



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

**CONOCIMIENTO Y USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ESTUDIANTES DEL
CUARTO Y QUINTO AÑO DE SECUNDARIA DE LA I.E. JOSEMARÍA ESCRIVÁ DE
BALAGUER, PIURA - 2026**

TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE OBSTETRA

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

AUTOR
CAMIZAN MONDRAGON, BRENDA
ORCID:0000-0002-5042-1140

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° 0012-111-2026 DE SUSTENTACIÓN DEL INFORME DE TESIS

En la Ciudad de **Chimbote** Siendo las **16:10** 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 ESTUDIANTES DEL CUARTO Y QUINTO AÑO DE SECUNDARIA DE LA I.E. JOSEMARÍA ESCRIVÁ DE BALAGUER, PIURA - 2026**

Presentada Por :
(0802151084) **CAMIZAN MONDRAGON BRENDA**

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

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

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 ESTUDIANTES DEL CUARTO Y QUINTO AÑO DE SECUNDARIA DE LA I.E. JOSEMARÍA ESCRIVÁ DE BALAGUER, PIURA - 2026 Del (de la) estudiante CAMIZAN MONDRAGON BRENDA , asesorado por PERALTA IPARRAGUIRRE ANA VILMA se ha revisado y constató que la investigación tiene un índice de similitud de 19% 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

Con profunda gratitud y emoción, dedico este proyecto de investigación a todas las personas que me acompañaron durante este camino académico, brindándome su apoyo, confianza y motivación para seguir adelante y alcanzar una de mis metas más importantes.

A mi madre Rossana, por su amor incondicional, esfuerzo y sacrificio constante. Gracias por ser mi guía, mi fortaleza y mi mayor inspiración. Tu apoyo en cada etapa de mi vida me ha permitido crecer personal y profesionalmente, y este logro también te pertenece.

A A mi hermana Victoria, por estar siempre a mi lado, por sus palabras de aliento, comprensión y compañía durante los momentos más difíciles. Gracias por creer en mí y motivarme a continuar cuando el camino parecía complicado.

Brenda Camizan Mondragon

AGRADECIMIENTO

A **Dios**, por ser mi guía y fortaleza durante todo este proceso, permitiéndome culminar satisfactoriamente esta etapa tan importante de mi formación profesional.

A mis **padres**, por su amor incondicional, comprensión y constante apoyo a lo largo de mi vida. Gracias por brindarme la fortaleza necesaria para superar cada desafío, por confiar en mí y acompañarme en cada paso de este camino, siendo siempre mi mayor inspiración y ejemplo de perseverancia

A mi **asesora**, por sus conocimientos, orientación y dedicación, los cuales fueron fundamentales para la realización y culminación de este trabajo de investigación.

Brenda Camizan Mondragon

ÍNDICE GENERAL

Dedicatoria.....	IV
Agradecimiento	V
Índice general.....	VI
Lista de tablas.....	VII
Lista de figuras	VIII
Resumen.....	IX
Abstract.....	X
I. Planteamiento del problema de investigación	1
II. Marco teórico	5
2.1. Antecedentes	5
2.2. Bases teóricas	8
III. Metodología	16
3.1. Tipo, nivel y diseño de investigación	16
3.2. Población.....	16
3.3. Operacionalización de Variables.....	17
3.4. Técnica e instrumentos de recolección de datos.....	18
3.5. Método de análisis de datos.....	20
3.6. Aspectos éticos	20
IV. Resultados	22
V. Discusión	32
VI. Conclusiones	39
VII. Recomendaciones.....	41
Referencias bibliográficas.....	42
ANEXOS	47
Anexo 1. Carta de recojo de datos (automatizado en el sistema de la universidad)	47
Anexo 2. Documento de autorización y aceptación para el desarrollo de la investigación en cumplimiento de la ley de Protección de Datos Personales en Perú (N°29733) y evitar sanciones.....	48
Anexo 3. Declaración jurada de integridad científica y conflictos de interés	49
Anexo 4. Formatos de consentimiento informado u otros que corresponda a la investigación.....	51
Anexo 5. Matriz de Consistencia y operacionalización	54
Anexo 6. Ficha de Identificación del experto para proceso de validación	57
Anexo 7. Ficha técnica de los instrumentos.....	66
Anexo 8. Consideraciones metodológicas	68
Anexo 9. Instrumento de recolección de datos.....	69

LISTA DE TABLAS

Tabla 1	Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en estudiantes del cuarto y quinto año de secundaria de la Institución Educativa Josemaría Escrivá de Balaguer, Piura – 2026	22
Tabla 2	Conocimiento según dimensiones sobre métodos anticonceptivos en estudiantes del cuarto y quinto año de secundaria de la Institución Educativa Josemaría Escrivá de Balaguer, Piura – 2026	24
Tabla 3	Uso global de métodos anticonceptivos en estudiantes del cuarto y quinto año de secundaria de la Institución Educativa Josemaría Escrivá de Balaguer, Piura – 2026	26
Tabla 4	Uso métodos anticonceptivos según dimensiones en estudiantes del cuarto y quinto año de secundaria de la Institución Educativa Josemaría Escrivá de Balaguer, Piura – 2026	28
Tabla 5	Características sociodemográficas y sexuales de los estudiantes del cuarto y quinto año de secundaria de la Institución Educativa Josemaría Escrivá de Balaguer, Piura – 2026	30

LISTA DE FIGURAS

Figura 1	Gráfico de columnas del nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en estudiantes del cuarto y quinto año de secundaria de la Institución Educativa Josemaría Escrivá de Balaguer, Piura – 2026	23
Figura 2	Gráfico de barras del conocimiento según dimensiones sobre métodos anticonceptivos en estudiantes del cuarto y quinto año de secundaria de la Institución Educativa Josemaría Escrivá de Balaguer, Piura – 2026	25
Figura 3	Gráfico de columnas del uso global de métodos anticonceptivos en estudiantes del cuarto y quinto año de secundaria de la Institución Educativa Josemaría Escrivá de Balaguer, Piura – 2026	27
Figura 4	Gráfico de barras del uso métodos anticonceptivos según dimensiones en estudiantes del cuarto y quinto año de secundaria de la Institución Educativa Josemaría Escrivá de Balaguer, Piura – 2026	29

RESUMEN

El conocimiento adecuado sobre los métodos anticonceptivos contribuye a prevenir embarazos no deseados e infecciones de transmisión sexual, favoreciendo la toma de decisiones informada y segura en esta etapa del desarrollo. El **objetivo** de esta investigación fue determinar el nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en estudiantes de cuarto y quinto año de secundaria de la Institución Educativa Josemaría Escrivá de Balaguer en Piura - 2026. **Metodológicamente** correspondió a una investigación aplicada, de enfoque cuantitativo, nivel descriptivo y diseño no experimental de corte transversal. La muestra estuvo conformada por 94 adolescentes, a quienes se les aplicaron dos cuestionarios estructurados para evaluar el conocimiento y el uso de métodos anticonceptivos. Los **resultados** mostraron que el nivel de conocimiento global predominante fue regular (62,77 %). En las dimensiones evaluadas, los conceptos generales registraron los resultados más favorables (74,47 %), mientras que los métodos hormonales evidenciaron mayores limitaciones de conocimiento (50,00 %). En relación con el uso de métodos anticonceptivos, el 70,00 % de los adolescentes sexualmente activos manifestó utilizarlos. Asimismo, el preservativo fue el método de mayor preferencia, con una frecuencia de uso del 67,50 %. Sin embargo, predominó su uso ocasional, reportado por el 55,00 % de los participantes. Se **concluye** que los estudiantes presentan un nivel de conocimiento regular sobre los métodos anticonceptivos y que, aunque existe una tendencia favorable hacia su utilización, persisten deficiencias informativas y prácticas de uso inconsistente que pueden comprometer la salud sexual y reproductiva.

Palabras clave: conocimiento, uso, métodos anticonceptivos, adolescentes

ABSTRACT

Adequate knowledge of contraceptive methods helps prevent unwanted pregnancies and sexually transmitted infections, promoting informed and safe decision-making at this stage of development. 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 Josemaría Escrivá de Balaguer Educational Institution in Piura - 2026. **Methodologically**, this was an applied study with a quantitative approach, descriptive level, and a non-experimental cross-sectional design. The sample consisted of 94 adolescents, who were administered two structured questionnaires to assess their knowledge and use of contraceptive methods. The **results** showed that the predominant overall level of knowledge was moderate (62.77%). Among the dimensions evaluated, general concepts yielded the most favorable results (74.47%), while hormonal methods revealed greater knowledge gaps (50.00%). Regarding the use of contraceptive methods, 70.00% of sexually active adolescents reported using them. Condoms were the most preferred method, with a usage rate of 67.50%. However, occasional use was the most common, reported by 55.00% of the participants. It is **concluded** that students have an average level of knowledge about contraceptive methods and that, although there is a positive trend toward their use, there remain gaps in information and inconsistent usage practices that may compromise sexual and reproductive health.

Keywords: knowledge, use, contraceptive methods, adolescents

I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

La anticoncepción en la población adolescente continúa siendo una situación preocupante para la salud pública, la necesidad y demanda de métodos anticonceptivos en este grupo etario ha incrementado debido al inicio precoz de la actividad sexual, convirtiéndose en un aspecto fundamental para prevenir embarazos no planificados e infecciones de transmisión sexual, así como para favorecer una adecuada salud sexual y reproductiva. Estos métodos deben ser accesibles, seguros, aceptables y económicamente asequibles, además de ser brindados por personal capacitado en establecimientos que garanticen una adecuada calidad de atención que permita la toma de decisiones responsables (1).

La problemática del uso de métodos anticonceptivos en adolescentes continúa siendo una preocupación relevante a nivel mundial. Organismos internacionales reportan que millones de adolescentes mantienen necesidades insatisfechas de anticoncepción, especialmente en contextos de pobreza y limitada educación sexual. Del mismo modo, en Estados Unidos, la Encuesta Nacional de Crecimiento Familiar (NSFG) correspondiente al periodo 2022–2023 evidencia que, 25,5% de la población adolescente utilizaba algún método anticonceptivo. Entre los métodos de mayor uso destacaron los anticonceptivos modernos, aunque con menor frecuencia respecto a otros grupos etarios, aunque existe un aumento en el uso de métodos anticonceptivos modernos, todavía persisten brechas relacionadas con el acceso y uso adecuado de estos métodos en adolescentes sexualmente activas (2).

El acceso y uso adecuado de métodos anticonceptivos modernos en adolescentes peruanas sigue constituyendo un desafío importante para la salud pública, debido a las dificultades que enfrenta esta población para recibir orientación oportuna y acceder a servicios de salud sexual y reproductiva de calidad. El Reporte de Evaluación Independiente para la Prevención del Embarazo Adolescente del Ministerio de Salud (MINSA) señala que, entre las adolescentes unidas de 15 a 19 años, el uso de métodos anticonceptivos modernos aumentó ligeramente de 51,6 % a 54,5 % en 2021. Sin embargo, al considerar a la población adolescente en general, el porcentaje de uso permaneció reducido, pasando de 12,6 % a 12,1 % en el mismo periodo. Estas cifras reflejan que una gran proporción de adolescentes aún no accede de manera adecuada a métodos de planificación familiar, situación influenciada por factores como desinformación, temor, vergüenza y barreras en los servicios de salud (3).

De acuerdo con los resultados de la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES) 2024 del departamento de Piura, el uso de métodos anticonceptivos representa un aspecto fundamental para la protección de la salud sexual y reproductiva, especialmente en la población adolescente. El informe evidencia que el 81,0 % de mujeres en edad fértil que mantenían una unión conyugal utilizaba algún método anticonceptivo, observándose una mayor cobertura en las zonas rurales (86,6 %) en comparación con el área urbana (79,4 %). Aunque las estadísticas no presentan datos exclusivos para adolescentes, la población de 15 a 19 años forma parte del grupo analizado, lo que permite reconocer la relevancia del acceso temprano a métodos de planificación familiar durante esta etapa de vida. No obstante, aún persisten retos vinculados al fortalecimiento de la educación sexual, la orientación preventiva y el acceso equitativo a servicios de salud reproductiva en la región Piura (4).

En ese contexto, y considerando la problemática existente en relación con el conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes, surge la necesidad de formular la siguiente interrogante de investigación:

¿Cuál es el nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en estudiantes del cuarto y quinto año de secundaria de la Institución Educativa Josemaría Escrivá de Balaguer, Piura – 2026?

Con la finalidad de dar respuesta a la interrogante planteada, se formuló el siguiente objetivo general:

Determinar el nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en estudiantes del cuarto y quinto año de secundaria de la Institución Educativa Josemaría Escrivá de Balaguer, Piura – 2026.

Del mismo modo, para el desarrollo de la investigación se establecieron los siguientes objetivos específicos:

(a) Identificar el conocimiento sobre métodos anticonceptivos en estudiantes del cuarto y quinto año de secundaria de la Institución Educativa Josemaría Escrivá de Balaguer, Piura – 2026, (b) Describir el conocimiento según dimensiones sobre métodos anticonceptivos en estudiantes del cuarto y quinto año de secundaria de la Institución Educativa Josemaría Escrivá de Balaguer, Piura – 2026, (c) Identificar el uso global de métodos anticonceptivos en

estudiantes del cuarto y quinto año de secundaria de la Institución Educativa Josemaría Escrivá de Balaguer, Piura – 2026, (d) Describir el uso métodos anticonceptivos según dimensiones en estudiantes del cuarto y quinto año de secundaria de la Institución Educativa Josemaría Escrivá de Balaguer, Piura – 2026, (e) Describir las características sociodemográficas y sexuales de los estudiantes del cuarto y quinto año de secundaria de la Institución Educativa Josemaría Escrivá de Balaguer, Piura – 2026.

La presente investigación se justifica teóricamente porque permitirá fortalecer el conocimiento científico relacionado con el nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes, considerando que esta población se encuentra expuesta a múltiples factores de riesgo vinculados con la salud sexual y reproductiva. Diversas investigaciones realizadas por los investigadores Cunalata N, Tito E (5) en adolescentes de zonas rurales demostraron que el uso de métodos anticonceptivos continúa siendo predominantemente medio y bajo, identificando además una relación positiva entre un mayor conocimiento y el uso adecuado de estos métodos. Por ello, el estudio permitirá aportar evidencia científica actualizada sobre la importancia de la educación sexual en adolescentes.

Desde el punto de vista práctico, la investigación permitirá identificar el nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes, información que servirá para fortalecer las estrategias de educación sexual integral y orientación en planificación familiar dirigidas a esta población. Asimismo, los resultados podrán ser utilizados por los profesionales de salud y las instituciones educativas para implementar actividades preventivas orientadas a promover prácticas sexuales responsables y disminuir el riesgo de embarazos precoces e infecciones de transmisión sexual. Del mismo modo, la investigación contribuirá al diseño de intervenciones educativas adaptadas a las necesidades de los adolescentes, especialmente en contextos donde persisten limitaciones en el acceso a información y servicios de salud sexual y reproductiva.

La investigación se justifica metodológicamente porque, al tratarse de un estudio descriptivo, permitirá obtener información detallada y objetiva acerca del conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes dentro del contexto estudiado. Para ello, se emplearán técnicas e instrumentos de recolección de datos que facilitarán la obtención de

información válida y confiable sobre las variables investigadas. Asimismo, el estudio podrá servir como antecedente metodológico para futuras investigaciones relacionadas con salud sexual y reproductiva en adolescentes, contribuyendo a la generación de evidencia científica y al fortalecimiento de estudios descriptivos en esta área.

II. MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes

2.1.1. Antecedente Internacionales

Vásquez R, Cáceres C, Reyes E (6) en México, en su investigación **titulada** “*Conocimiento y Actitud sobre Métodos Anticonceptivos en Adolescentes de una Unidad Educativa*”, con el **objetivo** de determinar el nivel de conocimiento y la actitud hacia los métodos anticonceptivos en adolescentes de una unidad educativa. En la **metodología** utilizada adoptaron un enfoque cuantitativo, con diseño descriptivo y de corte transversal, aplicándose la recolección de datos a una muestra de 146 estudiantes. **Concluyeron** que el 53.5 % de los adolescentes presenta un elevado nivel de incertidumbre respecto al uso de métodos anticonceptivos. Asimismo, el 35.8 % respondió afirmativamente a las preguntas planteadas. Por otro lado, el 10.7 % manifestó no poseer conocimientos sobre el tema, por ello, la disponibilidad de recursos de aprendizaje no garantiza necesariamente un mayor nivel de conocimiento, por lo que resulta indispensable implementar estrategias educativas orientadas a fortalecer la orientación de los adolescentes en materia de educación sexual.

Hernández et al (7) en su estudio realizado en México **titulado** “*Prevalencia anticonceptiva: uso y conocimiento en estudiantes adolescentes*”, el **objetivo** fue determinar el nivel de conocimiento y el uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de nivel preparatoria. Desarrollo una **metodología** de investigación bajo un enfoque cuantitativo, descriptivo y transversal, aplicando cuestionarios estructurados a estudiantes de una institución educativa. **Concluyó** que el método más utilizado es el preservativo masculino, alcanzando un 73.4 %, seguido por el uso de píldoras anticonceptivas con un 6.4 %. Asimismo, un 15 % de los participantes manifestó no utilizar ningún método anticonceptivo. Por otro lado, una proporción considerable de estudiantes presenta un nivel bajo de conocimiento. Es fundamental fortalecer la orientación dirigida a los jóvenes sobre el uso de métodos anticonceptivos, debido a que muchos inician una vida sexual activa a temprana edad.

Ruiz C (8) en Guatemala en la investigación **denominada** “*Conocimientos, actitudes y prácticas sobre planificación familiar*”, planteó como objetivo describir los conocimientos, actitudes y prácticas sobre planificación familiar en adolescentes de 10 a 19 años que asisten al

Centro Comunitario de Caserío Valle Arriba, Aldea San José, Concepción las Minas, Chiquimula, de agosto a septiembre 2025. **Metodológicamente** fue un estudio descriptivo en una muestra de 100 pacientes adolescentes de 10 a 19 años a quienes se les aplicó el cuestionario original sobre planificación familiar. **Concluyó** que el 81 % presentó conocimientos deficientes, el 15 % regulares y solo el 4 % buenos, a pesar de que las prácticas relacionadas con la planificación familiar resultan adecuadas, el limitado conocimiento y las actitudes desfavorables evidencian la necesidad de reforzar los programas de educación sexual y reproductiva en las comunidades rurales.

2.1.2. Antecedente Nacionales

Talaverano L, Medina E (9) en su estudio realizado en Cusco **titulado** “*Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de una Institución Educativa rural de Rocchacc*”, el **objetivo** fue establecer la relación que existe entre el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos y su uso de métodos anticonceptivos en los adolescentes. La **metodología** empleada fue de tipo observacional, con diseño no experimental, prospectivo, transversal y correlacional. La muestra estuvo integrada por 60 adolescentes y para la recolección de información se aplicó un cuestionario. **Conclusión:** el nivel de conocimientos sobre anticonceptivos fue regular (45%), deficiente (33,3%) y bueno (21,6%). Por otro lado, el 88,3% no usa MAC y el 11,7% si usa. El anticonceptivo más utilizado fue el preservativo (11,7%), seguido de las píldoras del día siguiente (8.3%) con una frecuencia de uso de pocas veces. La ausencia de relación entre las variables estudiadas se atribuye al escaso nivel de información que poseen los adolescentes.

Hurtado M, Inacocha S (10) en su investigación realizada en Lima **titulada** “*Factores asociados al uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de 4to – 5to de secundaria de dos Instituciones Educativas en el año 2022*”, cuyo **objetivo** fue determinar los factores asociados al uso de los métodos anticonceptivos en adolescentes de 4to y 5to de secundaria de dos Instituciones educativas. **Metodológicamente** fue de enfoque cuantitativo, con diseño observacional, analítico y de corte transversal. **Concluyeron** que el 64,1% de adolescentes usan métodos anticonceptivos. El factor asociado al uso de métodos anticonceptivos en adolescentes

de 4to y 5to de secundaria es: tener pareja sentimental. Lo que los convierte en un grupo vulnerable por desconocer o tener conceptos errados sobre su sexualidad.

Torres D (11) en Ucayali en su estudio **denominado** “*Nivel de conocimiento sobre los métodos anticonceptivos en adolescentes de las Instituciones Educativas Villa El Salvador y Coronel Pedro Portillo, Pucallpa – 2022*”, el **objetivo** fue determinar el nivel de conocimiento sobre los métodos anticonceptivos en adolescentes. La **metodología** fue descriptiva de tipo transversal, diseño no experimental. Se aplicó un cuestionario a 330 adolescentes de ambos sexos. **Concluyó** que en ambas I.E prevaleció el conocimiento medio 32.70% (Villa el Salvador) y 32.70% (Coronel Pedro Portillo), debido a que los encuestados no tienen suficiente información sobre todos los MAC.

2.1.3. Antecedentes Locales o regionales

Chero A (12) en su estudio realizado en Piura **titulado** “*Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de secundaria de la Institución Educativa Ángeles School Chulucanas, Piura, 2025*”, el **objetivo** fue establecer la relación entre el conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de secundaria. La **metodología** fue de tipo cuantitativo, nivel correlacional, diseño no experimental, de corte transversal, la muestra estuvo conformada por el total de adolescentes a quienes aplicó un cuestionario. **Conclusión:** el 51,8% reportó un conocimiento deficiente, el 35,7% mostró un conocimiento regular y un 12,5% demostró conocimiento excelente, un notable 80,3% no utiliza MAC, el 12,5% los emplea ocasionalmente y solo el 7,2% hace uso regular de los mismos. Incluso con un alto nivel de información, ciertos adolescentes aún eligen prescindir de la prevención.

López S (13) realizó un estudio en Piura **denominado** “*Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la I.E. Cap. Fap. José Abelardo Quiñones, Castilla - Piura, 2024*”, el **objetivo** fue determinar el conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes. La **metodología** fue de tipo cuantitativo, nivel descriptivo, diseño no experimental de corte transversal, la población fueron 120 adolescentes, el instrumento un cuestionario. **Conclusión:** el 52,5% tienen conocimiento regular sobre MAC y según dimensiones el método anticonceptivo menos conocido fue el DIU con el 57,5% a diferencia de los métodos de barrera que son los más conocidos con el 58,3%. Por otro lado, un

45,0% demostró que usan algún MAC, sin embargo, el 25,0% no usaron anticonceptivos anteriormente y un significativo 61,7% manifestó que no los usa actualmente, así mismo el 54,3% prefiere usar el preservativo. El conocimiento sobre métodos anticonceptivos fue regular, mientras que en su mayoría refieren usarlos respectivamente.

Maldonado C, Lescano A (14) en Piura realizó su investigación titulada “*Nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de 3°-5° grado de la I.E.-Paita, 2024*”, cuyo **objetivo** fue determinar la relación entre el nivel de conocimiento y el uso de métodos anticonceptivos (MAC) en estudiantes adolescentes. Para la **metodología** llevaron a cabo un estudio cuantitativo, correlacional y de corte transversal, con un diseño no experimental, con una muestra aleatoria simple de 110 adolescentes, a quienes aplicaron dos cuestionarios. **Conclusión:** el 25% presentó un nivel bajo de conocimiento, el 38% un nivel medio y el 36% un nivel alto sobre MAC. En cuanto al uso, el 39% los emplea de manera adecuada, mientras que el 61% los utiliza de manera inadecuada. No existe una relación significativa entre el nivel de conocimiento y el uso de los MAC.

2.2. Bases teóricas

2.2.1. Conocimiento sobre Métodos anticonceptivos

El conocimiento sobre métodos anticonceptivos en adolescentes se entiende como el nivel de información y comprensión que poseen los jóvenes respecto a los diferentes métodos utilizados para prevenir embarazos no deseados e infecciones de transmisión sexual. Este conocimiento incluye aspectos relacionados con el tipo de método, mecanismo de acción, uso correcto, eficacia, ventajas y posibles efectos, permitiendo que los adolescentes desarrollen conductas sexuales responsables y tomen decisiones informadas sobre su salud sexual y reproductiva. Diferentes teorías sustentan la comprensión del desarrollo cognitivo durante la adolescencia (15).

Jean Piaget, planteó la **teoría del desarrollo cognitivo**, en la que explica que el conocimiento se construye de manera activa mediante la interacción continua con su entorno. Según esta teoría, el aprendizaje se produce a través de distintas etapas del desarrollo, donde las personas modifican y reorganizan sus estructuras mentales a partir de las experiencias y la adquisición de nueva información. En este sentido, el conocimiento sobre métodos

anticonceptivos en los adolescentes se fortalece mediante el aprendizaje activo, la experiencia y la interacción con su contexto social y educativo, permitiéndoles comprender la importancia del uso adecuado de estos métodos para el cuidado de su salud sexual y reproductiva (16).

Jerome Bruner, destaca la importancia de la organización del conocimiento y de la representación simbólica en el proceso de aprendizaje. Además, sostenía que la enseñanza debe orientarse al descubrimiento, promoviendo que las personas participen activamente en la exploración y construcción de nuevos conocimientos a partir de sus experiencias y del entorno que los rodea. En relación con el conocimiento sobre métodos anticonceptivos en adolescentes, esta teoría permite comprender que los adolescentes adquieren aprendizajes más significativos cuando participan de manera activa en actividades educativas, fortaleciendo así su comprensión y toma de decisiones responsables (16).

René Descartes planteó que el ser humano puede alcanzar conocimientos verdaderos mediante el uso de la razón y la aplicación de un proceso basado en la duda metódica y el razonamiento lógico. Según su perspectiva, el conocimiento debe sustentarse en ideas claras y precisas que sean comprendidas por el intelecto, sin depender únicamente de la experiencia sensorial. Esta teoría permite comprender que los adolescentes pueden desarrollar una mejor capacidad para analizar, comprender y tomar decisiones responsables sobre su salud sexual y reproductiva cuando reciben información clara, objetiva y fundamentada racionalmente. A diferencia del racionalismo, el empirismo sostiene que el conocimiento se adquiere a partir de la experiencia y de la información obtenida mediante los sentidos (17).

Locke explicó que el conocimiento surge tanto de las sensaciones provenientes del entorno como de la reflexión interna, permitiendo que las personas construyan ideas más complejas a partir de experiencias simples. En este sentido, se comprende que los adolescentes adquieren aprendizajes y construyen conocimientos sobre salud sexual y reproductiva a través de la experiencia, la información recibida y las vivencias compartidas en su entorno familiar, educativo y social, favoreciendo una mejor comprensión y uso adecuado de los métodos anticonceptivos (17).

2.2.1.1. Factores que influyen en el conocimiento de los adolescentes

Los adolescentes presentan conocimientos insuficientes sobre métodos anticonceptivos debido a diferentes factores que interfieren en el acceso a información confiable. Entre ellos destaca la escasa implementación de programas de educación sexual, los cuales no siempre abordan de manera integral temas relacionados con la salud reproductiva. Además, la vergüenza o el temor a ser juzgados impiden que los adolescentes consulten sus dudas con profesionales de salud o familiares. El uso frecuente de redes sociales como fuente principal de información también favorece la difusión de conceptos erróneos acerca de los anticonceptivos y sus efectos. Asimismo, las condiciones socioeconómicas y el limitado acceso a servicios de orientación sexual reducen las oportunidades de aprendizaje sobre prácticas preventivas. De igual forma, la influencia cultural y las normas familiares pueden restringir el diálogo abierto sobre sexualidad. Todo ello contribuye a que los adolescentes adopten conductas de riesgo relacionadas con el inicio precoz de las relaciones sexuales y el uso inadecuado de métodos anticonceptivos (18).

2.2.1.2. Concepto de adolescencia

Se considera una fase de transición entre la infancia y la adultez, generalmente comprendida durante la segunda década de vida. Desde la perspectiva del desarrollo humano **Erik Erikson** sostiene que durante esta etapa los adolescentes buscan construir su identidad personal, por lo que las experiencias, valores familiares y la influencia social pueden condicionar el conocimiento y uso de métodos anticonceptivos. Asimismo, **Jean Piaget** señala que en esta fase se desarrolla el pensamiento abstracto y el razonamiento lógico, capacidades que permiten comprender la importancia de la prevención de embarazos y enfermedades de transmisión sexual. Sin embargo, cuando existe escasa educación sexual o información inadecuada, muchos adolescentes presentan dificultades para tomar decisiones responsables sobre su sexualidad. De igual manera, desde el enfoque **sociológico**, las normas culturales, las creencias familiares y la presión del grupo de pares también influyen en las actitudes y prácticas relacionadas con el uso de métodos anticonceptivos (19).

2.2.1.3. Etapas y cambios biopsicosociales del adolescente

Este periodo se caracteriza por importantes transformaciones físicas, emocionales, sociales y cognitivas que influyen en el desarrollo integral de la persona, esta caracterizarla por

etapas del desarrollo. Cada etapa se caracteriza por aspectos diferentes de la conducta y del desarrollo. La edad a la cual se manifiesta cada aspecto, así como su importancia, varía ampliamente de un individuo a otro, al igual que los ritmos del desarrollo cognitivo, psicosexual, psicosocial y físico. Durante la **adolescencia precoz**, suelen enfocarse principalmente en el presente y en la aceptación de su grupo de amigos, mostrando preocupación por los cambios físicos y por sentirse “normales” dentro de su entorno. En esta etapa comienzan a desarrollar su independencia, aunque todavía presentan actitudes contradictorias y un pensamiento abstracto en proceso de formación (20).

Posteriormente, en la **adolescencia intermedia**, se evidencian cambios cognitivos más complejos que les permiten reflexionar, cuestionar ideas y analizar distintas situaciones desde una perspectiva más amplia. Asimismo, buscan construir su identidad personal, explorando valores familiares, culturales y sociales, en ocasiones oponiéndose a las normas establecidas por los padres o la sociedad. Debido a esta búsqueda de autonomía y aceptación, algunos adolescentes pueden involucrarse en conductas de riesgo, como relaciones sexuales sin protección, consumo de sustancias o comportamientos peligrosos. La **adolescencia tardía** suele estar marcada por un pensamiento operacional formal que incluye pensamientos acerca del futuro. Suelen estar más comprometidos con sus parejas sexuales (20).

