



**UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES DE
CHIMBOTE
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA**

**CONOCIMIENTO Y USO DE MÉTODOS
ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES DEL CUARTO
GRADO DE SECUNDARIA DE LA INSTITUCIÓN
EDUCATIVA SAN LUIS DE LA PAZ N° 88388 – NUEVO
CHIMBOTE, 2023.**

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

AUTORA

**LOPEZ QUEZADA, MIRTHA LOLITA
ORCID: 0000-0002-0834-9720**

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° 0054-111-2024 DE SUSTENTACIÓN DEL INFORME DE TESIS

En la Ciudad de **Chimbote** Siendo las **12:46** horas del día **25** 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 DEL CUARTO GRADO DE SECUNDARIA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA SAN LUIS DE LA PAZ N° 88388 - NUEVO CHIMBOTE, 2023**

Presentada Por :
(0102162068) **LOPEZ QUEZADA MIRTHA LOLITA**

Luego de la presentación del autor(a) y las deliberaciones, el Jurado de Investigación acordó: **APROBAR** por **UNANIMIDAD**, la tesis, con el calificativo de **14**, 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 DEL CUARTO GRADO DE SECUNDARIA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA SAN LUIS DE LA PAZ N° 88388 - NUEVO CHIMBOTE, 2023 Del (de la) estudiante LOPEZ QUEZADA MIRTHA LOLITA, asesorado por VASQUEZ SALDARRIAGA FLOR DE MARIA se ha revisado y constató que la investigación tiene un índice de similitud de 14% 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 mis padres, porque gracias a ellos pude educarme, porque sin importar el agotamiento físico nunca dejaron de trabajar para darme lo mejor y se merecen lo mejor del mundo.

A mis hermanas y hermano, por ser la motivación de querer ser un ejemplo bueno para ellos. Por estar siempre para ayudarme en mis prácticas y animarme con sus palabras de amor.

Lopez Quezada, Mirtha

AGRADECIMIENTO

A Dios, por la vida, su amor y su infinita misericordia, porque por la gracia de Dios soy lo que soy; y su gracia no ha sido en vano para conmigo, porque no me ha dejado sola nunca y me ha permitido cumplir con un objetivo más en mi vida.

A mi Familia, por sus oraciones constantes, por la ayuda económica y emocional que me han brindado durante este proceso. Por enseñarme que con perseverancia se pueden lograr muchas cosas.

A la Universidad ULADECH, por sus docentes capacitados para brindar de sus conocimientos y enseñarnos. Por la paciencia y la disponibilidad de materiales durante la presente investigación.

Lopez Quezada, Mirtha

Índice General

Caratula.....	I
Jurado Evaluador.....	II
Reporte Turnirin.....	III
Dedicatoria.....	IV
Agradecimiento.....	V
Índice general.....	VI
Lista de Tablas.....	VII
Lista de Figuras.....	VIII
Resumen	IX
Abstract	X
I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	1
II. MARCO TEÓRICO.....	4
2.1. Antecedentes.....	4
2.2. Bases teóricas.....	7
2.3. Hipótesis.....	21
III. METODOLOGIA.....	22
3.1. Nivel, tipo y diseño de investigación.....	22
3.2. Población y muestra.....	22
3.3. Variables. Definición y operacionalización	23
3.4 Técnica e instrumentos de recolección de información.....	26
3.5. Método de análisis de datos.....	29
3.5 Aspectos éticos.....	29
IV. RESULTADOS.....	31
4.1 Resultados	31
4.2 Discusión.....	40
V. CONCLUSIONES.....	43
VI. RECOMENDACIONES.....	45
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	46
ANEXOS.....	52
Anexo 01 Matriz de consistencia.....	52
Anexo 02 Instrumento de recolección de información.....	54
Anexo 03 Validez del instrumento.....	59
Anexo 04 Confiabilidad del instrumento.....	71
Anexo 05 Formato de Consentimiento y asentimiento informado.....	74
Anexo 06 Documento de aprobación para la recolección de la información.....	77
Anexo 07 Evidencias de ejecución (Declaración jurada).....	78

LISTA DE TABLAS

Tabla 1	Conocimiento sobre los métodos anticonceptivos en los adolescentes del cuarto grado de secundaria de la I.E San Luis de la Paz 88388- Nuevo Chimbote, 2023.	31
Tabla 2	Uso global de métodos anticonceptivos en los adolescentes del cuarto grado de secundaria de la I.E San Luis de la Paz 88388- Nuevo Chimbote, 2023.	33
Tabla 3	Relación entre el conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del cuarto año de secundaria de la I.E San Luis de la Paz 88388- Nuevo Chimbote, 2023.	35
Tabla 3.1	Correlación Rho de Spearman del conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del cuarto año de secundaria de la I.E San Luis de la Paz 88388- Nuevo Chimbote, 2023.	37
Tabla 4	Características sociodemográficas y conductas sexuales de los adolescentes del cuarto grado de secundaria de la I.E San Luis de la Paz 88388- Nuevo Chimbote, 2023.	38

LISTA DE FIGURAS

Figura 1	Gráfico de columnas del Conocimiento global de métodos anticonceptivos que tienen los adolescentes del cuarto grado de secundaria de la Institución Educativa San Luis de la Paz 88388- Nuevo Chimbote, 2023.	32
Figura 2	Gráfico de columnas del Uso de métodos anticonceptivos que tienen los adolescentes del cuarto grado de secundaria de la Institución Educativa San Luis de la Paz 88388- Nuevo Chimbote, 2023.	34
Figura 3	Gráfico de columnas de la Relación entre el conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del cuarto grado de secundaria de la I.E San Luis de la Paz 88388- Nuevo Chimbote, 2023.	36

RESUMEN

Actualmente se cuenta con diferentes tipos de métodos anticonceptivos a nivel global, sin embargo, los riesgos y consecuencias de las relaciones sexuales sin protección en los adolescentes son causa de preocupación. Por tal motivo, la presente investigación tiene como **Objetivo general:** Determinar la relación que existe entre el conocimiento y el uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de la Institución Educativa San Luis de la Paz 88388-Nuevo Chimbote, 2023. **Metodología:** El estudio fue de tipo cuantitativo, nivel correlacional y de diseño no experimental, de corte transversal, la población muestral estuvo conformada por 100 estudiantes del cuarto grado de secundaria quienes de manera voluntaria decidieron participar. Para la recolección de datos se utilizó el cuestionario de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos elaborado por Sánchez J y Gutiérrez B (30) Los **Resultados** obtenidos demostraron que el 44% de los adolescentes tienen un conocimiento excelente y el 57% usan un método anticonceptivo. Por tal motivo, al asociar las variables en estudio, se evidenció que los adolescentes de conocimiento excelente, usan un método anticonceptivo durante sus relaciones coitales (35%), mientras que los estudiantes de conocimiento regular suelen utilizar a veces un anticonceptivo (19%). Por consiguiente, si existe una asociación estadísticamente significativa ($P = .000 < 0.05$) entre las variables conocimiento y uso. Por ende, **se concluye** que el conocimiento influye mucho en el uso de los métodos anticonceptivos en los adolescentes, demostrando de esta manera que ambas variables dependen una de la otra.

Palabras Claves: Adolescentes, Conocimiento, Métodos Anticonceptivos, Uso.

ABSTRACT

Currently, there are different types of contraceptive methods globally, however, the risks and consequences of unprotected sexual relations in adolescents are a cause for concern. For this reason, the **general objective** of this research is: Determine the relationship that exists between the knowledge and use of contraceptive methods in adolescents at the San Luis de la Paz Educational Institution 88388-Nuevo Chimbote, 2023. **Methodology:** The study was quantitative, correlational level and non-experimental, cross-sectional in design, the sample population was made up of 100 fourth grade high school students who voluntarily decided to participate. For data collection, the knowledge and use of contraceptive methods questionnaire developed by Sánchez J and Gutiérrez B (30) was used. The **results** obtained showed that 44% of adolescents have excellent knowledge and 57% use a contraceptive method. For this reason, when associating the variables under study, it was evident that adolescents with excellent knowledge use a contraceptive method during their sexual relations (35%), while students with regular knowledge sometimes use a contraceptive (19%). Therefore, there is a statistically significant association ($P = .000 < 0.05$) between the knowledge and use variables. Therefore, it is **concluded** that knowledge greatly influences the use of contraceptive methods in adolescents, thus demonstrating that both variables depend on each other.

Keywords: Adolescents, Knowledge, Contraceptive Methods, Use

I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

La adolescencia se caracteriza por distintas modificaciones hormonales, físicas y anatómicas, comprende entre los diez a diecinueve años de edad, periodo en el cual se experimentan alteraciones como la menarquia y aumento de mamas en las mujeres. Así mismo, existe un incremento hormonal en ambos sexos de testosteronas y estrógenos quienes son los responsables de darle dichas características diferenciales entre hombres y mujeres, por otro lado, también ocurren cambios psicológicos que intervienen en el comportamiento del adolescente (1). Comienza la fase de la atracción física por el sexo opuesto en una autoafirmación de su sexualidad, no obstante, este rasgo de su nueva apariencia psicosexual puede traer conductas apresuradas en el inicio de la experiencia coital desprotegida y por ende están predispuestos a tener actitudes sexuales de riesgo (2).

Según la Organización Mundial de la Salud, 16.000 mujeres entre 15 y 19 años y casi 10.000 personas menores de 15 años traen nueva vida al mundo cada año, principalmente en países de bajos ingresos. Por otra parte, las complicaciones durante el embarazo y el parto son la segunda causa de muerte entre las mujeres de 15 a 19 años a nivel mundial. Aproximadamente 30 000 mujeres tienen abortos inseguros cada año, y los bebés nacidos de madres entre 15 y 19 años corren un mayor riesgo de muerte que los niños nacidos de madres entre 20 y 24 años (3).

También muestra que casi 222 millones de mujeres, incluidas las adolescentes, que no quieren o retrasan tener un hijo, no usan anticonceptivos (4). Además, seis de cada 10 mujeres en las regiones menos desarrolladas tienen un embarazo no planificado debido a la falta de información de métodos anticonceptivos, según informa la Dra. Flavia Bustreo, Subdirectora General de Salud de la Familia, la Mujer y el Niño, Organización Mundial de la Salud. Por lo tanto, para proteger sus derechos y bienestar, es muy importante que las mujeres tengan fácil acceso a la información y los servicios, ya que el embarazo no planificado representa un riesgo para la salud tanto de la madre como del niño (5).

El Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI) reportó en su último censo de 2019 que en el Perú había 3.682.172 jóvenes, de los cuales 1.979.162 eran mujeres entre 12 y 19 años y 127.087 eran madres (6). Las tasas de embarazo de jóvenes de 15 a 19 años

aumentaron levemente un 13,4 % en el mismo año, el aumento más pequeño en comparación con el año anterior fue de 12,7 % y el (INEI) informa que el 23,2 % de los embarazos de jóvenes se dieron en zonas rurales. territorios y el 10,7%, las zonas urbanas representaron el 10,7%, por lo que el analista de UNFPA Walter Mendoza no ve cambios significativos, la mayoría de las adolescentes no quieren quedar embarazadas, pero esto se debe a la falta de educación sexual, buena orientación, consejería y control de la natalidad (7).

Por ello, en los últimos años, el Ministerio de Salud (MINSa) ha realizado un gran esfuerzo para brindar servicios adecuados a las necesidades de la población en diversas áreas de la salud sexual y reproductiva, que no es más que el simple acceso a la información y servicios de planificación familiar para hombres y mujeres, lo que ha aumentado el uso de anticonceptivos como inyectables, implantes y, con mayor frecuencia, condones de látex (8). La institución educativa donde se realizará el estudio cuenta con estudiantes adolescentes, quienes llevan cursos básicos y solo uno de ellos cubre temas relacionados a los métodos anticonceptivos, por ende, la información brindada es incompleta. Así mismo, quienes proporcionan esta información son los docentes de la institución educativa quienes no estarían del todo preparados para abordar sus dudas y preguntas. Agregando el miedo y vergüenza que tienen los adolescentes al ser cuestionados por sus compañeros y docentes. Por lo tanto, frente a esta realidad problemática, se planteó la siguiente interrogante: ¿existe relación entre el conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del cuarto grado de secundaria de la I.E San Luis de la Paz 88388 Nuevo Chimbote – 2023?

Para responder a la problemática se abordó como objetivo general: Determinar si existe relación entre el conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del cuarto grado de secundaria de la I.E San Luis de la Paz 88388 Nuevo Chimbote – 2023.

Se consideró de la misma manera los siguientes objetivos específicos:

- (a) Identificar el conocimiento sobre los métodos anticonceptivos en forma global en adolescentes del ámbito de estudio.
- (b) Demostrar el uso global de métodos anticonceptivos en los adolescentes del ámbito de estudio.
- (c) Determinar la relación entre el conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del ámbito de estudio.

