



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

**CONOCIMIENTO Y USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES DE
CUARTO Y QUINTO AÑO DE SECUNDARIA, I.E.P SIMÓN BOLIVAR, CASTILLA-
PIURA, 2026**

TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE OBSTETRA

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

AUTOR
CALLE UBILLUS, MARIA CLAUDIA
ORCID:0000-0003-2120-5921

ASESOR
PERALTA IPARRAGUIRRE, ANA VILMA
ORCID:0000-0002-5501-8959

CHIMBOTE-PERÚ
2026



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

PROGRAMA DE ESTUDIO DE OBSTETRICIA

ACTA N° 0011-111-2026 DE SUSTENTACIÓN DEL INFORME DE TESIS

En la Ciudad de **Chimbote** Siendo las **15:55** horas del día **05** de **Agosto** del **2026** 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:

BRIONES GONZALES MARIA ALICIA Presidente
VALLE SALVATIERRA WILLY Miembro
PRECIADO MARCHAN ANITA ELIZABETH Miembro
Dr(a). PERALTA IPARRAGUIRRE ANA VILMA Asesor

Se reunieron para evaluar la sustentación del informe de tesis: **CONOCIMIENTO Y USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES DE CUARTO Y QUINTO AÑO DE SECUNDARIA, I.E.P SIMÓN BOLIVAR, CASTILLA-PIURA, 2026**

Presentada Por :
(0802191172) **CALLE UBILLUS MARIA CLAUDIA**

Luego de la presentación del autor(a) y las deliberaciones, el Jurado de Investigación acordó: **APROBAR** por **MAYORIA**, 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:

BRIONES GONZALES MARIA ALICIA
Presidente

VALLE SALVATIERRA WILLY
Miembro

PRECIADO MARCHAN ANITA ELIZABETH
Miembro

Dr(a). PERALTA IPARRAGUIRRE ANA VILMA
Asesor



CONSTANCIA DE EVALUACIÓN DE ORIGINALIDAD

La responsable de la Unidad de Integridad Científica, ha monitorizado la evaluación de la originalidad de la tesis titulada: CONOCIMIENTO Y USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES DE CUARTO Y QUINTO AÑO DE SECUNDARIA, I.E.P SIMÓN BOLIVAR, CASTILLA-PIURA, 2026 Del (de la) estudiante CALLE UBILLUS MARIA CLAUDIA, asesorado por PERALTA IPARRAGUIRRE ANA VILMA 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, 12 de Agosto del 2026



Mgtr. Roxana Torres Guzman
RESPONSABLE DE UNIDAD DE INTEGRIDAD CIENTÍFICA

DEDICATORIA

A Dios, por brindarme la vida, la salud y la fortaleza necesaria para culminar con éxito este trabajo de investigación, guiando cada paso de mi formación profesional.

A mis padres, por su apoyo incondicional, gracias a ellos, por su esfuerzo constante y por ser el principal motivo de superación personal y profesional, inculcándome valores que han sido fundamentales en este proceso.

A mis hermanos, por ser un ejemplo a seguir, por su apoyo y motivación constante, y por inspirarme a continuar con perseverancia en cada etapa de mi formación.

Calle Ubillús María Claudia

Índice General

	Pág.
DEDICATORIA	IV
Índice General	V
Lista De Tablas	VI
Lista De Figuras	VII
Resumen	VIII
Abstract.....	IX
I. Planteamiento del problema	2
II. Marco Teórico.....	6
2.1. Antecedentes.....	6
2.2. Bases Teóricas	9
2.3. Hipotesis.....	16
III. Metodología.....	17
3.1. Nivel, Tipo y Diseño de la Investigación	17
3.2. Población	17
3.3 Operacionalización de Variables	19
3.4 Técnica e instrumentos de recolección de datos	21
3.5. Método de análisis de datos.....	23
3.6 Aspectos éticos.....	23
IV. Resultados	25
V. Discusión.....	35
VII. Conclusiones.....	39
Recomendaciones.....	40
Referencias Bibliográficas	41
Anexos.....	46
Anexo 1	46
Anexo 2	47
Anexo 3.	48
Anexo 4.	49
Anexo 5:	52
Anexo 6	55
Anexo 7.....	64

Lista De Tablas

Tabla 1	Conocimiento global de métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la I.E.P. Simón Bolívar, Castilla-Piura, 2026	26
Tabla 2	Conocimiento de métodos anticonceptivos según dimensiones en adolescentes de cuarto y quinto años de secundaria, I.E.P Simón Bolívar, Castilla-Piura, 2026	28
Tabla 3	Uso global de métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la I.E.P Simón Bolívar, Castilla-Piura, 2026	30
Tabla 4	Uso global de métodos anticonceptivos según dimensiones en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la I.E.P Simón Bolívar, Castilla-Piura, 2026	32
Tabla 5	Características sociodemográficas de los adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la I.E.P Simón Bolívar, Castilla-Piura, 2026	34

Lista De Figuras

Figura 1	Gráfico de columnas del conocimiento global de métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la I.E.P. Simón Bolívar, Castilla-Piura – 2026	27
Figura 2	Gráfico de columnas del conocimiento de métodos anticonceptivos según dimensiones en adolescentes de cuarto y quinto años de secundaria, I.E.P Simón Bolívar	29
Figura 3	Gráfico de columnas del uso global de métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la I.E.P Simón Bolívar, Castilla-Piura – 2026	31
Figura 4	Gráfico de columnas del uso global de métodos anticonceptivos según dimensiones en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la I.E.P Simón Bolívar, Castilla-Piura, 2026	32

Resumen

La investigación tuvo como **objetivo** determinar el nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la I.E.P. Simón Bolívar, Castilla-Piura, 2026. Se realizó un **estudio** de enfoque cuantitativo, nivel descriptivo, diseño no experimental y corte transversal. La población estuvo conformada por 88 adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, considerando como muestra al total de participantes que cumplieron los criterios de selección. Para la recolección de datos se aplicó un cuestionario estructurado que permitió evaluar el conocimiento y uso de métodos anticonceptivos. Los **resultados** evidenciaron que el 65,92% de adolescentes presentó un nivel de conocimiento excelente, el 31,82% un nivel regular y el 2,27% un nivel deficiente. Respecto al uso global de métodos anticonceptivos, el 43,12% manifestó utilizarlos y el 56,82% indicó no usarlos; sin embargo, entre los adolescentes que iniciaron actividad sexual, el 97,44% reportó utilizar algún método anticonceptivo, predominando el preservativo con 92,31% y una frecuencia de uso siempre en el 74,36%. Se **concluye** que los adolescentes presentaron un nivel adecuado de conocimiento sobre métodos anticonceptivos, donde el 65,91 % alcanzó un nivel excelente. Asimismo, entre los adolescentes con inicio de actividad sexual, el 97,44 % utilizaba algún método anticonceptivo, predominando el preservativo (92,31 %) y una frecuencia de uso siempre en el 74,36 %. Estos resultados evidencian la importancia de fortalecer la educación sexual y reproductiva para favorecer decisiones responsables en los adolescentes.

Palabras Claves: adolescentes, conocimiento, métodos anticonceptivos, salud sexual y reproductiva, uso de métodos.

Abstract

The **objective** of this study was to determine the level of knowledge and use of contraceptive methods among fourth- and fifth-year high school students at the Simón Bolívar Public School (I.E.P.) in Castilla-Piura, 2026. A **quantitative**, descriptive, non-experimental, cross-sectional study was conducted. The **population** consisted of 88 adolescents in the fourth and fifth years of secondary school, with the sample comprising all participants who met the selection criteria. Data were collected using a structured questionnaire designed to assess knowledge and use of contraceptive methods. The **results** showed that 65.92% of adolescents demonstrated an excellent level of knowledge, 31.82% a fair level, and 2.27% a poor level. Regarding overall contraceptive use, 43.12% reported using contraceptives and 56.82% reported not using them; however, among adolescents who were sexually active, 97.44% reported using some form of contraception, with condoms being the most common method at 92.31% and a frequency of “always” use at 74.36%. It is **concluded** that adolescents demonstrated an adequate level of knowledge about contraceptive methods, with 65.91% achieving an excellent level. Likewise, among adolescents who had become sexually active, 97.44% used some form of contraception, with condoms being the most common (92.31%) and a frequency of “always” use at 74.36%. These results

Keywords: a adolescents, knowledge, contraceptive methods, sexual and reproductive health, use of contraceptive methods.

I. Planteamiento del problema

La adolescencia es un período caracterizado por transformaciones tanto biológicas como sociales, cuando los jóvenes comienzan a tomar decisiones sobre su salud sexual y reproductiva. Durante este período, es importante tener acceso a información sobre métodos anticonceptivos para prevenir embarazos no deseados y enfermedades de transmisión sexual. Sin embargo, hay evidencia de que muchos jóvenes carecen de la información necesaria, lo que no necesariamente se traduce en un uso adecuado de estos métodos. Elementos como el nivel de conocimientos, las actitudes individuales y el acceso a servicios de salud sexual son factores clave en la práctica anticonceptiva. Por tanto, es fundamental investigar el nivel de conocimiento y el uso de métodos anticonceptivos en este grupo demográfico (1).

A nivel mundial, el embarazo adolescente es un problema de salud pública en curso con cuestiones socioeconómicas y de derechos humanos. En los países de ingresos bajos y medianos, alrededor de 21 millones de adolescentes entre 15 y 19 años quedan embarazadas cada año, de las cuales aproximadamente la mitad son embarazos no deseados, y alrededor de 12 millones resultan en nacimientos. Además, las complicaciones relacionadas con el embarazo y el parto se encuentran entre las principales causas de mortalidad en niñas adolescentes y mujeres, y los embarazos tempranos en muchos países interrumpen la educación y el empleo. La evidencia internacional indica que las barreras de acceso a la información y servicios de salud sexual, incluidos los métodos anticonceptivos, restringen la prevención de embarazos no deseados en adolescentes, lo que amplía las desigualdades, llevando a ciclos de vulnerabilidad en poblaciones precarias (2).

El embarazo adolescente sigue siendo un desafío de salud pública en Perú con considerables impactos sociales y educativos. La Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES) 2023 realizada por el Instituto Nacional de Estadística e Informática muestra que el 8.2% de los adolescentes de 15 a 19 años han estado embarazadas en algún momento (ya sea que sean madres o estén embarazadas por primera vez), y la prevalencia es mayor en las áreas rurales

(17.1%) que en las áreas urbanas (6.1%). Además, aunque los programas de salud han promovido la disponibilidad de métodos anticonceptivos, hay evidencia de que no todos los embarazos en esta población fueron planeados y que persisten barreras para su uso efectivo, afectando la autonomía reproductiva y la continuidad educativa de las jóvenes. Estos datos sugieren que la información por sí sola puede ser insuficiente para asegurar el uso adecuado de los métodos anticonceptivos, lo que requiere una comprensión más profunda de cómo el conocimiento se relaciona con la práctica real en la población adolescente peruana (3).

En la Escuela Simón Bolívar, el análisis FODA realizado en 2025 mostró que 10 estudiantes de cuarto y quinto año de secundaria habían dejado de estudiar debido a embarazos adolescentes, afectando claramente la continuidad educativa y los proyectos de vida de los adolescentes (FODA institucional 2025, datos no publicados). Hasta 2026, la situación sigue siendo preocupante, ya que existen registros oficiales que indican que 3 estudiantes de quinto año y 2 estudiantes de cuarto año están actualmente embarazadas. Esto indica un riesgo reproductivo continuo sin intervenciones preventivas oportunas. Estos hallazgos ilustran un problema que tiene menos que ver con un desconocimiento generalizado que con información que no está en línea con las prácticas reales de uso de medios anticonceptivos. Por lo tanto, se requiere investigación para examinar el nivel de conocimiento y el uso de métodos anticonceptivos entre los jóvenes de los dos grados y establecer factores educativos, culturales y de acceso que conduzcan a esa realidad, y guiar los enfoques de intervención dentro del contexto escolar (4).

Por lo tanto, ante la crisis problema que existe surge la necesidad de plantearse la siguiente interrogante: ¿Cuál es el nivel de conocimiento y el uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la I.E.P Simón Bolívar, Castilla-Piura, 2026? Para responder a dicho enunciado se ha planteado el siguiente objetivo general: Determinar el nivel de conocimiento y el uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la I.E.P Simón Bolívar, Castilla-Piura, 2026. Así mismo, se plantearon los siguientes objetivos específicos:

- a) Identificar el conocimiento global de métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la I.E.P Simón Bolívar, Castilla-Piura, 2026.

- b) Identificar el conocimiento de métodos anticonceptivos según dimensiones en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la I.E.P Simón Bolívar, Castilla-Piura, 2026.
- c) Identificar el uso global de métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la I.E.P Simón Bolívar, Castilla-Piura, 2026.
- d) Identificar el uso de métodos anticonceptivos según dimensiones en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la I.E.P Simón Bolívar, Castilla-Piura, 2026.
- e) Identificar las características sociodemográficas de los adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la I.E.P Simón Bolívar, Castilla-Piura, 2026.

El estudio actual está teóricamente motivado por el problema de traducir el conocimiento sobre métodos anticonceptivos para una intervención efectiva entre estudiantes de cuarto y quinto año de secundaria. La literatura nacional sobre el tema sugiere que los adolescentes pueden tener algún conocimiento sobre anticoncepción, pero generalmente no utilizan los métodos de manera correcta y consistente, lo que aumenta los riesgos reproductivos y restringe la planificación familiar. Comprender esta relación proporciona evidencia para apoyar la implementación de programas educativos y de asesoramiento en salud sexual dentro del entorno escolar, fortaleciendo la educación de los adolescentes y su capacidad para tomar decisiones informadas sobre su salud reproductiva (5).