2.2.1.4 Métodos anticonceptivos

Los métodos anticonceptivos comprenden diferentes procedimientos utilizados por mujeres y hombres en edad reproductiva con la finalidad de prevenir o disminuir la probabilidad de un embarazo. Estos métodos deben ofrecer seguridad, eficacia y adaptarse a las necesidades y condiciones de vida de cada persona, permitiendo así una adecuada planificación reproductiva. Su efectividad no solo depende del tipo de método empleado, sino también del uso correcto y continuo de este. La elección y el uso de los métodos anticonceptivos deben efectuarse considerando las necesidades, condiciones y características particulares de cada persona, así como las indicaciones correspondientes a cada método, de acuerdo con lo señalado en la Norma Técnica de Salud de Planificación Familiar del Perú (21).

2.2.1.4.1. Clasificación de los métodos anticonceptivos

- **Métodos anticonceptivos hormonales:** Están elaborados a base de hormonas esteroideas y se caracterizan por presentar una alta eficacia en el control de la fertilidad. Su mecanismo de acción consiste en modificar el equilibrio hormonal de la mujer, inhibiendo la ovulación y dificultando el paso de los espermatozoides mediante cambios en la consistencia del moco cervical. Pueden ser utilizados por mujeres independientemente de su edad o antecedentes reproductivos. Se recomienda iniciar su uso durante los primeros cinco días del ciclo menstrual para evitar la necesidad de emplear otro método adicional. Durante los primeros meses pueden presentarse algunos efectos secundarios, como alteraciones en el sangrado menstrual, cefalea, náuseas, vómitos, mareos o sensibilidad mamaria, aunque generalmente disminuyen con el tiempo. Alta eficacia (91– 99%), regulan ciclos, pueden mejorar acné (21,22).

Entre las principales presentaciones se encuentran:

- **Anticonceptivos orales combinados:** contienen estrógenos y progestágenos y se administran por vía oral.
- **Anticonceptivos hormonales inyectables mensuales:** combinan estrógenos y progestágenos y se aplican por vía intramuscular cada mes.
- **Inyectables solo de progestágeno:** contienen únicamente progestágeno y su aplicación intramuscular se realiza cada tres meses.
- **Implantes subdérmicos:** consisten en pequeños dispositivos flexibles y no biodegradables colocados debajo de la piel del brazo. Liberan hormonas que espesan el moco cervical, impiden el paso de los espermatozoides, inhiben la ovulación y retrasan el transporte de los óvulos.
- **Anticoncepción oral de emergencia (AOE):** no se considera un método de uso habitual y se recomienda en situaciones como relaciones sexuales sin protección, ruptura del preservativo o violencia sexual. Su efectividad es mayor si se utiliza dentro de las 72 horas posteriores al contacto sexual de riesgo.
- **Dispositivos intrauterinos (DIU):** son pequeños elementos fabricados de plástico y, en algunos casos, recubiertos de cobre o liberadores de progestágeno, que se colocan dentro del

útero para prevenir el embarazo. Su uso puede asociarse a ciertas molestias o efectos adversos, como alteraciones menstruales, dolor mamario, cefaleas, acné o, en casos poco frecuentes, perforación uterina y desplazamiento de los hilos del dispositivo. La inserción debe ser realizada por personal capacitado, previa evaluación ginecológica para descartar infecciones u otras complicaciones. Muy eficaz (>99%) (21,22).

- **Métodos anticonceptivos de barrera:** actúan evitando que los espermatozoides entren en contacto con el aparato reproductor femenino durante la relación sexual. Dentro de este grupo destacan el preservativo masculino y femenino, considerados los métodos más accesibles, económicos y efectivos para prevenir tanto embarazos no planificados como infecciones de transmisión sexual (ITS), incluido el VIH. Además, favorecen la participación activa del varón en la planificación familiar y ofrecen doble protección. Uso correcto obligatorio, eficacia menor que métodos (75-95%) (21,22).
- **Métodos naturales:** se basan en la identificación de los periodos fértiles e infértiles del ciclo menstrual mediante la observación de signos y síntomas fisiológicos. Entre ellos se encuentran el método del moco cervical o Billings, que evalúa los cambios en la secreción cervical; el método del ritmo o calendario, que evita las relaciones sexuales durante los días fértiles; y el método de los días fijos o collar, que utiliza cuentas de colores para reconocer los días de mayor fertilidad del ciclo menstrual. Requieren disciplina, no protegen ITS, baja eficacia (50-75%) (21,22).

2.2.2. Uso de Métodos anticonceptivos

El uso de métodos anticonceptivos hace referencia a la utilización de procedimientos, técnicas o insumos destinados a prevenir embarazos no deseados y proteger la salud sexual y reproductiva. Su empleo adecuado permite a las personas ejercer una sexualidad responsable, tomando decisiones informadas sobre la planificación familiar y la prevención de infecciones de transmisión sexual, especialmente en la etapa de la adolescencia, donde el acceso a información y orientación resulta fundamental. Diversas teorías permiten comprender los factores que influyen en el uso de métodos anticonceptivos durante la adolescencia (23).

El **Modelo de Promoción de la Salud**, planteado por **Nola Pender**, explica que la adopción de conductas saludables está influenciada por la percepción que tiene cada persona

sobre su capacidad para realizar determinada acción, así como por los beneficios y dificultades que percibe frente a dicha conducta. Además, considera que las experiencias previas, características personales y conocimientos adquiridos influyen en la motivación y en la toma de decisiones relacionadas con la salud. En relación con el uso de métodos anticonceptivos, este modelo permite comprender que los adolescentes estarán más predispuestos a utilizar métodos anticonceptivos cuando reconozcan sus beneficios, se sientan capaces de emplearlos correctamente y reciban orientación que fortalezca conductas responsables orientadas al cuidado de su salud sexual y reproductiva (24).

El **Modelo de Creencias en Salud** plantea que las conductas relacionadas con el cuidado de la salud están influenciadas por las creencias y percepciones que tiene cada persona sobre su vulnerabilidad frente a determinados riesgos y sobre los beneficios que puede obtener al adoptar acciones preventivas. Asimismo, considera que las personas tienden a realizar conductas saludables cuando perciben que los beneficios de dichas acciones son mayores que las dificultades o costos personales que puedan presentarse. Este modelo permite comprender que los adolescentes estarán más motivados a utilizar métodos anticonceptivos cuando reconozcan el riesgo de un embarazo no planificado o de infecciones de transmisión sexual y perciban que el uso adecuado de estos métodos contribuye a proteger su salud sexual y reproductiva (25).

2.2.2.1. Métodos anticonceptivos de elección en la adolescencia

La edad por sí sola no constituye una limitación para el uso de métodos anticonceptivos en los adolescentes; sin embargo, es necesario considerar los aspectos sociales y conductuales propios de esta etapa, evaluando la aceptación, motivación y responsabilidad del usuario para favorecer una adecuada adherencia al método elegido. La Norma Técnica de Salud de Planificación Familiar destaca en cuanto a los métodos ideales para adolescentes, que los métodos de abstinencia periódica requieren un mayor compromiso y constancia para su efectividad, los métodos de barrera, debido a que además de prevenir embarazos contribuyen a la protección frente a infecciones de transmisión sexual, son recomendados durante esta etapa, ya sea de manera individual o como doble protección. Del mismo modo, los anticonceptivos hormonales orales son considerados seguros para este grupo etario, mientras que los métodos de larga duración, como los implantes o inyectables de progestágeno, representan alternativas

eficaces cuando se busca mayor seguridad anticonceptiva. En relación con la anticoncepción de emergencia, se prioriza el uso de preparados de solo progestágeno por presentar mayor eficacia y menos efectos adversos (21).

2.2.2.2. Factores que influyen en el uso

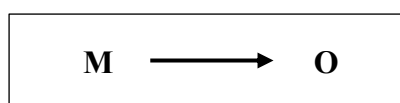
Uno de los principales factores que influye en el uso inadecuado de métodos anticonceptivos es la limitada información confiable que reciben los adolescentes sobre salud sexual y reproductiva. Asimismo, se señala que la difusión de contenidos erróneos, los mitos y la escasa orientación familiar y educativa generan desinformación y temor hacia los anticonceptivos. Del mismo modo, las barreras socioculturales y la falta de comunicación abierta sobre sexualidad dificultan que los adolescentes accedan a información adecuada y adopten conductas sexuales responsable, muchos adolescentes sienten temor, vergüenza o desconfianza al abordar temas relacionados con la sexualidad, lo que dificulta que soliciten orientación adecuada sobre planificación familiar. Asimismo, la percepción de actitudes críticas o poco empáticas por parte de algunos profesionales de salud reduce la confianza y limita el acceso a información clara y oportuna. Estas barreras comunicativas favorecen el desconocimiento y el uso inadecuado de los métodos anticonceptivos, incrementando el riesgo de embarazos no deseados y de infecciones de transmisión sexual (26,27).

III. METODOLOGÍA

3.1. Tipo, nivel y diseño de investigación

La presente investigación fue de **tipo** aplicada, ya que estuvo orientada a la generación de conocimientos con fines prácticos, buscando contribuir a la solución de una problemática específica mediante la utilización de fundamentos científicos previamente establecidos. En este sentido, los resultados obtenidos permitieron aportar información útil para la comprensión y abordaje de la realidad estudiada. Asimismo, el estudio correspondió al **nivel** descriptivo, debido a que se enfocó en identificar, caracterizar y detallar las principales particularidades de las variables de investigación. Por otra parte, la investigación presentó un **diseño** no experimental, porque las variables fueron observadas tal como se manifestaron en su entorno natural, sin que el investigador interviniera o realizara manipulación alguna sobre ellas. Del mismo modo, fue de corte transversal, ya que la recolección de la información se llevó a cabo en un único momento del tiempo, permitiendo evaluar las variables de manera simultánea en la población seleccionada (28, 29).

ESQUEMA



M: Adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la I.E. Josemaría Escrivá de Balaguer, Piura.

O: Conocimiento y uso de MAC

3.2. Población

La población de estudio estuvo conformada por 94 adolescentes del cuarto y quinto año de educación secundaria. El número total de participantes será determinado a partir del padrón de matriculados de la institución educativa correspondiente al semestre académico 2026. En este contexto, la población se entiende como el conjunto de personas u objetos que comparten características específicas y que participan en una investigación con la finalidad de analizar un problema determinado (30).

La muestra estuvo conformada por la totalidad de la población seleccionada para el estudio. La unidad de análisis correspondió a los adolescentes que reunieron las condiciones

establecidas en los criterios de inclusión, permitiendo su evaluación y posterior análisis dentro de la investigación.

Criterios de inclusión

- Adolescentes que contaron con el consentimiento informado firmado por sus padres o apoderados.
- Adolescentes que aceptaron participar de manera voluntaria en el estudio.
- Estudiantes pertenecientes al cuarto y quinto año de educación secundaria.
- Adolescentes con asistencia regular durante el periodo de ejecución de la investigación.

Criterios de exclusión

- Adolescentes que presentaban alguna discapacidad que dificultara una comunicación adecuada durante la recolección de información.

3.3. Operacionalización de Variables

Variable 1: Conocimiento sobre métodos anticonceptivos: nivel de información y comprensión que poseen los jóvenes respecto a la definición y tipos de métodos anticonceptivos (15).

Variable 2: Uso de métodos anticonceptivos: decisión, elección y persistencia de uso de procedimientos, técnicas o insumos anticonceptivos (23).

3.4. Técnica e instrumentos de recolección de datos

Para alcanzar los objetivos planteados en la presente investigación se empleó la técnica de la encuesta, sin alterar el entorno muestral y las variables de estudio. La encuesta constituye un método de recolección de información basado en la formulación de preguntas a los participantes, con el propósito de obtener datos de manera ordenada y sistemática sobre los aspectos relacionados con el problema de investigación previamente definido (31).

El recurso utilizado por la investigadora para evaluar las características y el comportamiento de las variables de estudio fue un cuestionario destinado a valorar el nivel de conocimiento y el uso de métodos anticonceptivos en adolescentes. Dicho instrumento fue elaborado por los investigadores Sánchez J y Gutiérrez B ⁽³²⁾ para fines de la presente investigación, adaptado por la investigadora López S ⁽¹³⁾. El cuestionario consta de 34 ítems distribuidos en 4 secciones de la siguiente manera:

- La primera sección estuvo orientada a recopilar información general de los participantes e incluye dos preguntas relacionadas con la edad y el sexo.
- La segunda sección abordó aspectos vinculados a las conductas sexuales de los adolescentes y está conformada por seis preguntas.
- La tercera sección estuvo dirigida a evaluar el uso de métodos anticonceptivos, comprendiendo cuatro ítems relacionados a la decisión de uso actual o previa, el tipo de método anticonceptivo empleado y la frecuencia de utilización. Para su evaluación se consideraron determinadas dimensiones y rangos previamente establecidos para facilitar la interpretación de los resultados:
 - D1: Decisión de uso actual o previo de métodos anticonceptivos (ítems: 1, 2)
 - D2: Método anticonceptivo de elección (ítem 3)
 - D3: Frecuencia de uso (ítems 4)

Baremación general:

Uso	
No usa	0 – 2
Usa a veces	3
Usa	>4

Baremación por dimensiones:

Dimensiones	Puntaje	Categorías
Decisión de uso actual o previo de MAC	1 0	Usa No usa
MAC de elección	1 1 1 1 0	Naturales Preservativo Píldoras anticonceptivas Ampolla anticonceptiva AOE
Frecuencia de uso	2 1 1 0	Siempre Casi siempre Pocas veces Nunca

- La cuarta sección estuvo destinada a evaluar el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos y cuenta con 22 preguntas. A cada respuesta correcta se le asignó un punto, mientras que las respuestas incorrectas recibieron cero puntos. Para el análisis e interpretación de los resultados se consideraron diversas dimensiones y rangos previamente establecidos:
 - D1: Aspectos generales (ítem 1, ítem 2)
 - D2: Naturales (ítem 3, ítem 4)
 - D3: Barrera (ítem 5, ítem 6, ítem 7, ítem 8)
 - D4: Hormonales (ítem 9, ítem 10, ítem 11, ítem 12, ítem 13, ítem 14, ítem 15, ítem 16, ítem 17)
 - D5: Dispositivo intrauterino (ítem 18, ítem 19)
 - D5: Definitivos (ítem 20, ítem 21, ítem 22)

Baremación general:

Conocimiento	
Excelente	12 – 22
Regular	8 – 11
Deficiente	0 – 7

Baremación por dimensiones:

Dimensiones	Puntaje	Categorías
Aspectos generales	2	Excelente
	1	Regular
	0	Deficiente
Naturales	2	Excelente
	1	Regular
	0	Deficiente
Barrera	4	Excelente
	2 – 3	Regular
	0	Deficiente
Hormonales	7 – 9	Excelente
	4 – 6	Regular
	0 – 3	Deficiente
Dispositivo intrauterino	2	Excelente
	1	Regular
	0	Deficiente
Definitivos	3	Excelente
	2	Regular
	0 – 1	Deficiente

3.5. Método de análisis de datos

El procesamiento estadístico de las variables se realizó de acuerdo con los objetivos establecidos en la investigación. Para el análisis de la información se utilizó la estadística descriptiva, considerando frecuencias absolutas y relativas, porcentajes y otras medidas estadísticas pertinentes. Los datos obtenidos se presentan de manera cuantitativa a través de tablas y gráficos estadísticos, permitiendo una mejor interpretación de los resultados. Del mismo modo, la información recopilada fue previamente codificada y ordenada mediante una hoja de cálculo del programa Open Office Calc.