(d) Describir las características sociodemográficas y conductas sexuales de los adolescentes del cuarto grado de secundaria de la I.E San Luis de la Paz 88388 Nuevo Chimbote – 2023.

Cabe resaltar que dicha investigación se justifica debido a los diferentes cambios en los comportamientos sexuales que ocurre durante la adolescencia. Así mismo, este estudio también permitirá encontrar comparaciones con datos de otras partes del mundo con los mismos problemas, mostrará cómo es el estudiante promedio en términos de conocimiento de MAC (métodos anticonceptivos) y evaluará su vulnerabilidad a infecciones de transmisión sexual, embarazos no deseados y sus posibles riesgos que puedan encontrarse durante la gestación. Así también, estos hallazgos informarán futuras investigaciones centradas en la salud sexual y reproductiva (SSR) de los adolescentes, y la difusión de la investigación informará la toma de decisiones para los profesionales de la salud interesados en desarrollar estrategias que aseguren el uso óptimo de los servicios de SSR y hacer que la información sobre métodos anticonceptivos sea más accesible en áreas e instituciones remotas.

II. MARCO TEÓRICO

2.1 Antecedentes

2.1.1 Antecedentes Internacionales

Jiménez D, Vilchis E (9). en México 2020, realizaron una investigación denominada conocimiento y uso sobre métodos anticonceptivos en alumnos de secundaria Mexiquense, el objetivo general fue analizar la relación que hay entre el conocimiento y uso que tenían los adolescentes acerca de este tema, la metodología aplicada fue cuantitativo de tipo descriptivo correlacional, con una población muestral de 222 alumnos del turno vespertino, los resultados demostraron que un 21.82% cuentan con un conocimiento medio y un 40% poseen un conocimiento alto, con respecto al conocimiento del uso un 84.1% conoce la manera de implementar un anticonceptivo. Por lo cual concluyeron que la mayoría de los encuestados tiene un conocimiento medio acerca de este tema, y en relación al conocimiento de uso se encontró que la mayoría desconoce la manera de usar o implementar un método anticonceptivo, por ende, existe una relación entre ambas variables.

Ullauri O. (10) en Ecuador 2020; realizó un estudio sobre conocimiento y uso de métodos en adolescentes del cuarto año del colegio Bernardo Valdivieso sección vespertina, cuyo objetivo fue determinar la relación entre el conocimiento y el uso de anticonceptivos en los adolescentes del ámbito de estudio, trabajando con una metodología de tipo descriptivo, transversal, correlacional. La muestra estuvo conformada por 107 estudiantes, determinando que el 85.05% tienen información y conocimiento acerca de métodos anticonceptivos mientras que el 14.95% desconocen el tema, así mismo referente al uso de anticonceptivos con un 35.51% y 38.32% de adolescentes no usan y usan un anticonceptivo durante el acto coital respectivamente. Y con un 40.23% el preservativo es el MAC más usado. Concluyendo que existe relación entre las variables de estudio. Los estudiantes tienen conocimiento acerca de este tema, así mismo el preservativo es el anticonceptivo más usado debido a su fácil acceso.

Hernández J, Velásquez R, Pinzón C (11). en Colombia 2019, realizaron un estudio sobre conocimiento, actitud y práctica en adolescentes escolarizados en la comuna 1 de Villavicencio, en donde el objetivo de su investigación fue determinar la

relación entre los conocimientos, actitudes y prácticas sobre el uso de anticonceptivos que tienen los estudiantes, es estudio realizado fue de tipo descriptivo transversal ,cuantitativa, correlacional, con una muestra de 874 estudiantes de 14- 19 años, los resultados obtenidos demostraron que el 66.7% de los estudiantes encuestados tiene conocimiento escaso sobre anticonceptivos, de ellos el 68.9% tienen entre 16 y 17 años. Concluyeron que no existe relación entre las variables, y los adolescentes prefieren el preservativo como mejor anticonceptivo de planificación.

2.1.2 Antecedentes Nacionales

Yalta, J. (12). en Lima 2021; ejecutó un estudio acerca del nivel de conocimientos y uso de MAC en estudiantes de la Escuela Profesional de Obstetricia de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos, en donde su objetivo fue determinar la relación que existe entre el nivel de conocimientos y el uso de anticonceptivos, la metodología que utilizó fue analítico, correlacional de corte transversal con un tamaño muestral de 185 alumnos de primer y segundo año, matriculados durante el periodo académico 2021. Obteniendo los siguientes resultados: el 42.2% de los estudiantes encuestados, presentan conocimiento bueno sobre métodos anticonceptivos, así también el 64.3% refieren que no usarían algún método anticonceptivo, mientras que un 35.7% si lo harían. Respecto a la relación de sus variables se encontró que el 87.9% de los adolescentes con conocimiento deficiente no usaría anticonceptivos. Concluyendo que se encontró relación estadística entre el nivel de conocimientos y uso de métodos anticonceptivos en estudiantes de dicha institución.

Gonzales K, Yauri J (13). en Caraz 2021, llevo a cabo un estudio denominado nivel de conocimiento y uso de anticonceptivos en estudiantes del 4° y 5° grado de secundaria en la institución Micelino Sandoval Torres, cuyo objetivo general fue determinar la relación que existe entre sus variables, la metodología utilizada fue de tipo descriptiva, transversal, prospectiva y correlacional. Trabajó con una muestra de 210 adolescentes de cuarto y quinto grado de secundaria de la institución educativa mencionada, los resultados arrojaron que un 81.9% de los encuestados tienen bajo nivel de conocimiento respecto a métodos anticonceptivos, el 15.7% medio y 2.4% conocimiento alto. Del mismo modo el 60.5% de los adolescentes que tienen un conocimiento deficiente no usan ningún tipo de anticonceptivo, mientras que un 21.4% que tienen conocimiento bajo si emplea algún método anticonceptivo. Concluyendo que los estudiantes que tienen

conocimiento deficiente acerca de este tema se relaciona significativamente al no uso de anticonceptivos.

Rafael F (14). en Huancayo 2020; realizó una investigación sobre nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en estudiantes adolescentes del colegio San Francisco de Asís, con el objetivo de determinar la relación existente entre conocimiento y uso de MAC en los adolescentes, la metodología ejecutada fue cuantitativa, descriptivo correlacional, de corte transversal. La muestra estuvo conformada por 92 estudiantes de ambos sexos, los resultados obtenidos fueron: el 38.23% de los encuestados tienen un conocimiento regular y de ellos el 35.30% usan siempre un anticonceptivo, así mismo el 32.35% de los estudiantes tienen un conocimiento alto, pero solo el 22.06% usan un método anticonceptivo. Concluyendo de esta manera que, si existe relación significativa estadística entre conocimiento y uso de anticonceptivos, desechando la hipótesis nula.

Cusquispe Y, Pultay Y (15). en Lima 2020, desarrollo una investigación titulado nivel de conocimiento y uso de anticonceptivos en adolescentes del cuarto y quinto grado de secundaria de la I.E Juan Velasco Alvarado, del distrito de San Juan de Lurigancho, 2018. Cuyo objetivo fue determinar la relación entre el nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de dicha institución, empleó un estudio de tipo descriptivo y transversal, con un diseño no experimental, en una muestra de 132 estudiantes del 4° y 5° de secundaria. En sus resultados se encontró que el 68.2% de los encuestados posee un conocimiento medio, dentro de sus dimensiones se encontró que los adolescentes presentan un conocimiento alto en importancia y tipo con 45.5% y 42.4% respectivamente. Así mismo el 71.2% refiere que no utiliza ningún anticonceptivo. Concluyendo de esta manera que existe relación entre las variables, los estudiantes no poseen un buen conocimiento lo cual lleva a no usar algún método anticonceptivo.

2.1.3 Antecedentes Locales

Ciriaco D (16). en Chimbote 2019; llevó a cabo una investigación sobre el nivel de conocimiento y uso de anticonceptivos en estudiantes del cuarto grado de secundaria de la I.E Alfonso Ugarte, cuyo objetivo fue determinar la relación que hay entre el nivel de conocimiento y uso de MAC en los adolescentes, para ello utilizo la metodología de

tipo descriptiva, transversal cuantitativa correlacional. Trabajó con una población muestral de 282 estudiantes, obteniendo como resultados: el 76% de los encuestados tiene un nivel medio de conocimiento sobre el uso de métodos anticonceptivos, así mismo el 67% tiene alto conocimiento global sobre anticonceptivos, sin embargo, solo el 33% usa algún método mientras que el 67% no lo hace. Por lo tanto, concluyó que existe relación de variables de estudio.

2.2 Bases Teóricas

2.2.1 Conocimiento

Las habilidades o información adquiridas determinan el juicio de una persona para descubrir verdades objetivas influenciadas por eventos sociales y experiencias personales. Hartmann apunta a la existencia de tres elementos: objeto, imagen y sujeto. El conocimiento proviene de fuentes tales como el sentimiento de querer aprender, el uso de la razón para analizar objetos, los resultados empíricos de respuestas empíricas a situaciones inesperadas, nuestras intuiciones acerca de cómo percibimos nuestro entorno. El conocimiento es algo que se busca y se crea a través de la investigación, y en el caso de las ciencias y las humanidades siempre crece y se desarrolla como resultado del interés y la experiencia. La Organización Mundial de la Salud se refiere al concepto de traducción del conocimiento en salud pública como la síntesis, interacción y aplicación de los actores para mejorar y fortalecer las estrategias de salud en beneficio de la población (17,18).

2.2.2 La Adolescencia

El período entre la niñez y la edad adulta, o el período de transición, no son solo los cambios anatómicos característicos de la adolescencia, sino también los cambios sociales, culturales y psicológicos. La Organización Mundial de la Salud define la adolescencia entre los 10 y los 19 años. También se define como una etapa de transición debido a los cambios generales mencionados. La pubertad se divide en dos fases: La pubertad temprana, entre los 10 y los 14 años, generalmente cuando comienzan a manifestarse los cambios físicos como el crecimiento, el crecimiento genital y aspectos secundarios. Durante la adolescencia tardía, entre los 15 y los 19 años, después de que el cuerpo cambia y se desarrolla, el cerebro se desarrolla y se reconfigura para un pensamiento más consciente y racional, con una mejor imagen de sí mismo y una mejor percepción con el tiempo. Hay confianza. Fortalecer su identidad (19.20).

2.2.2.1 Desarrollo Biológico

El principal impulsor del cambio femenino-masculino es el cerebro, ya que el cerebro es responsable de ordenar al sistema endocrino que libere hormonas que luego proporcionen las características apropiadas para cada género que encontramos; Mujeres: Los cambios van desde los 10 a los 11 años: desarrollo de los senos generalmente a los 12 años, hasta 25 cm, crecimiento de vello púbico y axilar, inicio de la menarquia, tamaño hasta 2 años después de la menarquia. En los hombres, comienza a los 12 años y cambia en el siguiente orden: crece el crecimiento testicular en más de 2 cm, crece el pene, aparece el vello púbico, comienza la producción de espermatozoides a los 13 años, crece el cabello de 14 a 15 años, los espermatozoides a los 15 años. completo, la barba y las mejillas aparecen a los 16 años, y la altura aumenta en unos 28 cm a los 2 o 3 años, entrando en la pubertad (21).

2.2.2.2 Desarrollo Psicológico

En efecto, los adolescentes experimentan metamorfosis físicas y biológicas, así como cambios en sus niveles cognitivos, y comienzan a buscar nuevas identidades frente a la adaptación social o psicosocial que derivará con el tiempo de sus propios sentimientos, pensamientos u opiniones. ser aceptado o criticado amenaza su estabilidad emocional. En nuestros cambios psicológicos: el dolor de enfrentar los cambios corporales, porque muchas personas se sienten incómodas con ellos o con sus nuevos cuerpos, aceptar razonamientos, tener que independizarse, ganar privacidad, formar un vínculo más cercano con los amigos, confrontaciones emocionales como la ira. y dolor El estudio, que se realizó con imágenes de resonancia magnética, encontró dos diferencias entre los cerebros de niños y adolescentes, identificando las neuronas como sujetos de prueba que tienen cuerpos celulares y dendritas idénticas, excepto los axones que están mielinizados, lo que permite conexiones rápidas con otras neuronas en El frente. en el cerebro provoca cambios de comportamiento durante esta fase de transición. Blakemore y Choudhury identificaron estos cambios en relación con aspectos de la inteligencia, su atención selectiva y la toma de decisiones (21).

