



**UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES DE
CHIMBOTE**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA**

**CONOCIMIENTO Y USO DE MÉTODOS
ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES DE CUARTO Y
QUINTO AÑO DE SECUNDARIA, I.E JUAN VALER
SANDOVAL - NUEVO CHIMBOTE, 2023**

**TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE
OBSTETRA**

AUTORA

**CERNA RODRÍGUEZ, ARACELLY LIZBETH
ORCID: 0000-0002-9677-1349**

ASESORA

**VÁSQUEZ SALDARRIAGA, FLOR DE MARÍA
ORCID: 0000-0003-2445-9388**

CHIMBOTE – PERÚ

2024



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA

ACTA N° 0093-111-2024 DE SUSTENTACIÓN DEL INFORME DE TESIS

En la Ciudad de **Chimbote** Siendo las **12:32** horas del día **26** de **Enero** del **2024** y estando lo dispuesto en el Reglamento de Investigación (Versión Vigente) ULADECH-CATÓLICA en su Artículo 34º, los miembros del Jurado de Investigación de tesis de la Escuela Profesional de **OBSTETRICIA**, conformado por:

LIMAY HERRERA ZOILA ROSA Presidente
VILLANUEVA VASQUEZ MARIA LUCIA Miembro
AGUIRRE ESPINOZA CARMEN ROSA Miembro
Mgtr. VASQUEZ SALDARRIAGA FLOR DE MARIA Asesor

Se reunieron para evaluar la sustentación del informe de tesis: **CONOCIMIENTO Y USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES DE CUARTO Y QUINTO AÑO DE SECUNDARIA, I.E. JUAN VALER SANDOVAL - NUEVO CHIMBOTE, 2023**

Presentada Por :
(0102151076) **CERNA RODRIGUEZ ARACELLY LIZBETH**

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

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

LIMAY HERRERA ZOILA ROSA
Presidente

VILLANUEVA VASQUEZ MARIA LUCIA
Miembro

AGUIRRE ESPINOZA CARMEN ROSA
Miembro

Mgtr. VASQUEZ SALDARRIAGA FLOR DE MARIA
Asesor



CONSTANCIA DE EVALUACIÓN DE ORIGINALIDAD

La responsable de la Unidad de Integridad Científica, ha monitorizado la evaluación de la originalidad de la tesis titulada: CONOCIMIENTO Y USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES DE CUARTO Y QUINTO AÑO DE SECUNDARIA, I.E. JUAN VALER SANDOVAL - NUEVO CHIMBOTE, 2023 Del (de la) estudiante CERNA RODRIGUEZ ARACELLY LIZBETH, asesorado por VASQUEZ SALDARRIAGA FLOR DE MARIA se ha revisado y constató que la investigación tiene un índice de similitud de 5% 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, 28 de Febrero del 2024



Mgtr. Roxana Torres Guzman
RESPONSABLE DE UNIDAD DE INTEGRIDAD CIENTÍFICA

Dedicatoria

A Dios, quién desde pequeña siempre me ayudó a superar mis temores, mis tropiezos y a lograr a cumplir mis anhelos.

A mis padres; María y Fidel, quienes con su amor, consejos, apoyo y motivación absoluta lograron que alcance esta meta.

A mi hermano Jens, por su ayuda, comprensión y paciencia a lo largo de estos años. **A mi hijo Fidel** por ser mi mayor motivación.

Aracelly L. Cerna Rodríguez

Agradecimiento

A Dios todo poderoso por haberme dado la valentía, la paciencia para no declinar en el difícil y largo camino de la vida académica.

A mis padres quienes, con sus sabios consejos, disciplinas y enseñanzas, lograron sembrar en mí la semilla del triunfo y superación.

Así mismo, agradezco a la **Mgtr. Flor de María Vásquez Saldarriaga** que con su experiencia, conocimiento, motivación y orientación brindada pude culminar con éxito este trabajo.

Aracelly L. Cerna Rodríguez

Índice General

Carátula.....	I
Jurado Evaluador.....	II
Reporte Turnitin.....	III
Dedicatoria.....	IV
Agradecimiento.....	V
Índice General.....	VI
Lista de Tablas.....	VII
Lista de Figuras.....	VIII
Resumen.....	IV
Abstracts.....	X
I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	1
II. MARCO TEÓRICO.....	6
2.1. Antecedentes.....	6
2.2. Bases Teóricas.....	10
2.3. Hipótesis.....	26
III. METODOLOGÍA.....	27
3.1. Nivel, Tipo y diseño de Investigación.....	27
3.2. Población y muestra.....	28
3.3. Variables. Definición y Operacionalización.....	32
3.4. Técnica e Instrumentos de recolección de información.....	35
3.5. Método de análisis de datos.....	39
3.6. Aspectos éticos.....	40
IV. RESULTADOS.....	42
4.1. Resultados.....	42
4.2. Discusión.....	50
V. CONCLUSIONES.....	55
VI. RECOMENDACIONES.....	56
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	57
ANEXOS.....	65
Anexo 01 Matriz de Consistencia.....	65
Anexo 02 Instrumento de recolección de información.....	67
Anexo 03 Validez del instrumento.....	72
Anexo 04 Confiabilidad del instrumento.....	81
Anexo 05 Formato de Consentimiento y Asentimiento Informado.....	84
Anexo 06 Documento de aprobación para recolección de la información.....	87
Anexo 07 Evidencias de ejecución (Declaración Jurada, Fotos).....	88

Lista de Tablas

Tabla 1	Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en forma global en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E Juan Valer Sandoval – Nuevo Chimbote, 2023.....	42
Tabla 2	Uso global de métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E Juan Valer Sandoval – Nuevo Chimbote, 2023.....	44
Tabla 3	Relación entre el nivel de conocimiento y el uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E Juan Valer Sandoval – Nuevo Chimbote, 2023	46
Tabla 3.1	Correlación Rho de Spearman de los puntajes de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E Juan Valer Sandoval – Nuevo Chimbote, 2023.....	48
Tabla 4	Características sociodemográficas y conductas sexuales de los adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E Juan Valer Sandoval – Nuevo Chimbote, 2023.....	49

Lista de Figuras

Figura 1	Gráfico de columnas del nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en forma global en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E Juan Valer Sandoval – Nuevo Chimbote, 2023.....	43
Figura 2	Gráfico de columnas del uso global de métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E Juan Valer Sandoval – Nuevo Chimbote, 2023.....	45
Figura 3	Gráfico de columnas de la relación entre el nivel de conocimiento y el uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E Juan Valer Sandoval – Nuevo Chimbote, 2023.....	47

Resumen

En la actualidad los adolescentes mantienen relaciones sexuales sin protección de algún método anticonceptivo y en situaciones poco aptas para su sexualidad; grupo vulnerable que puede tener como consecuencias embarazos no deseados, aborto, ITS/VIH, SIDA, etc. La presente investigación planteo como **objetivo general**: Determinar si existe relación entre el conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E Juan Valer Sandoval – Nuevo Chimbote, 2023. **Metodología**: Estudio de nivel correlacional, tipo cuantitativo y diseño no experimental de cohorte transversal. La muestra estuvo conformada por 161 adolescentes de ambos sexos, seleccionados de acuerdo a los criterios de inclusión, la técnica de recolección de datos fue un cuestionario para evaluar el conocimiento y uso de los métodos anticonceptivos. **Resultados**: Se reportó un nivel de conocimiento regular en los adolescentes de estudio con el 65,2%, mientras que referente al a su uso el 54,0% usa métodos anticonceptivos, al relacionar las dos variables de estudio, predominó el nivel de conocimiento regular con el 65,2% expresando usar el 33,5% los métodos anticonceptivos. Llegando a la **conclusión**, que existe una relación significativa entre el nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos con el $p \text{ valor} = 0,047 < \alpha = 0,05$, confirmando la hipótesis alterna y evidenciando que, a mayor conocimiento, mayor será el uso de los métodos anticonceptivos de manera positiva.

Palabras claves: Conocimiento, uso, adolescentes, métodos anticonceptivos.

Abstracts

At present, adolescents have sexual relations without the protection of any contraceptive method and in situations that are not suitable for their sexuality; vulnerable group that can have the consequences of unwanted pregnancies, abortion, STI/HIV, AIDS, etc. The **general objective** of this research is to determine if there is a relationship between the knowledge and use of contraceptive methods in adolescents in the fourth and fifth year of secondary school, I.E Juan Valer Sandoval – Nuevo Chimbote, 2023. **Methodology:** Correlational level study, quantitative type and non-experimental cross-sectional cohort design. The sample was made up of 161 adolescents of both sexes, selected according to the inclusion criteria. The data collection technique was a questionnaire to evaluate knowledge and use of contraceptive methods. **Results:** A regular level of knowledge was reported in the study adolescents with 65.2%, while regarding their use, 54.0% used contraceptive methods. When relating the two study variables, the level of knowledge predominated. regular with 65.2% expressing use of contraceptive methods, 33.5%. Reaching the **conclusion** that there is a significant relationship between the level of knowledge and use of contraceptive methods with $p \text{ value} = 0.047 < \alpha = 0.05$, confirming the alternative hypothesis and evidencing that, the greater the knowledge, the greater the use of contraceptives. contraceptive methods positively.

Keywords: Knowledge, use, adolescents, contraceptive methods.

I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

La adolescencia es considerada una etapa de crecimiento excepcional y con gran potencial, además está expuesta a conductas de riesgo, entre ellas vinculadas con la salud sexual y reproductiva. Los adolescentes en esta etapa van a experimentar cambios a un ritmo acelerado; este periodo se acontece entre los 10 a 19 años y es una de las etapas de cambios más importantes en la vida de cada persona (1). En la actualidad la mayoría de los adolescentes mantienen relaciones sexuales, sin embargo, esto no significa que se encuentren bien informados sobre la anticoncepción, el embarazo y las Infecciones de Transmisión Sexual (ITS), incluyendo la hepatitis C y la infección por el Virus de Inmunodeficiencia Humana (VIH) (2).

Se calcula que en los países en desarrollo 1900 millones de mujeres en edad fértil desean posponer o detener su embarazo; sin embargo, en el 2021, había 1100 millones de mujeres que necesitaban métodos de planificación familiar, entre ellas solo 874 millones se cuidaba con algún método anticonceptivo moderno y 164 millones consideraban una necesidad no agradable de anticoncepción. Los motivos pueden ser: por poca variedad de métodos, acceso limitado a la anticoncepción; particularmente por parte de los adolescentes y jóvenes, los segmentos más pobres de la población o los solteros, temor a los efectos colaterales, oposición por razones culturales o religiosas, servicios de mala calidad, errores de los usuarios y los proveedores de barreras de género. Por ende, se debe recordar que el uso de los anticonceptivos fomenta el derecho de las mujeres y hombres para determinar el número de hijos que anhelan tener y el intervalo de tiempo entre un hijo a otro (3).

En América Latina, la falta de conocimiento o el uso incorrecto de los métodos anticonceptivos MAC, se ven reflejado mayormente en las adolescentes, trayéndoles consecuencias como un embarazo no planificado. Siendo que, el 15% de ellas comienzan su vida sexual a temprana edad (entre 16 y 18 años). A sí mismo, la mayoría de estas adolescentes comienzan a usar los MAC, cuatro o seis años después de iniciar su vida sexual, o después del nacimiento de su primer hijo. Por otro lado, en el Perú, a pesar que el 95% de las adolescentes manifiestan conocer los MAC modernos, un gran grupo no tiene acceso a ellos. Esta situación perjudica a las adolescentes de bajos recursos, con menos estudios, así como a las que viven en zonas rurales o en la Amazonía peruana (4). Esto puede deberse a la falta de acceso, la falta de conocimiento sobre la salud sexual y reproductiva, y por la poca

información que puedan brindar en sus comunidades sobre la importancia de la planificación familiar y de los métodos los métodos anticonceptivos.

Esto se puede notar en el Perú que la realidad no es distinta con las diferentes partes a nivel mundial, ya que según en el año 2020 el uso de MAC modernos a pesar que no mostraba una tendencia favorable, tuvo una importante caída, debido a la emergencia sanitaria declarada en nuestro país, en el cual fueron cerrados los diferentes servicios de atención de primer nivel incluyendo el servicio de Planificación Familiar. Esta caída fue más notable entre los grupos de mujeres jóvenes, incluyendo a las adolescentes entre los 15 a 19 años, quienes probablemente tuvieron más dificultades para acceder a los MAC, debido a la economía y a su cultura (5).

Según la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar ENDES, en el transcurso del 2022, las adolescentes sexualmente activas entre 15 a 19 años tienen acceso a los métodos anticonceptivos modernos con un 77.6%, mientras que, en el 2018, se registraron un 65 %. El método anticonceptivo de mayor uso en los adolescentes fue el preservativo masculino, y el implante subdérmico. En su gran mayoría los embarazos adolescentes, no son planificados, por lo que influyen en el estado individual y social de la persona, llevándolos a situaciones de morbilidad y mortalidad de la madre adolescente y su bebé, dificultad en los estudios escolares, planes de vida y oportunidades de desarrollo (6). Sin embargo, se observó una reducción de las adolescentes sexualmente activas entre 15 a 19 años, mostrando sentido similar con lo reportado sobre el uso de métodos anticonceptivos, en donde el 32% paso hacer solo 27%. Ambas son muy similares, el cual indica que las adolescentes sexualmente activas que usan algún método anticonceptivo en el Perú se han mantenido (7).

Según la defensoría del pueblo en Ancash se supervisó a 7 establecimientos de servicios de planificación familiar encontrándose que la población incluido las adolescentes, si utilizan los diferentes MAC modernos, entre los años 2021 y 2022; los métodos que más usaron fueron mayormente el preservativo masculino, el preservativo femenino, anticonceptivos orales, inyectables mensuales e implantes subdérmicos y el método menos utilizado fue el Dispositivo Intrauterino (DIU) (8). Sin embargo, se pudo observar que en el 2021 se utilizó más MAC modernos en nuestra región, resaltando que en el 2022 bajaron su uso, algunas de ellas manifestaron que bajaron su consumo debido a los horarios de atención y por escases de insumos de los MAC en su Establecimiento de Salud.

Muchos adolescentes mantienen relaciones sexuales, sin estar informados sobre la anticoncepción, el embarazo e infecciones de transmisión sexual (ITS), incluyendo la infección por el virus de inmunodeficiencia humana (VIH). Los adolescentes pueden comenzar a utilizar cualquier métodos anticonceptivos para adultos, pero el problema más frecuente es la adherencia a éste. Sin embargo, muchas adolescentes olvidan tomar el anticonceptivo oral diariamente y a la hora indicada, es por ello que a algunas lo suprimen en su totalidad y sin sustituirlo por otro método anticonceptivo. Aunque el método más frecuente es el preservativo masculino, sigue viendo aun prejuicios que reducen su uso, debido a que se dice que disminuye el placer y no es satisfactorio. Se ha vuelto popular recientemente por las adolescentes las formas de anticoncepción a largo plazo, como las inyecciones mensuales (2). Por ello, es importante que se ponga en práctica proyectos de mejora para los servicios de salud sexual y reproductiva dirigido a los adolescentes.

Frente a esta situación también se encuentran los adolescentes de la Institución Educativa 88389 - Juan Valer Sandoval ubicado en el distrito de Nuevo Chimbote, el cual fue creada en 1986 cuando la población de la urbanización Nicolás Garatea estaba en crecimiento y se necesitaba la creación de colegios, esta institución alberga a estudiantes procedentes de muchos pueblos jóvenes que se encuentran a su alrededor. Por el cual, estos adolescentes se encuentran sumergidos en esta problemática, dado que muchos de ellos provienen de distintas realidades socioeconómicas, geográficas, ecológicas, culturales y sanitarias; que de una u otra manera influyen en su estilo de vida y su acceso a recibir información y al uso de los métodos anticonceptivos.

Debido a esta situación, se planteó la siguiente interrogante: ¿Existe relación entre el conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E Juan Valer Sandoval – Nuevo Chimbote, 2023?

Para dar solución a este problema, se propuso el siguiente objetivo general: Determinar si existe relación entre el conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E Juan Valer Sandoval – Nuevo Chimbote, 2023. Así mismo para obtener el siguiente objetivo general, se plantearon los siguientes objetivos específicos:

(a) Identificar el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en forma global en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E Juan Valer Sandoval – Nuevo Chimbote, 2023.

(b) Demostrar el uso global de métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E Juan Valer Sandoval – Nuevo Chimbote, 2023.

(c) Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y el uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E Juan Valer Sandoval – Nuevo Chimbote, 2023.

(d) Describir las características sociodemográficas y conductas sexuales de los adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E Juan Valer Sandoval – Nuevo Chimbote, 2023.

La presente investigación se justifica, a razón que en la actualidad los adolescentes tienen desconocimiento sobre los métodos anticonceptivos y su uso correcto, pudiéndoles llevar a un embarazo no deseado, ITS, abortos, entre otros. Tanto a nivel mundial como nacional; este problema viene desde años atrás y que hasta ahora no se ha logrado dar solución, conllevando que muchos adolescentes sigan en riesgo debido a la falta de información sobre los MAC. Así mismo, mucho de ellos inician su vida sexual a temprana edad, llevándolos a tener tres o más compañeros sexuales antes de los 18 años y sin ninguna protección anticonceptiva en situaciones poco aptas para su salud. Por tal razón, es indispensable contar con información real que demuestre la problemática y permita proporcionar estrategias preventivas por el sector salud para beneficio de los adolescentes, con la intención que ellos alcancen poseer conocimientos necesarios sobre los distintos MAC y a su vez decidan usar de estos en el momento indicado, previniendo situaciones de peligro.

Por este motivo, la planificación familiar es muy importante porque también disminuye la mortalidad materna, ya que en este grupo los riesgos ligados al embarazo son mayores. Al reducir la tasa de embarazos no deseados, la planificación familiar también disminuye la necesidad de efectuar abortos peligrosos contra su integridad (9). Por eso, la sexualidad ya no debería ser un tabú de los padres hacia los hijos, al contrario, deberían ser los padres los primeros de brindarles confianza, consejos y darles seguridad para que puedan decidir con responsabilidad cuando iniciar su actividad sexual e incluso acompañarlos a los servicios de planificación familiar.

