



**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
DEL ASENTAMIENTO HUMANO MIRAFLORES ALTO - CHIMBOTE, 2024**

TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE OBSTETRA

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

AUTOR

CASTILLO ROMERO, ROXANA INES

ORCID:0000-0003-2662-5335

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° 0249-111-2024 DE SUSTENTACIÓN DEL INFORME DE TESIS

En la Ciudad de **Chimbote** Siendo las **09:10** horas del día **29** 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 DEL ASENTAMIENTO HUMANO MIRAFLORES ALTO - CHIMBOTE, 2024**

Presentada Por :
(0102172023) **CASTILLO ROMERO ROXANA INES**

Luego de la presentación del autor(a) y las deliberaciones, el Jurado de Investigación acordó: **APROBAR** por **UNANIMIDAD**, la tesis, con el calificativo de **18**, 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 DEL ASENTAMIENTO HUMANO MIRAFLORES ALTO - CHIMBOTE, 2024 Del (de la) estudiante CASTILLO ROMERO ROXANA INES, asesorado por AGUIRRE ESPINOZA CARMEN ROSA se ha revisado y constató que la investigación tiene un índice de similitud de 7% 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, 07 de Febrero del 2025



Mgtr. Roxana Torres Guzman
RESPONSABLE DE UNIDAD DE INTEGRIDAD CIENTÍFICA

DEDICATORIA

A Dios, por permitir que cumplí mis metas y objetivos, darme la fortaleza cada día en los momentos que siempre lo necesite, asimismo por brindarme salud y lograr cumplir mi carrera profesional.

A mis padres, y mis hijos, por estar siempre conmigo, entenderme y ser mi apoyo incondicional, por todo el esfuerzo y amor que me brindaron para alcanzar mis sueños logrados.

A mi asesora, Aguirre Espinoza Carmen Rosa, por la paciencia que siempre tuvo conmigo y apoyarme guiándome en todo este transcurso para alcanzar mi meta.

Roxana Castillo Romero

AGRADECIMIENTO

A Dios, por la vida, por su amor infinito, acompañarme siempre en cada momento durante esta etapa de muchas barreras, ser mi escudo y fortaleza ante las adversidades, ya que sin él no hubiese logrado mi meta.

A mis hijos, por la paciencia, su amor y su comprensión, siendo mi fortaleza de seguir adelante, y ayudarme siempre a no decaer, a entenderme y ser mi apoyo incondicional cuando más lo necesite.

A la Universidad ULADECH, por abrirme sus puertas y contar con docentes capacitados que me han enseñado y guiado durante todo este proceso de mi educación, logrando en mi ser una profesional.

Roxana Castillo Romero

ÍNDICE GENERAL

Carátula.....	I
Jurado.....	II
Reporte de turnitin.....	III
Dedicatoria.....	IV
Agradecimiento.....	V
Índice general.....	VI
Lista de tablas.....	VII
Lista de figuras.....	VIII
Resumen	X
Abstract	IX
I. Planteamiento del problema.....	1
II. Marco teórico.....	4
2.1 Antecedentes.....	4
2.2 Bases teóricas.....	7
III. Metodología.....	18
3.1 Tipo, nivel y diseño de investigación.....	18
3.2 Población y muestra.....	18
3.3 Operacionalización de variables.....	19
3.4 Técnica e instrumentos de recolección de información.....	22
3.5 Método de análisis de datos.....	24
3.6 Aspectos éticos.....	24
IV. Resultados	26
V. Discusión.....	35
VI. Conclusiones	39
VII. Recomendaciones.....	40
Referencias bibliográficas.....	41
Anexos.....	45
Anexo 01. Carta de recojo de datos.....	45
Anexo 02. Documento de autorización para el desarrollo de la investigación... 	46
Anexo 03. Matriz de consistencia.....	47
Anexo 04. Instrumento de recolección de información	48
Anexo 05. Ficha técnica del instrumento.....	53
Anexo 06. Consentimiento informado u otros.....	60

LISTA DE TABLAS

Tabla 1 Conocimiento global sobre métodos anticonceptivos en adolescentes del Asentamiento Humano Miraflores Alto – Chimbote, 2024.....	26
Tabla 2 Conocimiento según dimensiones sobre métodos anticonceptivos en adolescentes del Asentamiento Humano Miraflores Alto – Chimbote, 2024.....	28
Tabla 3 Uso global de métodos anticonceptivos en adolescentes del Asentamiento Humano Miraflores Alto – Chimbote, 2024.....	30
Tabla 4 Uso según dimensiones sobre métodos anticonceptivos en adolescentes del Asentamiento Humano Miraflores Alto – Chimbote, 2024.....	32
Tabla 5 Características sociodemográficas y conductas sexuales de los adolescentes del Asentamiento Humano Miraflores Alto – Chimbote, 2024.....	34

LISTA DE FIGURAS

- Figura 1** Gráfico de barras del conocimiento global sobre métodos anticonceptivos en adolescentes del Asentamiento Humano Miraflores Alto – Chimbote, 2024.....27
- Figura 2** Gráfico de barras del conocimiento según dimensiones sobre métodos anticonceptivos en adolescentes del Asentamiento Humano Miraflores Alto – Chimbote, 2024.....29
- Figura 3** Gráfico de barras del uso global de métodos anticonceptivos en adolescentes del Asentamiento Humano Miraflores Alto – Chimbote, 2024.....31
- Figura 4** Gráfico de columnas del uso según dimensiones de métodos anticonceptivos en adolescentes del Asentamiento Humano Miraflores Alto – Chimbote, 2024.....33

RESUMEN

En la actualidad el embarazo adolescente se ha considerado una problemática para el sector público, siendo una preocupación para las autoridades la deficiente información que tienen los adolescentes sobre los métodos anticonceptivos (MAC). **Objetivo General:** Determinar el conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del Asentamiento Humano Miraflores Alto – Chimbote, 2024. **Metodología:** El presente estudio fue de tipo cuantitativo, nivel descriptivo, de diseño no experimental, de corte transversal. La muestra estuvo constituida por 35 adolescentes, seleccionados de acuerdo con los criterios de inclusión, la técnica para la aplicación del instrumento fue la encuesta y para evaluar el nivel de conocimiento y el uso de MAC se utilizó un cuestionario, priorizando los principios éticos. **Resultados:** Se reportó que globalmente el 60,0% de los adolescentes mostraron un conocimiento regular sobre los métodos anticonceptivos, con respecto a las dimensiones el 71,4% tuvieron conocimiento regular de los métodos anticonceptivos de barrera. En relación con el uso global el 94,3% de los encuestados usan métodos anticonceptivos, al igual el uso según dimensiones siendo el método de elección más frecuente el preservativo, lo cual, a veces son persistentes en el uso. **Se concluye** que los adolescentes conocen sobre los métodos anticonceptivos; además, la mayoría usa un método anticonceptivo.

Palabras claves: adolescentes, conocimiento, métodos anticonceptivos, uso

ABSTRACTS

Currently, teenage pregnancy has been considered a problem for the public sector, being a concern for the authorities the poor information that adolescents have about contraceptive methods (MAC). General Objective: To determine the knowledge and use of contraceptive methods in adolescents from the Miraflores Alto Human Settlement - Chimbote, 2024. Methodology: The present study was quantitative, descriptive level, non-experimental design, cross-sectional. The sample consisted of 35 adolescents, selected according to the inclusion criteria, the technique for applying the instrument was the survey and to evaluate the level of knowledge and use of MAC a questionnaire was used, prioritizing ethical principles. Results: It was reported that globally 60.0% of adolescents showed regular knowledge about contraceptive methods, regarding the dimensions 71.4% had regular knowledge of barrier contraceptive methods. Regarding overall use, 94.3% of respondents use contraceptive methods, as does use by size, with the most frequently chosen method being the condom, which is sometimes persistent in use. It is concluded that adolescents know about contraceptive methods; in addition, most use a contraceptive method.

Keywords: adolescents, knowledge, contraceptive methods, use

I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

La adolescencia es un período definido por diversos cambios como físicos, sociales, emocionales y entre otros, lo cual, la sexualidad es un tema fundamental de mucho debate. Sin embargo, este problema puede tener un efecto negativo, ya que a los adolescentes se les aísla hablarles con información completa, generando altas tasas de embarazos no deseados por una actividad coital sin protección, esto significa que la anticoncepción debe considerarse una parte importante de la vida de un joven, especialmente si ya ha iniciado su actividad coital; por eso prioritario que conozcan sus derechos sexuales y reproductivos, asimismo intervenir a través de esfuerzos honestos e interdisciplinarios, brindando una educación sexual integra con suficiente información que ayuden absolver dudas, para disminuir embarazos no deseados a muy temprana edad, con la finalidad de una vida sexual segura y saludable (1).

A nivel mundial según la “Organización mundial de la salud (OMS)”; manifiesta que cada año hay 21 millones de adolescentes en edades de 15 a 19 embarazadas, lo cual un promedio de 12 millones de ellas, dan a luz, aunque, las tasas de cambio han sido desiguales en varios países del mundo, África Subsahariana, América Latina y el Caribe siguen con el índice más elevados de embarazos a muy temprana edad. Ante esta problemática se determinó que influyen muchos factores, en primer lugar, en muchas sociedades las obligan casarse y tener hijos, limitando su autonomía de decisión propia, asimismo de usar un anticonceptivo de protección y oportunidades educativas. Cabe resaltar que en muchos países no es fácil el acceso a los métodos anticonceptivos y si los obtienen muchas veces son señalados o carecen de medios para comprarlos. indicando que las leyes políticas crean controversia de todo esto debido a la edad, constituyendo un obstáculo para la administración de estos métodos (2).

En el ámbito nacional según el fondo de población de las naciones unidas (UNFPA) menciono que el Perú no es ajeno a esta situación, al día 12 adolescentes quedan embarazadas donde 4 de ellas de 10 a 14 años se convierten en madres, demostrando que aun persiste las limitaciones en la educación sexual y los servicios de salud reproductiva, situación que evidencia la desigualdad de género, ocasionando un impacto negativo en la vida personal, aumentando la deserción escolar, dificultades para acceder a un trabajo laboral, condiciones de pobreza, asimismo complicaciones durante la gestación, parto y puerperio e incluso aumentando el alto número de muerte maternas como se vieron reflejadas en el año 2023

que aumento de un 5,1% a 8%, realidad que manifiesta la necesidad de intervenir en la promoción de una educación sexual integral, con la finalidad de prevenir un embarazo adolescente a través del uso de un método anticonceptivo (3).

En la región la “Defensoría del Pueblo exhorta a la Dirección Regional de Salud de Ancash”, tener que fortalecer los servicios de salud sexual y reproductiva en Chimbote, ya que, desde marzo a septiembre del año 2020 se evidenciaron 574 casos de embarazo a muy temprana edad. Lo cual indica buscar medios alternativos que ayuden a mejorar la atención de la población, mediante videollamadas o brindar charlas informativas a través de diferentes plataformas tecnológicas. También, determinar iniciativas para disminuir el alto índice de embarazo adolescente, porque las causas de este dilema social son el deficiente diálogo en educación sexual, dentro de la familia y la escuela, falta de conocimiento sobre los métodos anticonceptivos, la influencia de los amigos por experimentar algo nuevo, bajo nivel socioeconómico y la falta de orientación a las redes sociales donde abunda el erotismo sin control, originando contradicción para los adolescentes (4).

Según lo mencionado previamente, se planteó la siguiente interrogante a investigar: ¿Cuál es el conocimiento y el uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del Asentamiento Humano de Miraflores Alto - Chimbote, 2024?

Con la finalidad de dar respuesta a la pregunta se planteó como objetivo general:

- Determinar el conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del Asentamiento Humano de Miraflores Alto – Chimbote, 2024.

Para lograr aquel objetivo planteó los siguientes objetivos específicos:

- Identificar el conocimiento global sobre los métodos anticonceptivos en adolescentes del Asentamiento Humano de Miraflores Alto – Chimbote, 2024.
- Describir el conocimiento según dimensiones sobre los métodos anticonceptivos en adolescentes del Asentamiento Humano de Miraflores Alto – Chimbote, 2024.
- Cuantificar el uso global de métodos anticonceptivos en adolescentes del Asentamiento Humano de Miraflores Alto – Chimbote, 2024.
- Identificar el uso según dimensiones de métodos anticonceptivos en adolescentes del Asentamiento Humano de Miraflores Alto - Chimbote, 2024.
- Describir las características sociodemográficas y conductas sexuales de los adolescentes del Asentamiento Humano de Miraflores Alto- Chimbote, 2024.

Este trabajo se justifica, a partir de la problemática que viven hoy en día los

adolescentes, debido a la falta de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos, un tema prioritario en la educación que debe ser de mucha importancia, con la finalidad de disminuir el alto porcentaje de embarazos a muy temprana edad. También, cabe resaltar, que existe un lado contradictorio donde se les prohíbe a los adolescentes de hablarles abiertamente sobre estos temas, sin imaginar el daño que les generan, ya que, en la actualidad existen diversos medios como internet, las redes sociales, los medios masivos que distorsionan su pensamiento y si no existe un buen control de ello, incentiva a la toma de decisiones erróneas que podrían poner en riesgo su salud física y mental, conllevando a presentar actitudes negativas, como una vida sexual desprotegida a una edad temprana, porque no les parece interesante e importante un método de protección en sus relaciones sexuales, la incapacidad para tener confianza, para tomar decisiones adecuadas y la baja autoestima, situación que las expone a culminar etapas y no terminar por desarrollarse como debería de ser.

Es necesario que en el transcurso de esta etapa puedan contar con información detallada y completa sobre los anticonceptivos y los peligros que enfrentan en actividades irresponsables. por ende, es necesario determinar el “Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del Asentamiento Humano de Miraflores Alto - Chimbote, 2024”. Por lo tanto, en este estudio, los beneficiarios de este proyecto son los adolescentes de Chimbote, del AAHH. Miraflores Alto, porque los resultados nos acercan a comprender la realidad que existe en este grupo vulnerable, ayudando a la prevención y la implementación de estrategias. Priorizar la educación sexual como herramienta para fortalecer el conocimiento y uso de la importancia de una sexualidad responsable y segura reflejada en relaciones protegidas, e involucrar al sector salud y a la sociedad en general; este es también un aporte teórico que permite enriquecer la literatura para futuras investigaciones.