Esta investigación está destinada desde un punto de vista práctico a ayudar a descubrir las brechas de conocimiento y las barreras que restringen el uso adecuado de anticonceptivos en estudiantes de secundaria. Los hallazgos guiarán a obstetras, maestros y personal de salud en el establecimiento de estrategias educativas, talleres de asesoramiento y protocolos de atención adaptados a la realidad juvenil. También contribuirá a mejorar la implementación de políticas de planificación familiar por parte de las instituciones educativas y los servicios de salud comunitarios, lo que llevará al uso seguro y sostenido de métodos anticonceptivos (6).

El estudio está relacionado con cuestiones socialmente relevantes porque aborda un problema que afecta la continuidad educativa, el desarrollo personal y el bienestar de los adolescentes. Como destaca el UNFPA, el embarazo adolescente se reconoce como una vulnerabilidad social que limita las oportunidades educativas y perpetúa los ciclos de pobreza. En este sentido,

aumentar la información y el uso de métodos anticonceptivos entre los adolescentes contribuye al empoderamiento, reduciendo la tasa de deserción escolar y mejorando los indicadores de salud materna y neonatal en la región, beneficiando así a la comunidad educativa y a la población adolescente de Piura (7).

II. Marco Teórico

2.1. Antecedentes

2.1.1. Antecedente Internacionales

Zúñiga I, Baltodano R. (8) en su trabajo de investigación de la Universidad Nacional de Nicaragua **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”, tuvo como **objetivo** evaluar los conocimientos, actitudes y prácticas sobre métodos anticonceptivos en adolescentes. **La metodología** utilizada fue un estudio descriptivo, de diseño transversal basada en una muestra de 94 adolescentes. **Concluye** la mayoría de los adolescentes recibieron información acerca de métodos anticonceptivos en la calle, a través de amigos, y su principal mensaje fue que eran sustancias para evitar el embarazo. El nivel de conocimiento fue en su mayoría bueno y la actitud que demostraron hacia los métodos anticonceptivos fue favorable. Las prácticas referidas hacia los v métodos anticonceptivos en el 33.3% fue mala, con respecto al uso y frecuencia del uso de los métodos anticonceptivos durante las relaciones sexuales.

López S (9) México 2021, realizó una investigación **titulada** “Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de 14 a 18 años adscritos a la UMF Núm. 28 en Mexicali, BC”, con el **objetivo** de determinar el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de 14 a 18 años. Como **metodología** tuvo un estudio observacional, descriptivo, transversal y prospectivo, con una muestra de 163 adolescentes. Llegando a la **conclusión** que la mayoría de los adolescentes poseen un nivel de conocimiento medio sobre los métodos anticonceptivos, encontrándose que los adolescentes que tienen nivel bajo de conocimiento son aquellos con escolaridad secundaria.

Altamirano J, (10) en Ecuador, realizó un estudio **titulado** "Conocimiento de los métodos anticonceptivos entre la población adolescente en Ecuador, 2023" con el **objetivo** general de conocer el nivel de conocimiento sobre el uso de métodos anticonceptivos entre los jóvenes de la parroquia de Huachi Grande en el área de Laureles en la ciudad de Ambato.

Metodología: Observacional descriptiva con una muestra compuesta por 159 adolescentes que fueron encuestados. **Conclusiones:** los hallazgos indicaron que el grupo de estudio tiene un conocimiento deficiente de los métodos anticonceptivos, con un potencial aumentado para causar problemas en el comportamiento y actitud sexual.

2.1.2. Antecedente Nacionales

Choquehuaccha B, Velásquez P. (11) en su revista científica **titulada** “conocimientos y las actitudes sobre los métodos anticonceptivos en adolescentes de una zona alejada de Lima 2024”, tuvo como **objetivo** Determinar la relación entre los conocimientos y las actitudes sobre los métodos anticonceptivos en adolescentes. **La metodología** fue de estudio básico, diseño no experimental transversal y de un enfoque cuantitativo con una muestra de 42 adolescentes entre 15-17 años. **Concluyó** La variable conocimiento no se relaciona significativamente con las actitudes sobre los métodos anticonceptivos debido a que los adolescentes pueden tener el conocimiento, pero tienen diferentes actitudes frente a los métodos anticonceptivos que pueden ser influenciadas por diferentes factores de su entorno.

Pérez F, Benites P, Bruno R, Ydrogo E. y Villalobos D. (12) en su artículo científico **titulado** “Conocimiento de métodos anticonceptivos y riesgo de embarazo adolescente de una Institución educativa publica, Trujillo -2024”, tuvo como **objetivo** poder determinar la relación entre el nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos y el riesgo de embarazo adolescentes. **La metodología** fue de estudio descriptivo-correlacional de corte transversal y fue con una muestra de 66 estudiantes por criterios de inclusión y exclusión. **Concluye** que, en esta muestra, el nivel de conocimiento no influye directamente en el riesgo de embarazo ya que el 43.9% de los adolescentes presentó bajo nivel de conocimiento, 43,9% moderado nivel y 12.1% alto nivel. Respecto al riesgo de embarazo, el 75.8% se ubicó en un nivel bajo y el 24.2% en un nivel medio. No se encontró una relación significativamente estadística entre el nivel de conocimientos que relaciona anticonceptivos con posibilidad de embarazo ($p = 0.774$).

Uriarte D, Asenjo J. (13) en su revista científica **titulada** “Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de colegios estatales”, tuvo como **objetivo** determinar la relación entre el nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de colegios estatales en la Ciudad de Chota 2017”. **La metodología** fue de estudio cuantitativo, relacional, de diseño no experimental y de corte transversal con una muestra de 160 adolescentes. **Concluye** que El nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en los adolescentes fue medio con el 56,3%, seguido de conocimiento bajo con el 36,3% y conocimiento alto el 7,4%; respecto al uso de métodos anticonceptivos, el 51,9% utilizó preservativos, el 5% utilizó pastillas anticonceptivas y método del ritmo y un 43,1% no utilizaron ningún anticonceptivo. La relación entre conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes no fue significativa ($p > 0,05$), aportándose de esta manera evidencia en contra de la hipótesis planteada.

2.1.3. Antecedentes Locales o regionales

Morales Y. (14) en su tesis **titulada** “Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E San Jacinto de Vice, Sechura 2023”, tuvo como **objetivo** Determinar la relación que existe entre el conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del cuarto y quinto año de secundaria. **La metodología** fue de estudio cuantitativo, de nivel correlacional de diseño no experimental de corte transversal, su muestra fue 134 adolescentes. **Concluye** que existe relación significativa entre las variables investigadas donde $p \text{ valor} = 0,025 < \alpha = 0,05$, confirmando que entre mayor conocimiento mantienen los adolescentes el uso hacia los métodos anticonceptivos serán continuos.

Parrilla D. (15) en su trabajo de investigación **titulado** “Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de tercero a quinto año de secundaria, I.E Micaela Bastidas-Piura 2023”, tuvo como **objetivo** Determinar si existe relación entre el conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de tercero a quinto año de secundaria. **La**

metodología fue de estudio cuantitativo, nivel correlacional de diseño no experimental con una muestra de 127 adolescentes. **Concluye** que se determinó que la precariedad cognitiva en planificación (35.4%) actúa como predictor directo del desamparo anticonceptivo que afecta al 68.5% de la muestra. El análisis relacional confirmó que la insuficiencia informativa agudiza el riesgo reproductivo, evidenciando que un 22.8% asocia su déficit técnico al desuso de métodos, frente a solo un 4.8% que, teniendo un saber consolidado, ejerce un autocuidado eficaz, por tanto no existe correlación estadísticamente entre el nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos, por lo tanto, se confirma la hipótesis nula.

Flores Y. (16) en su trabajo de investigación **titulada** “Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del Caserío San Martín, Ignacio Escudero, Sullana – 2025”, tuvo como **objetivo** Determinar el nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del Caserío San Martín. **La metodología** fue de estudio cuantitativo, nivel descriptivo de diseño no experimental, de corte transversal con muestra de 37 adolescentes los cuales se eligieron de acuerdo al criterio de inclusión. **Se concluyó** que el 100,0% de los adolescentes usan métodos anticonceptivos en forma global, en las dimensiones el 100,0% usa métodos anticonceptivos, el método de elección son los preservativos con el 100,0% y su frecuencia de uso el 86,5% reporto usar siempre. **Conclusión:** Los adolescentes del Caserío San Martín, Ignacio Escudero, Sullana tienen conocimiento excelente sobre métodos anticonceptivos y los usan durante su práctica coital.

2.2. Bases Teóricas

2.2.1. Teorías de la Adolescencia

2.2.1.2. Teoría Psicosocial (Erik Erikson): Esta postura científica postula que la adolescencia representa la quinta etapa del desarrollo humano, denominada "identidad versus confusión de roles". El individuo experimenta una transición crítica donde debe desligarse de la dependencia familiar para consolidar su autonomía. Si el adolescente no logra resolver este conflicto adaptativo, cae en una difusión de roles, lo que disminuye su capacidad de autocuidado y lo empuja a adoptar conductas de alto riesgo (como coitos desprotegidos) únicamente para lograr la aceptación de su entorno social (17).

2.2.1.3. Teoría de la Tormenta y el Estrés (G. Stanley Hall): Considerada la primera teoría biológica de la adolescencia, argumenta que esta etapa está determinada por los cambios neuroendocrinos y la maduración sexual. Estos cambios fisiológicos generan una inestabilidad emocional extrema, impulsividad y conflictos con las normas establecidas. Desde la obstetricia, esta teoría explica que el inicio temprano de la vida sexual responde a un impulso biológico madurativo que colisiona con una falta de madurez psicológica para prever riesgos como las gestaciones precoces (17).

2.2.1.4. Teoría Focal (John Coleman): Esta teoría rompe con la idea de que la adolescencia es una crisis caótica simultánea. Coleman plantea que el adolescente aborda sus conflictos de manera secuencial; es decir, primero resuelve sus cambios corporales, luego la independencia de sus padres y finalmente su identidad sexual. Si el adolescente es presionado a enfrentar múltiples conflictos a la vez (como presiones de pareja e inicio de vida coital sin consejería), su estructura psicológica se satura, lo que anula su capacidad para negociar el uso de preservativos (17).

2.2.1.5. Teoría Sociocultural y Antropológica (Margaret Mead): Esta corriente demuestra que las crisis y conductas de riesgo en la adolescencia no son universales, sino que están condicionadas por el entorno cultural. En comunidades con tabúes severos y nula educación sexual formal, los adolescentes tienden a ocultar su actividad sexual y a guiarse por mitos empíricos. Por ende, la falta de uso de métodos anticonceptivos no se debe a una negligencia individual, sino a un entorno social que censura el acceso oportuno a los insumos de planificación (18).

2.2.2. Conocimiento Sobre Métodos Anticonceptivos

2.2.2.1. Teoría del Desarrollo Cognitivo (Jean Piaget)

La teoría de Jean Piaget plantea que el conocimiento no es algo que se recibe pasivamente, sino que se construye activamente a través de la interacción entre el individuo y su entorno. Según Piaget, las personas pasan por etapas de desarrollo cognitivo en las que reorganizan y amplían sus estructuras mentales, lo que permite comprender, interpretar y aplicar información nueva. En el período adolescente etapa formal operacional según Piaget, se desarrolla la capacidad de pensamiento lógico

abstracto, esencial para comprender conceptos complejos como los métodos anticonceptivos y sus implicaciones (19).

2.2.2.2. Teoría Empirista del Conocimiento (John Locke)

Según John Locke, el ser humano no nace con ideas previas, sino que el conocimiento o saber se forma a partir de la experiencia sensorial y la reflexión sobre esa experiencia. Para Locke, la mente al nacer es una “tabula rasa” (una hoja en blanco), y todo lo que se conoce proviene de lo que percibimos, vivimos y experimentamos. En términos de tu investigación, esto respalda que el conocimiento sobre métodos anticonceptivos en adolescentes depende de la exposición a experiencias educativas, situaciones vividas y enseñanza significativa (20).

2.2.2.3. René Descartes Racionalismo (la razón como fuente primaria de conocimiento)

René Descartes es uno de los principales representantes del racionalismo, corriente filosófica que afirma que la razón y las ideas claras y distintas son la base del conocimiento verdadero. Aunque su obra es anterior a los estudios modernos sobre educación o salud, la perspectiva cartesiana es útil para entender que partes del conocimiento, como lógica, deducción y pensamiento crítico, juegan un papel en cómo se procesa información compleja, como los métodos anticonceptivos. En este marco, la razón ayuda a evaluar y comprender causas, efectos y consecuencias de decisiones relacionadas con la salud sexual y reproductiva (21).

2.2.3. Factores que influyen en el conocimiento de los adolescentes

Los estudios sobre adolescentes y salud sexual identifican varios factores que afectan el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos:

-Acceso a educación sexual formal: La inclusión de programas de educación sexual en el currículo escolar influye significativamente en lo que los adolescentes saben sobre anticoncepción (22).

-Comunicación familiar: Una comunicación abierta y sin tabúes con padres o tutores promueve mejor comprensión y práctica de conductas preventivas (22).

-Medios de comunicación e internet: Las fuentes de información digitales pueden ampliar o desinformar, dependiendo de su calidad. Experiencias personales y de pares: Lo que han vivido o escuchado de amigos impacta sus conocimientos y creencias (22).

2.2.4. Concepto de Adolescencia

La adolescencia es un periodo de transición entre la niñez y la adultez, caracterizado por cambios biológicos, psicológicos y sociales. Teóricamente, se describe desde varias perspectivas:

-Biopsicosocial: La OMS define la adolescencia como la etapa de 10 a 19 años, con cambios físicos (pubertad), cognitivos (pensamiento abstracto) y sociales (roles e identidad) (23).

-Psicológica: Se considera época de desarrollo de la identidad, autonomía y capacidad crítica (23).

-Sociocultural: La adolescencia es moldeada por normas, expectativas y roles sociales que influyen en el desarrollo del individuo (23).