Otra de las causas de mortalidad y morbilidad en el mundo para los adolescentes entre 15 a 19 años es el VIH/SIDA, debido que no hacen uso de anticonceptivos al momento de la actividad coital. Los factores biológicos, la falta de información, la falta de visita a los servicios de salud, la vulnerabilidad económica y la relación de poder desigual en las relaciones sexuales exponen especialmente a las adolescentes al riesgo de contraer la infección por VIH (10). Es por ello, que a pesar que algunos de los adolescentes usen algún método anticonceptivo, no quiere decir que estén totalmente protegidos, ya que pueden usar incorrectamente el método; es ahí la importancia de que acudan a centros de salud para que se le brinde una adecuada y correcta información.

Aportará de manera teórica: Pese a que, exista estrategias y programas de salud de planificación familiar, es preocupante el desconocimiento sobre el uso de los métodos anticonceptivos y la anticoncepción en la sociedad. El incremento de natalidad entre los adolescentes que aún están en edad escolar, produce mayor demanda en los servicios de salud, aumentando la morbilidad y mortalidad para la madre y el feto. Con ello, también está el riesgo de que puedan contraer infecciones de transmisión sexual debido a la falta de conocimiento y uso de los distintos métodos anticonceptivos.

De manera práctica: La sociedad está llena de diferentes mitos, mentiras y prácticas erróneas sobre los métodos anticonceptivos (MAC), y el efecto que este puede causar en los adolescentes. Por el cual, el presente estudio brinda conocimiento en el uso de los métodos anticonceptivos que pueden ser afectadas favorablemente en la salud sexual y reproductiva de los adolescentes, con el propósito de mejorar su nivel de conocimiento y haciendo uso de los MAC, evitando así embarazos precoces, Infecciones de Transmisión Sexual (ITS), VIH/SIDA. A sí mismo, puede llevar a los programas de planificación familiar y salud sexual y reproductiva a poner esta información en práctica.

Metodológicamente contribuirá: Este estudio será de utilidad como base para la ejecución de futuras investigaciones; para la promoción y prevención en lo referente a la salud sexual y reproductiva, y de esta forma mejore la calidad de atención y satisfacción a los adolescentes.

II. MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes

2.1.1. Antecedentes Internacionales

López S (11) México 2021, realizó una investigación **titulada** “Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de 14 a 18 años adscritos a la UMF Núm. 28 en Mexicali, BC”, con el **objetivo** de determinar el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de 14 a 18 años. Como **metodología** tuvo un estudio observacional, descriptivo, transversal y prospectivo, con una muestra de 163 adolescentes. En sus **resultados** el 56,4% fueron de sexo masculinos, el 75,5% cursaba algún grado de bachillerato. Con respecto al conocimiento, el 68,7% tienen un nivel medio sobre los anticonceptivos y el 31,3% un nivel bajo. Llegando a la **conclusión** que la mayoría de los adolescentes poseen un nivel de conocimiento medio sobre los métodos anticonceptivos, encontrándose que los adolescentes que tienen nivel bajo de conocimiento son aquellos con escolaridad secundaria.

Salazar A, Velásquez T (12) Ecuador 2020, en su estudio **denominado** “Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de la etnia shuar de la Unidad Educativa Bosco Wisuma, Macas 2019”, plantearon como **objetivo** determinar los conocimientos y uso de métodos anticonceptivos en dichos adolescentes. La **metodología** que emplearon fue de un estudio observacional, descriptivo de corte transversal, dando una muestra de 224 adolescentes. Los **resultados**, mostraron que la edad de los adolescentes fue entre 14 a 16 años en un 49,6% y el 55,4% fueron hombres e iniciaron sus relaciones sexuales ente los 14 a 16 años el 33,0%, con respecto a su uso el 39,3% usa anticonceptivos y solo el 22,6% lo utiliza casi siempre, mostraron un nivel de conocimiento malo en un 91,1%. **Concluyeron** que la frecuencia de relaciones sexuales es alta, el cual se debe al malo nivel de conocimiento que tienen sobre los métodos anticonceptivos.

Pérez A, Sánchez E (13) México 2020, realizaron un estudio titulado “Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos y Salud Reproductiva en adolescentes mexicanos de medio rural”, como **objetivo** tuvieron determinar el nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en dichos adolescentes. Su **metodología** fue observacional, descriptivo y transversal; con una muestra de 171 adolescentes de 15 a 19 años. Sus **resultados** arrojaron que el 51,9% son varones y 48,1% mujeres, según su edad el 51,0%

tenían entre 15 a 16 años, el 39,0% entre 17 a 18 años y solo el 10,0% 19 años, siendo estudiantes 81%. Iniciaron su actividad coital antes de los 15 años el 10,6%, el 78,8% entre los 15 y 18, y el 10,6% después de los 18 años. El 38,0% tuvieron conocimiento medio y el 31,0% conocimiento bajo sobre anticonceptivos. El 74,5% usaron un anticonceptivo y el 10,6% nunca usaron. **Concluyeron** que los adolescentes deberían conocer más sobre el uso adecuado de los anticonceptivos en las escuelas, antes del inicio de su vida sexual.

2.1.2. Antecedentes Nacionales

Gutiérrez K (14) Piura 2023, en su investigación **titulada** “Nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de la Institución Educativa el Triunfo-Piura, 2022”, propuso como **objetivo** determinar si existe relación entre el nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en dichos adolescentes. Planteando como **metodología** un estudio cuantitativo, correlacional, no experimental, transversal, con una muestra de 47 alumnos de cuarto y quinto año de secundaria, aplicando 2 cuestionarios. Su **resultado** demostró que el 74,47% de los adolescentes poseen conocimiento regular y un 70,21% no usan anticonceptivos. Por otro lado, el 14,89% presentaron un conocimiento deficiente y no usan métodos anticonceptivos en un 8,51%. Según datos generales y conductas sexuales, el 59,57% son hombres, el 100% tienen entre 15 a 19 años, iniciaron su vida sexual el 100,0% y el 63,83% inició su vida sexual a los 15 años o menos. A sí mismo **concluyó** que si existe correlación entre las dos variables de estudio, confirmándose la hipótesis alterna.

Pulache F (15) Piura 2023, realizó una investigación **titulada** “Nivel de conocimiento y características del uso de métodos anticonceptivos en adolescentes, I.E 15434 Jesús de Nazareth Tambogrande – Piura, 2022”, su **objetivo** fue determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en los adolescentes del campo de estudio. Empleó como **metodología** un estudio cuantitativo correlacional, no experimental, transversal y su muestra fue de 105 adolescentes. Sus **resultados** demostraron que el 34,29% tienen conocimiento regular acerca de los anticonceptivos, mientras que solo el 32,38% un conocimiento alto. Con respecto al uso, el 69,52% han usado alguna vez un método. Se obtuvo que el 50,48% de los adolescentes son de sexo femenino y el 59,05% iniciaron relaciones coitales entre los 15 a 19 años. Se **concluye** que no existe relación estadísticamente significativa entre las dos variables de estudio, rechazando la hipótesis alterna.

Fernández N (16) Cajamarca 2022, en su investigación **titulada** “Nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de 4° Y 5° año del colegio Champagnat – Cajamarca 2022”, planteó como **objetivo** determinar la relación entre el nivel de conocimiento y el uso de los métodos anticonceptivos en dichos adolescentes. Teniendo como **metodología** un enfoque cuantitativo, descriptivo y correlacional, con una muestra de 250 adolescentes. Como **resultados** se obtuvo que el 45,60% mostraron un nivel de conocimiento bajo, el 39,20% nivel medio y el 15,20% un nivel alto y el 12,4% no tienen conocimiento sobre los métodos anticonceptivos. Con respecto a su uso el 72,60% de adolescentes usan y 27,40% no usan anticonceptivos; sobre el tipo de método anticonceptivo que más usan fue el preservativo con 50%, el 10,81% coito interrumpido y 39,19% no se deciden por ningún método. **Concluyendo** que, si existe una relación entre nivel de conocimiento y su uso de métodos anticonceptivos en los adolescentes de estudio.

Sanabria E (17) Junín 2019; en su investigación **titulada** “Nivel de Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de la Institución Educativa Wari Vilca–Junín, 2019”. Con el **objetivo** de determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de esta Institución Educativa. Planteó como **metodología**, un estudio descriptivo, correlacional, de tipo cuantitativo y de diseño no experimental de corte transversal, con una muestra probabilística de 110 adolescentes. En sus **resultados** encontró que el 19,09 % de adolescentes tuvo un nivel de conocimiento alto, el 13,63% y 12,73% tuvieron un conocimiento regular y muy alto respectivamente y utilizan siempre un método anticonceptivo. **Concluyó** que si existe una correlación entre el nivel de conocimiento y el uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de la Institución Educativa Wari Vilca.

Rafael F (18) Huancayo 2019; realizó una investigación **titulada** “Nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en estudiantes adolescentes del colegio San Francisco de Asís Huancayo,2019”, tuvo como **objetivo** determinar la relación existente entre conocimiento y uso de MAC en los adolescentes. Su **metodología** es cuantitativa, descriptiva correlacional, de corte transversal y con una muestra de 92 adolescentes. En sus **resultados**, el conocimiento regular fue de 38,23% y que a su vez el 22,06% usan siempre, el 57,53% refieren que usarían a veces, pero el 35,30% usan siempre algún método. Se observa que el 32,35% poseen un nivel de conocimiento alto sobre los métodos, pero solo el 8,82% los utilizan a veces, mientras que el 22,06% siempre lo utilizan y el 1,47% no los

utilizan a pesar de tener un buen conocimiento sobre su uso. Se **concluye** que, los adolescentes sexualmente activos demuestran que, si existe relación significativa entre el conocimiento y uso de métodos anticonceptivos, desechando la hipótesis nula.

2.1.3. Antecedentes Locales o Regionales

Manzo W (19) Chimbote 2020, hizo una investigación **titulada** “Nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de la I.E. Juan Valer Sandoval, Nuevo Chimbote 2019”, propuso como **objetivo** identificar el nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos que tienen los adolescentes de estudio. La **metodología** de su estudio fue diseño no experimental de tipo descriptivo y nivel cuantitativo de corte transversal, con una muestra de 90 adolescentes y su instrumento fue un cuestionario. En sus **resultados**, el 53,33% de los adolescentes tienen un nivel de conocimiento regular sobre métodos anticonceptivos. A sí mismo, la edad que más predominó fue entre los 14 y 16 años, siendo el 51,11% hombres. Refieren que el 63,89% entre los 15 – 19 años ya iniciaron su relación coital. En **conclusión**, la mayor parte de los adolescentes en estudio tienen un conocimiento regular sobre los métodos anticonceptivos, pero aún tienen desconocimiento sobre algunos métodos anticonceptivos.

Morillo M (20) Chimbote 2020, en su investigación **titulada** “Conocimiento sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de 14 a 16 años en la Institución Educativa Fe y Alegría N° 14 Nuevo Chimbote, 2019”, planteando como **objetivo** determinar el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en adolescentes en estudio. Su **metodología** estuvo constituida por un tipo de estudio cuantitativo, prospectivo observacional de diseño no experimental de corte transversal, su muestra estuvo conformada por 80 adolescentes. Se encontró en sus **resultados**, que el 61% de los adolescentes poseen un conocimiento regular sobre los métodos anticonceptivos. Con respecto a los métodos de barrera se encontró que el 56% tienen conocimiento, en cuanto a los métodos intrauterinos el 54% tiene un conocimiento regular, y en los métodos definitivos el 56% también tuvo un conocimiento regular. Se llegó a la **conclusión** que la mayoría de los adolescentes de estudio demostraron tener un conocimiento regular sobre métodos anticonceptivos.

Ramírez E (21) Chimbote 2020, en su estudio **titulado** “Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes, Institución Educativa Experimental, Nuevo Chimbote, 2019”, planteando como **objetivo** determinar el conocimiento y uso de métodos

anticonceptivos, en adolescentes del 5to año de dicha I.E. Tuvo como **metodología** un estudio cuantitativo, descriptivo de corte transversal y diseño de una sola casilla; su muestra estuvo compuesta por 78 adolescentes, utilizando como técnica la encuesta. En sus **resultados**, el 65,0% tuvo conocimiento elevado sobre los métodos anticonceptivos, conocimiento medio el 28,0% y 7,0% conocimiento bajo; con respecto al uso, no utiliza el 67,0% anticonceptivos y si utiliza el 33,0%. El 79,0% tenía 16 años y el 53% fueron de sexo femenino, siendo sexualmente activos el 96,0% y el 60,0% ya iniciaron relaciones sexuales entre los 15 a 18 años. Se **concluye** que el conocimiento de los adolescentes de estudio fue elevado y que a su vez la mayoría de ellos no usa métodos anticonceptivos

2.2. Bases Teóricas

2.2.1. Teoría del Conocimiento

Alavi y Leidner (22) definieron el conocimiento como la capacidad de información que cada persona posee en su mente, personalizada y subjetiva, relacionada a hechos, procedimientos, conceptos, interpretaciones, ideas, observaciones y elementos que pueden o no ser útiles para la sociedad.

Según Gutiérrez K (14), en su investigación consideró las siguientes teorías del conocimiento:

- **Teoría del aprendizaje significativo:** Se trata de los conocimientos que se obtiene al transcurso de la vida de las personas, donde se va adquiriendo y reforzando información, fomentando el estudio y el interés a mejorar su actividad mental.
- **Teoría del cognoscitivismo:** No se considera un importante cambio ante la realidad sino una demostración de la misma, basándose a la valoración y comunicación de lo que sucede en el entorno y tomando en consideración una apreciación apropiada de la realidad de cada uno de ellos.
- **Teoría del constructivismo:** Según Piaget (23), recibe el conocimiento de forma pasiva y construyéndose de forma activa, proceso que se da en las personas en una forma de actividad y aprendizaje diario.
- **Teoría del empirismo:** Hobbes menciona que el conocimiento se va obteniendo a través de la educación y experiencia, así mismo, es parte de la apreciación de los sentidos en el desarrollo de las ideas.

- **Teoría del relativismo:** Se trata de la demostración del conocimiento, se ocasiona si se apoya la experiencia o la razón de las personas. A sí mismo, puede que no haya probabilidad de apreciar algo reciente y al contrario no sea permitido que sea explicado.

En resumen, el conocimiento se origina a través de la percepción sensorial, luego al entendimiento y finalizándose en la razón. La metodología de generar conocimiento tiene dos etapas: la investigación básica, donde se observa la teoría y, la investigación aplicada, donde se aplica la información. A sí mismo existen diferentes tipos de conocimientos como el Intuitivo, Empírico, Filosófico, Científico, Religioso, Declarativo, Lógico, Privado y Público. Para este presente estudio nos centramos en el conocimiento Científico y cognitivo porque permitió la crítica y la modificación de las conclusiones y premisas básicas, también estuvo muy ligado al desarrollo histórico del pensamiento humano. Este conocimiento se realizó a través de un análisis crítico de la realidad a partir de la comprobación (24).

2.2.2. Teoría del Uso

Según Cabanellas G (25) definió el uso como la acción o efecto de servir una cosa; emplearla o utilizarla en un beneficio propio que poco a poco se va convirtiendo en una costumbre que cada persona va adquiriendo en lo largo de su vida. Esta acción se va desarrollando mediante la aplicación de ciertos conocimientos, aquella que piensa y actúa de acuerdo a la realidad y que persigue un fin útil. Mediante el uso, no solo se refuerza lo aprendido, sino que se descubren nuevos conceptos.

2.2.3. Teorías de la Adolescencia

Según Pulache F (15), en su estudio consideró las siguientes teorías de la adolescencia:

- **Teoría de Stanley Hall:** Su idea primordial fue reconocer la adolescencia como un momento de desorden relacionado por cambios en su carácter y conflictos, en el cual, su desarrollo necesita de factores fisiológicos definidos. A pesar de ello, consideró que los factores ambientales tienen una función significativa en la adolescencia que en periodos anteriores y la relación entre las influencias genéticas atrasan el desarrollo de la niñez y la adolescencia.
- **Teoría Cognitivo – Evolutiva (Jean Piaget):** Considera la adolescencia una etapa de cambios representativos en lo cognitivo, debido a la integración de los jóvenes en

la sociedad adulta. Aquí ellos aprenden a razonar lo que piensan, permitiendo que estas nuevas habilidades permitan el desarrollo de un pensamiento valorativo para emplearlo ante la sociedad. En ese aspecto, la adolescencia se construye por factores sociales y personales.

- **Teoría de Kurt Lewin:** Considera en esta etapa el cambio de la niñez a la edad adulta. Se identifica por cambios relevantes que el adolescente experimentará; sintiéndose perdido, inseguro y sin saber cuál es su función en la sociedad. Del mismo modo, se visualizará conductas infantiles y las curiosidades de saber de su sexualidad.
- **Teoría Sociológica (Erik Erickson):** El desarrollo psicosocial va a continuar durante toda la vida de las personas, dado que existe cuatro cambios más posteriores a la infancia. Por ello los adolescentes deben identificarse a sí mismos y relacionarse con los demás; a través de valores, creencias y la aceptación social.
- **Teoría humanista (Maslow):** Concluye que las emociones del adolescente es parte del desarrollo humano con gran importancia hacia las motivaciones propias de las personas y que lo de más se va relacionando con el cambio de la conducta interna constituyendo la personalidad y el comportamiento de las personas; como la necesidad de construir el mundo a partir de sus propios valores.
- **Teoría evolucionista (Charles Darwin):** Define que las personas van evolucionando con el paso de los años; aceptándose conforme los cambios en su entorno. Por lo tanto, están determinados por factores biológicos y genéticos.