2.2.2.3 Desarrollo Social

Interactúa con la sociedad a través de la independencia económica, es independiente y responsable en el contexto de la formación de la familia o como medio de sustento familiar. La adolescencia culminará con la adopción de una

identidad adulta, aunque lo ideal es comenzar a partir de los 30 años. La independencia de los padres y el apego a los amigos no siempre conduce a mejores adolescentes, es una etapa donde hay que aprender a distinguir entre la libertad y el exceso para crear una buena imagen basada en valores que sean buenos para la sociedad. (21)

2.2.3 Sexualidad

Es un concepto multidimensional, polisémico ya que se le asignan múltiples significados, dinámica dado que cambia conforme el ser humano se desarrolla, diversa ya que en cada cultura se le interpreta de manera diferente según sus creencias, ideas político sociales y costumbres. Es individual debido a que cada persona lo vive de manera diferente. Es por ello que en nuestra vida diaria la sexualidad cumple un rol muy importante, ya que vas más allá de la finalidad reproductiva comprometiendo a la familia, pareja, relaciones interpersonales y sociales. Está presente en nosotros desde el momento en que nacemos, con aquellas sensaciones que notamos al amamantar del pecho de nuestra madre y cuando descubrimos nuestro propio cuerpo, la forma en como la vivamos y percibamos va depender de diversos factores como: educación en casa, instituciones educativas, creencias religiosas, redes sociales, medios de comunicación, amigos y experiencias propias de cada persona. Por ende, la sexualidad es producto de la interacción de factores biológicos, socioeconómicos, psicológicos, éticos y culturales, la cual se va a manifestar en todo lo que somos, hagamos, pensemos y sintamos (22).

2.2.3.1 Salud sexual

Relacionado a la sexualidad, se observa a través de las expresiones libres y responsables que cada persona pueda asumir, tener salud sexual no solo es la ausencia de alguna disfunción o enfermedad, sino también que los derechos sexuales de cada persona se reconozcan y garanticen por la sociedad (22).

2.2.3.2 Actividad sexual

Es aquella manifestación conductual personal, en donde el componente erótico es el más patente, se caracteriza por aquellos comportamientos que buscan un fin placentero (22).

2.2.4 Anticoncepción en la Adolescencia

Si bien es cierto la edad no es motivo suficiente para descartar el uso de métodos anticonceptivos, es importante tener en cuenta los aspectos socio conductuales de los

adolescentes para la aceptación y motivación que tengan para el uso correcto y cumplimiento del anticonceptivo. Dentro de los anticonceptivos para los adolescentes se recomienda los métodos de barrera debido a su eficacia para evitar un embarazo y una infección de transmisión sexual, los anticonceptivos orales y anticonceptivos combinados, en donde la dosis de estrógeno empleado no debe ser menor de 30ug de etinilestradiol, con respecto al uso de solo progestágenos se usan cuando se requiere alta eficacia ya que el sangrado errático es una de las principales causas del abandono de este método (23).

2.2.5 Métodos Anticonceptivos

Aquel procedimiento cuya finalidad es prevenir o reducir las posibilidades de embarazo en mujeres fértiles, ya sea usado por la mujer o por sus parejas sexuales. Para ello es necesario que las personas cumplan con una serie de requisitos y características, para que de este modo se pueda usar correctamente el anticonceptivo y de esta manera puedan lograr las metas reproductivas deseadas de manera segura para su salud (23,24).

2.2.5.1 Temporales

2.2.5.1.1 Métodos de abstinencia periódica: Estos métodos están basados en saber distinguir los signos y síntomas asociados a los periodos de fertilidad e infertilidad de la mujer, para de este modo poder usar los días infértiles para la actividad coital. Recordando que la ovulación ocurre una vez al mes, la vida del óvulo es de 12-24 horas y la vida de los espermatozoides es de aproximadamente 5 días en el interior de la vagina. Así mismo es necesario que para poder emplear estos métodos la mujer pueda reconocer sus días fértiles y que su pareja tenga la capacidad de abstenerse de tener relaciones sexuales durante estos días (25).

- **Método del ritmo (OGINO-KNAUS):** Para utilizar este método, la mujer debe registrar la duración de sus ciclos menstruales de por lo menos 6 meses, aunque lo ideal es de 12, ya que de ello va depender el periodo fértil, recordando que el ciclo menstrual inicia el primer día del sangrado y termina un día antes del siguiente ciclo. De este modo se tiene: para saber el primer día de periodo fértil se resta 18 días al ciclo más corto y para saber el último día fértil se resta 11 al ciclo más largo, si la mujer no tuviese historia menstrual es mejor abstenerse de tener relaciones coitales entre el noveno y decimonoveno día de su ciclo menstrual, así también en parejas con infecciones de ITS, VIH-SIDA, se recomienda el uso de preservativo. Con el empleo de este método es necesario

que la mujer acuda a su control cada dos meses durante su primer año para la verificación de conformidad, luego ya será anualmente. Resaltando obviamente que la usuaria puede visitar el centro de salud cuando ella crea necesario (25).

- **Billings:** Está basado en la identificación de las características del moco cervical, para ello la mujer debe revisar y observar diariamente la presencia de esta mucosidad en sus genitales externos, con la ayuda de papel higiénico ya sea antes o después de miccionar se debe observar la elasticidad del moco entre los dedos. El periodo fértil empieza con el día en que se identifica la presencia del moco y dura hasta 3 días después de la desaparición del mismo, para estar más seguro debe registrarse las fechas de inicio y termino de la menstruación, así como los días de sequedad, humedad, lubricación y la consistencia del moco. Se contraindica en mujeres con discapacidades, incapacidad para reconocer las características de su periodo menstrual, personas que no puedan abstenerse cuando el método lo requiera y personas con ITS-VIH. Seguir con su control a los 15 días de empezar con el método, luego cada dos meses en el primer año, luego anualmente.
- **Método del collar:** Este método se apoya con el uso de perlas de diferentes colores (marrón, rojo y blanco) para determinar los días fértiles, requiere previa capacitación en la mujer para que sea eficaz, para utilizar este método es necesario saber si la mujer tiene ciclos entre 26 y 32 días, es importante que su pareja pueda apoyarla para que durante los días fértiles se pueda abstener de tener relaciones sexuales, el collar servirá como ayuda visual, contará con 32 perlititas y un anillo movable para poder marcar en que día de su periodo se encuentra, de esta manera tenemos: una perla roja representará el día 1 de la menstruación, 6 perlas marrones son los días no fértiles o baja posibilidad de concepción, doce perlas blancas son aquellos días fértiles, 13 perlas marrones que vienen a ser los días no fértiles y de muy baja posibilidad de un embarazo. La mujer debe colocar el anillo movable en la perla roja el día que inicia su menstruación y avanzar todos los días, cuando el anillo este en las perlas blancas la mujer debe abstenerse de tener relaciones sexuales. Si el ciclo dura más de 32 días o termine antes de llegar a la perla 27(marrón) se procederá a cambiar de método, el control de seguimiento es cada dos meses de haber iniciado con el método, luego

anualmente. Se considera que una pareja está protegida cuando tiene 6 atenciones en un año.

2.2.5.1.2 Método de lactancia exclusiva y amenorrea (MELA): Es el único anticonceptivo basado en la infertilidad temporal de la mujer durante el periodo de amamantamiento a su bebé, en este periodo hay una supresión de la ovulación debido al incremento de la prolactina como resultado de la lactancia exclusiva. Para poder emplear este método es necesario cumplir con ciertos criterios como: la lactancia debe ser plenamente exclusiva con un promedio de 10-12 veces de amamantamiento durante el día y la noche con un intervalo de 4 horas durante el día y 6 horas en la noche, la mujer debe estar con amenorrea es decir que no haya sangrado después de los 42 días del parto, y que se encuentre dentro de los primeros 6 meses post parto, dentro de sus beneficios encontramos que la lactancia favorece al desarrollo del niño en su primeros meses de vida, no tiene efectos secundarios, no interfiere en las relaciones sexuales, no es costoso. No es recomendable en mujeres con VIH o HTVL1 ya que estas no podrán de lactar a sus hijos y con aquellas mujeres que no cumplan con los criterios mencionados. El seguimiento se da de la siguiente manera: el primer control a los 45 días post parto, posteriormente dependiendo la situación de la madre como el abandono de la lactancia o aparición de su periodo menstrual, también es necesario que cada año se realice una atención integral con respecto a salud sexual y reproductiva (25).

2.2.5.2 Métodos de Barrera

Aquellos anticonceptivos basados en la colocación de una barrera física ya sea en el hombre o mujer para impedir un embarazo e infección de transmisión sexual, en estos se incluyen el preservativo masculino, femenino y espermicidas.

2.2.5.2.1 Preservativo masculino: Funda de látex, de uso masculino generalmente lubricado no contiene nonoxidol 9, este se coloca en el pene del hombre antes de cada acto sexual, su mecanismo actúa como barrera impidiendo que los espermatozoides tengan contacto con el tracto femenino. Se contraindica en personas con alergia al látex o tengan hipersensibilidad, lo bueno es este anticonceptivo es que es el único anticonceptivo que previene además de un embarazo una ITS-VIH, a su vez es de fácil acceso, bajo costo, es un método eficaz si se emplea correctamente y no requiere de prescripción médica. Algo muy importante que cabe resaltar es que no se puede usar

a la vez con el condón femenino ya que puede reducir el porcentaje de eficacia. Al usarlo hay que tener en cuenta que este intacto e íntegro, que la fecha no sea mayor de 5 años, colocarlo con el pene erecto y antes de cada relación, se usa una sola vez por cada acto sexual, se puede usar con lubricantes si es necesario, pero solo a base de agua, luego de eyacular se debe retirar el condón antes de que el pene pierda la erección envolviéndolo con papel sin amarrarlo. En los establecimientos de salud se le entrega 10 preservativos en la primera visita, luego al primer mes del uso se le otorgará 30 para sus tres posteriores meses, el usuario volverá cada tres meses para la entrega de sus condones, brindándole siempre consejería y verificación del uso correcto.

2.2.5.2.2 Preservativo femenino: Con la misma función del anterior pero diferente diseño, este es una funda amplia y delgada de polímero de nitrilo, el cual se introduce en la vagina antes del acto sexual. El mecanismo es el mismo al del condón masculino, la diferencia es que este tiene un anillo interno el cual se coloca en la vagina conservándose en su lugar y un anillo externo el cual cubre parte de los genitales externos, dentro de los beneficios tenemos que no necesita de erección para colocarlo y no es necesario retirarlo inmediatamente después de terminar el coito, es una buena opción para aquellas personas alérgicas al látex, la lubricación del condón femenino puede ayudar a aquellas mujeres que sufren de resequedad vaginal a sentir mayor comodidad y placer. Para usarlo adecuadamente es importante siempre revisar el empaque, fecha de caducidad (3 años), lavarse las manos previa introducción del preservativo, antes de abrir en esencial frotar con los dedos sobre el empaque para distribuir bien el lubricante, se sostiene el condón con el anillo extremo colgando hacia abajo, se aprieta el anillo interno con el dedo pulgar y medio, con la otra mano separar los labios de la vagina para introducir el preservativo, se pone el preservativo a en la entrada del canal vaginal y se suelta, con el dedo índice por el interior del condón se empuja hasta que quede fijo, hay que asegurarse siempre de que el pene entre en el condón y se mantenga ahí, si el pene se sale es necesario volver a introducirlo. Concluida el acto coital sostener el anillo externo evitando que los fluidos se dispersen fuera de la vagina, el programa de seguimiento es el mismo al del preservativo masculino.

2.2.5.2.3 Espermicidas: son aquellos productos químicos que tienen como finalidad destruir los espermatozoides, están hecho en su mayoría a base de nonoxinol-9 y su presentación es en forma de óvulos, jalea, gel, espuma, tabletas vaginales y cremas. Es

de alta eficacia si se usa adecuadamente, no requiere exámenes o prescripción médica, en casos extremos puede ocasionar irritación ya sea en el pene o vagina, algo muy importante que hay que aclarar es que estos no protegen de una ITS es por ello recomendable el uso con preservativo. La manera de usar es colocando el espermicida en la presentación elegida lo más profundo posible en el interior de la vagina unos 15 o 20 minutos antes cada acto sexual en ese tiempo la mujer debe permanecer acostada hasta que se disuelva el producto, hay que recordar que el efecto del espermicida dura solo hasta una hora después de su colocación es por ello que si pasa más de este tiempo es importante volver a colocarse más producto. Luego de terminado el acto coital la mujer no debe hacerse duchas vaginales o lavados internos, así mismo es esencial verificar siempre la fecha de vencimiento y guardarlo en lugares secos y frescos, al igual que los preservativos este anticonceptivo se reparte en los establecimientos de salud con la misma modalidad de seguimiento (25).

2.2.5.3 Métodos Hormonales

Aquí vamos a encontrar que se subdividen en 2 grandes grupos que son los hormonales combinados y los de solo progestina. El primero incluye: orales combinados, combinados de depósito, parches y anillo vaginal, mientras que en el segundo grupo encontraremos a las píldoras solo de progestina, inyectables, implantes y anillo vaginal solo de progestina.