2.2.5. Etapas y cambios biopsicosociales del adolescente

La adolescencia es una etapa de transición entre la infancia y la adultez, caracterizada por cambios físicos, psicológicos y sociales que influyen en la conducta, identidad y relaciones del individuo. Estos cambios no ocurren de manera simultánea ni uniforme, sino progresan a través de fases definidas psicológica y biológicamente (24).

-Adolescencia precoz (10-13 años)

Corresponde al inicio de la pubertad y se caracteriza por cambios biológicos intensos, como activación del eje hormonal y aparición de caracteres sexuales secundarios (desarrollo de genitales, vello púbico, cambios en la voz y crecimiento acelerado). A nivel psicológico, surge mayor curiosidad, pensamiento concreto y búsqueda de independencia inicial respecto a la familia. Socialmente, hay incremento de relaciones con pares y exploración de roles fuera del círculo familiar (24).

- Adolescencia intermedia (14-16 años)

Esta etapa está marcada por mayor autonomía emocional y exploración de identidad personal. Biológicamente, continúa la maduración reproductiva y mejora la coordinación física. Cognitivamente, hay desarrollo de pensamiento más abstracto y capacidad para razonar sobre consecuencias de acciones. Socialmente, se intensifica la influencia del grupo de pares y se incrementa la experimentación con comportamientos de riesgo y relaciones afectivas (24).

- Adolescencia tardía (17-19 años)

Se completa gran parte de la maduración física; el individuo alcanza capacidades reproductivas maduras. El pensamiento formal y crítico está más desarrollado, lo que favorece la toma de decisiones más responsables. Psicológica y socialmente, existe mayor independencia, consolidación de identidad, decisión de proyectos de vida (educación, trabajo) y relaciones íntimas más estables (24).

2.2.6 Concepto de Métodos Anticonceptivos

El conocimiento sobre métodos anticonceptivos se refiere a la información que las personas poseen acerca de las diferentes técnicas, herramientas y enfoques disponibles para evitar un embarazo no deseado, incluyendo su funcionamiento, eficacia, modo de uso, ventajas y limitaciones. En adolescentes, tener un nivel adecuado de conocimiento permite evaluar opciones y tomar decisiones informadas sobre su salud sexual y reproductiva, lo cual puede influir directamente en la adopción de conductas protectoras y en la prevención del embarazo adolescente. Estudios recientes muestran que niveles de conocimiento regulares o bajos sobre métodos anticonceptivos están asociados a decisiones de riesgo o a un uso irregular de anticoncepción en adolescentes escolares (25).

2.2.6.1 Clasificación de Métodos Anticonceptivos

2.2.6.1.2 Método de Barrera

Impiden físicamente el paso de los espermatozoides al útero y también evitan el contagio de ITS, es muy importante poder educar a los adolescentes para que las relaciones sexuales sean seguras y evitar enfermedades a futuro (26).

- **Condón Masculino:** Es de funda delgada de látex, poliuretano o material sintético que se coloca sobre el pene erecto para impedir que los espermatozoides

entren en la vagina. **Forma de uso:** Colocar cuando el pene este erecto, antes del acto sexual; un condón por relación. Uno de los **beneficios** es previene embarazos y contagio de ITS. Está indicado para todos los adolescentes que son sexualmente activos; es una protección dual. Es de **uso** único, es decir uno por cada relación sexual. Su **eficacia** es de 85-98%. Como **efecto secundario** puede producir irritación o alergia al látex en algunos casos (26).

-Condón Femenino: Es una funda flexible que se inserta en la vagina para impedir la entrada de espermatozoides. **Forma de uso:** Colocar antes de la penetración y retirar después del coito. **Beneficios:** Previene embarazo y ITS; control femenino. **Indicaciones:** Cuando el condón masculino no se usa o para control femenino. **Duración:** Uso único por acto sexual. **Eficacia:** 79-95%. **Efectos secundarios:** Sensación de incomodidad inicial (26).

2.2.6.1.3 Métodos Hormonales

-Píldora anticonceptiva combinada: Tableta que contiene estrógeno y progestina que inhibe la ovulación. Forma de uso: Tomar una tableta diaria a la misma hora. Beneficios: Alta eficacia y regula ciclos menstruales. Indicaciones: Adolescentes sexualmente activas. Duración: Uso continuo mientras se desee. Eficacia: 91-99%. Efectos secundarios: Náuseas, dolor de cabeza, cambios de humor (26).

-Inyección anticonceptiva mensual/trimestral: Inyección de progestina que impide la ovulación y modifica el moco cervical. Forma de uso: Aplicación intramuscular por profesional de salud cada 1-3 meses. Beneficios: No requiere dosis diaria; alta eficacia. Indicaciones: Adolescentes con dificultad para tomar píldoras diariamente. Duración: 1-3 meses según tipo. Eficacia: 94-99%. Efectos secundarios: Cambios menstruales, aumento de peso, dolor temporal (26).

-Implante subdérmico: Varilla con progestina insertada bajo la piel que libera hormona constantemente. Forma de uso: Inserción por personal de salud. Beneficios: Eficacia prolongada y reversible. Indicaciones: Adolescentes que desean anticoncepción de larga duración. Duración: 3-5 años. Eficacia: 99%. Efectos secundarios: Sangrado irregular (26).

-Parche anticonceptivo / Anillo vaginal: Dispositivos hormonales que liberan estrógeno/progestina a través de la piel o mucosa vaginal. Forma de uso: Parche semanal, anillo mensual. Beneficios: Fácil uso y discreto. Indicaciones: Adolescentes con dificultades de adherencia diaria. Duración: Según tipo, semanal o mensual. Eficacia: 91–99%. Efectos secundarios: Irritación, náuseas (26).

-DIU hormonal: Dispositivo intrauterino que libera progestina para evitar ovulación e implantación. Forma de uso: Colocación por profesional de salud. Beneficios: Eficaz a largo plazo; reversible. Indicaciones: Adolescentes con vida sexual activa. Duración: 3–10 años. Eficacia: >99%. Efectos secundarios: Sangrado irregular, dolor leve (26).

2.2.6.1.4. Métodos Naturales

-Método del ritmo-calendario: Evitar relaciones durante días fértiles según calendario menstrual. Forma de uso: Registro diario del ciclo. Beneficios: Sin hormonas ni dispositivos. Indicaciones: Personas disciplinadas con ciclos regulares. Duración: Continuo. Eficacia: 76–88%. Efectos secundarios: Mayor riesgo de error humano (26).

-Temperatura basal-moco cervical: Identificar días fértiles midiendo temperatura y observando moco cervical. Forma de uso: Registro diario. Beneficios: No farmacológico. Indicaciones: Mujeres con ciclo regular y educación previa. Duración: Continuo. Eficacia: 76–88%. Efectos secundarios: Error humano posible (26).

2.2.6.1.5. Métodos Definitivos

-Ligadura de trompas: Procedimiento quirúrgico que bloquea las trompas de Falopio. Forma de uso: Cirugía ambulatoria. Beneficios: Prevención permanente. Indicaciones: Adultas que no desean hijos. Duración: Permanente. Eficacia: >99%. Efectos secundarios: Riesgos quirúrgicos (26).

-Vasectomía: Procedimiento quirúrgico que bloquea los conductos deferentes. Forma de uso: Cirugía ambulatoria. Beneficios: Prevención permanente.

Indicaciones: Hombres adultos que no desean hijos. Duración: Permanente. Eficacia: >99%. Efectos secundarios: Riesgos quirúrgicos (26).

2.2.6.1.6 Métodos de Abstinencia

-Abstinencia sexual: Evitar relaciones sexuales con penetración. Forma de uso: No tener relaciones de riesgo. Beneficios: 100 % efectivo si se cumple. Indicaciones: Adolescentes que desean prevenir embarazo e ITS sin métodos físicos ni hormonales. Duración: Según período de abstinencia. Eficacia: 100%. Efectos secundarios: Ninguno (26).

2.2.6.1.7 Métodos de Emergencia

-Píldora postcoital: Fármaco hormonal (levonorgestrel o acetato de ulipristal) para prevenir embarazo tras relación sin protección. Forma de uso: Tomar dentro de 72–120 horas posteriores al coito. Beneficios: Reduce riesgo de embarazo. Indicaciones: Tras fallo o ausencia de anticoncepción. Duración: Uso único. Eficacia: 75–95%. Efectos secundarios: Náuseas, mareos, cambios menstruales (26).

2.3. Hipotesis

IMPLÍCITA

III. Metodología

3.1. Nivel, Tipo y Diseño de la Investigación

Según su naturaleza, el estudio se clasificó como descriptivo, ya que se describen las variables analizadas. Además, se enmarcó dentro de un enfoque cuantitativo, dado que las variables se midieron y se cuantificaron numéricamente. Se aplicó un diseño no experimental de corte transversal, porque no se realizó manipulación de las variables y se trabajó con una población definida dentro de un período de tiempo específico (27).

3.2. Población

La población se refiere a un grupo completo de 88 individuos, objetos o medidas que comparten características comunes y que están definidos, limitados en un lugar y en un momento específico. Una muestra se define como una parte o grupo de unidades o elementos tomados de una población más amplia. Es un subconjunto del universo o población del cual se recopilan los datos y debe ser representativo de esta población si se desea generalizar los resultados (27).

Muestra

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

Unidad de Análisis:

Adolescentes de 14-19 años de la I.E.P Simón Bolívar que ya iniciaron relaciones sexuales, que residen en el caserío durante el periodo de estudio y que cumplen con los criterios de selección.

Criterios de inclusión y exclusión

• Inclusión:

- Adolescentes con el consentimiento firmado del padre o apoderado.
- Adolescentes que aceptaron participar voluntariamente en la investigación.

- Adolescentes del cuarto y quinto año de secundaria.
- Adolescentes que han iniciado su vida sexual.
- Adolescentes que en el periodo de ejecución estuvieron presente.
- **Exclusión:**
 - Adolescentes con problemas de comunicación.
 - Adolescentes embarazadas.

3.3 Operacionalización de Variables

VARIABLE	DEFINICIÓN OPERATIVA	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN	CATEGORÍAS
Variable 1: Conocimiento de Métodos Anticonceptivos	Se evaluó mediante un cuestionario compuesto por 22 preguntas con respuestas multivariadas medidas en aspectos específicos, anticonceptivos naturales, anticonceptivos de barrera, anticonceptivos hormonales, dispositivo intrauterino, anticonceptivos definitivos. Cada respuesta correcta se le asigna (1) punto y a la incorrecta (0) puntos.	D1: Aspectos específicos (ítem 1, ítem 2)	● Definición	Cualitativa ordinal	Para la variable: Excelente 12 – 22 puntos Regular 8 – 11 puntos Deficiente 0 – 7 puntos Para la dimensión 1: Excelente 2 puntos Regular 1 punto Deficiente 0 puntos Para la dimensión 2: Excelente 2 puntos Regular 1 punto Deficiente 0 puntos. Para la dimensión 3: Excelente 4 puntos Regular 2 – 3 puntos Deficiente 0 – 1 puntos Para la dimensión 4: Excelente 7 – 9 puntos Regular 4 – 6 puntos Deficiente 0 – 3 puntos
		D2: Anticonceptivos naturales (ítem 3, ítem 4)	● Definición del método de ritmo. ● Definición del moco cervical.		
		D3: Anticonceptivos de barrera (ítem 5, ítem 6, ítem 7, ítem 8)	● Definición. ● Forma de uso del condón masculino. ● Efectos secundarios del condón masculino. ● Beneficios del condón masculino.		
		D4: Anticonceptivos hormonales (ítem 9, ítem 10, ítem 11, ítem 12, ítem 13, ítem 14, ítem 15, ítem 16, ítem 17)	● Forma de uso de las píldoras anticonceptivas. ● Beneficios de las píldoras anticonceptivas. ● Efectos secundarios de las píldoras anticonceptivas. ● Indicaciones de las píldoras anticonceptivas. ● Definición del implante subdérmico.		

		D5: Dispositivo Intrauterino (ítem 18, ítem 19)	● Definición de la T de cobre. ● Beneficio de la T de cobre		Para la dimensión 5: Excelente 2 puntos Regular 1 punto Deficiente 0 puntos Para la dimensión 6: Excelente: 3 puntos Regular: 2 puntos Deficiente: 0 – 1 puntos.
		D6: Anticonceptivos definitivos (ítem 20, ítem 21, ítem 22)	● Clasificación. ● Definición del método anticonceptivo definitivo.		
Variable 2: Uso de métodos anticonceptivos	Se evaluó a través de 4 preguntas cerradas referidas a la acción del adolescente que se dimensionan en uso de métodos anticonceptivos, método anticonceptivo de elección y frecuencia de uso.	D1: Uso de métodos anticonceptivos (ítem 1, ítem 2)	● Si. ● No.	Cualitativa nominal	Para la variable: Usa: 4 puntos A veces 3 puntos No usa: 0–2 puntos Para la dimensión 1: Usa: 2 puntos A veces: 1 punto No usa: 0 puntos Para la dimensión 2: Usa: 1 punto No usa: 0 puntos Para la dimensión 3: Usa: 1 punto No usa: 0 puntos
		D2: Método anticonceptivo de elección (ítem 3)	● Métodos naturales ● Preservativos ● Píldoras anticonceptivas ● Ampollas anticonceptivas ● AOE		
		D3: Frecuencia de uso (ítem 4)	● Nunca ● Pocas veces ● Casi siempre ● Siempre		

3.4 Técnica e instrumentos de recolección de datos

3.4.1 Técnica

La técnica utilizada para esta investigación fue la encuesta, que consistió en hacer una serie de preguntas según las dimensiones y variables de estudio, lo cual se evidencia en el cuestionario. Esta técnica permitió recaudar datos concretos y contribuyó a la resolución de los objetivos de la investigación (27). Esto es con la finalidad de conocer el conocimiento y uso ante la problemática a investigar de acuerdo a la hipótesis.

