



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES DE CHIMBOTE
FACULTAD DE HUMANIDADES, CIENCIAS Y SALUD
PROGRAMA DE ESTUDIO DE OBSTETRICIA

CONOCIMIENTO Y USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES
DEL BARRIO LA CAPILLA, DISTRITO LA UNIÓN-PIURA, 2025

TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE OBSTETRA

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

AUTOR
VILCHEZ VILLEGAS, ARACELLY NOEMI
ORCID:0009-0005-7787-9935

ASESOR
SOLIS VILLANUEVA, AMELIA NELLY
ORCID:0000-0003-4488-5085

CHIMBOTE-PERÚ
2025



FACULTAD DE HUMANIDADES, CIENCIAS Y SALUD

PROGRAMA DE ESTUDIO DE OBSTETRICIA

ACTA N° 0113-111-2025 DE SUSTENTACIÓN DEL INFORME DE TESIS

En la Ciudad de **Chimbote** Siendo las **15:59** horas del día **28** de **Noviembre** del **2025** 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:

PERALTA IPARRAGUIRRE ANA VILMA Presidente
BRIONES GONZALES MARIA ALICIA Miembro
PRECIADO MARCHAN ANITA ELIZABETH Miembro
Mgtr. SOLIS VILLANUEVA AMELIA NELLY Asesor

Se reunieron para evaluar la sustentación del informe de tesis: **CONOCIMIENTO Y USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES DEL BARRIO LA CAPILLA, DISTRITO LA UNIÓN-PIURA, 2025**

Presentada Por :
(1202081094) **VILCHEZ VILLEGAS ARACELLY NOEMI**

Luego de la presentación del autor(a) y las deliberaciones, el Jurado de Investigación acordó: **APROBAR** por **UNANIMIDAD**, la tesis, con el calificativo de **15**, quedando expedito/a el/la Bachiller para optar el TITULO PROFESIONAL de **Obstetra**.

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

PERALTA IPARRAGUIRRE ANA VILMA
Presidente

BRIONES GONZALES MARIA ALICIA
Miembro

PRECIADO MARCHAN ANITA ELIZABETH
Miembro

Mgtr. SOLIS VILLANUEVA AMELIA NELLY
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 BARRIO LA CAPILLA, DISTRITO LA UNIÓN-PIURA, 2025 Del (de la) estudiante VILCHEZ VILLEGAS ARACELLY NOEMI, asesorado por SOLIS VILLANUEVA AMELIA NELLY se ha revisado y constató que la investigación tiene un índice de similitud de 0% según el reporte de originalidad del programa Turnitin.

Por lo tanto, dichas coincidencias detectadas no constituyen plagio y la tesis cumple con todas las normas para el uso de citas y referencias establecidas por la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote.

Cabe resaltar que el turnitin brinda información referencial sobre el porcentaje de similitud, más no es objeto oficial para determinar copia o plagio, si sucediera toda la responsabilidad recaerá en el estudiante.

Chimbote, 26 de Mayo del 2026




Mgtr. Roxana Torres Guzman
RESPONSABLE DE UNIDAD DE INTEGRIDAD CIENTÍFICA

Dedicatoria

A Dios, por ser mi guía constante brindándome la fortaleza necesaria para superar cada desafío y haberme permitido llegar hasta aquí,

A mis hijas y pareja, mi motor y motivo, gracias por estar siempre ahí conmigo, por todo su amor, paciencia y comprensión. Su presencia constante ha sido un pilar fundamental durante este viaje.

A mi mamá, por estar siempre apoyándome en todo momento, gracias infinitas por tu incondicional apoyo y por estar siempre a mi lado, este logro es tanto tuyo como mío.

A mi hermano, por estar ahí cuando todo se veía difícil, compartir momentos únicos, estando siempre conmigo, apoyándome las veces que fuese necesarias, eres el mejor.

A ángel en el cielo, mi papá por sus buenos consejos y enseñanzas, aunque no me viste llegar al final de todo este recorrido fuiste y serás pieza fundamental e imprescindible para mí.

Aracelly Noemi Vilchez Villegas

Agradecimiento

A mi asesora, Mgtr. Amelia Nelly Solís

Villanueva, por su paciencia, y apoyo hacia mí,
más que una guía para superar cada obstáculo
para seguir adelante.

***A las autoridades, los adolescentes y apoderados
del Barrio La Capilla***, por brindarme su tiempo,
paciencia y aportes, los cuales fueron piezas
fundamentales para el desarrollo de mi tesis.

Aracelly Noemi Vilchez Villegas

Índice general

Caratula	I
Dedicatoria	IV
Agradecimiento	V
Índice general	VI
Lista de Tablas	VII
Lista de Figuras	VIII
Resumen	IX
Abstract	X
I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	1
II. MARCO TEÓRICO	4
2.1 Antecedentes	4
2.2 Bases teóricas	7
2.3 Hipótesis	15
III. METODOLOGÍA	16
3.1 Tipo, nivel y diseño de investigación	16
3.2 Población	16
3.3 Operacionalización de las variables	18
3.4 Técnicas e instrumentos de recolección de información	21
3.5 Método de análisis de datos	21
3.6 Aspectos éticos	22
IV. RESULTADOS	23
V. DISCUSIÓN	32
VI. CONCLUSIONES	37
VII. RECOMENDACIONES	38
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	39
ANEXOS	43
Anexo 01. Documento de autorización para el desarrollo de la investigación	43
Anexo 02. Carta de recojo de datos	44
Anexo 03. Matriz de Consistencia	45
Anexo 04. Ficha de Identificación del Experto	47
Anexo 05. Ficha técnica de los instrumentos	69
Anexo 06. Formato de consentimiento informado u otros que corresponda a la investigación	74

Lista de Tablas

Tabla A	Tabla de operacionalización de variables	18
Tabla B	Matriz de consistencia	45
Tabla 1	Conocimiento sobre métodos anticonceptivos en forma global en adolescentes del Barrio La Capilla, distrito La Unión-Piura, 2025.	23
Tabla 2	Conocimiento sobre métodos anticonceptivos por dimensiones en adolescentes del Barrio La Capilla, distrito La Unión-Piura, 2025.	25
Tabla 3	Uso de métodos anticonceptivos en forma global en adolescentes del Barrio La Capilla, distrito La Unión-Piura, 2025.	27
Tabla 4	Uso de métodos anticonceptivos por dimensiones en adolescentes del Barrio La Capilla, distrito La Unión-Piura, 2025.	29
Tabla 5	Características sociodemográficas de los adolescentes del Barrio La Capilla, distrito La Unión-Piura, 2025.	31

Lista de Figuras

Figura 1	Gráfico de columnas del conocimiento sobre métodos anticonceptivos en forma global en adolescentes del Barrio La Capilla, distrito La Unión-Piura 2025.	24
Figura 2	Gráfico de columnas del conocimiento sobre métodos anticonceptivos por dimensiones en adolescentes del Barrio La Capilla, distrito La Unión-Piura 2025.	26
Figura 3	Gráfico de columnas del uso de métodos anticonceptivos en forma global en adolescentes del Barrio La Capilla, distrito La Unión-Piura 2025.	28
Figura 4	Gráfico de columnas del uso de métodos anticonceptivos por dimensiones en adolescentes del Barrio La Capilla, distrito La Unión-Piura 2025.	30

Resumen

La adolescencia es una fase de cambios que impactan las decisiones de los adolescentes, en esta etapa los embarazos no deseados representan una problemática y el empleo de los métodos anticonceptivos (MAC) es clave para prevenirlos. La presente investigación planteó como **objetivo general** Determinar el conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del Barrio La Capilla, distrito La Unión - Piura 2025. La **metodología** del estudio fue de tipo cuantitativo, nivel descriptivo, diseño no experimental, de corte transversal; la muestra estuvo conformada por 78 adolescentes que cumplieron los criterios de inclusión; la técnica fue la encuesta. Los **resultados** arrojaron que el 48,7% de encuestados tuvieron conocimiento bajo en relación a los métodos anticonceptivos. La dimensión menos conocida fue definición y finalidad de los métodos anticonceptivos con 55,1%. A nivel global se obtuvo que el 55,1% sujetos investigados reportaron uso medio hacia los métodos anticonceptivos y la dimensión acceso y búsqueda de información mostró el mayor porcentaje con 62,8% de nivel medio. Se **concluyó**, que los encuestados mostraron conocimiento medio sobre los métodos anticonceptivos y el uso a la anticoncepción se reportó como medio.

Palabras clave: adolescentes, conocimiento, método anticonceptivo, uso de MAC

Abstract

Adolescence is a phase of changes that impact adolescents' decisions; at this stage, unintended pregnancies pose a problem, and the use of contraceptive methods (CMs) is key to preventing them. The present research set as its general **objective** to determine the knowledge and use of contraceptive methods among adolescents in the La Capilla neighborhood, La Unión district, Piura, in 2025. The study **methodology** was quantitative, descriptive, non-experimental, and cross-sectional; the sample consisted of 78 adolescents who met the inclusion criteria; the data collection technique was a survey. The **results** showed that 48.7% of respondents had low knowledge of contraceptive methods. The least well-known dimension was the definition and purpose of contraceptive methods, at 55.1%. Overall, 55.1% of the subjects surveyed reported a medium level of contraceptive use, and the information access and seeking dimension showed the highest percentage at the medium level (62.8%). It was **concluded** that respondents showed moderate knowledge of contraceptive methods and reported moderate use of contraception.

Keywords: adolescents, knowledge, contraceptive method, use of contraceptive method

I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

En la adolescencia frente a los comportamientos sexuales de riesgo como inicio de actividad coital a temprana edad sin protección es crucial que la anticoncepción se considere como un componente importante en la vida de los adolescentes, por lo tanto, es necesario que al comenzar su vida sexual cuenten con una correcta información sobre métodos anticonceptivos (MAC) para evitar que actúen basados solo en opiniones y conceptos que no sean verídicos o que estén plagados de mitos y criterios erróneos que los exponen a embarazos precoces y contagio de ITS (1). En el mundo se han implementado diferentes programas que promueven el uso correcto de métodos anticonceptivos en adolescentes, sin embargo, las estadísticas demuestran que solo el 28% de este grupo etario cuentan con orientación necesaria para utilizar de manera adecuada los MAC (2).

Existen estadísticas de preocupación, dadas por el Fondo de Población de las Naciones Unidas (UNFPA) revelan que en América Latina y el Caribe de los 252 millones de adolescentes cuyas edades oscilan entre 15 a 19 años, 38 millones ya son sexualmente activos y 23 millones necesitan urgentemente información sobre anticoncepción, problemática que ser abordada de manera eficaz y satisfaciendo esta necesidad se evitarían 2,1 millones de gestaciones en esta etapa de la vida, 3,2 millones de abortos y 5,600 defunciones en este grupo poblacional. Otro dato de resaltar es casi el millón y medio de individuos entre 15 a 19 años que ya han experimentado un parto, donde América Latina ocupa el segundo lugar a nivel mundial con altos índices de fecundidad en la adolescencia (3).

Perú no escapa de esta realidad problemática según datos proporcionados por el Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI), reportan que el uso de los métodos de protección contra el embarazo en los adolescentes fue de 47,1%, a pesar que el 68,0% de este grupo etario ya tienen actividad coital. Así mismo, según la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES) en el año 2021, menciona que un promedio de 8,9% de féminas entre 15 a 19 años han gestado por primera vez, destacando los mayores porcentajes en la región de la selva en comparación con los adolescentes de la costa. Esta situación que se asocia a la deficiente información sobre métodos anticonceptivos y al no uso de estos, así como el utilizarlos incorrectamente (4,5).

Frente a este contexto expuesto y siendo la sexualidad un derecho fundamental de los adolescentes, se hace importante fortalecer el proceso de enseñanza- aprendizaje en especial sobre métodos anticonceptivos en escuelas como en el sector salud. Así mismo, se debe erradicar toda barrera que impida el acceso a los servicios de salud sexual para lograr en los adolescentes conocimiento en temas de ciclo menstrual, embarazo adolescente, infecciones de transmisión sexual, planificación familiar (6).

La región Piura, no está exenta de esta realidad, según los datos mencionados por la Dirección Regional de Salud (DIRESA), en el año 2022 se reportaron un promedio de 123,134 mujeres adolescentes; siendo el 10.6% de este grupo gestantes, otro dato de resaltar es lo referido a las estadísticas que reportan que los adolescentes ya han iniciado su actividad coital a partir de los 12 años sin hacer uso de métodos anticonceptivos, así mismo, los datos manifiestan que adolescentes entre los 11 y 10 años han realizado una consulta prenatal, contexto causado por el limitado o nulo conocimiento de este grupo etario de los métodos y anticonceptivos y barreras de acceso a servicios apropiados (7).

Por lo tanto, es importante trabajar en el conocimiento y el uso de métodos anticonceptivos en este grupo de edad considerado vulnerable, en tal sentido, dicha investigación se desarrollará en adolescentes del Barrio La Capilla La Unión – Piura, según información no oficializada proporcionada por representantes de la localidad manifiestan que en la actualidad los adolescentes aún no están preparados para iniciar su actividad coital de manera responsable, provienen de familias conservadoras y tradicionales que impide una comunicación abierta en temas de sexualidad en especial de anticoncepción, existen muchos mitos y prejuicios para proporcionar información, y en el adolescente prima el miedo a ser juzgado y la vergüenza a asistir para recibir una consejería por parte de profesional de salud obstetra.

Tomando como motivación el contexto señalado, amerita formular la siguiente interrogante ¿Cuál es el conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del Barrio La Capilla, distrito La Unión - Piura 2025? Para responder a dicho enunciado del problema se establecen el siguiente objetivo general: Determinar el conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del Barrio La Capilla, distrito La Unión - Piura 2025.

Para poder lograr el objetivo general, se detallan los siguientes objetivos específicos: (a) Identificar el conocimiento sobre métodos anticonceptivos en forma global en adolescentes del Barrio La Capilla, distrito La Unión - Piura 2025, (b) Identificar el conocimiento sobre métodos anticonceptivos por dimensiones en adolescentes del Barrio La Capilla, distrito La Unión - Piura 2025, (c) Identificar el uso de métodos anticonceptivos en forma global en adolescentes del Barrio La Capilla, distrito La Unión - Piura 2025, (d) Identificar el uso de métodos anticonceptivos por dimensiones en adolescentes del Barrio La Capilla, distrito La Unión - Piura 2025, (e) Describir las características sociodemográficas de los adolescentes del Barrio La Capilla, distrito La Unión - Piura 2025.

La presente investigación se justifica a razón de las estadísticas que reportan que el uso de métodos anticonceptivos en adolescentes sexualmente activas es bajo. Además, esta investigación resulta pertinente ya que a nivel nacional se ha identificado que la información que tiene la población adolescente sobre anticoncepción es insuficiente o presentan distorsiones respecto a su uso, lo que conlleva a que experimenten situaciones de riesgo en el ejercicio de su sexualidad exponiendo a este grupo etario a embarazos precoces con posibles complicaciones maternas y problemas socioeconómicos en la familia.