2.2.5.3.1 Hormonales Combinados: AOC; estos anticonceptivos orales contienen estrógenos y progesteronas, actúan suprimiendo la ovulación espesando el moco cervical, se contraindica en embarazos, sangrado genital, en los 21 días post parto sin lactancia, etc. Este método es muy eficaz para las personas responsables ya que es de uso diario, lo bueno es que ayuda a regular los ciclos menstruales, disminuye el flujo y los cólicos, lo puede usar cualquier mujer en cualquier edad y paridad, previene el cáncer de ovario y endometrio. Encontramos que estos métodos no protegen de las ITS. El empleo es diario, se inicia con el anticonceptivo entre el primero y el quinto día de su menstruación para mayor seguridad que la mujer no está gestando, si por otros motivos se inicia pasado el quinto día es necesario brindarle un método de respaldo como los preservativos, en mujeres púerperas que no den de lactar se debe empezar a partir de la semana 6, en abortos se puede iniciar entre el día 1 y 5 post intervención, en productos de 28 píldoras se toma sin descanso un blíster tras otro,

mientras que en los productos de 21 se deja de tomar por 7 días y se reinicia al octavo día. En caso de que la mujer se olvide de tomar su anticonceptivo de 21, se recomienda tomarlo inmediatamente a penas se acuerde y continuar con su toma diaria normal, si se le olvida 2 o más pastillas, lo mejor es esperar hasta su próximo ciclo menstrual y empezar un nuevo paquete usando por siete días un método de respaldo. Es importante que durante el primer mes la mujer acuda al establecimiento para evaluar el uso adecuado, así como la provisión del anticonceptivo, posteriormente volverá por la provisión de 4 blíster para cada 4 meses. Se puede dar algunos efectos secundarios como: amenorrea, mareos, cefalea, vómitos, incremento de peso corporal, si se da cualquiera de estos la mujer puede acudir al establecimiento e incluso puede regresar por cualquier duda o molestia que tenga.

Inyectable combinado, encontramos 2 composiciones: el de 5mg de valerato de estradiol- 50mg de enantato de noretisterona y el de 5mg de cipionato de estradiol- 25mg de acetato de medroxiprogesterona, este actúa espesando el moco e impidiendo de esta manera la penetración de los espermatozoides, se puede indicar a cualquier edad o paridad, no necesita de exámenes médicos, da una cierta protección contra EPI y el retorno de la fecundidad es de 1 a 6 meses, se administra VIM, en la región glútea con la técnica de la Z, sin masajear post aplicación, la primera dosis se coloca entre el 1 y 5 día de menstruación, en púérpera y mujeres que han abortado se emplea la misma técnica de los anticonceptivos orales, la siguiente dosis se administra cada 30 días, la cual es la fecha fija, se recomienda acudir al establecimiento antes de los 30 días de haber iniciado con el método para una evaluación y provisión de los mismos, luego ya será cada mes.

Parche Combinado, es adhesivo mide unos 20 centímetros cuadrados, se coloca en la piel, este libera estrógenos y progestina. Cada parche contiene norelgestromina 6mg y etinilestradiol de 0.6mg, puede usarlo cualquier persona, en algunos casos mejora el acné y reduce el crecimiento excesivo de vello, no interfiere en las relaciones sexuales, etc. Se puede colocar en la espalda, brazo, abdomen y glúteos, se pone el primer día del ciclo menstrual y se usa por una semana durante 3 semanas consecutivas, a la cuarta semana se anula el uso ya que ocurre un sangrado por privación, culminando esta semana se vuelve a colocar un nuevo parche y el ciclo se repite, se recomienda usar un método de respaldo durante los primeros días de su

colocación, a los 30 días se cita a la mujer para su evaluación luego ya es cada 3 meses en donde se le estarán entregando así mismo la provisión de los parches.

Anillo Vaginal Combinado, es delgado, flexible y transparente, el cual se introduce en la vagina una vez al mes, cada anillo contiene etinilestradiol 2.7 mg y etonogestrel 11.7mg. Es fácil de usar, no previene las ITS, entre sus efectos secundarios más frecuentes encontramos, flujo vaginal, irritación de la vagina, cefalea, sangrado irregular y expulsión espontánea del anillo. Este se coloca entre los primeros días de la menstruación, la mujer debe estar en posición cómoda para que la introducción del anillo pueda ser fácil para ella (cuclillas, acostada, pie, etc.), una vez insertado debe quedarse con el anillo por 3 semanas para posteriormente retirarlo el mismo día de la semana en que fue colocado, se extrae con el dedo índice enganchándolo por debajo del borde. Su cita de la mujer debe ser a la semana del uso del anillo, luego ya será cada tres meses, pero puede acudir en cualquier momento que ella crea conveniente.

2.2.5.3.2 Hormonales de solo progestágeno: Píldoras solo de progestina, dificulta la penetración de los espermatozoides, no se recomienda en mujeres con cirrosis severa, hepatitis viral, enfermedades vasculares, embolismo pulmonar, etc. Se indica independientemente de la edad o paridad, entre la primera semana del ciclo menstrual, en mujeres que dan leche a sus bebés se inicia después de las 6 semanas post parto, aunque se puede usar antes de estas semanas también siempre y cuando la mujer no esté segura del método de MELA y no tenga otra opción anticonceptiva, se debe tomar todos los días sin descansar, incluso si se la mujer se encuentra en su periodo, la toma es a la misma hora ya que si se olvida de 3 o más horas pierde su acción, la eficacia de este producto se da a las 24 horas de su administración. Es necesario que se acuda durante el primer mes para su evaluación, luego ya será cada 3 meses durante el primer año, posteriormente será anualmente. Recordándole siempre a la mujer que puede acudir cuando ella crea necesario.

Inyectables solo de progestágeno, como el acetato de medroxiprogesterona 150mg x 1ml vía IM, acetato de medroxiprogesterona 104mg x 0.65ml vía subcutánea y enantato de noretisterona de 200mg VIM. Actúan suprimiendo la ovulación en un 50 %, es altamente efectiva, no requiere exámenes, un 50% de las mujeres pueden tener amenorrea total en un año y 80% en tres años, asociado a la menstruación irregular, es necesario explicarle a la mujer que la acción del producto puede persistir incluso

después de dejar de usarlo, el 70% de mujeres se embarazan en doce meses y el 90% en unos 2 años después de la discontinuidad, el uso por dos años consecutivos puede provocar disminución de la densidad ósea, a su vez puede mejorar la anemia, prevenir el cáncer en el endometrio, en personas epilépticas disminuye las convulsiones. No previenen ninguna enfermedad de transmisión sexual, entre sus efectos secundarios encontramos, el acné, alteración del peso corporal, cefaleas, amenorrea y dolor abdominal. Se administra acetato de medroxiprogesterona 150mg x 1ml VIM en la región glútea con la técnica de la Z, sin masajear. La primera dosis se coloca como todo anticonceptivo hormonal en los primeros días de la menstruación, las siguientes dosis se dará de acuerdo al producto, en el caso de AMPD es cada 3 meses, en EN-NET es cada 2 meses. Se cita a la usuaria cada tres meses.

Implantes, son pequeños cilindros no biodegradables, flexibles que se colocan en la parte superior interna del brazo, lo bueno de este anticonceptivo es que protege de embarazos durante un largo plazo dependiendo siempre el tipo de implante que se coloque. Encontramos el implante de un solo cilindro con 68mg de etonogestrel, dura 3 años y el implante de 2 cilindros que contienen levonorgestrel, dura 5 años, siempre y cuando la mujer pese menos de 60 kilos, si pesa más el tiempo se reduce. Actúa espesando el moco, suprime la ovulación y reduce el transporte de los óvulos en las trompas. Se contraindica en mujeres con cáncer de mama, hepatopatía severa, tumor en el hígado. Previa colocación la usuaria deberá firmar una hoja de consentimiento informado, debe estar entre los primeros cinco días de su periodo, se puede colocar en madres que dan de lactar post parto, así como también en mujeres que amamantan a sus bebés y no han tenido su periodo antes de los 6 meses post parto, se cita a la usuaria 3 días después de colocarle el método, luego al mes, tres meses y anualmente (25).

2.2.5.4 Dispositivos Intrauterinos

2.2.5.4.1 DIU liberador de cobre 380, se insertan en la cavidad uterina suele durar hasta doce años. Actúan disminuyendo la capacidad de los espermatozoides ya sea inmovilizándolos o destruyéndolos para que de esta manera no puedan pasar a la cavidad uterina, no se indica en mujeres de 48 horas a 4 semanas post parto, SIDA, endometriosis, sepsis puerperal, fibromas uterinos, etc. Del 1-2% se expulsan de manera espontánea, teniendo en cuenta sus efectos secundarios. Se coloca con la certeza plena que la mujer no está gestando, previa firma de consentimiento, se

introduce y retira por un profesional capacitado. Se introduce con la técnica de no tocar, el cual consiste en cargar la T de cobre dentro del paquete estéril sin tocarlo directamente, se coloca el espejulo, se realiza una asepsia en el cuello y vagina, se coloca el tenáculo en el labio anterior y posteriormente la histerometría, se ubica la T de cobre a nivel del histerómetro se sujeta el tenáculo el cuello y se jala para alinear el útero con el canal cervical, posteriormente se coloca el tubo de inserción en el canal cervical, se introduce el DIU cargado hasta que el calibrador toque el cuello y se retira con la otra mano el tubo de inserción liberando los brazos de la T en el fondo uterino, una vez liberado se procede a empujar el tubo para ver que está firmemente colocado y los brazos de la T estén los más arriba posible en el útero, se sostiene el tubo mientras se retira la varilla, quedando colgando los hilos fuera del útero para luego cortarlos notándose solo unos 3 centímetros, se retira el tenáculo y el espejulo, si hay sangrado se realiza hemostasia por comprensión en la zona afectada. Se indica el primer control a la semana de la colocación, luego al mes, y anualmente.

2.2.5.4.2 DIU liberador de progestágeno, estos dispositivos liberan levonorgestrel y tiene una duración de 5 años, contiene 52mg de levonorgestrel, suprime la ovulación y espesa el moco, algunos de sus efectos secundarios son: dismenorrea, trastornos menstruales, hilos ausentes, acné, tensión y dolor mamario, se evalúa a la mujer previa inserción, se le informa a la usuaria sobre los efectos secundarios, características, eficacia y riesgos que pueda tener el DIU, se realiza también un examen ginecológico descartando la existencia de un embarazo o una ITS, puede ser colocado durante la menstruación en los primeros cinco días o en cualquier momento del periodo, se inserta con la misma técnica de no tocar. La mujer debe acudir a su control entre las 3 o 6 semanas post inserción. Luego anualmente recordándole que puede acudir cuando ella lo crea necesario (25).

2.2.5.5 Métodos Definitivos

Son métodos definitivos para personas que ya hayan alcanzado su reproducción adecuada y ya no quieran tener más hijos, se realiza mediante una intervención quirúrgica efectiva irreversible, de complejidad intermedia.

2.2.5.5.1 Ligadura de trompas: se realiza mediante una intervención quirúrgica cuyo fin es evitar la unión del espermatozoide con el ovulo, su mecanismo de acción es la oclusión de las trompas de Falopio. Se contraindica en mujeres que son presionadas

por sus parejas o hayan tomado la decisión bajo presión, mujeres con índole religioso o cultural, usuarias con antecedentes de EPI, miomas uterinos, cáncer de mama, epilepsia, cirrosis, usuarias menores de 25 años, sin hijos vivos, con pareja inestable, etc. Solo las mujeres que cumplan con los criterios de elegibilidad podrán realizarse esta cirugía, la eficacia es alta, inmediata y permanente, no interfiere con el deseo sexual de la mujer, no previene las ITS-VIH, es irreversible, algunos de las posibles complicaciones son: lesiones de vejiga o intestino, dolor durante la incisión, hematomas e infección de herida, la técnica recomendada es la de Pomeroy, con una minilaparatomía, de sutura púbica. Otra vía es laparoscópica, con anestesia ya sea local, epidural y general, el momento adecuado de la intervención es post parto hasta las 48 horas, en seis semanas o más siempre y cuando no haya gestación, en post aborto no complicado, hay que tener en cuenta que la mujer pida voluntariamente el método, que haya recibido 2 sesiones de orientación y consejería, que haya firmado la hoja de consentimiento informado, una solicitud para la intervención con un periodo de reflexión para la mujer de no menor de 72 horas. Que este bien informada y convencida de la cirugía a la que se está sometiendo. Luego de la intervención será citada al tercer día post operatorio y para su segundo control será al séptimo día de la operación, si en un caso no acudiera a sus citas se procederá a realizar visitas domiciliarias.