Este instrumento comprende en 4 secciones:

- La primera parte del instrumento consiste en los datos generales, dentro de ello existen 2 preguntas referidas a la edad y sexo.
- La segunda parte se tiene interrogantes relacionadas a las conductas sexuales de los adolescentes, en las que hay 6 preguntas.
- La tercera parte consiste en evaluar el uso de los métodos anticonceptivos con un total de 4 preguntas, referidas al uso actual, tipo de MAC utilizado y frecuencia.

BAREMACIÓN GENERAL

Uso Global	
No Usa	0-2
Usa a veces	3
Usa	4

BAREMACIÓN POR DIMENSIONES

Dimensión	Puntaje	Categorías
Uso de Métodos Anticonceptivos	4	Usa
	3	A veces
	0-2	No usa
	1	Métodos naturales
	2	Preservativo
	3	Pastillas del día siguiente

Método anticonceptivo de elección	4	Píldoras anticonceptivas
	5	Ampolla Anticonceptiva
Frecuencia de uso	1	Usa
	0	No usa

-La cuarta parte consiste en evaluar el uso de métodos anticonceptivos con un total de 22 preguntas, cada pregunta que fue respondida de manera correcta se le asignó un punto y la incorrecta cero puntos.

BAREMACIÓN GENERAL:

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

BAREMACIÓN POR DIMENSIONES:

Dimensión	Puntaje	Categorías
Aspectos básicos	2	Excelente
	1	Regular
	0	Deficiente
Anticonceptivos naturales	2	Excelente
	1	Regular
	0	Deficiente

Anticonceptivos de barrera	4 2-3 0	Excelente Regular Deficiente
Anticonceptivos hormonales	7-9 4-6 0-3	Excelente Regular Deficiente
Dispositivo Intrauterino	2 1 0	Excelente Regular Deficiente
Anticonceptivos definitivos	3 2 0-1	Excelente Regular Deficiente

Validez

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

3.5. Método de análisis de datos

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

3.6 Aspectos éticos

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

Ángeles de Chimbote (28), mostrando el compromiso de manejo ético, confiabilidad y respeto de la información brindada, en las que se tuvo en cuenta los siguientes principios éticos:

- **Respeto y protección de los derechos de los intervinientes:** Los adolescentes participaron de forma voluntaria, previa autorización de sus padres y su propio consentimiento informado. Se les garantizó la posibilidad de retirarse en cualquier momento, así como la privacidad y seguridad de sus datos. Se han obtenido los permisos necesarios de las autoridades correspondientes, respetando y asegurando el respeto intercultural de cada participante.

- **Cuidado del medio ambiente:** Se tomaron medidas para proteger y conservar el medio ambiente de forma sostenible, además de cumplir con las normas de bioseguridad durante la realización del estudio.

- **Libre participación por propia voluntad:** Se respetó la voluntad de los participantes y se les informó detalladamente sobre el estudio antes de su participación.

- **Beneficencia y no maleficencia:** Se informó a los adolescentes sobre los beneficios de la investigación y se garantizó que su participación no causó ningún daño. Se aseguró que su participación en el estudio no representó riesgos para su salud o integridad.

- **Integridad y honestidad:** Se protegió la privacidad y confidencialidad de la identidad de los participantes, asegurándoles que sus respuestas serán confidenciales. Se enfatizó que la investigación no recibió financiamiento externo ni estuvo influenciada por conflictos de interés, y toda la información se recopiló de manera transparente y responsable.

- **Justicia:** Todos los participantes recibieron un trato equitativo y respetuoso, sin discriminación ni favoritismo. Se respetó la interculturalidad de cada individuo.

IV. Resultados

Tabla 1.

Conocimiento global de métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la Institución Educativa Particular Simón Bolívar, Castilla-Piura – 2026

Conocimiento global	n	Porcentaje (%)
Excelente	58	65,91
Regular	28	31,82
Deficiente	2	2,27
TOTAL	88	100,00

Fuente: Instrumento de recolección de información

En la tabla 1 se observa que el 65,91% de los adolescentes encuestados presentaron un conocimiento excelente sobre métodos anticonceptivos, mientras que el 31,82% alcanzó un conocimiento regular y el 2,27% obtuvo un conocimiento deficiente. Estos resultados evidencian que la mayoría de estudiantes identifica adecuadamente aspectos generales relacionados con los métodos anticonceptivos, considerando el puntaje global obtenido en el cuestionario aplicado.

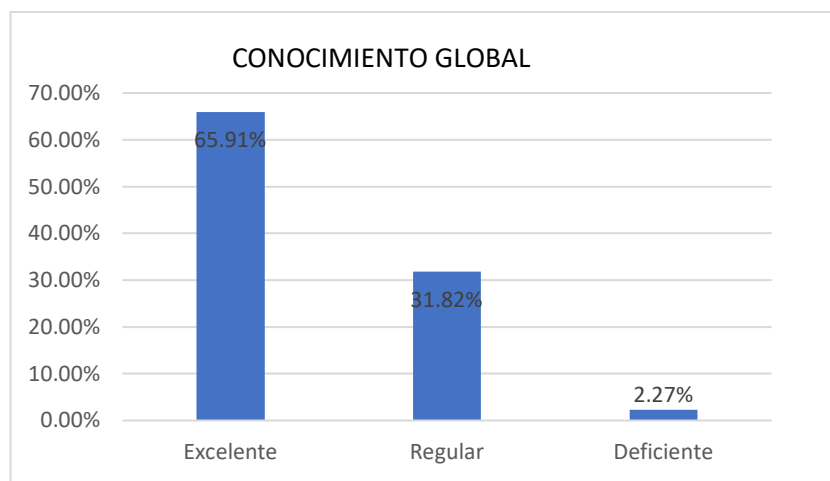


Figura 1. Gráfico de columnas del conocimiento global de métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la Institución Educativa Particular Simón Bolívar, Castilla-Piura – 2026

Fuente: Tabla 1

Tabla 2.

Conocimiento de métodos anticonceptivos según dimensiones en adolescentes de cuarto y quinto años de secundaria, Institución Educativa Particular Simón Bolívar

Dimensiones	Deficiente		Regular		Excelente		Total
	n	(%)	n	(%)	n	(%)	Porcentaje (%)
Conceptos generales	5	5,68%	2	2,27%	81	92,05%	100
Naturales	6	6,82%	22	4,55%	60	68,18%	100
Barrera	6	6,82%	10	11,36%	72	81,82%	100
Hormonales	16	18,18%	28	31,82%	44	50,00%	100
DIU	4	4,55%	10	11,36%	74	84,09%	100
Definitivos	20	22,73%	10	11,36%	58	65,91%	100

Fuente: Instrumento de recolección de información

En la tabla 2 se observa que, en la dimensión conceptos generales, el **92,05%** de adolescentes presenta conocimiento excelente, seguido del **2,27%** con conocimiento regular y el **5,68%** con conocimiento deficiente. En la dimensión métodos anticonceptivos naturales, el 68,18% muestra conocimiento excelente, el 4,55% regular y el 6,82% deficiente. Respecto a la dimensión métodos anticonceptivos de barrera, predomina el conocimiento excelente con 81,82%, seguido del conocimiento regular con 11,36% y deficiente con 6,82%.

Asimismo, en la dimensión métodos anticonceptivos hormonales, el 50,00% presenta conocimiento excelente, el 31,82% regular y el 18,18% deficiente. En relación con la dimensión DIU, se evidencia predominio del conocimiento excelente con 84,09%, seguido del regular con 11,36% y deficiente con 4,55%. Finalmente, en la dimensión métodos anticonceptivos definitivos, el 65,91% de adolescentes presenta conocimiento excelente, el 22,73% deficiente y el 11,36% regular, evidenciándose diferencias en el nivel de conocimiento según cada dimensión evaluada.

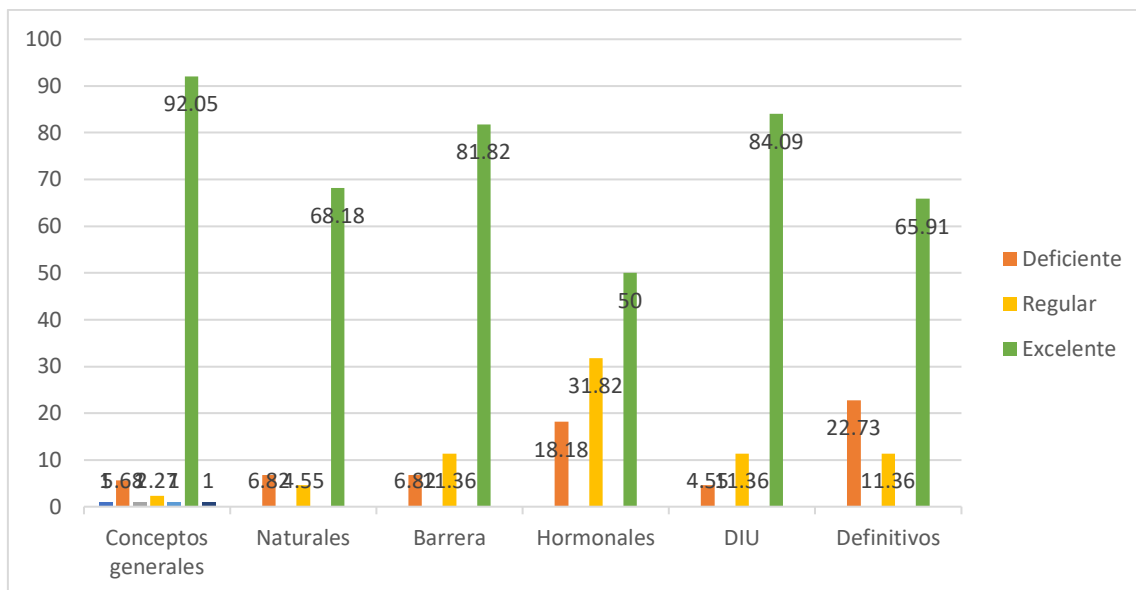


Figura 2: Gráfico de columnas del conocimiento de métodos anticonceptivos según dimensiones en adolescentes de cuarto y quinto años de secundaria, Institución Educativa Particular Simón Bolívar

Fuente: Tabla 2

Tabla 3.

Uso global de métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la Institución Educativa Particular Simón Bolívar, Castilla-Piura – 2026

Uso global	n°	Porcentaje (%)
Usan	38	43,12%
A veces	0	0,00%
No usa	50	56,82%
TOTAL	88	100,0%

Fuente: Instrumento de recolección de información

En la tabla 3 se observa que el 56,82% de los adolescentes encuestados se ubica en la categoría no usa métodos anticonceptivos, mientras que el 0% se encuentra en la categoría a veces y el 43,12% en la categoría usan. Estos resultados evidencian que, según el baremo del instrumento, predomina el no uso global de métodos anticonceptivos en los adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la I.E.P. Simón Bolívar, Castilla-Piura, 2026.

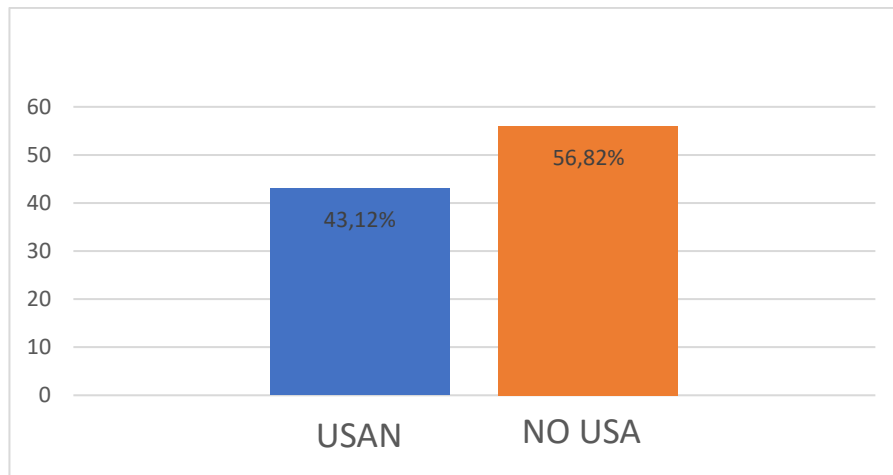


Figura 3. Gráfico de columnas del uso global de métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la Institución Educativa Particular Simón Bolívar, Castilla-Piura - 2026

Fuente: Tabla 3

Tabla 4.

Uso global de métodos anticonceptivos según dimensiones en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la Institución Educativa Particular Simón Bolívar, Castilla-Piura, 2026

Dimensiones	n	Porcentaje (%)
Uso de métodos anticonceptivos		
Sí	38	97,44
No	1	2,56
Total	39	100,0
Método anticonceptivo de elección		
Métodos naturales	0	0,0
Preservativos	36	92,31
Píldoras anticonceptivas	2	5,13
Ampollas anticonceptivas	0	0,0
AOE	0	0,0
Implante	1	2,56
Total	39	100,0
Frecuencia de uso		
Nunca	1	2,56
Pocas veces	2	5,13
Casi siempre	7	17,95
Siempre	29	74,36
Total	39	100,0

Fuente: Instrumento de recolección de información

En la Tabla 4 se evidencia que, del total de **39 adolescentes**, el **97,44 %** reporta que **sí hace uso de métodos anticonceptivos**, mientras que solo el **2,56 %** no los utiliza. En relación con el **método anticonceptivo de elección**, se observa que el **92,31 %** utiliza el **preservativo**, seguido del **5,13 %** que emplea **píldoras anticonceptivas**, y el **2,56 %** que usa **implante anticonceptivo**; no se registró uso de métodos naturales, ampollas ni anticoncepción oral de emergencia (0,0 %). Respecto a la **frecuencia de uso**, se aprecia que el **74,36 %** de los adolescentes utiliza métodos anticonceptivos **siempre**, el **17,95 %** los usa **casi siempre**, el **5,13 %** los utiliza **pocas veces**, y el **2,56 %** indicó que **nunca** los usa. En conjunto, los resultados muestran una **alta prevalencia de uso de métodos anticonceptivos**, con predominio del preservativo y una frecuencia de uso mayoritariamente constante en la población evaluada.