2.2.4. Adolescencia

Según la OMS define la adolescencia como el periodo de crecimiento y desarrollo humano que se produce después de la niñez y antes de la edad adulta, consiste entre los 10 y los 19 años. Es una de las etapas de transición más importantes en la vida del ser humano, se caracteriza por un ritmo acelerado de crecimiento y de cambios. Esta fase de crecimiento y desarrollo viene condicionada por diversos procesos biológicos. La adolescencia, constituye también una etapa de riesgos considerables durante el contexto social que puede tener una influencia determinante en cada adolescente (26).

La mayoría de los adolescentes están sometidos a presiones para consumir alcohol, tabaco u otras drogas y para empezar a tener relaciones sexuales, esto ocurre a edades cada vez más tempranas, lo que los lleva a un elevado riesgo de traumatismos, tanto intencionados

como accidentales, embarazos no planificados e infecciones de transmisión sexual (ITS), entre ellas el virus de la inmunodeficiencia humana (VIH) (27).

2.2.4.1. Tipos de Adolescencia

- **Adolescencia Temprana:** (Desde los 10 a 13 años) Se dará el desarrollo físico de manera rápida, caracteres sexuales secundarios y la capacidad reproductiva, tendrán que adaptarse a su cuerpo nuevo. Comienza la separación de la familia, interacción con personas del mismo sexo, habrá atracción por el sexo opuesto en donde se dará los primeros enamoramientos. Se verá los primeros conflictos, peleas resultado de rebeldía y obstinación (26).
- **Adolescencia Mediana:** (Desde los 14 a 16 años) Se completarán los cambios puberales, habrá intensa preocupación por la apariencia física (forma de vestir, de peinar, etc), aumentará el distanciamiento con la familia, formarán grupos de amigos (mixtos) en donde su amistad será de mayor intimidad (26).
- **Adolescencia Tardía:** (Desde los 17 a 19 años) Completa maduración biológica, aceptarán su imagen corporal, se harán interrogantes como: ¿Quién soy? ¿Qué haré con mi vida?, definirán la vocación y lo necesario para lograrlo. La relación con su pareja será más estable, los amigos influyen menos, tendrán una identidad sexual estructurada, el nivel de sus pensamientos se dará de una manera adulta. y vuelven a relacionarse con los padres más cercanos en donde habrá menos conflictos (26).

2.2.5. Salud Sexual y Reproductiva

La Organización Mundial de la Salud (OMS) define a la salud sexual como un estado de bienestar físico, mental y social para la sexualidad, la persona, la pareja y la familia. Para respetar la sexualidad y las relaciones sexuales, se necesita que la salud sexual sea de manera positiva; llevando a tener experiencias sexuales agradables y seguras, sin ningún tipo de discriminación ni violencia. Para lograr la salud y el bienestar sexual de hombres y mujeres depende de la información integral de buena calidad sobre sexo y sexualidad, el conocimiento de las consecuencias que pueden llevar las actividades sexuales sin protección,

y acceder a la atención de salud sexual y reproductiva y vivir en un entorno que promueva la salud sexual (28).

Las consecuencias negativas o los trastornos relacionados a problemas con la salud sexual abarcan la orientación sexual y la identidad de género, las relaciones y el placer tales como: Infección con el virus de la inmunodeficiencia humana (VIH), infecciones de transmisión sexual (ITS), así también como consecuencias adversas llevándolas a las mujeres a un cáncer o infertilidad; abortos y embarazos no planificados; trastorno sexual; violencia (28).

2.2.6. Conductas Sexuales

Las conductas sexuales son prácticas sexuales que una persona puede realizar en sí misma o con otra persona, bien sea homosexual, heterosexual o bisexual. Algunas de estas conductas pueden ser las caricias, los besos, el coito vaginal, la masturbación, el sexo bucal y las fantasías. Existe la conducta sexual de alto riesgo que puede llevar a las personas a contraer Infecciones de transmisión sexual (ITS), embarazos no planificados, y tener relación sexual sin estar preparados ni maduros para saber los riesgos. Es por ello que se deben tomar precauciones al momento del acto sexual para reducir el riesgo de adquirir ITS o VIH/SIDA. Así mismo se recomienda a los padres hablar de sexualidad con sus hijos e hijas, para poder resolver sus dudas, ya que en la adolescencia se vive muchos cambios y dudas sobre el cuidado de su sexualidad y son los adolescentes que corren mayor riesgo (29).

Conductas sexuales de alto riesgo:

- ✓ Relación sexual sin usar ningún método anticonceptivo.
- ✓ Actividad sexual antes de los 18 años.
- ✓ Estar con múltiples parejas sexuales.
- ✓ Tener una pareja que haya tenido varias parejas sexuales.

2.2.7. Uso de Métodos Anticonceptivos

El uso de anticonceptivos previene los riesgos para la salud relacionados con el embarazo en el caso de las mujeres y en particular, las adolescentes. La OMS dice que el uso de métodos de anticoncepción ofrece una paleta de posibles beneficios no relacionados con la salud que van de un aumento de las oportunidades de educación y un mayor

empoderamiento para las mujeres, hasta un crecimiento de la población y un desarrollo económico sostenibles para los países (30).

2.2.8. Planificación Familiar

La Organización Mundial de la Salud (OMS) refiere que la planificación familiar incorpora procedimientos designados a controlar la reproducción; ayudándoles a las personas planificar el número de hijos que desean y determinar el intervalo entre un embarazo a otro, contribuyendo incluso a salvar y mejorar la calidad de vida. Para lograr el bienestar de la pareja es importante conocer toda la información necesaria para una adecuada planificación familiar, apoyando a la salud y mejorar el desarrollo y evolución de la sociedad. Esto incluye beneficios como: La reducción de la mortalidad infantil, prevenir riesgos a la gestante, prevenir la infección por VIH, disminución de abortos peligrosos, disminución del embarazo adolescente, poder de decisión y una mejor educación sexual; llevándolos a los adolescentes a tomar buenas decisiones en el camino de su vida (31).

2.2.9. Métodos Anticonceptivos (MAC)

La mayoría de los MAC son usado para prevenir embarazos no deseados, algunos previenen de las ITS y permite a la pareja espaciar sus embarazos. Si la pareja tiene relaciones sexuales sin la protección de ningún método anticonceptivo, existe la posibilidad de que pudiera quedar embarazada o contraer infecciones de transmisión sexual. La única forma segura de prevenir el embarazo es no tener relaciones sexuales, pero encontrar un buen método anticonceptivo que pueda utilizar la pareja cada vez que tengan relaciones sexuales puede ayudarla a evitar un embarazo no planeado (32).

2.2.9.1. Elección de los MAC

La pareja puede elegir el método que mejor se adapte a su situación y a su edad, el método que escojan, puede cambiar a lo largo de su vida. Por eso es bueno conocer los métodos anticonceptivos que existen y qué preguntas hacerse al elegir un método, ya que la elección depende de uno mismo. Para la elección de un método tiene que ver la edad de la mujer, la economía, el tiempo, número de parejas sexuales, religión, la decisión es de la pareja, la eficacia y los antecedentes de algún método (33).

2.2.9.2. Criterios de elegibilidad de los MAC según la OMS

Para seleccionar un método anticonceptivo también se debe abordar cuestiones médicas seguras para su uso. Por ello la Organización Mundial de la Salud (OMS), elaboró criterios de elegibilidad de los MAC para poder decidir si es o no apropiado para la mujer, siempre y cuando tener en cuenta la edad o el número de paridad. Estas condiciones médicas se clasifican en 4 categorías basadas en los riesgos y beneficios en relación con el uso de dicho método:

- **Categoría 1:** El MAC no plantea ningún riesgo y puede ser usado sin ninguna restricción.
- **Categoría 2:** Los beneficios de usar algún MAC puede contrarrestar los riesgos teóricos. Las mujeres que tienen estas condiciones pueden usar el método por lo general, pero tal vez sería apropiado que el proveedor supervise su uso.
- **Categoría 3:** Los riesgos del método generalmente son superiores a los beneficios. Con estas condiciones las mujeres en general no deben usar el método. En cambio, si no se dispone de otros métodos o si estos no son aceptables, el proveedor de servicios de salud puede decidir que el método es apropiado, según su condición. Por ello, es esencial que el proveedor supervise el uso.
- **Categoría 4:** El método plantea un riesgo inaceptable para la salud y no debe ser usado (34).

Pueden usar el método las mujeres con condiciones clasificadas en las Categorías 1 o 2. Sin embargo las mujeres con condiciones calificadas con Categoría 3 o 4 no deben usar el método. Por otro lado, para los métodos permanentes (esterilización quirúrgica masculina y femenina) se usan las siguientes categorías:

- **A (Aceptar):** No hay ninguna razón médica para negar la esterilización a una persona en esta condición.
- **C (Cuidado):** Se realiza el procedimiento de manera usual, pero con una preparación y precauciones extras.

- **R (Retrasar):** Debe retrasarse el procedimiento hasta que la condición sea evaluada o corregida. Deben disponerse métodos temporales alternativos de anticoncepción.
- **E (Especial):** El procedimiento se debe realizar en un ambiente apto con un médico cirujano y con personal capacitado, también con un equipo necesario para suministrar anestesia general. Para estas condiciones, se necesita también la capacidad de disponer sobre el tipo de anestesia y el procedimiento más adecuado. Deben ofrecerse métodos temporales alternativos de anticoncepción, en caso de que sea necesario referirle o si hay cualquier otro atraso (34).

2.2.9.3. Características de los MAC

Cada uno de los métodos anticonceptivos tienen distintas características que le hacen únicos y diferentes entre ellos, así mismo se tiene que tener muy en cuenta al momento de su elección.

- ❖ **Eficacia:** Es la capacidad del método para evitar un embarazo. Se mide mediante el índice de Pearl (IP), número de embarazos que se producirían cada 100 mujeres durante un año de uso (35).
- ❖ **Seguridad:** Es la capacidad del método para alterar positiva o negativamente la salud, su elección segura debe valorar el estado de salud de la mujer y las contraindicaciones e indicaciones de cada uno de los métodos (35).
- ❖ **Reversibilidad:** Es la recuperación de la capacidad reproductiva al interrumpir el uso, viene hacer un requisito obligatorio en adolescentes, excepto en pacientes incapacitadas (35).
- ❖ **Facilidad o complejidad del uso:** Está relacionada con algunos factores no dependientes del método en sí, tales como nivel educacional, madurez psíquica, conocimiento del cuerpo y habilidades manuales (35).
- ❖ **Aceptabilidad:** Tener en cuenta las características de cada MAC porque lo que para algunas personas puede ser una ventaja, para otras puede ser una desventaja y llegándoles afectar de manera diferente. Cada persona debe elegir el MAC más adecuado a sus necesidades (34).
- ❖ **Disponibilidad:** Todos los MAC se encuentran disponibles gratuitamente en los consultorios de los servicios de salud, con diferentes precios en farmacias

y en consultas particulares. Pensar para su elección una alternativa favorable para los recursos económicos y el tipo de atención que se quiera (34).

- ❖ **Costo:** Es importante tener en cuenta el costo para los jóvenes, ya que suelen tener bajos recursos económicos. En los servicios de salud se entregan en forma gratuita. También hay diferencias entre las distintas marcas (34).

2.2.9.4. Clasificación de los MAC

a) Métodos de Abstinencia periódica:

Se basa en reconocer los signos y síntomas asociados a los ciclos fisiológicos de la fertilidad e infertilidad; en donde, las mujeres deben reconocer su periodo fértil. Pueden resultar fáciles, siempre que se cuente con el apoyo de la pareja y se tenga claro cómo actuar. Se trata de impedir la fecundación, es decir, que no se produzca la unión del espermatozoide y el óvulo, sin emplear para esto fármacos, ni dispositivo alguno. Su ventaja es que no tienen ningún efecto secundario y no es necesario análisis, ni otras pruebas (35, 36).

Los métodos de Abstinencia Periódica son:

- **Método del Ritmo, de la Regla o del Calendario:** Identificación del período fértil de la mujer, teniendo conocimiento sus ciclos menstruales. Para identificar el período fértil se debe: Registrar en el calendario durante 6 ciclos, los días de menstruación (desde el primer día hasta el último). Identificar el ciclo menstrual más corto y más largo. Recordar que el ciclo menstrual comprende desde el primer día de la menstruación y el día que anticipa el primer día de la menstruación del siguiente mes (37). La condición que contraindican su uso es: Mujeres que sean irregulares en su ciclo menstrual, adolescentes que no regularizan su ciclo menstrual, mujeres que viven violencia y exigencias sexuales por su pareja, post parto o aborto recientemente, y mujeres que estén lactando (34).

Según su uso, se inicia el primer día del sangrado menstrual y termina el día anterior de la menstruación siguiente. Para calcular el periodo fértil se debe aplicar la siguiente fórmula: Restaremos 18 al ciclo más corto para obtener el primer día del período fértil y restar 11 al ciclo más largo para

obtener el último día del período fértil. A sí mismo, la pareja tendrá que evitar tener relaciones sexuales en esos días. Pero si la diferencia entre el ciclo más corto y más largo es de 10 o más días, este método NO puede ser utilizado por la pareja (37). Por ende, de no tener una historia menstrual correcta, la pareja tendrá abstenerse en tener relaciones sexuales durante el noveno y diecinueveavo día de su ciclo menstrual. Se recomienda a la pareja a usar un método anticonceptivo de barrera como el preservativo (34).

- **Método de la Temperatura:** Se considera un alza térmica post - ovulatoria de 0.5 °C sobre el promedio de la fase folicular, produciéndose entre 2 y 3 días después del pico alto de LH, mientras que la ovulación se produce dentro de las 24 horas. El alza térmica debe de observarse por 3 días seguidos y debe mantenerse la abstinencia sexual desde que empieza el ciclo hasta el cuarto día que baja el alza térmica (37).
- **Método del Billings o del Moco Cervical:** A través del moco cervical se identificará el periodo fértil e infértil. Es una secreción que se produce en el cuello del útero y cambia de características por la acción de las hormonas (progesterona y estrógeno) a lo largo del ciclo menstrual. Este tipo de características le permite a la mujer conocer cuando es su período fértil e infértil. En el período fértil esta secreción tiene la característica a la clara de huevo. Según su uso, consiste en que la mujer debe observar todos los días la presencia de mucosidad en sus genitales externos durante sus actividades cotidianas. El periodo fértil se iniciará con el primer día en que se identifique el moco cervical, durando 3 días para que desaparezca su sensación de humedad o lubricación (34, 37).
- **Método de los días fijos o del collar:** Consiste en 32 perlas de color marrón, blanco y rojo para identificar los días fértiles del ciclo menstrual, con un anillo movable que sirve para marcar el ciclo en que se encuentra la mujer. Por lo tanto, una perla roja representa (el primer día de la menstruación), seis perlas marrones (días no fértiles), doce perlas blancas (días fértiles) y

trece perlas marrones (días no fértiles). Su uso es identificar si el ciclo menstrual de la mujer es de 26 y 32 días, no tener relaciones sexuales con su pareja sin protección durante los días fértiles, al iniciar su menstruación deberá poner el anillo negro en la perla roja e ir avanzando todos los días y evitando tener relaciones sexuales en los días que den con las perlas blancas. Sin embargo, si el ciclo culmina antes de pasar la perla 27 y dure más de 32 días, se dispondrá la elección de otro método anticonceptivo (34).

b) Método de la Lactancia Materna Exclusiva y Amenorrea (MELA):

Método usado en los primeros 6 meses post parto, por mujeres en amenorrea y que realizan lactancia únicamente exclusiva. Único método considerado natural en el post parto y en el período de lactancia, ya que la mujer tendrá una forma natural de período de infertilidad. Su mecanismo de acción es la supresión de la ovulación, debido al incremento de la hormona prolactina. La mujer debe cumplir con tres condiciones para usar MELA: Amamantar exclusivamente a su bebé, estar en amenorrea y el bebé debe tener hasta 6 meses de edad. **Su eficacia:** cumplimiento las tres condiciones, el índice de fracaso será de 0.5%, es decir, de 200 mujeres que usan este método durante un periodo de 6 meses, 1a mujer puede embarazarse (34, 35).

c) Métodos de Barrera:

Están diseñados para evitar que los espermatozoides ingresen al útero, estos métodos son removibles y pueden ser una opción para aquellas mujeres que no pueden utilizar los métodos anticonceptivos hormonales (38). Los tipos de métodos de barrera son:

- **Condón Masculino:** Es una funda fina que cubre el pene para recoger el esperma y evitar su ingreso al cuerpo de la mujer. Generalmente, los condones masculinos están hechos de látex o poliuretano, reduciendo el riesgo de diseminar. Deben ser desechados después de cada uso. Lo pueden usar varones de toda edad, excepto: si la persona es sensible o alérgica al látex, en este caso se pueden utilizar los preservativos de poliuretano, en varones que presentan imposibilidad para mantener la erección, dado que el preservativo pueda caerse o no tener buena sujeción (34, 38).

- **Condón Femenino:** Es una funda fina, elástica y lubricada que se colocará en la vagina antes de cada coito y está hecho de poliuretano. Posee 2 anillos, uno que se coloca dentro de la vagina y otro fuera de la vagina, cubriendo la vulva. **Su función es:** Evitar la unión entre el espermatozoide y el útero, evitando que se produzca un embarazo; además también protege de las ITS durante las relaciones sexuales. Es de un solo uso, significa que debe usarse en cada relación sexual porque no es reutilizable. Su uso correcto es de 95% efectivo (36).

- **Diafragma Vaginal:** Es una copa flexible y poco profunda hecha de látex o una goma blanda que se inserta en la vagina antes de tener relaciones sexuales, impidiendo que el espermatozoide ingrese al útero. Este método debe permanecer dentro de la vagina de 6 a 8 horas después de las relaciones sexuales para prevenir un embarazo, retirándose a las 24 horas. Para que funcione adecuadamente, deben de tener el tamaño correcto; determinado por un profesional de la salud. Tener en cuenta, que se utiliza en cada relación sexual, no provoca efectos secundarios, no interrumpe la relación sexual, la motivación sexual es necesario para un uso eficaz, en personas que tengan diversidad funcional puede que su uso sea dificultoso y no protege contra el VIH y otras ITS (36).