2.2.5.5.1 Vasectomía: este método es para los varones, es electiva y se considera una cirugía menor la cual liga y secciona los conductos deferentes del hombre impidiendo de esta manera la salida de los espermatozoides, evitando así la unión con los óvulos. Al igual que la ligadura este requiere que sea voluntariamente y no bajo presión ya que este método es irreversible, se debe tener en cuenta las contraindicaciones como las posibles complicaciones que puede ocasionar este procedimiento como: inflamación severa, equimosis, hematoma, infección de la herida, una vez explicado el procedimiento, previa firma de consentimiento y tiempo de reflexión de procederá con la vasectomía que puede ser realizado mediante dos técnicas la convencional, en donde se realiza una o dos incisiones en el escroto, y la técnica sin bisturí, en donde solo se punza la piel del escroto para de esta manera aislar el conducto deferente. Su primer control post operatorio es las 3 días y su 2 control a los 7 días después de la incisión, luego al mes y posteriormente anualmente. Explicándole al hombre que puede regresar cuando sienta duda sobre algo o sienta molestias (25).

2.2.5.6 Métodos de Emergencia

Se opta por este método siempre y cuando la mujer haya olvidado de usar su método anticonceptivo, o se haya roto el preservativo, en casos de violación y de haber tenido relaciones sexuales sin protección, con la finalidad de evitar un embarazo no planificado. Encontramos:

2.2.5.6.1 Método de Yuzpe: En donde se administran píldoras combinadas, de etinilestradiol 50mcg y levonorgestrel 250mcg, dos dosis de dos tabletas cada doce horas.

2.2.5.6.2 Método de solo progestágeno: De levornogestrel tableta de 0.75mg por dos dosis y levornogestrel de 1.5 mg de una sola dosis. Actúa inhibiendo la ovulación y espesando el moco cervical, no se recomienda en mujeres que están lactando, en embarazos ectópicos, enfermedades cardi9ovasculares, reumáticas, etc. No es un método para uso regular, sino como una alternativa de uso excepcional. Es eficaz si se usa lo más pronto posible dentro de las 72 horas de la relación sexual, no previenen las ITS. Se orienta a la usuaria que acuda si presenta sospecha de embarazo, sangrado menstrual escaso y amenorrea (26).

2.3 Hipótesis

Ho: No existe relación estadísticamente significativa entre el conocimiento y el uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de 4° grado de secundaria de la I.E San Luis de la Paz N° 88388 Nuevo Chimbote – 2023.

Hi: Existe relación estadísticamente significativa entre el conocimiento y el uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de 4° grado de secundaria de la I.E San Luis de la Paz N° 88388 Nuevo Chimbote – 2023.

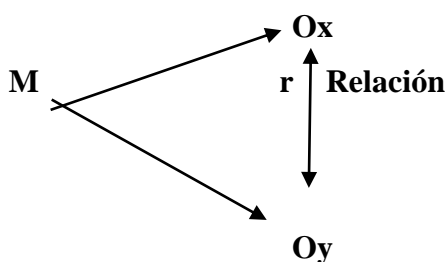
III. METODOLOGÍA

3.1 Nivel, Tipo y Diseño de la Investigación

El presente estudio de investigación fue de nivel descriptivo, correlacional debido a que tuvo como finalidad conocer la relación entre dos o más variables de estudio. De tipo cuantitativo ya que se utilizó la recolección de datos de manera que se establezca una relación numérica y un adecuado análisis estadístico (27).

Y de diseño no experimental debido a que no se manipuló ninguna de las variables; de corte transversal ya que las variables serán medidas en un determinado momento (27). Siendo su representación gráfica:

ESQUEMA



Donde:

M = Adolescentes del 4° grado de secundaria de la I.E San Luis de la Paz-Nuevo Chimbote

Ox = Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos.

Oy= Uso de los métodos anticonceptivos

r= Relación entre variable Ox y variable Oy

3.2 Población y Muestra

3.2.1 Población

La población estuvo constituida por 100 adolescentes que cursan el 4° grado de secundaria de la institución educativa mencionada, los cuales cumplieron con los criterios de selección. El tamaño de la población fue definido por el libro de registro de matriculados en el año académico 2023 en la I.E. San Luis de la Paz.

3.2.2 Muestra

La muestra estuvo constituida por los 100 adolescentes del 4° grado de la presente institución que lograron cumplir con los criterios de inclusión. Se trabajó con el total de estudiantes adolescentes debido a que fue una población pequeña.

Criterios de Inclusión y Exclusión

Inclusión:

- Adolescentes varones y mujeres del 4° grado de la I.E. 88388 matriculados en el año académico 2023 y que asistan durante el período de estudio.
- Adolescentes del 4° grado de la I.E. 88388 que acepten firmar el consentimiento informado.
- Adolescentes que han iniciado su vida sexual
- Adolescentes que acepten participar voluntariamente en la investigación.

Exclusión:

- Adolescentes que no desean participar de la investigación
- Adolescentes que aún no han iniciado su vida sexual activa
- Adolescentes con habilidades diferentes.

3.3 Variables, Definición y Operacionalización

3.3.1. Definición de variables

Variable 1: Conocimiento

Es la capacidad o información adquirida que determina el juicio humano para encontrar la verdad objetiva que se supedita con el acontecer social y la vivencia propia (28).

Variable 2: Uso de métodos anticonceptivos.

Es el empleo o manejo de métodos anticonceptivos con la elección voluntaria de alguno de ellos con fines de prevenir un embarazo (29).

3.3.2 Operacionalización de Variables

VARIABLE	DEFINICIÓN OPERATIVA	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN	CATEGORIAS O VALORACIÓN
Variable 1: Nivel de 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 Para la Dimensión 5:
		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. - Definición del implante subdérmico.	Cualitativa Ordinal	

		Dispositivo Intrauterino (Ítem 18, Ítem 19)	- Definición de la T de cobre. - Beneficio de la T de cobre.	Cualitativa Ordinal	- Excelente: 2 - Regular: 1 - Deficiente: 0
		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 evaluará a través de 4 preguntas cerradas referidas a la utilización de métodos anticonceptivos.	Uso de métodos anticonceptivos (Ítem 1, Ítem 2)	- Si - No	Cualitativa Nominal	Para la variable: - Usa: 3-4 - A veces: 2 - No usa: 0-1
		Método anticonceptivo de elección (Ítem 3)	- Métodos naturales - Preservativos - Píldoras anticonceptivas - Ampollas anticonceptivas - AOE	Cualitativa Nominal	
		Frecuencia de uso (Ítem 4)	- Nunca - Pocas veces - Casi siempre - Siempre	Cualitativa Ordinal	

3.4 Técnica e Instrumento de medición

3.4.1 Técnica

Con la finalidad de obtener información sin modificar la muestra y la variable en estudio, se utilizó una encuesta como técnica de recolección de datos.

3.4.2. Instrumento

Los instrumentos utilizados para medir las propiedades o el comportamiento de una variable se denominan instrumentos de investigación. Con el fin de obtener datos fiables en poco tiempo, se utilizó un cuestionario sobre conocimiento y uso de métodos anticonceptivos desarrollado por Sánchez J. Gutiérrez B. (30) titulada “Nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en estudiantes de secundaria de los colegios icónicos de Ica, 2021” fue adaptada por Mgtr. Flor de María Vásquez Saldarriaga y validada por la autora del estudio, y consta de tres partes:

Primera parte: Discusión sobre conducta sexual, consta de 6 preguntas en total.

Segunda parte: Discusión sobre el uso de anticonceptivos, compuesta por 4 preguntas cerradas. Para evaluar esta variable se creó una escala de puntos que clasifica el uso en tres niveles: usado, usado algunas veces y no usado. Los puntos se distribuyen de la siguiente manera:

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

➤ Baremos para las dimensiones del uso:

Para la categorización de la variable de uso, se aplicó la técnica de baremación percentílica, dado que los valores se basan en puntuaciones medidas en una escala ordinal, se utilizaron percentiles del 33, 50 y 66. La escala de puntos se desglosa de la siguiente manera para cada dimensión:

Variable	Niveles de Escala	Escala de Puntos
D1: Uso de métodos anticonceptivos	Usa	2
	A veces usa	1
	No usa	0

D2: Método anticonceptivo de elección	Usa	1
	No usa	0
D3: Frecuencia de uso	Usa	1
	No usa	0

Tercera parte: El conocimiento de los métodos anticonceptivos se evaluará mediante un cuestionario de opción múltiple de 22 preguntas. Para calificar, los participantes reciben un punto por cada respuesta correcta y cero puntos por respuestas incorrectas u omitidas. De esta forma, la puntuación máxima es de 22 puntos.

El nivel de conocimiento de cada encuestado sobre el tema se calculará a partir del total acumulado y se basa en una escala donde solo se tienen en cuenta las respuestas correctas:

Variable	Niveles de Escala	Escala de Puntos
Conocimiento	Sólido	12 - 22
	Básico	8 - 11
	Limitado	0 - 7

Para una mejor comprensión, el foco está en la definición de las categorías asignadas al conocimiento de las variables del método anticonceptivo:

- Conocimiento Sólido: esta categoría incluye personas que tienen un conocimiento profundo y detallado sobre los métodos anticonceptivos. Tienen información precisa sobre cómo funcionan los diferentes métodos, sus ventajas, desventajas y precauciones de uso. Esta categoría representa conocimientos sólidos y bien informados.
- Conocimiento básico: esta categoría incluye personas que tienen conocimientos generales sobre métodos anticonceptivos, pero pueden estar limitados en detalles y especificidad. Tienen un conocimiento básico de las diversas técnicas y su propósito, pero es posible que no comprendan completamente todos los aspectos.
- Conocimiento limitado: esta categoría incluye personas con conocimientos limitados o insuficientes sobre métodos anticonceptivos. Es posible que tengan ideas vagas o inexactas sobre cómo funcionan los métodos, cuáles son sus propiedades y

cuándo y cómo utilizarlos. Esta categoría representa un nivel de conocimiento que se beneficiaría de capacitación o información adicional.

Baremos para las dimensiones de conocimiento:

Se utilizó un método de clasificación percentil para determinar las categorías de la variable conocimiento, ya que los valores se derivaron de puntuaciones medidas secuencialmente, y se utilizaron los percentiles 33, 50 y 66. El desglose de la escala de puntos para cada dimensión es el siguiente:

Dimensiones	Niveles de Escala	Escala de Puntos
D1: Aspectos específicos	Sólido	2
	Básico	1
	Limitado	0
D2: Métodos anticonceptivos Naturales	Sólido	2
	Básico	1
	Limitado	0
D3: Métodos anticonceptivos de Barrera	Sólido	4
	Básico	3
	Limitado	0 - 2
D4: Métodos anticonceptivos Hormonales	Sólido	5 - 9
	Básico	4
	Limitado	0 - 3
D5:Dispositivo Intrauterino	Sólido	2
	Básico	1
	Limitado	0
D6: Métodos anticonceptivos Definitivos	Sólido	3
	Básico	2
	Limitado	0 - 1

3.4.2.1 Validación

Este cuestionario de investigación ha sido sometido a un riguroso proceso de validación utilizando métodos de juicio de expertos. Durante este proceso, los expertos evaluaron cada pregunta del cuestionario en detalle, centrándose en criterios clave como relevancia,

pertinencia y claridad. Los resultados de esta revisión por pares finalmente mostraron que el instrumento era completamente apropiado y apropiado para la muestra de estudio seleccionada, asegurando su idoneidad y precisión para la recopilación de datos requerida para el estudio.

3.4.2.2 Confiabilidad

Para garantizar la confiabilidad del instrumento de recolección de datos utilizado para medir el conocimiento y uso de métodos anticonceptivos de los adolescentes, se realizó una prueba piloto. La prueba se realizó en 30 jóvenes que no pertenecían al grupo objetivo del estudio. Para evaluar la confiabilidad del cuestionario se utilizó el software estadístico SPSS versión 25 y se aplicó el Alfa de Crombach, obteniéndose los siguientes resultados:

Instrumento	Alfa de Crombach
Conocimiento	0,763
Uso	0,710

Se determinó que el cuestionario que evalúa el conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes tiene un nivel aceptable de confiabilidad. Esto indica que el instrumento tiene suficiente consistencia interna para recolectar datos confiables y precisos en el contexto de la investigación.

3.5 Método de Análisis de Datos

Los datos obtenidos fueron tratados según la Bioestadística, luego codificados y posteriormente procesados en una hoja de cálculo del programa Office Excel. Para el análisis de los datos se utilizó el programa estadístico SPSS (Statistical Package for the Social Sciences) Versión 26 y para la presentación de los resultados obtenidos se utilizó tablas estadísticas de distribución de frecuencias y sus respectivos gráficos.

3.6 Aspectos Éticos

En todo momento el presente estudio tuvo en cuenta el art.5 del Reglamento de Integridad Científica de la ULADECH católica en la Investigación Versión 001(31) y los principios éticos según la declaración de Helsinki de la Asociación Médica Mundial (AMM) (39), considerando:

Principio de respeto y protección de los derechos a las personas: Los jóvenes y los padres aceptaron voluntariamente participar en el estudio y firmaron los formularios de consentimiento y asentimiento informado correspondientes. También se les informará que pueden retirarse de la participación en cualquier momento y que no serán perjudicados, y que no pueden participar en ningún momento si les resulta incómodo. A su vez, se garantizará la confidencialidad de los participantes y se les informará que los datos recopilados serán utilizados para el desarrollo de futuras investigaciones. Por otra parte, la autoridad competente solicitará el permiso correspondiente para realizar la investigación. También vale la pena señalar que la dignidad, las opiniones, la privacidad y la modestia de los participantes serán tratados con el máximo respeto.