3.6. Aspectos éticos

La presente investigación se desarrolló considerando los principios éticos establecidos en el Reglamento de Integridad Científica en la Investigación, versión 001 de la ULADECH Católica (33), manteniendo el compromiso de respeto, confidencialidad y manejo responsable de la información obtenida durante el estudio. Para ello, se tomó en cuenta los siguientes principios éticos:

- **Principio de respeto y protección de los derechos de los intervinientes:** La participación de los adolescentes fue voluntaria y se realizó previa autorización de los padres o apoderados, así como mediante la firma del consentimiento informado. Además, se garantizó el derecho de retirarse del estudio en cualquier momento, asegurando la privacidad y confidencialidad de los datos proporcionados. También se gestionó los permisos correspondientes de las autoridades competentes, respetando la diversidad intercultural de cada participante.
- **Principio de beneficencia y no maleficencia:** Los adolescentes fueron informados sobre los beneficios de la investigación y se aseguró que su participación no implique riesgos ni perjuicios para su salud física o emocional, preservando en todo momento su integridad.
- **Principio de justicia:** Todos los participantes recibieron un trato igualitario, respetuoso y sin ningún tipo de discriminación o favoritismo, promoviendo el respeto por la interculturalidad y la equidad durante todo el proceso investigativo.
- **Principio de integridad y honestidad:** Se mantuvo la confidencialidad de la identidad de los participantes y de las respuestas obtenidas. Asimismo, se garantizó que la investigación se realizara de manera transparente, sin financiamiento externo ni conflictos de interés que pudieran influir en los resultados.
- **Principio de libre participación por propia voluntad:** Se respetó plenamente la decisión de cada participante, brindándoles información clara y detallada acerca de los objetivos y procedimientos de la investigación antes de su incorporación al estudio.
- **Principio de cuidado del medio ambiente:** Durante la ejecución del estudio se adoptaron medidas orientadas a la protección y conservación del entorno, cumpliendo además con las normas de bioseguridad establecidas

IV. RESULTADOS

Tabla 1.

Conocimiento sobre métodos anticonceptivos en estudiantes del cuarto y quinto año de secundaria de la Institución Educativa Josemaría Escrivá de Balaguer, Piura – 2026

Conocimiento	n	Porcentaje (%)
Excelente	20	21,28
Regular	59	62,77
Deficiente	15	15,96
Total	94	100,00

Fuente: Instrumento de recolección de datos

Con base en la **Tabla 1**, se observa que la mayor proporción de los estudiantes evaluados se concentra principalmente en la categoría regular, con un 62,77 %, lo que evidencia que la mayoría posee conocimientos básicos sobre anticoncepción, aunque estos no son suficientes para garantizar una comprensión integral del tema. Asimismo, el 21,28 % alcanzó un nivel excelente, reflejando un adecuado dominio de la información relacionada con los métodos anticonceptivos y su uso correcto. En contraste, el 15,96 % presentó un nivel deficiente, indicando limitaciones importantes en sus conocimientos.

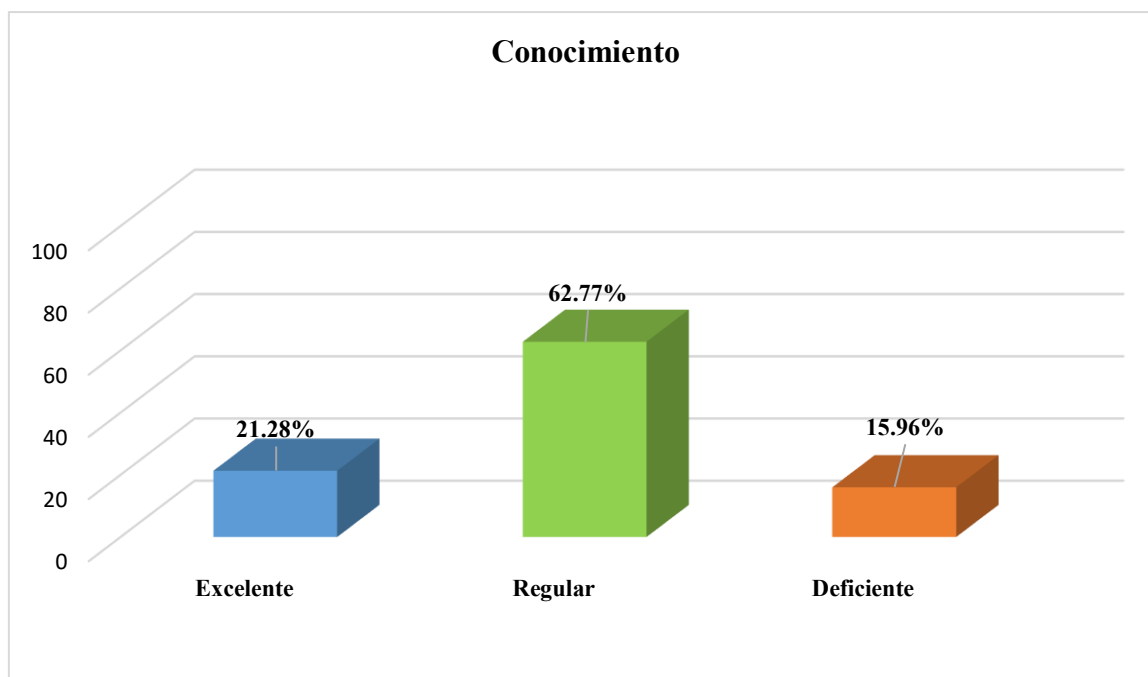


Figura 1. Gráfico de columnas del porcentaje de adolescentes según el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en estudiantes del cuarto y quinto año de secundaria de la Institución Educativa Josemaría Escrivá de Balaguer, Piura – 2026.

Fuente: Tabla 1

Tabla 2.

Conocimiento según dimensiones sobre métodos anticonceptivos en estudiantes del cuarto y quinto año de secundaria de la Institución Educativa Josemaría Escrivá de Balaguer, Piura – 2026

Dimensiones del conocimiento	Deficiente		Regular		Excelente		Total	
	n	%	n	%	n		n	%
Conceptos generales	1	1,06	23	24,47	70	74,47	94	100,00
Naturales	27	28,72	33	35,11	34	36,17	94	100,00
Barrera	19	20,21	52	55,32	23	24,47	94	100,00
Hormonales	47	50,00	45	47,88	2	2,12	94	100,00
DIU	30	31,91	43	45,75	21	22,34	94	100,00
Definitivos	40	42,55	33	35,11	21	22,34	94	100,00

Fuente: Instrumento de recolección de datos

Conforme a la información presentada en la **Tabla 2**, se evidencia que el nivel de conocimiento varía según cada dimensión evaluada. Los mejores resultados se observan en conceptos generales, donde el 74,47 % de los estudiantes alcanzó un nivel excelente, lo que indica una adecuada comprensión de los aspectos básicos relacionados con la anticoncepción. De manera similar, en los métodos de barrera predominó el nivel regular (55,32 %), reflejando una familiaridad relativamente favorable con este tipo de métodos. En contraste, las dimensiones correspondientes a los métodos hormonales, DIU y definitivos presentaron mayores porcentajes en el nivel deficiente, con 50,00 %, 31,91 % y 42,55 %, respectivamente, lo que sugiere limitaciones significativas en el conocimiento de sus características y formas de uso. Por su parte, los métodos naturales predominó el nivel excelente (36,17 %). En conjunto, los resultados indican que existen importantes vacíos de información en aquellos métodos que requieren conocimientos más específicos, evidenciando la necesidad de fortalecer la educación sexual integral en estas áreas.

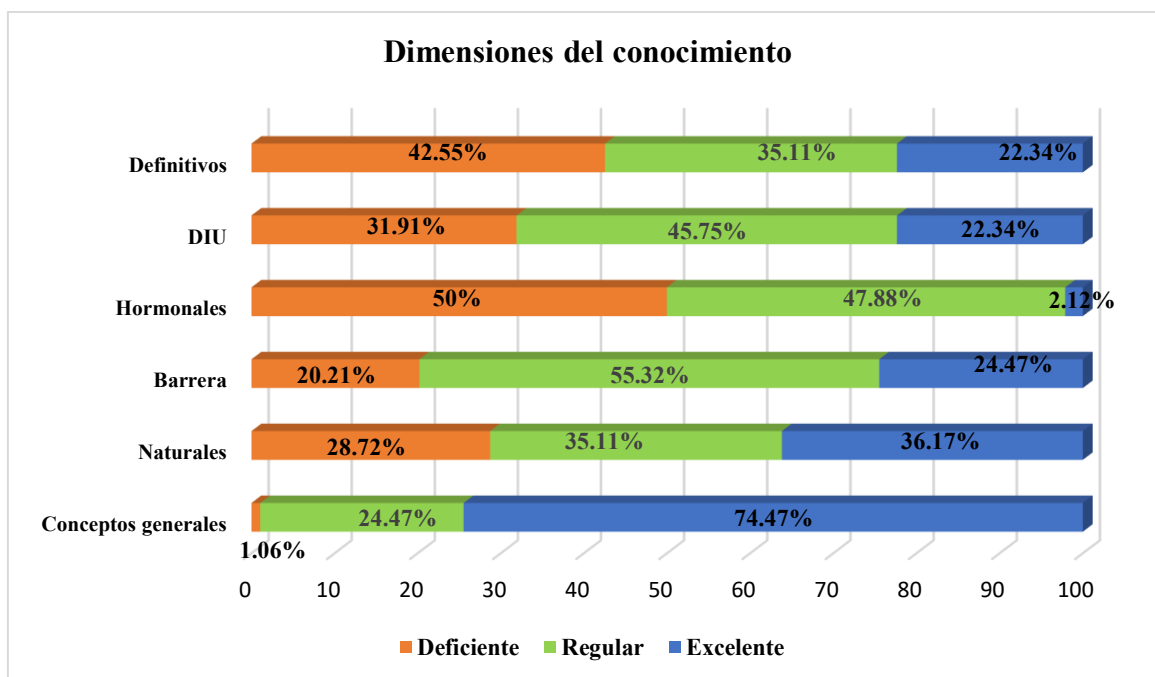


Figura 2. Gráfico de barras del porcentaje de adolescentes del conocimiento según dimensiones sobre métodos anticonceptivos en estudiantes del cuarto y quinto año de secundaria de la Institución Educativa Josemaría Escrivá de Balaguer, Piura – 2026.

Fuente: Tabla 2

Tabla 3.

Uso global de métodos anticonceptivos en estudiantes del cuarto y quinto año de secundaria de la Institución Educativa Josemaría Escrivá de Balaguer, Piura – 2026

Uso	n	Porcentaje (%)
Usa	28	70,00
Usa a veces	4	10,00
No usa	8	20,00
Total	40	100,00

Fuente: Instrumento de recolección de datos.

Los datos expuestos en la **Tabla 3**, en relación con el uso global de métodos anticonceptivos entre los estudiantes sexualmente activos, se encontró que el 70,00 % manifestó utilizarlos de manera habitual, mientras que el 10,00 % señaló emplearlos solo en algunas ocasiones. Por otro lado, el 20,00 % indicó no utilizar ningún método anticonceptivo durante sus relaciones sexuales. Estos resultados evidencian que, aunque la mayoría de los adolescentes sexualmente activos recurre a métodos de protección, aún existe un grupo importante que no los utiliza o lo hace de forma inconsistente, situación que podría incrementar el riesgo de embarazos no planificados y de infecciones de transmisión sexual.

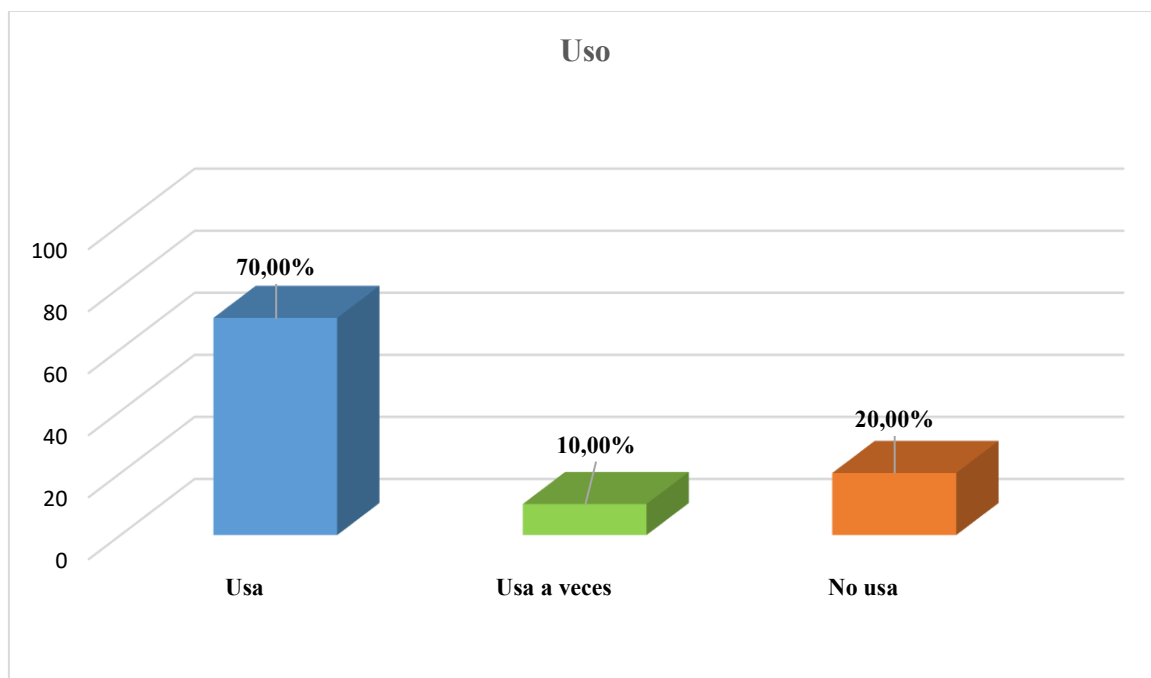


Figura 3. Gráfico de columnas del uso global de métodos anticonceptivos en estudiantes del cuarto y quinto año de secundaria de la Institución Educativa Josemaría Escrivá de Balaguer, Piura – 2026.

Fuente: Tabla 3

Tabla 4.

Uso métodos anticonceptivos según dimensiones en estudiantes del cuarto y quinto año de secundaria de la Institución Educativa Josemaría Escrivá de Balaguer, Piura – 2026

Dimensiones del uso		n	Porcentaje (%)
Decisión de uso actual o previo de MAC	Actual	30	75,00
	Previo	32	80,00
MAC de elección	Métodos naturales	1	2,50
	Preservativo	27	67,50
	Pastilla del día Siguiente	3	7,50
	Píldoras anticonceptivas	0	00
	Ampolla anticonceptiva	1	2,50
	Otros	0	00
Frecuencia de uso	Siempre	10	25,00
	Usa a veces	22	55,00
	Nunca	8	20,00
	Total	40	100,00

Fuente: Instrumento de recolección de datos

En la tabla 4, al evaluar los resultados del conocimiento según dimensiones se observa que, de los estudiantes que reportaron utilizar métodos anticonceptivos, el 75,00% manifestó haber tomado la decisión de emplearlos actualmente. Respecto al método de elección, el preservativo fue el más utilizado, alcanzando el 67,50%, seguido de la pastilla del día siguiente con el 7,50%; en menor proporción se encontraron los métodos naturales y la ampolla anticonceptiva, con 2,50 % respectivamente. En cuanto a la frecuencia de uso, predominó la categoría usa a veces con 55,00%, seguida de siempre con 25,00%, y solo un 20,00 % de los adolescentes con actividad coital señalaron que nunca los utiliza. Estos resultados evidencian una preferencia marcada por el preservativo como principal alternativa de protección; sin embargo, la frecuencia de uso muestra que su empleo no es constante en la mayoría de los casos, lo que podría incrementar la exposición a riesgos relacionados con la salud sexual y reproductiva.