II. MARCO TEÓRICO

2.1 Antecedentes

2.1.1. Internacionales

González A, Grande G, Muñoz S (5), El Salvador 2022, realizaron un estudio **titulada** “Conocimiento y uso de métodos de planificación familiar por los estudiantes de segundo año del instituto nacional Thomas Jefferson, Sonsonate, junio-septiembre 2022”; tuvo como **objetivo** establecer el conocimiento y uso de los métodos de planificación familiar por los estudiantes de segundo año de Bachillerato del Instituto Nacional Thomas Jefferson, con una **metodología** de Investigación descriptiva, transversal, muestra 85 estudiantes, instrumento: encuesta. **Sus resultados** obtuvieron que el método de planificación más conocido con un 92.70% es el preservativo masculino, le siguen los anticonceptivos inyectables y los anticonceptivos orales. La edad de inicio de utilización de los métodos de planificación familiar fue de 15 años con el 22.4%. **Se concluye** que el mayor porcentaje conoce el concepto de métodos de planificación familiar y coinciden que son los métodos más utilizados.

López S (6), México 2021, en su tesis **titulada** “Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de 14 a 18 años adscritos a la UMF Núm 28 en Mexicali, BC.”, planteó como **objetivo** determinar el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de 14 a 18 años adscritos a la UMF. La **metodología** fue observacional, descriptiva, de corte transversal, donde la muestra estuvo conformada por 163 adolescentes. **Metodología:** Los **resultados** reportó que alrededor de dos tercios de los sujetos de investigación (68.7%) tenían un conocimiento medio sobre métodos anticonceptivos, mientras que el 31.3% restante presentó un nivel de conocimiento bajo. **Se concluye** que más de la mitad de los adolescentes conocen sobre los métodos anticonceptivos, sin embargo aún hay un grupo vulnerable con deficiente desconocimiento.

Jiménez D, Vílchez E (7), México 2020, realizaron una investigación **titulada** “Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos entre estudiantes mexicanos de secundaria”. **El objetivo** general fue analizar la relación entre el conocimiento y uso que tenían los adolescentes sobre este tema, la **metodología** aplicada fue la correlación cuantitativa, descriptiva, con una muestra de 222 estudiantes del turno vespertino. **Los resultados** muestran que el 21,82% tiene un conocimiento medio y el 40% un conocimiento alto, en cuanto al conocimiento de uso, el 84,1% sabe aplicar un anticonceptivo. Por lo tanto, **se concluye** que la mayoría de los encuestados tiene un conocimiento medio sobre este tema,

en cuanto al conocimiento de su uso, se encontró que la mayoría no sabe utilizar o implementar un método anticonceptivo.

2.1.2. Nacionales:

Gutiérrez K (8), Piura 2023, en su investigación **titulada** “Nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos entre adolescentes de la institución educativa El Triunfo - Piura, 2022”, tuvo como **objetivo general** determinar si existe relación entre el nivel de conocimiento y el uso de métodos anticonceptivos entre los adolescentes de la institución educativa Triunfo Piura. Se empleó una **metodología** cuantitativa, correlacional y no experimental, transversal, usando cuestionarios previamente validados. **Los resultados** reportaron que el 74,47% de los adolescentes tuvieron un conocimiento regular sobre los métodos anticonceptivos, lo que implica que existen falencias para reconocer la gama de métodos anticonceptivos asimismo se determinó que el 80,85% manifestaron no haber usado métodos anticonceptivos; mientras que el 19,15% respondieron haber utilizado los métodos anticonceptivos. **Se concluye**, Que más de la mitad de los adolescentes si conocen sobre los métodos anticonceptivos, sin embargo la mayoría no usa.

Calva D (9), Piura 2023, en su investigación **titulada** “Nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos entre adolescentes, I.E Señor de los Milagros Paita-Piura, 2022”, se planteó como **objetivo** determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento y el uso de métodos anticonceptivos entre adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria en I.E. **La metodología** fue de tipo cuantitativo, correlativo, no experimental y para la recolección de datos se empleó el cuestionario con la técnica de la encuesta. **Los resultados** reportaron que el 62,30% son de sexo masculino; predominando la edad de 17 años con el 37,70%, asimismo, la edad de inicio de relaciones coitales ha sido a los 16 años con 68,85%. donde el 72,13% si aceptarían tener sexo sin protección, el 63,93% tomarían la iniciativa de usar algún método anticonceptivo y el 100% refiere que no ha gestado. **Se concluye** que existe una fuerte correlación estadística entre el conocimiento y el uso de anticonceptivos, confirmando así la hipótesis alternativa.

Sánchez J, Gutiérrez B (10), Ica 2021, presentaron la tesis **titulada** “Nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en estudiantes de secundaria de colegios Emblemáticos, Ica – 2021”, propuso como **objetivo** relacionar el nivel de conocimiento y el uso de métodos anticonceptivos en estudiantes de cuarto y quinto grado de secundaria. **La metodología** establecida fue de enfoque cuantitativo; tipo transversal, observacional y prospectivo de diseño no experimental, con una muestra de 323 estudiantes. **Los resultados**

demuestran que, el 53,56%, de los adolescentes tuvo un nivel regular de conocimiento sobre los métodos anticonceptivos, el 19,50% conocimiento deficiente y el 26,93% conocimiento excelente, además, el 85.9% son sexualmente activos siendo el preservativo el método más usado. Se concluye que, en relación de ambas variables estudiadas tuvieron relación significativa

Pinedo J (11), Iquitos 2021, en su estudio **titulada** “Nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del AAHH Micaela Bastidas del distrito de Iquitos, diciembre 2020”. El **objetivo** fue determinar la relación entre el nivel de conocimiento sobre el uso de métodos anticonceptivos y las características sociodemográficas de los adolescentes del AAHH Micaela Bastidas del distrito de Iquitos. **La metodología** fue de tipo no experimental, descriptiva, transversal, correlacional y prospectiva; con una muestra de 75 adolescentes. Los **resultados** fueron, que el 72.0% de los adolescentes tuvo un nivel de conocimiento adecuado sobre el uso de métodos anticonceptivos; sin embargo, el 28.0% de los adolescentes tuvo un conocimiento no adecuado en cuanto al uso. **Se concluye** que existe una relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento y el uso de los métodos anticonceptivos en los adolescentes.

2.1.3. Regionales:

López L (12), Nuevo Chimbote 2022, en su estudio **titulado** “La relación entre el conocimiento y uso de métodos anticonceptivos entre adolescentes UPIS Belén-Nuevo Chimbote 2022”, se planteó como **objetivo** determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento y la tasa de uso de métodos anticonceptivos entre estos adolescentes. Se presentó como **metodología**, un estudio cuantitativo, nivel correlacional, diseño transversal simple. Para la recolección de datos se utilizó un cuestionario. **Los resultados** que el 47.2% de adolescentes usan a veces anticoncepción, mientras que el 41.6% usan siempre, y sólo el 11.2% no usa ningún método anticonceptivo. **Se concluye** que no hubo relación significativa entre las variables; además la falta de conocimiento y la búsqueda de placer entre los adolescentes conducen al uso infrecuente e inconsistente de anticonceptivos, destacando la necesidad de una educación sexual integral.

González K, Yauri J (13), Caraz 2021, presentaron la tesis **titulada** “El nivel de conocimiento y el uso de anticonceptivos entre estudiantes de 4to y 5to de secundaria de la institución Micelino Sandoval Torres”, cuyo **objetivo general** fue determinar la relación que existe entre sus variables, **la metodología** utilizada fue descriptiva, transversal, prospectiva y correlativa. Se trabajó con una muestra de 210 adolescentes de cuarto y quinto grado de

secundaria. **Los resultados** arrojan que el 81.9% tiene un nivel de conocimiento bajo sobre métodos anticonceptivos, El 60,5% de los adolescentes con pocos conocimientos no utiliza ningún tipo de anticonceptivo. (Valor $P = 0,000 < 0,05$). **Se concluye**, que existe una relación significativa entre el nivel de conocimiento y el uso de métodos anticonceptivos entre los adolescentes de cuarto y quinto grado de secundaria.

Méndez J (14), Chimbote 2020, en su investigación **titulada** “Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos entre estudiantes de la IE Antenor Sánchez, Chimbote 2019”, se planteó como **objetivo** describir el nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en el 4to y 5to año de secundaria en I.E. Antenor Sánchez. **La metodología** empleada fue cuantitativa, descriptiva y transversal, utilizando como herramienta la técnica de la encuesta y el cuestionario. **Los resultados** mostraron que el método anticonceptivo actual más usado por los adolescentes es el condón masculino con 82.3%, visto que este método es el más conocido por la edad que tienen; posteriormente 10.8%, la ampolla trimestral y la ampolla mensual con el 6.9%, donde indica que una parte de las adolescentes utilizan este método anticonceptivo. **Se concluye** que el condón es el método más utilizado en los estudiantes y el que más comprenden como usar; además que contribuye a evitar problemas de salud sexual y reproductiva.

2.2. Bases Teóricas

2.2.1. Adolescencia.

La adolescencia es una etapa en la que el ser humano pasa por diversos cambios tanto físicos, psicológicos y sociales; el término adolescencia tiene como inicio el verbo latino “adolescere”, que significa crecer, desarrollarse. En la adolescencia se observan sucesos psicológicos, tanto como sociales lo cuales son inherentes al desarrollo de los individuos durante esta etapa de vida (14).

Según Adrián J, Rangel E. menciona las diferentes teorías de la adolescencia (14):

- a) Teoría del psicoanálisis (Sigmund Freud).** Nos dice que la adolescencia se inicia desde la pubertad (etapa de los genitales), con su desequilibrio psicológico que logra al inicio de su infancia, donde alza el estado más vulnerable de la persona con desajuste y crisis.
- b) Teoría cognitivo-evolutiva (Jean Piaget),** revela cambios en el pensamiento durante la adolescencia, cuando el sujeto tiende a desarrollar planes de vida, y los cambios afectivos y sociales se refieren a cambios en el pensamiento, donde la pubertad es el resultado de una combinación de factores sociales e individuales.

- c) **Teoría sociológica (Erik Erickson)**, los adolescentes son el resultado individual de tensiones que se dan en un ámbito de sociedad, a fin de realizar los procesos de socialización mediante incorporación de valores, adopción en determinantes roles de sociedad en la que viven.
- d) **Teoría Humanista (Maslow)**, está basado en la capacidad de la persona que justifica su desarrollo humano y tiene mayor importancia para sus motivaciones intrínsecas del individuo, con el fin de determinar su transformación y comportamiento así de esta manera, sus cambios internos se dan con la conducta y personalidad de cada persona (14).
- e) **Teoría Evolucionista (Charles Darwin)**, aquí nos habla que todo individuo se desarrolla conforme pasa el tiempo; y se adapta según los cambios en su alrededor. Que están determinados por los factores genéticos y biológicos que se heredan de generación en generación (14).

2.2.2. Conocimiento

También considerada gnoseología; se ocupa de la esencia y características del saber, el intento de describir la manera en la que obtenemos el conocimiento del mundo y los procedimientos por los que es generado; es decir, es el reflejo del mundo exterior en la mente del ser humano (referencia objetiva), definido como un conjunto organizado de información y datos que permiten tomar una decisión o resolver un determinado problema, siendo una relación dialéctica entre el objeto de aprendizaje y sujeto el que aprende. Todo ello se trata de explicar a través de las diferentes teorías: Di Marco R (14) hace referencia a:

- a) **Teoría del constructivismo:** Se refiere, que el ser humano es un agente activo al momento de ordenar sus conocimientos, realizar o transmitir información; para después ir construyendo cognitivamente enfocado en la realidad, a través del entorno en el que habita, haciendo sus propias teorías basadas en la observación y experiencia acerca del mismo, ocasionando proposiciones y siguiendo cursos de acción particular
- b) **Empirismo:** el inicio se da con la experiencia que viene ser la única causa que conoce el ser humano, interponiéndose lo teórico del racionalismo, porque todo lo que viene con un pensamiento inevitable ha pasado por sentidos externos e internos, de dicha información donde la mente procesa las ideas del ser humano.

- c) **Intelectualismo:** se busca la integración para sostener que todo conocimiento como la razón tanto los sentidos desempeñan una función necesaria (Tomas Aquino).

2.2.3. Teoría de Salud Sexual y Reproductiva

Tomar decisiones en nombre de las personas con plena libertad y responsabilidad conduce a la plenitud de la vida sexual y reproductiva de las personas. Las personas pueden tomar el control de su salud y sexualidad. "Salud sexual y reproductiva" se centra en la implementación de medidas de prevención, control y tratamiento en casos de posibles daños al sistema reproductivo.

- a) **Nivel Educativo:** Consideramos las etapas donde el ser humano desarrolla progresivamente actividades que se dan durante su formación psicofísico-evolutivo, que requieren de competencias orientadas para desarrollar sus destrezas, habilidades y conocimientos en sí. Estos niveles son: Inicial, Primaria, Secundaria y superior (15).

- b) **Anticoncepción En La Adolescencia:** Los adolescentes se centran en la elección de barreras, anticonceptivos naturales o anticonceptivos hormonales, que cambian a medida que se desarrolla el comportamiento humano (15).

- c) **Planificación Familiar:** Contamos con métodos anticonceptivos confiables para organizar y planificar nuestra futura familia, además de las personas, que demuestren un comportamiento responsable respecto a la sexualidad y mejoren su calidad de vida ahora y en el futuro (15).

d) Clasificación de la adolescencia

Según el Ministerio de Salud (2019), la adolescencia es una etapa de crecimiento y desarrollo humano que ocurre entre los 12 y 17 años, después de la niñez y antes de la edad adulta, y es la etapa más importante del cambio humano. Crecimiento acelerado en el que una persona adquiere capacidad reproductiva y se producen cambios en los procesos biológicos, este es el comienzo de la adolescencia y marca la transición de la niñez a la adolescencia. De manera similar, pasan por patrones psicológicos desde la niñez hasta la edad adulta, ayudando a la persona a madurar y distinguir entre el bien y el mal. Además, una persona aprende a fortalecer su independencia socioeconómica y se convierte en ser más responsable con la sociedad (16).