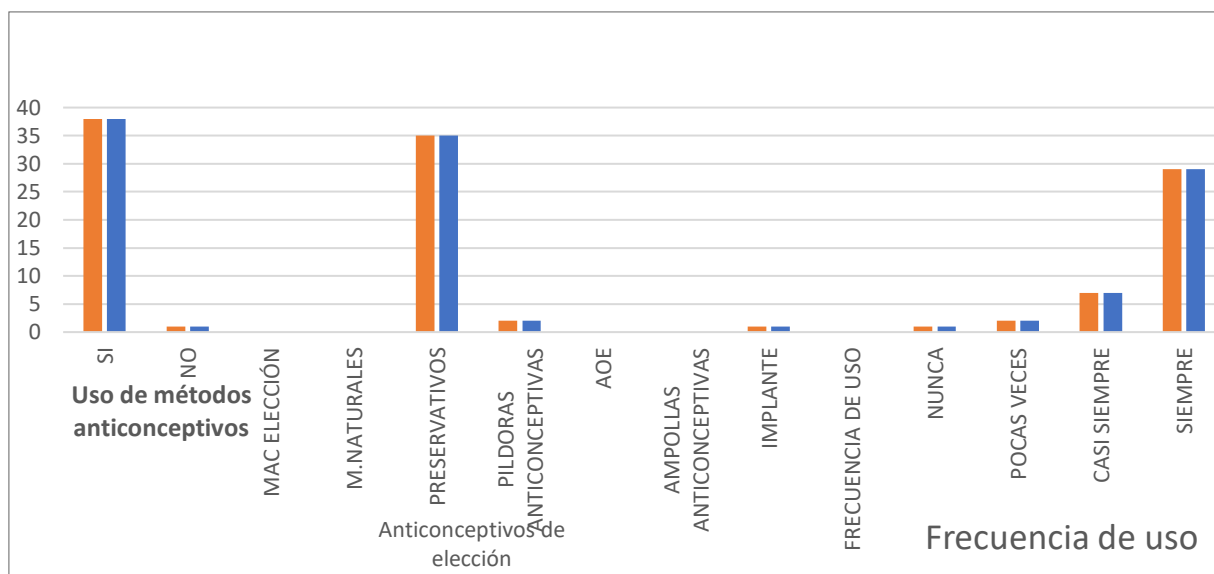


Figura 4. Gráfico de columnas del uso global de métodos anticonceptivos según dimensiones en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la Institución Educativa Particular Simón Bolívar, Castilla-Piura, 2026.

Fuente: Tabla 4

Tabla 5.

Características sociodemográficas de los adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la Institución Educativa Particular Simón Bolívar, Castilla-Piura, 2026

Dimensiones		n	Porcentaje (%)
Edad	14	21	23,86
	15	2	2,27
	16	40	45,45
	17	16	18,18
	18	9	10,23
	Total	88	100,00
Sexo	Varón	41	46,59
	Mujer	47	53,41
	Total	88	100,00
Ha iniciado actividad coital (*)	Sí	39	44,32
	No	49	55,68
	Total	88	100,00
Edad de inicio de relación sexual	12	1	2,63
	13	4	10,53
	14	14	36,84
	15	12	31,58
	16	5	13,16
	17	1	2,63
	18	1	2,63
	Total	38	100,00
Aceptarías tener RS sin protección	Sí	9	10,23
	No	38	43,18
	Tal vez	41	46,59
	Total	88	100,00
Tomarías la iniciativa de usar MAC	Sí	77	87,5
	No	0	0
	Tal vez	11	12,5
	Total	88	100,00
Tu o tus parejas han gestado alguna vez	Sí	5	5,68
	No	83	94,32
	Total	88	100,00
Tienes hijos	Sí	0	0,0
	No	38	100,00
	Total	38	100,00

(*) Sólo se considera a los que ya iniciaron su actividad coital

Fuente: Instrumento de recolección de información

En la tabla 5 Predomina la edad de **16 años (45,45%)** y el sexo femenino (**56,41%**). El **44,32** de adolescentes ha iniciado actividad sexual. El inicio de relaciones sexuales se concentra a los **14 años (36,84%)**. La mayoría tal vez aceptaría tener relaciones sin protección (**46,59%**) y sí usaría métodos anticonceptivos (**87,5%**). Finalmente, el **100,0%** no presenta gestaciones ni hijos.

V. Discusión

En la Tabla 1 se evidenció que el conocimiento global sobre métodos anticonceptivos fue predominantemente excelente, debido a que 58 de 88 adolescentes alcanzaron esta categoría, equivalente aproximadamente al 65,91%; asimismo, el 31,82% presentó conocimiento regular y solo el 2,27% obtuvo conocimiento deficiente. Este resultado es positivo porque demuestra que la mayoría de estudiantes posee información general sobre anticoncepción, lo cual constituye una base favorable para la toma de decisiones responsables en salud sexual y reproductiva. Al comparar con los antecedentes, el hallazgo se asemeja parcialmente a Zúñiga y Baltodano (8), quienes reportaron un conocimiento mayormente bueno, y coincide con Flores (16), quien encontró conocimiento excelente en adolescentes de Sullana. Sin embargo, difiere de López (9), donde predominó el conocimiento medio; de Altamirano (10), quien identificó conocimiento deficiente; y de Uriarte y Asenjo (13), quienes hallaron mayor frecuencia de conocimiento medio y bajo.

Desde las bases teóricas, la Teoría del Desarrollo Cognitivo de Piaget (19) permite comprender que los adolescentes, al encontrarse en una etapa de pensamiento formal, pueden asimilar conceptos relacionados con prevención, eficacia y consecuencias del uso anticonceptivo. A la vez, el enfoque empirista de Locke (20) explica que este conocimiento se fortalece por la exposición a experiencias educativas, medios de comunicación y orientación escolar. No obstante, el 31,82% con conocimiento regular evidencia que aún existen vacíos informativos que deben ser reforzados, especialmente porque saber de manera general no siempre garantiza un uso correcto, sostenido y oportuno de los métodos anticonceptivos.

La Tabla 2 mostró que el conocimiento excelente predominó en conceptos generales (92,05%), dispositivo intrauterino (84,09%) y métodos de barrera (81,82%), mientras que la dimensión de métodos hormonales presentó el menor porcentaje de conocimiento excelente (50,00%) y una deficiencia de 18,18%. Asimismo, en métodos definitivos se observó 22,73% de conocimiento deficiente. Estos resultados reflejan un comportamiento mixto: por un lado, existe una fortaleza en los contenidos básicos y en los métodos más difundidos, como el preservativo; por otro, se identifican debilidades en métodos que requieren mayor explicación técnica, como hormonales y definitivos. Este hallazgo se relaciona con Parrilla (15), quien

señaló que la precariedad cognitiva en planificación puede favorecer el desamparo anticonceptivo, y también con Choquehuaccha y Velásquez (11), quienes indicaron que el conocimiento puede no traducirse necesariamente en actitudes favorables debido a factores del entorno.

Desde la Teoría Sociocultural de Margaret Mead (18), estas diferencias pueden explicarse porque la información sobre sexualidad y anticoncepción está condicionada por normas familiares, tabúes, mitos y acceso desigual a educación sexual. Además, el racionalismo de Descartes (21) plantea la importancia de contar con ideas claras para decidir responsablemente; por ello, cuando el adolescente conoce el nombre de un método, pero desconoce su mecanismo, efectos secundarios o forma correcta de uso, su decisión puede verse limitada. En consecuencia, el resultado positivo del conocimiento global debe interpretarse junto con estas brechas por dimensiones, ya que la educación sexual debe profundizar en métodos hormonales, implantes, DIU y anticoncepción definitiva con lenguaje sencillo, científico y libre de prejuicios.

En la Tabla 3 se encontró que, en la población total de adolescentes, el 56,82% se ubicó en la categoría “no usa” métodos anticonceptivos, mientras que el 43,18% sí los usa. A primera vista, este resultado podría interpretarse negativamente, porque el no uso supera al uso global; sin embargo, al analizarlo con la Tabla 5 se observa que el 55,68% de adolescentes no ha iniciado actividad coital, por lo que el no uso no representa necesariamente una conducta de riesgo en todos los estudiantes. Esta diferencia metodológica es importante porque el uso anticonceptivo debe evaluarse especialmente en quienes ya tienen vida sexual activa.

En comparación con los antecedentes, el resultado global se aproxima a Uriarte y Asenjo (13), quienes reportaron que 43,1% no usaba anticonceptivos, y se relaciona con Zúñiga y Baltodano (8), quienes evidenciaron prácticas anticonceptivas deficientes o inconsistentes. No obstante, contrasta con Flores (16), donde el 100,0% de adolescentes estudiados reportó uso de métodos anticonceptivos durante su práctica coital. Desde la Teoría Psicosocial de Erikson (17), la postergación del inicio sexual puede interpretarse como parte del proceso de identidad, autonomía y autocuidado del adolescente. Asimismo, la abstinencia sexual, descrita en las bases teóricas como método efectivo si se cumple (26), permite entender que no todo “no uso”

equivale a desprotección. Por ello, el análisis estadístico debe separar población total y población sexualmente activa para evitar conclusiones erróneas; en este estudio, el dato global orienta sobre comportamiento general.

La Tabla 4 evidenció que, entre los 39 adolescentes que iniciaron actividad coital, el 97,44% sí usa métodos anticonceptivos, el 92,31% elige el preservativo y el 74,36% refiere usarlo siempre. Este hallazgo es altamente positivo, porque demuestra que en el grupo con exposición directa a riesgo reproductivo existe una práctica preventiva frecuente y mayoritariamente constante. Al contrastar con los antecedentes regionales, los resultados se acercan a Flores (16), quien encontró 100,0% de uso de métodos anticonceptivos y predominio absoluto del preservativo, con frecuencia de uso siempre en 86,5%. También se relacionan con Morales (14), quien concluyó que a mayor conocimiento el uso de métodos anticonceptivos tiende a ser continuo.

Frente a los estudios nacionales, supera lo reportado por Uriarte y Asenjo (13), donde 51,9% utilizó preservativo y 43,1% no usó ningún método. Desde las bases teóricas, los métodos de barrera, especialmente el preservativo masculino, tienen relevancia porque previenen embarazo y también infecciones de transmisión sexual (26), lo que explica su elección en adolescentes por su accesibilidad, bajo costo y función de protección dual. Además, la Teoría Focal de Coleman (17) permite interpretar que los adolescentes pueden enfrentar progresivamente decisiones sobre sexualidad, pareja y autocuidado cuando reciben orientación adecuada. Sin embargo, el resultado también muestra una limitación: el uso se concentra casi exclusivamente en el preservativo, mientras que los métodos hormonales, implante y otros métodos modernos tienen baja presencia. Esto sugiere que la educación sexual debe promover no solo el uso, sino también la consejería sobre opciones anticonceptivas disponibles, continuidad, doble protección y acceso oportuno a servicios de salud.

La Tabla 5 permitió caracterizar a la población estudiada, encontrándose predominio de adolescentes de 16 años (45,45%) y del sexo femenino (53,41%). Además, el 44,32% declaró haber iniciado actividad coital, y entre quienes reportaron edad de inicio sexual, la mayor proporción inició a los 14 años (36,84%), seguida de los 15 años (31,58%). Estos datos son relevantes porque muestran que una parte importante de los adolescentes se encuentra en una

etapa de exposición temprana a riesgos reproductivos. El dato más preocupante es que el 46,59% respondió que “tal vez” aceptaría tener relaciones sexuales sin protección, lo cual evidencia una vulnerabilidad actitudinal pese al buen nivel de conocimiento global.

Este resultado se vincula con el planteamiento del problema, donde se señala que la información por sí sola puede ser insuficiente para asegurar el uso adecuado de anticonceptivos y prevenir embarazos adolescentes. Asimismo, guarda relación con Choquehuaccha y Velásquez (11), quienes sostienen que el conocimiento no siempre se relaciona con actitudes, debido a la influencia del entorno, la presión de pares y factores personales. Desde la Teoría de la Tormenta y el Estrés de Stanley Hall (17), la impulsividad y los cambios emocionales propios de la adolescencia pueden favorecer decisiones sexuales poco planificadas; a su vez, la Teoría Sociocultural de Mead (18) permite comprender que los tabúes y mitos pueden limitar la negociación del uso de métodos. Como punto positivo, el 87,50% manifestó que sí tomaría la iniciativa de usar métodos anticonceptivos, lo cual muestra disposición preventiva. No obstante, el antecedente de gestación propia o de la pareja en 5,68% confirma que aún existe riesgo reproductivo, por lo que se requiere reforzar habilidades de negociación, autoestima, proyecto de vida y acceso a consejería obstétrica.

VII. Conclusiones

- El conocimiento global sobre métodos anticonceptivos en los adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la I.E.P. Simón Bolívar es predominantemente excelente, alcanzando al 65,91% de la población evaluada, lo que demuestra un alto nivel de información teórica generalizada respecto a la planificación familiar dentro del contexto escolar.
- Al evaluar el conocimiento según dimensiones, se evidenció un desarrollo similar; mientras que áreas como conceptos generales (92,05%), dispositivo intrauterino (84,09%) y métodos de barrera (81,82%) registran niveles óptimos de excelencia, la dimensión de métodos hormonales concentra las mayores falencias cognitivas con un 18,18% de nivel deficiente y un 31,82% regular.
- El análisis del uso global determinó que el 56,82% de los escolares se ubica en la categoría de "No usa" métodos anticonceptivos, resultado que metodológicamente responde a que el 55,68% de la población total declara no haber iniciado su actividad coital, reflejando una conducta protectora de postergación del inicio sexual. (agregar las dimensiones), un grupo de adolescentes que ya iniciaron su vida sexual activa (44,32%), la práctica anticonceptiva es altamente prevalente y efectiva, donde el 97,44% hace uso de ellos, existiendo una elección casi absoluta por el preservativo masculino (92,31%) y una persistencia de uso óptimo, ya que el 74,36% refiere emplearlo siempre en sus relaciones coitales.
- Las características sociodemográficas muestran una población con predominio de 16 años de edad (45,45%) y sexo femenino (53,41%), con una edad de inicio sexual temprana concentrada a los 14 años (36,84%). Asimismo, se detectó una vulnerabilidad actitudinal latente, dado que el 46,59% admitió que "Tal vez" aceptaría tener relaciones sexuales sin protección bajo determinadas circunstancias, a pesar de registrar un 5,68% de antecedentes de gestación previa.