Principio de beneficencia: Se informará a los jóvenes y a los padres sobre los beneficios que se obtendrán indirectamente a través de los resultados obtenidos en el curso de la investigación, ya que sus conocimientos y actitudes hacia la prevención del embarazo adolescente estarán determinados psicológicamente, no biológicamente, y ser influenciado por la sociedad.

Principio de no maleficencia: A cada participante se le proporcionará información que no represente un riesgo para su salud y/o integridad como participante de la investigación.

Principio de justicia: todos los participantes serán tratados por igual, garantizándose la confidencialidad y sin ningún tipo de discriminación o favoritismo.

Principios de integridad científica y conflictos de intereses: Los resultados de la investigación se llevarán a cabo de manera justa y objetiva, y su difusión será transparente. El estudio será pagado y se realizará y presentará sin ninguna fuente de financiación ni conflicto de intereses.

Principios de participación voluntaria y derecho a la información: Siempre se respetará la voluntad de los participantes y se les informará sobre el propósito del estudio y se les explicará que sus respuestas no serán publicadas, garantizando la confidencialidad y el anonimato. Los padres y adolescentes deben firmar los formularios de consentimiento y consentimiento informado apropiados para participar en el estudio.

Principios de cuidado del medio ambiente: Trabajar de acuerdo con las normas de bioseguridad y protección ambiental.

IV. RESULTADOS

4.1 Resultados

Tabla 1. *Conocimiento sobre métodos anticonceptivos que tienen los adolescentes del cuarto grado de secundaria de la Institución Educativa San Luis de la Paz 88388- Nuevo Chimbote, 2023.*

Conocimiento	n°	%
Excelente	44	44,0
Regular	39	39,0
Deficiente	17	17,0
Total	100	100,0

Fuente: Instrumento de recolección de datos

En la tabla 1, Se observa que el 44,0% de los adolescentes encuestados tienen un conocimiento excelente, estos porcentajes nos muestran que los estudiantes tienen claro el concepto de un método anticonceptivo, reconocen a los anticonceptivos orales como métodos hormonales y tienen conocimiento de centros en donde se proporciona la prevención de un embarazo, así mismo comprenden la forma correcta del uso del preservativo. Por otro lado, el 39,0% de los adolescentes presentó un conocimiento regular y un 17,0% tiene un conocimiento deficiente, lo cual indica una deficiencia de información acerca de este tema colocándolos como población vulnerable frente a un embarazo no deseado y a la adquisición de una ITS.

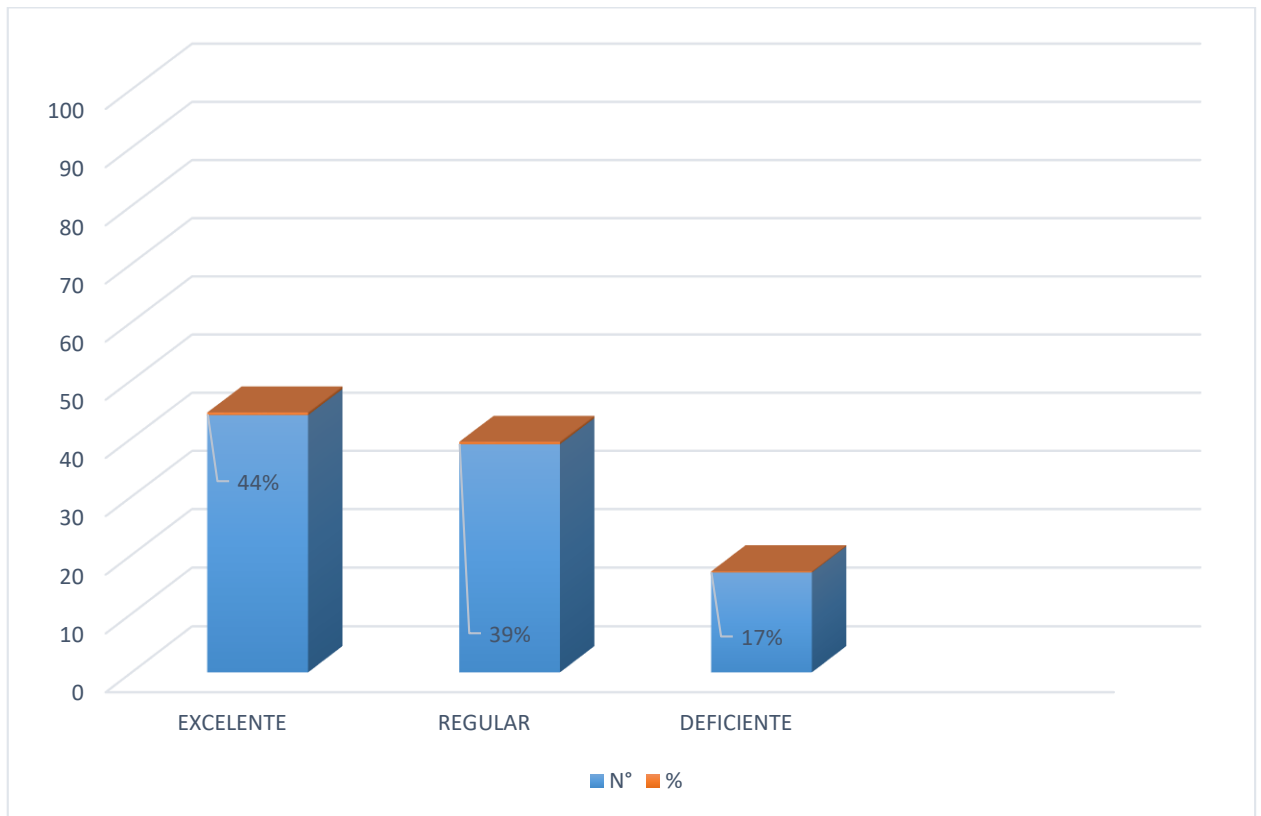


Figura 1. Gráfico de columnas del Conocimiento global de métodos anticonceptivos que tienen los adolescentes del cuarto grado de secundaria de la Institución Educativa San Luis de la Paz 88388- Nuevo Chimbote, 2023.

Fuente: Tabla 1

Tabla 2. *Uso global de métodos anticonceptivos en adolescentes del cuarto grado de secundaria de la Institución Educativa San Luis de la Paz 88388- Nuevo Chimbote, 2023.*

	n°	%
Usa	57	57,0
Usa A veces	32	32,0
No Usa	11	11,0
Total	100	100,0

Fuente: Instrumento de recolección de datos

En la tabla 2, con respecto al uso, se evidencia que el 57,0% de los estudiantes encuestados usan un método anticonceptivo, lo que indica que el adolescente tiene la capacidad de acudir a un centro de atención para ser orientado sobre el uso de los métodos anticonceptivos y elegir libremente que tipo de MAC usar, así mismo son constantes en el uso del anticonceptivo, en la toma de decisiones, están pendientes de la duración o cambio del método y la valoración a los beneficios del uso correcto del anticonceptivo. Por otro lado, se observa que el 32,0% y 11,0% de los adolescentes usan a veces y no usan un MAC respectivamente, indicando que no practican medidas de prevención para evitar embarazos no deseados, así mismo están en riesgo potencial de abortos provocados con consecuencias en su salud sexual y reproductiva.

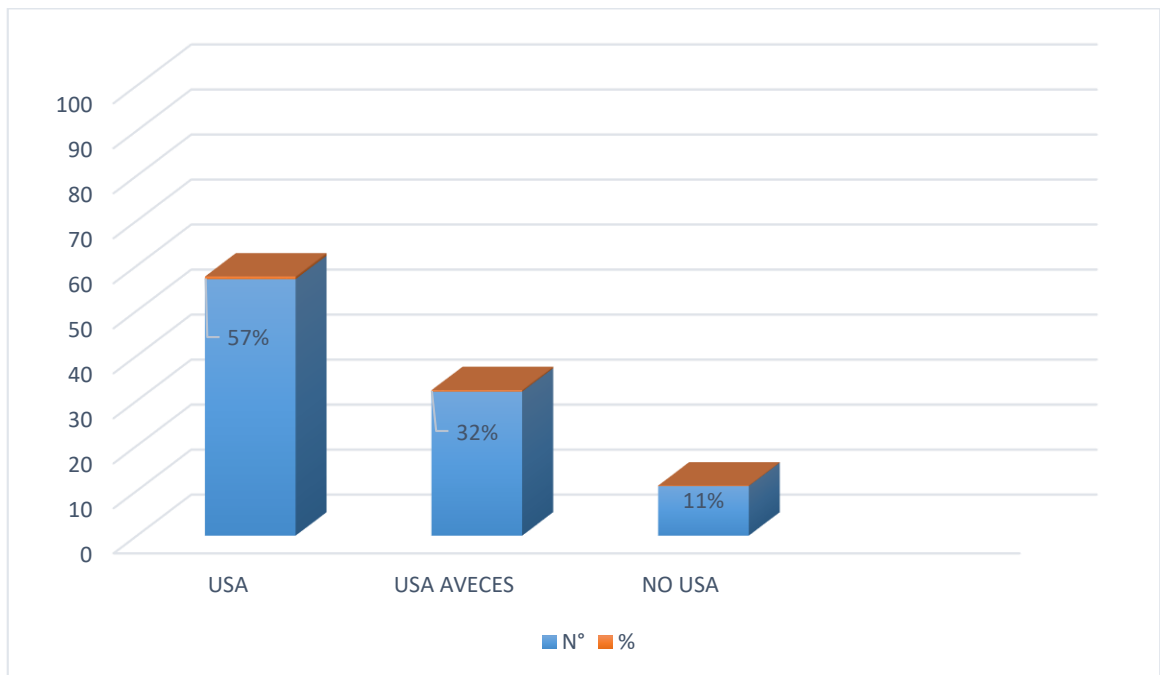


Figura 2. Gráfico de columnas del Uso de métodos anticonceptivos que tienen los adolescentes del cuarto grado de secundaria de la Institución Educativa San Luis de la Paz 88388- Nuevo Chimbote, 2023.

Fuente. Tabla 2

Tabla 3. *Relación entre el conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del cuarto grado de secundaria de la I.E San Luis de la Paz 88388- Nuevo Chimbote, 2023.*

Conocimiento	Uso							
	No usa		Usa A veces		Usa		Total	
	n	%	n	%	n	%	n	%
Deficiente	8	8,0	4	4,0	5	5,0	17	17,0
Regular	3	3,0	19	19,0	17	17,0	39	39,0
Excelente	0	0,0	9	9,0	35	35,0	44	44,0
Total	11	11,0	32	32,0	57	57,0	100	100,0%

Fuente: Instrumento de recolección de datos

En la tabla 3, en la relación entre las variables de estudio, observamos que los adolescentes encuestados que tienen conocimiento excelente y regular (35,0% y 17,0%) respectivamente, usan un método anticonceptivo indicando así la influencia que existe entre el conocimiento y la práctica de la persona.

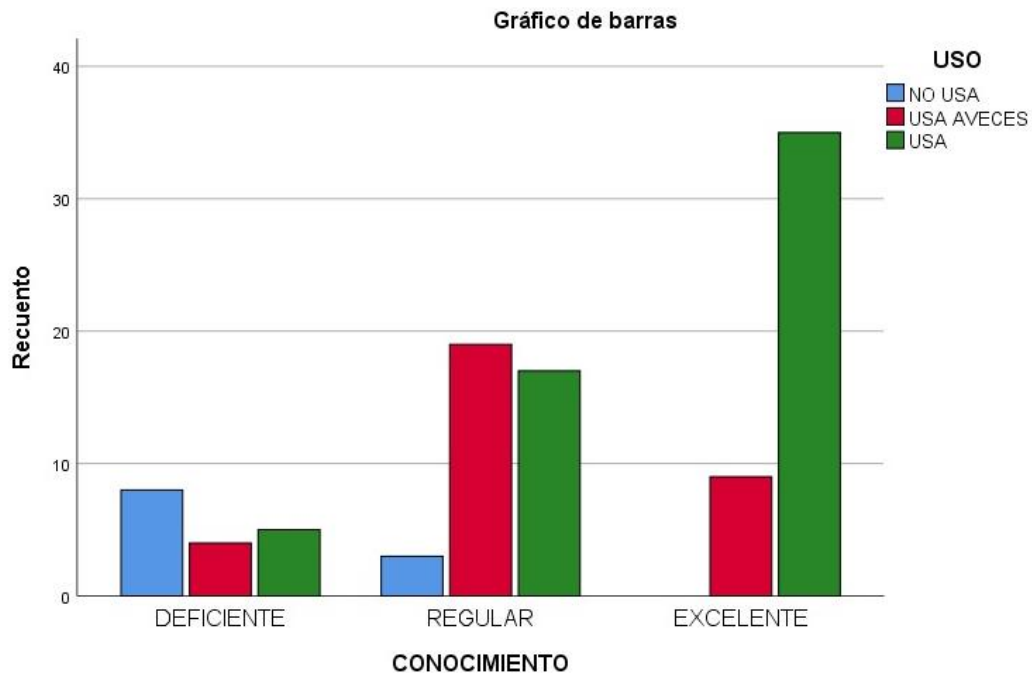


Figura 3. Gráfico de columnas de la Relación entre el conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del cuarto grado de secundaria de la I.E San Luis de la Paz 88388- Nuevo Chimbote, 2023.