- ✓ **Adolescencia Temprana (10 a 14 años):** Es la primera etapa del desarrollo de un niño; se caracteriza por cambios físicos rápidos que comienzan a ocurrir, en

esta etapa aparecen los caracteres sexuales secundarios y los cambios psicológicos y sociales no se desarrollan con especial fuerza, sino que son consecuencia o derivan de cambios físicos; un adolescente observa el desarrollo y cambios de su cuerpo, lo que le provoca una gran curiosidad y situaciones extrañas, a través del cambio, los jóvenes se acercan a un círculo de amigos que también están experimentando el mismo cambio y se produce la identificación grupal. En esta etapa, según los procesos cognitivos, los jóvenes todavía piensan de manera concreta, la abstracción del pensamiento aún no se ha desarrollado, no son conscientes de las consecuencias futuras y aún están lejos del pensamiento adulto, por lo que no se producirán cambios psicológicos significativos. El contacto con el sexo opuesto es exploratorio, incluso si está separado de los deseos sexuales adultos (17).

- ✓ **Adolescencia tardía (15 a 19 años):** Es el final del desarrollo físico y sexual. El joven ahora es físicamente maduro y sus órganos reproductivos son completamente reproductivos. El pensamiento abstracto también está completamente desarrollado y el joven puede pensar fácilmente de manera abstracta y comprender completamente las implicaciones futuras de sus acciones. El desarrollo del pensamiento es un factor individual que depende de las condiciones ambientales y de las capacidades de la propia persona (17).

2.2.4. Uso de MAC en la Adolescencia

Los desafíos que enfrentan los jóvenes están relacionados con la práctica de la sexualidad y el consiguiente riesgo para su salud reproductiva. Disminución de la edad de la menstruación, iniciación sexual temprana y aumento de la edad del matrimonio, incrementan el tiempo durante el cual los adolescentes están sometidos al riesgo de una gestación no deseada y de contraer infecciones de transmisión sexual, a modo de ejemplo, una alta proporción de adolescentes informaron tener conocimientos sobre MAC, pero durante la actividad sexual comienzan a arraigarse construcciones sociales de roles de género y prácticas comúnmente aceptadas entre pares, lo que impide el uso de MAC; como lo han demostrado varios estudios en América Latina, los hombres tienen más probabilidades de tener acceso a condones y también son los más propensos a participar en conductas sexuales de riesgo (18).

La mejor opción es una elección informada tanto para el joven como preferiblemente para la pareja, los anticonceptivos hormonales combinados, así como los

anticonceptivos reversibles de acción prolongada, son seguros y eficaces para los adolescentes. La anticoncepción de emergencia puede resultar muy útil en circunstancias excepcionales, pero no como método habitual, el uso adecuado de condones masculinos es la única manera de reducir el riesgo de contraer infecciones de transmisión sexual y el virus de inmunodeficiencia adquirida (ITS/VIH). Los anticonceptivos hormonales combinados con condones masculinos son ideales para los adolescentes porque protegen contra embarazos no deseados e infecciones (19).

2.2.5. Educación Sexual en la Adolescencia.

La organización de las Naciones Unidas para la Educación, la Ciencia y la Cultura (UNESCO); donde aquí define que la educación sexual (ESI) que es el proceso de aprendizaje y enseñanzas que es base de los planes de estudio tratan de aspectos psicológicos físicos, sociales y cognitivos de una sexualidad. Con el propósito de proveer a niños y jóvenes de los conocimientos que están basados a los datos empíricos como los valores, habilidades y actitudes para disfrutar su dignidad, bienestar y salud (20).

Según la “Organización Mundial de la Salud” (OMS); la tasa a nivel mundial de los embarazos se estima que hay 46 nacimientos en cada 1000 adolescentes, en comparación de casos de adolescentes embarazadas de América Latina y del Caribe que estos son segundos a nivel mundial, porque se estiman que hay 66.5 nacimientos en cada 1000 adolescentes entre jóvenes de 15 a 19 años de edad. Este efecto tiene relación directa con la falta de información y el acceso restringido a una educación sexual integral y a los servicios de salud sexual y reproductiva (20).

En Perú, una de cada 7 niñas y adolescentes se ha embarazado o dado a luz, porque no hay temas relacionados con la anticoncepción y el embarazo no deseado; debido a que solo el 8 % de profesores recibió capacitación para enseñar educación sexual integral y el 50% de profesores que tiene a su cargo dicha área, no se siente capacitado para realizarlo. Ante esta falta de educación sexual en el colegio el 85% de los estudiantes aprendió sexualidad en internet y otros medios de comunicación similares, como la televisión. Donde hace falta una mejor estrategia y mejorar las capacitaciones al docente, así como también implementar un sistema de monitoreo. También muchos padres y madres de familia si es que se muestran a favor de la enseñanza de sexualidad temen ser juzgados por el colegio y por otros padres de familia que tienen mitos y tabúes acerca de la sexualidad (20).

2.2.6. Métodos Anticonceptivos.

2.2.6.1. Definición:

Previene o reduce en gran medida la posibilidad de embarazo en mujeres fértiles que tienen relaciones heterosexuales, lo que implica relaciones sexuales vaginales. Para lograr un buen efecto del método anticonceptivo, se debe utilizar correctamente y antes de decidirse a utilizar el método anticonceptivo, es necesario estudiar su descripción y contraindicaciones, debemos considerar que ningún método anticonceptivo es 100% seguro, ya que todos presentan una falla en su tasa en cuanto su eficacia (21).

2.2.6.2. Conocimiento sobre métodos anticonceptivos

El conocimiento MAC es la habilidad de comprensión en la que se basa una persona para expresar las conductas asociadas al uso de MAC con el fin de evitar conductas de riesgo relacionadas con la posibilidad de adquirir un embarazo no deseado o contraer una enfermedad de transmisión sexual. Según la ENDES 2019, el conocimiento del MAC permite evaluar la efectividad de los programas de salud reproductiva desarrollados recientemente y también facilita la identificación de grupos con acceso limitado a servicios de planificación familiar. Un factor relevante a considerar al conocer tu MAC es la edad, el nivel de conocimiento y aplicación adecuada de una mujer aumenta con la edad, probablemente esto se deba a la experiencia adquirida con el tiempo utilizando este método, o porque ya están teniendo el número deseado de nacimientos, por lo que están más motivadas para evitar el embarazo. En este sentido, los autores analizan los factores que intervienen en el conocimiento de los diferentes MAC y señalan que la tendencia a buscar más conocimiento aumenta paulatinamente con el paso de los años, esto significa que, en general, las mujeres mayores tienen más oportunidades de adquirir conocimientos que las mujeres más jóvenes (de 15 a 19 años). De hecho, las mujeres de 20 a 24 años tienen un 43 % más de probabilidades de saber cómo funciona el método que utilizan, y las mujeres de 45 a 49 años tienen un 43 % más de probabilidades de saber cómo funciona el método que utilizan, los usuarios tienen entre 15 y 19 años (22).

2.2.6.3. Clasificación de los Métodos Anticonceptivos

2.2.6.3.1 Métodos Naturales

a. Métodos de abstinencia periódica

Este método se basa en la detección de cambios hormonales, los cuales se reflejan en signos y síntomas, por lo que requiere un amplio conocimiento de la edad gestacional de la mujer. Generalmente, las mujeres con ciclos menstruales regulares de entre 27 y 30 días son más eficaces. Al ser un método natural, no protege contra las enfermedades de transmisión sexual ni contra el VIH (22).

✓ **Método del ritmo, calendario u Ogino – Knaus**

Esto se basa en utilizar un calendario para calcular tus días fértiles, para ello, la mujer debe registrar el inicio y el final de la menstruación durante al menos seis meses. Para obtener el primer día de su período fértil, reste 18 del número de días de su ciclo más corto y, para el último día, reste 11 del número de días de su ciclo más largo. Sin embargo, este método no se recomienda para adolescentes, ya que supone que los factores que modifican el ciclo menstrual no están presentes y son plenamente conscientes de ellos (22).

✓ **Método Billings, de la ovulación o del moco cervical**

Está basado en evitar las relaciones sexuales durante el período fértil y se asocia con la aparición de un moco cervical más cristalino, elástico y acuoso, similar a la "clara de huevo" que puede durar hasta 3 días después de su disipación; esta propiedad del moco cervical coincide con la fase ovulatoria del ciclo menstrual.

b. Método de lactancia materna y amenorrea (MELA).

Se basa en la producción de prolactina (PRL) y oxitocina durante la lactancia y bloquea la ovulación inhibiendo la producción de la hormona liberadora de gonadotropina (GnRH) durante un periodo de tiempo, siempre que se cumplan los criterios de lactancia materna (LME). La amenorrea dura menos de 6 meses (22).

Los criterios de éxito de la LME incluyen:

- Iniciar LME inmediatamente después del parto.
- Amamantar a su bebe a libre demanda todas las veces que el niño lo requiera, evitar espacios mayores a 2 horas.
- Todo aquel sangrado vaginal después de los 56 días de parto, se considera menstruación.

- Evitar sucedáneos de la leche materna, agua, o alimentación complementaria hasta los 6 meses.

2.2.6.3.2. Métodos de Barrera

Estos métodos evitan que los espermatozoides ingresen al óvulo a través de sustancias físicas, para prevenir la propagación de las ITS, es importante alentar a los adolescentes a que las ITS sean confiables y seguras para que sus parejas motivadas e informadas las utilicen (22).

- a) Preservativo masculino:** como lo conocemos el famoso condón, está hecho de una funda de látex que esta lubricado, y este ajuste ocurre cuando el pene se pone erecto antes de que comience el coito, la función principal es evitar que los espermatozoides lleguen al óvulo y queden dentro de la funda del condón. Para utilizar un condón, debes verificar si el empaque es nuevo y asegurarte de que la fecha de caducidad esté actualizada, sostenga el condón por la punta, dejando espacio para la punta, y empújelo sobre su pene, utilice siempre un condón durante las relaciones sexuales. El único efecto secundario es la irritación del pene o la vagina (22).
- b) Preservativo femenino:** es hecho de una funda delgada con un anillo flexible y blando por cada extremo; se coloca en la vagina antes de iniciar una relación sexual, se usa verificando el empaque del preservativo observando la fecha de caducidad, buscar una posición muy cómoda para colocar el preservativo, luego se presiona con el dedo pulgar el aro interno y con el dedo del medio empujar hasta sumergirlo lo más que se pueda hasta limitar al cuello uterino; cuando se finaliza la relación sexual el hombre tiene que sacar el pene y sostener el condón del aro interno Después se deshecha enrollando con papel higiénico y tirar al tacho se basura, todas las mujeres si pueden utilizar el preservativo femenino, si la mujer usa el preservativo el hombre ya no debe utilizar preservativo masculino (22).

2.2.6.3.3. Métodos Hormonales

Estos métodos anticonceptivos utilizan hormonas femeninas como el estrógeno y la progestina, su propósito es bloquear la entrada del óvulo al cuerpo de la mujer y evitar la fertilización, su mecanismo de acción es doble: interfiere con la ovulación y espesa el moco cervical (22). Se pueden clasificar en:

a) Anticonceptivos Orales Combinados (AOC)

Son muy eficientes, se tiene que dar un uso diario, se utiliza por mujeres de diferentes edades y paridades. Se reduce el sangrado del mes hasta puede mejorar la anemia y los cólicos del mes. Se administra por vía oral y consta de levonorgestrel 150 mcg y etinilestradiol 30 mcg/levonorgestrel 100 mcg y etinilestradiol 20 mcg. La forma de usar se inicia entre el primer y quinto día del periodo del mes de la mujer, porque si se inicia después del quinto día, se tiene que utilizar como respaldo un método de barrera, vienen 28 pastillas y se reinicia al día siguiente y cuando se termina el blíster anterior con las 21 píldoras, ya no se debe tomar pastilla por 7 días, sus efectos secundarios, suelen dar aumento de peso, mareos, vómitos, náuseas y cefalea (22).

b) Anticonceptivos Hormonales Combinados de depósito: Inyectable Mensual

Este es una manera muy segura y de efecto muy rápido, se administra por vía intramuscular en la región glútea, no se debe realizar masaje post aplicación. En la primera dosis se utiliza entre los primeros a cinco días del periodo del mes y después la dosis siguiente se aplicará cada 30 días, teniendo una fecha exacta del mes. Son dos composiciones consisten en 5 mg de cipionato de estradiol y 25 mg de acetato de medroxiprogesterona, y la otra consistía en 5 mg de valerato de estradiol y 50 mg de enantato de noretisterona (22).

c) Inyectable de sólo progestina: Inyectable trimestral

Es muy efectivo y te brinda excelentes resultados de inmediato, además de inhibir la ovulación y espesar el moco cervical, también detiene en un 50% la formación de la capa basal del endometrio. Como resultado, cada mes se producen cambios en el patrón de líquido del endometrio y también pueden causar amenorrea, está compuesto de Acetato de Medroxiprogesterona 150 mg por 1 ml. La primera dosis se administra entre los días 1 y 5 del ciclo menstrual o después del nacimiento para evitar interrumpir la lactancia, esta dosis se utiliza con hasta 2 semanas de antelación cada 3 meses. Si lo olvida, se aplicará a partir de 2 semanas después (22).

d) Implantes de solo Progestina: Implantes sub dérmicos

Este implante es muy eficaz y tiene una larga vida útil, su acción mecánica espesa el moco cervical, inhibe la ovulación y reduce el flujo de óvulos hacia las trompas de Falopio. Sus propiedades se pueden adquirir a cualquier edad y parto, además este método permite un mantenimiento durante tres años y una rápida recuperación de la fertilidad. Los que desean aplicar este método anticonceptivo debe

ir al centro de salud entre el primer y quinto día del periodo del mes y lo administre un profesional de salud que está capacitado. Unos efectos posiblemente secundarios son sangrado irregular, alteraciones de peso, acné, amenorrea, cefaleas comunes (22).

e) Anticoncepción de emergencia (AOE)

Se trata de drogas o dispositivos utilizados después de una agresión sexual o de una relación sexual fallida sin protección, aunque es controvertido, la OMS ha confirmado que la AE no es lo mismo que el aborto, ya que la AOE sólo previene o retrasa la ovulación y no provoca el embarazo en ningún caso. No se recomienda el consumo frecuente y regular de AE debido al aumento de los efectos secundarios y alteraciones hormonales, como cambios en los patrones de sangrado menstrual, náuseas, vómitos y dolor abdominal; por lo tanto, se debe educar a los usuarios sobre el uso indiscriminado de los cigarrillos electrónicos y brindarles otras opciones, como las píldoras anticonceptivas regulares (22).