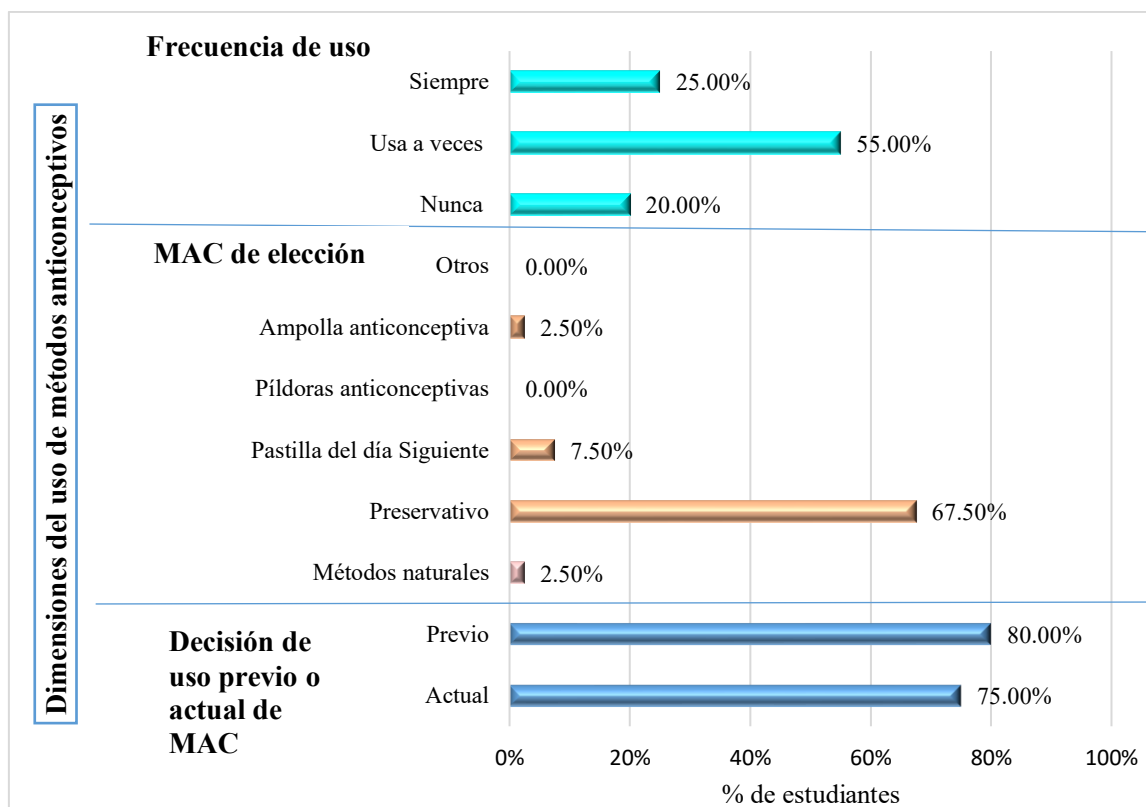


Figura 4. Gráfico de barras del uso de métodos anticonceptivos según dimensiones en estudiantes del cuarto y quinto año de secundaria de la Institución Educativa Josemaría Escrivá de Balaguer, Piura – 2026.

Fuente: Tabla 4

Tabla 5.

Características sociodemográficas y sexuales de los estudiantes del cuarto y quinto año de secundaria de la Institución Educativa Josemaría Escrivá de Balaguer, Piura – 2026

Características sociodemográficas		n	Porcentaje (%)
Edad	10 – 14	0	00
	15 – 19	94	100,00
Sexo	Varón	51	54,26
	Mujer	43	45,74
Relaciones coitales	Si	40	42,55
	No	54	57,45
Edad de relaciones coitales	10 – 14	11	11,70
	15 – 19	29	30,85
Aceptación de relaciones sexuales sin protección	Si	6	6,38
	No	62	65,96
	Tal vez	26	27,66
Iniciativa de uso de MAC	Si	57	60,64
	No	12	12,77
	Tal vez	25	26,60
Gestación previa	Si	3	3,19
	No	37	39,36
Hijos	Si	1	1,06
	No	39	41,49
	Total	94	100,00

Fuente: Instrumento de recolección de datos

Los resultados consignados en la Tabla 5, muestran que la totalidad de los estudiantes evaluados se encuentra en el rango de 15 a 19 años (100 %), predominando ligeramente el sexo masculino (54,26 %). Asimismo, el 57,45 % manifestó no haber tenido relaciones coitales, mientras que el 42,55 % indicó haberlas experimentado. Entre quienes reportaron actividad sexual, la mayor proporción señaló haber iniciado entre los 15 y 19 años (30,85 %). Respecto a

la posibilidad de aceptar tener relaciones sexuales sin protección, el 65,96 % respondió negativamente, evidenciando una actitud de rechazo hacia esta práctica de riesgo. Por otro lado, el 60,64 % señaló que tomaría la iniciativa de utilizar métodos anticonceptivos. Finalmente, se evidenció una baja frecuencia de antecedentes de gestación previa (3,19 %) y de hijos (1,06 %), lo que refleja que estas situaciones estuvieron presentes únicamente en una minoría de los adolescentes evaluados.

V. DISCUSIÓN

En la Tabla 1, se determinó que el 62,77 % de los estudiantes presentó un nivel de conocimiento regular sobre métodos anticonceptivos, seguido del 21,28 % que alcanzó un conocimiento excelente y el 15,96 % que mostró un conocimiento deficiente. Estos resultados son semejantes a los obtenidos por López S (13), en Piura, quien encontró que el 52,5 % de los adolescentes presentó un conocimiento regular sobre métodos anticonceptivos. Asimismo, guardan similitud con Torres D (11), en Ucayali, quien identificó predominio del conocimiento medio en estudiantes adolescentes. De igual manera, coinciden con Talaverano L y Medina E (9), en Cusco, quienes reportaron que el 45 % de los adolescentes presentó un nivel regular de conocimiento sobre métodos anticonceptivos.

La similitud entre estos hallazgos permite inferir que el conocimiento regular sobre métodos anticonceptivos constituye una realidad frecuente en adolescentes de diferentes regiones del país. Si bien los estudiantes poseen información básica sobre el tema, esta no resulta suficiente para alcanzar un conocimiento integral que les permita tomar decisiones plenamente informadas sobre su salud sexual y reproductiva. Esta tendencia puede analizarse a partir de la teoría del desarrollo cognitivo, Piaget (16) sostiene que el conocimiento se construye progresivamente mediante la interacción del individuo con su entorno y las experiencias que adquiere a lo largo de su desarrollo.

En ese sentido, el predominio de un nivel de conocimiento regular sobre métodos anticonceptivos sugiere que los adolescentes han accedido a información proveniente de diferentes contextos, como la familia, la escuela, los servicios de salud y los medios de comunicación; sin embargo, dichas experiencias de aprendizaje no habrían sido suficientes para favorecer una comprensión integral del tema. Por ello, cuando la educación sexual se desarrolla de manera limitada, fragmentada o poco contextualizada, es probable que los adolescentes mantengan un nivel de conocimiento intermedio, como el evidenciado en el presente estudio, lo que resalta la importancia de implementar estrategias educativas continuas, participativas y acordes con su etapa de desarrollo para favorecer una comprensión más sólida de la salud sexual y reproductiva.

Del mismo modo, Bruner (16) afirma que el aprendizaje se fortalece cuando el estudiante participa activamente en la construcción de sus conocimientos, por lo que un predominio de conocimiento regular podría reflejar la necesidad de implementar estrategias educativas más participativas y contextualizadas. Asimismo, diversos factores descritos en la literatura influyen en el nivel de conocimiento de los adolescentes, entre ellos la limitada educación sexual, la vergüenza para consultar dudas relacionadas con la sexualidad, la influencia de información errónea difundida en redes sociales y las restricciones culturales para abordar estos temas en el ámbito familiar (18). Estas condiciones pueden limitar la adquisición de conocimientos sólidos y favorecer la persistencia de conceptos incompletos o erróneos sobre los métodos anticonceptivos, lo que contribuiría a explicar el predominio de un nivel de conocimiento regular observado en la población estudiada.

En la Tabla 2, se evidencia que la dimensión conceptos generales obtuvo el mayor porcentaje de conocimiento excelente (74,47 %), mientras que los métodos hormonales presentaron el mayor porcentaje de conocimiento deficiente (50,00 %). Estos resultados mantienen semejanza con López S (13), en Piura, quien encontró que los métodos de barrera fueron los más conocidos por los adolescentes con el 58,3%, mientras que el DIU presentó menor nivel de conocimiento con el 57,5%. Asimismo, coinciden con Talaverano L y Medina E (9), en Cusco, quienes identificaron limitaciones en el conocimiento de determinados métodos anticonceptivos. Del mismo modo, Torres D (11), en Ucayali, reportó predominio de conocimientos medios, reflejando dificultades para comprender integralmente todos los métodos anticonceptivos.

La coincidencia entre estos estudios permite inferir que los adolescentes suelen presentar un mayor dominio de los conceptos generales y de aquellos métodos anticonceptivos que reciben mayor difusión en los ámbitos educativo, familiar y sanitario. En contraste, los métodos hormonales, el DIU y los métodos definitivos continúan siendo temas menos comprendidos, probablemente porque requieren conocimientos más específicos sobre su mecanismo de acción, indicaciones, eficacia y posibles efectos. Estos resultados pueden explicarse mediante la teoría del aprendizaje por descubrimiento de Bruner (16), quien sostiene que el aprendizaje resulta más significativo cuando los conocimientos están relacionados con experiencias cercanas y

comprensibles para el estudiante. Por ello, los adolescentes tienden a recordar con mayor facilidad la información referente a los métodos más conocidos y difundidos.

Asimismo, Descartes (17) plantea que el conocimiento verdadero requiere información clara, precisa y organizada. En consecuencia, cuando la información recibida sobre determinados métodos anticonceptivos es limitada o poco comprendida, pueden persistir vacíos de conocimiento que dificulten la adopción de conductas preventivas adecuadas. Esta situación evidencia la necesidad de fortalecer los contenidos de educación sexual integral, priorizando aquellos métodos sobre los cuales persisten mayores vacíos de conocimiento, a fin de promover decisiones informadas y responsables en materia de salud sexual y reproductiva.

Adicionalmente, la evidencia señala que muchos adolescentes construyen sus conocimientos sobre sexualidad mediante fuentes informales, como redes sociales, amistades o contenidos digitales, donde frecuentemente circulan mitos relacionados con los anticonceptivos hormonales, tales como el miedo a la infertilidad, el aumento excesivo de peso o la aparición de efectos adversos graves (18). Estas creencias pueden influir negativamente en la comprensión de estos métodos y limitar su aceptación futura. Por tanto, resulta indispensable que las intervenciones educativas profundicen en el abordaje de todos los métodos anticonceptivos disponibles, garantizando información científica, actualizada y adaptada a las necesidades de los adolescentes.

En la Tabla 3, se encontró que el 70,00 % de los adolescentes sexualmente activos manifestó utilizar métodos anticonceptivos, mientras que el 20,00 % señaló no utilizarlos y solo el 10,00 % indicó emplearlos de manera ocasional. Estos resultados son similares a los reportados por Hurtado M e Inacocha S. (10), en Lima, quienes encontraron que el 64,1 % de los adolescentes utilizaba métodos anticonceptivos. Del mismo modo, coinciden con lo informado por Hernández et al. (7), en México, quienes evidenciaron una alta prevalencia de uso de métodos anticonceptivos entre estudiantes adolescentes (80,0 %), lo que refleja una tendencia favorable hacia la adopción de conductas preventivas en esta población.

Al comparar estos resultados con investigaciones previas, se observa coincidencia en que el uso de métodos anticonceptivos entre adolescentes ha aumentado, aunque persisten

dificultades para mantener un uso continuo. Las diferencias encontradas entre los distintos estudios pueden atribuirse a las características sociodemográficas de cada población, al acceso a los servicios de salud, a la disponibilidad de información sobre salud sexual y reproductiva, al nivel educativo y a la implementación de programas de educación sexual. En este contexto, el porcentaje de adolescentes que utiliza métodos anticonceptivos constituye un resultado favorable; no obstante, la presencia de un grupo que los emplea de manera ocasional o que no los utiliza evidencia que aún existen factores que limitan la adopción de conductas sexuales preventivas.

Estos resultados pueden explicarse mediante el Modelo de Promoción de la Salud de Pender (24), el cual sostiene que la adopción de conductas saludables depende de la percepción de los beneficios, de la confianza en la propia capacidad para llevarlas a cabo y de las experiencias previas relacionadas con la salud. En función de los hallazgos obtenidos, es posible considerar que los adolescentes que utilizan métodos anticonceptivos reconocen los beneficios de esta práctica para prevenir embarazos no planificados e infecciones de transmisión sexual y, además, cuentan con mayores recursos personales o sociales que favorecen su utilización. En este sentido, se sugiere implementar actividades educativas vivenciales y continuas que favorezcan el aprendizaje basado en experiencias, el diálogo con profesionales de la salud y la participación de la familia, con el propósito de fortalecer la comprensión, la valoración y el uso responsable y constante de los métodos anticonceptivos.

De manera complementaria, el Modelo de Creencias en Salud (25) plantea que las personas adoptan conductas preventivas cuando perciben que son vulnerables a un problema de salud y consideran que los beneficios de la acción superan las barreras existentes. En relación con los resultados del estudio, es probable que los adolescentes que utilizan métodos anticonceptivos presenten una mayor percepción del riesgo frente a un embarazo no planificado o a las infecciones de transmisión sexual, lo que favorece el uso de medidas de protección. En consecuencia, se sugiere fortalecer las estrategias de educación sexual integral mediante intervenciones continuas y participativas que promuevan el reconocimiento de los beneficios del uso de métodos anticonceptivos, el desarrollo de habilidades para la toma de decisiones

responsables, el incremento de la percepción del riesgo frente a las relaciones sexuales sin protección y el acceso oportuno a consejería en salud sexual y reproductiva.

En la Tabla 4, se encontró que el preservativo fue el método anticonceptivo de elección más utilizado por los adolescentes (67,50 %), seguido de la píldora del día siguiente (7,50 %). Asimismo, el 55,00 % manifestó utilizar los métodos anticonceptivos solo algunas veces, mientras que el 20,00 % indicó no emplearlos nunca. Estos resultados son semejantes a los encontrados por Hernández et al. (7), en México, quienes identificaron al preservativo como el método más utilizado por los adolescentes (73,4 %). Del mismo modo, coinciden con López S (13), en Piura, quien reportó que el 54,3 % prefería el uso del preservativo. Asimismo, Talaverano L y Medina E (9), en Cusco, señalaron que el preservativo fue el método anticonceptivo más utilizado entre los adolescentes estudiados (11,7%).