Por tanto, tendrá una relevancia práctica, pues aún es preocupación mundial el tema de la salud sexual y reproductiva de los adolescentes especialmente en los países del tercer mundo; y, es una prioridad alta conocer cuánto conocen sobre anticoncepción los adolescentes y si los usan en su actividad coital. Los resultados que se obtengan de esta investigación servirán para proponer mejoras en la educación sexual y de esta manera a mejorar el nivel de vida de los adolescentes y a disminuir los altos índices de morbilidad y mortalidad materna infantil en este grupo etario. Así mismo, aportará con datos relevantes para el desarrollo de programas y políticas públicas de salud para prevenir embarazos no deseados y promover la salud reproductiva ayudando al adolescente a tomar decisiones informadas con el objetivo de promover una sexualidad segura y responsable.

II. MARCO TEÓRICO

2.1 Antecedentes

2.1.1 Antecedentes internacionales

López, Miranda y Rangel (8) en Colombia (2023), desarrollaron la investigación **titulada** “*Conocimientos y prácticas sobre métodos anticonceptivos en adolescentes escolarizados en el Municipio de Valencia – Córdoba*”, cuyo **objetivo** fue evaluar el nivel de conocimientos y prácticas sobre métodos anticonceptivos (MAC) en adolescentes de dicha localidad. La **metodología** empleada fue cuantitativa, descriptiva y de corte transversal. Se aplicó una encuesta a 143 adolescentes, encontrando como **resultados** que el 77% manifestó utilizar algún método anticonceptivo, mientras que el 23% refirió no hacerlo. Respecto al conocimiento, este fue catalogado como moderado.

Altamirano (2) en Ecuador (2022), presentó la tesis **titulada** “*Conocimiento de métodos anticonceptivos en la población adolescente*”, cuyo **objetivo** fue determinar el nivel de conocimiento sobre anticoncepción en adolescentes de la parroquia Huachi Grande, barrio Los Laureles, en la ciudad de Ambato. Se realizó un estudio cuantitativo, observacional, de corte transversal, con una población de 272 adolescentes y una muestra de 159. La técnica aplicada fue la encuesta mediante cuestionario estructurado con preguntas cerradas. Se **concluyó** que el 44,0% de los encuestados presentó un conocimiento insuficiente, mientras que el 35,2% evidenció un nivel bueno sobre los métodos anticonceptivos.

Zúñiga y Baltodano (9) en Nicaragua (2021), llevaron a cabo la investigación **titulada** “*Conocimientos, actitudes y prácticas sobre métodos anticonceptivos en adolescentes del Instituto Azarías H. Pallais de la comunidad Las Maravillas, El Castillo, Río San Juan. I Semestre 2020*”, con el **objetivo** de evaluar los conocimientos, actitudes y prácticas sobre MAC en los adolescentes del mencionado instituto. El estudio fue de nivel descriptivo, diseño no experimental y corte transversal. La muestra estuvo conformada por 94 adolescentes y se utilizó la técnica de encuesta. Los resultados mostraron que el 61,7% presentó un conocimiento bueno sobre los métodos de protección anticonceptiva, mientras que el 50,6% refirió prácticas adecuadas en relación al uso y frecuencia de uso de los MAC durante la actividad coital.

2.1.2. Antecedentes nacionales

Castillo (10) en Chimbote (2024), desarrollo la investigación **titulada** “*Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del Asentamiento Humano Miraflores Alto-Chimbote, 2024*” con el **objetivo** de determinar el conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes. La metodología de investigación fue de tipo cuantitativo, de nivel descriptivo, diseño no experimental y de corte transversal. La población fueron 35 adolescentes del ámbito de estudio. Aplico un cuestionario y la técnica utilizada fue la encuesta. Sus **resultados** mostraron que a nivel general el conocimiento sobre métodos anticonceptivos fue regular con el 60,0%, al evaluar las dimensiones de dicha variable obtuvo que el 71,4% presentaron conocimiento regular sobre anticoncepción de barrera, en relación a la variable uso global el 94,3% de encuestados manifestaron utilizan un MAC y con el mismo porcentaje en lo referido a la dimensión decisión de uso, así mismo, el en la dimensión MAC de elección el 68,6% usa y para la dimensión persistencia de uso el 91,4% reportó que a veces usa anticoncepción.

Iriarte y Moscoso (11) en Huancayo (2023), trabajaron la tesis titulada “*Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de una Institución Educativa Pública de Chongos Bajo - Chupaca 2023*”, formularon el **objetivo** determinar la relación entre el nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del ámbito de estudio. La **metodología** de investigación fue correlacional, de diseño no experimental y de corte transversal, se encuestaron a 103 adolescentes que cumplieron con los criterios de inclusión y se ejecutó mediante la técnica de la encuesta. Entre sus **resultados** se destaca que el 53.4% manifestaron conocimiento regular, mientras que el 35% de adolescentes refirieron que no usan MAC.

Fernández (12) en Cajamarca (2022), autor de la tesis **titulada** “*Nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del 4° y 5° año del Colegio Champagnat – Cajamarca 2022*” planteo como **objetivo** principal determinar la relación entre el nivel de conocimiento y el uso de los métodos anticonceptivos de los adolescentes del 4° y 5° año. La **metodología** de investigación fue de tipo cuantitativo, nivel descriptivo- correlacional, trabajó en una muestra conformada por 250 adolescentes, utilizó un cuestionario y la técnica de la

encuesta para el recojo de información. Concluye, que los conocimientos fueron de nivel bajo en el 49,60% de los encuestados; un 39,20% manifestaron un nivel medio, y nivel alto reportaron solo el 15,20%; en lo referente al uso de los métodos anticonceptivos, el 72,60% los utilizan y 27,40% no los usan; y el MAC de preferencia con el 50.00% fue el condón.

2.1.3. Antecedentes locales o regionales

López (13) en Piura (2024), desarrollo la tesis **titulada** “*Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la I.E. Cap. Fap. José Abelardo Quiñones, Castilla-Piura, 2024*” donde formuló como **objetivo** determinar el conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes. **Metodología** de investigación fue de tipo cuantitativo, de nivel descriptivo, de diseño no experimental de corte transversal. La población muestral estuvo conformada por 120 adolescentes y recopiló datos usando un cuestionario y la técnica fue la encuesta. **Concluye**, que el 52,5% de los adolescentes participantes mostraron conocimiento regular frente a los métodos anticonceptivos y el anticonceptivo menos conocido fue el DIU con el 57,5%, seguido de los naturales con el 50,8% y el 38,3% utilizan métodos de protección contra el embarazo.

García (14) en Piura (2024), presentó la **tesis** titulada “*Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del Asentamiento Humano Madre Teresa de Calcuta, Castilla – Piura*” donde propuso como **objetivo** general determinar el conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del Asentamiento Humano. La **metodología** de investigación planteada fue de tipo cuantitativo, de nivel correlacional, diseño no experimental y de corte transversal, la muestra la constituyeron 96 adolescentes que cumplieron con los criterios de inclusión y aplicó la técnica de la encuesta para el recojo de información. **Concluye** que el 69,8% de los adolescentes que participaron en el estudio mostraron conocimiento deficiente sobre métodos anticonceptivos, en referencia a las dimensiones los métodos hormonales fueron los menos conocidos con el 61,5%. Por otro lado, el 61,5% no utilizan métodos contra el embarazo en forma global, el 84,4% no hizo uso de los métodos anticonceptivos anteriormente y con el 83,8% el preservativo fue el más utilizado.

Baltazar (15) en Piura (2024), en su tesis **titulada** “*Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del Asentamiento Humano Señor de Los Milagros Castilla-*

Piura, 2023” propuso como **objetivo** determinar si existe relación entre el conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes. La **metodología** de investigación que desarrollo fue de tipo cuantitativo, de nivel correlacional, diseño no experimental, de corte transversal, la muestra estuvo constituida por 83 adolescentes y la técnica usada fue la encuesta. Entre los resultados demostró de manera global que el 51,8% manifestaron conocimiento deficiente sobre métodos anticonceptivos y el 45,8% de los encuestados no los utilizan. Entre las características sociodemográficas y sexuales obtuvo que el 80,7% tienen edades entre 15 a 19 años, son de sexo masculino el 57,8%, la edad de inicio de la actividad coital fueron los 15 a 19 años con el 86,7%, el 57,8% tendrían sexo sin protección y el 53,0% no tiene interés por usar anticonceptivos.

2.2 Bases teóricas

2.2.1 Bases teóricas de la adolescencia

El concepto de adolescencia nace para marcar el momento de la maduración sexual y la potencialidad de procreación. Comienza en la pubertad, con los cambios físicos y hormonales en el cuerpo del niño, pero éste es sólo el comienzo. La pubertad es el proceso de cambios físicos en el cual el cuerpo del niño desarrolla los caracteres sexuales y se encuentra listo para la sexualidad y la reproducción. Mientras que la adolescencia remite a un proceso de transición psicológica y social, de asimilación del cuerpo y las funciones de éste y la recreación de la identidad. La adolescencia es una etapa de transformación, de apertura a lo social, existiendo múltiples definiciones que deben realizar los sujetos para su entrada a la adultez. En la adolescencia tardía han logrado la formación de su identidad y manejo de sus impulsos, incluso en el aspecto sexual dejando de ser niño y llegar a la juventud. Problemáticas tales como la identidad, la elección vocacional, de pareja, la separación de sus padres y la independencia, los proyectos a futuro, entre otros (16).

2.2.2.1 Visión de la adolescencia en las perspectivas teóricas

Diferentes teóricos se enfocaron en clasificar el comportamiento humano en especial del adolescente desde diversas perspectivas, en base a este esfuerzo se han establecido las siguientes teorías:

La Teoría **psicoanalítica** de Freud, afirma que el desarrollo está representado por fases genéticamente determinadas que son independientes de la influencia social y que el individuo repite experiencias humanas en el desarrollo de su psico sexualidad, afirma también que durante esta etapa surgen los primeros impulsos sexuales. En cuanto a, Erik Por otro lado, Erickson, en su teoría **psicosocial** enfatiza que los sujetos adolescentes atraviesan la llamada “crisis normativa”, que está determinada por el ambiente en el que se encuentran dando prioridad a la formación de su identidad personal y sexual y que se va manifestando de manera gradual y tiene influencia en el desarrollo del YO.

Roger Barker, así mismo, en su teoría **Somato psicológica** se basa en la teoría que propuso Lewin para mostrar la relevancia de los cambios que son propios de este periodo y cómo estos determinan en la forma que se comportan. Por otro lado, la teoría **del campo** de Kurt Lewin, plantea que en el contexto en el que está inmerso el adolescente influye en cómo se manifiesta su personalidad, aprendizaje y conducta. Si el individuo se desarrolla en un clima psicológico inconstante durante esta etapa, surge la vulnerabilidad en el adolescente.

Y finalmente Stanley Hall, describió la adolescencia como un período de intensa búsqueda de sensaciones y emociones. Afirmaba que los adolescentes anhelan sentimientos fuertes y nuevas sensaciones, encontrando la monotonía y la rutina “intolerables”. Pero, además, consideraba que esta búsqueda de nuevas experiencias y emociones se acompaña de una mayor conciencia de sí mismos y del entorno, lo que intensifica la percepción y la sensibilidad (17).

2.2.2.2 Etapas de la adolescencia

El adolescente se mueve en diferentes esferas como el entorno familiar y social situación que debe tomarse en consideración debido en que en la actualidad se reporta inicio precoz de actividad coital que se acentúa por la desinformación y las barreras de acceso a servicios de orientación y consejería y que repercute negativamente en su salud sexual y reproductiva. De ahí la importancia de entender las características del desarrollo del adolescente:

Según la OMS, la adolescencia se divide en dos etapas con diferentes características.

- Características de la adolescencia temprana (10 a 14 años): está asociada con el desarrollo y crecimiento del cuerpo de manera acelerada, la aparición de las características

sexuales secundaria y transformaciones de la pubertad. Existe desconcierto por la torpeza a nivel de la motricidad, transformaciones físicas, y búsqueda de su independencia y autonomía, curiosidad sexual, que se reflejan en los conflictos familiares, con los adultos y maestros. Asimismo, de manera brusca comienzan en el aspecto emocional y conductual.

-Características de la adolescencia tardía (15 a 19 años): en esta fase, se caracteriza porque el desarrollo y crecimiento ha terminado, inicia el sentir de la responsabilidad y la toma de decisiones para su futuro ya sea ocupacional y académico. También ha logrado la formación de su identidad y manejo de sus impulsos, incluso en el aspecto sexual dejando de ser niño y llegar a la juventud (17).

2.2.2 Bases teóricas del conocimiento sobre métodos anticonceptivos

El conocimiento se enfoca en obtener información valiosa para comprender la realidad a través de la razón, la comprensión y el intelecto. Se puede hacer referencia al conocimiento de diversas formas, en el sentido más general, la palabra conocimiento se refiere a la información acumulada sobre un tema en particular. En un sentido más específico, el conocimiento se define como un conjunto de habilidades, destrezas, procesos mentales e información que un individuo ha adquirido, cuyas funciones interpreta la realidad, resuelve problemas y dirige acciones (18).

Existen diversas teorías importantes para entender y analizar la naturaleza, el origen y límites del conocimiento, para así comprender el proceso del mismo y sus implicancias, entre ellas la referida por Vygotsky, sostiene que el conocimiento humano se construye a través de la interacción social y cultural, asimilando conceptos de la sociedad. Este proceso impulsa el desarrollo de mecanismos psicológicos que favorecen el crecimiento intelectual y la formación de estructuras psicológicas, permitiendo reconocer la influencia de los demás en el desarrollo y este concepto se conoce como zona de desarrollo próximo o potencial.

Por otro lado, Bruner fundamenta su propuesta cognitivista en nueve principios inspirados en la psicología cultural. Sostiene que cada ser humano construye su propia realidad a partir de la representación que hace de sus vivencias. Asimismo, explica que el proceso de generación y adquisición del conocimiento es de carácter interactivo, ya que las personas elaboran ciencia y realidad empleando los elementos que les brinda su entorno.

Piaget, planteó que el aprendizaje se relaciona con el ámbito psicosocial, ya que el individuo adquiere conocimientos transmitidos en la familia, la escuela o mediante experiencias educativas, los cuales se construyen a través de la lectura, la escucha, la exploración y la práctica con el entorno. Para él, el saber no se encuentra previamente en los objetos ni en la persona, sino que se genera mediante un proceso activo de construcción. Asimismo, sostuvo que aprender no implica acumular información, sino activar mecanismos internos de asimilación y acomodación (19).

2.2.2.1 Métodos Anticonceptivos

Los métodos anticonceptivos son procedimientos que se utilizan por ambos sexos en edad fértil para evitar o disminuir de manera significativa el riesgo de un embarazo. Los métodos anticonceptivos deben, siempre que sea posible, cumplir con características y propiedades que permitan al individuo alcanzar sus objetivos reproductivos eficazmente y segura para su salud y de acuerdo con su estabilidad socioeconómica (20).