2.2.6.3.4. Dispositivo Intrauterino: DIU

Este dispositivo es pequeño que está rodeado de una banda de plástico y también tiene un metal que puede ser de oro, cobre o platino; y estos son brindados en los establecimientos de salud; tenemos la T de cobre 380 que duran aproximadamente 12 años, así como también hay otros que liberan hormonas como el levonogestrel y duran entre 3 a 5 años. Estos dispositivos paran o destruyen el espermatozoide que no pasen a la cavidad del útero, e interviniendo el proceso reproductor antes que se origine la fecundación (22).

2.2.6.3.5. Métodos definitivos:

Estos anticonceptivos son permanentes, que se realizan mediante una intervención quirúrgica de intermedia complejidad (22). Y son de dos tipos:

a) Anticoncepción quirúrgica voluntaria femenina o salpingoclasia: Ligadura de Trompas.

Es eficaz de inmediato y permanente que se realiza mediante una intervención quirúrgica o también se realiza mediante laparoscopia, con un fin de evitar que se una el espermatozoide con el óvulo a nivel de la trompa e impedir el embarazo; su mecanismo principal de acción es la sección y oclusión de trompas de Falopio y prevenir la fecundación, esta intervención se realiza hasta 48 horas o en seis semanas post parto, siempre que no haya embarazo de por medio, postaborto, trans cesárea.

Esta operación no reduce el deseo sexual ni la producción de hormonas por parte de los ovarios (22).

b) Anticoncepción quirúrgica voluntaria masculina: Vasectomía

Es resolutivo, eficaz y extremadamente rápido, este es un procedimiento quirúrgico que se considera una operación menor y su propósito es cortar y ligar los conductos deferentes del hombre para evitar que los espermatozoides se escapen y se fusionen con el óvulo. Esta cirugía se puede realizar en cualquier momento en dos pasos, el procedimiento tradicional implica realizar una o dos incisiones en el escroto y la técnica del bisturí consiste en perforar la piel del escroto con unas pinzas especiales para extraer los conductos deferentes. Tu técnica será más efectiva, todos los hombres pueden someterse a una vasectomía si lo desean, ya que no afecta su deseo sexual ni la producción de hormonas en los testículos (22).

III. METODOLOGÍA

3.1. Tipo, Nivel y Diseño de Investigación

El presente estudio de investigación fue de tipo cuantitativo ya que se utilizó la recolección de datos de forma que se estableció una relación numérica y un adecuado análisis estadístico, de nivel descriptivo. El diseño no experimental porque no se realizó ningún tipo de manipulación de ninguna variable de investigación. Asimismo, de corte transversal porque las variables fueron medidas en un solo momento (23).



Dónde:

M: Es la muestra estudiada

X: Conocimiento y Uso de métodos anticonceptivos

O: Representa lo observado

3.2. Población y muestra.

Población:

Es el conjunto de personas u objetos de los que se desea conocer algo en una investigación y que va a delimitarse en torno a características de contenido, lugar y tiempo (23). La población de estudio estuvo constituida por 35 adolescentes de 14 a 19 años domiciliados en el Asentamiento Humano Miraflores Alto, lo cuales cumplieron con los criterios de selección. El dato se obtuvo previo censo casa por casa, el secretario general brindó las manzanas y lotes del Asentamiento Humano.

Muestra:

Es un subconjunto, una parte de la población en que se llevará a cabo la investigación. Por lo tanto, la muestra estuvo representada por el total de la población pertenecientes al Asentamiento humano Miraflores Alto – Chimbote, que formaron parte del estudio, siendo un total de 35 encuestados que cumplieron con los criterios de inclusión. (23).

Criterios de Inclusión y Exclusión

Inclusión:

- Adolescentes varones y mujeres residentes del AA. HH Miraflores Alto.
- Adolescentes con edades entre 14 -19 años que iniciaron relaciones coitales.

- Adolescentes que voluntariamente accedieron a participar en el estudio.
- Consentimiento informado de los padres o tutores legales de los adolescentes que accedan a participar.

Exclusión.

- Adolescentes con problemas de comunicación.
- Adolescentes que no iniciaron relaciones coitales.
- Adolescentes que no residen en el AA. HH Miraflores Alto.

Los procedimientos para la recolección de datos se iniciaron con la autorización de los padres de los adolescentes, luego se identificó la unidad de análisis para la aplicación del instrumento de recolección de datos. El cual tuvo una duración aproximadamente de 20 minutos.

3.3.Operacionalización de variables

Definición de variables

Variable 1:

Conocimiento sobre métodos anticonceptivos: Es la información que tienen de la definición y los tipos de métodos anticonceptivos, los adolescentes de 14 a 19 años del Asentamiento Humano Miraflores alto.

Variable 2:

Uso de métodos anticonceptivos: Son las prácticas que tienen los adolescentes de 14 a 19 años del Asentamiento Humano Miraflores Alto acerca de la decisión, elección y persistencia de uso de métodos anticonceptivo.

Matriz de operacionalización de variables

VARIABLES	DEFINICIÓN OPERATIVA	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN	CATEGORÍAS O VALORACIÓN
Variable 1: Conocimiento de métodos anticonceptivos	El conocimiento se evaluó a través de un cuestionario de 22 preguntas distribuido en 6 dimensiones, con respuestas multivariadas. Cada respuesta se calificó como correcta asignándole 1 punto ya la respuesta incorrecta 0 puntos.	Aspectos específicos (Ítem 1, Ítem 2).	- Definición.	Cualitativa Ordinal	Para la variable: - Excelente: 12-22 puntos - Regular: 8-11 puntos - Deficiente: 0-7 puntos Para la Dimensión 1: - Excelente: 2 puntos - Regular: 1 punto - Deficiente: 0 puntos Para la Dimensión 2: - Excelente: 2 puntos - Regular: 1 punto - Deficiente: 0 puntos Para la Dimensión 3: - Excelente: 4 puntos - Regular: 2-3 puntos - Deficiente: 0- 1 puntos Para la Dimensión 4: - Excelente: 7-9 puntos - Regular: 4 -6 puntos - Deficiente: 0-3 puntos Para la Dimensión 5: - Excelente: 2 puntos - Regular: 1 punto
		Métodos anticonceptivos naturales (Ítem 3, Ítem 4).	- Definición del método anticonceptivo del ritmo. - Definición del método anticonceptivo moco cervical.	Cualitativa Ordinal	
		Métodos anticonceptivos de barrera (Ítem 5, Ítem 6, Ítem 7, Ítem 8).	- Definición. - Forma de uso del condón masculino. - Efectos secundarios del condón masculino. - Beneficios del condón masculino.	Cualitativa Ordinal	
		Métodos anticonceptivos hormonales (Ítem 9, Ítem 10, Ítem 11, Ítem 12, Ítem 13, Ítem 14, Ítem 15, Ítem 16, Ítem 17).	- Forma de uso de las píldoras anticonceptivas. - Beneficios de las píldoras anticonceptivas. - Efectos secundarios de las píldoras anticonceptivas. - Indicaciones de las píldoras anticonceptivas.	Cualitativa Ordinal	

			<ul style="list-style-type: none"> - Forma de uso de la píldora del día siguiente. - Forma de uso del inyectable. - Definición del implante subdérmico 		<ul style="list-style-type: none"> - Deficiente: 0 puntos Para la Dimensión 6: - Excelente: 3 puntos - Regular: 2 puntos - Deficiente: 0-1 puntos
		Dispositivo Intrauterino (Ítem 18, Ítem 19)	<ul style="list-style-type: none"> - Definición de la T de cobre. - Beneficio de la T de cobre. 	Cualitativa Ordinal	
		Métodos anticonceptivos Definitivos (Ítem 20, Ítem 21, Ítem 22)	<ul style="list-style-type: none"> - Clasificación. - Definición de la vasectomía. - Definición de la ligadura de trompas. 	Cualitativa Ordinal	
Variable 2: Uso de métodos anticonceptivos	Se evaluó mediante un cuestionario con 4 ítems referidos a la acción del adolescente de usar métodos anticonceptivos en las características de tipo de método usado y la frecuencia. Para la Variable Uso se trabajaron 3 categorías: Usa, a veces usa y no usa, a la frecuencia de uso se asignó 0 puntos a la respuesta nunca, mientras que al resto de respuestas	Decisión del uso (Ítem 1, ítem 2)	<ul style="list-style-type: none"> - No usa ningún MAC. - Uso de Mac actualmente. 	Cualitativa Ordinal	Para la variable: <ul style="list-style-type: none"> - Usa: 4 puntos - A veces: 3 puntos - No usa: 0-2 puntos Para la dimensión 1: <ul style="list-style-type: none"> - Usa: 2 - A veces usa: 1 - No usa: 0 Para la dimensión 2: <ul style="list-style-type: none"> - Métodos naturales :1 - Preservativo:2 - Pastilla del día siguiente:3 - Píldoras anticonceptivas:4 - Ampolla anticonceptiva :5 Para la dimensión 3: <ul style="list-style-type: none"> - Si usa: 1 - No usa: 0
		Método anticonceptivo de elección (Ítem 3)	<ul style="list-style-type: none"> - Tipo de método anticonceptivo utilizado. 	Cualitativa Nominal	
		Persistencia de uso (Ítem 4)	<ul style="list-style-type: none"> - Frecuencia de uso 	Cualitativa Nominal	

	se asignó 1 punto.				
--	--------------------	--	--	--	--

3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

La técnica que se utilizó fue la encuesta, ya que sirve para la recolección de datos y sin cambiar el escenario ni cambiar las variables de esta muestra; porque es una herramienta y técnica que nos brindaba información válida, confiable adaptada a diferentes circunstancias, personas y situaciones. Es un método que nos permite recolectar y analizar información de una muestra representativa que tiene como objetivo describir las características de la serie (23).

El instrumento que se utilizó para el recojo de información de forma escrita fue un cuestionario que evaluó el nivel de conocimiento y el uso de los métodos anticonceptivos, cuya autora fue Sánchez J. Gutiérrez B (24) en su tesis “Nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en estudiantes de secundaria de colegios emblemáticos, Ica - 2021”, adaptado por la Mgtr. Vásquez F, en la tesis “Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del Asentamiento Humano Señor de Los Milagros Castilla-Piura, 2023” (23), Posteriormente utilizado por la Dra Limay Z, en la tesis Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del Asentamiento Humano, las dalias - Piura, 2023 (25). El cual, consta por 3 secciones de la siguiente manera:

Primera sección: Corresponde a los datos sociodemográficos y conductas sexuales y constan de 8 preguntas referidas a la edad, sexo, inicio de RS, Edad de RS, Aceptarías tener RS sin protección, tomarías la iniciativa de usar un MAC, tú y tu pareja han gestado, tienes hijos.

Segunda sección: Esta referida al conocimiento sobre los métodos anticonceptivos, representada por 22 preguntas, donde una respuesta correcta equivale a 1 punto y una respuesta errada a cero. El cual se subdivido en 3 dimensiones.

Variable	Escala puntos	Nivel de aplicación de la escala
Conocimiento	Excelente	12 -22 puntos
	Regular	8 -12 puntos
	Deficiente	0 -7 puntos

Baremos para las dimensiones del conocimiento

Dimensiones	Escala puntos	Nivel de aplicación de la escala
D1: Aspectos específicos	2	Excelente

	1	Regular
	0	Deficiente
D2: MAC natural	2	Excelente
	1	Regular
	0	Deficiente
D3: MAC de Barrera	4	Excelente
	2 – 3	Regular
	0 – 1	Deficiente
D4: MAC hormonal	7– 9	Excelente
	4 – 6	Regular
	0 – 3	Deficiente
D5: DIU	2	Excelente
	1	Regular
	0	Deficiente
D6: MAC definitivo	3	Excelente
	2	Regular
	0 – 1	Deficiente

Tercera sección: Corresponde al uso de métodos anticonceptivos el consta de 4 preguntas y se clasifica en tres dimensiones:

Variable	Escala de puntos	Nivel de aplicación de escala
USO	Usa	4
	A veces	3
	No usa	0-2

Baremos para las dimensiones de la actitud

Dimensiones	Escala de puntos	Nivel de aplicación de escala
Decisión del uso	2	Usa
	1	A veces usa
	0	No usa
Método anticonceptivo de elección	1	Métodos naturales
	2	Preservativo
	3	Pastilla del día siguiente
	4	Píldoras anticonceptivas
	5	Ampolla anticonceptiva
Persistencia de uso	1	Si usa
	0	No usa

Procedimiento:

Para la recolección de datos del presente informe de investigación se realizó los siguientes aspectos:

- Previa identificación de los adolescentes, se les explicó a las participantes los objetivos de la investigación y su participación voluntaria en ella, asimismo, se solicitó previamente su consentimiento informado, haciendo hincapié que los datos recolectados son estrictamente confidenciales.
- Luego se procedió a entregar a cada participante el cuestionario, este tuvo una duración de 20 minutos, especificando las normas para responderlas anónimamente.
- La encuesta se realizó en la casa de cada adolescente del Asentamiento Humano Miraflores alto Chimbote, sin la presencia de otras personas que pudieran alterar la información recolectada (23).

Validez:

Se validó a través de juicios expertos que permitió revisar la relevancia, pertinencia y claridad de las preguntas del cuestionario, fueron 3 obstetras con grado de magister con experiencia en el tema de estudio donde los resultados por unanimidad arrojaron que el instrumento es apto y aplicable para realizar la presente investigación (23).

Confiabilidad:

La confiabilidad es el grado en que los resultados obtenidos por un dispositivo son consistentes. Para determinar la confiabilidad del instrumento se trabajó mediante el método prueba piloto, aplicada a un grupo de 20 adolescentes y con resultados según Alfa de Cronbach para conocimiento de 0,763 y uso de 0,710 arrojando un instrumento confiable para su aplicación en la muestra de estudio (23).

3.5. Método de análisis.

Los datos obtenidos fueron recolectados y procesados en una tabla de excel. Se utilizó SPSS versión 26 para el análisis de datos, con todos nuestros resultados descargados como gráficos y tablas de columnas (24).

