Rev. [Internet]. 2009 [Consultado 2024 Ago 12]; 70(3):217-224. Disponible en: <http://www.scielo.org.pe/pdf/afm/v70n3/a11v70n3.pdf>

19. Organización Mundial de la salud. Salud del adolescente [Internet]2018 [Consultado 2024 Ago 20]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/factsheets/detail/adolescent-pregnancy>
20. Corona J. Teorías sobre la adolescencia y el embarazo adolescente. Debates Latinoamericanos [Internet] 2018 [Consultado 2024 Ago 20];(32):15. Disponible en: <https://revistas.rlcu.org.ar/index.php/Debates/article/view/361/304>
21. Gaete V. Desarrollo psicosocial del adolescente. . chil. Pediatr Rev. [Internet]. 2015 [consultado 2024 Ago 20] 86(6): 436-443. Disponible en: http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0370-
22. Alvinés R. Relación entre el nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de la Institución Educativa Magdalena Seminario De LLirod- Piura, 2019 [Internet] Piura: Universidad Los Ángeles de Chimbote; 2019 [Consultado 2024 Ago 20]. Disponible en: <https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/14054>
23. Real Academia Española Madrid: Asociación de Academias de la Lengua Española[Internet] 2023 [Consultado 2024 Ago 20]. Disponible en: <https://dle.rae.es/uso>
24. Alca K, De la cruz V, Flores Y, Alvares M. Uso De Métodos Anticonceptivos en la Adolescencia: Una Revisión Narrativa. Cienc Lat Int Rev. [Internet]. 2023 [Consultado 2024 Ago 23];7(4):24. Disponible en: <https://ciencialatina.org/index.php/cienciala/article/view/7490/11336>
25. Martín C. Anticoncepción en adolescentes: Educación sexual y asistencia adecuada. Endocrinol Pediatra [Internet] 2016 [Consultado 2024 Ago 25];7(2):4. Disponible en: <https://www.endocrinologiapediatrica.org/revistas/P1-E20/P1-E20- S944-A378.pdf>
26. Ministerio de Salud. Norma Técnica de Salud de Planificación Familiar [Internet] 2017[Consultado 2024 Ago 25]. Disponible en: https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/322903/Norma_t%C3%A9cnica_de_salud_de_planificaci%C3%B3n_familiar20190621-17253-tyg9uv.pdf?v=1634914237
27. Espinoza R, Sánchez M, Velasco M, Gonzales A, Romero R, Mory W. Diseño y metodología de la investigación [Internet] Perú: Enfoques consulting eirl; 2021 [Consultado 2024 Ago 25] Disponible en: <https://puertomaderoeditorial.com.ar/index.php/pmea/catalog/view/17/93/136>

- 28.** ULADECH. Reglamento de identidad científica en la investigación [Internet] Versión 001. Chimbote 2019 [Consultado 2024 Ago 26]. Disponible en: <https://www.uladech.edu.pe/wpcontent/uploads/erpuniversity/downloads/transparencia-universitaria/estatuto-el-texto-unico-de-procedimientos-administrativos-tupa-el-plan-estrategico-institucional-reglamento-de-la-universidad-y-otras-normativas/reglamentos-de-la-universidad/reglamento-de-integridad-cientifica-en-la-investigacion-v001.pdf>
- 29.** Smith J, Brown L. Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes. Salud Pública.Rev. [Internet].2020 [Consultado 2024 Nov 11] ;35(2):150-157. Disponible en: <https://www.revistasaludpublica.com/articulo123>

ANEXOS

Anexo 01. Carta de recojo de datos



Chimbote, 27 de noviembre del 2024.

CARTA N° 0000001358- 2024-OGL-VI-ULADECH CATÓLICA

Señor/a:

**RICARDO FALLA ENRIQUEZ,
I.E. VÍCTOR ANDRÉS BELAUNDE**

Presencia.-

A través del presente reciba el cordial saludo a nombre del Vicerrectorado de Investigación de la Universidad Católica Los Angeles de Chimbote, asimismo solicito su autorización formal para llevar a cabo una investigación titulada CONOCIMIENTO Y USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES DE CUARTO Y QUINTO AÑO DE SECUNDARIA, I.E. VÍCTOR ANDRÉS BELAUNDE - CHIMBOTE, 2024, con la línea de investigación , que involucra la recolección de información/datos en IED, a cargo de VALESKA ASTRID PERCOVICH OBANDO, perteneciente al PROGRAMA DE ESTUDIO DE OBSTETRICIA, con DNI N° 70205499, durante el periodo de 26-08-2024 al 22-09-2024.