El análisis conjunto de los estudios permite evidenciar que el preservativo continúa siendo el método anticonceptivo de mayor preferencia entre los adolescentes, probablemente debido a su fácil acceso, bajo costo, disponibilidad en los establecimientos de salud y doble función preventiva, al contribuir tanto a evitar embarazos no planificados como a reducir el riesgo de infecciones de transmisión sexual. Sin embargo, los resultados también muestran que más de la mitad de los adolescentes lo utiliza solo algunas veces, lo que indica que el conocimiento y la elección del preservativo no siempre se traducen en un uso constante durante las relaciones sexuales.

Lo anterior se sustenta con lo señalado en la Norma Técnica de Salud de Planificación Familiar, la cual reconoce a los métodos de barrera como una de las principales alternativas para adolescentes (21). Además, reflejan que los adolescentes reconocen la importancia de adoptar medidas preventivas durante sus relaciones sexuales. Según la teoría de Piaget (16), afirma que durante la adolescencia se desarrolla la capacidad de razonamiento abstracto y análisis de las consecuencias de los propios actos. En relación con los resultados del presente estudio, el hecho de que el preservativo sea el método más utilizado sugiere que muchos adolescentes reconocen los beneficios de proteger su salud sexual.

De manera complementaria, Bruner (16) sostiene que los conocimientos adquiridos mediante experiencias significativas son retenidos con mayor facilidad. Por ello, el preservativo suele ser el método más recordado y utilizado debido a la frecuente difusión de información sobre sus beneficios. Sin embargo, un aspecto relevante es que más de la mitad de los adolescentes manifestó utilizar métodos anticonceptivos solo algunas veces. Esta situación podría estar relacionada con factores emocionales, percepción reducida del riesgo, confianza excesiva en la pareja o falta de planificación de la actividad sexual. Por ello, considerando lo anterior, resulta necesario desarrollar habilidades para la toma de decisiones y la negociación del uso del preservativo en todas las relaciones sexuales.

En la Tabla 5, se observa que la totalidad de los estudiantes evaluados se encuentra en el rango de 15 a 19 años (100 %), predominando ligeramente el sexo masculino (54,26 %). Asimismo, el 57,45 % manifestó no haber tenido relaciones coitales, mientras que el 42,55 % indicó haberlas experimentado. Entre quienes reportaron actividad sexual, la mayor proporción señaló haber iniciado entre los 15 y 19 años (30,85 %). Respecto a la posibilidad de aceptar tener relaciones sexuales sin protección, el 65,96 % respondió negativamente. Por otro lado, el 60,64 % manifestó que tomaría la iniciativa de utilizar métodos anticonceptivos. Finalmente, se evidenció una baja frecuencia de antecedentes de gestación previa (3,19 %) y de hijos (1,06 %).

Los resultados obtenidos permiten inferir que, en términos generales, los adolescentes evaluados muestran una tendencia hacia conductas de autocuidado en el ámbito de la salud sexual y reproductiva. Asimismo, el reducido porcentaje de adolescentes con antecedentes de gestación o con hijos podría indicar que, en esta población, las consecuencias derivadas de prácticas sexuales de riesgo son poco frecuentes. No obstante, la presencia de adolescentes que ya iniciaron su vida sexual y de un grupo que manifestó disposición a mantener relaciones sexuales sin protección pone de manifiesto que aún persisten conductas que incrementan la vulnerabilidad frente a riesgos sexuales, por lo que resulta necesario reforzar las acciones de educación sexual integral y promoción de comportamientos preventivos.

Estos hallazgos pueden explicarse mediante la teoría psicosocial de Erikson (19), quien sostiene que durante la adolescencia los individuos atraviesan un proceso de construcción de identidad y fortalecimiento de su capacidad para tomar decisiones. En este contexto, los

adolescentes que reciben información adecuada sobre salud sexual y reproductiva desarrollan mayores habilidades para adoptar conductas responsables frente a su sexualidad. De igual manera, Piaget (16) señala que durante esta etapa se consolida el pensamiento abstracto y el razonamiento lógico, permitiendo analizar las consecuencias de determinadas conductas antes de ejecutarlas.

Esto podría explicar por qué una proporción importante de estudiantes rechaza la posibilidad de mantener relaciones sexuales sin protección y muestra predisposición hacia el uso de métodos anticonceptivos. Sin embargo, la presencia de adolescentes que ya iniciaron relaciones sexuales, así como aquellos que aceptarían prácticas sexuales sin protección, evidencia que continúan existiendo factores de riesgo que requieren atención. Por ello, resulta necesario fortalecer las intervenciones educativas en salud sexual y reproductiva, promoviendo información clara, oportuna y basada en evidencia científica, con la finalidad de consolidar conductas preventivas y reducir la ocurrencia de embarazos no planificados e infecciones de transmisión sexual en esta población.

VI. CONCLUSIONES

- Los resultados evidencian que el conocimiento global sobre métodos anticonceptivos en los estudiantes de cuarto y quinto año de secundaria de la I.E. Josemaría Escrivá de Balaguer fue predominantemente regular (62,77 %), seguido del 21,28 % que alcanzó un nivel excelente. En contraste, el 15,96 % presentó un nivel deficiente. Estos resultados evidencian que la mayoría de los adolescentes posee información básica sobre anticoncepción; sin embargo, aún existen vacíos de conocimiento que requieren fortalecimiento.
- Respecto al conocimiento sobre métodos anticonceptivos según dimensiones, en los estudiantes de cuarto y quinto año de secundaria de la I.E. Josemaría Escrivá de Balaguer se determinó que los conceptos generales presentaron el mayor porcentaje de conocimiento excelente (74,47 %). En las dimensiones de métodos naturales (36,17 %), de barrera (55,32 %) y dispositivo intrauterino (45,75 %) predominó el nivel de conocimiento regular. En contraste, los métodos hormonales (50,00 %) y los métodos definitivos (42,55 %) registraron los mayores porcentajes de conocimiento deficiente, evidenciando diferencias en el nivel de conocimiento de los adolescentes según el tipo de método anticonceptivo evaluado.
- En relación con el uso global de métodos anticonceptivos, los estudiantes de cuarto y quinto año de secundaria de la I.E. Josemaría Escrivá de Balaguer evidenciaron que el 70,00 % de los adolescentes sexualmente activos manifestó utilizar algún método anticonceptivo, mientras que el 10,00 % señaló emplearlos solo en algunas ocasiones. Por otro lado, el 20,00 % indicó no utilizar ningún método anticonceptivo. Estos resultados reflejan una tendencia favorable hacia la adopción de conductas preventivas, aunque aún persiste un grupo importante expuesto a riesgos reproductivos y sexuales.
- Referente al uso de métodos anticonceptivos según dimensiones en los adolescentes encuestados evidenciaron que el preservativo fue el método de elección más utilizado (67,50 %). Asimismo, más de la mitad de los adolescentes (55,0 %) refirió utilizar los métodos anticonceptivos solo algunas veces, lo que pone de manifiesto la necesidad de promover un uso constante y responsable para garantizar una adecuada protección frente a embarazos no planificados e infecciones de transmisión sexual.

- Respecto a las características sexuales y reproductivas de los estudiantes, se identificó que la mayoría no había iniciado relaciones sexuales (57,45 %). Entre quienes sí reportaron actividad sexual, el inicio ocurrió principalmente entre los 15 y 19 años (30,85 %). Además, predominó el rechazo hacia las relaciones sexuales sin protección (65,96 %) y la disposición a utilizar métodos anticonceptivos (60,64 %). Finalmente, la presencia de antecedentes de gestación (3,19 %) e hijos (1,06 %) fue baja, lo que evidencia una reducida ocurrencia de eventos reproductivos en la población estudiada.

VII. RECOMENDACIONES

- Se recomienda a las autoridades de la Institución Educativa, en coordinación con el Establecimiento de Salud, implementar un programa permanente de educación sexual integral orientado a fortalecer el conocimiento sobre métodos anticonceptivos en los estudiantes de cuarto y quinto año de secundaria, mediante sesiones educativas, talleres participativos y materiales informativos basados en evidencia científica.
- Se recomienda a la Institución Educativa, en coordinación con el Establecimiento de Salud, fortalecer las acciones de promoción y prevención dirigidas a los adolescentes que han iniciado su vida sexual, fomentando el uso correcto, constante y responsable de los métodos anticonceptivos mediante consejerías personalizadas, campañas educativas y demostraciones prácticas, con énfasis en el uso adecuado del preservativo como método de doble protección.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Calvo A, Salinas C, Bernal M. Anticoncepción en adolescentes. *Revista Sanitaria de Investigación* [Internet]. 2024 [citado 13 de mayo de 2026]; 5 (5). Disponible en: <https://revistasanitariadeinvestigacion.com/articulo-monografico-anticoncepcion-en-adolescentes/>
2. Centers for Disease Control and Prevention. Current contraceptive status among females ages 15–49: United States, 2022–2023 [Internet]. Hyattsville: National Center for Health Statistics; 2025 [citado 13 de mayo de 2026]. Disponible en: [CDC Data Brief No. 539 PDF](#)
3. Ministerio de Salud del Perú. Reporte de evaluación independiente: prevención del embarazo adolescente [Internet]. Lima: MINSA; 2023 [citado 13 de mayo de 2026]. Disponible en: <https://www.minsa.gob.pe/presupuestales/doc2023/difusion/Reporte-Evaluacion-Independiente-Prevencion-de-Embarazo-Adolescente.pdf>
4. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Encuesta Demográfica y de Salud Familiar 2024: Departamento de Piura [Internet]. Lima: INEI; 2025 [citado 13 de mayo de 2026]. Disponible en: <https://proyectos.inei.gob.pe/endes/2024/departamentales/Endes20/pdf/Piura.pdf>
5. Cunalata N, Tito E. Uso de métodos anticonceptivos en zonas rurales: Una revisión mediante la literatura científica. *Cienc. educ. (Holguin)* [Internet]. 7 de agosto de 2025 [citado 13 de mayo de 2026];6 (6.1): 761 -776. Disponible en: <https://www.cienciayeducacion.com/index.php/journal/article/view/zenodo.17089074>
6. Vásquez R, Cáceres J, Reyes E. Conocimiento y Actitud sobre Métodos Anticonceptivos en Adolescentes de una Unidad Educativa. *Ciencia Latina* [Internet]. 19 de marzo de 2026 [citado 14 de mayo de 2026]; 10 (1.0): 350-9. Disponible en: <https://ciencialatina.org/index.php/cienciala/article/view/22910>
7. Hernández B, Martínez A, Zúñiga D, Rico R, López S, Gallegos R. Prevalencia anticonceptiva: uso y conocimiento en estudiantes adolescentes. *Revista Salud y Cuidado*. 2025 [citado 14 de mayo de 2026]; 4 (1): 20-30. Disponible en: <https://revistasaludycuidado.uaemex.mx/article/view/25805/19500>

8. Ruiz C. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre planificación familiar. Rev. Cien. Int. [Internet]. 2025 Nov. 30 [citado 14 de mayo de 2026]; 8 (1): e2025.1-16. Disponible en: <https://revista-cientifica-internacional.org/index.php/revista/article/view/183>
9. Talaverano L, Medina E. Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de una Institución Educativa rural de Rocchacc. RAE [Internet]. 16 de enero de 2025 [citado 17 de mayo de 2026]; 1 (1): 65-78. Disponible en: <https://revistas.unsaac.edu.pe/index.php/estomatologia/article/view/1623>
10. Hurtado M, Indacochea S. Factores asociados al uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de 4to-5to de secundaria de dos instituciones educativas en el año 2022. Rev Peru Investig Matern Perinat [Internet]. 2024 [citado 14 de mayo de 2026]; 13 (1): 29-35. Disponible en: <https://investigacionmaternoperinatal.inmp.gob.pe/index.php/rpinmp/article/view/389>
11. Torres D. Nivel de conocimiento sobre los métodos anticonceptivos en adolescentes de las Instituciones Educativas Villa El Salvador y Coronel Pedro Portillo, Pucallpa – 2022. RCCS [Internet]. 2022 Dic 31 [citado 14 de mayo de 2026]; 1 (2): 150-3. Disponible en: <https://csalud.unat.edu.pe/index.php/RDE/article/view/26>
12. Chero A. *Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de secundaria de la Institución Educativa Angeles School Chulucanas, Piura, 2025* [tesis de licenciatura]. Piura: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2025 [citado 17 de mayo de 2026]. Disponible en: <https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/41844>
13. López S. *Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la I.E. Cap. Fap. José Abelardo Quiñones, Castilla - Piura, 2024* [tesis de licenciatura]. Piura: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2024 [citado 17 de mayo de 2026]. Disponible en: <https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/39162>
14. Maldonado C, Lescano A. *Nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de 3.º-5.º grado de la I.E.-Paita, 2024* [tesis de licenciatura]. Piura: Universidad César Vallejo; 2024 [citado 17 de mayo de 2026]. Disponible en: <https://renati.sunedu.gob.pe/item/019e05b7-5fab-7147-90d5-35296e70e124>

15. Cordero C, Taylor A, Gutiérrez K, González C, Xicohtencatl X. Nivel de Conocimiento y Autoeficacia del Uso de Anticonceptivos en Adolescentes de 14 A 19 Años en la Ciudad de Puebla en el 2024. *Ciencia Latina* [Internet]. 6 de febrero de 2025 [citado 22 de mayo de 2026]; 9 (1): 1441-52. Disponible en: <https://ciencialatina.org/index.php/cienciala/article/view/15901>
16. Lovey J. Constructivismo en psicología y educación: cómo y por qué aprendemos en la universidad. *Rev Psicol* [Internet]. 2025 [citado 14 de mayo de 2026]; 21 (41): 41-58. Disponible en: https://www.researchgate.net/publication/391381606_Constructivismo_en_psicologia_y_educacion_Como_y_por_que_aprendemos_en_la_universidad
17. Sucari W, Soto S, Cutipa R, et al. Epistemología. Perú: Instituto Universitario de Innovación Ciencia y Tecnología Inudi [Internet]. 2025 [citado 14 de mayo de 2026]. Pág. 14-15. Disponible en: https://www.researchgate.net/publication/390876760_Epistemologia
18. Quispe P, Paquiyauri L, Mendoza J. Factores que intervienen para elección de un método anticonceptivo en adolescentes de un centro de salud de Huancavelica, 2021. *Llamkasun* [Internet]. 11 de abril de 2022 [citado 17 de mayo de 2026]; 3 (1): 161-5. Disponible en: <https://llamkasun.unat.edu.pe/index.php/revista/article/view/96>
19. Villera S. El desarrollo motor en la adolescencia. *GADE: REV. CIENT* [Internet]. 2024 [citado 17 de mayo de 2026]; 4 (1): 35-52. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=10221449>
20. Marcdante K, Kliegman R, Schuh A. *Pediatría esencial*, 9 ed. [Internet]. España: Elsevier España; 2023 [citado 17 de mayo de 2026]. Disponible en: https://www.google.com.pe/books/edition/Nelson_Pediatr%C3%ADa_Esencial/RILEEAAAQBAJ?hl=es&gbpv=1&dq=desarrollo+en+la+adolescencia&pg=PA14&printsec=frontcover
21. Ministerio de Salud. Norma técnica de salud de planificación familiar [Internet] [citado 16 de mayo de 2026]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/informes-publicaciones/280860-norma-tecnica-de-salud-de-planificacion-familiar>
22. García M, León W, Rivera E, Domínguez A. *Manual de anticoncepción SAC 2024* [Internet]. 1 ed. Ecuador: ediPUCE; 2024 [citado 17 de mayo de 2026]. Disponible en:

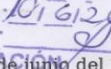
- https://www.google.com.pe/books/edition/Manual_de_Anticoncepci%C3%B3n_SAC_2024/ijh1EQAAQBAJ?hl=es&gbpv=1&dq=eficacia+de+los+metodos+anticonceptivos+2022&pg=PT44&printsec=frontcover
23. Larrosa M, Inmaculada M, Ramírez A, Reyes L. Historia de la anticoncepción y planificación familiar. Cultura de los Cuidados [Internet]. 2023 [citado 16 de mayo de 2026]; 27 (67): 276-288. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=9222455>
24. Pérez G. Reseña del Capítulo 2: “Análisis del Modelo de Promoción de la Salud de Nola Pender”. Cul. Cuid. [Internet]. 22 de enero de 2026 [citado 16 de mayo de 2026]; 30 (72): 287-90. Disponible en: <https://culturacuidados.ua.es/article/view/31010>
25. Torres J. Modelo de creencias de salud en personas sanas o enfermas: una revisión sistematizada. Rev Mex Enferm Cardiol [Internet]. 2021 [citado 16 de mayo de 2026]; 29 (1): 24-33. Disponible en: <http://revistamexicanadeenfermeriacardiologica.com.mx/index.php/RevMexEnferCardiol/article/view/191>
26. Duarte C. El rol de los medios de comunicación en la difusión de información sobre métodos anticonceptivos en adolescentes. LATAM [Internet]. 10 de diciembre de 2024 [citado 18 de mayo de 2026]; 5 (6): 1746 – 1766. Disponible en: <https://revistalatam.redilat.org/index.php/lt/article/view/3120>
27. Álvarez F, Jiménez M, Román A, Santos L, Ruiz A. Barreras en la comunicación entre adolescentes y profesionales de salud sobre anticoncepción. Dialnet [Internet]. 2025 [citado 18 de mayo de 2026]; 6 (9). Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=10614824>
28. Villanueva F. Metodología de la investigación [Internet]. Mexico: Klik soluciones educativas, S.A de C.V; 2022 [citado 18 de mayo de 2026]. Disponible en: https://www.google.com.pe/books/edition/Metodolog%C3%ADa_de_la_investigaci%C3%B3n/6e-KEAAAQBAJ?hl=es&gbpv=1&dq=metodologia+de+la+investigacion&printsec=frontcover
29. Cely N, Palacios W, Caicedo A. Conceptos y enfoques de metodología de la investigación. [Internet]. Bogotá, Colombia: Bogotá - Editorial Creser S.A.S; 2023

- [citado 18 de mayo de 2026] 1-136. Disponible en:
<https://repositorio.ufps.edu.co/entities/publication/adb0201b-0cf3-4558-9833-8b1edea5d098>
30. Padrón de matriculados de la I.E. Josemaría Escrivá de Balaguer, Piura – 2026.
31. Medina M, Rojas R, Bustamante W, Loaiza R, Martel C, Castillo R. Metodología de la investigación: Técnicas e instrumentos de investigación [Internet]. Instituto Universitario de Innovación Ciencia y Tecnología Inudi Perú; 2023 [citado 18 de mayo de 2026]. Disponible en:
https://editorial.inudi.edu.pe/index.php/editorialinudi/catalog/book/90?utm_source=chatgpt.com
32. Sánchez J, Gutiérrez B. Nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en estudiantes de secundaria de colegios emblemáticos, Ica – 2021 [Internet] Huancayo: Universidad Continental; 2022 [citado 16 de mayo de 2026]. Disponible en:
<https://repositorio.continental.edu.pe/handle/20.500.12394/10863>
33. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote (ULADECH). Reglamento de Integridad Científica de la Investigación Versión 001 [Internet]. 2024 [citado 18 de mayo de 2026].

VIII. ANEXOS

Anexo 1

Carta de recojo de datos (automatizado en el sistema de la universidad)


C. JOSEMARIA ESCRIVÁ DE BALAGUER
EXPEDIENTE: 168. FOLIOS. 01
FECHA: 10/6/26 HORA: 12:00
FIRMA: 
RESERVACIÓN
Chimbote, 10 de junio del 2026

CARTA N° 0000000566- 2026-VI-DIP-ULADECH CATÓLICA

Señor/a:

MARIELA PEÑA GARCÉS
I.E JOSEMARÍA ESCRIVÁ DE BALAGUER

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 ESTUDIANTES DEL CUARTO Y QUINTO AÑO DE SECUNDARIA DE LA I.E JOSEMARÍA ESCRIVÁ DE BALAGUER, PIURA- 2026, con la LÍNEA DE INVESTIGACIÓN: PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN DE LA SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA, que involucra la recolección de información/datos en ALUMNOS, a cargo de BRENDA CAMIZAN MONDRAGON, perteneciente al PROGRAMA DE ESTUDIO DE OBSTETRICIA, con DNI N° 71701063, durante el período de 26-05-2026 al 07-06-2026.

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 Vázquez Corales
UNIVERSIDAD CATOLICA LOS ANGELES DE CHIMBOTE
VICERRECTOR 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 en cumplimiento de la ley de Protección de Datos Personales en Perú (N°29733) y evitar sanciones



“Año de la Esperanza y el Fortalecimiento de la Democracia”

Señor
Vicerrector de Investigación y Posgrado
ULADECH Católica

Piura, 11 de Junio de 2026

Asunto: Autorización para el desarrollo de la investigación

Referencia: Carta N° 0000000566-2026-VI-DIP-ULADECH CATÓLICA

De nuestra consideración:

Reciba un cordial saludo institucional de parte de la I.E. Josemaría Escrivá De Balaguer en respuesta a su comunicación N° 0000000566-2026-VI-DIP-ULADECHCATÓLICA de fecha 10 de junio de 2026, nos dirigimos a usted para informarle lo siguiente:

Se aprueba su solicitud para:

- Que la estudiante Bach. Brenda Camizán Mondragón realice actividades de recolección de datos en muestras instalacionales, en el periodo comprendido del 26-05-2026 al 07-06-2026.
- Correspondiente al trabajo de investigación titulado “Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en estudiantes del cuarto y quinto año de secundaria de la I.E. Josemaría Escrivá De Balaguer, Piura – 2026”.

Con la condición de que los datos recolectados deberán utilizarse exclusivamente con fines académicos, conforme a lo establecido en la Ley N° 29733 (Ley de Protección de Datos Personales).

Agradecemos su compromiso con la investigación formativa y quedamos a disposición para cualquier consulta adicional.

Atentamente,

 I.E. JOSE MARÍA ESCRIVÁ DE BALAGUER
Jose Antonio Grisanta Castillo
JOSÉ ANTONIO GRISANTA CASTILLO
SUB DIRECTOR DE NIVEL SECUNDARIA

Firma y sello del cargo

Anexo 3

Declaración jurada de integridad científica y conflictos de interés

Yo Brenda Camizan Mondragon, identificado(a) con Documento Nacional de Identidad (DNI) N.º 71701063, con domicilio en Avenida Grau 1114 b Castilla, en mi condición de: Autor / Investigador responsable / Coinvestigador / Asesor / ☐ Otro (especificar): Investigador responsable, vinculado al proyecto de investigación titulado: “Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en estudiantes del cuarto y quinto año de secundaria de la I.E. José María Escrivá de Balaguer, Piura, 2026”

DECLARO BAJO JURAMENTO lo siguiente:

I. DECLARACIÓN DE INTEGRIDAD CIENTÍFICA

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.
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.
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.
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.
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.

II. DECLARACIÓN DE CONFLICTOS DE INTERÉS

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.

7. En relación con el proyecto de investigación señalado:

☒ 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: Castilla, 11 de junio del 2026

Firma del declarante:



Nombres y apellidos: Brenda Camizan Mondragon

DNI: 71701063

Anexo 4

Formatos de consentimiento informado u otros que corresponda a la investigación

A. FORMATO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

Título de la investigación: Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en estudiantes del cuarto y quinto año de secundaria de la I.E. José María Escrivá de Balaguer, Piura, 2026

Investigador responsable: Brenda Camizan Mondragon

Institución: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote

Correo electrónico de contacto: escuela.obstetricia@uladech.edu.pe

Teléfono de contacto: 973 995 335

1. Objetivo de la investigación

Este estudio tiene como objetivo determinar el conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en estudiantes del cuarto y quinto año de secundaria de la I.E. José María Escrivá de Balaguer, Piura, 2026. La participación en este estudio contribuirá como línea de base para los representantes de la I.E permitiéndose plantear estrategias de intervención, las cuales deben estar enmarcadas en salud sexual.

2. Descripción de la participación

- **Procedimientos:** Si decide participar en este estudio, usted será orientado sobre el asentimiento y consentimiento informado, invitado a completar una breve encuesta. La duración aproximada de su participación será de 20 minutos.
- **Frecuencia:** Una sola sesión.

3. Posibles beneficios:

No se garantiza que usted reciba un beneficio directo por participar en esta investigación. Sin embargo, los resultados del estudio pueden proporcionar información valiosa sobre la realidad del conocimiento y uso que mantienen los adolescentes sobre esta problemática de salud pública

4. Posibles riesgos o molestias

La participación en este estudio no conlleva riesgos de daño físico ni psicológico para usted. En caso de que se sienta incomodo o desee interrumpir su participación en cualquier momento puede hacerlo sin ninguna consecuencia negativa

5. Confidencialidad

Toda la información que proporcione será tratada de manera confidencial. Sus respuestas serán codificadas y los datos personales no serán divulgados en ningún momento. Los resultados de este estudio podrán ser utilizados para publicaciones científicas, pero los datos se presentarán de manera anónima.

6. Participación voluntaria

Su participación en este estudio es completamente voluntaria. Usted tiene derecho a:

- Decidir si desea participar o no.

- Interrumpir su participación en cualquier momento sin ninguna consecuencia.
- Hacer preguntas en cualquier momento y recibir respuestas claras sobre cualquier aspecto de la investigación.

7. Compensación

No habrá compensación financiera.

8. Derechos del participante

Usted tiene derecho a:

- Solicitar más información sobre la investigación.
- Retirarse en cualquier momento sin que esto afecte su relación con los investigadores o la institución.
- Preguntar sobre el manejo de la información obtenida y cómo será utilizada.

9. Consentimiento

Si tiene alguna duda o pregunta sobre este estudio, puede ponerse en contacto con el investigador principal al número de celular 973 995 335 correo: escuela.obstetricia@uladech.edu.pe

Por favor, lea cuidadosamente este documento antes de tomar una decisión. Si está de acuerdo en participar en este estudio, firme a continuación:

Firma del participante:

Fecha:/...../.....

Firma del investigador:

Brenda Camizan Mondragon

Fecha:/...../.....

B. FORMATO DE ASENTIMIENTO INFORMADO

Título de la investigación: Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en estudiantes del cuarto y quinto año de secundaria de la I.E. José María Escrivá de Balaguer, Piura, 2026

Investigador responsable: Brenda Camizan Mondragon

Institución: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote

Correo electrónico de contacto: escuela.obstetricia@uladech.edu.pe

Teléfono de contacto: 973 995 335

INSTITUCIÓN: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote

1. Invitación a participar

Usted está siendo invitado(a) a participar de manera voluntaria en un proyecto de investigación. Antes de decidir si desea participar, es importante que lea cuidadosamente la siguiente información. Si tiene alguna duda, puede realizar las preguntas que considere necesarias.

2. Explicación del estudio

Se te invita a participar en un estudio donde se realizará determinar el conocimiento y uso de métodos anticonceptivos.

3. ¿Qué tendrás que hacer?

Si decides participar, se te pedirá completar una breve encuesta

4. ¿Hay algún riesgo?

He sido informado que Si/No existe riesgo por participar en este estudio.

5. Tu participación es voluntaria

Participar es tu decisión. Si no deseas participar o deseas retirarte, puedes hacerlo en cualquier momento sin ningún problema.

6. Confidencialidad

La información que brindes será cuidada y nadie sabrá que participaste en el estudio.

7. Aceptación

He entendido la información brindada y acepto participar en este estudio.

Nombre del menor o participante:

Edad:

Firma del participante:

Lugar y fecha:

8. Consentimiento del padre, madre o tutor legal

Yo,, en calidad de padre, madre o tutor legal, autorizo la participación del menor en el presente estudio.

Documento de identidad:

Firma:

Lugar y fecha:

Anexo 5

Matriz de Consistencia y operacionalización

Título: Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en estudiantes del cuarto y quinto año de secundaria de la Institución Educativa Josemaría Escrivá de Balaguer, Piura – 2026

FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES	METODOLOGÍA
Problema general ¿Cuál es el nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en estudiantes del cuarto y quinto año de secundaria de la Institución Educativa Josemaría Escrivá de Balaguer, Piura – 2026?	Objetivo general Determinar el nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en estudiantes del cuarto y quinto año de secundaria de la I.E. Josemaría Escrivá de Balaguer, Piura – 2026 Objetivos específicos (a) Identificar el conocimiento sobre métodos anticonceptivos en estudiantes del cuarto y quinto año de secundaria de la Institución Educativa Josemaría Escrivá de Balaguer, Piura – 2026. (b) Describir el conocimiento según dimensiones sobre métodos anticonceptivos en estudiantes del cuarto y quinto año de secundaria de la Institución Educativa Josemaría Escrivá de Balaguer, Piura – 2026. (c) Identificar el uso global de métodos anticonceptivos en estudiantes del cuarto y quinto año de secundaria de la Institución Educativa Josemaría Escrivá de Balaguer, Piura – 2026. (d) Describir el uso métodos anticonceptivos según dimensiones en estudiantes del cuarto y quinto año de secundaria de la Institución Educativa Josemaría Escrivá de Balaguer, Piura – 2026. (e) Describir las características sociodemográficas y sexuales de los estudiantes del cuarto y quinto año de secundaria de la Institución Educativa Josemaría Escrivá de Balaguer, Piura – 2026	Implícita	Variable 1 Conocimiento sobre métodos anticonceptivos Dimensiones Aspectos generales Naturales Barrera Hormonales Dispositivo intrauterino Definitivos Variable 2 Uso de métodos anticonceptivos Dimensiones Decisión de uso actual o previo Método anticonceptivo de elección Frecuencia de uso	Tipo de Investigación Aplicada Nivel de Investigación Descriptiva Diseño de Investigación No experimental Población y muestra: Estuvo constituida por el total de estudiantes del cuarto y quinto año de secundaria de la Institución Educativa. Josemaría Escrivá de Balaguer, Piura. Se trabajo con el total de adolescentes con actividad coital que representan un total de 94. Técnica Encuesta Instrumento - Cuestionario de conocimiento sobre MAC - Cuestionario de uso de MAC