3.6. Aspectos éticos

En la presente investigación se tomó en consideración los principios éticos del Reglamento de Integridad Científica en la Investigación Versión 001 de ULADECH Católica (26), destacando:

- **Principio de respeto y protección de los derechos de los intervinientes:** Los adolescentes y sus padres aceptaron voluntariamente y firmaron el consentimiento para

participar en el estudio de la investigación, asimismo. Por otro lado, se hizo de conocimiento a cada adolescente que podrían abstenerse a participar en alguna parte de la investigación que les cause incomodidad, manifestando a los participantes que los datos recolectados serán disponibles para posteriores investigaciones.

- **Principio de beneficencia, no maleficencia:** A los participantes se les explicó cuáles son los beneficios de la investigación, que se alcanzaron por medio de los resultados que se obtuvo en el desarrollo del trabajo, donde se evidencio su nivel de conocimiento y actitudes sobre prevención del embarazo adolescente, asimismo se le otorgó a cada participante sobre los nulos riesgos contra su salud.
- **Principio de justicia:** Todos los participantes recibieron el mismo trato, garantizando la confidencialidad y evitando cualquier forma de discriminación o favoritismo en el proceso.
- **Principio de libre participación por propia voluntad:** En todo instante se respetó la voluntad de participación del adolescente, asimismo se les garantizó que sus respuestas serán de forma confidencial y anónima sin ser divulgados.
- **Principio de integridad y honestidad:** Los resultados de la investigación se abordaron de manera honesta e imparcialidad y transparencia en la difusión responsable de la investigación.
- **Principio de cuidado del medio ambiente:** Se previno cualquier daño al medio ambiente, asimismo se ensayaron normas de bioseguridad y se obvio cualquier tipo de contaminación ambiental.

IV. RESULTADOS

Tabla 1. *Conocimiento global sobre métodos anticonceptivos en adolescentes del Asentamiento Humano Miraflores Alto – Chimbote, 2024*

Conocimiento global	n	%
Excelente	8	22,9
Regular	21	60,0
Deficiente	6	17,1
Total	35	100.0

Fuente: Instrumento de recolección de datos

En la tabla 1, se evidenció que el 60,0% de los adolescentes tienen conocimiento global regular sobre los métodos anticonceptivos, resaltando que la mayoría cuentan con información necesaria, demostrando reconocer los aspectos específicos sobre el tema; mientras que el 22,9% mostraron conocimiento excelente y el 17,1% conocimiento deficiente. Estos resultados nos evidencian que los adolescentes tienen un conocimiento entre regular y excelente, manifestando que son conscientes sobre las consecuencias de la sexualidad sin protección.

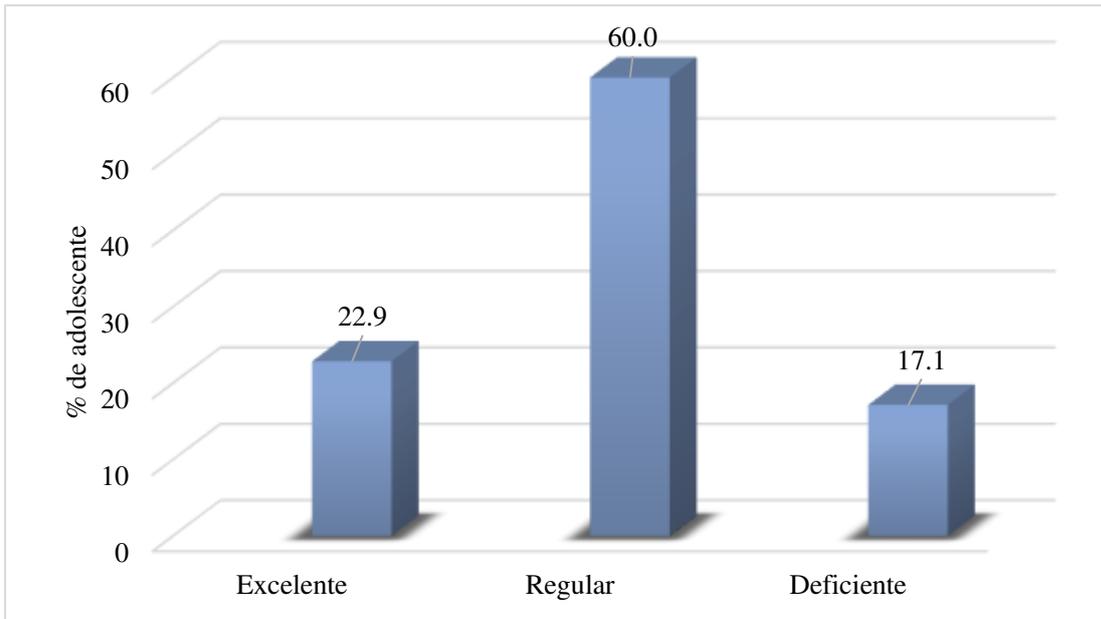


Figura 1. Gráfico de barra del conocimiento global sobre métodos anticonceptivos en adolescentes del Asentamiento Humano Miraflores Alto – Chimbote, 2024.

Fuente: tabla 1

Tabla 2. *Conocimiento sobre métodos anticonceptivos según dimensiones en adolescentes del Asentamiento Humano Miraflores Alto – Chimbote, 2024*

Conocimiento por dimensiones	Excelente		Regular		Deficiente		Total	
	n	%	n	%	n	%	n	%
D1: Aspectos específicos	14	40,0	19	54,3	2	5,7	35	100,0
D2: MAC natural	14	40,0	1	2,9	20	57,1	35	100,0
D3: MAC de Barrera	0	20,0	25	71,4	10	28,6	35	100,0
D4: MAC hormonal	2	5,7	14	40,0	19	54,3	35	100,0
D5: DIU	8	22,9	7	20,0	20	57,1	35	100,0
D6: MAC definitivo	3	8,6	10	28,6	22	62,9	35	100,0

Fuente: Instrumento de recolección de información.

En la tabla 2, el 71,4% tiene conocimiento regular para la dimensión de métodos anticonceptivos de Barrera, conocen sobre la definición, forma de uso, efectos secundarios y sus beneficios del preservativo. El 62,9% desconocen de los métodos anticonceptivos definitivos y su clasificación. El 57,1% tiene conocimiento deficiente sobre el DIU, desconocen sus beneficios. El 57,1% tienen conocimiento deficiente sobre el método del ritmo y Billings, no conocen su ciclo menstrual. El 54,3% tienen conocimiento deficiente respecto al método anticonceptivo hormonal, no conocen sobre el uso de las píldoras anticonceptivas, beneficios y efectos secundarios. Finalmente, el 59,3% tienen conocimiento regular sobre la definición de los métodos anticonceptivos. La mayoría de los adolescentes se familiarizan con el uso del condón, conocimiento que contribuye a una sexualidad saludable.

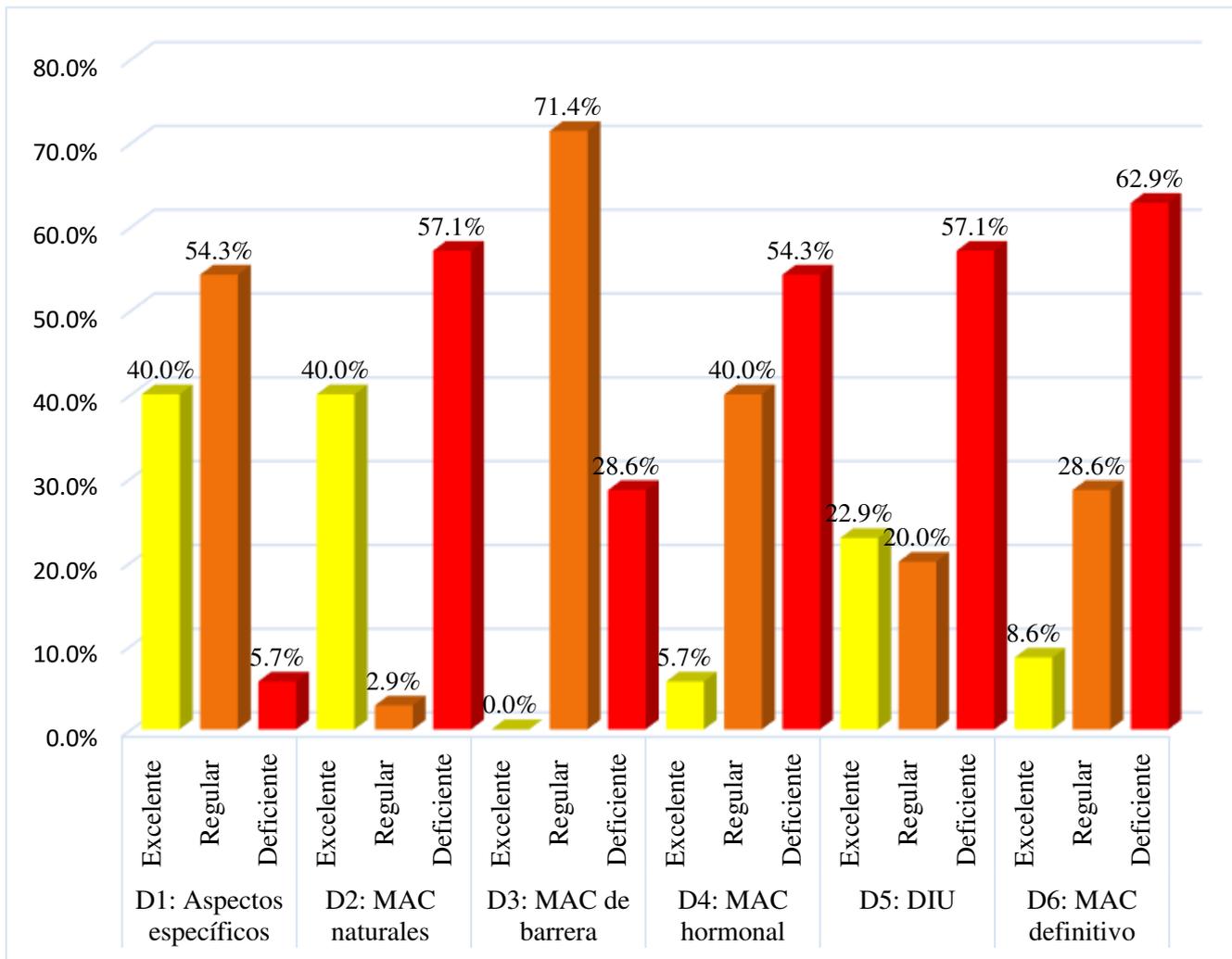


Figura 2. Gráfico de conocimiento sobre métodos anticonceptivos según dimensiones en adolescentes del Asentamiento Humano Miraflores Alto – Chimbote, 2024.

Fuente: Tabla 2

Tabla 3. *Uso global de métodos anticonceptivos en adolescentes del Asentamiento Humano Miraflores Alto – Chimbote, 2024*

USO	n	%
Usa	33	94,3
A veces usa	2	5,7
No usa	0	0,0
Total	35	100.0

Fuente: Instrumento de recolección de información.

En la tabla 3, en relación con al uso global, se reportó que el 94,3% de adolescentes usan un método anticonceptivo, demostrando tener la capacidad en elegir de manera responsable el uso del MAC, lo que significa que tiene menor riesgos en su salud sexual y reproductiva, conduciendo a embarazos precoz e infecciones de transmisión sexual, asimismo, son persistentes y valoran sus beneficios, mientras que el 5,7% a veces usa.

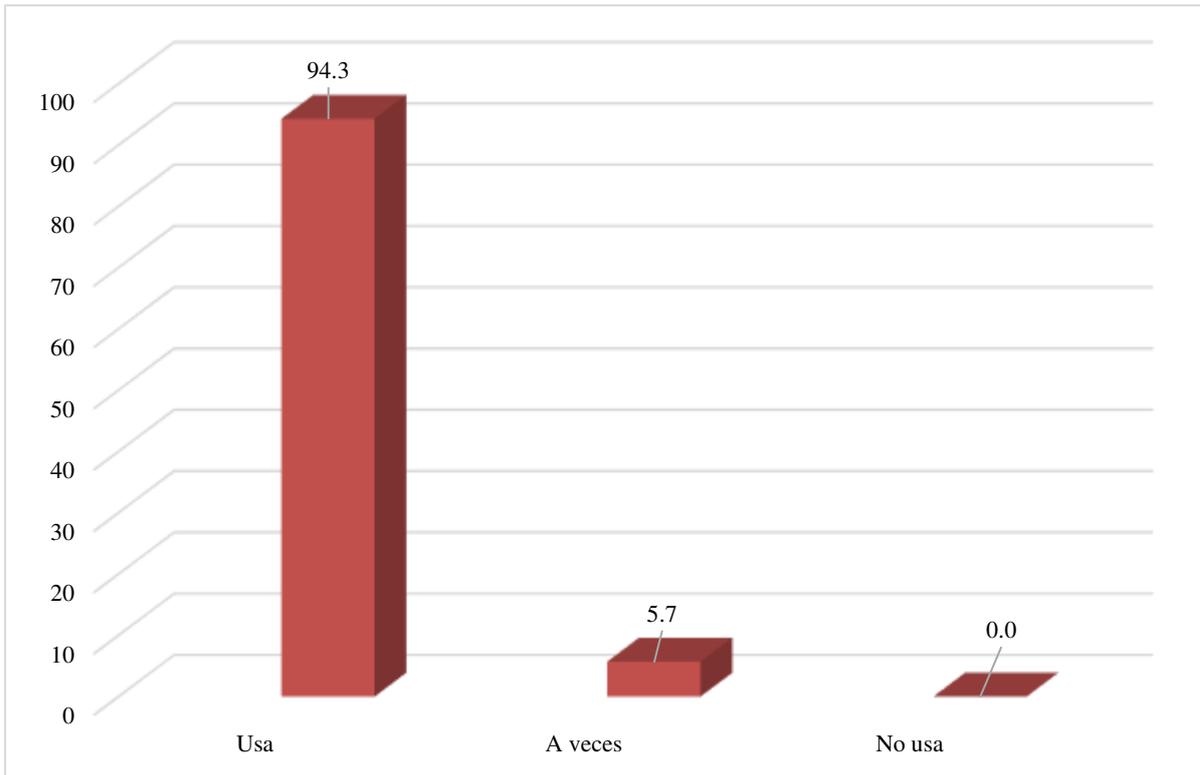


Figura 3. Gráfico de uso global de métodos anticonceptivos en adolescentes del Asentamiento Humano Miraflores Alto – Chimbote, 2024.