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 grata la oportunidad para reiterarle las muestras de mi especial consideración.

Atentamente,

DR. MIRO VELAZQUEZ CASTILLO
Coordinador de Gestión de Investigación

Anexo 02. Documento de autorización para el desarrollo de la investigación



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

CONSTANCIA

Ricardo Falla Enríquez en calidad de Director de la I.E. Victor Andrés Belaunde

De mi especial consideración :

Que la Señorita Percovich Obando Valeshka con DNI. 70205499, egresada de la universidad Católica de los Ángeles de Chimbote. ULADECH de la facultad de Ciencias de la Salud. Escuela profesional de obstetricia. Se le autoriza realizar el proyecto de tesis Titulado CONOCIMIENTO Y USO DE METODOS ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES DE CUARTO Y QUINTO AÑO DE SECUNDARIA, I.E. VICTOR ANDRES BELAUNDE A partir del 02 de setiembre al 10 del presente año.

Se expide la presente constancia a solicitud de la parte interesada , para los fines que estime conveniente.

INSTITUCIÓN EDUCATIVA "Victor Andrés Belaunde" SECRETARIA
27 AGO. 2024
Nº Exp.: <i>Aplicado</i>
Hora: <i>3.12</i>
Firma: <i>[Firma]</i>

Anexo 03: Matriz de consistencia

Título: Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E. Víctor Andrés Belaunde - Chimbote, 2024.

FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	OBJETIVOS	VARIABLES	METODOLOGÍA
<p>¿Cuál es el conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del cuarto y quinto año de secundaria, I.E. Víctor Andrés Belaunde - Chimbote, 2024?</p>	<p>Objetivo general: Determinar conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del cuarto y quinto año de secundaria, I.E. Víctor Andrés Belaunde - Chimbote, 2024.</p> <p>Objetivos específicos:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Identificar el conocimiento global de métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E. Víctor Andrés Belaunde - Chimbote, 2024. - Identificar el conocimiento según dimensiones de métodos anticonceptivos en adolescentes del cuarto y quinto año de secundaria, I.E. Víctor Andrés Belaunde - Chimbote, 2024. - Identificar el uso global de métodos anticonceptivos en adolescentes del cuarto y quinto año de secundaria de la I.E. Víctor Andrés Belaunde - Chimbote, 2024 - Identificar el uso según dimensiones de métodos anticonceptivos en adolescentes del cuarto y quinto año de secundaria, I.E. Víctor Andrés Belaunde - Chimbote, 2024. - Describir las características sociodemográficas y sexuales de los adolescentes del cuarto y quinto año de secundaria, I.E. Víctor Andrés Belaunde - Chimbote, 2024. 	<p>Variable 1: Conocimiento de métodos anticonceptivos</p> <p>Dimensiones:</p> <ul style="list-style-type: none"> -Aspectos específicos -Métodos anticonceptivos naturales. -Métodos anticonceptivos de barrera -Métodos anticonceptivos hormonales -Dispositivo intrauterino -Métodos anticonceptivos definitivos <p>Variable 2: Uso de métodos anticonceptivos</p> <p>Dimensiones:</p> <ul style="list-style-type: none"> -Decisión de Uso -Métodos anticonceptivos de elección -Frecuencia de uso 	<p>Tipo de Investigación: Cuantitativa</p> <p>Nivel de Investigación: Descriptivo</p> <p>Diseño de Investigación: No experimental, de corte transversal</p> <p>Población y muestra: Población: Estuvo integrada por 180 adolescentes que asisten a la Institución educativa en el periodo de ejecución y que, además, presente los criterios de inclusión.</p> <p>Muestra: Estuvo conformada por 120 adolescentes seleccionados por los criterios de inclusión</p>

Anexo 04: Instrumento de recolección de información



“CONOCIMIENTO Y USO DE LOS METODOS ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES DE TERCERO A QUINTO AÑO DE SECUNDARIA, I.E EL CUCHO, SULLANA- PIURA, 2023”

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

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

I. DATOS GENERALES

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

II. CONDUCTAS SEXUALES

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

6. ¿Tienes hijos?

- a. Si
- b. No

III. USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS

1. ¿Alguna vez has usado algún método anticonceptivo?

- a. Si
- b. No

2. ¿Usas actualmente algún método anticonceptivo?