Recomendaciones

- Se recomienda a la institución educativa mantener y fortalecer las actividades de educación sexual integral mediante talleres periódicos dirigidos a los adolescentes, con apoyo del profesional obstetra, con la finalidad de consolidar los conocimientos adquiridos sobre métodos anticonceptivos, prevención del embarazo adolescente e infecciones de transmisión sexual.
- Se recomienda reforzar la enseñanza de los métodos anticonceptivos según sus características específicas, principalmente en aquellos temas donde puedan existir mayores dudas, como los métodos hormonales, su mecanismo de acción, beneficios, efectos secundarios y forma correcta de uso. Asimismo, se sugiere emplear estrategias participativas que permitan eliminar mitos y creencias incorrectas.
- Se recomienda que el personal de salud debería implementar espacios de consejería individual y grupal para adolescentes sexualmente activos, promoviendo el acceso responsable a métodos anticonceptivos y fortaleciendo la importancia del uso constante y adecuado para prevenir embarazos no planificados y riesgos relacionados con la salud sexual.
- Se recomienda reforzar la orientación sobre el uso correcto del preservativo, considerando que fue el método de mayor elección en la población estudiada. Además, se debe brindar información sobre otras alternativas anticonceptivas disponibles para favorecer una elección informada según las necesidades de cada adolescente.
- Se recomienda que las intervenciones educativas consideren las características propias de la población adolescente, como edad, inicio de actividad sexual y percepción de riesgo, promoviendo la participación de la familia, la escuela y los servicios de salud para favorecer decisiones responsables.

Referencias Bibliográficas

1. Organización Mundial de la Salud. Salud sexual y reproductiva de los adolescentes. Ginebra: OMS; 2024. [Internet] 2024. [citado el 13 Mayo 2026] Disponible en: <https://www.who.int/es/newsroom/factsheets/detail/adolescents-health-risks-and-solutions>
2. UNFPA. Estado de la Población Mundial 2022: Visibilizar lo invisible. Nueva York: Fondo de Población de las Naciones Unidas; 2022. [Internet] 2022. [citado el 13 mayo 2026]. Disponible en: <https://www.unfpa.org/es/swp2022>
3. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Perú: Encuesta Demográfica y de Salud Familiar - ENDES 2023. Lima: INEI; mayo de 2024. [Internet]. 2024. [Citado 13 mayo 2026]. Disponible en: https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1957/
4. Dirección Regional de Salud Piura. Análisis de Situación de Salud Regional Piura - ASIS 2023. Piura: Oficina de Epidemiología DIRESA; 2024. [Internet] 2024. [citado 13 Mayo 2026]. Disponible en: <http://www.diresapiura.gob.pe/>
5. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Perú: Encuesta Demográfica y de Salud Familiar - ENDES 2023. Lima: INEI; mayo de 2024. Disponible en: https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1957/
6. Ministerio de Salud. Norma Técnica de Salud de Planificación Familiar NTS N° 067-MINSA/2021/DGIESP. Lima: MINSA; 2021.[Internet] 2021. [citado el 13 Mayo 2026]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/normas-legales/2665042-067-2021-minsa>
7. Fondo de Población de las Naciones Unidas. Informe sobre el estado de la población mundial 2024: El derecho a decidir. Nueva York: UNFPA; 2024.[Internet] 2024. [Citado el 13 mayo 2026]. Disponible en: <https://www.unfpa.org/es/swp2022>
8. Zuñiga I. y 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-Nicaragua [internet]. 2021 [citado el 16 de Mayo 2026]. Disponible en: <https://repositorio.unan.edu.ni/id/eprint/16100/1/16100.pdf>

9. López S. Nivel de Conocimiento sobre Métodos Anticonceptivos en adolescentes de 14 a 18 años adscritos a la UMF Núm. 28 en Mexicali, BC [Internet] México: Instituto Mexicano del seguro social; 2021 [Citado el 16 de mayo 2026]. Disponible en <https://repositorioinstitucional.uabc.mx/bitstream/20.500.12930/8033/1/MED016273.pdf>
10. Altamirano J. Conocimiento de métodos anticonceptivos en la población adolescentes. [Internet] Ecuador: Universidad Técnica de Ambato; 2023 [Citado el 16 de mayo 2026]. Disponible en: <https://repositorio.uta.edu.ec/server/api/core/bitstreams/921c5cf7-c17a4471-a738-1bc2d2f256a6/content>
11. Choquehuaccha B. Velasquez P. Conocimientos y actitudes sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de una zona alejada de Lima. [internet]. 2024 [citado el 16 de Mayo 2026]. Disponible en: <https://revistas.unjbg.edu.pe/index.php/iirce/article/view/1927/2180>
12. Perez F. Benites P. Bruno R. Ydrogo E. y Villalobos D. Conocimientos de métodos anticonceptivos y riesgo de embarazo en adolescentes de una Institucion Educativa publica, Trujillo [internet]. 2024 [citado el 16 de mayo 2024]. Disponible en: https://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2665-01502025000300036
13. Uriarte D y Asenjo J. Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de colegios estatales Chota. [internet] 2020 [citado el 16 mayo 2026]. Disponible en: <https://revistas.uss.edu.pe/index.php/curae/article/view/1432>
14. Morales Rios Y. Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del cuarto y quinto año de secundaria, I.E San Jacinto de Vice, Sechura. [internet] 2023. [citado el 16 de mayo 2026]. Disponible en: https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/35955/METODOS_ANTICONCEPTIVOS_MORALES_RIOS_YOMIRA.pdf?sequence=5&isAllowed=y
15. Parrilla Julca D. Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de tercero a quinto año de secundaria, I.E. Micaela Bastidas-Piura. [internet] 2023. [citado el 16 de mayo 2026]. Disponible en: https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/36392/CONOCIMIENTO_ADOLESCENTES_PARRILLA_JULCA_DORA_LIZ.pdf?sequence=4&isAllowed=y

16. Flores Mondragon Y. *Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del caserío San Martín, Ignacio Escudero, Sullana*. [internet]. 2025 [citado el 17 de mayo 2026]. Disponible en: https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/40780/ADOLESCENTES_CONOCIMIENTO_FLORES_MONDRAGON_YEEN_MARIA.pdf?sequence=1&isAllowed=y
17. Gaete V. *Desarrollo psicosocial del adolescente*. *Rev Chil Pediatr* [Internet]. 2015 [citado 17 Mayo 2026];86(6):436-443. Disponible en: https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0370-41062015000600010
18. Krauskopf D. El desarrollo psicológico en la adolescencia: las transformaciones en una época de cambios. *Rev Adolesc Salud* [Internet]. 1999 [citado 17 Mayo 2026];1(2):23-44. Disponible en: https://www.scielo.sa.cr/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1409-41851999000200004
19. Molina P. Jean Piaget Desarrollo Cognitivo. [internet] 2024. [citado el 17 de mayo 2026]. Disponible en: <https://books.google.es/books?hl=es&lr=&id=mqszeQAAQBAJ&oi=fnd&pg=PT6&dq=TEORIAS+DEL+CONOCIMIENTO+cognitivo+piaget&ots=bCOQhzOwqk&sig=qcVVoGG0k8wlXgmkoihJnFOUBjQ#v=onepage&q=TEORIAS%20DEL%20CONOCIMIENTO%20cognitivo%20piaget&f=false>
20. Epistemología. *Editorial Inudi Perú*. 2025. [internet]. [citado el 24 de mayo 2026]. Disponible en: https://editorial.inudi.edu.pe/plus/public/main_teaching/main/public/pdfuniversitario/680126e1aa2d0_LIB.IP-017-Epistemolog%C3%ADa.pdf
21. Chillón JM. *Conocimiento como tema, realidad como problema*. *Descartes y Hume*. *Estudios Filosóficos*. 2021;62(181):537–55. [internet]. [citado el 24 de mayo 2026]. Disponible en: <https://estudiosfilosoficos.dominicos.org/ojs/article/view/1194>
22. Quispe Pérez CM. *Factores socioculturales y conocimientos sobre el uso de métodos anticonceptivos, en adolescentes de la I.E. Nuestra Señora del Rosario, Pachacútec, Ica-2023* [Tesis]. Ica: Universidad Autónoma de Ica; 2024 [citado 2026 May 24]. Disponible en:

- <https://repositorio.autonomaedica.edu.pe/bitstream/20.500.14441/2717/1/QUISPE%20PEREZ%20CONNIE%20MIRELLA.pdf>
23. Jiménez Pulido I, Robles Pellitero S, Palenzuela Paniagua SM. *Definición y etapas de la adolescencia. Atención integral al adolescente* [Internet]. Sociedad Española de Medicina de Familia y Comunitaria (semFYC); 2024 [citado 2026 May 24]. Disponible en:
https://www.semfyec.es/storage/publication/Guia_adolescencia_paginasmuestra_2.pdf
 24. Unicef Uruguay. *¿Qué es la adolescencia?* [Internet]. UNICEF; 2025 [citado 2026 May 24]. Disponible en: <https://www.unicef.org/uruguay/crianza/adolescencia/que-es-la-adolescencia/>
 25. Ministerio de Salud de la Nación. Guía para uso de métodos anticonceptivos [Internet]. OMS; 3 jul 2025 [citado 2026 May 24]. Disponible en:
https://d1wqtxts1xzle7.cloudfront.net/32819060/guia_de_metodos_anticonceptivos-libre.pdf?1391200846=&response-content-disposition=inline%3B+filename%3DGUIA_PARA_EL_USO_DE_METODOS_ANTICONCEPTI.pdf&Expires=1785001584&Signature=N15e2siK6tNn931TchSILYOwhHKGpR1FJTMWqQbSpVUfazg1aN2gtJifBaBNMF2txZHkxmcQsJM1icHdt~KBG9OfCgYHAWB1YgNmTOVls1D0ly66H5mAQo9EUuc3DlStZXbbzEb8fHJkbyuzyJfpMoswvWGIECvWavNsnU5pBSPw8HwUgmrh5pAW7flACRL9nuG60pZqgbELufaukEY3s3qdGWNXcCaDQHYgPFaByypPD3ogmsAyHgqxHx23yIM9IwLpnLbFC-GfeDDauxzuS2Hqu56kp7afX7AsLo1doSQbvmeIoZFsjVHFWFrqby~Df07jqH80bYhjorRkZKVx3g_&Key-Pair-Id=APKAJLOHF5GGSLRBV4ZA
 26. **Ministerio de Salud. Norma Técnica de Planificación Familiar [internet] 2017.** [citado el 24 de mayo 2026]. Disponible en:
https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/322903/Norma_tecnica_de_salud_de_planificación_familiar20190621-17253-tyg9uv.pdf?v=1634914237
 27. Espinoza R, Sánchez M, Velasco M, Gonzales A, Romero R, Mory W. Metodología y estadística en la investigación científica [Internet]. Argentina: Puerto Madero editorial académica; 2023 [citado el 24 de mayo 2026]. Disponible en:
<https://puertomaderoeditorial.com.ar/index.php/pmea/catalog/view/17/93/136>

28. . Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. Reglamento de integridad científica en la investigación [Internet] versión 001.Chimbote; 2024 [citado el 24 de mayo 2026]. Disponible en: 40
- <https://www.uladech.edu.pe/wpcontent/uploads/erpuniversity/downloads/transparencia-universitaria/estatutoel-texto-unico-de-procedimientos-administrativos-tupa-el-planestrategicoinstitucional-reglamento-de-la-universidad-y-otras-normativas/reglamentosdela-universidad/reglamento-de-integridad-cientifica-en-la-investigacion-v001.pdf>

Anexos

Anexo 1

Carta de recojo de datos



Chimbote, 01 de junio del 2026

CARTA N° 0000000509- 2026-VI-DIP-ULADECH CATÓLICA

Señor/a:

JUAN CARLOS SALAZAR SOPLAPUCO
I.E.P SIMÓN BOLÍVAR

Presente.-

A través del presente reciba el cordial saludo a nombre del Vicerrectorado de Investigación de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, asimismo solicito su autorización formal para llevar a cabo una investigación titulada "CONOCIMIENTO Y USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES DE CUARTO Y QUINTO AÑO DE SECUNDARIA, I.E.P SIMÓN BOLÍVAR, CASTILLA- PIURA 2026", con la LÍNEA DE INVESTIGACIÓN: PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN DE LA SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA, que involucra la recolección de información/datos en PIURA, a cargo de MARIA CLAUDIA CALLE UBILLUS, perteneciente al PROGRAMA DE ESTUDIO DE OBSTETRICIA, con DNI N° 70356661, durante el periodo de 01-06-2026 al 30-06-2026.

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

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

Atentamente.