Fuente: Tabla 3

Tabla 4. *Uso de métodos anticonceptivos según dimensiones en adolescentes del Asentamiento Humano Miraflores Alto – Chimbote, 2024*

Dimensiones	Decisión de uso		MAC de elección		Persistencia de uso	
	n	%	n	%	n	%
Usa	33	94,3	24	68,6	3	8,6
A veces usa	2	5,7	11	31,4	32	91,4
No usa	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Total	35	100,0	35	100,0	35	100,0

Fuente: Instrumento de recolección de información.

En la tabla 4, al evaluar las tres dimensiones se reportó que, en todas ellas usan un método anticonceptivo. En la dimensión decisión de uso, el 94,3% usa un método anticonceptivo, para la dimensión MAC de elección, el 68,6% usa y para la dimensión persistencia de uso, el 91,4% a veces usa métodos anticonceptivos; lo que significa que los adolescentes son constantes en el uso de un método anticonceptivo, consideran importantes las opciones de protección anticonceptiva, no teniendo riesgos de embarazos no deseados.

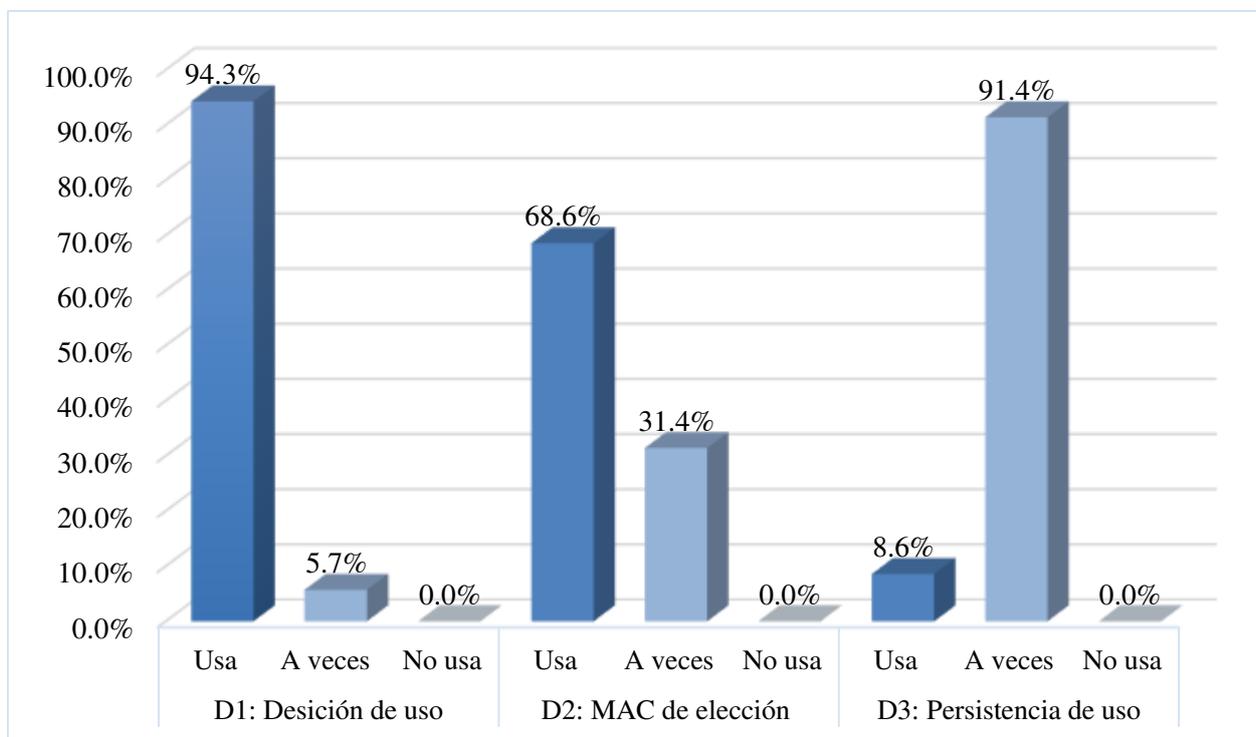


Figura 4. Gráfico de uso de métodos anticonceptivos según dimensiones en adolescentes del Asentamiento Humano Miraflores Alto – Chimbote, 2024.

Fuente: Tabla 4

Tabla 5. Características demográficas y conductas sexuales de los adolescentes del Asentamiento Humano Miraflores Alto – Chimbote, 2024

Características		n°	%
Edad	14 - 16	28	80,0
	17 - 19	7	20,0
Sexo	Varón	17	48,6
	Mujer	18	51,4
I RS	Si	35	100,0
	No	0	0,0
Edad de inicio de RS*	10 - 14 años	14	40,0
	15 - 19 años	21	60,0
Aceptarías tener RS sin protección	Si	4	11,4
	Tal vez	22	62,9
	No	9	25,7
Tomarías la iniciativa de usar un MAC	Si	4	11,4
	Tal vez	18	51,4
	No	13	37,1
Tú y tu pareja han gestado	Si	0	0,0
	No	35	100,0
Tienes hijos	Si	0	0,0
	No	35	100,0
	Total	35	100,0

Fuente: Instrumento de recolección de información.

*Solo se consideró a los adolescentes que iniciaron sus relaciones coitales

En la tabla 5, según los datos sociodemográficos se observó que la edad de 14 a 16 años es la más frecuente con el 80,0%, predominando más el sexo femenino con 51,4%. Con respecto a las conductas sexuales el 100,0% ya iniciaron su vida sexual activa y el 60,0% su edad de inicio de relación coital fue entre 15 a 19 años, donde el 62,9% indicaron que tal vez aceptarían tener relaciones sexuales sin protección, además, el 51,4% tomarían la iniciativa de usar un método anticonceptivo. Por otro lado, no hubo ninguna gestación, sin embargo, amerita a seguir tomando acciones a fin de disminuir los riesgos relacionados con ITS y embarazos a muy temprana edad.

V. DISCUSIÓN

La adolescencia está llena de cambios y transformaciones, físicas psicológicas y sociales, una etapa crítica, donde el ser humano está experimentando todo lo que está aconteciendo con su cuerpo y ya quiere ser adulto, sin dejar de ser niño, un momento importante en su vida donde formara su propia identidad, comienza a descubrir su sexualidad, asimismo empieza a sentir atracción por otra persona dando inicio a su actividad coital, muchas veces sin usar un método de protección, conduciendo a riesgos en su salud. Por ello, es aquí donde la necesidad de información sobre salud sexual y reproductiva deben ser prioritario en los adolescentes abarcando temas de métodos anticonceptivos y las consecuencias de un embarazo a su edad. A pesar de que hoy en día hay mucha información, se restringe hablarles sobre estos temas, aumentando cada día muchos casos de embarazos precoz que interfiere en su desarrollo, además complicaciones durante la gestación, parto y puerperio. Por tal motivo, es primordial presentar los resultados de la presente investigación.

En la tabla 1, referente a los resultados se evidenció que el 60,0% de los adolescentes tienen conocimiento global regular sobre los métodos anticonceptivos, resaltando que la mayoría cuentan con información necesaria, demostrando reconocer los aspectos específicos sobre el tema; mientras que el 22,9% mostraron conocimiento excelente y el 17,1% conocimiento deficiente. Estos resultados se asemejan con la investigación de Sánchez J, Gutiérrez B. (10) Ica 2021, reportó que el 53,56% de los adolescentes tuvo un nivel regular de conocimiento sobre los métodos anticonceptivos, el 19,50% conocimiento deficiente y el 26,93% conocimiento excelente, Asimismo se relaciona con el estudio de López S (6). México 2021, manifestó que el 68.7% de los encuestados tenían conocimiento medio sobre métodos anticonceptivos, mientras que el 31.3% restante presentó un nivel de conocimiento bajo.

Estos resultados coinciden con la presente investigación, demostrando que el conocimiento en anticoncepción es aún insuficiente, se requiere de más información clara y precisa para que puedan asumir su sexualidad con responsabilidad, a pesar que hoy en día hay mucha información y ley que les ampare, se aísla a los adolescentes sobre estos temas de métodos anticonceptivos, existiendo un lado contradictorio para ellos, cuando se les debería educar libremente sobre sexualidad, ya que, están en una etapa de desarrollo en la que pueden interferir muchos factores y conducirles a riesgos en su salud sexual y reproductiva como contraer una infección de transmisión sexual o un embarazo precoz,

asimismo, muchas familias por sus creencias religiosas y normas dominantes se oponen a la libre información, ocasionando que la práctica de una sexualidad sea irresponsable sin protección de un método anticonceptivo, expuestos a iniciar su vida sexual a muy temprana edad, haciendo que busquen información por otro lado como el internet, donde abunda el erotismos sin control incitando a la pornografía y la masturbación de sus genitales, haciendo que formen un concepto erróneo de salud sexual, trayendo consigo graves consecuencias que pueden repercutir posteriormente en su salud.

Según la teoría del constructivismo, refiere que el ser humano es un agente activo al momento de ordenar sus conocimientos, realizar o transmitir información; para después ir construyendo cognitivamente enfocado en la realidad, a través del entorno en el que habita, haciendo sus propias teorías basadas en la observación y experiencia acerca del mismo, ocasionando proposiciones y siguiendo cursos de acción particular.

En la tabla 2, se evidencia resultados según dimensiones sobre métodos anticonceptivos, el 71,4% tiene conocimiento regular para la dimensión de métodos anticonceptivos de Barrera, conocen sobre la definición, forma de uso, efectos secundarios y sus beneficios del preservativo. El 62,9% desconocen de los métodos anticonceptivos definitivos y su clasificación. El 57,1% tiene conocimiento deficiente sobre el DIU, desconocen sus beneficios. El 57,1% tienen conocimiento deficiente sobre el método del ritmo y Billings, no conocen su ciclo menstrual. El 54,3% tienen conocimiento deficiente respecto al método anticonceptivo hormonal, no conocen sobre el uso de las píldoras anticonceptivas, beneficios y efectos secundarios. Finalmente, el 59,3% tienen conocimiento regular sobre la definición de los métodos anticonceptivos. Estos resultados se asemejan a González K, Yauri J. (13) En Caraz 2021, resaltó que según dimensiones el 59,6% tiene conocimiento del método anticonceptivo quirúrgico, 58,4% sobre el método hormonal, el 57,3% del preservativo y el 55,1% sobre la abstinencia periódica.

Estos resultados muestran que los adolescentes si conoce sobre algunos tipos de métodos anticonceptivos, lo cual, son conscientes de lo que podría pasar sin usar protección al iniciar su vida sexual y reproductiva, a las consecuencias que se estarían enfrentando si tuviesen relaciones sexuales sin cuidarse. Por otro lado, según la teoría cognitivo-evolutiva de Jean Piaget, revela cambios en el pensamiento durante la adolescencia, cuando el sujeto tiende a desarrollar planes de vida, y los cambios afectivos y sociales se refieren a cambios en el pensamiento, donde la pubertad es el resultado de una combinación de factores sociales e individuales.

En la tabla 3 en relación con al uso global, se reportó que el 94,3% de adolescentes usan un método anticonceptivo, demostrando tener la capacidad en elegir de manera responsable el uso del MAC, lo que significa que tiene menor riesgos en su salud sexual y reproductiva, conduciendo a embarazos precoz e infecciones de transmisión sexual, asimismo, son persistentes y valoran sus beneficios, mientras que el 5,7% a veces usa.

Estos resultados se asemejan con la investigación de López L. (12) Nuevo Chimbote 2022, indicó que el 47.2% de adolescentes usan a veces anticoncepción, mientras que el 41.6% usan siempre, y sólo el 11.2% no usa ningún método anticonceptivo.

Estos resultados manifiestan que los adolescentes inician su actividad coital a muy temprana edad, donde la mayoría de los adolescentes usa siempre un método de protección demostrando ser responsables con su sexualidad, importándoles las consecuencias que podría traer consigo esta decisión. Según la teoría del empirismo menciona que el inicio de algo se da con la experiencia que viene hacer la única causa que conoce el ser humano, interponiéndose lo teórico del racionalismo, porque todo lo que viene con un pensamiento inevitable ha pasado por sentidos externos e internos de dicha información donde la mente procesa las ideas del ser humano.

En la tabla 4, al evaluar las tres dimensiones se reportó que, en todas ellas usan un método anticonceptivo. En la dimensión decisión de uso, el 94,3% usa un método anticonceptivo, para la dimensión MAC de elección, el 68,6% usa y para la dimensión persistencia de uso, el 91,4% a veces usa métodos anticonceptivos; lo que significa que los adolescentes son constantes en el uso de un método anticonceptivo, consideran importantes las opciones de protección anticonceptiva, no teniendo riesgos de embarazos no deseados.

Estos resultados se asemejan a lo reportado por Méndez J. (14) Chimbote 2020, reportó que el método anticonceptivo actual más usado por los adolescentes es el condón masculino con 82.3%, la ampolla trimestral 10.8%, y la ampolla mensual con el 6.9%.

Estos resultados manifiestan que los adolescentes a pesar de conocer sobre algunos métodos anticonceptivos no les importa los riesgos en su salud, no son capaces de tomar la decisión libre de elección, valorando poco las ventajas y beneficios que tiene el MAC, sobre todo en la prevención de un embarazo no planificado; demostrando que la educación sexual en los adolescentes debe ser un tema fundamental para inculcar el uso de métodos anticonceptivos. Según la teoría Humanista (Maslow), está basado en la capacidad de la persona que justifica su desarrollo humano y tiene mayor importancia para sus motivaciones intrínsecas del individuo, con el fin de determinar su transformación y comportamiento así

de esta manera, sus cambios internos se dan con la conducta y personalidad de cada persona (14).

En la tabla 5, según los datos sociodemográficos se observó que la edad de 14 a 16 años es la más frecuente con el 80,0%, predominando más el sexo femenino con 51,4%. Con respecto a las conductas sexuales el 100,0% ya iniciaron su vida sexual activa y el 60,0% su edad de inicio de relación coital fue entre 15 a 19 años, donde el 62,9% indicaron que tal vez aceptarían tener relaciones sexuales sin protección, además, el 51,4% tomarían la iniciativa de usar un método anticonceptivo. Por otro lado, no hubo ninguna gestación

Resultados que se asemejan al estudio de Calva D. (9) Piura 2023, reportó que el 62,30% son de sexo masculino; predominando la edad de 17 años con el 37,70%, asimismo, la edad de inicio de relaciones coitales ha sido a los 16 años con 68,85%, donde el 72,13% si aceptarían tener sexo sin protección, el 63,93% tomarían la iniciativa de usar algún método anticonceptivo y el 100% refiere que no ha gestado. En relación, a estos resultados muestra la vulnerabilidad que existe en este grupo de adolescentes, donde están expuestos a relaciones coitales inseguras e irresponsables. Por ende, amerita tomar acciones a fin de disminuir los riesgos relacionados con ITS y embarazos a muy temprana edad.