- **Espermicidas:** Los espermicidas pueden utilizarse solo o también con un diafragma o capuchón cervical, el cual destruirán los espermatozoides. El espermicida más común es una sustancia química llamada nonoxinol-9 que está disponible en diferentes concentraciones y distintas presentaciones tales como espuma, crema, gel y supositorio. **Según su uso:** Debe insertarse en la vagina, cerca del útero hasta 30 minutos antes del coito y estar en el lugar durante 6 a 8 horas. Los espermicidas no previenen las ITS y pueden causar algunas reacciones alérgicas (34).

- **Dispositivo Intrauterino (DIU) de cobre (T de cobre):** Es un dispositivo uterino de plástico, mide 3 cm y tiene forma de T. En la actualidad existen

dos tipos de DIU, la T cobre o una hormona femenina (progestágeno levonorgestrel). Lleva unos hilos de plástico al extremo inferior que asoman a la vagina, estos hilos sirven para facilitar su extracción cuando la mujer desee retirárselo y también para comprobar si el DIU está correctamente colocado, cuando se realice la exploración ginecológica. Si existieran sangrados irregulares debe investigarse la causa antes de la colocación del DIU. **Su función:** Impide la implantación del óvulo en la matriz del útero, evitando un embarazo. Su uso correcto es de 99% y dura 10 años (36).

d) Métodos Hormonales:

Este tipo de métodos contienen hormonas para regular o detener la ovulación y evitar el embarazo. La ovulación es el proceso biológico en el cual los ovarios liberan un óvulo, que queda disponible para la fecundación. Los profesionales de la salud recetan, controlan y administran anticonceptivos hormonales (38). Los tipos de Métodos Hormonales son:

- **Anticonceptivos orales combinados (las píldoras anticonceptivas):** Anticonceptivo hormonal porque contiene distintas dosis de estrógeno y progestágeno. Su función es impedir la ovulación. Existen distintos tipos de píldora según la cantidad de hormonas que estas contengan y la forma que se dosifiquen a lo largo del ciclo (píldora monofásica, bifásica, trifásica o polifásica). El responsable de aconsejar es el obstetra, el que dirá cuál será más adecuado para cada mujer. Es excelente si no hay olvidos, ni retrasos en la toma diaria de las pastillas anticonceptivas (38).
- **Píldoras de solo Progestágeno:** Anticonceptivo oral con dosis bajas de progestágeno, impidiendo la ovulación y bloqueando la llegada del espermatozoide al óvulo. Su eficacia anticonceptiva es alta en cualquier mujer, pero lo es aún más en aquellas que están amamantando, siempre y cuando no haya olvidos en su toma. Presentación de un único preparado de un blíster de 28 pastillas que solamente contienen progestágeno. Cada mujer que adquiera este método deberá tomar una pastilla diariamente, a la misma hora y de forma continua, independientemente de cuando se tenga relaciones sexuales y al terminar se debe comenzar el siguiente, sin descansos. Para

evitar alguna falla en la toma, es recomendable comenzar el primer día del ciclo menstrual (36).

- **Parche Transdérmico:** Consiste en un pequeño adhesivo cuadrado, mide 4 cm de largo y 4 cm de ancho, que al aplicarlo en la piel este segrega hormonas desde la epidermis hasta el torrente sanguíneo, estas hormonas son una combinación de estrógenos y progesterona que realizaran diferentes cambios en la mujer y en su sistema hormonal con el fin de que no se produzca un embarazo. Este método anulará la ovulación espontánea, impidiendo así que salga el óvulo del ovario (36).

- **Anticonceptivos Inyectables (mensual y trimestral):**
 - ❖ **Inyectable Trimestral:** Método hormonal solo con progestágeno que se administra mediante una inyección intramuscular en el músculo. La hormona se va liberando desde aquí lentamente (durante semanas) hasta llegar a la sangre, impidiendo la ovulación. Su eficacia es muy alta y ésta es óptima si no hay demoras en la aplicación de las inyecciones. La inyección se coloca cada 12 semanas. La primera ampolla es recomendable administrarla en los primeros 5 días del ciclo menstrual. La siguiente inyección y las sucesivas se pueden aplicar en 2 semanas antes o excepcionalmente con 4 de retraso. A los 2 años de usar este método de forma continua es recomendable acudir a consulta para una evaluación (36, 36).

 - ❖ **Inyectable Mensual:** Contienen 2 hormonas: progestágeno y estrógeno. Funciona fundamentalmente impidiendo la liberación de óvulos de los ovarios (ovulación). Tienen una efectividad alta desde el primer día de su uso, siendo 99% efectivo si se usa adecuadamente. Puede traer efectos secundarios tales como dolor de cabeza, náuseas siendo leves estos síntomas (34, 36).

- **Anillos Vaginales:** Están hechos de material plástico flexibles que se coloca al interno de la vagina. El anillo contiene un estrógeno y un progestágeno a bajas dosis que se van liberando de forma constante durante 21 días en la vagina y luego pasan a la sangre, impidiendo que se dé la ovulación. Su eficacia es alta, dependiendo que no haya olvidos en su reposición y se mantenga colocado en la vagina sin superar las 3 horas fuera de la misma. Se utiliza un anillo en cada ciclo, aunque es método poco usado en la actualidad (34).

- **Implante sub dérmico o parche hormonal combinado:** Método hormonal que consistente en una varilla de plástico flexible, tiene el tamaño de una cerilla, el cual se inserta en la cara interna del brazo por debajo de la piel mediante anestesia local. Su mecanismo de acción consiste en inhibir la ovulación y bloquear la llegada del espermatozoide al óvulo impidiendo embarazo. Su eficacia anticonceptiva es muy alta. Su protección dura 3 años. Tiene que ser colocado y retirado por un obstetra. Se puede ser extraído en cualquier momento, cuando la mujer lo vea conveniente y recuperar de esta forma su fertilidad de inmediato. No se requiere de control sanitario. Pueden ser que se presente pequeñas complicaciones locales, como hematomas, infección local, picor, dolor, entre otros (35).

e) Anticoncepción de emergencia (AE):

También es un método hormonal, pero que solo debe usar en casos de emergencia, como después de una relación sexual sin ninguna protección anticonceptiva, por violación o por ruptura del condón; con la finalidad de evitar un embarazo no deseado. Se utiliza el método de Yuzpe que son píldoras combinadas de etinilestradiol y levonorgestrel de 2 tabletas (cada 12 horas); también está el método de solo progestágeno (levonorgestrel) de dos dosis o una dosis. Actúa inhibiendo la ovulación y espesando el moco cervical. Es eficaz si se utiliza dentro de las 72 horas después de la relación sexual sin protección (34).

f) Métodos Quirúrgicos o Definitivos:

Son métodos permanentes de control de la natalidad que impide que una mujer quede embarazada o que un hombre libere esperma. El procedimiento de esterilización, que suele requerir una cirugía, debe ser realizado por un profesional de la salud, estos procedimientos no suelen ser reversibles (38). Los tipos de Métodos Quirúrgicos o Definitivos son:

- **La Ligadura de Trompas (Mujeres):** Procedimiento quirúrgico permanente realizado por el médico, es la oclusión y sección de las trompas de Falopio de la mujer, impidiendo la unión del espermatozoide con el ovulo. El esperma no podrá llegar al óvulo para ser fecundado, ni podrá llegar al útero. Pueden someterse a este procedimiento quirúrgico las mujeres que cumplan con los criterios de elegibilidad, su eficacia es alta, inmediata y permanente, se realiza de forma ambulatoria y no se interpone con el deseo sexual o la reproducción de las hormonas femeninas (34).
- **La Vasectomía (varones):** Procedimiento quirúrgico permanente que corta, cierra u obstruye los conductos deferentes en el varón. Este procedimiento no permitirá el pase entre los testículos y la uretra. Tiene que pasar 3 meses hasta que el procedimiento sea efectivo completamente sin ningún margen de error. Mientras que las pruebas no confirmen que no hay esperma en el semen, debe utilizarse un método anticonceptivo de respaldo, como el preservativo masculino (34, 38).

2.3. Hipótesis

H₀: No existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E Juan Valer Sandoval - Nuevo Chimbote, 2023.

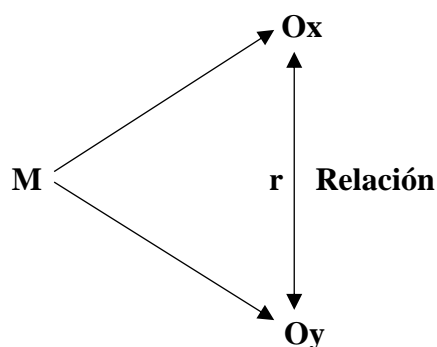
H₁: Existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E Juan Valer - Nuevo Chimbote, 2023.

III. METODOLOGÍA

3.1. Nivel, Tipo y Diseño de Investigación

De acuerdo a su naturaleza el presente estudio, fue de nivel correlacional, porque se buscó conocer la relación o grado de asociación que existe entre las dos variables en particular. A sí mismo, reunió las condiciones de una investigación de tipo cuantitativo, porque se cuantificó o midió numéricamente las variables estudiadas. Se utilizó el diseño no experimental de cohorte transversal, porque no se manipuló las variables de estudio y se trabajó con una población definida en un intervalo de tiempo determinado (39).

ESQUEMA



Dónde:

M: Adolescentes de cuarto y quinto grado de la Institución Educativa Juan

Ox: Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos.

Oy: Uso de métodos anticonceptivos.

r: Relación entre variable Ox y variable Oy.

3.2. Población y muestra

3.2.1. Población

La población objeto de estudio estuvo constituida por 276 estudiantes adolescentes de ambos sexos pertenecientes al cuarto y quinto año de secundaria de la Institución Educativa Juan Valer Sandoval, y que reportaron asistencia e inicio de actividad coital en el período de ejecución. El tamaño de la población fue extraído del padrón de alumnos matriculados de los grados seleccionados de la Institución Educativa Juan Valer Sandoval perteneciente al distrito de Nuevo Chimbote, provincia del Santa (40), y en el cual previamente se realizó un barrido para identificar a los adolescentes que han iniciado actividad coital.

3.2.2. Muestra: Tamaño y tipo de muestreo

La muestra estuvo representada por 161 estudiantes adolescentes elegidos por diferentes secciones considerando el período de estudio y cumpliendo con los criterios de selección. Para la obtención del tamaño de la muestra se empleó la siguiente fórmula de población finita, considerando un margen de error del 5% sobre el total de la muestra y con un 95% de confianza sobre las estimaciones:

a) Cálculo de la muestra:

$$n = \frac{N Z^2 (p)(q)}{e^2 (N-1) + Z^2 (p)(q)}$$

Dónde:

N = Total de la población 276

Z = Nivel de confianza 95% (1.96)

e² = Error probable 5% (0.05)

p = Proporción de adolescentes con conocimiento y uso favorables (0.5)

q = Proporción de adolescentes sin conocimiento y uso desfavorables (0.5)

n = Tamaño de la muestra

b) Muestreo:

Para la obtención de la muestra se aplicó el muestreo probabilístico para que la muestra sea representativa (41). La unidad de análisis fue definida a través de una selección estratificada. Para la obtención del tamaño de muestra se empleó la siguiente fórmula:

$$n_i = n \cdot \frac{N_i}{N}$$

siendo N el número de elementos de la población, n el de la muestra, N_i el del estrato i

GRADOS Y SECCIONES	CALCULO DEL MUESTREO	POBLACIÓN TOTAL	MUESTRA
4 ^{TO} - A	N ₁	34	20
4 ^{TO} - B	N ₂	34	20
4 ^{TO} - C	N ₃	34	20
4 ^{TO} -D	N ₄	35	20
5 ^{TO} - A	N ₅	34	20
5 ^{TO} - B	N ₆	35	20
5 ^{TO} - C	N ₇	36	21
5 ^{TO} - D	N ₈	34	20
TOTAL	8 secciones	276	161

Criterios de Inclusión y Exclusión

➤ **Inclusión:**

- Estudiantes adolescentes de ambos sexos pertenecientes del 4to y 5to año de secundaria de la Institución Educativa Juan Valer Sandoval.
- Adolescentes entre 14 – 19 años de edad.
- Estudiantes que deseen participar voluntariamente del estudio.
- Haber firmado el asentimiento informado y consentimiento informado de sus padres o tutores y el adolescente.
- Adolescentes que hayan iniciado su vida sexual activa.

➤ **Exclusión:**

- Estudiantes adolescentes que se encuentran gestando.
- Estudiantes que no se encuentre dentro del rango de edad de 14 – 19 años.
- Negatividad de los tutores y del adolescente a participar de la investigación o nieguen firmar el consentimiento informado.
- Adolescentes con dificultad para comunicarse.

Los procesos que se realizaron para la recopilación de información empezaron con la autorización de los responsables de la Institución Educativa Juan Valer Sandoval en Nuevo Chimbote. Luego, se fue seleccionando a los adolescentes de acuerdo a los criterios de inclusión, pidiéndoles participar de manera voluntaria en el estudio antes de que se firme el consentimiento y asentimiento informado por los padres y los adolescentes. Antes de empezar a repartir los cuestionarios, se les explicó el tema y objetivos del estudio, asegurándoles confidencialidad y respeto al anonimato con respecto a los datos obtenidos por las encuestas. Seguidamente, se realizó la aplicación de un cuestionario previamente validado por expertos profesionales al tema, el cual duró 20 minutos aproximadamente. A sí mismo, los adolescentes tuvieron oportunidad de realizar preguntas en el momento de la aplicación de la encuesta, donde fueron respondidas por la investigadora del presente estudio.

Dentro de las restricciones que se requerían para realizar la investigación en el proceso de ejecución fueron: La aceptación y participación de los adolescentes, dado que, por ser menores de edad, se necesitó presentar el consentimiento informado firmado por sus padres.

3.3. Variables. Definición y Operacionalización

3.3.1. Definición de variables

Variable 1:

Conocimiento sobre métodos anticonceptivos: Es la capacidad de información que posee los estudiantes sobre la definición, reconocimiento y comprensión de la forma de uso sobre los métodos anticonceptivos, a través de su experiencia, educación y la comprensión teórica o práctica a la realidad, construyéndose de forma activa (22,23).

Variable 2:

Uso de métodos anticonceptivos: Es el ejercicio que desarrollan las personas mediante la aplicación de algunos conocimientos adquiridos sobre los métodos anticonceptivos; pensando y actuando de acuerdo a la realidad para su elección con un fin útil (25).

3.3.2. Operacionalización de variables

VARIABLE	DEFINICIÓN OPERATIVA	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN	CATEGORIAS O VALORACIÓN
Variable 1: Conocimiento sobre métodos anticonceptivos.	Se evaluó a través de 22 preguntas a modo de cuestionario. Cada pregunta se calificó como correcta asignándole 1 punto.	Aspectos específicos (Ítem 1, Ítem 2)	- Definición.	Cualitativa Ordinal	Para la variable: - Excelente: 15 - 22 puntos - Regular: 8 - 14 puntos - Deficiente: 0 - 7 puntos Para la Dimensión 1: - Excelente: 2 - Regular: 1 - Deficiente: 0 Para la Dimensión 2: - Excelente: 2 - Regular: 1 - Deficiente: 0 Para la Dimensión 3: - Excelente: 3 - 4 - Regular: 1 - 2 - Deficiente: 0 Para la Dimensión 4: - Excelente: 8 - 9 - Regular: 4 - 7 - Deficiente: 0 - 3
		Métodos anticonceptivos Naturales (Ítem 3, Ítem 4)	- Definición del método anticonceptivo del ritmo. - Definición del método anticonceptivo moco cervical.	Cualitativa Ordinal	
		Métodos anticonceptivos de Barrera (Ítem 5, Ítem 6, Ítem 7, Ítem 8)	- Definición. - Forma de uso del condón masculino. - Efectos secundarios del condón masculino. - Beneficios del condón masculino.	Cualitativa Ordinal	
		Métodos anticonceptivos Hormonales (Ítem 9, Ítem 10, Ítem 11, Ítem 12, Ítem 13, Ítem 14, Ítem 15, Ítem 16, Ítem 17)	- Forma de uso de las píldoras anticonceptivas. - Beneficios de las píldoras anticonceptivas. - Efectos secundarios de las píldoras anticonceptivas. - Indicaciones de las píldoras anticonceptivas. - Forma de uso de la píldora del día siguiente. - Forma de uso del inyectable.	Cualitativa Ordinal	

			- Definición del implante subdérmico.		Para la Dimensión 5: - Excelente: 2 - Regular: 1 - Deficiente: 0
		Dispositivo Intrauterino (Ítem 18, Ítem 19)	- Definición de la T de cobre. - Beneficio de la T de cobre.	Cualitativa Ordinal	
		Métodos anticonceptivos Definitivos (Ítem 20, Ítem 21, Ítem 22)	- Clasificación. - Definición de la vasectomía. - Definición de la ligadura de trompas.	Cualitativa Ordinal	Para la Dimensión 6: - Excelente: 3 - Regular: 1 - 2 - Deficiente: 0
Variable 2: Uso de métodos anticonceptivos.	Se evaluó a través de 4 preguntas cerradas referidas a la utilización de métodos anticonceptivos.	Uso de métodos anticonceptivos (Ítem 1, Ítem 2)	- Si - No	Cualitativa Ordinal	Para la variable: - Usa: 3 – 4 puntos - A veces: 2 puntos - No usa: 0 – 1 punto
		Método anticonceptivo de elección (Ítem 3)	- Métodos naturales - Preservativos - Píldoras anticonceptivas - Ampollas anticonceptivas - AOE	Cualitativa Ordinal	Para la Dimensión 1: - Usa: 2 - No usa: 0 - 1
		Frecuencia de uso (Ítem 4)	- Nunca - Pocas veces - Casi siempre - Siempre	Cualitativa Ordinal	Para la Dimensión 2: - Usa: 1 - No usa: 0 Para la Dimensión 3: - Usa: 2 - A veces usa: 1 - No usa: 0

3.4. Técnica e Instrumentos de recolección de información

3.4.1. Técnica

Se utilizó la técnica de la encuesta. Según García F et al (42), define la encuesta como una técnica que emplea un conjunto de procedimientos estandarizados de investigación y que recoge y analiza información de una muestra representativa de una población o universo más extenso, del que se trata. Esto es con la finalidad de conocer el conocimiento y uso ante la problemática a investigar de acuerdo a la hipótesis. Por ende, pueden ser preguntas abiertas o cerradas con el propósito de medir la relación que puedan existir entre las variables de estudio por ejemplo del conocimiento y uso de métodos anticonceptivos.