- a. Si
- b. No

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

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

4. ¿Con que frecuencia usas un método anticonceptivo?

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

Cuestionario II

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

1. ¿Para qué me sirven los métodos anticonceptivos?

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

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

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

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

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

4. ¿Qué es el moco cervical?

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

5. ¿Cuál es un método de barrera?

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

6. Respecto al uso del condón masculino:

- a. La colocación y retiro es con el pene erecto.

b. () Se puede reusar después de la relación sexual.

c. () Puedo usar dos condones para mayor protección.

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

a. () Si ocasiona irritación puedo usar lubricantes.

b. () La alergia al látex es muy común entre las parejas.

c. () Reduce la sensibilidad durante el sexo.

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

a. () Por que protege de las ITS y VIH/SIDA.

b. () Porque son baratos y fáciles de conseguir.

c. () Ambas alternativas son correctas.

9. ¿Cuándo se debe tomar las píldoras anticonceptivas?

a. () Antes de cada relación sexual.

b. () Debe tomarlas interdiarias.

c. () Debe tomarlas diariamente.

10. ¿Cuándo se 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).

Anexo 05: Ficha técnica del instrumento

Reporte de validación y confiabilidad

A. Validez del instrumento

Jurado 1



Ficha de identificación del experto para proceso de validación	
Nombres y Apellidos: Marcela Olivos Salazar	
Nº DNI / CE: 03869912	
Teléfono / Celular: 968097756 Email: marolisa1@hotmail.com	
Título profesional: Licenciada en Obstetricia	
Grado académico: Maestría <u> X </u> Doctorado _____	
Especialidad: Mgr. Salud Sexual y Reproductiva	
Institución que labora: Sub región de Salud Luciano Castillo Colonna	
Identificación del Proyecto de Investigación o Tesis.	
Título: Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E El Cucho, Sullana- Piura, 2023	
Autor (es): Dany Macbelly Palacios Palacios de Alberca	
Programa académico: Obstetricia	



FICHA DE VALIDACIÓN

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

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

14	¿En qué momento tomaría pastillas del día siguiente?	x		x		x	
15	¿La pastilla del día siguiente es abortiva?	x		x		x	
16	¿Puedo aplicarme la ampolla anticonceptiva en cualquier día de mi ciclo menstrual?	x		x		x	
17	¿Qué es el implante subdérmico?	x		x		x	
Dimensión 5: Dispositivo Intrauterino							
18	¿Qué es la T de cobre?	x		x		x	
19	¿Por qué es beneficiosa la T de cobre?	x		x		x	
Dimensión 6: Métodos anticonceptivos Definitivos							
20	¿Cuáles son las cirugías anticonceptivas que conoces?	x		x		x	
21	La vasectomía es:	x		x		x	
22	La ligadura de trompas es:	x		x		x	
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: Método anticonceptivo de elección							
3	Si la respuesta fue Sí, marca el método anticonceptivo:	x		x		x	
Dimensión 3: Frecuencia de uso							
4	¿Con que frecuencia usas un método anticonceptivo?	x		x		x	

Recomendaciones: Ninguna.....

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

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





Ficha de identificación del experto para proceso de validación	
Nombres y Apellidos: Iliana Florisela Herrera García	
Nº DNI / CE: 02839539	
Teléfono / Celular: 999155282 Email: Ilianafhgobst2004@hotmail.com	
Título profesional: Licenciada en Obstetricia	
Grado académico: Maestría <input checked="" type="checkbox"/> _____ Doctorado _____	
Especialidad: Mgtr. en Obstetricia	
Institución que labora: Centro de salud Villa Primavera	
Identificación del Proyecto de Investigación o Tesis.	
Título: Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E El Cucho, Sullana- Piura, 2023.	
Autor (es): Dany Macbelly Palacios Palacios de Alberca	
Programa académico: Obstetricia	
	



FICHA DE VALIDACIÓN

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

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

14	¿En qué momento tomaría pastillas del día siguiente?	x		x		x	
15	¿La pastilla del día siguiente es abortiva?	x		x		x	
16	¿Puedo aplicarme la ampolla anticonceptiva en cualquier día de mi ciclo menstrual?	x		x		x	
17	¿Qué es el implante subdérmico?	x		x		x	
Dimensión 5: Dispositivo Intrauterino							
18	¿Qué es la T de cobre?	x		x		x	
19	¿Por qué es beneficiosa la T de cobre?	x		x		x	
Dimensión 6: Métodos anticonceptivos Definitivos							
20	¿Cuáles son las cirugías anticonceptivas que conoces?	x		x		x	
21	La vasectomía es:	x		x		x	
22	La ligadura de trompas es:	x		x		x	
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: Método anticonceptivo de elección							
3	Si la respuesta fue Sí, marca el método anticonceptivo:	x		x		x	
Dimensión 3: Frecuencia de uso							
4	¿Con que frecuencia usas un método anticonceptivo?	x		x		x	

Recomendaciones: Ninguna.....