VI. CONCLUSIONES

- Se evidenció que el 60,0% de los adolescentes tienen conocimiento global regular sobre los métodos anticonceptivos, resaltando que los adolescentes tienen noción de los aspectos específicos sobre el tema, demostrando que son conscientes sobre las consecuencias de una sexualidad sin protección, que puede llevarles aun embarazo no deseado e infecciones de transmisión sexual.
- Se determinó que según dimensiones la que más resalto, estuvo relacionada a los métodos anticonceptivos de barrera con el 71,4%, manifestando que los adolescentes si se familiarizan con algunas gamas de protección y conocen sobre la definición, forma de uso, efectos secundarios y sus beneficios del preservativo, conocimiento que contribuye a una sexualidad saludable.
- Se reportó que el 94,3% de los encuestados usan un método anticonceptivo, lo que significa que tienen menor riesgos en su salud sexual y reproductiva, asimismo, son persistentes y valoran sus beneficios, demostrando autonomía al momento de tomar una decisión, teniendo la capacidad en elegir de manera responsable el uso del MAC para iniciar su vida sexual activa.
- Según dimensiones de uso se reportó que, del total de los adolescentes, solo el 94,3% usa un método anticonceptivo, siendo el método de elección más frecuente el preservativo, lo cual, a veces son persistentes en el uso. Esto determina que consideran importantes las opciones de protección anticonceptiva, además sus relaciones coitales son asumidas con responsabilidad, evitando un embarazo precoz o infecciones de transmisión sexual.
- Las principales características sociodemográficas y sexuales se observó que la edad de 14 a 16 años es la más frecuente con el 80,0%, predominando más el sexo femenino con 51,4%. Con respecto a las conductas sexuales el 100,0% ya iniciaron su vida sexual activa y el 60,0% su edad de inicio de relación coital fue entre 15 a 19 años, donde el 62,9% indicaron que tal vez aceptarían tener relaciones sexuales sin protección, además, el 51,4% tomarían la iniciativa de usar un método anticonceptivo. Resaltando que no es muy necesario tomar acciones, ya que están preparados para disminuir los riesgos relacionados con ITS y embarazos a muy temprana edad.

VII. RECOMENDACIONES

- Promover el vínculo entre las autoridades del AA.HH. Miraflores Alto con los establecimientos de salud para que trabajen en conjunto, de esta manera las obstetras puedan implementar programas educativos, en el cual, se les brinde información sobre los métodos anticonceptivos, educación sexual integral, mediante orientaciones, charlas y talleres, con la finalidad de reforzar el conocimiento y a la vez, que este grupo etario ejerzan sus derechos de forma responsable, libre, seguro e informado.
- Los establecimientos de salud deben sensibilizar a la población y proporcionar información detallada y comprensible respecto a los métodos anticonceptivos, para poder lograrlo se sugiere la implementación de recursos educativos para que la información llegue no solo a los adolescentes si no a la población en general, con el propósito de fomentar el uso de las diferentes gamas de protección que existe.
- Se debe priorizar y mejorar la difusión de conocimientos, sobre los beneficios de los métodos anticonceptivos en los adolescentes del Asentamiento Humano Miraflores Alto, garantizando la accesibilidad al centro de salud perteneciente a la comunidad, para que puedan brindar espacios a los adolescentes y puedan acceder con confidencialidad y comodidad, con la finalidad de vivir su sexualidad de forma responsable, libre, informada, sin miedo a contraer alguna infección de transmisión sexual o un embarazo precoz, del mismo modo poder reducir las altas cifras de adolescentes con regular conocimiento .

Referencias bibliográficas

1. Organización mundial de la salud. Salud del adolescente [Internet] OMS; 2024 [Consultado 2024 Agos 20]. Disponible en: https://www.who.int/es/health-topics/adolescent-health#tab=tab_1.
2. Organización mundial de la salud. Embarazo adolescente [Internet] OMS; 2024 [Consultado 2024 Agos 14]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/factsheets/detail/adolescent-pregnancy>.
3. Fondo de población de las naciones unidas. Cada día doce niñas quedan embarazadas en el Perú [Internet] UNFPA; 2024 [Consultado 2024 Agos 20]. Disponible en: <https://peru.unfpa.org/es/news/embarazoadolescenteperu2024>.
4. Defensoría del Pueblo exhorta a Diresa Áncash a reforzar servicios de salud sexual y reproductiva en Chimbote. [Internet] DP; 2021 [Consultado 2024 Agos 14]. Disponible en: <https://www.defensoria.gob.pe/defensoria-del-pueblo-exhorta-a-diresa-ancash-a-reforzar-servicios-de-salud-sexual-y-reproductiva-en-chimbote/>
5. Gonzales A, Grande G, Muñoz S. Conocimiento y uso de métodos de planificación familiar por los estudiantes de segundo año del Instituto Nacional Thomas Jefferson, Sonsonate, junio-septiembre 2022 [Internet]. El Salvador: Universidad de El Salvador, Medicina; 2022 [Consultado 2024 Agos 22]. Disponible en: <https://oldri.ues.edu.sv/id/eprint/30198/>.
6. López S. Nivel de Conocimiento sobre Métodos Anticonceptivos en Adolescentes de 14 a 18 Años adscritos a la Umf Núm. 28 En Mexicali, BC [Internet] México: Universidad Autónoma de Baja California; 2021 [Consultado 2024 Agos 16]. Disponible en: <https://repositorioinstitucional.uabc.mx/server/api/core/bitstreams/216cf795-6082-4e69-9063-40edc3c0feac/content>.
7. Jiménez D, V Jiménez D, Vilchis E. Nivel De Conocimiento y Uso De Los Métodos Anticonceptivos Que Tienen Los Alumnos De Una Secundaria Mexiquense [Tesis Para Obtener El Grado De Licenciado En Obstetricia] México: Universidad Autónoma Del Estado De México; 2020 [Consultado 2024 Agos 22]. Disponible en: <http://ri.uaemex.mx/handle/20.500.11799/66316>
8. Gutiérrez K. Nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de la Institución Educativa El Triunfo - Piura, 2022 [Internet] Piura: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2023 [Consultado 2024 Agos 22]. Disponible en:

- <https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/32509>.
9. Calva D. Nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes, I.E Señor de Los Milagros Paita - Piura, 2022 [Internet] Piura: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2023 [Consultado 2024 Agos 22]. Disponible en:
<https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/32514>.
 10. Sánchez J, Gutiérrez B. Nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en estudiantes de secundaria de colegios emblemáticos, Ica – 2021 [Tesis para optar el Título Profesional de Médico Cirujano] Perú: Universidad continental de Huancayo; 2022 [Consultado 2024 Agos 22]. Disponible en:
http://119.8.154.77/bitstream/20.500.12394/10863/1/IV_FCS_502_TE_Sanchez_Gutierrez_2022.pdf.
 11. Pinedo J. Nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del AAHH Micaela Bastidas del distrito de Iquitos, Diciembre 2020 [Tesis para optar el título profesional de obstetra] Iquitos: Universidad Científica del Perú; 2021 [Consultado 2024 Agos 22] Disponible en:
<http://repositorio.ucp.edu.pe/handle/UCP/1529>.
 12. López L. Relación entre conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes UPIS Belén- Nuevo Chimbote, 2022 [Internet] Chimbote: Universidad Los Ángeles de Chimbote; 2022 [Consultado 2024 Agos 24]. Disponible en:
<https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/29898>
 13. Gonzales, K; Yauri, J. Nivel De Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en Adolescentes del 4to Y 5to Grado De Secundaria, institución educativa Micelino Sandoval Torres [Internet] Caraz; 2021 [Consultado 2024 Agos 24]. Disponible en:
<https://www.Mendeley.Com/Catalogue/6921bf2d-94d2-3588-9465-1cbc5b07d27b/>.
 14. Méndez J. Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en estudiantes de la I.E Antenor Sánchez, Chimbote 2019 [Internet] Chimbote: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2020 [Consultado 2024 Agos 24]. Disponible en:
<https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/28416?show=full>.
 15. Adrián J. Ragel E. La transición adolescente y la educación. Teorías generales sobre la adolescencia y desarrollo cognitivo en este periodo [Internet] 2020 [Consultado 2024 Agos 19]. Disponible en:
<https://www3.uji.es/~betoret/Instruccion/Aprendizaje%20y%20Personalidad/Curso%2012->

- [13/Apuntes%20Tema%201%20La%20transicion%20adolescente%20y%20la%20educacion.pdf](#)
16. Ministerio de Salud. Perú: Norma Técnica de Salud de Planificación Familiar [Internet] MINSA; 2019 [Consultado 2024 Agos 23]. Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4191.pdf>
 17. Calle I. Relación entre el conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de 14-19 años de la Institución Educativa Ignacio Merino-Piura, 2019 [Internet] Piura: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2019 [Consultado 2024 Agos 23]. Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/14041/ADOLESCENCIA_CONOCIMIENTO_CALLE_NAVARRO_IVETTH_DAYANA.pdf?sequence=1&isAllowed=y.
 18. El Comercio. Adolescentes Embarazadas en Loreto. Perú [serial online] 2019 [Consultado 2024 Agos 21]. Disponible en: <https://elcomercio.pe/somos/historias/loreto-el-proyecto-que-lucha-contra-los-altos-indices-de-embarazo-adolescente-sexualidad-selva-peruana-historias-ec-noticia/>
 19. Ministerio de Salud. Perú: Norma técnica de salud para la atención integral de salud de adolescentes [Internet] MINSA; 2019 [Consultado 2024 Agos 14]. Disponible en: <https://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4942.pdf>.
 20. Organización de las Naciones Unidas para la Educación, la Ciencia y la Cultura [Internet] UNESCO; Francia: Por qué es importante la educación integral en sexualidad; 2019 [Consultado 2024 Agos 21]. Disponible en: <https://www.cancilleria.gov.co/international/multilateral/united-nations/unesco#:~:text=La%20Organizaci%C3%B3n%20de%20las%20Naciones,%2C%20las%20ciencias%2C%20la%20cultura%2C>
 21. Velastegui J, Hernández I, Real Cotto J, Rody Arias A, Alvarado Franco H, Velastegui A. Complicaciones perinatales asociados al embarazo en adolescentes de Atacames [Internet] Rev. Cuba med gen integr; 2019 34 (1) [Consultado 2024 Agos 19]. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21252018000100005.
 22. Ministerio de Salud. Perú: Norma Técnica de Salud de Planificación Familiar [Internet] MINSA; 2019 [Consultado 2024 Agos 19]. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21252018000100005.

23. García D. Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del Asentamiento Humano Madre Teresa de Calcuta, Castilla - Piura, 2024 [Internet] Piura: Universidad Católica Los Ángeles e Chimbote; 2024 [Consultado 2024 Agos 19]. Disponible en [file:///C:/Users/user/Downloads/ADOLESCENTES CONOCIMIENTO METODOS ANTICONCEPTIVOS USO GARCIA RIVAS DELMIS%20\(5\).pdf](file:///C:/Users/user/Downloads/ADOLESCENTES_CONOCIMIENTO_METODOS_ANTICONCEPTIVOS_USO_GARCIA_RIVAS_DELMIS%20(5).pdf).
24. Sánchez J, Gutiérrez B. Nivel de conocimiento y el uso de métodos anticonceptivos en estudiantes de cuarto y quinto grado de secundaria de colegios emblemáticos de Ica – 2021 [Internet] Huancayo: Universidad Continental; 2022 [Consultado 2024 Agos 19]. Disponible en: https://repositorio.continental.edu.pe/bitstream/20.500.12394/10863/1/IV_FCS_502_T_E_Sanchez_Gutierrez_2022.pdf.
25. -Baltazar A. Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del Asentamiento Humano Señor de Los Milagros Castilla- Piura, 2023 [Internet] Piura: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2024 [Consultado 2024 Agos 19]. Disponible en: <https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/36315>.
26. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. Reglamento de Integridad científica en la investigación [Internet] versión 001. Chimbote; 2024 [Consultado 2024 Agos 19]. Disponible en: <https://www.uladech.edu.pe/wp-content/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>

ANEXOS

Anexo 01. Carta de recojo de datos



Chimbote, 11 de octubre del 2024

CARTA N° 0000001919- 2024-CGI-VI-ULADECH CATÓLICA

Señor/a:

**SECRETARIO GENERAL SANTOS MORALES MONTOYA
ASENTAMIENTO HUMANO MIRAFLORES ALTO**

Presente.-

A través del presente reciba el cordial saludo a nombre del Vicerrectorado de Investigación de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, asimismo solicito su autorización formal para llevar a cabo una investigación titulada CONOCIMIENTO Y USO DE METODOS ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES DEL ASENTAMIENTO HUMANO MIRAFLORES ALTO - CHIMBOTE 2024, que involucre la recolección de información/datos en ADOLESCENTES DEL ASENTAMIENTO HUMANO MIRAFLORES ALTO, a cargo de ROXANA INES CASTILLO ROMERO, perteneciente a la Escuela Profesional de la Carrera Profesional de OBSTETRICIA, con DNI N° 43016542, durante el periodo de 02-09-2024 al 30-09-2024.

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

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

Atentamente.

Dr. NILÓ VELÁSQUEZ CASTILLO
Coordinador de Gestión de Investigación

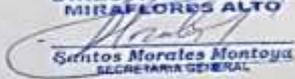
Anexo 02. Documento de autorización para el desarrollo de la investigación

 **JUNTA DIRECTIVA DE MIRAFLORES ALTO**
RECONOCIDA RESOLUCIÓN DE ALCALDÍA N° 8788 - 2022 - MPS - PERIODO 2023 - 2025
MIRAFLORES ALTO N2 - F1 LOTE 14 FUNDADO 24 - STI 1961 - LOCAL COMUNAL AV. PARDO CORA 29 STN
SEC. GENERAL 33431947
CHIMBOTE

AUTORIZACIÓN DE FECHA 14-11-24

POR INTERMEDIO DE LA PRESENTE AUTORIZACIÓN A FAVOR DE ROXANA INES CASTILLO ROMERO DE LA ESCUELA PROFESIONAL DE LA CARRERA OBSTETRICIA, CON DNI N° 43016542 QUE LLEVARA INVESTIGACIÓN TITULADA "CONOCIMIENTO Y USO DE METODOS ANTI CONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES" E " PUEBLO JOVEN MIRAFLORES ALTO EN ATENCIÓN A LA CARTA N°0000001919-2024-CGI-VI-ULADECH CATÓLICA.