3.4.2. Instrumento de recolección de información

Con el propósito de recolectar información confiable en un tiempo relativamente breve, se utilizó como instrumento de recolección de datos (un cuestionario) para evaluar el conocimiento y uso de los métodos anticonceptivos en los estudiantes adolescentes de estudio, cuyo autor es Sánchez J. Gutiérrez B. (43) en su investigación titulada “Nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en estudiantes de secundaria de colegios emblemáticos, Ica-2021”, adaptado por la Mgtr. Flor de María Vásquez Saldarriaga (Anexo 02), y en el cual se distribuyó en tres secciones:

- **Primera sección:** Referida a las características sociodemográficas y conductas sexuales, con un total de 8 preguntas.
- **Segunda sección:** Referido al uso de métodos anticonceptivos, constó de 4 preguntas cerradas que estuvieron divididas en 3 dimensiones. Uso de métodos anticonceptivos, Método anticonceptivo de elección y Frecuencia del uso. Para poder evaluar esta variable, se estableció una valoración de puntos que clasifica el uso en tres categorías: Usa, A veces y No usa. Se evaluó de la siguiente manera:

Variable	Niveles de Escala	Escala de Puntos
Uso	Usa	3 - 4
	A veces	2
	No usa	0 - 1

❖ **Baremos las dimensiones de Uso:**

Para la determinación de las categorías de la variable uso, se ha utilizado la técnica de baremación percentilica, considerando que los valores provienen de puntajes de medición en escala ordinal.

Variable	Niveles de Escala	Escala de Puntos
D1: Uso de métodos anticonceptivos	Usa	2
	No usa	0 - 1
D2: Método anticonceptivo de elección	Usa	1
	No usa	0
D3: Frecuencia de uso	Usa	2
	A veces usa	1
	No usa	0

- **Tercera sección:** En relación al nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos, se evaluó a través de un cuestionario que consta de 22 preguntas. Para su valoración, se calificó con un punto cada respuesta correcta, sin embargo, cada respuesta incorrecta o no respondida se calificó con cero puntos. De esta forma, se dispuso una puntuación máxima de 22 puntos en total.
 - Se estableció el conocimiento según la suma de las respuestas del total de puntos que obtuvo cada adolescente encuestado de la siguiente escala según la respuesta correcta:

Variable	Niveles de Escala	Escala de Puntos
Conocimiento	Excelente	15 – 22
	Regular	8 – 14
	Deficiente	0 - 7

Para que se pueda entender mejor las categorías que se le asignado a la variable conocimiento sobre métodos anticonceptivos se realizó las siguientes definiciones:

- a) **Conocimiento Excelente:** En esta categoría estuvieron los adolescentes que tienen un conocimiento extraordinariamente bueno sobre los métodos anticonceptivos. Donde poseen información necesaria sobre sus ventajas y desventajas sobre su uso, y los distintos tipos de métodos anticonceptivos que existen actualmente. Aquí se refleja un conocimiento excelente y que sobresale en información.
- b) **Conocimiento Regular:** En esta categoría se encontraron los adolescentes que, si tienen conocimiento frecuente sobre los métodos anticonceptivos, pero estos pueden ser de manera reducida en algunos temas específicos. Aquí poseen un conocimiento básico sobre los métodos anticonceptivos, aunque les falte algunos conocimientos.
- c) **Conocimiento Deficiente:** En esta categoría se hallaron los adolescentes que tuvieron una ausencia o deficiencia de conocimiento sobre los métodos anticonceptivos. Poseen mala interpretación de información, falta de interés de saber o poca familiaridad con los recursos para obtener información correcta sobre las características y función de los métodos anticonceptivos. Refleja un conocimiento insuficiente, que necesita adquirir mayor información sobre el tema.

❖ **Baremos las dimensiones de Conocimiento:**

Para la determinación de las categorías de la variable conocimiento, se ha utilizado la técnica de baremación percentilica, considerando que los valores provienen de puntajes de medición en escala ordinal.

Se desglosa de la siguiente manera la escala de puntuación:

Dimensiones	Niveles de Escala	Escala de Puntos
D1: Aspectos específicos	Excelente	2
	Regular	1
	Deficiente	0
D2: Métodos anticonceptivos Naturales	Excelente	2
	Regular	1
	Deficiente	0
D3: Métodos anticonceptivos de Barrera	Excelente	3 – 4
	Regular	1 – 2
	Deficiente	0
D4: Métodos anticonceptivos Hormonales	Excelente	8 – 9
	Regular	4 – 7
	Deficiente	0 – 3
D5: Dispositivo Intrauterino	Excelente	2
	Regular	1
	Deficiente	0
D6: Métodos anticonceptivos Definitivos	Excelente	3
	Regular	1 – 2
	Deficiente	0

3.4.3. Validación

El cuestionario asignado a este estudio ha sido sometido a un proceso de validación a través de un juicio de expertos constituido por tres profesionales de Obstetricia con el grado de magister, especializadas en el tema de Salud Sexual y Reproductiva. En el transcurso de este proceso, los expertos evaluaron minuciosamente cada Ítems del cuestionario, analizando principalmente los criterios esenciales como la pertinencia, relevancia y claridad. A sí mismo la validez interna sirvió para verificar la lógica de la construcción del instrumento, que responde al problema, objetivo e hipótesis de estudio. Esta evaluación se concluyó evidenciando que el instrumento es totalmente apto y aplicable a la muestra de estudio

seleccionada, asegurando la idoneidad y precisión para la recopilación de datos de esta investigación. (Anexo 03)

3.4.4. Confiabilidad

Para avalar la confiabilidad del instrumento de recolección de datos en la medición del conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en los adolescentes, se llevó a cabo una prueba piloto. Fue aplicada esta prueba a un grupo de 20 adolescentes que no formaron parte de la población objeto de estudio. Con la finalidad de evaluar la confiabilidad del cuestionario, se utilizó el software estadístico SPSS versión 25 y por medio de la aplicación de Alfa de Cronbach, se obtuvieron los siguientes resultados:

Instrumento	Alfa de Cronbach
Conocimiento	0,825
Uso	0,819

Se determinó que el cuestionario para evaluar el conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes, presenta un rango de fiabilidad aceptable. Esto comprueba que el instrumento tiene una consistencia interna apropiada para la recolección de datos confiables y precisos para el estudio. (Anexo 04)

3.5. Método de análisis de datos

Se realizó el análisis estadístico de las variables en estudio en base a los objetivos propuestos, los resultados se presentaron en forma cuantitativa, y fueron expresados en tablas y gráficos estadísticos. Los datos que se obtuvieron fueron codificados y posteriormente procesados en una hoja de cálculo del programa Open Office Calc, el análisis se realizó a través del programa estadístico SPSS Versión 25, del mismo modo, se utilizó el análisis bivariado que se determinó mediante el uso del coeficiente de correlación Rho de Spearman.

3.6. Aspectos éticos

El presente estudio tomó en cuenta el art. 5 del Reglamento de Integridad Científica de la ULADECH Católica en la Investigación Versión 001 (44) y la Declaración de Helsinki (45), considerando:

- **Principio de respeto y protección de los derechos a las personas:** Los adolescentes y padres de familia aceptaron de forma voluntaria y firmaron el consentimiento y asentimiento informado para participar en el estudio. Así mismo, se informó a los participantes que podían retirarse del estudio en cualquier momento y sin perjuicio alguno, así como abstenerse a participar en alguna parte de la investigación que les genere incomodidad. Del mismo modo, se les comunicó a los adolescentes que los datos recolectados quedarán disponibles para futuras investigaciones garantizando la confidencialidad de los datos. Por otro lado, se solicitó a las autoridades los permisos correspondientes para la ejecución de la investigación. Recalcando que los adolescentes del estudio fueron tratados con mucho respeto.
- **Principio de beneficencia:** A los adolescentes y padres familia se les explicó cuáles son los beneficios que de forma indirecta se alcanzaron por medio de los resultados que se obtuvieron en el desarrollo del trabajo, puesto que se evidenció si tienen conocimiento y usan métodos anticonceptivos, sin que les afecte ni biológica, ni psicológica, ni socialmente.
- **Principio de no maleficencia:** Se le otorgó explicación a cada participante sobre los nulos riesgos contra su salud y/o integridad como persona por su participación en la investigación.
- **Principio de justicia:** Todos los adolescentes que participaron de esta investigación recibieron el mismo trato, garantizándoles la confidencialidad, sin existir de por medio ningún tipo de discriminación o favoritismo. Cabe señalar, que a los participantes se les trató con el mayor respeto posible a su dignidad, creencias, intimidad y pudor.

- **Principio de integridad científica y conflicto de intereses:** Se trabajó los resultados de la investigación con honestidad e imparcialidad, realizando su difusión con transparencia. Esta investigación fue autofinanciada, no existen fuentes de financiamiento, ni conflicto de intereses en la investigación realizada y presentada.
- **Principio de libre participación por propia voluntad y derecho a estar informado:** En todo momento se respetó la voluntad de los participantes, y se les dio a conocer los objetivos de la investigación. Para participar del estudio firmaron los padres de familia y los adolescentes el consentimiento y asentimiento informado; recalando que se aseguró la confidencialidad de sus respuestas de manera anónima.
- **Principio de cuidado del medio ambiente:** Se trabajó tomando en consideración las normas de bioseguridad y de protección al medio ambiente.

IV. RESULTADOS

4.1. RESULTADOS

Tabla 1. *Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en forma global en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E Juan Valer Sandoval – Nuevo Chimbote, 2023.*

Conocimiento de métodos anticonceptivos	n°	%
Deficiente	25	15,5
Regular	105	65,2
Excelente	31	19,3
TOTAL	161	100,0

Fuente: Instrumento de recolección de datos

En la Tabla 1, se evidencia que el 65,2% de los adolescentes mostraron un nivel de conocimiento regular sobre los métodos anticonceptivos, lo que significa que tienen conocimiento frecuente, pero estos pueden ser de manera reducida al identificar algunos métodos anticonceptivos que se encuentran a su disposición, como su uso correcto, eficacia, efectos secundarios y beneficios. A sí mismo, se observó que solo el 19,3% obtuvieron un nivel de conocimiento excelente, este pequeño grupo demuestra reconocer los aspectos específicos, su utilidad y formas de uso de los distintos métodos anticonceptivos; por otro lado, solo el 15,5% de los adolescentes poseen un nivel de conocimiento deficiente, mostrándose expuestos a contraer alguna enfermedad de transmisión sexual o embarazos no deseados a su corta edad.

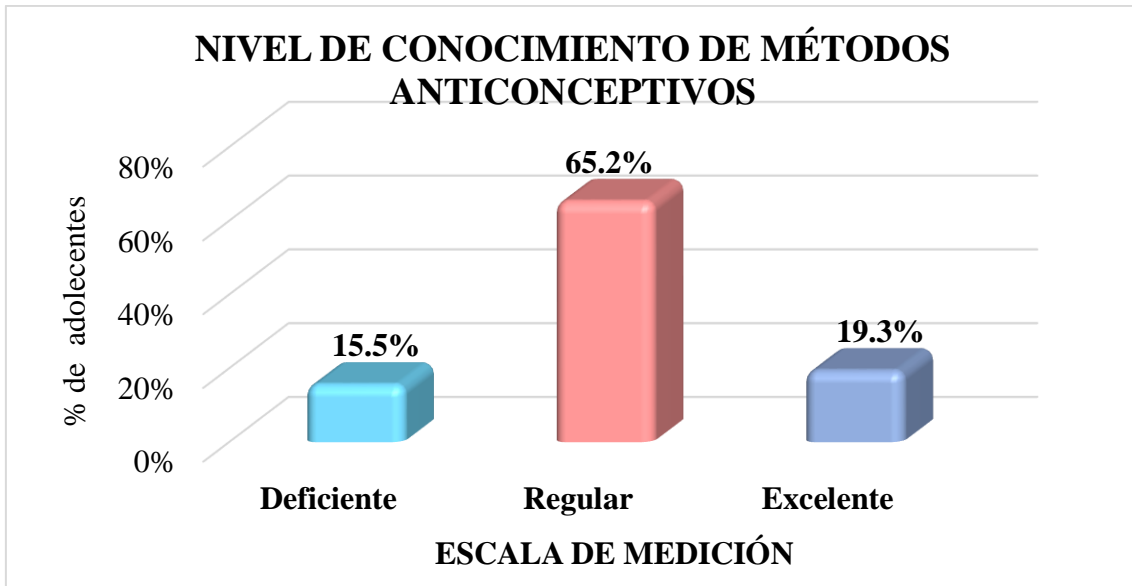


Figura 1. Gráfico de columnas del nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en forma global en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E Juan Valer Sandoval - Nuevo Chimbote, 2023.

Fuente: Tabla 1.

Tabla 2. *Uso global de métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E Juan Valer Sandoval – Nuevo Chimbote, 2023.*

Uso de métodos anticonceptivos	n°	%
No usa	55	34,2
A veces	19	11,8
Usa	87	54,0
TOTAL	161	100,0

Fuente: Instrumento de recolección de datos

En la tabla 2, se evidencia que el 54,0% usa métodos anticonceptivos; quiere decir, que la gran mayoría de los adolescentes usan métodos anticonceptivos, considerando anticonceptivos de su elección y su frecuencia de su uso. Sin embargo, un 34,2% no usa métodos anticonceptivos y a veces el 11,8% si usa, esto demuestra, que este grupo de adolescentes ponen en riesgo su salud sexual y reproductiva al no hacer uso de ningún método anticonceptivo.

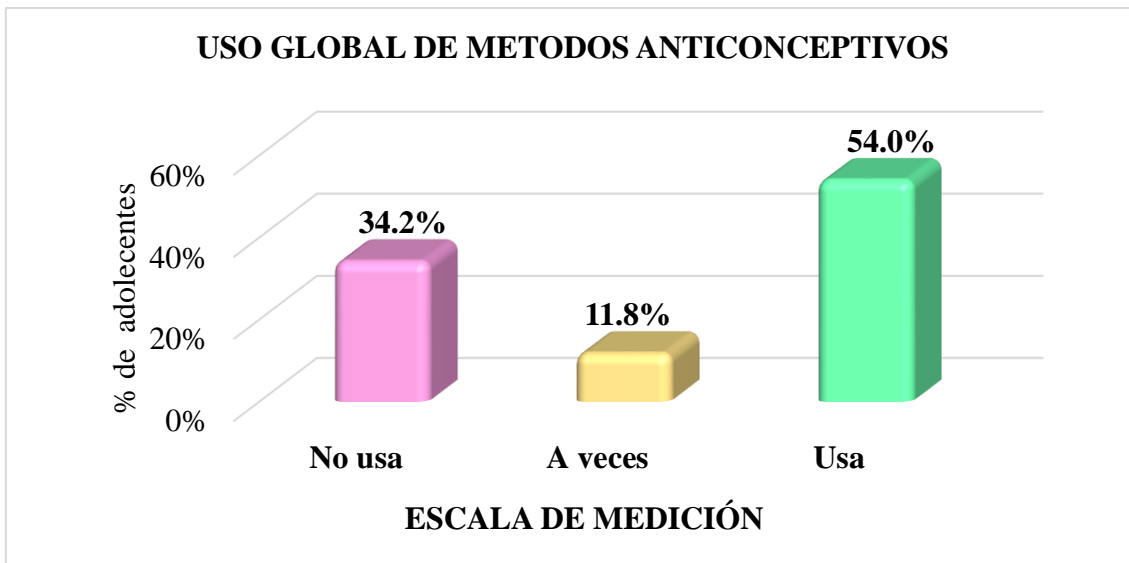


Figura 2. Gráfico de columnas del uso global de métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E Juan Valer Sandoval - Nuevo Chimbote, 2023.

Fuente: Tabla 2.

Tabla 3. *Relación entre el nivel de conocimiento y el uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E Juan Valer Sandoval – Nuevo Chimbote, 2023.*

Conocimiento de MAC	Uso de MAC							
	No usa		A veces		Usa		TOTAL	
	n°	%	n°	%	n°	%	n°	%
Deficiente	11	6,8	3	1,9	11	6,8	25	15,5
Regular	38	23,6	13	8,1	54	33,5	105	65,2
Excelente	6	3,7	3	1,9	22	13,7	31	19,3
TOTAL	55	34,1	19	11,9	87	54,0	161	100,0

Fuente: Instrumento de recolección de datos

En la tabla 3, referente a los hallazgos encontrados muestran la correlación de las dos variables estudiadas en los adolescentes sexualmente activos, en donde, presentaron un nivel de conocimiento regular el 65,2% y que a su vez el 33,5% de los adolescentes usa anticonceptivos, el 23,6% no usa y solo a veces el 8,1% utiliza, lo que evidencia que a mayor conocimiento mayor será su uso frente a los MAC. Por otro lado, el 19,3% de la población manifestaron un conocimiento excelente y al mismo tiempo el 13,7% usa, evidenciando que, aunque sea un porcentaje bajo, es importante recalcar que este grupo de adolescentes representa menor vulnerabilidad para un embarazo adolescente. Sin embargo, a pesar que solo el 15,5% demostró tener un nivel de conocimiento deficiente, el 6,8% de estos adolescentes usa métodos anticonceptivos y otro 6,8% no usa. Debido a lo cual, demuestra la necesidad de distribuir más información sobre los MAC resaltando el valor de su uso, dejando a un lado mitos o tabúes para una educación sexual libre con un fin útil para su sexualidad.