Matriz de operacionalización de variables

VARIABLE	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	TIPO DE VARIABLES	RANGOS
Variable 1: Conocimiento sobre métodos anticonceptivos	Conjunto de saberes que posee el adolescente sobre la utilidad de los métodos anticonceptivos, condiciones para el uso de MAC naturales, características del preservativo, particularidades de los MAC hormonales, características del DIU y mecanismo de acción de la AQV evaluado a través de un cuestionario conformado por 22 preguntas.	Aspectos generales (ítems: 1, 2)	Definición general	Cualitativa Ordinal	Para la variable: Excelente 15 – 22 puntos Regular 8 – 14 puntos Deficiente 0 – 7 puntos Para la dimensión 1: Excelente: 2 puntos 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 punto Para la dimensión 4: Excelente: 7 – 9 puntos Regular: 4 – 6 puntos Deficiente: 0 – 3 puntos Para la dimensión 5: Excelente: 2 puntos Regular: 1 punto Deficiente: 0 puntos Para la dimensión 6: Excelente: 3 puntos Regular: 2 puntos Deficiente: 0 -1 punto
		Naturales (ítems: 3, 4)	- Definición del método del ritmo - Definición del método moco cervical.		
		Barrera (ítems: 5 al 8)	- Definición - Formas de uso del condón - Beneficios del condón		
		Hormonales (ítems: 9 al 17)	- Forma de uso de las píldoras - Beneficios de las píldoras - Efectos secundarios de las píldoras anticonceptivas - Indicaciones de las píldoras - Forma de uso de las AOE - Forma de uso del inyectable. - Definición del implante		
		Dispositivo Intrauterino (ítems: 18, 19)	Definición de la T de cobre.		
		Definitivos (ítems: 20 al 22)	Tipos		

Variable 2: Uso de métodos anticonceptivos	Acción de emplear los métodos anticonceptivos ya sea de manera habitual, para un propósito determinado, o como una práctica común, medido a través de 4 preguntas.	Decisión de uso actual o previo (ítems: 1, 2)	• Si • No	Cualitativa nominal	Para la variable: Usa: > 4 puntos Usa a veces 3 puntos No usa: 0 – 2 puntos Para la dimensión 1: Si (1) No (0) Para la dimensión 2: MAC (1) AOE / Ninguno (0) Para la dimensión 3: Siempre (2) Pocas veces / casi siempre (1) Nunca (0)
		Método anticonceptivo de elección (ítem 3)	• Métodos naturales • Preservativos • Píldoras anticonceptivas • Ampollas anticonceptivas • AOE		
		Frecuencia de uso (ítems 4)	• Nunca • Pocas veces • Casi siempre • Siempre		

Anexo 6

Ficha de Identificación del experto para proceso de validación

Jurado 1



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



FICHA DE VALIDACIÓN

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

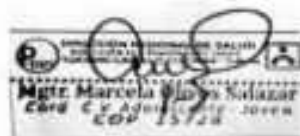
Variable 1: Conocimiento sobre métodos anticonceptivos		Relevancia		Pertinencia		Claridad		Observaciones
		Cumple	No cumple	Cumple	No cumple	Cumple	No cumple	
Dimensión 1: Aspectos específicos								
1	¿Para qué me sirven los métodos anticonceptivos?	x		x		X		
2	¿Qué métodos anticonceptivos conoces?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

14	¿En qué momento tomaría pastillas del día siguiente?	X		X		X	
15	¿La pastilla del día siguiente es abortiva?	X		X		X	
16	¿Puedo aplicarme la ampolla anticonceptiva en cualquier día de mi ciclo menstrual?	X		X		X	
17	¿Qué es el implante subdérmico?	X		X		X	
Dimensión 5: Dispositivo Intrauterino							
18	¿Qué es la T de cobre?	X		X		X	
19	¿Por qué es beneficiosa la T de cobre?	X		X		X	
Dimensión 6: Métodos anticonceptivos Definitivos							
20	¿Cuáles son las cirugías anticonceptivas que conoces?	X		X		X	
21	La vasectomía es:	X		X		X	
22	La ligadura de trompas es:	X		X		X	
Variable 2: Uso de métodos anticonceptivos.							
Dimensión 1: Uso de métodos anticonceptivos							
1	¿Alguna vez has usado algún método anticonceptivo?	X		X		X	
2	¿Usas actualmente algún método anticonceptivo?	X		X		X	
Dimensión 2: Método anticonceptivo de elección							
3	Si la respuesta fue Sí, marca el método anticonceptivo:	X		X		X	
Dimensión 3: Frecuencia de uso							
4	¿Con 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:Mgtr. Marcela Olivos Salazar..... DNI: ...03869912....


 Mgtr. Marcela Olivos Salazar
 Cód. C. y Adm. 15728

Jurado 2



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



FICHA DE VALIDACIÓN

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

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

14	¿En qué momento tomaría pastillas del día siguiente?	x		x		x	
15	¿La pastilla del día siguiente es abortiva?	x		x		x	
16	¿Puedo aplicarme la ampolla anticonceptiva en cualquier día de mi ciclo menstrual?	x		x		x	
17	¿Qué es el implante subdérmico?	x		x		x	
	Dimensión 5: Dispositivo Intrauterino						
18	¿Qué es la T de cobre?	x		x		x	
19	¿Por qué es beneficiosa la T de cobre?	x		x		x	
	Dimensión 6: Métodos anticonceptivos Definitivos						
20	¿Cuáles son las cirugías anticonceptivas que conoces?	x		x		x	
21	La vasectomía es:	x		x		x	
22	La ligadura de trompas es:	x		x		x	
	Variable 2: Uso de métodos anticonceptivos.						
	Dimensión 1: Uso de métodos anticonceptivos						
1	¿Alguna vez has usado algún método anticonceptivo?	x		x		x	
2	¿Usas actualmente algún método anticonceptivo?	x		x		x	
	Dimensión 2: Método anticonceptivo de elección						
3	Si la respuesta fue Si, marca el método anticonceptivo:	x		x		x	
	Dimensión 3: 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:Mgtr. Iliana Florisela Herrera García DNI:02839539.....

Iliana Florisela Herrera García
Mgtr. Iliana Florisela Herrera García
Especialista en Ginecología

Jurado 3



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



FICHA DE VALIDACIÓN

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

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

14	¿En qué momento tomaría pastillas del día siguiente?	X		X		X		
15	¿La pastilla del día siguiente es abortiva?	X		X		X		
16	¿Puedo aplicarme la ampolla anticonceptiva en cualquier día de mi ciclo menstrual?	X		X		X		
17	¿Qué es el implante subdérmico?	X		X		X		
Dimensión 5: Dispositivo Intrauterino								
18	¿Qué es la T de cobre?	X		X		X		
19	¿Por qué es beneficiosa la T de cobre?	X		X		X		
Dimensión 6: Métodos anticonceptivos Definitivos								
20	¿Cuáles son las cirugías anticonceptivas que conoces?	X		X		X		
21	La vasectomía es:	X		X		X		
22	La ligadura de trompas es:	X		X		X		
Variable 2: Uso de métodos anticonceptivos.								
Dimensión 1: Uso de métodos anticonceptivos								
1	¿Alguna vez has usado algún método anticonceptivo?	X		X		X		
2	¿Usas actualmente algún método anticonceptivo?	X		X		X		
Dimensión 2: Método anticonceptivo de elección								
3	Si la respuesta fue Si, marca el método anticonceptivo:	X		X		X		
Dimensión 3: 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: Mgtr. José Pablo Juárez Vilchez..... DNI:00238615.....



Anexo 7

Ficha técnica de los instrumentos

a. Descripción de propiedades métricas:

a.1. Validez:

El cuestionario utilizado en la presente investigación fue sometido a una evaluación mediante juicio de expertos, quienes analizaron detalladamente cada uno de los ítems de la encuesta considerando criterios como pertinencia, coherencia y claridad. Como resultado de dicha valoración, se determinó que el instrumento reúne las condiciones necesarias para su aplicación en la muestra seleccionada, garantizando su validez y utilidad en la recolección de los datos requeridos para el estudio.

b.1. Confiabilidad

Para la confiabilidad fue evaluada mediante el método de Alfa de Cronbach, utilizando el paquete estadístico Statistical Package for the Social Sciences (SPSS) versión 27, obteniendo como resultado que el Instrumento utilizado para este estudio es confiable debido a que existe un 0.903 de confiabilidad con respecto a 22 Preguntas.

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

Variable: Conocimiento

<i>Estadísticas de total de elemento</i>				
	Media de escala si el elemento se ha suprimido	Varianza de escala si el elemento se ha suprimido	Correlación total de elementos corregida	Alfa de Cronbach si el elemento se ha suprimido
P1	11,6333	10,930	,340	,721
P2	12,1333	9,775	,487	,702
P3	11,6333	10,930	,340	,721
P4	12,1667	10,351	,301	,721
P5	11,7000	10,286	,522	,706
P6	11,9667	10,654	,204	,731
P7	12,5333	11,637	-,085	,738
P8	11,8667	10,189	,389	,713
P9	12,2667	10,064	,434	,709
P10	11,7667	10,323	,412	,712
P11	12,3333	9,954	,525	,701
P12	12,0333	10,999	,092	,742
P13	12,3000	10,700	,225	,728
P14	11,8667	10,671	,222	,728
P15	11,7667	10,185	,467	,707
P16	11,6333	11,689	-,109	,743
P17	11,8333	10,420	,325	,719
P18	11,5667	11,564	,000	,733
P19	12,0667	10,547	,230	,728
P20	12,4333	11,289	,067	,737
P21	11,8333	10,075	,451	,707

Variable: Uso

<i>Estadísticas de total de elemento</i>				
	Media de escala si el elemento se ha suprimido	Varianza de escala si el elemento se ha suprimido	Correlación total de elementos corregida	Alfa de Cronbach si el elemento se ha suprimido
P1	49,1333	58,740	,441	,698
P2	50,0000	57,379	,429	,698
P3	49,5000	64,052	,180	,726
P4	49,5000	63,500	,172	,729
P5	49,1667	61,799	,417	,704
P6	51,1667	65,730	,063	,741
P7	50,2667	56,271	,406	,701
P8	50,8333	58,282	,446	,696
P9	49,4333	61,220	,330	,710
P10	48,9667	66,516	,088	,731
P11	49,0667	59,720	,591	,690
P12	49,1667	57,937	,488	,692
P13	50,2000	55,683	,447	,695
P14	49,5333	60,533	,299	,714

Anexo 8

Consideraciones metodológicas

1. Propósito del estudio

Describir el conocimiento y uso sobre métodos anticonceptivos.

2. Población de estudio

Tu población de estudio: 94 adolescentes

3. Título de la investigación

Nivel investigativo	Propósito de estudio	Concepto/variables	Población de estudio:		
			Población	Espacio	Tiempo
Descriptivo	Descriptivo	Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos	Estudiantes del cuarto y quinto año de secundaria de la I.E. José María Escrivá de Balaguer	Piura	2026
	Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en estudiantes del cuarto y quinto año de secundaria de la I.E. José María Escrivá de Balaguer, Piura, 2026				

Anexo 9

Instrumento de recolección de datos

“CONOCIMIENTO Y USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ESTUDIANTES DEL CUARTO Y QUINTO AÑO DE SECUNDARIA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA JOSEMARÍA ESCRIVÁ DE BALAGUER, PIURA – 2026”

Cuestionario I

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

Instrucciones:

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

I. DATOS GENERALES

1. Edad: _____
2. Sexo: a. ☐ Varón b. ☐ Mujer

II. CONDUCTAS SEXUALES

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

III. USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS

1. ¿Alguna vez has usado algún método anticonceptivo?

- a. ☐ Si b. ☐ No

2. ¿Usas actualmente algún método anticonceptivo?

- a. ☐ Si b. ☐ No

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

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

4. ¿Con que frecuencia usas un método anticonceptivo?

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

Cuestionario II

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

1. ¿Para qué me sirven los métodos anticonceptivos?

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

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

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

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

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

4. ¿Qué es el moco cervical?

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

5. ¿Cuál es un método de barrera?

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

6. Respecto al uso del condón masculino:

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

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

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

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

- a. ☐ Por que protege de las ITS y VIH/SIDA.
- b. ☐ Porque son baratos y fáciles de conseguir.
- c. ☐ Ambas alternativas son correctas.

9. ¿Cuándo debo tomar las píldoras anticonceptivas?

- a. ☐ Antes de cada relación sexual.
- b. ☐ Debo tomarlas inter diarias.
- c. ☐ Debo tomarlas diariamente.

10. ¿Cuándo debería iniciar la toma de pastillas anticonceptivas?

- a. ☐ El primer día de la menstruación.
- b. ☐ Antes de la menstruación.
- c. ☐ Después de la menstruación.

11. ¿Por qué son beneficiosas las pastillas anticonceptivas?

- a. ☐ Regulariza mis ciclos menstruales.
- b. ☐ Porque lo puedo tomar en cualquier día y hora.
- c. ☐ Me protege contra las ITS.

12. ¿Qué efecto negativo me podrían causar las pastillas anticonceptivas?

- a. ☐ Aumento de peso.
- b. ☐ Infertilidad si lo tomo por mucho tiempo.
- c. ☐ Nauseas o mareos al inicio.

13. ¿Quiénes pueden tomar pastillas anticonceptivas?

- a. ☐ Adolescentes (14-19 años)
- b. ☐ Mujeres jóvenes o adultas.
- c. ☐ Ambas alternativas son correctas.

14. ¿En qué momento tomaría pastillas del día siguiente?

- a. ☐ Inmediatamente después de cada relación sexual
- b. ☐ Solo en casos de emergencia ya que presentan elevados efectos adversos
- c. ☐ Puedo tomarlas diariamente.

15. ¿La pastilla del día siguiente es abortiva?

- a. ☐ Si b. ☐ No

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

- a. ☐ Si b. ☐ No

17. ¿Qué es el implante subdérmico?

- a. ☐ Es un dispositivo que se inserta bajo la piel en el brazo.
- b. ☐ Es una píldora que se toma diariamente.
- c. ☐ Es una inyección que se administra mensualmente.

18. ¿Qué es la T de cobre?

- a. ☐ Es un dispositivo que se coloca en el fondo del útero.
- b. ☐ Es un corte en las trompas de Falopio.
- c. ☐ Es un tipo de pastillas anticonceptivas.

19. ¿Por qué es beneficiosa la T de cobre?

- a. ☐ Porque puede durar 12 años.
- b. ☐ Porque es un método anticonceptivo de por vida.
- c. ☐ Porque me previene de las ITS.

20. ¿Cuáles son las cirugías anticonceptivas que conoces?

- a. ☐ Ampolla (hombre) y vasectomía (mujer).
- b. ☐ T de cobre y ligadura de trompas (solo en la mujer).
- c. ☐ Vasectomía (hombre) y ligadura de trompas (mujer)

21. La vasectomía es:

- a. ☐ Método quirúrgico que consiste en la obstrucción y corte de las trompas de Falopio.
- b. ☐ Método anticonceptivo permanente que mediante una cirugía liga y corta los conductos deferentes.
- c. ☐ Bloqueo tubárico por personal calificado en cirugías.

22. La ligadura de trompas es:

- a. ☐ Método anticonceptivo temporal que impide la ovulación mediante hormonas.
- b. ☐ Método anticonceptivo permanente que mediante una cirugía liga y corta las trompas de Falopio.
- c. ☐ Método quirúrgico que consiste en la obstrucción y corte de los conductos deferentes