Según MINSA, los métodos anticonceptivos son objetos, sustancias, y procedimientos que se utilizan de manera voluntaria para regular la capacidad reproductiva de una persona o pareja con el fin de evitar un embarazo no planeado. Así mismo, el Ministerio de Salud (MINSA) (20) clasifica los métodos anticonceptivos de la siguiente manera:

2.2.2.1.1 Métodos de abstinencia periódica:

2.2.2.1.1.1. Método del Ritmo o calendario (método Ogino-Knaus)

Se basa en la fisiología hormonal normal de la mujer, en los cuales hay abstinencia de hacer relaciones sexuales durante la ovulación. El ciclo ovárico de la mujer empieza con la menstruación, es decir que el primer día del ciclo es el primer día de la menstruación, y que el último día del ciclo es un día antes de la próxima menstruación. Un ciclo menstrual suele durar unos 28 días. La ovulación ocurre más o menos a la mitad del periodo (día 14), y se nota un pequeño aumento de la temperatura corporal (menos de 1 °C) en comparación con los días anteriores. También se ven cambios en la secreción vaginal, que se vuelve más espesa, transparente, abundante y elástica. Es el momento en el que es más probable que se quede embarazada. Según este cálculo, las relaciones sexuales son más seguras a partir del octavo día después del inicio de la menstruación y hasta ocho días antes de la siguiente (20).

2.2.2.1.1.2. Método de Billings o moco cervical

Este método se basa en la observación de las variaciones en las secreciones cervicales, las cuales reflejan los cambios hormonales propios del ciclo menstrual. Los estrógenos favorecen un incremento en la cantidad y flexibilidad del moco, mientras que los gestágenos provocan su disminución, volviéndolo más denso y opaco. Para llevarlo a cabo, la mujer debe examinar diariamente una pequeña muestra de su flujo vaginal con los dedos. Si al separarlos se forman filamentos o hilos, se interpreta que el tapón mucoso que normalmente cubre el cuello uterino se ha vuelto más fluido y elástico, señal de que la ovulación se encuentra próxima (20).

2.2.2.1.2 Métodos de barrera

Son aquellos que impiden el ascenso de los espermatozoides hacia la cavidad uterina, ya sea formando una barrera mecánica (preservativo, diafragma) o química (óvulos vaginales, jaleas, etc.) o la combinación de ambos (20).

2.2.2.1.2.1 El preservativo o condón masculino

Es una funda de goma de látex o poliuretano que se coloca sobre el pene en erección cubriéndolo totalmente. Además de evitar el embarazo, el preservativo es el mejor método para prevenir infecciones de transmisión sexual (herpes genital, SIDA, etc.). No tiene ningún efecto secundario ni contraindicaciones. Son de un solo uso.

El uso correctamente del preservativo se describe en los siguientes pasos:

- Usar un condón en cada relación.
- Sacar el preservativo de su envoltorio con cuidado de no romperlo.
- Colocarlo cuando ocurre la erección, antes de la primera penetración, dejando un espacio en su extremo superior para contener el semen eyaculado (al hacerlo no estirar con fuerza el extremo del condón sobre la punta del pene).
- Después de la eyaculación, retirar el pene de la vagina, sosteniendo el preservativo por su base para que éste no se salga (el condón queda grande cuando el pene se va desentumeciendo) tratando de no derramar esperma al hacer esta maniobra.
- No reutilizar nunca. Tirarlo envuelto en un trozo de papel.
- Si necesita lubricante, usar uno a base de agua (la misma jalea espermicida sirve) ya que los de base oleosa deterioran el látex.

- Constituye el método contraceptivo de uso más frecuente, ya que a su accesibilidad y bajo costo se agrega actualmente su elección como método en la prevención de las enfermedades de transmisión sexual entre ellas el SIDA y la hepatitis B.

2.2.2.1.2.2 Preservativo Femenino

Es un preservativo desechable, especialmente diseñado para proteger mediante un total recubrimiento de la vagina. Esta prelubricado y adopta inmediatamente la temperatura corporal. Estos fabricados de poliuretano y se coloca en el canal vaginal. No se reutiliza y se usa para prevenir el embarazo y las infecciones de transmisión sexual, puede colocarse en cualquier momento a diferencia del preservativo masculino que necesita de erección. Entre sus desventajas puede provocar irritación.

2.2.2.1.2.3 Espermicidas

Son cremas, geles, óvulos o supositorios vaginales que contienen productos químicos (nonoxinol-9, benzalconio) que actúan alterando la movilidad o destruyendo los espermatozoides. Hay que colocarlos en la vagina siempre antes del coito (el óvulo 10 minutos antes). Cada dosis es efectiva durante 1 hora, por lo que se debe repetir la aplicación en cada coito (20).

2.2.2.1.3 Métodos hormonales

2.2.2.1.3.1 Anticonceptivos inyectables solo de progestágenos

Son anticonceptivos hormonales inyectables corresponden a un método temporal y reversible, aplicado mediante una dosis intramuscular cada tres meses. Su composición incluye un progestágeno sintético de liberación prolongada, cuya acción principal consiste en bloquear el proceso de ovulación, espesamiento del moco cervical. Se trata de una suspensión acuosa en forma microcristalina que se libera de manera progresiva en el organismo durante varios meses. Está indicada para mujeres en cualquier etapa de la edad reproductiva que requieran un alto nivel de protección anticonceptiva, así como en el posparto inmediato, durante la lactancia o después de un aborto. Entre sus principales contraindicaciones se encuentran el embarazo en curso, la presencia de sangrado vaginal de origen no determinado y el antecedente o diagnóstico de cáncer de mama. Sus ventajas esta eficacia elevada, no afecta la lactancia materna, contribuyen a la prevención del cáncer de endometrio y de ciertas enfermedades benignas de la mama.

2.2.2.1.3.2 Anticonceptivos Orales Combinados (ACOS)

Son píldoras para tomar una vez al día durante 21 días. Hay que tomarlas siempre a la misma hora y empezar a tomarlas en los primeros 7 días del ciclo menstrual. Contienen hormonas. Evitan la ovulación al bloquear las hormonas que la inducen, lo que hace que el endometrio no esté preparado para el embrión. El estrógeno provoca anovulación y el progestágeno provoca moco cervical espeso. La mujer puede usar ACOS en los 5 días tras el inicio del sangrado menstrual, 6 meses después del parto y en amenorrea si está dando lactancia materna, 21 días después del parto si aún no ha vuelto a menstruar. No se debe tomar si se sufre o se ha sufrido tromboflebitis, problemas vasculares cerebrales o coronarios, embarazo, problemas de hígado o si se sospecha o se ha diagnosticado cáncer de mama o de endometrio (20).

2.2.2.1.4 Dispositivos Intrauterinos (DIU)

Constituyen un método altamente eficaz para la regulación de la fertilidad, ya que se colocan dentro de la cavidad uterina. Se dividen en dos categorías principales: los liberadores de cobre y los que contienen levonorgestrel, cada uno con mecanismos de acción y particularidades propias. Estos métodos proporcionan una protección anticonceptiva prolongada, resultando una alternativa práctica y reversible dentro de la planificación familiar.

2.2.2.1.4.1 DIU liberador de cobre (T Cu 380-A)

Es un método anticonceptivo en forma de “T” que se coloca en la cavidad uterina y brinda protección durante un periodo de hasta 12 años. Su acción consiste en liberar iones de cobre que alteran la movilidad y viabilidad de los espermatozoides, impidiendo la fecundación. Entre sus contraindicaciones se encuentran el embarazo, las enfermedades hepáticas graves, ciertos tipos de cáncer y el sangrado vaginal de origen desconocido. Puede ocasionar modificaciones en el ciclo menstrual, tales como sangrados más abundantes y prolongados, aunque también ofrece beneficios como la disminución del riesgo de cáncer de endometrio. Es importante señalar que no previene las infecciones de transmisión sexual.

La colocación del DIU debe ser realizada por un profesional de la salud y requiere el consentimiento informado de la usuaria. Su inserción puede efectuarse en diferentes momentos: dentro de los primeros días del ciclo menstrual, inmediatamente después del parto o de una

cesárea, a partir de la cuarta semana posparto o tras un aborto. Presenta una baja tasa de falla, estimada en 0.6 embarazos por cada 100 mujeres durante el primer año de uso y de 0.8 en condiciones de uso típico. Entre los efectos adversos más frecuentes se incluyen dolor menstrual intenso, ausencia de menstruación e infecciones asociadas al procedimiento. (20).

2.2.2.1.5 Anticoncepción Quirúrgica Voluntaria (AQV):

Se trata de intervenciones quirúrgicas orientadas a brindar un método anticonceptivo irreversible, aplicable tanto en mujeres como en hombres. Son procedimientos de relativa sencillez que pueden realizarse en un servicio ambulatorio. Sin embargo, no se consideran adecuados para adolescentes, personas con creencias religiosas o culturales que lo impidan, ni para quienes presentan trastornos de salud mental. Dentro de estos procedimientos se encuentran:

2.2.2.1.5.1 Anticoncepción quirúrgica femenina

Es un procedimiento quirúrgico en donde las Trompas de Falopio se bloquean. La esterilización pone fin a la fertilidad permanentemente. El bloqueo de las trompas de Falopio impide que los espermatozoides se unan con el óvulo, y por consiguiente se previene la fertilización. Cualquier mujer (o pareja) que esté segura de que no quiere o no debe tener más hijos y desea protegerse permanentemente contra el embarazo, no hay razones para negar la esterilización a ninguna mujer. Las mujeres que tienen ciertas condiciones deben posponer la esterilización hasta que se haya resuelto la condición. Entre las desventajas es un procedimiento quirúrgico (molestia por la cirugía), no protege contra las ETS/VIH, si la operación fracasa (lo cual ocurre rara vez) y la mujer queda embarazada, hay muchas probabilidades de que el embarazo sea ectópico.

2.2.2.1.5.2 Anticoncepción quirúrgica masculina

La vasectomía es un procedimiento de cirugía menor que pone fin a la fertilidad masculina permanentemente. La vasectomía interrumpe los conductos deferentes, con lo cual se impide que los espermatozoides lleguen al semen; por consiguiente, el semen se eyacula sin espermatozoides. Cualquier hombre (pareja) que esté seguro de que no desea o no debe tener más hijos y desea protegerse permanentemente contra el embarazo, no hay razones para negar la esterilización a ningún hombre. Los hombres que tienen ciertas condiciones deben posponer

el procedimiento de esterilización hasta que se haya resuelto la condición. Tiene eficacia demorada, no protege contra las ETS/VIH, posible aumento del riesgo de contraer cáncer de la próstata y las complicaciones relacionadas con el procedimiento mismo rara vez ocurren (20).

2.2.2.1.6 Anticoncepción oral de emergencia

También denominada píldora del día después, consiste en una formulación hormonal cuya función es modificar el ciclo reproductivo femenino, inhibiendo la ovulación y dificultando la fecundación. Su eficacia depende de que sea administrada dentro de las 72 horas posteriores a una relación sexual de riesgo, ya sea sin protección o ante fallos en el método anticonceptivo, como la rotura o deslizamiento del preservativo, o el uso inadecuado de anticonceptivos orales. Entre los efectos secundarios más frecuentes se encuentran náuseas, cefalea, sangrado irregular semejante a la menstruación, retención de líquidos y variaciones en la fecha del siguiente periodo, que puede presentarse de manera habitual o adelantarse algunos días. En caso de retraso menstrual, se recomienda realizar una prueba de embarazo, ya que existe la posibilidad de concepción. Es importante señalar que este método no brinda protección frente a infecciones de transmisión sexual (20).

2.2.3. Uso de métodos anticonceptivos

Utilizar la anticoncepción de forma no responsable genera un problema en la actualidad provocado por la insuficiente y nula consejería y educación sexual y reproductiva, que se refleja en el pobre conocimiento y la falta de asistencia para adquirir y usar de forma correcta los MAC. Los adolescentes son vulnerables a conductas sexuales de riesgo, por lo tanto, frente a la falta de promoción de la planificación familiar se mantienen los tabúes, creencias y mitos frente su uso (21).

2.3. Hipótesis

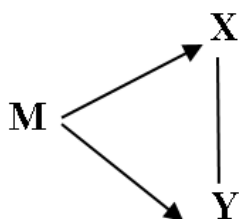
No aplica, porque su alcance no será correlacional o explicativo (22).

III. METODOLOGÍA

3.1. Tipo, nivel y diseño de investigación

El tipo fue cuantitativo, porque se usó la estadística descriptiva para evaluar las variables planteadas. El nivel fue descriptivo porque se detallaron las características y propiedades del fenómeno a estudiar. El diseño fue no experimental por no hubo intervención ni manipulación de las variables y fue de corte transversal porque se estudiaron los hechos simultáneamente en un momento determinado (22).

ESQUEMA:



Dónde:

M = Adolescentes del Barrio La Capilla, Distrito de La Unión – Piura, 2025.

X = Conocimiento sobre métodos anticonceptivos.

Y = Uso sobre métodos anticonceptivos.

3.2. Población

La población estuvo conformada por **78 adolescentes que han iniciado actividad sexual coital y residen en el Barrio La Capilla**, ubicado en el distrito de La Unión, quienes comparten características sociodemográficas similares. El tamaño poblacional se determinó a partir del padrón de habitantes adolescentes del barrio, complementado con un barrido domiciliario que permitió identificar a los adolescentes sexualmente activos (23).

La muestra estuvo representada por la **totalidad de la población**, es decir, los 78 adolescentes del Barrio La Capilla que reportaron haber iniciado práctica coital.

Criterios de inclusión y exclusión:**Inclusión:**

- Adolescente que decidieron participar de manera voluntaria en la investigación.
- Adolescentes que aceptaron participar en el estudio con la firma del asentimiento informado y con firma del consentimiento informado por los padres o tutores.
- Adolescentes residentes en el asentamiento humano Nuevo Constante y que se encontraron en su domicilio en el momento de la encuesta.
- Adolescentes que respondieron que han comenzado su actividad coital.

Exclusión:

- Adolescente con alguna discapacidad que el impida el llenado del cuestionario.
- Gestantes adolescentes.

3.3 Operacionalización de las variables

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	TIPO DE VARIABLE	CATEGORÍAS O VALORACIÓN
Variable 1: Conocimiento sobre métodos anticonceptivos	Se entiende como el nivel de información, comprensión y manejo que poseen los (a) adolescentes respecto a la existencia, tipos, uso correcto, beneficios, eficacias y riesgos de los métodos anticonceptivos (24).	Se mide a través de un cuestionario con ítems sobre tipos de métodos anticonceptivos, forma de uso, ventajas, fuentes de información.	Definición y finalidad de los métodos anticonceptivos (Ítem:1,2,3,4).	Concepto de método anticonceptivo	Cualitativa Ordinal	- Alto: 11-14
				Sujetos de uso		- Medio: 8-10
				Instituciones y profesionales que orientan en anticoncepción		- Bajo: 4-7
		Se evaluará a través de 16 preguntas cerradas con respuestas múltiples, donde la respuesta correcta equivale 1 y la incorrecta es 0.	Tipos de métodos anticonceptivos (Ítem:5,6,7,8,9,10,11, 12,13,14,15).	Conocimiento de métodos de barrera	Cualitativa Ordinal	- Alto: 25-30
				Conocimiento de métodos hormonales		- Medio: 17-24
				Conocimiento de métodos naturales/abstinencia periódica		- Bajo: 11-16
				Conocimiento de métodos quirúrgicos		

				Conocimiento de dispositivos intrauterinos		
			Finalidad y ventajas del uso de métodos anticonceptivos (Ítem: 1,16).	Prevención de embarazo	Cualitativa Ordinal	- Alto: 1-2
				Prevención de ITS/VIH-SIDA		- Medio: 3-4 - Bajo: 5
Variable 2: Uso de métodos anticonceptivos	Es la acción voluntaria o procedimiento que se realiza un individuo con el fin de evitar la fecundidad e infecciones de transmisión sexual a través del uso de métodos	Se mide mediante cuestionario sobre frecuencia y consistencia en el uso (nunca, a veces, siempre), además de aspectos del conocimiento adolescente como frecuencia de consulta a fuentes	Acceso y búsqueda de información (Ítem: 1,2,3)	Acude a centro de salud por información	Nominal	- Alto: 6-9
				Fuente de orientación más adecuada		- Medio: 4-5
				Libertad para acudir a centro de salud ante dudas		- Bajo: 0-3
			Práctica actual del uso anticonceptivo	Uso actual de métodos anticonceptivos	Nominal	- Alto: 4-6

	anticonceptivos (24).	para información actualizada para el uso correcto. Se evaluará a través de 9 preguntas cerradas con respuestas múltiples. donde una respuesta correcta equivale a 1 y una respuesta incorrecta es 0.	(Ítem: 4, 4b, 5, 5b, 6).	Uso en la primera relación sexual		- Medio: 3
				Motivo de uso o no uso		- Bajo: 0-2
			Consistencia y responsabilidad en el uso (Ítem: 6a,6b, 6c, 7).	Frecuencia de uso en relaciones sexuales	Nominal	- Alto: 4-5
				Autonomía en la elección del método		- Medio: 3
				Influencia externa o presión		- Bajo: 1-2
			Proyección futura de uso (Ítem: 8,9).	Intención de continuar uso	Nominal	- Alto: 2 - Medio: 1 - Bajo: 0

3.4 Técnica e instrumentos de recolección de datos

La técnica que se utilizará será la encuesta.