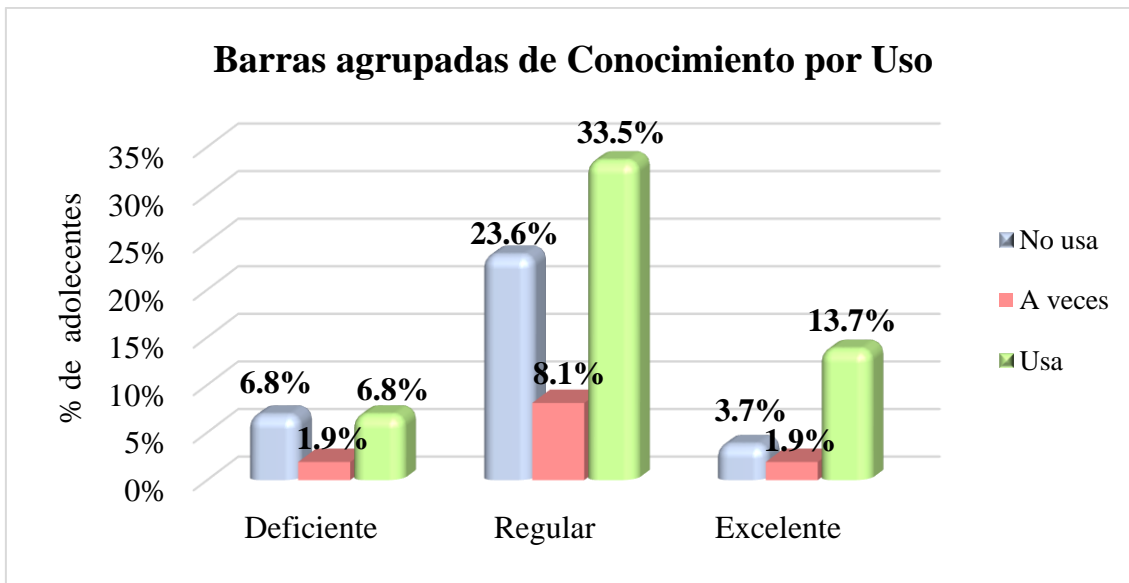


Figura 3. Gráfico de columnas de la relación entre el nivel de conocimiento y el uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E Juan Valer Sandoval - Nuevo Chimbote, 2023.

Fuente: Tabla 3.

Tabla 3.1. *Correlación Rho de Spearman de los puntajes de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E Juan Valer Sandoval – Nuevo Chimbote, 2023.*

Rho de Spearman		Uso
Conocimiento	Coefficiente de correlación	0,157*
	p-valor	0,047
	N°	161

* La correlación es significativa en el nivel 0,05 (bilateral).

Fuente: Instrumento de recolección de datos

Mediante la tabla 3.1, se ha podido determinar un coeficiente de correlación de Spearman de 0,157 y un p valor= 0,047 < α = 0,05 aceptando de esta manera la hipótesis positiva, es decir, si existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento y el uso de métodos anticonceptivos que tienen los adolescentes en el ámbito de estudio. A sí mismo, se evidencia una correlación de manera directa, concluyendo que el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos se relaciona positivamente con su uso en los adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E Juan Valer Sandoval - Nuevo Chimbote, 2023.

Tabla 4. *Características sociodemográficas y conductas sexuales de los adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E Juan Valer Sandoval – Nuevo Chimbote, 2023.*

CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS Y CONDUCTAS SEXUALES		n°	%
Edad	14 – 16	86	53,5
	17 - 19	75	46,5
Sexo	Varón	83	51,6
	Mujer	78	48,4
Inicio de actividad coital	Si	161	100,0
	No	0	0,0
Edad IRS	14 – 16	133	82,6
	17 – 19	28	17,4
Aceptarías tener relaciones sexuales sin protección	Si	30	18,6
	No	85	52,8
	Tal vez	46	28,6
Iniciativa a usar MAC	Si	108	67,1
	No	17	10,5
	Tal vez	36	22,4
Tu o tu pareja han gestado alguna vez	Si	0	0,0
	No	161	100,0
Tienes hijos	Si	0	0,0
	No	161	100,0
TOTAL		161	100,0

Fuente: Instrumento de recolección de datos

En la tabla 4, se pudo observar que las edades predominantes de los encuestados son adolescentes de 14 a 16 años con 53,5%, seguido de un 46,5% entre 17 a 19 años; con respecto a su sexo el 51% son varones. A sí mismo, entre las conductas sexuales manifestaron a ver iniciado actividad coital el 100,0%, siendo el total de la muestra; de los cuales se evidencia que el 82,6% a dado inicio a sus relaciones sexuales entre los 14 a 16 años. Por otro lado, el 52,8% indicó que no aceptaría tener relaciones sexuales sin protección, pero también el 67,1% si refieren tener la iniciativa a usar algún MAC. Sin embargo, el 100,0% de los adolescentes mencionan que ni ellas ni su pareja han gestado alguna vez, recalcando también que el 100,0% de ellos no tienen hijos actualmente.

4.2. DISCUSIÓN

En la actualidad, la falta de información sobre el conocimiento y el uso adecuado de los métodos anticonceptivos, pueden traer consigo problemas para la salud sexual y reproductiva en la población adolescente, como: infecciones de transmisión sexual y embarazos no planeados, a causa de las consecuencias que produce esto representa un problema para la salud pública que lleva a intervenciones no apropiadas. A pesar que haya distintos avances en el conocimiento por medio de la tecnología, aún se mantiene algunos tabúes por la sociedad ocasionando conocimiento erróneo sobre los métodos anticonceptivos; así mismo, pese a que los adolescentes tengan conocimiento sobre los diferentes tipos de métodos anticonceptivos y conozcan la forma de su uso, no muestran seguridad para empezar a utilizarlos. Por ello, es importante que los adolescentes empiecen una vida sexual segura para su salud y bienestar. Por lo tanto, es importante dar a conocer los resultados de la presente investigación.

En la Tabla 1, se evidencia que el 65,2% de los adolescentes mostraron un nivel de conocimiento regular sobre los métodos anticonceptivos, lo que significa que tienen conocimiento frecuente, pero estos pueden ser de manera reducida al identificar algunos métodos anticonceptivos que se encuentran a su disposición, como su uso correcto, eficacia, efectos secundarios y beneficios. A sí mismo, se observó que solo el 19,3% obtuvieron un nivel de conocimiento excelente, este pequeño grupo demuestra reconocer los aspectos específicos, su utilidad y formas de uso de los distintos métodos anticonceptivos; por otro lado, solo el 15,5% de los adolescentes poseen un nivel de conocimiento deficiente, mostrándose expuestos a contraer alguna enfermedad de transmisión sexual o embarazos no deseados a su corta edad.

Resultados similares reportados internacionalmente por López S (11) México 2021, obtuvo que el 68,7% de los adolescentes presentaron nivel de conocimiento medio y nivel bajo solo el 31,3%, siendo los de nivel secundaria los que tienen nivel de conocimiento bajo sobre los métodos anticonceptivos. A sí mismo, resultados semejantes se encontró en el estudio de Morillo M (20) Chimbote 2020, donde resaltó el conocimiento regular con 61%; del mismo modo, se asemeja al estudio de Manzo W (19) Chimbote 2020, donde el 53,33% obtuvo conocimiento regular, señalando que el lugar de su estudio y de la presente investigación son los mismos, pero en distinto año, en ambos estudios resalta el

conocimiento regular, aunque estos adolescentes aún tienen desconocimiento sobre algunos métodos anticonceptivos.

Los resultados insatisfactorios muestran la necesidad que tienen los adolescentes para adquirir información correcta y completa sobre los métodos anticonceptivos, libre de mitos o tabúes, considerando que los adolescentes son una población de riesgo y que están sometidos a diferentes presiones como empezar a tener relaciones sexuales en edades tempranas, llevándolos a un mayor riesgo en su salud sexual y reproductiva y que tengan desconfianza a su uso, exponiéndose a las infecciones de transmisión sexual o embarazos no deseados (30). Por lo mismo, a pesar que la gran mayoría de los adolescentes refieren tener conocimiento sobre el tema, estos no pueden provenir de sitios confiables, llevándolos a poner en práctica algunos conocimientos equivocados con peligro a no protegerse en cada relación coital.

Por ello, es necesario brindar información que estén conforme a sus intereses personales en el lado emocional e intelectual, concientizando siempre la importancia de los métodos anticonceptivos en cada actividad coital, llevando a que una correcta información borre el temor que cada adolescente tiene debido al tabú que adquirieron de sus padres o personas mayores que han exigido a lo largo de los años y que aún sigue siendo un problema ante la sociedad.

En la tabla 2, se evidencia que el 54,0% usa métodos anticonceptivos; quiere decir, que la gran mayoría de los adolescentes usan métodos anticonceptivos, considerando anticonceptivos de su elección y su frecuencia de su uso. Sin embargo, un 34,2% no usa métodos anticonceptivos y a veces el 11,8% si usa, esto demuestra que este grupo de adolescentes ponen en riesgo su salud sexual y reproductiva al no hacer uso de ningún método anticonceptivo.

Resultados similares a este estudio se encontró a nivel internacional en la investigación de Pérez A, Sánchez E (13) México 2020, donde el 74,5% usaron un anticonceptivo y el 10,6% nunca usaron; del mismo modo, encontrándose semejante al estudio de los autores Salazar A, Velásquez T (12) Ecuador 2020, resaltando también que los adolescentes de su estudio usan anticonceptivos en un 39,3% y solo el 22,6% lo utiliza casi siempre. A sí mismo, se contrasta con el estudio de Fernández N (16) Cajamarca 2022, donde arrojó que el 72,60% de adolescentes usan y el 27,40% no usan ningún método anticonceptivo.

A pesar que la gran mayoría de los adolescentes usen algún método anticonceptivo, no quiere decir que mantengan información adecuada sobre cada método de planificación familiar y manejen un uso correcto. Por ende, según Cabanellas G (25) dice que el uso es la acción de utilizar algo con beneficio propio que poco a poco se convierte en costumbre mediante conocimientos de acuerdo a la realidad con un fin útil. Esto quiere decir, que conocer y utilizar correctamente los anticonceptivos se previene riesgos, relacionados con el embarazo adolescente. A sí mismo, la OMS dice que el uso de métodos de anticoncepción ofrece beneficios y oportunidades de educación con mayor empoderamiento para las adolescentes (28). Por otro lado, los adolescentes que usa a veces o no usan ningún método anticonceptivo, debido a que se dejan llevar por los comentarios erróneos de los amigos o pareja, pueden ocasionar a que no valoren la importancia de su uso en cada relación coital, sintiéndose inmunes a las consecuencias.

En la tabla 3, referente a los hallazgos encontrados muestran la correlación de las dos variables estudiadas en los adolescentes sexualmente activos, en donde, presentaron un nivel de conocimiento regular el 65,2% y que a su vez el 33,5% de los adolescentes usa anticonceptivos, el 23,6% no usa y solo a veces el 8,1% utiliza, lo que evidencia que a mayor conocimiento mayor será su uso frente a los MAC. Por otro lado, el 19,3% de la población manifestaron un conocimiento excelente y al mismo tiempo el 13,7% usa, evidenciando que, aunque sea un porcentaje bajo, es importante recalcar que este grupo de adolescentes representa menor vulnerabilidad para un embarazo adolescente. Sin embargo, a pesar que solo el 15,5% demostró tener un nivel de conocimiento deficiente, el 6,8% de estos adolescentes usa métodos anticonceptivos y otro 6,8% no usa. Debido a lo cual, demuestra la necesidad de distribuir más información sobre los MAC resaltando el valor de su uso, dejando a un lado mitos o tabúes para una educación sexual libre con un fin útil para su sexualidad.

Se ha podido determinar un coeficiente de correlación de Spearman de 0,157 y un p valor= 0,047 < α = 0,05 aceptando de esta manera la hipótesis positiva, es decir, si existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento y el uso de métodos anticonceptivos que tienen los adolescentes en el ámbito de estudio. A sí mismo, se evidencia una correlación de manera directa, concluyendo que el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos se relaciona positivamente con su uso en los adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E Juan Valer Sandoval - Nuevo Chimbote, 2023.

Resultados que son parecidos a los encontrados por Gutiérrez K (14) Piura 2023, demostrando que el 74,47% de los adolescentes poseen conocimiento regular y que a su vez el 70,21% no usan anticonceptivos y solo el 14,89% presentó un conocimiento deficiente y no usan métodos anticonceptivos en un 8,51%, concluyendo que, si existe correlación entre las dos variables de estudio, confirmándose la hipótesis alterna. A sí mismo, resultados similares se obtuvo del estudio de Rafael F (18) Huancayo 2019, en donde, muestra que el conocimiento regular fue de 38,23% y que a su vez el 22,06% usan siempre, el 57,53% usarían a veces, pero el 35,30% usan siempre algún método, el cual concluyó que los adolescentes sexualmente activos demuestran que, si existe relación significativa entre el conocimiento y uso de métodos anticonceptivos, desechando la hipótesis nula.

Al estudiar la relación entre las dos variables por medio de los adolescentes sexualmente activos, se determinó un alto grado de relación de manera directa entre el nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos, demostrando que si existe conocimiento mayor será su uso, por tal razón, se debe seguir trabajando con los adolescentes sobre la educación de su salud sexual y reproductiva, priorizando aportes e información correcta y sin ninguna limitación, permitiéndoles conocer la función importante que realizan los MAC en cada actividad sexual, de forma adecuada evitando el contagio por las ITS y embarazos no deseados.

En la tabla 4, se pudo observar que las edades predominantes de los encuestados son adolescentes de 14 a 16 años con 53,5%, seguido de un 46,5% entre 17 a 19 años; con respecto a su sexo el 51% son varones. A sí mismo, entre las conductas sexuales manifestaron a ver iniciado actividad coital el 100,0%, siendo el total de la muestra; de los cuales se evidencia que el 82,6% a dado inicio a sus relaciones sexuales entre los 14 a 16 años. Por otro lado, el 52,8% indicó que no aceptaría tener relaciones sexuales sin protección, pero también el 67,1% si refieren tener la iniciativa a usar algún MAC. Sin embargo, el 100,0% de los adolescentes mencionan que ni ellas ni su pareja han gestado alguna vez, recalcando también que el 100,0% de ellos no tienen hijos actualmente.

Resultados que son semejantes al estudio de Salazar A, Velásquez T (12) Ecuador 2020, mostraron que las edades que predominaron fueron entre los 14 a 16 años en un 49,6%, siendo hombre el 55,4%, en el cual, el 33,0% iniciaron sus relaciones sexuales ente los 14 a 16 años. A sí mismo, se relaciona con el estudio de Pérez A, Sánchez E (13) México 2020, donde obtuvo que el 51,9% son varones, según su edad el 51,0% tenían entre 15 a 16 años,

además, se evidencio que el 78,8% iniciaron su actividad coital entre los 15 y 18. Estos resultados también son similares a los de Gutiérrez K (14) Piura 2023, donde se apreció que el 59,57% son hombres, el 100% tienen entre 15 a 19 años, iniciaron su vida sexual el 100,0% y solo 63,83% inició su vida sexual a los 15 años o menos. Se logró observar el inicio precoz de la actividad coital de los adolescentes, por el cual, se debe estimar elementos que intervengan a la adaptación sobre el uso de anticonceptivos irresponsables, para que no los lleve a situaciones de inseguridad en su vida sexual.

V. CONCLUSIONES

- Se identificó que el 65,2% de los adolescentes encuestados dieron a conocer un nivel de conocimiento regular sobre métodos anticonceptivos, lo que significa que tienen conocimiento frecuente, pero estos pueden ser de manera reducida al identificar algunos métodos anticonceptivos que se encuentran a su disposición, como su uso correcto, eficacia, efectos secundarios y beneficios.
- Se demostró en los adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la Institución Educativa Juan Valer Sandoval, que el 54,0% usa métodos anticonceptivos en cada relación coital, lo que conlleva a la aceptación de anticonceptivos de su elección y frecuencia de su uso, evitando poner en riesgo su salud sexual y reproductiva, y previniendo de embarazos no deseados.
- Se determinó en las dos variables de estudio al demostrar su relación que el 65,2% de los adolescentes que manifestaron nivel de conocimiento regular, expresaron que el 33,5% usa métodos anticonceptivos. Por el mismo, al realizar el coeficiente de correlación se detectó que el nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos se asocian y tienen una relación significativa ($p \text{ valor} = 0,047 < \alpha = 0,05$), confirmando la hipótesis alterna y evidenciando que, a mayor conocimiento, mayor será el uso de los métodos anticonceptivos de manera positiva.
- Se describió las características sociodemográficas y conductas sexuales, siendo las edades predominantes de 14 a 16 años con 53,5%, fueron varones el 51%; así mismo, iniciaron su actividad coital el 100,0% y de los cuales el 82,6% inició sus relaciones sexuales entre los 14 a 16 años, indicando que el 52,8% no aceptaría tener relaciones sexuales sin protección y solo el 67,1% tiene iniciativa a usar algún MAC. Dando a conocer que el inicio de la actividad coital es a temprana edad, llevándoles quizás a tener una vida sexual expuesta al riesgo de contraer ITS o un embarazo no planificado.