Dr. Q.F. Edison Vásquez Coronado
INVESTIGADOR EN LA UNIDAD DE OBTENCIÓN DE DATOS
Y COORDINADOR DE INVESTIGACIÓN Y POSTGRADO (I)



www.uladech.edu.pe/

Email: direccion_investigacion_posgrado@uladech.edu.pe
Cel: 952105294

Jr. Tumbes N° 247 - Centro Comercial y Financiera - Chimbote, Perú

Anexo 2

Documento de autorización y aceptación para el desarrollo de la investigación (Ley N° 29733)



Chimbote, 01 de junio del 2026

CARTA N° 0000000509- 2026-VI-DIP-ULADECH CATÓLICA

Señor/a:

**JUAN CARLOS SALAZAR SOPLAPUCO
I.E.P SIMÓN BOLÍVAR**

Presente.-

A través del presente reciba el cordial saludo a nombre del Vicerrectorado de Investigación de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, asimismo solicito su autorización formal para llevar a cabo una investigación titulada "CONOCIMIENTO Y USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES DE CUARTO Y QUINTO AÑO DE SECUNDARIA, I.E.P SIMÓN BOLÍVAR, CASTILLA- PIURA 2026", con la LÍNEA DE INVESTIGACIÓN: PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN DE LA SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA, que involucra la recolección de información/datos en PIURA, a cargo de MARIA CLAUDIA CALLE UBILLUS, perteneciente al PROGRAMA DE ESTUDIO DE OBSTETRICIA, con DNI N° 70356661, durante el periodo de 01-06-2026 al 30-06-2026.

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

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

Atentamente.



Dr. Q.F. Edison Vasquez Corales
JURISPRUDENCIA CATOLICA LOS ANGELES DE CHIMBOTE
VICERRECTOR DE INVESTIGACIÓN Y POSTGRADO (E)



Juan Carlos Salazar
Soplapuco
DNI 02651025



www.uladech.edu.pe/

Email: direccion_investigacion_posgrado@uladech.edu.pe
Cel: 952110525

Anexo 3.

Declaración Jurada de Integridad Científica y Conflictos de Interés

Yo, **MARÍA CLAUDIA CALLE UBILLÚS**, identificado(a) con Documento Nacional de Identidad (DNI) N.º ...**70356661** con domicilio en ...**AMAZONAS 854-PIURA**..., en mi condición de: Autor / Investigador responsable / Coinvestigador / Asesor / ☐ Otro (especificar): ...**AUTORA**... vinculado al proyecto de investigación titulado: "**CONOCIMIENTO Y USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES DE CUARTO Y QUINTO AÑO DE secundaria, I.E.P SIMÓN BOLÍVAR CASTILLA, PIURA 2026**"

DECLARO BAJO JURAMENTO lo siguiente:

I. DECLARACIÓN DE INTEGRIDAD CIENTÍFICA

II 1. Que el proyecto de investigación presentado ha sido elaborado respetando los principios de honestidad, veracidad, rigor metodológico, transparencia y responsabilidad científica, conforme al Reglamento de Integridad Científica de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote.

III 2. Que los datos, resultados, fuentes bibliográficas, instrumentos y procedimientos metodológicos declarados en el proyecto son auténticos y verificables, y no han sido fabricados, falsificados ni manipulados.

IV 3. Que me comprometo a ejecutar la investigación conforme a lo aprobado por el Comité de Ética de la Investigación (CEI), absteniéndome de realizar modificaciones sustanciales sin la autorización previa correspondiente.

V 4. Que respeto y respetaré los derechos de autor, la propiedad intelectual y las normas de citación académica vigentes, evitando toda forma de plagio, autoplagio o apropiación indebida.

VI 5. Que conozco que cualquier infracción a los principios de integridad científica será evaluada conforme al Reglamento de Integridad Científica y demás normativa institucional aplicable.

VII II. DECLARACIÓN DE CONFLICTOS DE INTERÉS

VIII 6. Que declaro haber evaluado la existencia de conflictos de interés reales, potenciales o aparentes que pudieran influir en el diseño, ejecución, análisis o difusión de los resultados de la investigación.

IX 7. En relación con el proyecto de investigación señalado:

X NO PRESENTO conflictos de interés.

☐ SÍ PRESENTO conflictos de interés, los cuales describo a continuación:

.....
(indicar la naturaleza del conflicto: económico, laboral, institucional, académico, personal u otro)

8. Que me comprometo a informar oportunamente al Comité de Ética de la Investigación cualquier situación sobreviniente que pudiera constituir un conflicto de interés durante el desarrollo de la investigación.

III. DECLARACIÓN FINAL

9. Que la información consignada en la presente declaración jurada es verdadera, completa y fidedigna, y que soy consciente de las responsabilidades administrativas, académicas y legales que se derivan de una declaración falsa u omisión deliberada.

10. Que autorizo al Comité de Ética de la Investigación y a las instancias competentes de la universidad a verificar la información declarada, en el marco de sus funciones.

Lugar y fecha: ...**29/05/2026**.....

Firma del declarante:



Nombres y apellidos:**MARÍA CLAUDIA CALLE UBILLÚS**.....

DNI: ...**70356661**.....

Anexo 4.

Formato de consentimiento informado y Formato de asentimiento informado

**PROTOCOLO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPAR EN UN
ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN
(PADRES)
(Ciencias Médicas y de la Salud)**

Título del estudio: “Conocimiento y Uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E.P Simón Bolívar, Castilla-Piura 2026”

Investigadora: María Claudia Calle Ubillús

Propósito del estudio: Estamos invitando a su hijo(a) a participar en un trabajo de investigación titulado: **“CONOCIMIENTO Y USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES DE CUARTO Y QUINTO AÑO DE SECUDNARIA, I.E.P SIMÓN BOLÍVAR, CASTILLA-PIURA 2026”** Este es un estudio desarrollado por investigadores de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote.

El propósito de la investigación es conocer sobre la información que tienen los adolescentes y el uso que le dan a los métodos anticonceptivos, dado que los resultados que se obtengan servirán como línea de base para los representantes del Caserío San Martín, 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 (enumerar los procedimientos del estudio):

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: (Si aplica)

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

Beneficios:

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

Confidencialidad:

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

Derechos del participante:

Si usted decide que su hijo(a) participe en el estudio, podrá retirarse de éste en cualquier momento, o no participar en una parte del estudio sin daño alguno. Si tiene alguna duda adicional, por favor pregunte al personal del estudio o llame al número telefónico: 933795443

Si tiene preguntas sobre los aspectos éticos del estudio, o cree que su hijo(a) ha sido tratado injustamente puede contactar con el Comité Institucional de Ética en Investigación de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, correo

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

María Claudia Calle
Ubillus
Investigadora

Fecha y Hora

PROTOCOLO DE ASENTIMIENTO INFORMADO
(Ciencias Médicas y de la Salud)

Mi nombre es **María Claudia Calle Ubillús** y estoy haciendo mi investigación, la participación de cada uno de ustedes es voluntaria.

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

- Tu participación es totalmente voluntaria. Si en algún momento ya no quieres seguir participando, puedes decírmelo y volverás a tus actividades.
- La conversación que tendremos será de 45 minutos máximos.
- En la investigación no se usará tu nombre, por lo que tu identidad será anónima.
- Tus padres ya han sido informados sobre mi investigación y están de acuerdo con que participes si tú también lo deseas.

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

¿Quiero participar en la investigación de _____?	Si	No
--	----	----

Fecha: _____

Anexo 5:

Matriz de Consistencia y Operacionalización

TITULO: CONOCIMIENTO Y EL USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES DE CUARTO Y QUINTO AÑO DE SECUNDARIA DE LA I.E.P SIMÓN BOLÍVAR, CASTILLA-PIURA, 2026

FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES	METODOLOGÍA
Problema general ¿Cuál es el nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E.P Simón Bolívar, Castilla-Piura 2026?	Objetivo general Determinar el nivel de conocimiento y el uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la I.E.P Simón Bolívar, Castilla-Piura, 2026 Objetivos específicos (a) Identificar el conocimiento global de métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la I.E.P Simón Bolívar, Castilla-Piura, 2026. (b) Identificar el conocimiento de métodos anticonceptivos según dimensiones en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la I.E.P Simón Bolívar, Castilla-Piura, 2026. (c) Identificar el uso global de métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la I.E.P Simón Bolívar, Castilla-Piura, 2026. (d) Identificar el uso de métodos anticonceptivos según dimensiones en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la I.E.P Simón Bolívar, Castilla-Piura, 2026. (e) Identificar las características sociodemográficas de los adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la I.E.P Simón Bolívar, Castilla-Piura, 2026.	Implícita	Variable 1: Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en adolescentes Dimensiones: -Aspectos básicos -Anticonceptivos naturales -Anticonceptivos de barrera -Anticonceptivos hormonales -Dispositivo intrauterino -Anticonceptivos definitivos Variable 2: Uso de métodos anticonceptivos en adolescentes Dimensiones: -Decisión del uso -Anticonceptivo de elección -Persistencia de uso	Tipo de Investigación: Cuantitativa Nivel de Investigación: Descriptivo Diseño de Investigación: No experimental, de corte transversal Población: La población se refiere a un grupo completo de 88 individuos, objetos o medidas que comparten características comunes y que están definidos, limitados en un lugar y en un momento específico.

VARIABLE	DEFINICIÓN OPERATIVA	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN	CATEGORÍAS
Variable 1: Conocimiento de Métodos Anticonceptivos	Se evaluó mediante un cuestionario compuesto por 22 preguntas con respuestas multivariadas medidas en aspectos específicos, anticonceptivos naturales, anticonceptivos de barrera, anticonceptivos hormonales, dispositivo intrauterino, anticonceptivos definitivos. Cada respuesta correcta se le asignó (1) punto y a la incorrecta (0) puntos.	D1: Aspectos específicos (ítem 1, ítem 2)	Definición	Cualitativa ordinal	Para la variable: Excelente 12 – 22 puntos Regular 8 – 11 puntos Deficiente 0 – 7 puntos Para la dimensión 1: Excelente 2 puntos Regular 1 punto Deficiente 0 puntos Para la dimensión 2: Excelente 2 puntos Regular 1 puntos Deficiente 0 puntos. Para la dimensión 3: Excelente 4 puntos Regular 2 – 3 puntos Deficiente 0 – 1 puntos Para la dimensión 4: Excelente 7 – 9 puntos
		D2: Anticonceptivos naturales (ítem 3, ítem 4)	- Definición del método de ritmo. - Definición del moco cervical.		
		D3: Anticonceptivos de barrera (ítem 5, ítem 6, ítem 7, ítem 8)	- Definición. - Forma de uso del condón masculino. - Efectos secundarios del condón masculino. - Beneficios del condón masculino.		
		D4: Anticonceptivos hormonales (ítem 9, ítem 10, ítem 11, ítem 12, ítem 13, ítem 14, ítem 15, ítem 16, ítem 17)	- Forma de uso de las píldoras anticonceptivas. - Beneficios de las píldoras anticonceptivas. - Efectos secundarios de las píldoras anticonceptivas. - Indicaciones de las píldoras anticonceptivas.		

			Definición del implante subdérmico.		Regular 4 – 6 puntos Deficiente 0 – 3 puntos Para la dimensión 5: Excelente 2 puntos Regular 1 punto Deficiente 0 puntos Para la dimensión 6: Excelente: 3 puntos Regular: 2 puntos Deficiente: 0 – 1 puntos.
		D5: Dispositivo Intrauterino (ítem 18, ítem 19)	- Definición de la T de cobre. - Beneficio de la T de cobre		
		D6: Anticonceptivos definitivos (ítem 20, ítem 21, ítem 22)	- Clasificación. - Definición del método anticonceptivo definitivo.		
Variable 2: Uso de métodos anticonceptivos	Se evaluó a través de 4 preguntas cerradas referidas a la acción del adolescente que se dimensionan en uso de métodos anticonceptivos, método anticonceptivo de elección y frecuencia de uso.	D1: Uso de métodos anticonceptivos (ítem 1, ítem 2)	- Si. - No.	Cualitativa nominal	Para la variable: Usa: 4 puntos A veces 3 puntos No usa: 0–2 puntos Para la dimensión 1: Usa: 2 puntos A veces: 1 punto No usa: 0 puntos Para la dimensión 2: Usa: 1 punto No usa: 0 puntos Para la dimensión 3: Usa: 1 punto No usa: 0 puntos
		D2: Método anticonceptivo de elección (ítem 3)	- Métodos naturales - Preservativos - Píldoras anticonceptivas - Ampollas anticonceptivas - AOE		
		D3: Frecuencia de uso (ítem 4)	- Nunca - Pocas veces - Casi siempre - Siempre		

Anexo 6

Ficha de identificación del experto para proceso de validación

Ficha de identificación del experto para proceso de validación	
Nombres y Apellidos: Matilde Ysabel Aguilar Alayo	
N° DNI / CE: 32944584	
Teléfono / Celular: 943420368 Email: matysaa18@gmail.com	
Título profesional: Licenciada en Obstetricia	
Grado académico: Maestría ☒ Doctorado ☐	
Especialidad: Obstetricia en Salud Sexual y Reproductiva	
Institución que labora: Hospital Regional "Eliazar Guzmán Barrios"	
Identificación del Proyecto de Investigación o Tesis.	
Título: "Conocimiento y Uso de Métodos Anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E Santa María Reina - Chimbote, 2023"	
Autor (es): Pereda Rojas Fanny Yomira	
Programa académico: Obstetricia	
 Firma	



Ficha de identificación del experto para proceso de validación

Nombres y Apellidos:

Matilde Ysabel Aguilar Alayo

N° DNI / CE:

32944584

Teléfono / Celular: 943420368 Email: matysaa18@gmail.com

Título profesional:

Licenciada en Obstetricia

Grado académico: Maestría ☒

Doctorado ☐

Especialidad:

Obstetricia en Salud Sexual y Reproductiva

Institución que labora:

Hospital Regional "Eliazar Guzmán Barrios"

Identificación del Proyecto de Investigación o Tesis.