El instrumento de recolección de datos utilizado en el presente trabajo fue el cuestionario titulado *“Relación entre el nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en las adolescentes de la I.E: Magdalena Seminario de Llirod – Piura, 2019”* (24), diseñado para identificar el nivel de conocimientos y uso de métodos anticonceptivos. El instrumento consta de los siguientes aspectos en su estructura:

a) Sección I Datos Generales: abarca preguntas relacionadas a la edad, sexo, estado civil, religión, ocupación, grado de instrucción y lugar de residencia.

b) Sección II: Referida al conocimiento de métodos anticonceptivos y consta de 16 preguntas. Para calificar el cuestionario se asignará el puntaje de 0 a 1, logrando con cada respuesta correcta obtener el puntaje de 1 y por respuesta incorrecta cero.

Esta sección presenta tres dimensiones establecidas de la siguiente manera:

- Definición y finalidad de los métodos anticonceptivos.
- Tipo de métodos anticonceptivos.
- Finalidad y ventajas del uso de métodos anticonceptivos.

c) Sección III: Referida al uso de los métodos anticonceptivos y está conformada por un total de 9 preguntas. Presenta cuatro dimensiones:

- Acceso y búsqueda de información.
- Práctica actual del uso del anticonceptivo.
- Consistencia y responsabilidad.
- Proyección futura de uso.

3.5 Método de análisis de datos

Para el análisis de los resultados se empleó la estadística descriptiva, para lo cual se procedió a organizar la información sustraída de las encuestas en una base de datos con el programa **OpenOffice Calc**, y posterior a ello se empleó el **software SPSS, versión V26**, que permitió obtener frecuencias absolutas y relativas. Para presentar los resultados obtenidos se utilizaron tablas y **gráficos estadísticos**.

3.6 Aspectos éticos

La actual investigación tomó en consideración los principios éticos del Reglamento de Integridad Científica en la investigación de ULADECH Católica Versión 002 (25).

- a) **Respeto y protección de los derechos de los intervinientes:** Los adolescentes participaron por voluntad propia y se necesitó del consentimiento informado del padre. Se les informó que podían retirarse en cualquier momento si lo consideran necesario y se veló por la privacidad y seguridad de sus datos. Se tramitaron los permisos necesarios de las autoridades correspondientes a través de la documentación requerida.
- b) **Cuidado del medio ambiente:** Se trabajó considerando las medidas de protección y conservación del medio ambiente.
- c) **Libre participación por propia voluntad:** Se respetó la voluntad de los adolescentes que participaron en la investigación y se les brindó la información necesaria de los fines que tiene el estudio, para intervenir los padres debieron firmar el consentimiento informado y el adolescente debió llenar el asentimiento.
- d) **Beneficencia y no maleficencia:** Se les explicó a los participantes los beneficios que de forma indirecta se alcanzarán por medio de los resultados producto del desarrollo de la investigación. No hubo daño a su integridad física, psicológica, emocional y social.
- e) **Integridad y honestidad:** Se veló por la privacidad y el secreto de identidad de los participantes asegurándoles que sus respuestas permanecerán confidenciales, anónimas y no fueron reveladas, así mismo se aclaró que la investigación no recibió financiamiento externo, ni fue afectada por conflicto de intereses y toda la información fue recopilada de manera responsable y transparente.
- f) **Justicia:** Todos los adolescentes recibieron un trato igualitario garantizando la confidencialidad de los participantes, sin existir de por medio ningún tipo de discriminación, ni favoritismo, se respetó las creencias, intimidad y pudor e interculturalidad.

IV. RESULTADOS

Tabla 1. Conocimiento sobre métodos anticonceptivos en forma global en adolescentes del Barrio La Capilla, distrito La Unión-Piura 2025.

Conocimiento	N	%
Bajo	38	48,7
Medio	24	30,8
Alto	16	20,5
Total	78	100,0

Fuente: Instrumentos de recolección de datos aplicado durante el periodo julio-octubre

En la Tabla 1, se identificó en los sujetos investigados preponderancia de conocimiento bajo representado por el 48,7%, lo que evidencia que tienen nula información sobre la definición y finalidad de los métodos para evitar el embarazo, no reconocen los tipos que existen, ni las ventajas que tiene su uso. Por otro lado, el 30,8% de los adolescentes mostraron conocimiento medio y en el 20,5% fue alto, determinando que ese último grupo comprenden las características de los diversos métodos anticonceptivos como de barrera, hormonales, naturales, quirúrgicos y del dispositivo intrauterino, además reconocen conceptos básicos como el significado de un método anticonceptivo y reconocen las instituciones y profesionales que orientan en anticoncepción.

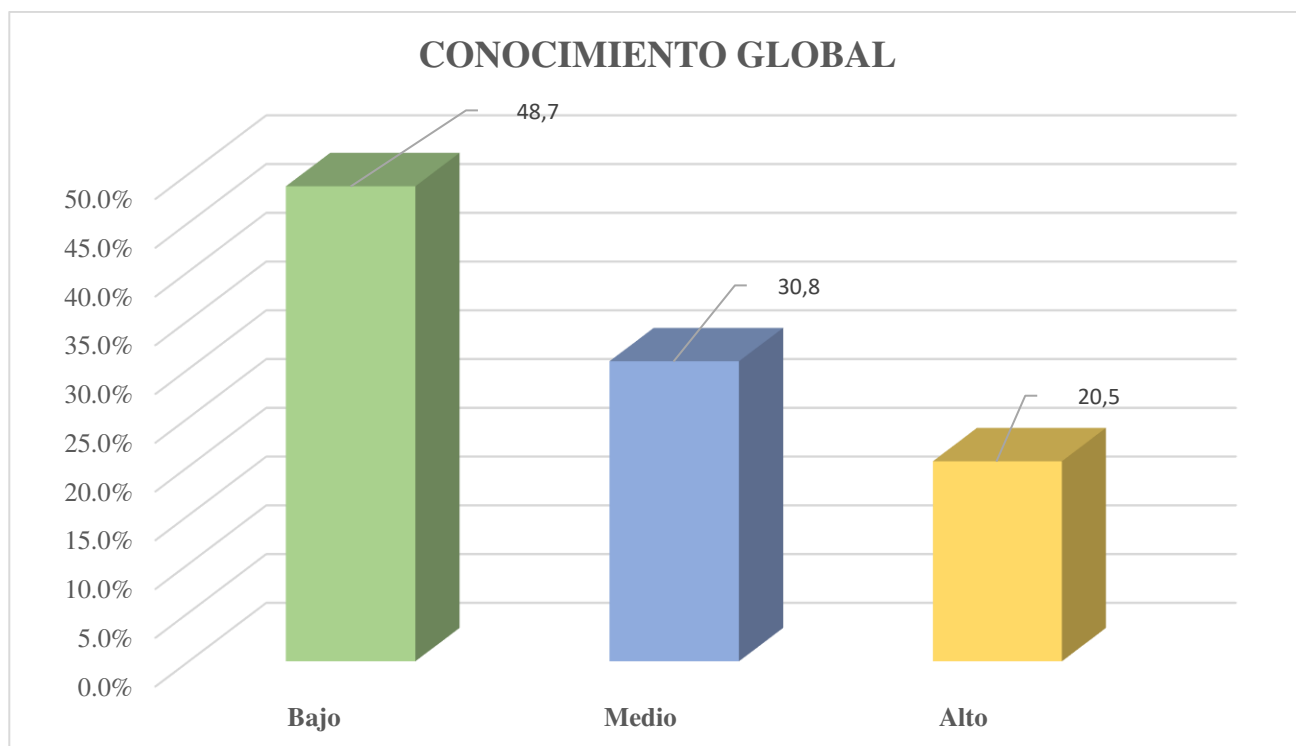


Figura 1. Gráfico de columnas del conocimiento sobre métodos anticonceptivos en forma global en adolescentes del Barrio La Capilla, distrito La Unión-Piura 2025.

Fuente: Tabla 1

Tabla 2. Conocimiento sobre métodos anticonceptivos por dimensiones en adolescentes del Barrio La Capilla, distrito La Unión-Piura 2025.

Dimensiones	Definición y finalidad del MAC		Tipos de MAC		Finalidad y ventajas del uso de los MAC	
	N	%	N	%	n	%
Bajo	43	55,1	30	38,5	39	50,0
Medio	19	24,4	27	34,6	25	32,1
Alto	16	20,5	21	26,9	14	17,9
Total	78	100,0	78	100,0	78	100,0

Fuente: Instrumentos de recolección de datos aplicado durante el periodo julio-octubre

En la Tabla 2, se obtuvo que la dimensión menos conocida por los participantes de la investigación fue la referida a definición y finalidad de los métodos anticonceptivos representada con el 55,1%, lo que refleja que no reconocen su significado, ni las instituciones proveedoras de información y de los insumos. La dimensión finalidad y ventajas arrojó porcentajes del 50,0% de conocimiento bajo, lo que evidencia que no comprenden la utilidad e importancia que tienen los diferentes métodos anticonceptivos en la prevención de embarazos no deseados e ITS. Así mismo, en la dimensión tipos de métodos anticonceptivos los adolescentes mostraron del mismo modo conocimiento bajo con el 38,5%, lo que implica que no identifican a los métodos anticonceptivos de barrera, naturales, hormonales, quirúrgicos y DIU.

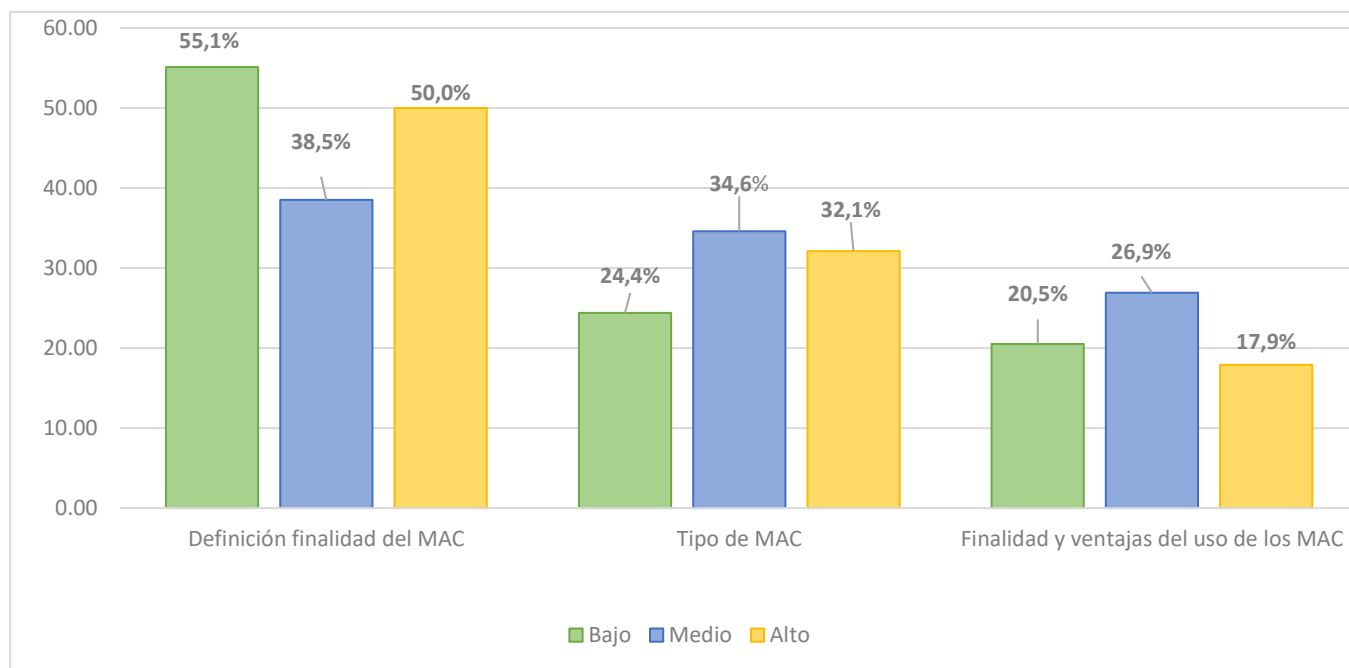


Figura 2. Gráfico de columnas del conocimiento sobre métodos anticonceptivos por dimensiones en adolescentes del Barrio La Capilla, distrito La Unión - Piura 2025.

Fuente: Tabla 2

Tabla 3. Uso de métodos anticonceptivos en forma global en adolescentes del Barrio La Capilla, distrito La Unión - Piura 2025.

Uso	N	%
Bajo	25	32,1
Medio	43	55,1
Alto	10	12,8
Total	78	100,0

Fuente: Instrumentos de recolección de datos aplicado durante el periodo julio-octubre

En la Tabla 3 se ha podido determinar que más de la mitad de adolescentes investigados mostraron un uso medio hacia los métodos anticonceptivos representado por 55,1%, lo que significa que aún no tienen una decisión definida limitándolos de cierta manera a ejercer prácticas de sexo seguro. Por otro lado, un 32,1 % se niega a usar un anticonceptivo, lo que evidencia riesgo a un embarazo adolescente, contrariamente al 12,8% que mostraron alto uso de métodos anticonceptivos, lo que refleja que tienen autonomía en la elección, valoran la importancia de la continuidad de su uso reduciendo su riesgo a ejercer sexo inseguro.