VI. RECOMENDACIONES

- Recomendar proyectos educativos con permiso del director y la plana docente, dirigido a los padres de familia; empleando materiales didácticos con la finalidad de analizar situaciones dirigidas a la educación sexual del adolescente. Enfocándose principalmente a promocionar la planificación familiar, fomentando entendimiento y la seguridad de tener una vida sexual responsable, previniendo embarazos no deseados, Infecciones de Transmisión Sexual (ITS), VIH/SIDA.
- Fortalecer e incrementar temas referentes al uso positivo de los métodos de planificación familiar de la mano de profesionales del área de Obstetricia, para proporcionar esta información a las distintas Instituciones Educativas, institutos, universidades y comunidades, con la mayor intención de quitar miedos, rechazos y prohibiciones que entorpece el tema de la sexualidad en la vida de los adolescentes. Con el fin que les ayude a llevar su sexualidad sin peligro, respetando sus derechos sexuales.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Gobierno de MÉXICO [Internet] México: INSP; 2020 Sept 25 [Consultado 2022 Oct 12]. Disponible en: <https://www.insp.mx/avisos/uso-de-metodos-anticonceptivos-entre-adolescentes>
2. MANUEL MSD Versión para público general [Internet] Estados Unidos: Copyright ©; 2022 Jul [Consultado 2022 Oct 12]. Disponible en: <https://www.msmanuals.com/es/hogar/salud-infantil/problemas-en-los-adolescentes/anticoncepci%C3%B3n-y-embarazo-en-adolescentes>
3. Organización Mundial de la Salud [Internet] Panamá: OPS; 2023 Sept 05 [Consultado 2022 Oct 12]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/family-planning-contraception>
4. Sausa M. Perú a la Cola de Latinoamérica en Uso de Anticonceptivos Modernos. Perú 21. 2019 Abr 28 [Internet] [Consultado 2022 Oct 12]. Disponible en: <https://peru21.pe/peru/peru-cola-latinoamerica-anticonceptivos-modernos-informe-405105>
5. Mesinas J, et al. Evaluación de Diseño de las Intervenciones Públicas que contribuyen con la Prevención del Embarazo Adolescente [Internet] [Consultado 2022 Oct 12]. Disponible en: https://www.google.com/url?sa=t&rct=j&q=&esrc=s&source=web&cd=&ved=2ahUKEwjyvtvCdxNGDaxVQQ7gEHUdXAf4QFnoECBIQAQ&url=https%3A%2F%2Fwww.minsa.gob.pe%2Fpresupuestales%2Fdoc2023%2Fdifusion%2FReporte-Evaluacion-Independiente-Prevencion-de-Embarazo-Adolescente.pdf&usg=AOvVaw0WANohkrbNEiwR_-RlrfCK&opi=89978449
6. Plataforma digital única del Estado Peruano [Internet] Lima: BICENTENARIO DEL PERÚ; 2023 Sept 28 [Consultado 2022 Oct 13]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/841234-prevencion-del-embarazo-adolescente-el-77-6-de-jovenes-sexualmente-activas-utilizan-metodos-anticonceptivos>

7. UNFPA. Informe sobre la Supervisión de intervenciones afectivas para la prevención del embarazo no planeado en adolescentes: Educación Sexual Integral y acceso a anticoncepción moderna para quienes lo quieren [Internet] [Consultado 2022 Oct 13] Disponible en: https://www.google.com/url?sa=t&rct=j&q=&esrc=s&source=web&cd=&cad=rja&uact=8&ved=2ahUKEwi4-LrH9ISCAxVcEbkGHWcPACsQFnoECB4QAQ&url=https%3A%2F%2Fperu.unfpa.org%2Fsites%2Fdefault%2Ffiles%2Fpub-pdf%2Finforme_final_dp.pdf&usg=AOvVaw3Uf6FS3Mijv_uOcSbrWhE3&opi=89978449
8. Defensoría del Pueblo. Supervisión a los servicios de Planificación Familiar en las regiones de Áncash, Arequipa, Ayacucho, Cajamarca, Huánuco, Huancavelica, Junín, Ica, Loreto, Pasco y Puno [Internet] [Consultado 2022 Oct 13]. Disponible en: https://www.google.com/url?sa=t&rct=j&q=&esrc=s&source=web&cd=&cad=rja&uact=8&ved=2ahUKEwi4-LrH9ISCAxVcEbkGHWcPACsQFnoECB8QAQ&url=https%3A%2F%2Fwww.defensoria.gob.pe%2Fwp-content%2Fuploads%2F2023%2F05%2FSUPERVISI%25C3%2593N-DEFENSORIAL-A-LOS-SERVICIOS-DE-PLANIFICACI%25C3%2593N-FAMILIAR_Final.pdf&usg=AOvVaw0vva3LA_nBrEtyA4OWJu8&opi=89978449
9. Red Internacional de Educación de Técnicos en Salud [Internet] Rio de Janeiro: RETS; 2022 Jun 28 [Consultado 2022 Oct 13]. Disponible en: <https://www.rets.epsjv.fiocruz.br/es/planificacion-familiar>
10. Organización Mundial de la Salud [Internet] OMS; 2018 Sept 25 [Consultado 2023 Oct 13]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/women-s-health>
11. López S. Nivel de Conocimiento sobre Métodos Anticonceptivos en adolescentes de 14 a 18 años adscritos a la UMF Núm. 28 en Mexicali, BC [Internet] México: Instituto Mexicano del seguro social; 2021 [Consultado 2023 Oct 14]. Disponible en:

<https://repositorioinstitucional.uabc.mx/bitstream/20.500.12930/8033/1/MED016273.pdf>

12. Salazar A, Velásquez T. Conocimientos y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de la etnia shuar de la Unidad Educativa Bosco Wisuma, Macas 2019 [Internet] Cuenca: Universidad de Cuenca; 2020 [Consultado 2023 Oct 14]. Disponible en: dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/34781/1/Proyecto%20de%20Investigaci%c3%b3n.pdf
13. Pérez A, Sánchez E. Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos y Salud Reproductiva en adolescentes mexicanos de medio rural. Scielo [Internet]. 2020 [Consultado 2023 Dic 29]; 85(5). Disponible en: https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-75262020000500508
14. Gutiérrez K. Nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de la Institución Educativa El Triunfo-Piura, 2022 [Internet] Piura: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2022 [Consultado 2023 Oct 14]. Disponible en: https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/32509/USO_METODOS_GUTIERREZ_RODRIGUEZ_KAREN.pdf?sequence=1&isAllowed=y
15. Pulache F. Nivel de conocimiento y características del uso de métodos anticonceptivos en adolescentes, I.E 15434 Jesús de Nazareth, Tambogrande – Piura, 2022 [Internet] Piura: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2023 [Consultado 2023 Dic 29]. Disponible en: repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/32685/CONOCIMIENTO_METODOS_PULACHE_JUAREZ_FIORELLA_DEL_PILAR.pdf?sequence=3&isAllowed=y
16. Fernández N. Nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de 4º y 5º año del Colegio Champagnat - Cajamarca 2022 [Internet] Cajamarca: Universidad Nacional de Cajamarca; 2022 [Consultado 2023 Oct 14]. Disponible en: <https://repositorio.unc.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14074/5275/Tesis%20Nivel>

%20de%20Conocimiento%20y%20Uso%20de%20Metodos%20Anticonceptivos%20-%20Nixon.pdf?sequence=1&isAllowed=y

17. Sanabria E. Nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de la institución educativa Wari Vilca – Junín, 2019 [Internet] Junín: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2019 [Consultado 2023 Oct 15]. Disponible en: https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/14016/ADOLESCENCIA_%20CONOCIMIENTO_SANABRIA_SANTOS_ELIZABETH.pdf?sequence=1&isAllowed=y
18. Rafael F. Nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de la Institución Educativa San Francisco de Asís Huancayo, 2019 [Internet] Huancayo: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2019 [Consultado 2023 Dic 29]. Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/14051/ADOLESCENCIA_CONOCIMIENTO_RAFAEL_ARAUJO_FIORELLA_ALEJANDRINA.pdf?sequence=1&isAllowed=y
19. Manzo W. Nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de la I.E. Juan Valer Sandoval, Nuevo Chimbote 2019 [Internet] Chimbote: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2020 [Consultado 2023 Oct 15]. Disponible en: https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/33479/METODOS_ANTICONCEPTIVOS_MANZO_AYESTA_WENDY.pdf?sequence=3&isAllowed=y
20. Morillo M. Conocimientos sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de 14 a 16 años en la Institución Educativa Fe y Alegría N° 14 Nuevo Chimbote, 2019 [Internet] Chimbote: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2020 [Consultado 2023 Oct 15]. Disponible en: https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/34234/METODOS_ANTICONCEPTIVOS_MORILLO_CRUZADO_MORELIA.pdf?sequence=1&isAllowed=y
21. Ramírez E. Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes, Institución Educativa Experimental, Nuevo Chimbote, 2019 [Internet] Chimbote:

- Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2020 [Consultado 2023 Oct 16]. Disponible en: https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/34306/METODOS_ANTICONCEPTIVOS_RAMIREZ_PEREZ_ELENA.pdf?sequence=1&isAllowed=y
22. Bernuy A. La gestión del conocimiento en el siglo XXI. N° 7. España: INTERFASES;2014.
23. Piaget. Teoría del Desarrollo Cognitivo [Internet] [Consultado 2023 Oct 15]. Disponible en: <https://www.uv.es/~marcor/Piaget/Intro.html>
24. Centro Europeo de Postgrado [Internet] México: CEUPE; 2021 Ago 23 [Consultado 2023 Oct 16]. Disponible en: <https://www.ceupe.mx/blog/tipos-de-conocimientos.html>
25. Diccionario Jurídico Online [Internet] Salvador: Diccionario Jurídico Online; 2018 Feb 13 [Consultado 2023 Oct 16]. Disponible en: <https://diccionario.leyderecho.org/uso/>
26. Organización Mundial de la Salud. Estrategia Mundial para la Salud de la Mujer, el Niño y el Adolescente (2016-2030) [Internet] [Consultado 2023 Oct 16]. Disponible en: https://www.google.com/url?sa=t&rct=j&q=&esrc=s&source=web&cd=&cad=rja&uact=8&ved=2ahUKEwiendCCto-CAxWRqZUCHbs-BToQFnoECAkQAQ&url=https%3A%2F%2Fapps.who.int%2Fgb%2Febwha%2Fpdf_files%2FWHA72%2FA72_30-sp.pdf&usg=AOvVaw39sc2hTEY0znf9N8incjMv&opi=89978449
27. Ponce M. Desarrollo Normal del Adolescente [Internet] [Consultado 2023 Oct 16]. Disponible en: https://www.mpfm.gob.pe/escuela/contenido/actividades/docs/3962_03ponce.pdf
28. Organización Mundial de la Salud [Internet] OMS; 2022 [Consultado 2023 Oct 16]. Disponible en: https://www.who.int/es/health-topics/sexual-health#tab=tab_1
29. Aguirre J, Restrepo J. Conducta sexual en jóvenes universitarios: Estudio de revisión. Psicogente [Internet]. 2022 [Consultado 2023 Oct 16]; 25(48). Disponible en:

- https://www.google.com/url?sa=t&rct=j&q=&esrc=s&source=web&cd=&cad=rja&uact=8&ved=2ahUKEwjngcm3gtODAxXZIZUCHcfCA_UQFnoECCUQAQ&url=http%3A%2F%2Fwww.scielo.org.co%2Fpdf%2Fpsico%2Fv25n48%2F0124-0137-psico-25-48-151.pdf&usg=AOvVaw1tBN4kpIFQlc2YAmvP8EC5&opi=89978449
30. Infobae [Internet] INFOBAE; 2023 Sep 25 [Consultado 2023 Oct 16]. Disponible en: <https://www.infobae.com/salud/2023/09/26/salud-reproductiva-y-metodos-anticonceptivos-como-prevenir-los-embarazos-no-planificados/>
 31. Organización Mundial de la Salud [Internet] OMS; 2023 [Consultado 2023 Oct 19]. Disponible en: https://www.who.int/es/health-topics/contraception#tab=tab_1
 32. NEMOURS TeensHealth [Internet] NEMOURS; 2022 Ene [Consultado 2023 Oct 19]. Disponible en: <https://kidshealth.org/es/teens/bc-chart.html>
 33. Mi cuerpo en palabra e imágenes [Internet] ZANZU; 2019 [Consultado 2023 Oct 19]. Disponible en: <https://www.zanzu.de/es/la-planificacion-familiar-y-el-embarazo/la-anticoncepcion/la-eleccion-de-un-metodo-anticonceptivo/>
 34. Ministerio de Salud [Internet] Lima: MINSA; 2017 [Consultado 2023 Oct 20]. Disponible en: https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/322903/Norma_t%C3%A9cnica_de_salud_de_planificaci%C3%B3n_familiar20190621-17253-tyg9uv.pdf?v=1634914237
 35. Soledad V. ¿Qué y cuáles son los Métodos Anticonceptivos? [Internet]. Chile: ICMER; 2017 [Consultado 2023 Oct 20]. Disponible en: https://www.google.com/url?sa=t&rct=j&q=&esrc=s&source=web&cd=&cad=rja&uact=8&ved=2ahUKEwjHt6HB5o-CAxVgqpUCHWRXCzUQFnoECB4QAQ&url=https%3A%2F%2Ficmer.org%2Fwp-content%2Fuploads%2F2019%2FTemas_destacados%2FAnticoncepcion_de_emergencia%2FQue-y-cuales-son-los-metodos-anticonceptivos-25032017.pdf&usg=AOvVaw2tLEZwd6SUF2Fi4Nm0Wh4k&opi=89978449

36. En familia AEP [Internet] España: AEP; 2021 Nov 22 [Consultado 2023 Oct 20]. Disponible en: <https://enfamilia.aeped.es/vida-sana/metodos-anticonceptivos-0>
37. Universidad EAFIT [Internet] Bogotá: EAFIT; 2023 [Consultado 2023 Oct 20]. Disponible en: <https://www.eafit.edu.co/minisitios/tallerdesalud/anticonceptivos/Paginas/metodos-reversibles-naturales.aspx>
38. Embarazos saludables. Niños saludables. Vidas optimas y saludables [Internet] NIH; 2019 Sept 26 [Consultado 2023 Oct 21]. Disponible en <https://espanol.nichd.nih.gov/salud/temas/contraception/informacion/tipos>
39. Domínguez J. Manual de metodología de la investigación científica (MIMI). 3° Ed. Chimbote UCLÁ de, editor. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. Chimbote; 2015. 561-563 p.
40. Colegios del Perú [Internet] Nuevo Chimbote: Colegios del Perú; 2021 [Consultado 2023 Oct 22]. Disponible en: <https://www.colegiosdelperu.com/88389-juan-valer-sandoval-secundaria-nuevo-chimbote>
41. CIMEC [Internet] CIMEC; 2023 Abr 18 [Consultado 2023 Oct 22]. Disponible en: <https://www.cimec.es/muestreo-probabilistico-y-no-probabilistico/>
42. García M et al. El análisis de la realidad social: Métodos y técnicas de investigación. 4°. España: Alianza; 2016.
43. 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 [Consultado 2023 Oct 14]. Disponible en: https://www.google.com/url?sa=t&rct=j&q=&esrc=s&source=web&cd=&cad=rja&uact=8&ved=2ahUKEwiuxv6qs4aCAxWFqZUCHT2cCjQQFnoECAwQAQ&url=https%3A%2F%2Frepositorio.continental.edu.pe%2Fbitstream%2F20.500.12394%2F10863%2F1%2FIV_FCS_502_TE_Sanchez_Gutierrez_2022.pdf&usg=AOvVaw3iO8Ig1tnx5ynojVs_YxTz&opi=89978449
44. Reglamento de Integridad Científica de la Investigación Versión 001. Aprobado por Consejo Universitario con Resolución N° 0304-2023-CU-ULADECH Católica, de fecha 31 de marzo de 2023. Disponible en:

file:///C:/Users/LENOVO/Downloads/REGLAMENTO%20DE%20INTEGRIDAD%20CIENTIFICA%20EN%20LA%20INVESTIGACION.pdf

45. Mazzanti MA. Declaración de Helsinki, principios y valores bioéticos en juego en la investigación médica con seres humanos. Rev. Colomb. De Bioet. [Internet] 2011 [Citado 03 Marz. 2023]; 6(1): 125-144. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/1892/189219032009.pdf>

ANEXOS

Anexo 01. Matriz de Consistencia

Título: Conocimiento y Uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E Juan Valer Sandoval – Nuevo Chimbote, 2023.

FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES	METODOLOGÍA
¿Existe relación entre el conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E Juan Valer Sandoval – Nuevo Chimbote, 2023?	<p>Objetivo general</p> <ul style="list-style-type: none"> Determinar si existe relación entre el conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E Juan Valer Sandoval - Nuevo Chimbote, 2023. <p>Objetivos específicos</p> <ul style="list-style-type: none"> Identificar el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en forma global en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E Juan Valer Sandoval - Nuevo Chimbote, 2023. 	<p>H₀: No existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E Juan Valer Sandoval - Nuevo Chimbote, 2023.</p> <p>H_i: Existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E Juan Valer Sandoval - Nuevo Chimbote, 2023.</p>	<p>Variable 1: Conocimiento sobre métodos anticonceptivos.</p> <p>Dimensiones:</p> <ul style="list-style-type: none"> Aspectos específicos Métodos anticonceptivos Naturales. Métodos anticonceptivos de Barrera Métodos anticonceptivos Hormonales Dispositivo Intrauterino Métodos anticonceptivos Definitivos 	<p>Tipo de Investigación: Cuantitativa</p> <p>Nivel de Investigación: Correlacional</p> <p>Diseño de Investigación: No experimental, de corte transversal</p> <p>Población y muestra:</p> <p>Población: Estuvo integrada por 276 adolescentes del cuarto y quinto año de secundaria, con asistencia regular durante el periodo de</p>

	<ul style="list-style-type: none"> • Demostrar el uso global de métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E Juan Valer Sandoval - Nuevo Chimbote, 2023. • Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y el uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E Juan Valer Sandoval - Nuevo Chimbote, 2023. • Describir las características sociodemográficas y conductas sexuales de los adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E Juan Valer Sandoval - Nuevo Chimbote, 2023. 		<p>Variable 2 Uso de métodos anticonceptivos.</p> <p>Dimensiones: - Uso de métodos anticonceptivos. - Método anticonceptivo de elección. - Frecuencia de uso.</p>	<p>ejecución en la institución educativa del ámbito de estudio.</p> <p>Muestra: Estuvo conformada por 161 adolescentes pertenecientes al cuarto y quinto año de secundaria, durante el periodo de estudio y seleccionado según criterios de inclusión y exclusión.</p> <p>Técnica: - La encuesta</p> <p>Instrumento:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Cuestionario para características sociodemográficas y conductas sexuales. • Cuestionario de uso de métodos anticonceptivos. • Cuestionario de nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos.
--	---	--	---	---

Anexo 02. Instrumento de recolección de información



INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE INFORMACIÓN “CONOCIMIENTO Y USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES DE CUARTO Y QUINTO AÑO DE SECUNDARIA, I.E JUAN VALER SANDOVAL – NUEVO CHIMBOTE, 2023”

Questionario 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

Questionario II

A continuación, se presentan 18 preguntas, lee detenidamente y marca con un (x) la respuesta que creas correcta:

1. **¿Para qué me sirven los métodos anticonceptivos?**
 - a. Para decidir cuándo y cuantos hijos debo tener.
 - b. Para prevenir un embarazo no deseado.
 - c. Ambas son correctas.