Título:

"Conocimiento y Uso de Métodos Anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E Santa María Reina - Chimbote, 2023"

Autor (es):

Pereda Rojas Fanny Yomira

Programa académico:

Obstetricia


MATILDE YSABEL AGUILAR ALAYO
C.O.P. 17988 1988 746-2-32

Firma



Ficha de identificación del experto para proceso de validación

Nombres y Apellidos:

MAIDA TUME ZAPATA

Nº DNI / CE:

40197632

Teléfono / Celular: 941911262 Email: obst.20016@hotmail.com

Título profesional:

LICENCIADA EN OBSTETRICIA

Grado académico: Maestría ☒

Doctorado ☐

Especialidad:

OBSTETRIA EN SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA

Institución que labora:

HOSPITAL REGIONAL "ELIAZAR GUZMÁN BARRÓN"

Identificación del Proyecto de Investigación o Tesis.

Título:

"Conocimiento y Uso de Métodos Anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E Santa María Reina - Chimbote, 2023"

Autor (es):

Pereda Rojas Fanny Yomira

Programa académico:

Obstetricia

Firma

FICHA N° 1:

 FICHA DE VALIDACIÓN								
TITULO: "CONOCIMIENTO Y USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES DE CUARTO Y QUINTO AÑO DE SECUNDARIA, I.E. SANTA MARÍA REINA - CHIMBOTE, 2023"								
Variable 1: Conocimiento sobre Métodos Anticonceptivos		Relevancia		Pertinencia		Claridad		Observaciones
Dimensión 1: Aspectos específicos		Cumple	No cumple	Cumple	No cumple	Cumple	No cumple	
1	¿Para qué me sirven los métodos anticonceptivos?	X		X		X		
2	¿Qué métodos anticonceptivos conoces?	X		X		X		
Dimensión 2: Métodos anticonceptivos naturales								
3	¿Qué es el método del ritmo o calendario?	X		X		X		
4	¿Qué es el moco cervical?	X		X		X		
Dimensión 3: Método anticonceptivos de Barrera								
5	¿Cuál es un método de barrera?	X		X		X		
6	Respecto al uso del condón masculino:	X		X		X		
7	¿Qué efecto negativo me podría causar el uso del condón?	X		X		X		
8	¿Por qué es beneficioso el uso del condón?	X		X		X		
Dimensión 4: Métodos anticonceptivos hormonales								
9	¿Cuándo debo tomar las píldoras anticonceptivas?	X		X		X		
10	¿Cuándo debería iniciar la toma de pastillas anticonceptivas?	X		X		X		
11	¿Por qué son beneficiosas las pastillas anticonceptivas?	X		X		X		

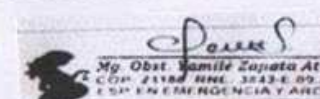
12	¿Qué efecto negativo me podrían causar las pastillas anticonceptivas?	X		X		X	
13	¿Quiénes pueden tomar pastillas anticonceptivas?	X		X		X	
14	¿En qué momento tomaría pastillas del día siguiente?	X		X		X	
15	¿La pastilla del día siguiente es abortiva?	X		X		X	
16	¿Puedo aplicarme la ampolla anticonceptiva en cualquier día de mi ciclo menstrual?	X		X		X	
17	¿Qué es el implante subdérmico?	X		X		X	
Dimensión 5: Dispositivo intrauterino							
18	¿Qué es la T de cobre?	X		X		X	
19	¿Por qué es beneficiosa la T de cobre?	X		X		X	
Dimensión 6: Métodos definitivos							
20	¿Cuáles son las cirugías anticonceptivas que conoces?	X		X		X	
21	La vasectomía es:	X		X		X	
22	La ligadura de trompas es:	X		X		X	
Variable 2: Uso de Métodos Anticonceptivos							
Dimensión 1: Uso de métodos							
1	¿Alguna vez has usado algún método anticonceptivo?	X		X		X	
2	¿Usas actualmente algún método anticonceptivo?	X		X		X	
Dimensión 2: Método anticonceptivo de elección							
3	Si la respuesta fue Si, marca el método anticonceptivo:	X		X		X	
Dimensión: Frecuencia de uso							
4	¿Con qué frecuencia usas un método anticonceptivo?	X		X		X	

Recomendaciones: *Ninguna*

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

Nombre y Apellidos del Experto: Dr. () Mg. *Leovane Yamile Zapata Ato*

DNI: 40210424



Firma

FICHA N° 2:

 FICHA DE VALIDACIÓN								
TITULO: "CONOCIMIENTO Y USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES DE CUARTO Y QUINTO AÑO DE SECUNDARIA, I.E. SANTA MARÍA REINA - CHIMBOTE, 2023"								
Variable 1: Conocimiento sobre Métodos Anticonceptivos		Relevancia		Pertinencia		Claridad		Observaciones
Dimensión 1: Aspectos específicos		Cumple	No cumple	Cumple	No cumple	Cumple	No cumple	
1	¿Para qué me sirven los métodos anticonceptivos?	X		X		X		
2	¿Qué métodos anticonceptivos conoces?	X		X		X		
Dimensión 2: Métodos anticonceptivos naturales								
3	¿Qué es el método del ritmo o calendario?	X		X		X		
4	¿Qué es el moco cervical?	X		X		X		
Dimensión 3: Método anticonceptivos de Barrera								
5	¿Cuál es un método de barrera?	X		X		X		
6	Respecto al uso del condón masculino:	X		X		X		
7	¿Qué efecto negativo me podría causar el uso del condón?	X		X		X		
8	¿Por qué es beneficioso el uso del condón?	X		X		X		
Dimensión 4: Métodos anticonceptivos hormonales								
9	¿Cuándo debo tomar las píldoras anticonceptivas?	X		X		X		
10	¿Cuándo debería iniciar la toma de pastillas anticonceptivas?	X		X		X		
11	¿Por qué son beneficiosas las pastillas anticonceptivas?	X		X		X		

12	¿Qué efecto negativo me podrían causar las pastillas anticonceptivas?	X		X		X		
13	¿Quiénes pueden tomar pastillas anticonceptivas?	X		X		X		
14	¿En qué momento tomaría pastillas del día siguiente?	X		X		X		
15	¿La pastilla del día siguiente es abortiva?	X		X		X		
16	¿Puedo aplicarme la ampolla anticonceptiva en cualquier día de mi ciclo menstrual?	X		X		X		
17	¿Qué es el implante subdérmico?	X		X		X		
Dimensión 5: Dispositivo intrauterino								
18	¿Qué es la T de cobre?	X		X		X		
19	¿Por qué es beneficiosa la T de cobre?	X		X		X		
Dimensión 6: Métodos definitivos								
20	¿Cuáles son las cirugías anticonceptivas que conoces?	X		X		X		
21	La vasectomía es:	X		X		X		
22	La ligadura de trompas es:	X		X		X		
Variable 2: Uso de Métodos Anticonceptivos								
Dimensión 1: Uso de métodos								
1	¿Alguna vez has usado algún método anticonceptivo?	X		X		X		
2	¿Usas actualmente algún método anticonceptivo?	X		X		X		
Dimensión 2: Método anticonceptivo de elección								
3	Si la respuesta fue Si, marca el método anticonceptivo:	X		X		X		
Dimensión: Frecuencia de uso								
4	¿Con que frecuencia usas un método anticonceptivo?	X		X		X		

Recomendaciones: Ninguna

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

Nombre y Apellidos del Experto: Dr. () Mg. Matilde Ysabel Aguilar Alayo DNI: 32944584


MATILDE YSABEL AGUILAR ALAYO
OBSERVATORIO NACIONAL DE INVESTIGACIÓN
C/ 11 de Mayo 1100-1101

Firma

FICHA N° 3:

 FICHA DE VALIDACIÓN								
TITULO: "CONOCIMIENTO Y USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES DE CUARTO Y QUINTO AÑO DE SECUNDARIA, I.E. SANTA MARÍA REINA - CHIMBOTE, 2023"								
Variable 1: Conocimiento sobre Métodos Anticonceptivos		Relevancia		Pertinencia		Claridad		Observaciones
Dimensión 1: Aspectos específicos		Cumple	No cumple	Cumple	No cumple	Cumple	No cumple	
1	¿Para qué me sirven los métodos anticonceptivos?	X		X		X		
2	¿Qué métodos anticonceptivos conoces?	X		X		X		
Dimensión 2: Métodos anticonceptivos naturales								
3	¿Qué es el método del ritmo o calendario?	X		X		X		
4	¿Qué es el moco cervical?	X		X		X		
Dimensión 3: Método anticonceptivos de Barrera								
5	¿Cuál es un método de barrera?	X		X		X		
6	Respecto al uso del condón masculino:	X		X		X		
7	¿Qué efecto negativo me podría causar el uso del condón?	X		X		X		
8	¿Por qué es beneficioso el uso del condón?	X		X		X		
Dimensión 4: Métodos anticonceptivos hormonales								
9	¿Cuándo debo tomar las píldoras anticonceptivas?	X		X		X		
10	¿Cuándo debería iniciar la toma de pastillas anticonceptivas?	X		X		X		
11	¿Por qué son beneficiosas las pastillas anticonceptivas?	X		X		X		

12	¿Qué efecto negativo me podrían causar las pastillas anticonceptivas?	X		X		X	
13	¿Quiénes pueden tomar pastillas anticonceptivas?	X		X		X	
14	¿En qué momento tomaría pastillas del día siguiente?	X		X		X	
15	¿La pastilla del día siguiente es abortiva?	X		X		X	
16	¿Puedo aplicarme la ampolla anticonceptiva en cualquier día de mi ciclo menstrual?	X		X		X	
17	¿Qué es el implante subdérmico?	X		X		X	
Dimensión 5: Dispositivo intrauterino							
18	¿Qué es la T de cobre?	X		X		X	
19	¿Por qué es beneficiosa la T de cobre?	X		X		X	
Dimensión 6: Métodos definitivos							
20	¿Cuáles son las cirugías anticonceptivas que conoces?	X		X		X	
21	La vasectomía es:	X		X		X	
22	La ligadura de trompas es:	X		X		X	
Variable 2: Uso de Métodos Anticonceptivos							
Dimensión 1: Uso de métodos							
1	¿Alguna vez has usado algún método anticonceptivo?	X		X		X	
2	¿Usas actualmente algún método anticonceptivo?	X		X		X	
Dimensión 2: Método anticonceptivo de elección							
3	Si la respuesta fue Si, marca el método anticonceptivo:	X		X		X	
Dimensión: Frecuencia de uso							
4	¿Con qué frecuencia usas un método anticonceptivo?	X		X		X	

Recomendaciones: NINGUNA

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

Nombre y Apellidos del Experto: Dr. () Mg. MAIDA TUNE ZAPATA

DNI: 40197637

 **Ministerio de Salud**
República de Colombia
 Mg. Obst. MAIDA TUNE ZAPATA
 C.O.P. N° 22848

Firma

Anexo 7.

Ficha técnica de los instrumentos

a. Descripción de propiedades métricas: instrumento de recolección de datos

a.1 Validez:

Se utilizó la encuesta y un cuestionario estructurado dirigido a adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la I.E.P. Simón Bolívar, Castilla-Piura. El instrumento evaluó las variables conocimiento y uso de métodos anticonceptivos.

a.2. Tipo de validez considerada

- **Validez de contenido:** el instrumento fue revisado por profesionales de la salud, quienes analizaron la fundamentación, claridad y especificidad de cada pregunta según las variables y dimensiones del estudio.
- **Variable conocimiento de métodos anticonceptivos:** se evaluó mediante 22 preguntas distribuidas en aspectos básicos o específicos, anticonceptivos naturales, métodos de barrera, métodos hormonales, dispositivo intrauterino y métodos anticonceptivos definitivos.
- **Variable uso de métodos anticonceptivos:** se evaluó mediante 4 preguntas cerradas relacionadas con el uso de métodos anticonceptivos, el método anticonceptivo de elección y la frecuencia de uso.

a.3 Cómo se evaluó la validez

- **Revisión de expertos:** los profesionales de la salud evaluaron los ítems para comprobar su pertinencia, comprensión y aplicabilidad en la población adolescente.
- **Resultado de la validación:** la revisión confirmó la validez y aplicabilidad del instrumento en la población objeto de estudio.

b.1 Confiabilidad

En la versión de la tesis proporcionada no se consigna un coeficiente estadístico de confiabilidad ni el resultado de una prueba piloto. Por tanto, no corresponde consignar un alfa de Cronbach sin sustento documental; deberá incorporarse únicamente el valor real, si se dispone de dicho resultado.

b.2. Estructura del instrumento

- **Primera sección:** 2 preguntas de datos generales referidas a edad y sexo.
- **Segunda sección:** 6 preguntas relacionadas con las conductas sexuales de los adolescentes.
- **Tercera sección:** 4 preguntas para evaluar el uso actual de métodos anticonceptivos, el método de elección y la frecuencia de uso.
- **Cuarta sección:** 22 preguntas para evaluar el conocimiento sobre métodos anticonceptivos; cada respuesta correcta recibe 1 punto y cada respuesta incorrecta 0 puntos.

b.3. Baremación de las variables

Conocimiento global: excelente de 12 a 22 puntos, regular de 8 a 11 puntos y deficiente de 0 a 7 puntos.
Uso global de métodos anticonceptivos: usa = 4 puntos, usa a veces = 3 puntos y no usa = 0 a 2 puntos.
La población del estudio estuvo conformada por 88 adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria.

Anexo 8.

Nivel investigativo	Propósito de estudio	Concepto/variables	Población de estudio:		
			Población	Espacio	Tiempo
Descriptivo	Determinar el nivel de conocimiento y el uso	Conocimiento de métodos anticonceptivos Uso de métodos anticonceptivos	88 adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria	I.E.P. Simón Bolívar, Castilla-Piura	2026
Título: CONOCIMIENTO Y USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES DE CUARTO Y QUINTO AÑO DE SECUNDARIA, I.E.P. SIMÓN BOLÍVAR, CASTILLA-PIURA, 2026					

Nota metodológica: estudio de enfoque cuantitativo, nivel descriptivo, diseño no experimental y corte transversal. Se trabajó con el total de la población de 88 adolescentes que cumplieron los criterios de selección.