Fuente. Tabla 3

Tabla 3.1. *Correlación Rho de Spearman del conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del cuarto grado de secundaria de la I.E San Luis de la Paz 88388-Chimbote, 2023.*

			Conocimiento	Uso
Rho de	Uso	Coefficiente de	1,000	,474**
Spearman		correlación		
		Sig. (bilateral)		,000
		N	100	100
	Conocimiento	Coefficiente de	,474**	1,000
		correlación		
		Sig. (bilateral)	,000	
		N	100	100

Fuente: Instrumento de recolección de datos

Se observa los resultados globales frente al conocimiento y uso de métodos anticonceptivos que tienen los adolescentes encuestados, en donde se obtiene un valor de $p = ,000 < 0,05$, por tal motivo, se rechaza la hipótesis nula y acepta la hipótesis alternativa del trabajo de estudio, el coeficiente de correlación según Spearman es de ,474 en este sentido existe una asociación significativa entre las variables; es decir los conocimientos y uso de los métodos anticonceptivos de los adolescentes del cuarto año de secundaria de la I.E San Luis de la Paz, se encuentran significativamente correlacionados.

Quedando demostrado que el conocimiento está ligado al uso de los métodos anticonceptivos, los adolescentes que participaron en este estudio tuvieron un conocimiento excelente y a la vez usan un método anticonceptivo, poniendo en práctica de esta manera el conocimiento adquirido.

Tabla 4. *Características sociodemográficas y conductas sexuales que tienen los adolescentes del cuarto grado de secundaria de la I.E San Luis de la Paz, 88388- Nuevo Chimbote, 2023.*

Datos generales		n°	%
Edad	16	46	46,0
	17	54	54,0
sexo	Femenino	65	65,0
	Masculino	35	35,0
Conductas sexuales		n°	%
Inicio de actividad sexual	SI	100	100,0
	NO	0	0,0
Edad de inicio de actividad sexual	16	90	90,0
	15	15	15,0
	14	5	5,0
Acepta tener relaciones sin protección	SI	0	0,0
	NO	100	100,0
Iniciativa de usar anticonceptivo	SI	80	80,0
	NO	20	20,0
Ha gestado alguna vez	SI	0	0,0
	NO	100	100,0
Tiene hijos	SI	0	0,0
	NO	100	100,0
Total		100	100%

Fuente: Instrumento de recolección de datos

En la tabla 4, con respecto a las características sociodemográficas encontramos que el 46,0 % y el 54,0 % de adolescentes oscilan entre las edades de 16 y 17 años respectivamente, y el 65,0 % de ellos son del sexo femenino mientras que el 35,0 % son varones. Con respecto a las conductas sexuales encontramos que el 100% de los estudiantes ya han iniciado sus relaciones sexuales, el 90% de ellos inicio a los 16 años, el 15% y el 5% a los 15 y 14 años respectivamente. El 100% de ellos no aceptaría tener relaciones coitales sin protección, sin embargo, solo el 80% de ellos serían capaces de tener la iniciativa de usar un anticonceptivo, por otro, lado la mayoría de ellos refieren no haber tenido hijos

4.2 Discusión

La adolescencia es la etapa más vulnerable de los seres humanos, muchas veces cursan con embarazos no planeados, así como a la adquisición de infecciones de transmisión sexual, situación que se suscita por los innumerables cambios físicos como emocionales y el interés por encajar en una sociedad que está descubriendo el adolescente. Para muchos teóricos el conocimiento influye en la actitud y el comportamiento de la persona, así lo refiere García quien afirma que el conocimiento es algo que se busca y nace como consecuencia de una investigación, es decir siempre va crecer y desarrollar a través del interés del ser humano, considerándolo también como una disciplina científica y humanística (17).

Teoría que respalda el presente estudio, donde el 44,0%, y 39,0% de los adolescentes encuestados tienen un conocimiento excelente y regular respectivamente, demostrando que reconocen los anticonceptivos orales hormonales y tienen conocimiento de centros en donde se proporciona la prevención de un embarazo, así mismo comprenden la forma correcta del uso del preservativo. Mientras que el 17,0% de los adolescentes presentó un conocimiento deficiente, es decir tienen escasa información sobre los beneficios y ventajas de los métodos anticonceptivos; resultados semejantes al estudio de Jiménez D, Vilchis E. (9) en Mexico 2020, reportó que el 40,0% y 21. 82% de los adolescentes tenían un conocimiento alto y regular respectivamente.

Podemos observar que la mayoría de los encuestados tiene buena información acerca de los métodos anticonceptivos, estos resultados concuerdan con la teoría de García A (17). Sin embargo, podemos ver que en porcentajes pequeños existen adolescentes que tienen conocimiento deficiente acerca de estos temas, probablemente sea debido a la poca información que reciben a través de la escuela por medio de los maestros o la falta de

comunicación con los padres, debido a que evitan tocar temas relacionados a la sexualidad con sus hijos, ya sea por tabúes sociales o vergüenza. Esto nos lleva a pensar que, si el desconocimiento persiste los casos de embarazo adolescente no deseados y las infecciones de transmisión sexual como el VIH, aumentarían relativamente.

Otra de las variables importantes abordadas es el uso de los métodos anticonceptivos en los adolescentes del cuarto año de secundaria de la institución en estudio, se evidencia que el 57,0% de los encuestados usan un método anticonceptivo, el 32,0% usan a veces y un 11,0% no usan ningún MAC, resultados que son semejantes a los de Ullauri O (10) en Ecuador 2020, quien en su estudio reportó que el 100,0% de los encuestados que son sexualmente activos usan siempre un método anticonceptivo. Así mismo Rafael F (14) en Huancayo 2020, en su estudio obtuvo que el 57.35% de los adolescentes usan a veces un anticonceptivo y el 7.35% no usan un método durante sus prácticas sexuales.

Podemos apreciar que hay un buen grupo de adolescentes que toman de manera responsable su sexualidad al usar un anticonceptivo durante sus prácticas sexuales, no obstante, es importante tener en cuenta los aspectos socio conductuales de los adolescentes para la aceptación y motivación que tengan para el uso correcto y cumplimiento del anticonceptivo (28). Por otro lado, se puede percibir que también hay estudiantes que usan a veces o incluso no usan ningún método anticonceptivo durante sus relaciones coitales, lo cual es preocupante ya que pueden traer repercusiones graves para su salud, tales como una infección viral, cáncer del cuello uterino, embarazos, abortos, entre otros (8).

Dentro de este orden, otro de los objetivos abordados en el presente estudio, es determinar la relación que existe entre el conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en

los adolescentes del cuarto grado de secundaria de la I.E San Luis de la Paz 88388- Nuevo Chimbote, 2023. Se obtuvo como resultado final que, si hay relación significativa entre estas variables dado que el 35,0 %, 17,0% de los adolescentes encuestados que tienen un conocimiento excelente y regular respectivamente, usan un anticonceptivo. Estos resultados se asemejan a los de Sanabria E. (33) en Junín 2020, quien en su estudio obtuvo como resultados que el 19.09% de los encuestados que tienen un conocimiento alto usan siempre un método anticonceptivo. Por otro lado, los presentes resultados difieren a los de Fabián R. (34) en Huancayo 2019, en donde encontró que el 91.7% y el 63.6% de los adolescentes que tienen un conocimiento regular y alto correspondientemente usan a veces un método anticonceptivo.

Para determinar dicha relación entre el conocimiento y uso de MAC, se realizó la aplicación de la prueba Rho de Spearman en donde el coeficiente de correlación resultó ser de ,474 y se obtuvo un p valor= ,000 < 0,05 demostrando que, si existe correlación estadísticamente significativa entre las variables, debido a que el p-valor resultó ser menor del 5%, permitiendo de esta manera que la hipótesis nula sea rechazada, contrastando la hipótesis alterna. Es decir, que el conocimiento y uso de los métodos anticonceptivos de los adolescentes del cuarto año de secundaria de la I.E San Luis de la Paz, se encuentran significativamente correlacionados.

V. CONCLUSIONES

- Con respecto al conocimiento sobre los métodos anticonceptivos que tienen los adolescentes en estudio, se identificó que el 44,0 % y el 39,0 % de ellos tienen un conocimiento excelente y regular, respectivamente. Lo que implica que los adolescentes de una u otra manera buscan responder a sus dudas sobre este tipo de temas.
- Con respecto al uso de métodos anticonceptivos de los adolescentes, se demostró que el 57,0% de ellos usan un anticonceptivo durante sus prácticas sexuales, mientras que el 32,0% usan a veces, situación que conlleva a consecuencias no favorables para los adolescentes ya que solo usar a veces un anticonceptivo hace que sean vulnerables a las ITS-VIH y los embarazos no deseados.
- Al determinar la relación del conocimiento y uso de los métodos anticonceptivos en los adolescentes de la presente investigación, se concluye que, el 35,0% y 17,0% que presentan un conocimiento excelente y regular respectivamente usan un método anticonceptivo durante sus prácticas coitales. Así mismo, se ha determinado que, si existe relación significativamente entre las variables, contrastando de esta manera la hipótesis alterna. Por ende, se evidencia que, a más conocimiento adquirido sobre este tema, la actitud hacia el uso de los métodos anticonceptivos suele ser favorable. Sin embargo, incidir en la educación sexual sobre estos temas a profundidad de manera verídica y completa es parte de nuestra responsabilidad y de la institución educativa, para que de esta manera puedan ser capaces de tomar decisiones seguras sobre su actividad sexual.

- Al describir las características sociodemográficas encontramos que el 46,0 % y el 54,0 % de adolescentes oscilan entre las edades de 16 y 17 años respectivamente, y el 65,0 % de ellos son del sexo femenino mientras que el 35,0 % son varones. Con respecto a las conductas sexuales encontramos que el 100% de los estudiantes ya han iniciado sus relaciones sexuales, el 90% de ellos inicio a los 16 años, el 15% y el 5% a los 15 y 14 años respectivamente. El 100% de ellos no aceptaría tener relaciones coitales sin protección, sin embargo, solo el 80% de ellos serían capaces de tener la iniciativa de usar un anticonceptivo, por otro, lado la mayoría de ellos refieren no haber tenido hijos.