2. **¿Qué métodos anticonceptivos conoces? (Puedes marcar más de una)**
 - a. Condón
 - b. Píldora
 - c. Implante
 - d. T de cobre
 - e. Todas
 - f. Ninguna de las anteriores

3. **¿Qué es el método del ritmo o calendario?**
 - a. Es identificar durante 6 meses los días fértiles según mi historia de ciclos menstruales.
 - b. Es evitar relaciones sexuales durante la menstruación.
 - c. Es retirar el pene antes de la eyaculación.

4. **¿Qué es el moco cervical?**
 - a. Un fármaco para evitar salir embarazada.
 - b. Una secreción producida por el cuello uterino que varía según mi ciclo menstrual.
 - c. Una secreción que indica alguna infección vaginal.

5. **¿Cuál es un método de barrera?**
 - a. Condón masculino/femenino.
 - b. Píldoras anticonceptivas.
 - c. Ampollas (inyectables) anticonceptivas.

6. **Respecto al uso del condón masculino:**
 - a. La colocación y retiro es con el pene erecto.
 - b. Se puede reusar después de la relación sexual.
 - c. Puedo usar dos condones para mayor protección.

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

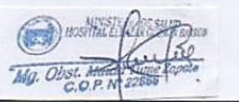
- a. Si ocasiona irritación puedo usar lubricantes.
 - b. La alergia al látex es muy común entre las parejas.
 - c. Reduce la sensibilidad durante el sexo.
8. **¿Por qué es beneficioso el uso del condón?**
- a. Por que protege de las ITS y VIH/SIDA.
 - b. Porque son baratos y fáciles de conseguir.
 - c. Ambas alternativas son correctas.
9. **¿Cuándo debo tomar las píldoras anticonceptivas?**
- a. Antes de cada relación sexual.
 - b. Debo tomarlas interdiarias.
 - 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 los 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.

Anexo 03. Validez del instrumento

JURADO 1



Ficha de identificación del experto para proceso de validación	
Nombres y Apellidos: MAIDA TUME ZAPATA	
N° DNI / CE: 40197637	
Teléfono / Celular: 941911267 Email: obst.2001@hotmail.com	
Título profesional: LICENCIADA EN OBSTETRICIA	
Grado académico: Maestría <input checked="" type="checkbox"/> Doctorado <input type="checkbox"/>	
Especialidad: OBSTETRA EN SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA	
Institución que labora: HOSPITAL REGIONAL "ELIAZAR GUZMÁN BARRÓN"	
Identificación del Proyecto de Investigación o Tesis.	
Titulo: "Conocimiento y Uso de Métodos Anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E Santa María Reina - Chimbote, 2023"	
Autor (es): Pereda Rojas Fanny Yomira	
Programa académico: Obstetricia	
 Firma	



FICHA DE VALIDACIÓN

TITULO: "CONOCIMIENTO Y USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES DE CUARTO Y QUINTO AÑO DE SECUNDARIA, LE SANTA MARÍA REINA - CHIMBOTE, 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?	X		X		X		
	Dimensión 2: Métodos anticonceptivos naturales							
3	¿Qué es el método del ritmo o calendario?	X		X		X		
4	¿Qué es el moco cervical?	X		X		X		
	Dimensión 3: Método anticonceptivos de Barrera							
5	¿Cuál es un método de barrera?	X		X		X		
6	Respecto al uso del condón masculino:	X		X		X		
7	¿Qué efecto negativo me podría causar el uso del condón?	X		X		X		
8	¿Por qué es beneficioso el uso del condón?	X		X		X		
	Dimensión 4: Métodos anticonceptivos hormonales							
9	¿Cuándo debo tomar las píldoras anticonceptivas?	X		X		X		
10	¿Cuándo debería iniciar la toma de pastillas anticonceptivas?	X		X		X		
11	¿Por qué son beneficiosas las pastillas anticonceptivas?	X		X		X		

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

Recomendaciones: NINGUNA

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

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

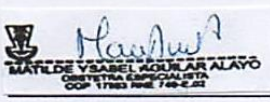
DNI: 40197637



Firma

JURADO 2



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



FICHA DE VALIDACIÓN

TITULO: "CONOCIMIENTO Y USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES DE CUARTO Y QUINTO AÑO DE SECUNDARIA, I.E. SANTA MARÍA REINA - CHIMBOTE, 2023"

	Variable 1: Conocimiento sobre Métodos Anticonceptivos	Relevancia		Pertinencia		Claridad		Observaciones
		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?	X		X		X		
	Dimensión 2: Métodos anticonceptivos naturales							
3	¿Qué es el método del ritmo o calendario?	X		X		X		
4	¿Qué es el moco cervical?	X		X		X		
	Dimensión 3: Método anticonceptivos de Barrera							
5	¿Cuál es un método de barrera?	X		X		X		
6	Respecto al uso del condón masculino:	X		X		X		
7	¿Qué efecto negativo me podría causar el uso del condón?	X		X		X		
8	¿Por qué es beneficioso el uso del condón?	X		X		X		
	Dimensión 4: Métodos anticonceptivos hormonales							
9	¿Cuándo debo tomar las píldoras anticonceptivas?	X		X		X		
10	¿Cuándo debería iniciar la toma de pastillas anticonceptivas?	X		X		X		
11	¿Por qué son beneficiosas las pastillas anticonceptivas?	X		X		X		

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

Recomendaciones: *Ninguna*

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

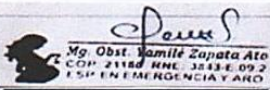
Nombre y Apellidos del Experto: Dr. () Mg. (X) *Matilde Ysabel Aguilar Alayo* DNI: 32944584

 *Matilde Ysabel Aguilar Alayo*
MATILDE YSABEL AGUILAR ALAYO
OBSTETRA ESPECIALISTA
COP 1793 RNE 749-2-02

Firma

JURADO 3



Ficha de identificación del experto para proceso de validación	
Nombres y Apellidos:	Leanne Yamile Zapata Ato
Nº DNI / CE:	40210424
Teléfono / Celular:	943915563
Email:	yami240579@hotmail.com
Título profesional:	Licenciada en Obstetricia
Grado académico:	Maestría <input checked="" type="checkbox"/> Doctorado <input type="checkbox"/>
Especialidad:	En Obstetricia Salud Sexual y Reproductiva
Institución que labora:	Hospital "La Caleta"
Identificación del Proyecto de Investigación o Tesis.	
Título: "Conocimiento y Uso de Métodos Anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E Santa María Reina - Chimbote, 2023"	
Autor (es): Pereda Rojas Fanny Yomira	
Programa académico: Obstetricia	
 Firma	



FICHA DE VALIDACIÓN

TITULO: "CONOCIMIENTO Y USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES DE CUARTO Y QUINTO AÑO DE SECUNDARIA, LE SANTA MARÍA REINA - CHIMBOTE, 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?	X		X		X		
	Dimensión 2: Métodos anticonceptivos naturales							
3	¿Qué es el método del ritmo o calendario?	X		X		X		
4	¿Qué es el moco cervical?	X		X		X		
	Dimensión 3: Método anticonceptivos de Barrera							
5	¿Cuál es un método de barrera?	X		X		X		
6	Respecto al uso del condón masculino:	X		X		X		
7	¿Qué efecto negativo me podría causar el uso del condón?	X		X		X		
8	¿Por qué es beneficioso el uso del condón?	X		X		X		
	Dimensión 4: Métodos anticonceptivos hormonales							
9	¿Cuándo debo tomar las píldoras anticonceptivas?	X		X		X		
10	¿Cuándo debería iniciar la toma de pastillas anticonceptivas?	X		X		X		
11	¿Por qué son beneficiosas las pastillas anticonceptivas?	X		X		X		

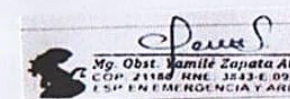
12	¿Qué efecto negativo me podrían causar las pastillas anticonceptivas?	X		X		X	
13	¿Quiénes pueden tomar pastillas anticonceptivas?	X		X		X	
14	¿En qué momento tomaría pastillas del día siguiente?	X		X		X	
15	¿La pastilla del día siguiente es abortiva?	X		X		X	
16	¿Puedo aplicarme la ampolla anticonceptiva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

Recomendaciones: *Ninguna*

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

Nombre y Apellidos del Experto: Dr. () Mg. *X Leonne Yamilo Zapata Ato*

DNI: 40210424



Firma

Anexo 04. Confiabilidad del instrumento

Conocimiento sobre Métodos Anticonceptivos

Estadísticas de Fiabilidad

N° de Preguntas	Alfa Cronbach
22	0,825

Estadísticos del total de elemento de Conocimiento

Ítems	Media de la escala si el elemento se ha suprimido	Varianza de la escala si el elemento se ha suprimido	Correlación total de elementos corregida	Alfa de Cronbach si se elimina se ha suprimido
P1	13,4000	19,305	,351	,819
P2	12,6500	20,871	,000	,826
P3	12,8500	19,292	,391	,817
P4	12,9500	19,629	,245	,824
P5	12,9500	18,682	,484	,813
P6	12,9500	20,050	,143	,829
P7	13,1500	18,555	,464	,813
P8	12,9500	20,050	,143	,829
P9	13,2000	18,274	,536	,810
P10	13,3500	18,661	,490	,812
P11	13,2500	18,618	,461	,814
P12	13,4500	19,524	,325	,820
P13	12,8500	21,924	-,318	,845
P14	13,2000	17,747	,666	,802
P15	13,1000	18,095	,579	,807
P16	12,9000	18,621	,535	,811
P17	12,7000	20,853	-,015	,829
P18	13,0500	18,471	,497	,812
P19	13,0500	18,366	,523	,810
P20	12,9500	18,050	,651	,804
P21	12,9000	18,726	,506	,812
P22	12,8500	19,503	,331	,820

BAREMACIONES

Variable Conocimiento	
Valoración	Puntaje
Excelente	15 – 22
Regular	8 – 14
Deficiente	0 – 7

Baremos para las dimensiones de Conocimiento:

Dimensiones	Niveles de Escala	Escala de Puntos
D1: Aspectos específicos	Excelente	2
	Regular	1
	Deficiente	0
D2: Métodos anticonceptivos Naturales	Excelente	2
	Regular	1
	Deficiente	0
D3: Métodos anticonceptivos de Barrera	Excelente	3 – 4
	Regular	1 – 2
	Deficiente	0
D4: Métodos anticonceptivos Hormonales	Excelente	8 – 9
	Regular	4 – 7
	Deficiente	0 – 3
D5: Dispositivo Intrauterino	Excelente	2
	Regular	1
	Deficiente	0
D6: Métodos anticonceptivos Definitivos	Excelente	3
	Regular	1 – 2
	Deficiente	0

Uso sobre Métodos Anticonceptivos

Estadísticas de Fiabilidad

N° de Preguntas	Alfa Cronbach
4	0,819

Estadísticos del total del elemento

Ítems	Media de la escala si el elemento se ha suprimido	Varianza de la escala si el elemento se ha suprimido	Correlación total de elementos corregida	Alfa de Cronbach si se elimina se ha suprimido
P1	1,0500	1,524	,436	,855
P2	1,4000	,989	,871	,646
P3	1,4000	,989	,871	,646
P4	1,7000	1,589	,444	,849

BAREMACIONES

Variable Uso	
Valoración	Puntaje
Usa	3 – 4
A veces	2
No usa	0 – 1

Baremos para las dimensiones de Uso:

Dimensiones	Niveles de Escala	Escala de Puntos
D1: Uso de métodos anticonceptivos	Usa	2
	No usa	0 - 1
D2: Método anticonceptivo de elección	Usa	1
	No usa	0
D3: Frecuencia de uso	Usa	2
	A veces usa	1
	No usa	0

Anexo 05. Formato de Consentimiento y Asentimiento Informado



CONSENTIMIENTO INFORMADO DEL PADRE

Título del estudio: “Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E Juan Valer Sandoval – Nuevo Chimbote, 2023”

Investigadora: Aracelly Lizbeth Cerna Rodríguez

Asesora: Mgtr. Obsta. Flor de María Vásquez Saldarriaga

Institución: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote

Propósito del estudio:

Estamos invitando a su hijo(a) a participar en un trabajo de investigación titulado: “Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E Juan Valer Sandoval – Nuevo Chimbote, 2023”, desarrollado por investigadores de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. El propósito de la investigación es determinar si existe relación entre el conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E Juan Valer Sandoval – Nuevo Chimbote, 2023; dado que los resultados que se obtengan servirán como línea de base para los representantes de la Institución Educativa, permitiéndoles plantear estrategias de intervención, las cuales deben estar enmarcadas en salud sexual.

Procedimientos:

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

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

Riesgos:

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

Beneficios:

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

Confidencialidad:

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

Derechos del participante:

Si usted decide que su hijo(a) participe en el estudio, podrá retirarse de éste en cualquier momento, o no participar en una parte del estudio sin daño alguno. Si tiene alguna duda adicional, por favor pregunte al personal del estudio o llame al número telefónico 954292681. Si tiene preguntas sobre los aspectos éticos del estudio, o cree que su hijo(a) ha sido tratado injustamente puede contactar con el Comité Institucional de Ética en Investigación de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, correo ciei@uladech.edu.pe, una copia de este consentimiento informado le será entregada.

DECLARACIÓN Y/O CONSENTIMIENTO

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

Firma
Participante

Fecha y Hora

Nombre y Apellidos
Investigador

Fecha y Hora



ASENTIMIENTO INFORMADO DEL PARTICIPANTE

Mi nombre es Aracelly Lizbeth Cerna Rodríguez y estoy haciendo la investigación titulada “Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E Juan Valer Sandoval – Nuevo Chimbote, 2023”; la participación de cada uno de ustedes es voluntaria.

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


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


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

¿Quiero participar en la investigación: Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E Juan Valer Sandoval – Nuevo Chimbote, 2023?	Sí	No
---	----	----

Fecha: _____

Anexo 06. Documento de aprobación para recolección de información


"Año de la unidad, la paz y el desarrollo"



Chimbote, 14 de noviembre del 2023

Carta N°036-2023 EP Obstetricia - ULADECH Católica


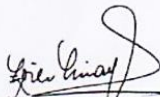
Sra. Diana Gurrionero Matias
SUB DIRECTORA DE LA I.E JUAN VALER SANDOVAL


A través de la presente saludo a usted cordialmente y a la vez, presentarle a el (la) bachiller **CERNA RODRÍGUEZ ARACELLY LIZBETH**, DNI **48303016**, con código **0102151031**, quien necesita desarrollar su trabajo de investigación denominado **"CONOCIMIENTO Y USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES DE CUARTO Y QUINTO AÑO DE SECUNDARIA, I.E JUAN VALER SANDOVAL - NUEVO CHIMBOTE, 2023."** en el establecimiento que usted dirige.


Al respecto le solicito, tenga a bien, brindarle las facilidades que el caso amerita, para hacer posible el logro de los objetivos académicos requeridos por el/la mencionada(o) estudiante.

Sin otro particular me despido de usted agradeciendo la atención que sirva prestarle al presente,

Atentamente,



Dra. Zoila Rosa Limay Herrera
DIRECTORA DE LA ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA


Lic. Gurrionero Matias Diana Victoria
SUBDIRECTORA - SECUNDARIA
CPPe: 0541524412

 www.uladech.edu.pe/

email: escuela_obstetricia@uladech.edu.pe
Cel: 934702831
Av. Pardo N° 247 - San Juan - Chimbote, Perú

Anexo 07. Evidencias de ejecución Documento (Declaración Jurada, Fotos)

Declaración Jurada de Compromiso Ético No Plagio

Mediante el presente documento denominado **DECLARACIÓN DE COMPROMISO ÉTICO Y NO PLAGIO** la autora del presente trabajo de investigación titulado: **“CONOCIMIENTO Y USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES DE CUARTO Y QUINTO AÑO DE SECUNDARIA, I.E JUAN VALER SANDOVAL - NUEVO CHIMBOTE, 2023”**: Declaro conocer las consecuencias por la infracción de las normas del Reglamento de Investigación de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote y el Reglamento del Registro Nacional de Trabajos de Investigación para optar grados académicos y títulos profesionales – RENATI; que exigen veracidad y originalidad de todo trabajo de investigación, respeto a los derechos de autor y la propiedad intelectual. Asimismo, cumpla con precisar que éste trabajo forma parte de una línea de investigación dentro del cual se tiene como objeto de estudio la Prevención y promoción de la salud sexual y reproductiva. También declaro que al recopilar la información se hará firmar el consentimiento y asentimiento informados, donde los datos se protegen, garantizando el anonimato y confidencialidad. Finalmente, declaro que la presente investigación es auténtica, y es el resultado de un trabajo personal, elaborado bajo los principios de la buena fe y respeto de los derechos de autor y propiedad intelectual. Las fuentes usadas están en las citas y demás datos en las referencias bibliográficas conforme orienta la Norma Vancouver. Para los fines que corresponda se suscribe y se estampa la huella digital la misma que se encuentra registrada en el DNI.

Chimbote 14 de noviembre del 2023.



Aracelly Lizbeth Cerna Rodríguez

DNI: 48303016

ORCID: 0000-0002-9677-1349

CODIGO DE ESTUDIANTE: 0102151076

Fotos