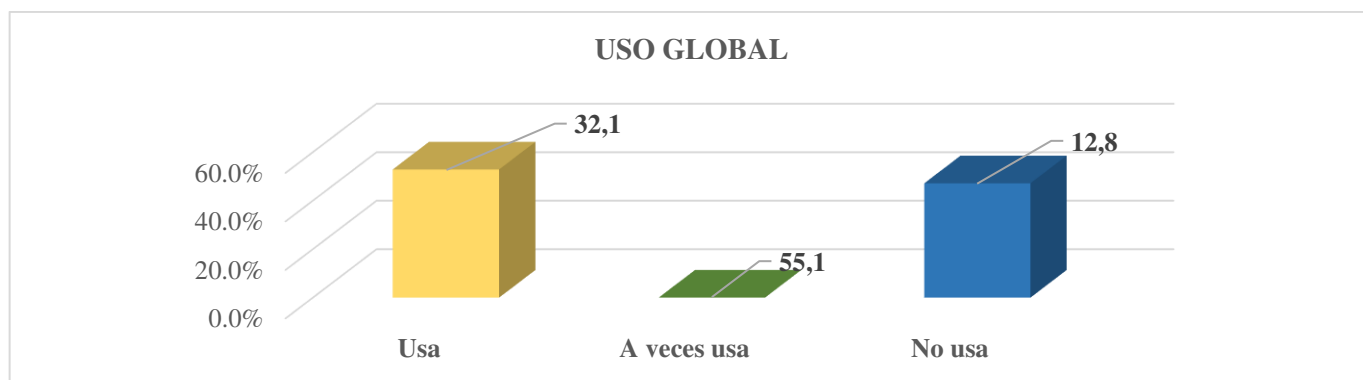


Figura 3. Gráfico de columnas del uso de métodos anticonceptivos en forma global en adolescentes del Barrio La Capilla, distrito La Unión-Piura 2025.

Fuente: Tabla 3

Tabla 4. Uso de métodos anticonceptivos por dimensiones en adolescentes del Barrio La Capilla, distrito La Unión-Piura 2025.

Dimensiones	Acceso y búsqueda de información		Práctica actual del uso de anticonceptivo		Consistencia y responsabilidad en el uso		Proyección futura de uso	
	N	%	N	%	n	%	n	%
Bajo	17	21,8	18	23,0	32	41,1	28	35,9
Medio	49	62,8	47	60,3	39	50,0	42	53,8
Alto	12	15,4	13	16,7	7	8,9	8	10,3
Total	78	100,0	78	100,0	78	100,0	78	100,0

Fuente: Instrumentos de recolección de datos aplicado durante el periodo julio-octubre

En la Tabla 4, se obtuvo que el 62,8% mantienen un nivel medio en la dimensión acceso y búsqueda de información, lo que establece que hay inseguridad para acudir a un centro de salud por información, así mismo, hay cierta incapacidad para reconocer las fuentes de información idóneas y aún pueden tener ciertas dudas para tener la libertad de acceder a los servicios de anticoncepción. Así mismo, la dimensión práctica actual del uso de anticonceptivos arroja nivel medio con 60,3%, evidenciando que hay un límite para usar actualmente y en la primera relación coital un MAC. Del mismo modo, el 53,8% y 50,0% de los adolescentes investigados presentaron nivel medio en las dimensiones proyección futura de uso y consistencia y responsabilidad en el uso mostrando que completamente no tienen la intención de protegerse posteriormente contra un embarazo, hay limitaciones para usarlos con frecuencia y tomar decisiones con autonomía en la elección de un MAC.

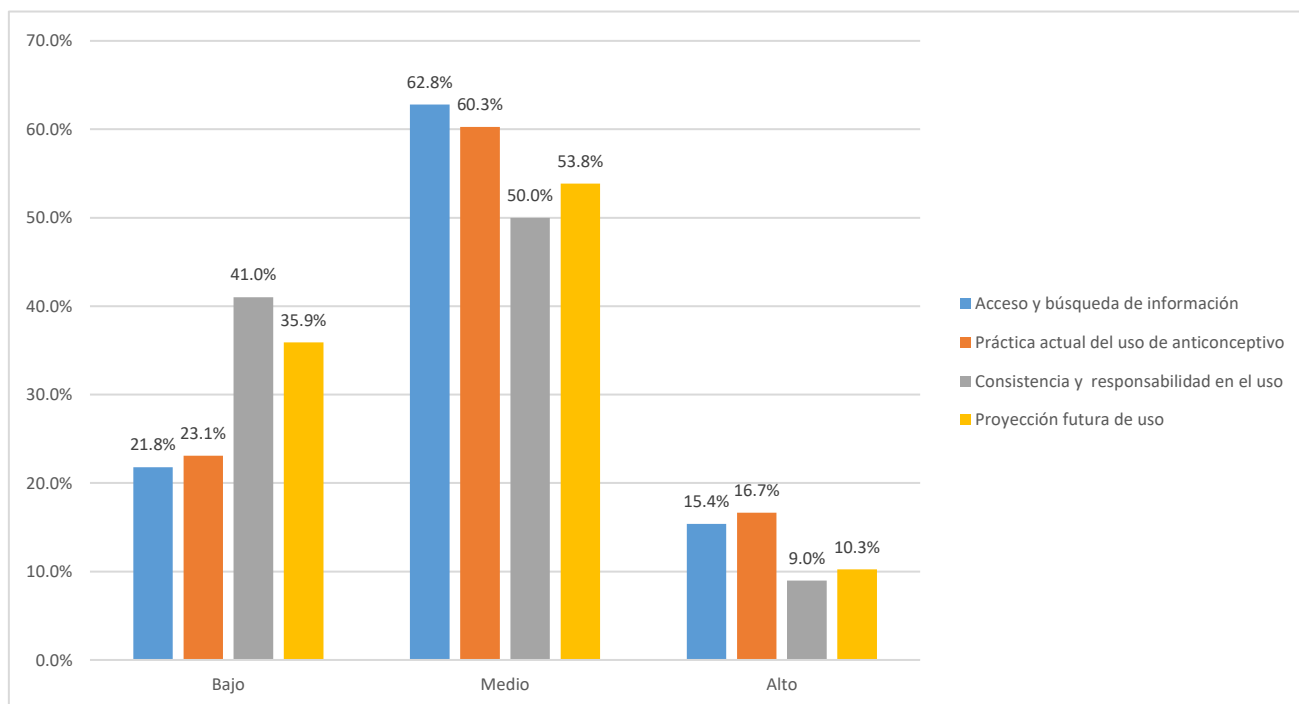


Figura 4. Gráfico de columnas del uso de métodos anticonceptivos por dimensiones en adolescentes del Barrio La Capilla, distrito La Unión - Piura 2025.

Fuente: Tabla 4

Tabla 5. Características sociodemográficas de los adolescentes del Barrio La Capilla, distrito La Unión-Piura 2025.

Características		n	%
Edad		27	
	10-14	51	34,6
	15-19		65,4
Sexo	Varón	41	52,6
	Mujer	37	47,4
			89,7
Estado civil	Soltero	70	0,0
	Casado	0	10,3
	Conviviente	8	
Religión	Católica	70	89,8
	Evangélico	4	5,1
	Otro	4	5,1
	Ninguna	0	0,0
Ocupación	Estudiante	70	89,8
	Trabajo	2	2,5
	Trabaja y estudia	6	7,7
	No trabaja ni estudia	0	0,0
	Ama de casa	0	0,0
Grado de instrucción	Primaria	2	2,6
	Secundaria	73	93,6
	Superior	3	3,8
Lugar de residencia	Urbano marginal	78	100,0
Total		78	100,0

Fuente: Instrumentos de recolección de datos aplicado durante el periodo julio-octubre

En la Tabla 5, las principales características sociodemográficas arrojaron predominio de la edad de 15 a 19 años con 65,4%, varones en su mayoría con 52,6%, solteros 89,7% y un mínimo 10,3% convivientes, con grado de instrucción secundaria el 96,6% y de procedencia urbano marginal en su totalidad.

V. DISCUSIÓN

Considerando a la adolescencia como una etapa donde se manifiestan representativos cambios en el aspecto físico, psicológico, sexual y social que repercuten en las actitudes y conductas sexuales, las cuales influyen en la salud sexual y reproductiva, es importante identificar que tanto conocen los adolescentes en materia de anticoncepción, debido que en la actualidad los embarazos adolescentes representan problemas marcados y de interés y que son consecuencia además de prácticas sexuales inseguras, por lo tanto, se muestran los resultados que responden al primer objetivo específico referido al conocimiento global sobre métodos anticonceptivos, se obtuvo en la **Tabla 1**, que en los sujetos investigados hay preponderancia de conocimiento bajo sobre métodos anticonceptivos representado por el 48,7%, por otro lado, el 30,8% de los adolescentes mostraron conocimiento medio y en el 20,5% fue alto.

Resultados que son semejantes a los presentados por **Fernández (12)** en Cajamarca (2022), demostró que los conocimientos sobre métodos anticonceptivos fueron de nivel bajo en el 49,60% de los encuestados; un 39,20% manifestaron un nivel medio, y nivel alto reportaron solo el 15,20%. Sin embargo, se contradicen a la investigación a nivel regional de **López (13)** en Piura (2024), que reportó que el 52,5% de los adolescentes participantes mostraron conocimiento regular frente a los métodos anticonceptivos.

Los resultados de las investigaciones mencionadas reflejan brechas importantes en el conocimiento de los adolescentes, debido a la desinformación que mantienen a pesar del transcurrir de los años y que repercute en la toma decisiones erróneas, probablemente estos resultados se deban al contexto social en el que se desarrolla el adolescente, aún en la sociedad se mantienen mitos, tabúes y prejuicios sobre el inicio de la anticoncepción en la adolescencia, siendo un aspecto negativo para la salud sexual del adolescente. Además, los resultados negativos pueden ser producto posiblemente de la falta de educación sexual integral y la comunicación limitada entre padres y adolescentes sobre sexualidad, además en el conocimiento influye la forma como este se construye. Por lo tanto, los resultados se sostienen en la Teoría de Vygotsky, establece que el conocimiento humano se construye a través de la interacción social y cultural, asimilando conceptos de la sociedad. Este proceso impulsa el desarrollo de mecanismos psicológicos que favorecen el crecimiento intelectual y la formación de estructuras psicológicas, permitiendo reconocer la influencia de los demás

en el desarrollo (19), y así mismo, se sustentan en lo dicho por Piaget, planteó que el aprendizaje se relaciona con el ámbito psicosocial, ya que el individuo adquiere conocimientos transmitidos en la familia, la escuela o mediante experiencias educativas, los cuales se construyen a través de la lectura, la escucha, la exploración y la práctica con el entorno. Para él, el saber no se encuentra previamente en los objetos ni en la persona, sino que se genera mediante un proceso activo de construcción. Asimismo, sostuvo que aprender no implica acumular información, sino activar mecanismos internos de asimilación y acomodación (19).

Frente a esto se puede decir que la sociedad no está aportando al conocimiento del adolescente, lo que implica que se debe asegurar una educación sexual abierta y completa que influya en la construcción de conocimientos reflexivos y críticos que conlleven a posicionarse, tener una buena disposición e interés en la resolución de sus problemas en el ámbito social, sexual y reproductivo, porque todo lo aprendido facilita la toma de decisiones y acciones en los problemas de la vida cotidiana.

En la **Tabla 2**, se obtuvo que la dimensión menos conocida por los participantes de la investigación fue la referida a definición y finalidad de los métodos anticonceptivos representada con el 55,1%. La dimensión finalidad y ventajas arrojó porcentajes del 50,0% de conocimiento bajo. Así mismo, en la dimensión tipos de métodos anticonceptivos los adolescentes mostraron del mismo modo conocimiento bajo con el 38,5%.

Como se puede verificar los resultados de las investigaciones contrastadas ponen en evidencia que el desconocimiento a pesar del tiempo se mantiene constante, situación que probablemente se debe al acceso que actualmente tienen los adolescentes a fuentes de información ilimitada como es la internet, lo que resta la intención de acceder a información y educación sexual por profesional competente. Esta situación refleja que a pesar de los esfuerzos que realiza el sector salud de promocionar, fomentar y educar en sexualidad aún existen adolescentes con limitaciones y falencias de información.

Estos resultados se sustentan en la conceptualización que se le da al conocimiento, que se define como un conjunto de habilidades, destrezas, procesos mentales e información que un individuo ha adquirido, cuyas funciones interpreta la realidad, resuelve problemas y dirige acciones (18). Por lo tanto, educar no solo debe ser un mero traspaso de contenidos, sino se debe trabajar en proporcionar las herramientas fundamentales para que el aprendizaje

tome sentido para la vida, donde el adolescente utilice su conocimiento para resolver problemas que se le presenten en su vida sexual impidiendo riesgos a su salud sexual y reproductiva y así pueda experimentar prácticas sexuales asertivas y no se basen en conceptos falsos o verdades a medias referidas a los métodos anticonceptivos .

En la Tabla 3 se ha podido determinar que más de la mitad de adolescentes investigados mostraron un uso medio hacia los métodos anticonceptivos representado por 55,1%. Por otro lado, un 32,1 % se niega a usar un anticonceptivo, contrariamente al 12,8% que mostraron alto uso de métodos anticonceptivos. Resultados que se contraponen a los expuestos por **López (13)** en Piura 2024, encontró que el 38,3% utilizan métodos de protección contra el embarazo. Así mismo, se diferencian de la investigación de **García (14)** en Piura 2024, obtuvo que el 61,5% no utilizan métodos contra el embarazo en forma global.

Como se puede analizar, aún los adolescentes manifiestan indecisión a usar métodos anticonceptivos lo que hace que los riesgos a un embarazo no deseado se maximicen debido a que no están preparados para enfrentar su sexualidad de manera responsable. Esta situación le podemos atribuir a los cambios propios de adolescencia y el entorno que rodea al adolescente que hace que reste importancia a la necesidad de prevención y no toman conciencia del riesgo, esto se asocia a la falta de acceso a información y diferentes barreras de acceso a los servicios de planificación familiar. En este sentido, el entorno donde crece y se desarrolla el adolescente debe favorecer la transmisión de mensajes positivos libre de prejuicios que no genere miedos, incertidumbre, o ideas erróneas acerca del uso de los métodos anticonceptivos en la adolescencia.

Los resultados se sustentan en lo estudiado por Roger Barker que según la teoría Somato psicológica que propuso Lewin para mostrar la relevancia de los cambios que son propios de este periodo y cómo estos determinan en la forma que se comportan. Por otro lado, la teoría del campo de Kurt Lewin, plantea que en el contexto en el que está inmerso el adolescente influye en cómo se manifiesta su personalidad, aprendizaje y conducta. Si el individuo se desarrolla en un clima psicológico inconstante durante esta etapa, surge la vulnerabilidad en el adolescente (17). Situación que permite manifestar que es necesario que se fomente en el adolescente conductas de respeto y responsabilidad referente a su sexualidad y en especial de su actividad sexual que aporten en la prevención de un embarazo precoz.

En la **Tabla 4**, se obtuvo que el 62,8% mantienen un nivel medio en la dimensión acceso y búsqueda de información, así mismo, la dimensión práctica actual del uso de anticonceptivos arrojó nivel medio con 60,3%, y del mismo modo, el 53,8% y 50,0% de los adolescentes investigados presentaron nivel medio en las dimensiones proyección futura de uso y consistencia y responsabilidad en el uso.

Resultados que se contradicen a **García (14)** en Piura 2024, encontró que el 84,4% no hizo uso de los métodos anticonceptivos anteriormente y con el 83,8% el preservativo fue el más utilizado. Así mismo, se diferencian a los resultados presentados por **Castillo (10)** en Chimbote 2024, encontró en lo referido a la dimensión decisión de uso el 94,3% los utilizan, así mismo, el en la dimensión MAC de elección el 68,6% usa y para la dimensión persistencia de uso el 91,4% reportó que a veces usa anticoncepción.