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

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



Mgtr. Obst. Iliana F. Herrera García
RENOMA CCE-123

Jurado 3



Ficha de identificación del experto para proceso de validación	
Nombres y Apellidos: José Pablo Juárez Vilchez	
Nº DNI / CE: 00238615	
Teléfono / Celular: 952256815 Email: pymjuarez@gmail.com	
Título profesional: Licenciada en Obstetricia	
Grado académico: Maestría <input checked="" type="checkbox"/> Doctorado <input type="checkbox"/>	
Especialidad: Mgr. Género, Sexualidad y Salud Reproductiva	
Institución que labora: Sub región de Salud Luciano Castillo Colonna	
Identificación del Proyecto de Investigación o Tesis.	
Título: Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E. El Cucho, Sullana- Piura, 2023.	
Autor (es): Dany Macbelly Palacios Palacios de Alberca	
Programa académico: Obstetricia	



FICHA DE VALIDACIÓN

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

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

14	¿En qué momento tomaría pastillas del día siguiente?	x		x		x		
15	¿La pastilla del día siguiente es abortiva?	x		x		x		
16	¿Puedo aplicarme la ampolla anticonceptiva en cualquier día de mi ciclo menstrual?	x		x		x		
17	¿Qué es el implante subdérmico?	x		x		x		
Dimensión 5: Dispositivo Intrauterino								
18	¿Qué es la T de cobre?	x		x		x		
19	¿Por qué es beneficiosa la T de cobre?	x		x		x		
Dimensión 6: Métodos anticonceptivos Definitivos								
20	¿Cuáles son las cirugías anticonceptivas que conoces?	x		x		x		
21	La vasectomía es:	x		x		x		
22	La ligadura de trompas es:	x		x		x		
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: Método anticonceptivo de elección								
3	Si la respuesta fue Sí, marca el método anticonceptivo:	x		x		x		
Dimensión 3: Frecuencia de uso								
4	¿Con que frecuencia usas un método anticonceptivo?	x		x		x		

Recomendaciones: Ninguna.....

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

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



B. Confiabilidad

Variable Conocimiento

Estadística de Fiabilidad	
Alfa Cronbach	N.º de Elementos
0.903	22

Variable: Conocimiento

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

Podemos Determinar que el Instrumento utilizado para este estudio es confiable debido a que existe un 90.3% de confiabilidad con respecto a 22 Preguntas (20 encuestados).

C.

Variable Uso

Estadística de Fiabilidad	
Alfa Cronbach	N.º de Elementos
0.863	4

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

Podemos Determinar que el Instrumento utilizado para este estudio es confiable debido a que existe un 86.3 % de confiabilidad con respecto a 4 Preguntas (20 encuestados).

Anexo 06: consentimiento informado



PROTOCOLO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPAR EN UN ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN

Título del estudio: “Conocimientos y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto año,

I.E. Víctor Andrés Belaunde – Chimbote, 2024”

Investigadora: Valeshka Astrid Percovich

Obando **Propósito del estudio:**

Estamos invitando a su hijo(a) a participar en un trabajo de investigación titulado: “Conocimientos y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto año, I.E. Víctor Andrés Belaunde – Chimbote, 2024”. Este es un estudio desarrollado por investigadores de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. El propósito de la investigación es Determinar el conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E. Víctor Andrés Belaunde – Chimbote, 2024, dado que, los resultados que se obtengan servirán como línea de base para los representantes de la institución educativa, permitiéndoles plantear estrategias de intervención, las cuales deben estar enmarcadas en salud sexual.

Procedimientos:

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

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

Riesgos:

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

Beneficios:

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

Confidencialidad:

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

Derechos del participante:

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

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



PROTOCOLO DE ASENTIMIENTO INFORMADO

Mi nombre es Valeshka Astrid Percovich Obando y estoy haciendo mi investigación, 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 conocimientos y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto año, I.E. Víctor Andrés Belaunde – Chimbote, 2024 ?	Sí	No
---	----	----

Fecha: _____