ATENTAMENTE,


**DIRECTIVA CENTRAL
MIRAFLORES ALTO**
Santos Morales Montoya
SECRETARIA GENERAL


Reider Gómez Flores
SECRETARIA DE ORGANIZACIÓN

Anexo 03: Matriz de Consistencia

TITULO: Conocimiento y Uso de los métodos anticonceptivos en adolescentes del Asentamiento Humano Miraflores Alto - Chimbote, 2024

ENUNCIADO DEL PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES	METODOLOGÍA
<p>¿Cuál es el Conocimiento y uso de los métodos anticonceptivos en los adolescentes del Asentamiento Humano Miraflores Alto - Chimbote, 2024?</p>	<p>Objetivo General: Determinar el conocimiento y uso de los métodos anticonceptivos en los adolescentes del Asentamiento Humano de Miraflores Alto, Chimbote, 2024.</p> <p>Objetivos Específicos:</p> <p>a) Identificar el conocimiento global sobre los métodos anticonceptivos en adolescentes del Asentamiento Humano de Miraflores Alto – Chimbote, 2024.</p> <p>b) Describir el conocimiento según dimensiones sobre los métodos anticonceptivos en adolescentes del Asentamiento Humano de Miraflores Alto – Chimbote, 2024.</p> <p>c) Cuantificar el uso global de métodos anticonceptivos en adolescentes del Asentamiento Humano de Miraflores Alto – Chimbote, 2024.</p> <p>d) Identificar el uso según dimensiones de métodos anticonceptivos en adolescentes del Asentamiento Humano de Miraflores Alto - Chimbote, 2024.</p> <p>e) Describir las características sociodemográficas y conductas sexuales de los adolescentes del Asentamiento Humano de Miraflores Alto- Chimbote, 2024.</p>	<p>Esta investigación al ser de nivel descriptivo no se considera hipótesis.</p>	<p>VARIABLE 1: Conocimiento sobre los métodos anticonceptivos en adolescentes.</p> <p>VARIABLE 2: Uso de métodos anticonceptivos en adolescentes.</p>	<p>Tipo: cuantitativo. Nivel: descriptivo. Diseño: no experimental de corte transversal.</p> <p>Población: La población de estudio estuvo constituida por 86 adolescentes del Asentamiento Humano Miraflores Alto.</p> <p>Muestra: Estuvo conformada por 86 adolescentes.</p>

Anexo 04. Instrumento de recolección de información



“CONOCIMIENTO Y USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES DEL ASENTAMIENTO HUMANO SEÑOR DE LOS MILAGROS, CASTILLA– 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.

DATOS GENERALES

Edad:

Sexo:

Varón

Mujer

CONDUCTAS SEXUALES

¿Has iniciado tu actividad coital?

Si

No

¿A qué edad iniciaste tus relaciones sexuales? -----

¿Aceptarías tener relaciones sexuales sin protección?

Sí

No

Tal vez

¿Tomarías la iniciativa de usar algún método anticonceptivo?

Si

No

Tal vez

¿Tu o tus parejas han gestado alguna vez?

Si

No

¿Tienes hijos?

Si

No

USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS

¿Alguna vez has usado algún método anticonceptivo?

Si

No

¿Usas actualmente algún método anticonceptivo?

Si

No

Si la respuesta fue Si, marca el método anticonceptivo:

Métodos naturales

Preservativo

Pastilla del día siguiente

Píldoras anticonceptivas

Ampolla anticonceptiva

Otros, especifique cual: _

¿Con que frecuencia usas un método anticonceptivo?

Nunca

Pocas veces

Casi siempre

Siempre

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

¿Para qué me sirven los métodos anticonceptivos?

Para decidir cuándo y cuantos hijos debo tener.

Para prevenir un embarazo no deseado.

Ambas son correctas.

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

- Condón
- Píldora
- Implante
- T de cobre
- Todas
- Ninguna de las anteriores

¿Qué es el método del ritmo o calendario?

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

¿Qué es el moco cervical?

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

¿Cuál es un método de barrera?

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

Respecto al uso del condón masculino:

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

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

- Si ocasiona irritación puedo usar lubricantes.
- La alergia al látex es muy común entre las parejas.
- Reduce la sensibilidad durante el sexo.

¿Por qué es beneficioso el uso del condón?

- Por que protege de las ITS y VIH/SIDA.

Porque son baratos y fáciles de conseguir.

Ambas alternativas son correctas.

¿Cuándo debo tomar las píldoras anticonceptivas?

Antes de cada relación sexual.

Debo tomarlas interdiarias.

Debo tomarlas diariamente.

¿Cuándo debería iniciar la toma de pastillas anticonceptivas?

El primer día de la menstruación.

Antes de la menstruación.

Después de la menstruación.

¿Por qué son beneficiosas las pastillas anticonceptivas?

Regulariza mis ciclos menstruales.

Porque lo puedo tomar en cualquier día y hora.

Me protege contra las ITS.

¿Qué efecto negativo me podrían causar las pastillas anticonceptivas?

Aumento de peso.

Infertilidad si lo tomo por mucho tiempo.

Nauseas o mareos al inicio.

¿Quiénes pueden tomar pastillas anticonceptivas?

Adolescentes (14-19 años)

Mujeres jóvenes o adultas.

Ambas alternativas son correctas.

¿En qué momento tomaría pastillas del día siguiente?

Inmediatamente después de cada relación sexual

Solo en casos de emergencia ya que presentan elevados efectos adversos

Puedo tomarlas diariamente.

¿La pastilla del día siguiente es abortiva?

Si

No

¿Puedo aplicarme la ampolla anticonceptiva en cualquier día de mi ciclo menstrual?

Si

No

¿Qué es el implante subdérmico?

Es un dispositivo que se inserta bajo la piel en el brazo.

Es una píldora que se toma diariamente.

Es una inyección que se administra mensualmente.

¿Qué es la T de cobre?

Es un dispositivo que se coloca en el fondo del útero.

Es un corte en las trompas de Falopio.

Es un tipo de pastillas anticonceptivas.

¿Por qué es beneficiosa la T de cobre?

Porque puede durar 12 años.

Porque es un método anticonceptivo de por vida.

Porque me previene de las ITS.

¿Cuáles son las cirugías anticonceptivas que conoces?

Ampolla (hombre) y vasectomía (mujer).

T de cobre y ligadura de trompas (solo en la mujer).

Vasectomía (hombre) y ligadura de trompas (mujer).

La vasectomía es:

Método quirúrgico que consiste en la obstrucción y corte de las trompas de falopio.

Método anticonceptivo permanente que mediante una cirugía liga y corta los conductos deferentes.

Bloqueo tubárico por personal calificado en cirugías.

La ligadura de trompas es:

Método anticonceptivo temporal que impide la ovulación mediante hormonas.

Método anticonceptivo permanente que mediante una cirugía liga y corta las trompas de Falopio.

Método quirúrgico que consiste en la obstrucción y corte de los conductos deferentes.

Anexo 5. Ficha técnica del instrumento

Reporte de validación y Confiabilidad

A. Validez del instrumento

JURADO 01



Ficha de identificación del experto para proceso de validación

Nombre y apellido: MIRTHA ELIZABETH ZETA ALAMA

Nº DNI / CE: 05358781

Teléfono / Celular: **Email:**

Título profesional: MAGISTER EN OBSTETRICIA

Grado académico: Maestría Doctorado

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

Institución donde labora: HOSPITAL DE CHILUCANAS

Identificación del Proyecto de Investigación o Tesis.

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

Autor (es):
Pongo Huamán, Flor Mirian

Programa académico:
Obstetricia


MIRTHA ELIZABETH ZETA ALAMA
DNI N° 8043

Firma



FICHA DE VALIDACIÓN

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

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

Recomendaciones: Ninguna Recomendación

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

Nombre y apellido del Experto: Dr. / Mg. Mirha Elizabeth Seta Mama

DNI N°: 03358791

Firma

JURADO 2



Ficha de identificación del experto para proceso de validación

Nombre y apellido:

Yovani María Carrasco Focundo

Nº DNI / CE:

00897824

Teléfono / Celular:

941883954

Email:

maryyovany@hotmail.com

Título profesional:

Licenciada en obstetricia

Grado académico: Maestría

Doctorado

Especialidad:

Magister en Obstetricia con mención en Salud Sexual y reproductiva

Institución donde labora:

Establecimiento de Salud I-3 Micaela Bastidas.

Identificación del Proyecto de Investigación o Tesis.

Título:

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

Autor (es):

Pongo Huamán, Flor Mirian

Programa académico:

Obstetricia

INSTITUCIÓN REGIONAL DE PIURA
I-3 MICAELA BASTIDAS
Dr. Yovani M. Carrasco Focundo
D.N.I. 00897824

Firma



FICHA DE VALIDACIÓN

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

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

Recomendaciones: Ninguna recomendación

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

Nombre y apellido del Experto: Dr. / Mg. Yasuni María Corroscó Facal

DNI N°: 82897824


 Dr. / Mg. Yasuni María Corroscó Facal
 C.O.P. 15893
 Firma

JURADO 3



Ficha de identificación del experto para proceso de validación

Nombre y apellido:

Luz Lourinda Machare Chávez

Nº DNI / CE:

DNI - 02887646

Teléfono / Celular:

954663043

Email:

luzmacharek456@hotmail.com

Título profesional:

Licenciada en Obstetricia

Grado académico:

Maestría

Doctorado

Especialidad:

Alto Riesgo Obstétrico

Institución donde labora:

E.S. I. 3. "Micaela Bastidas"

Identificación del Proyecto de Investigación o Tesis.

Título:

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

Autor (es):

Pongo Huamán, Flor Mirian

Programa académico:

Obstetricia

DELEGACIÓN REGIONAL DE PIURA
E.S. MICHAELA BASTIDAS
Obst. M. Luz L. Machare Chávez
COP 4378 - INE. 192-801

Firma



FICHA DE VALIDACIÓN

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

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

Recomendaciones: -

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

Nombre y apellido del Experto: Dr. / Mg. *José Lourinda Macharó Olivos*

DNI N°: *02887646*

DIRECCIÓN REGIONAL DE EDUCACIÓN
 E. P. MICHELLE BARRAL
M. S. Macharó
 DR. Mg. José L. Macharó Olivos
 CUP 4374 - RUC 1387-01

Firma

B. Confiabilidad

REPORTE DE CONFIABILIDAD

CONOCIMIENTO

Alfa de Cronbach	N de elementos
,763	22

Baremación (Percentilica)

Excelente	12-22
Regular	8-11
Deficiente	0-7

USO

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,710	4

Baremación (Percentilica)

Usa	4
A veces	3
No usa	0-2

Anexo 06. Consentimiento Informado

CONSENTIMIENTO INFORMADO DEL PADRE

Título del estudio: “Conocimiento y Uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del asentamiento humano Miraflores alto – Chimbote, 2024”.

Propósito del estudio:

Estamos invitando a su hijo(a) a participar en un trabajo de investigación titulado: “Conocimiento y Uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del asentamiento humano Miraflores alto – Chimbote, 2024”, desarrollado por investigadores de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. El propósito de saber qué tan informados se encuentran los adolescentes del Asentamiento Humano Miraflores alto – Chimbote, 2024”, dado que los resultados que se obtengan servirán como línea de base para la directiva del Asentamiento Humano, permitiéndoles plantear estrategias de intervención, las cuales deben estar enmarcadas en salud sexual y reproductiva.

Procedimientos:

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

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

Riesgos:

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

Beneficios:

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

Confidencialidad: Nosotros guardaremos la información de su hijo(a) sin nombre alguno. Si los resultados de este seguimiento son publicados, no se mostrará ninguna

información

que permita la identificación de su hijo(a) o de otros participantes del estudio.

Derechos del participante:

Si usted decide que su hijo(a) participe en el estudio, podrá retirarse de éste en cualquier momento, o no participar en una parte del estudio sin daño alguno. Si tiene alguna duda adicional, por favor pregunte al personal del estudio o llame al número telefónico 989 713 755.

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 Escuela_obstetricia@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
Participante**

Fecha y Hora

**Nombres y Apellidos
Hora
Investigador**

Fecha y

ASENTIMIENTO INFORMADO DEL PARTICIPANTE

La finalidad de este protocolo es informarle sobre el proyecto de investigación y solicitarle su consentimiento. De aceptar, el investigador y usted se quedarán con una copia. La presente investigación en Salud se titula: “Conocimiento y Uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del asentamiento humano Miraflores alto – Chimbote, 2024”, Roxana Castillo Romero, investigadora de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. El propósito de la investigación es saber qué tan informados se encuentran los adolescentes del Asentamiento Humano Miraflores alto – Chimbote, 2024”. Para ello, se le invita a participar en una encuesta que le tomará 20 minutos de su tiempo.

Su participación en la investigación es completamente voluntaria y anónima. Usted puede decidir interrumpirla en cualquier momento, sin que ello le genere ningún perjuicio. Si tuviera alguna inquietud y/o duda sobre la investigación, puede formularla cuando crea conveniente.

Al concluir la investigación, usted será informado de los resultados a través de la Institución Educativa. Si desea, también podrá escribir al correo roxicastilloromero@gmail.com para recibir mayor información. Asimismo, para consultas sobre aspectos éticos, puede comunicarse con la asesora de la investigación Carmen Rosa Aguirre Espinoza, al correo electrónico caguirree@uladech.edu.pe. o con el Comité de Ética de la Investigación de la universidad Católica los Ángeles de Chimbote.

Si está de acuerdo con los puntos anteriores, complete sus datos a continuación:

Nombre: _____

Fecha: _____

Correo electrónico: _____

Firma del participante: _____

Firma del investigador (o encargado de recoger información): _____

Firma del participante