Los resultados de la presente investigación ponen en evidencia que los adolescentes manifiestan poca predisposición a usar métodos anticonceptivos y tienen insuficiente interés acceder a información que les permita valorar la importancia de los MAC en su actividad coital, estos resultados probablemente se deban a las diferentes barreras que existen para acercarse a la anticoncepción. Los adolescentes enfrentan dificultades para acceder a métodos anticonceptivos, a pesar que cuenten con los recursos económicos para adquirirlos no tienen suficiente información de donde conseguirlos, como utilizarlos de forma adecuada y el temor que tienen de usarlos por los efectos secundarios y los prejuicios que existen, el sentirse juzgado, criticados o castigados al acceder a ellos, sienten que la atención no satisface sus necesidades en salud sexual y reproductiva.

Incluso cuando estos están disponibles, puede que no cuenten con los recursos económicos para adquirirlos, o desconozcan dónde conseguirlos y cómo utilizarlos de manera adecuada. Quienes intentan obtener anticonceptivos pueden enfrentarse al estigma social. También es común que interrumpan su uso por efectos secundarios, por cambios en sus circunstancias personales o en sus deseos reproductivos. A esto se suman leyes y políticas restrictivas que limitan el acceso según la edad o el estado civil, lo cual representa una barrera importante para su disponibilidad y aceptación entre los adolescentes. Esta situación a menudo se ve agravada por los prejuicios o la falta de disposición del personal de salud para atender adecuadamente las necesidades en salud sexual de la población adolescente, por lo tanto, es necesario trabajar en el empoderamiento que le permite sentirse

más responsables de su propio bienestar, y estar predispuestos a utilizar los MAC de manera constante.

Utilizar la anticoncepción de forma no responsable genera un problema en la actualidad provocado por la insuficiente y nula consejería y educación sexual y reproductiva, que se refleja en el pobre conocimiento y la falta de asistencia para adquirir y usar de forma correcta los MAC. Los adolescentes son vulnerables a conductas sexuales de riesgo, por lo tanto, frente a la falta de promoción de la planificación familiar se mantienen los tabúes, creencias y mitos frente su uso (21).

En la **Tabla 5**, las principales características sociodemográficas arrojaron predominio de la edad de 15 a 19 años con 65,4%, varones en su mayoría con 52,6%, solteros 89,7% y un mínimo 10,3% convivientes, con grado de instrucción secundaria el 96,6% y de procedencia urbano marginal en su totalidad.

Resultados que se asemejan a los presentados en la investigación de **Baltazar (15)** en Piura 2024, encontró entre las características sociodemográficas y sexuales que el 80,7% tienen edades entre 15 a 19 años, son de sexo masculino el 57,8%, la edad de inicio de la actividad coital fueron los 15 a 19 años con el 86,7%, el 57,8% tendrían sexo sin protección y el 53,0% no tiene interés por usar anticonceptivos.

Es importante mencionar que frente a los resultados encontrados insatisfactorios de desconocimiento y que no usan MAC, y mostrando que en su mayoría se encuentran en la adolescencia tardía donde el individuo inicia el sentir de la responsabilidad y la toma de decisiones para su futuro. También ha logrado la formación de su identidad y manejo de sus impulsos, incluso en el aspecto sexual dejando de ser niño y llegar a la juventud (16), en función a lo dicho y según los resultados encontrados se demuestra que son adolescente que no cumplen estas características ejerciendo una sexualidad irresponsable y poco segura contexto que pone en evidencia la vulnerabilidad que tienen las mujeres a enfrentar relaciones coitales inseguras exponiéndose principalmente a un embarazo no deseado.

VI. CONCLUSIONES

- Se ha determinado que prevalece en el 48,7% de adolescentes un conocimiento sobre métodos anticonceptivos bajo, lo que evidencia falencias para reconocer y comprender conceptos básicos, sus ventajas de uso y su finalidad.
- Se obtuvo que la dimensión con mayor preponderancia de conocimiento bajo fue la referida a definición y finalidad de los métodos anticonceptivos que arrojó un 55,1%, lo que representa que no cuentan con información básica sobre el concepto de un método anticonceptivo, y no reconocen al profesional idóneo para brindar información y a donde acudir para orientación.
- Se demostró que el 55,1% de adolescentes investigados reportaron uso medio hacia los métodos anticonceptivos, lo que indica que presentan poca predisposición a acceder a los métodos anticonceptivos y ejercer sexo seguro.
- Se identificó que la dimensión acceso y búsqueda de información mostró el mayor porcentaje con 62,8% de nivel medio, lo que significa que aún hay deficiencia para comprender la importancia de acceder a las instituciones y profesionales que orientan en anticoncepción.
- Se obtuvo como principales características sociodemográficas que la edad preponderante fue los 15 a 19 años con 65,4%, en su mayoría varones con 52,6%, el 89,7% solteros, con nivel secundaria el 96,6% y proceden el 100,0% de zona urbano marginal.

VII. RECOMENDACIONES

- Se sugiere que las autoridades del Barrio La Capilla La Unión – Piura implementen acciones y estrategias dirigidas a proporcionar una educación sexual integral que aporte a brindar información correcta y completa sobre métodos anticonceptivos y que influyan positivamente en la toma de decisiones acertadas al iniciar su vida sexual, en este sentido, se propone que la junta vecinal realice coordinaciones con las autoridades del establecimiento de salud de la jurisdicción y en conjunto poder erradicar mitos, tabúes y creencias erróneas sobre los métodos anticonceptivos.
- Trabajar acciones con el establecimiento de salud de la jurisdicción para promocionar los servicios de planificación familiar para los adolescentes que promueva la concurrencia, genere un vínculo de confianza y no se sientan juzgados, rechazados o criticados en la atención y acudan de manera oportuna y así inicien su vida sexual con protección anticonceptiva , además tengan proyección a futuro de uso, valoren que es importante la autonomía en la elección, y puedan asumir con responsabilidad de su uso correcto.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Organización Mundial de la Salud [Internet] OMS; 2024 [Consultado 2025 Jul 23]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/adolescent-pregnancy>
2. Altamirano A. Conocimiento de métodos anticonceptivos en la población adolescente. Rev Bras Sal Cur [Internet]. 2023 [Consultado 2025 Jul 23]; 6(1): 1-13. Disponible en: <https://ojs.brazilianjournals.com.br/ojs/index.php/BJHR/article/view/56975/41773>
3. UNFPA. Planificación Familiar. América Latina y el Caribe: Fondo de Población de las Naciones Unidas [Internet]. 2020 [Consultado 2025 Jul 23]. Disponible en: <https://www.unfpa.org/es/planificaci%C3%B3n-familiar#readmore-expand>
4. Encuesta Demográfica y de Salud Familiar. Planificación familiar [Internet]. INEI; 2022 May Consultado 2025 Jul 23 Consultado 2025 Feb. 15]. p. 14. (1838). Report No.: 0004. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/inei/informes-publicaciones/2982736-peru-encuesta-demografica-y-de-salud-familiar-endes-2021>
5. INEI. Perú Encuesta Familiar y demográfica 2021 [Internet]; ENDES; 2021. [Consultado 2025 Jul 23]. Disponible en: https://proyectos.inei.gob.pe/endes/2021/INFORME_PRINCIPAL/INFORME_PRINCIPAL_ENDES_2021.pdf
6. UNICEF. Resumen Ejecutivo: Niñas, niños y adolescentes en el Perú. Análisis de su situación al 2020 [Internet] Lima: UNICEF; 2021 [Consultado 2020 Oct 17] p.1-80 Disponible en: <https://www.unicef.org/peru/media/12141/file/Resumen%20Ejecutivo:%20Situaci%C3%B3n%20de%20ni%C3%B1as,%20ni%C3%B1os%20y%20adolescentes%20en%20el%20Per%C3%BA%20.pdf>
7. Dirección Regional de salud. Anticoncepción en la adolescencia [Internet]. Piura: DIRESA; 2022 [Consultado 2025 Jul 23]. Disponible en: <https://www.gob.pe/15121-anticoncepcion-en-la-adolescencia>
8. López W, Miranda J, Rangel J. Conocimientos y prácticas sobre métodos anticonceptivos en adolescentes escolarizados en el municipio de Valencia-Córdoba, 2022 [Internet]; Colombia: Universidad de Córdoba; 2022 [Consultado 2025 Jul 23]. Disponible en: <https://repositorio.unicordoba.edu.co/server/api/core/bitstreams/39209daa-e0f5-4878-9077-82bf65179405/content>

9. Zúñiga I, Baltodano R. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre métodos anticonceptivos en adolescentes del instituto Azarías H. Pallais de la comunidad Las Maravillas, El Castillo, Río San Juan. I Semestre 2020 [Internet]. Nicaragua: Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua, Managua; 2021 [Consultado 2025 Jul 23]. Disponible en: <https://repositorio.unan.edu.ni/16100/1/16100.pdf>
10. Castillo R. Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del Asentamiento Humano Miraflores Alto - Chimbote, 2024. [Internet] Perú: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2024 [Consultado 2025 Jul 23]. Disponible en: https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/39714/ADOLESCENTES_CONOCIMIENTO_CASTILLO_ROMERO_ROXANA_INES.pdf?sequence=1&isAllowed=y
11. Iriarte J, Moscoso S. Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de una Institución Educativa Pública de Chongos Bajo - Chupaca 2023 [Internet]. Huancayo: Universidad Roosevelt; 2023 [Consultado 2025 Jul 26]. Disponible en: <https://repositorio.uroosevelt.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14140/1740/TESIS%20IRIARTE%20-%20MOSCOSO.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
12. Fernández N. Nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del 4° y 5° año del Colegio Champagnat, Cajamarca 2022 [Internet]. Cajamarca: Universidad Nacional de Cajamarca; 2022 [Consultado 2025 Jul 26]. Disponible en: <https://repositorio.unc.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14074/5275/Tesis%20Nivel%20de%20Conocimiento%20y%20Uso%20de%20Metodos%20Anticonceptivos%20-%20Nixon.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
13. López S. Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la I.E. Cap. Fap. José Abelardo Quiñones, Castilla – Piura 2024 [Internet]. Chimbote: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2024 [Consultado 2025 Jul 26]. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.13032/39162>
14. García D. Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del Asentamiento Humano Madre Teresa de Calcuta, Castilla – Piura, 2024 [Internet]. Chimbote: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2024 [Consultado 2025 Jul 26]. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.13032/37268>

15. Baltazar A. Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del Asentamiento Humano Señor de Los Milagros Castilla- Piura, 2023 [Internet]. 2023 [Internet]. Piura: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2024 [Consultado 2025 Jul 26]. Disponible en: <https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/36315>
16. Organización Mundial de la Salud: Salud del adolescente [Internet]. Ginebra: OMS; 2024 [Consultado 2025 Jul 26]. Disponible en: https://www.who.int/es/health-topics/adolescent-health#tab=tab_1
17. Feixa C. Identidad, Juventud y Crisis: el concepto de crisis en las teorías sobre la juventud. RES [Internet]. 2020 [Consultado 2025 Jul 26]; 29 (3): 11-26. Disponible en: <https://recyt.fecyt.es/index.php/res/article/view/71605>
18. Ramírez A. La teoría del conocimiento en investigación científica: una visión actual. An. Fac. med [Internet]. 2009 [Consultado 2025 Jul 26]; 70 (3). Disponible en: <http://www.scielo.org.pe/pdf/afm/v70n3/a11v70n3>
19. Dzib D et al. La educación sexual y su importancia en su difusión para disminuir el embarazo en las estudiantes de la División Académica de Educación y Artes de la Universidad Juárez Autónoma de Tabasco. Rev. Perspectivas docentes [Internet] 2016 [Consultado 2025 Jul 26]; 59: 19 - 21. Disponible en: <file:///C:/Users/LENOVO/Downloads/Dialnet-LaEducacionSexualYSuImportanciaEnSuDifusionParaDis-6349199-2.pdf>
20. Ministerio de Salud. Norma Técnica de Salud de Planificación Familiar [Internet]. MINSA: 2017 [Consultado 2025 Jul 26]. Disponible en: https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/322903/Norma_t%C3%A9cnica_de_salud_de_planificaci%C3%B3n_familiar20190621-17253-tyg9uv.pdf?v=1634914237
21. Real academia española. Definición de la Palabra Uso [Internet] 23.^a ed., versión 23 [Consultado 2025 Jul 26]. Disponible en: <https://dle.rae.es/uso>
22. Hernández R et al. Metodología de la investigación [Internet] 6^a edic. México: McGraw Hill; 2014 [Consultado 2025 Jul 26] Disponible en: <https://www.esup.edu.pe/wp->

<content/uploads/2020/12/2.%20Hernandez,%20Fernandez%20y%20Baptista-Metodolog%C3%ADa%20Investigacion%20Cientifica%206ta%20ed.pdf>

23. Reportes estadísticos del Barrio La Capilla – La Unión; 2023

24. Alvinez R. Relación entre el nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en las adolescentes de la I.E: Magdalena Seminario de Llirod – Piura, 2019 [Internet]. Chimbote: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2019 [Consultado 2025 Jul 26]. Disponible en:

https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/14054/ADOLESCENCIA_CONOCIMIENTO_ALVINES_NIZAMA_ROSA_ISABEL.pdf?sequence=1&isAllowed=y

25. ULADECH Católica Reglamento de Integridad Científica en la Investigación Versión 002; 2025 [Consultado 2025 Jul 28]. Disponible en: <file:///C:/Users/LENOVO/Downloads/Reglamento%20de%20Integridad%20Cient%C3%ADfica%20v002%20%E2%88%9A%E2%88%9A%20-%20OK.pdf>

Anexos

Anexo 01. Documento de autorización para el desarrollo de la investigación

No aplica

Anexo 02. Carta de recojo de datos



Chimbote, 25 de septiembre del 2025

CARTA N° 0000002423- 2025-CGI-VI-ULADECH CATÓLICA

Señor/a:

JUEZ DE PAZ SR. OSCAR SILVA ANCAJIMA
BARRIO LA CAPILLA, DISTRITO DE LA UNIÓN

Presente.-

A través del presente reciba el cordial saludo a nombre del Vicerrectorado de Investigación de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, asimismo solicito su autorización formal para llevar a cabo una investigación titulada CONOCIMIENTO Y USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES DEL BARRIO LA CAPILLA, DISTRITO LA UNIÓN - PIURA, 2025, con la LÍNEA DE INVESTIGACIÓN: PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN DE LA SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA, que involucra la recolección de información/datos en 78 ADOLESCENTES DE 14 - 19 AÑOS, a cargo de ARACELLY NOEMI VILCHEZ VILLEGAS, perteneciente al PROGRAMA DE ESTUDIO DE OBSTETRICIA, con DNI N° 46987331, durante el período de 11-09-2025 al 15-09-2025.

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.



Mgtr. Elena Esther Reyna Márquez
Coordinadora de Gestión de Investigación





 www.uladech.edu.pe/

[email: cooperacion@uladech.edu.pe](mailto:cooperacion@uladech.edu.pe)
Telf.: (043) 343444 Cel: 948560463
U. Tumbes Al# 247 - Centro Comercial y Financiero - Chimbote - Perú

Anexo 03. Matriz de Consistencia

Título: Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del Barrio La Capilla, distrito La Unión- Piura 2025

FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES	METODOLOGÍA
Problema general ¿Cuál es el conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del Barrio La Capilla, distrito La Unión - Piura 2025? Problemas específicos (a) ¿Cuál es el conocimiento sobre métodos anticonceptivos en forma global en adolescentes del Barrio La Capilla, distrito La Unión - Piura 2025? (b) ¿Cuál es el conocimiento sobre métodos anticonceptivos por dimensiones en	Objetivo general: -Determinar el conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del Barrio La Capilla, distrito La Unión - Piura 2025. Objetivos específicos: (a) Identificar el conocimiento sobre métodos anticonceptivos en forma global en adolescentes del Barrio La Capilla, distrito La Unión - Piura 2025. (b) Identificar el conocimiento sobre métodos anticonceptivos	No aplica, porque su alcance no será correlacional o explicativo (22).	Variable 1: Conocimiento sobre métodos anticonceptivos Dimensiones -Definición y finalidad de los métodos anticonceptivos -Tipo de métodos anticonceptivos -Finalidad y ventajas del uso de métodos anticonceptivos. Variable 2: Uso de métodos anticonceptivos.	Tipo de Investigación: Cuantitativo Nivel de Investigación: Descriptivo Diseño de Investigación: No experimental, de corte transversal Población y muestra: -La población estuvo conformada por 78 adolescentes que han iniciado actividad sexual coital y residen en el Barrio La Capilla, ubicado en el distrito de La Unión, quienes compartían características sociodemográficas similares. en común. -La muestra estuvo representada por la totalidad de la población, es decir, los 78

adolescentes del Barrio La Capilla, distrito La Unión - Piura 2025? (c) ¿Cuál es el uso de métodos anticonceptivos en forma global en adolescentes del Barrio La Capilla, distrito La Unión - Piura 2025? (d) ¿Cuál es el uso de métodos anticonceptivos por dimensiones en adolescentes del Barrio La Capilla, distrito La Unión - Piura 2025? (e) ¿Cuáles son las características sociodemográficas de los adolescentes del Barrio La Capilla, distrito La Unión - Piura 2025?	por dimensiones en adolescentes del Barrio La Capilla, distrito La Unión - Piura 2025. (c) Identificar el uso de métodos anticonceptivos en forma global en adolescentes del Barrio La Capilla, distrito La Unión - Piura 2025. (d) Identificar el uso de métodos anticonceptivos por dimensiones en adolescentes del Barrio La Capilla, distrito La Unión - Piura 2025. (e) Describir las características sociodemográficas de los adolescentes del Barrio La Capilla, distrito La Unión - Piura 2025.		Dimensiones -Acceso y búsqueda de información. -Práctica actual del uso del anticonceptivo. - Consistencia y responsabilidad en el uso. - Proyección futura de uso.	adolescentes del Barrio La Capilla que reportaron haber iniciado práctica coital. Técnica Encuesta Instrumento -Cuestionario de características sociodemográficas. - Cuestionario de conocimiento sobre métodos anticonceptivos. -Cuestionario de uso de métodos anticonceptivos.
--	---	--	--	--

Anexo 04. Ficha de Identificación del experto



Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del Barrio La Capilla, distrito La Unión- Piura 2025”

Estimados (as) jóvenes. El presente cuestionario es anónimo y forma parte de la ejecución de un proyecto de investigación. Tiene por finalidad el recojo de información acerca de conocimiento sobre métodos anticonceptivos. Se le pide por favor responder con total sinceridad.

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

I. CARACTERISTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS

Edad:años Sexo: • Masculino () • Femenino ()	Estado Civil: • Soltero () • Casado () • Conviviente ()	Religión: • Católico () • Evangélico () • Otro: Especifique..... • Ninguna
Ocupación: • Estudiante () • Trabajo () • Trabaja y estudia () • No trabaja ni estudia () • Ama de casa ()	Grado de Instrucción: • Primaria () • Secundaria () • Superior ()	Lugar de residencia:

III. CONOCIMIENTO SOBRE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS
D1. Definición y finalidad de los métodos anticonceptivos
1. Un método anticonceptivo es: Marque la respuesta correcta a) Es una forma de prevenir una enfermedad de transmisión sexual. b) Un procedimiento para abortar. c) Un dispositivo, sustancia o procedimiento que se usa para impedir o reducir la posibilidad de un embarazo no deseado. d) Un procedimiento que usa la pareja para planificar cuantos hijos tener. 2. Los métodos anticonceptivos son: a) Solo para las mujeres. b) Solo para varones. c) Para ambos. 3. ¿Qué institución brinda una orientación adecuada sobre los métodos anticonceptivos? a) Farmacia. b) Centro comercial. c) Centro de salud –Hospitales. d) Colegio. 4. ¿Quiénes te pueden dar información valida sobre métodos anticonceptivos?: a) Enfermera. b) Obstetra. c) Medico. d) Profesor. e) Nutricionista.
D2. Tipos de métodos anticonceptivos
5. ¿De los siguientes, cual es un método anticonceptivo de barrera?:

- a) Anticonceptivos orales.
- b) Condón.
- c) Anticonceptivos inyectables.
- d) Dispositivos intrauterinos.

6. El condón actúa de la siguiente manera:

- a) Inactivan o destruyen los espermatozoides en la vagina.
- b) Impide que los espermatozoides tengan acceso al tracto reproductor femenino.
- c) Espesamiento del moco cervical.
- d) Espesamiento del moco cervical, impidiendo el ingreso de los espermatozoides.

7. Acerca de la forma de uso del condón, marque lo correcto:

- a) Se puede usar hasta después de seis años de su fabricación.
- b) Se puede usar varias veces el mismo condón.
- c) Se puede usar, aunque el empaque este roto.
- d) Se debe usar un condón nuevo en cada relación sexual.

8. ¿De los siguientes, cual es método anticonceptivo hormonal?:

- a) Anticonceptivos orales.
- b) Condón.
- c) Vasectomía.
- d) Dispositivos intrauterinos.

9. Los anticonceptivos orales (las pastillas) actúan de la siguiente manera:

- a) Suprimen la ovulación y espesa moco cervical.
- b) Inactivan o destruyen los espermatozoides.
- c) Impiden que los espermatozoides tengan acceso al tracto reproductor femenino.
- d) Afectan la capacidad del espermatozoide de pasar a través de la cavidad uterina.

10. Los inyectables actúan de la siguiente manera:

- a) Espesamiento del moco cervical, impidiendo el ingreso de los espermatozoides.

- b) Evita el coito durante la fase fértil de la mujer.
- c) Supresión de la ovulación ocasionada por el incremento de la hormona prolactina como consecuencia de la lactancia materna.
- d) Destruyen a los espermatozoides en la vagina.

11. ¿De los siguientes, cual es un método anticonceptivo de abstinencia periódica?:

- a) Anticonceptivos orales.
- b) Método de lactancia materna o amenorrea.
- c) Método del ritmo calendario.
- d) Dispositivos intrauterinos.

12. El método del ritmo calendario es:

- a) Método de abstinencia de las relaciones sexuales en el periodo fértil del ciclo menstrual determinado por la presencia del moco cervical o sensación de humedad en genitales.
- b) Método de abstinencia periódica basado en la abstinencia sexual durante la fase fértil del ciclo menstrual para evitar el embarazo.
- c) Método natural basado en la infecundidad temporal de la mujer durante la lactancia.
- d) Método que consiste en tomar pastillas que contiene estrógenos y progestágeno.

13. ¿De los siguientes, cual es un método anticonceptivo quirúrgico?:

- a) Método de los días fijos del collar.
- b) Los espermicidas.
- c) Anticonceptivos inyectables.
- d) Anticoncepción quirúrgica voluntaria.

14. La vasectomía es:

- a) Método quirúrgico que consiste en ocluir y seccionar las trompas de Falopio.
- b) Método anticonceptivo permanente que mediante una cirugía liga y secciona los conductos deferentes.
- c) Bloqueo tubárico por personal calificado en cirugías.

d) Dispositivo que se inserta en la cavidad uterina y libera cobre. 15. El método de Dispositivo Intrauterino DIU es: a) Método natural basado en la fecundidad temporal de la mujer durante la lactancia. b) Dispositivo que se inserta en la cavidad uterina y libera cobre impidiendo la fecundidad. c) Método quirúrgico que consiste en ocluir y seccionar las trompas de Falopio. d) Capsula que son insertadas justo debajo de la piel en el brazo de la mujer.
D3. Finalidad y ventajas del uso de los métodos anticonceptivos
16. ¿Cuál crees que es la ventaja de usar método anticonceptivo? a) Disminuye la probabilidad de contagiarse de una enfermedad de transmisión sexual. b) Disminuye la probabilidad de tener SIDA. c) Disminuye la probabilidad de un embarazo no deseado. d) Disminuye la probabilidad de tener una infección urinaria.

III. CUESTIONARIO SOBRE USO DE METODOS ANTICONCEPTIVOS

Estimados (as) jóvenes: El presente cuestionario es anónimo y forma parte de la ejecución de un proyecto de investigación. Tiene por finalidad el recojo de información acerca de conocimientos sobre métodos anticonceptivos. Se le pide por favor responde con total sinceridad.

Instrucciones: Marca la respuesta que te identifique:

¿Eres sexualmente activo? SI..... NO.....

(Marcar sí, no significa que las relaciones sexuales sean permanentes, que alguna vez lo hayas hecho)

Si es SI continúa la encuesta.

CUESTIONARIO SOBRE USO DE METODOS ANTICONCEPTIVOS
D1. Acceso y búsqueda de información
1. ¿Alguna vez has acudido a un centro de salud para pedir información sobre uso de métodos anticonceptivos? a) SI b) NO 2. ¿Dónde recibiste la orientación más adecuada sobre uso de métodos anticonceptivos? a) Colegio – Curso de colegio. b) Colegio- Charla que dio personal de hospital en el colegio. c) Amigos. d) Familia. e) Vecino (a). f) Farmacia. g) Otros: especifique..... 3. ¿Si tienes dudas sobre cómo usar métodos anticonceptivos, crees que puedes acudir libremente a un centro de salud u Hospital para pedir orientación? a) Si b) No
D2. Práctica actual del uso del anticonceptivo
4. ¿Usas algún método anticonceptivo? a) Si, especifique el método..... b) No, porque..... 5. ¿Usaste algún método anticonceptivo en tu primera relación sexual? a) Si, especifique el método..... b) No, porque..... 6. Si has usado alguna vez un método anticonceptivo (Marca una o más respuestas) a) Fuiste presionado a usarlo.

b) Fuiste influido para hacerlo. c) Elegiste el método de manera consciente. d) Lo usaste por propia curiosidad.
D3. Consistencia y responsabilidad en el uso
7. ¿Siempre que tienes relaciones sexuales, usas un método anticonceptivo? a) Si, siempre lo uso. b) Casi siempre lo uso. c) A veces uso, a veces no. d) Casi nunca lo uso. e) Nunca lo uso.
D4. Proyección futura de uso
8. ¿Has pensado continuar con el uso de métodos anticonceptivos? a) Si b) No 9 ¿Has pensado en cambiar el método anticonceptivo que usas por otro? a) Si b) No

JURADO 1

INFORME DE OPINIÓN DE EXPERTOS DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

I. DATOS GENERALES:

1.1. Apellidos y nombres del informante (Experto): Mgtr. Coronado Morales Silvia Teresa

1.2. Grado Académico: Magister en Salud Sexual y Reproductiva

1.3. Profesión: Obstetra

1.4. Institución donde labora: Tambogrande

1.5. Cargo que desempeña: Obstetra

1.6. Denominación del instrumento: Cuestionario sobre Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos

1.7. Autor del instrumento: María Candelaria Pérez Núñez, adaptado por Alvines Nizama Rosa Isabel

1.8. Carrera: Obstetricia

I. VALIDACIÓN:

Ítems correspondientes al Instrumento 1: “Cuestionario Sobre Conocimientos de Métodos Anticonceptivos”.

N° de Ítem	Validez de contenido		Validez de constructo		Validez de criterio		Observaciones
	El ítem corresponde a alguna dimensión de la variable		El ítem contribuye a medir el indicador planteado		El ítem permite clasificar a los sujetos en las categorías establecidas		
I. Datos Generales: Características sociodemográficas	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
Edad	X		X		X		
Sexo	X		X		X		
Estado civil	X		X		X		
Religión	X		X		X		
Ocupación	X		X		X		
Grado de instrucción	X		X		X		
Lugar de residencia	X		X		X		
II. Cuestionario Sobre Conocimientos de Métodos Anticonceptivos							
Dimensión 1: Definición y finalidad de los métodos anticonceptivos							
1. Un método anticonceptivo es:	X		X		X		
2. Los métodos anticonceptivos son:	X		X		X		
3. Que institución brinda una orientación adecuada sobre los métodos anticonceptivos.							
4. Quiénes te pueden dar información válida sobre métodos anticonceptivos:							

Dimensión 2: Tipos de métodos anticonceptivos							
5. ¿De los siguientes, cual es un método anticonceptivo de barrera?							
6. El condón actúa de la siguiente manera:	X		X		X		
7. Acerca de la forma de uso del condón, marque lo correcto:	X		X		X		
8. ¿De los siguientes, cual es método anticonceptivo hormonal?	X		X		X		
9. Los anticonceptivos orales (las pastillas) actúan de la siguiente manera:	X		X		X		
10. Los inyectables actúan de la siguiente manera:	X		X		X		
11. ¿De los siguientes, cual es un método anticonceptivo de abstinencia periódica?:	X		X		X		
12. El método del ritmo calendario es:							
13. ¿De los siguientes, cual es un método anticonceptivo quirúrgico?:							
14. La vasectomía es:							
15. El método de Dispositivo Intrauterino DIU es:							
Dimensión 3: Comprensión							
16. ¿Cuál crees que es la ventaja de usar método anticonceptivo?	X		X		X		

Ítems correspondientes al Instrumento 2: “Cuestionario Sobre Uso de Métodos Anticonceptivos”

N° de Ítem	Validez de contenido		Validez de constructo		Validez de criterio		Observaciones
	El ítem corresponde a alguna dimensión de la variable		El ítem contribuye a medir el indicador planteado		El ítem permite clasificar a los sujetos en las categorías establecidas		
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
Dimensión 1: Acceso y búsqueda de información							
1. ¿Alguna vez has acudido a un centro de salud para pedir información sobre uso de métodos anticonceptivos?	X		X		X		
2. ¿Dónde recibiste la orientación más adecuada sobre uso de métodos anticonceptivos?	X		X		X		
3. ¿Si tienes dudas sobre cómo usar un método anticonceptivo, crees que puedes acudir libremente a un centro de salud uHospital para pedir orientación?	X		X		X		
Dimensión 2: Practica actual del uso							
4. ¿Usas algún método anticonceptivo?	X		X		X		
5. ¿Usaste algún método anticonceptivo en tu primera relación sexual?	X		X		X		
6. Si has usado alguna vez un método anticonceptivo	X		X		X		

Dimensión 3: Consistencia y responsabilidad en el uso							
7. ¿Siempre que tienes relaciones sexuales, usas un método anticonceptivo?	X		X		X		
Dimensión 4: Proyección futura de uso							
8. ¿Has pensado continuar con el uso de métodos anticonceptivos?	X		X		X		
9. ¿Ha pensado en cambiar el método anticonceptivo que usas por otro?	X		X		X		

Otras observaciones generales:



CORONADO MORALES SILVIA TERESA

DNI N° 02835303

Nota: Se adjunta el proyecto de investigación

JURADO 2

INFORME DE OPINIÓN DE EXPERTOS DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

I. DATOS GENERALES:

1.1. Apellidos y nombres del informante (Experto): Mgtr. Zeta Alama Mirtha Elizabeth

1.2. Grado Académico: Magister en Salud Sexual y Reproductiva

1.3. Profesión: Obstetra

1.4. Institución donde labora: Hospital de Chulucanas

1.5. Cargo que desempeña: Docente

1.6. Denominación del instrumento: Cuestionario sobre Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos

1.7. Autor del instrumento: María Candelaria Pérez Núñez, adaptado por Albines Nizama Rosa Isabel

1.8. Carrera: Obstetricia

I. VALIDACIÓN:

Ítems correspondientes al Instrumento 1: “Cuestionario Sobre Conocimientos de Métodos Anticonceptivos”

N° de Ítem	Validez de contenido		Validez de constructo		Validez de criterio		Observaciones
	El ítem corresponde a alguna dimensión de la variable		El ítem contribuye a medir el indicador planteado		El ítem permite clasificar a los sujetos en las categorías establecidas		
II. Datos Generales: Características sociodemográficas	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
Edad	X		X		X		
Sexo	X		X		X		
Estado civil	X		X		X		
Religión	X		X		X		
Ocupación	X		X		X		
Grado de instrucción	X		X		X		
Lugar de resistencia	X		X		X		
III.Cuestionario Sobre Conocimientos de Métodos Anticonceptivos							
Dimensión 1: Definición y finalidad de los métodos anticonceptivos							
1. Un método anticonceptivo es:	X		X		X		
2. Los métodos anticonceptivos son:	X		X		X		
3. Que institución brinda una orientación adecuada sobre los métodos anticonceptivos.							
4. Quienes te pueden dar información valida sobre métodos anticonceptivos:							

Dimensión 2: Tipos de métodos anticonceptivos							
5. ¿De los siguientes, cual es un método anticonceptivo de barrera?							
6. El condón actúa de la siguiente manera:	X		X		X		
7. Acerca de la forma de uso del condón, marque lo correcto:	X		X		X		
8. ¿De los siguientes, cual es método anticonceptivo hormonal?	X		X		X		
9. Los anticonceptivos orales (las pastillas) actúan de la siguiente manera:	X		X		X		
10. Los inyectables actúan de la siguiente manera:	X		X		X		
11. ¿De los siguientes, cual es un método anticonceptivo de abstinencia periódica?:	X		X		X		
12. El método del ritmo calendario es:							
13. ¿De los siguientes, cual es un método anticonceptivo quirúrgico?:							
14. La vasectomía es:							
15. El método de Dispositivo Intrauterino DIU es:							
Dimensión 3: Comprensión							
16. ¿Cuál crees que es la ventaja de usar método anticonceptivo?	X		X		X		

Ítems correspondientes al Instrumento 2: “Cuestionario Sobre Uso de Métodos Anticonceptivos”

N° de Ítem	Validez de contenido		Validez de constructo		Validez de criterio		Observaciones
	El ítem corresponde a alguna dimensión de la variable		El ítem contribuye a medir el indicador planteado		El ítem permite clasificar a los sujetos en las categorías establecidas		
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
Dimensión 1: Acceso y búsqueda de información							
1. ¿Alguna vez has acudido a un centro de salud para pedir información sobre uso de métodos anticonceptivos?	X		X		X		
2. ¿Dónde recibiste la orientación más adecuada sobre uso de métodos anticonceptivos?	X		X		X		
3. ¿Si tienes dudas sobre cómo usar un método anticonceptivo, crees que puedes acudir libremente a un centro de salud u Hospital para pedir orientación?	X		X		X		
Dimensión 2: Practica actual del uso							
4. ¿Usas algún método anticonceptivo?	X		X		X		
5. ¿Usaste algún método anticonceptivo en tu primera relación sexual?	X		X		X		
6. Si has usado alguna vez un método anticonceptivo	X		X		X		

Dimensión 3: Consistencia y responsabilidad en el uso							
7. ¿Siempre que tienes relaciones sexuales, usas un método anticonceptivo?	X		X		X		
Dimensión 4: Proyección futura de uso							
8. ¿Has pensado continuar con el uso de métodos anticonceptivos?	X		X		X		
9. ¿Ha pensado en cambiar el método anticonceptivo que usas por otro?	X		X		X		

Otras observaciones generales:



ZETA ALAMA MIRTHA ELIZABETH
DNI N° 03358781

Nota: se adjunta el proyecto de investigación

JURADO 3

INFORME DE OPINIÓN DE EXPERTOS DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

I. DATOS GENERALES:

1.1. Apellidos y nombres del informante (Experto): Mgtr. Villanueva Vásquez María Lucía

1.2. Grado Académico: Magister

1.3. Profesión: Obstetra

1.4. Institución donde labora: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote

1.5. Cargo que desempeña: Docencia

1.6. Denominación del instrumento: Cuestionario sobre Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos

1.7. Autor del instrumento: María Candelaria Pérez Núñez, adaptado por Alvines Nizama Rosa Isabel

1.8. Carrera: Obstetricia

I. VALIDACIÓN:

Ítems correspondientes al Instrumento 1: “Cuestionario Sobre Conocimientos de Métodos Anticonceptivos”

N° de Ítem	Validez de contenido		Validez de constructo		Validez de criterio		Observaciones
	El ítem corresponde a alguna dimensión de la variable		El ítem contribuye a medir el indicador planteado		El ítem permite clasificar a los sujetos en las categorías establecidas		
III. Datos Generales: Características sociodemográficas	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
Edad	X		X		X		
Sexo	X		X		X		
Estado civil	X		X		X		
Religión	X		X		X		
Ocupación	X		X		X		
Grado de instrucción	X		X		X		
Lugar de residencia	X		X		X		
IV. Cuestionario Sobre Conocimientos de Métodos Anticonceptivos							
Dimensión 1: Definición y finalidad de los métodos anticonceptivos							
1. Un método anticonceptivo es:	X		X		X		
2. Los métodos anticonceptivos son:	X		X		X		
3. Que institución brinda una orientación adecuada sobre los métodos anticonceptivos.							
4. Quienes te pueden dar información valida sobre métodos anticonceptivos:							

Dimensión 2: Tipos de métodos anticonceptivos							
5. ¿De los siguientes, cual es un método anticonceptivo de barrera?							
6. El condón actúa de la siguiente manera:	X		X		X		
7. Acerca de la forma de uso del condón, marque lo correcto:	X		X		X		
8. ¿De los siguientes, cual es método anticonceptivo hormonal?	X		X		X		
9. Los anticonceptivos orales (las pastillas) actúan de la siguiente manera:	X		X		X		
10. Los inyectables actúan de la siguiente manera:	X		X		X		
11. ¿De los siguientes, cual es un método anticonceptivo de abstinencia periódica?:	X		X		X		
12. El método del ritmo calendario es:							
13. ¿De los siguientes, cual es un método anticonceptivo quirúrgico?:							
14. La vasectomía es:							
15. El método de Dispositivo Intrauterino DIU es:							
Dimensión 3: Comprensión							
16. ¿Cuál crees que es la ventaja de usar método anticonceptivo?	X		X		X		

Ítems correspondientes al Instrumento 2: “Cuestionario Sobre Uso de Métodos Anticonceptivos”

N° de Ítem	Validez de contenido		Validez de constructo		Validez de criterio		Observaciones
	El ítem corresponde a alguna dimensión de la variable		El ítem contribuye a medir el indicador planteado		El ítem permite clasificar a los sujetos en las categorías establecidas		
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
Dimensión 1: Acceso y búsqueda de información							
1. ¿Alguna vez has acudido a un centro de salud para pedir información sobre uso de métodos anticonceptivos?	X		X		X		
2. ¿Dónde recibiste la orientación más adecuada sobre uso de métodos anticonceptivos?	X		X		X		
3. ¿Si tienes dudas sobre cómo usar un método anticonceptivo, crees que puedes acudir libremente a un centro de salud uHospital para pedir orientación?	X		X		X		
Dimensión 2: Practica actual del uso							
4. ¿Usas algún método anticonceptivo?	X		X		X		
5. ¿Usaste algún método anticonceptivo en tu primera relación sexual?	X		X		X		
6. Si has usado alguna vez un método anticonceptivo	X		X		X		

Dimensión 3: Consistencia y responsabilidad en el uso							
7. ¿Siempre que tienes relaciones sexuales, usas un método anticonceptivo?	X		X		X		
Dimensión 4: Proyección futura de uso							
8. ¿Has pensado continuar con el uso de métodos anticonceptivos?	X		X		X		
9. ¿Ha pensado en cambiar el método anticonceptivo que usas por otro?	X		X		X		

Otras observaciones gen



VILLANUEVA VASQUEZ MARIA LUCÍA

DNI N° 08651805

Nota: se adjunta el proyecto de investigación

Anexo 05. Ficha técnica de los instrumentos

Reporte de Validación y confiabilidad de datos del instrumento

Año	2025
Autora	M.Sc. Jorsi Ericson Joel Balcázar Gallo
Procedencia	Piura - Perú
Administración	Adolescentes
Significancia	Evalúa el conjunto de ideas, conceptos y enunciados, productos de la observación y experiencia del adolescente, así mismo el uso referido a los métodos anticonceptivos.
Duración	Un promedio de 20 minutos
Confiabilidad	La confiabilidad con el método de Alfa de Cronbachs es de 0.805 para el conocimiento de métodos anticonceptivos y de 0.804 para el uso de métodos anticonceptivos.
Validez	La escala ha sido sometida a criterio de jueces expertos para calificar su validez de contenido, teniendo resultados favorables.



ING. JORSI ERICSON J. BALCÁZAR GALLO

ING. ESTADÍSTICO

COESPE N° 487

VARIABLE 1: CONOCIMIENTO DE MÉTODOS ANTICNCEPTIVOS

Resumen de procesamiento de casos

		N	%
Casos	Válido	20	100,0
	Excluido	0	,0
	Total	20	100,0

a. La eliminación por lista se basa en todas las variables del procedimiento.

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,805	16

Estadísticas de elemento

	Media	Desviación estándar	N
P1	3,10	,852	20
P2	2,65	,671	20
P3	3,10	,553	20
P4	2,55	,826	20
P5	2,60	,754	20
P6	2,55	,887	20
P7	3,55	,759	20
P8	3,30	,979	20
P9	2,70	,923	20

P10	2,95	1,050	20
P11	2,75	1,070	20
P12	2,90	1,021	20
P13	3,30	1,031	20
P14	2,30	,801	20
P15	2,70	1,081	20
P16	2,50	1,000	20

Estadísticas de total de elemento

	Media de escala si el elemento se ha suprimido	Varianza de escala si el elemento se ha suprimido	Correlación total de elementos corregida	Alfa de Cronbach si el elemento se ha suprimido
P1	42,40	45,726	,586	,782
P2	42,85	49,503	,345	,798
P3	42,40	48,147	,621	,787
P4	42,95	48,892	,315	,800
P5	42,90	48,516	,393	,795
P6	42,95	47,629	,392	,795
P7	41,95	50,050	,241	,804
P8	42,20	49,326	,213	,808
P9	42,80	51,326	,078	,816
P10	42,55	45,945	,433	,792
P11	42,75	42,724	,668	,772
P12	42,60	46,884	,378	,797
P13	42,20	45,011	,516	,786

Estadísticas de escala

Media	Varianza	Desviación estándar	N de elementos
45,50	53,211	7,295	16
P14	43,20	50,905	,145
P15	42,80	43,011	,637
P16	43,00	44,421	,584

VARIABLE 2: USO DE MÉTODOS ANTICNCEPTIVOS

Resumen de procesamiento de casos

		N	%
Casos	Válido	20	100,0
	Excluido	0	,0
	Total	20	100,0

a. La eliminación por lista se basa en todas las variables del procedimiento.

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,804	9

Estadísticas de elemento

	Media	Desviación estándar	N
P1	1,50	,513	20
P2	4,65	2,390	20
P3	1,45	,510	20
P4	1,65	,489	20
P5	1,60	,503	20
P6	3,15	1,599	20
P7	2,45	1,731	20
P8	1,30	,470	20
P9	1,45	,510	20

Estadísticas de total de elemento

	Media de escala si el elemento se ha suprimido	Varianza de escala si el elemento se ha suprimido	Correlación total de elementos corregida	Alfa de Cronbach si el elemento se ha suprimido
P1	17,70	41,379	,463	,798
P2	14,55	21,103	,814	,761
P3	17,75	41,355	,469	,797
P4	17,55	41,103	,534	,795
P5	17,60	40,463	,622	,790
P6	16,05	27,418	,879	,717
P7	16,75	30,197	,604	,773
P8	17,90	42,726	,284	,807
P9	17,75	39,882	,706	,785

Estadísticas de escala

Media	Varianza	Desviación estándar	N de elementos
19,20	44,695	6,685	9

Anexo 06. Formato de consentimiento informado u otros que corresponda a la investigación

CONSENTIMIENTO INFORMADO DEL PADRE

Título del estudio: “Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del Barrio La Capilla, distrito La Unión- Piura 2025”

Investigadora: Aracelly Noemi Vilchez Villegas.

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 Barrio La Capilla, distrito La Unión- Piura 2025”. Desarrollado por investigadores de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote El propósito de la investigación es; obtener información acerca del conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del Barrio La Capilla, distrito La Unión- Piura, dado que los resultados que se obtengan servirán como línea de base para los representantes del Barrio La Capilla, permitiéndoles plantear estrategias de intervención, las cuales deben estar enmarcadas en salud sexual.

Procedimientos:

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

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

Riesgos:

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

Beneficios:

No se garantiza que usted reciba un beneficio directo por participar en esta investigación. Sin embargo, los resultados del estudio pueden proporcionar información valiosa sobre el nivel de conocimiento que tienen estos adolescentes y con qué frecuencia hacen uso de los diferentes tipos de métodos anticonceptivos. Además, de emplear estrategias de mejora según la problemática encontrada.

De acuerdo con los resultados obtenidos en esta investigación, los datos 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.

Derecho del participante:

Si usted decide que su hijo(a) participe en el estudio, podrá retirarse de éste en cualquier momento, o no participar en una parte del estudio sin daño alguno. Si tiene alguna duda adicional, por favor me la hace saber para ayudarlo con gusto o llame al número telefónico 917893745 para comunicarse con mi persona.

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

DECLARACIÓN Y/O CONSENTIMIENTO:

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

Nombres y Apellidos**Participante**

Fecha y hora

Aracelly Noemi Vilchez Villegas**Investigador**

Fecha y ho



ASENTIMIENTO INFORMADO DEL PARTICIPANTE

Mi nombre Aracelly Noemi Vilchez Villegas y estoy haciendo la investigación titulada “Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del Barrio La Capilla, distrito La Unión- Piura 2025” la participación de cada uno de ustedes es voluntaria.

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

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

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

¿Quiero participar en la investigación: ¿Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del Barrio La Capilla, distrito La Unión- Piura 2025?	SI	NO
--	-----------	-----------

Fecha _____