VI. RECOMENDACIONES

- La implementación de un personal capacitado en la institución educativa que ejerza como educador sexual para que de esta manera se proporcione información veraz, completa, libre de tabúes, sin miedos y con el uso de herramientas metodológicas efectivas, con la finalidad de concientizar a los estudiantes acerca del inicio precoz de las relaciones sexuales y sus consecuencias para que de este modo ellos puedan tomar decisiones responsables acerca de su salud sexual.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Organización Mundial De La Salud. Adolescentes: Riesgos Para La Salud Y Soluciones [Internet]. Oms; 2018 [Cited 2023 Nov 2] Disponible En : <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/adolescents-health-risks-and-solutions>
2. Portalatín B. El Despertar De La Sexualidad [Internet]. Madrid; 2018 [Cited 2023 Nov 2] Disponible En: <https://www.elmundo.es/salud/2023/04/29/553fbf1222601d5c228b457e.html>
3. Organización Mundial De La Salud. Centro De Prensa. Ginebra 2021 Disponible En: <https://www.who.int/mediacentre/news/releases/2021/guidance-contraceptive/es/>
4. Instituto Nacional De Estadísticas E Informática. Estado De La Niñez Y Adolescencia: Abril- Mayo - Junio 2020 [Internet] Inei; 2020 [Cited 2023 Oct 2] Disponible En : <https://www.inei.gob.pe/>
5. Fondo De Población De Las Naciones Unidas. Niñas Adolescentes En El Perú 2019 [Internet] Unfpa; 2019 5,19 Pg Disponible En: <https://peru.unfpa.org/sites/default/files/pub-pdf/ninasadolescpdf0b.pdf>
6. Organización Mundial De La Salud. Desarrollo En La Adolescencia [Internet] Oms; 2021 [Cited 2023 Nov. 26] Disponible En: <https://www.who.int/maternal-child-adolescent/topics/adolescence/dev/es/>
7. Instituto Nacional De Estadísticas E Informática. Perú: Perfil Sociodemográfico Informe Nacional. Censo Nacional 2019: Xiii De Población, Vii De Vivienda Y Iii De Comunidades Indígenas [Internet] Lima; 2018 [Cited 2023 Nov 28] 14, 76,127, 397 Pg Disponible En: https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/Publicaciones_Digitales/Est/Lib1539/Libro.Pdf

8. Instituto Nacional De Estadística E Informática. Embarazo En El Perú Durante El Año 2019 Disponible En: <https://Andina.Pe/Agencia/Noticia-Inei-134-Adolescentes-Peru-Quedo-Embarazada-Durante-2019-714189.AspX>
9. Jiménez D, Vilchis E. Nivel De Conocimiento y Uso De Los Métodos Anticonceptivos Que Tienen Los Alumnos De Una Secundaria Mexiquense [Tesis Para Obtener El Grado De Licenciado En Obstetricia] Universidad Autónoma Del Estado De México: Facultad De Enfermería Y Obstetricia. México 2020 Disponible En:[Http://Ri.Uaemex.Mx/Bitstream/Handle/20.500.11799/66316/Tesis%20%286%29-Split-Merge.Pdf?Sequence=3](http://Ri.Uaemex.Mx/Bitstream/Handle/20.500.11799/66316/Tesis%20%286%29-Split-Merge.Pdf?Sequence=3)
10. Ullauri O. Conocimiento Y Uso De Métodos Anticonceptivos En Adolescentes Del Cuarto Año De Secundaria Del Colegio Bernardo Valdivieso Sección Vespertina. [Tesis Previa A La Obtención Del Título De Médico General] Ecuador: Universidad Nacional De Loja, Facultad De Medicina Carrera De Medicina Humana 2020 Disponible En: <https://Dspace.Unl.Edu.Ec/Jspui/Bitstream/123456789/19631/1/Conocimiento%20y%20uso%20de%20m%C3%A9todos%20anticonceptivos%20en%20adolescentes%20de%20cuarto%20a%C3%B1o%20de%20secundaria%20del%20colegi.Pdf>
11. Hernández J, Velásquez R, Pinzón C. Conocimiento, Actitud Y Práctica En Anticoncepción En Adolescentes Escolarizados En La Comuna 1 De Villavicencio Ciencia Y Salud Virtual, 9(1), 4–12 Colombia. 2019 Disponible En: <https://Www.Mendeley.Com/Catalogue/3848ae80-Bd88-3249-Ab18-D44a527119ef/>
12. Yalta J. Relación Entre El Nivel De Conocimientos Y Uso De Métodos Anticonceptivos En Estudiantes De La Escuela Profesional De Obstetricia De La Universidad Nacional Mayor De San Marcos-2021 [Tesis Para Obtener El Título Profesional De Licenciada En Obstetricia]. Lima: Universidad Nacional Mayor De San Marcos; 2021 Disponible

En:

[Http://Cybertesis.Unmsm.Edu.Pe/Bitstream/Handle/20.500.12672/5991/Yalta_Chj.Pdf?Sequence=1&Isallowed=Y](http://Cybertesis.Unmsm.Edu.Pe/Bitstream/Handle/20.500.12672/5991/Yalta_Chj.Pdf?Sequence=1&Isallowed=Y)

13. Gonzales, K; Yauri, J. Nivel De Conocimiento Y Uso De Métodos Anticonceptivos En Adolescentes Del 4to Y 5to Grado De Secundaria, Institución Educativa Micelino Sandoval Torres. Caraz 2021 Repositorio Unasam , 1 (1), 1–123 Disponible En: <https://Www.Mendeley.Com/Catalogue/6921bf2d-94d2-3588-9465-1cbc5b07d27b/>
14. Rafael F, Nivel De Conocimiento Y Uso De Métodos Anticonceptivos En Adolescentes De La Institución Educativa San Francisco De Asis Huancayo, 2020 Repositorio Uladech 1, 1–79 (2020) Disponible En: <https://Www.Mendeley.Com/Catalogue/63ee2ecf-3acb-3c20-9fca-E8f42f2020bea/>
15. Cusiquispe Y, Pultay Y. Nivel De Conocimiento Y Uso De Métodos Anticonceptivos En Adolescentes Del 4° Y 5° Grado De Educación Secundaria Básica Regular De La I. E. N° 0171-1 “Juan Velasco Alvarado” Del Distrito De San Juan De Lurigancho [Tesis Para Optar El Título De Químico Farmacéutico] Lima 2020 Disponible En : [Http://Repositorio.Uma.Edu.Pe/Bitstream/Handle/Uma/178/2020-19%20%28final%29.Pdf?Sequence=1&Isallowed=Y](http://Repositorio.Uma.Edu.Pe/Bitstream/Handle/Uma/178/2020-19%20%28final%29.Pdf?Sequence=1&Isallowed=Y)
16. Ciriaco D. Nivel De Conocimiento Sobre Uso De Métodos Anticonceptivos En Estudiantes Del cuarto grado de secundaria de la I.E. Alfonso Ugarte [Tesis Para Obtener El Título Profesional De Licenciado En Obstetricia] Chimbote. 2019 Disponible En: [Http://Repositorio.Usanpedro.Edu.Pe/Bitstream/Handle/Usanpedro/5935/Tesis_57781.Pdf?Sequence=1&Isallowed=Y](http://Repositorio.Usanpedro.Edu.Pe/Bitstream/Handle/Usanpedro/5935/Tesis_57781.Pdf?Sequence=1&Isallowed=Y)
17. García A. Epistemología: Teoría Del Conocimiento [Internet]. Estados Unidos: Palibrio; 2015 [Cited 2020 Oct 15] 11 Pg Disponible En: https://Books.Google.Com.Pe/Books?Id=8tgycaaaqbaj&Printsec=Frontcover&Hl=Es&Source=Gbs_Ge_Summary_R&Cad=0%23v=Onepage&Q&F=False#V=Onepage&Q&F=False

18. Romano Am. Conocimiento Y Práctica Proyectual. Buenos Aires: Ediciones Infinito; 2019 Disponible En: <https://Ebookcentral.Proquest.Com/Lib/Bibliocauladechsp/Reader.Action?Docid=4183467&Query=Conocimiento>
19. Ciarmatori Si, Discacciati V, Mülli V. Manual Para El Uso De Métodos Anticonceptivos: Consejos Para Mejorar La Calidad De Vida. Barcelona: Ned Ediciones; 2021 Disponible En: <https://Ebookcentral.Proquest.Com/Lib/Bibliocauladechsp/Reader.Action?Docid=4870767&Query=Metodos+Anticonceptivos>
20. Portalatín B. El Despertar De La Sexualidad [Internet] Madrid; 2019 [Citado 2023 Nov 2] Disponible En: <https://Www.Elmundo.Es/Salud/2023/04/29/553fbf1222601d5c228b457e.Html>
21. Moreno A. La Adolescencia [Internet]. 1ra Edic. Barcelona: Oberta Uoc; 2022 [Cited 2023 Oct 16] 11-10, 24 P. Disponible En: <https://Ebookcentral.Proquest.Com/Lib/Bibliocauladechsp/Reader.Action?Docid=4735114&Query=Moreno%2ba.%2badolescencia#>
22. Zapata Boluda R.M. Y Gutiérrez Izquierdo M.I. Salud Sexual Y Reproductiva [En Línea] Almería: Editorial Universidad De Almería, 2021 [Consultado 03 Nov 2023] Disponible En: <https://Elibro.Net/Es/Lc/Uladech/Titulos/44553>
23. Dumitreanu A, Torres E. Métodos Naturales De Anticoncepción. Asociación Española De Pediatría: En Familia Aed[Artículo] España. 2018 Disponible En: <https://Enfamilia.Aeped.Es/Vida-Sana/Metodos-Naturales-Anticoncepcion>
24. Raffino M. Métodos Anticonceptivos [Internet] Concepto De.2019 Disponible En: <https://Concepto.De/Metodos-Anticonceptivos/>

25. Quintana C. Anticoncepción En Adolescencia (Vol. 21) Pediatría Integral. España 2018
Disponible En: <https://www.pediatriaintegral.es/publicacion-2018-07/anticoncepcion-en-la-adolescencia/>
26. Minsa: Ministerio De Salud. Perú: Norma Técnica De Salud De Planificación Familiar; C2020 [Citado 23 Oct 2023] Disponible En: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/minsa/4191.pdf>
27. Domínguez J. Universidad Católica Los Ángeles De Chimbote. Manual De Metodología De La Investigación Científica. Perú: Chimbote: Uladech-Católica; 2019.
28. Organización Mundial De La Salud. Recomendaciones Sobre Prácticas Seleccionadas Para El Uso De Anticonceptivos (3° Edición). 2022 Disponible En : <https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/259814/9789243565408-spa.pdf;jsessionid=8d8e29ba576f70f5f435171602994cec?sequence=1>
29. Mendoza J. El Uso De Métodos Anticonceptivos En La Adolescencia. Scielo. La Habana, Cuba. 2022 Disponible En: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0138-600x2016000100011
30. Sanchez, J. y Gutierrez, B. Nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en estudiantes de secundaria de colegios emblemáticos, Ica – 2021 [Tesis para optar el título profesional de Médico Cirujano, Escuela Académico Profesional de Medicina Humana, Universidad Continental, Huancayo, Perú. 2019] Disponible en: <https://repositorio.continental.edu.pe/handle/20.500.12394/10863>
31. 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>

32. 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>
33. Sanabria E. Nivel de Conocimiento y Uso de Métodos Anticonceptivos en Adolescentes de la Institución Educativa Wari Vilca- Junín, 2020 [Tesis Para Optar El Título Profesional De Licenciada En Obstetricia]. Junín: Universidad Los Ángeles De Chimbote, 2022 Disponible En: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/14011/ADOLESCENCIA_%20CONOCIMIENTO_SANABRIA_SANTOS_ELIZABETH.pdf?sequence=1&isAllowed=y

ANEXOS

Anexo 01. Matriz de Consistencia

Título: Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de la Institución Educativa N° 88388 -Nuevo Chimbote,2023.

FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES	METODOLOGÍA
<p>¿Existe relación entre el conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del cuarto grado de secundaria de la I.E San Luis de la Paz 88388 Nuevo Chimbote – 2023?.</p>	<p>Objetivo general: -Determinar la relación que existe entre el conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del cuarto grado de secundaria de la I.E San Luis de la Paz 88388 Nuevo Chimbote – 2023.</p> <p>Objetivos específicos: (a)Identificar el conocimiento sobre métodos anticonceptivos en forma global en adolescentes del cuarto grado de secundaria de la I.E San Luis de la Paz 88388 Nuevo Chimbote – 2023. (b)Demostrar el uso global de métodos anticonceptivos en adolescentes del cuarto grado de secundaria de la I.E San Luis de la Paz 88388 Nuevo Chimbote – 2023. (c)Determinar la relación entre el conocimiento y el uso de métodos anticonceptivos en</p>	<p>H₀: No existe relación estadísticamente significativa entre el conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del cuarto grado de secundaria de la I.E San Luis de la Paz 88388 Nuevo Chimbote – 2023.</p> <p>H_i: Existe relación estadísticamente significativa entre el conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del cuarto grado de secundaria de la I.E San Luis de la Paz 88388</p>	<p>Variable 1: Conocimiento sobre métodos anticonceptivos</p> <p>Dimensiones: -Aspectos específicos -Métodos anticonceptivos Naturales -Métodos anticonceptivos de Barrera -Métodos anticonceptivos Hormonales -Dispositivo Intrauterino -Métodos anticonceptivos Definitivos.</p> <p>Variable 2: Uso de métodos anticonceptivos</p>	<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 constituida por 100 adolescentes que cursan el 4° año de secundaria de la institución educativa mencionada, los cuales cumplan con los criterios de selección.</p> <p>Muestra: Se trabajó con el total de la población debido a que es una población pequeña.</p>

	<p>adolescentes del cuarto grado de secundaria de la I.E San Luis de la Paz 88388 Nuevo Chimbote – 2023.</p> <p>(d) Describir las características sociodemográficas y conductas sexuales de los adolescentes del cuarto grado de secundaria de la I.E San Luis de la Paz 88388 Nuevo Chimbote – 2023.</p>	<p>Nuevo Chimbote – 2023.</p>	<p>Dimensiones:</p> <ul style="list-style-type: none"> -Uso de métodos anticonceptivos -Método anticonceptivo de elección -Frecuencia de uso. 	<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 conocimiento sobre métodos anticonceptivos.
--	---	-------------------------------	--	--

Anexo 02. Instrumento de recolección de Información



“CONOCIMIENTO Y USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES DEL CUARTO GRADO DE SECUNDARIA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA SAN LUIS DE LA PAZ N° 88388-NUEVO CHIMBOTE,2023.

Cuestionario I

El siguiente cuestionario forma parte de un estudio que se está realizando en adolescentes, con el propósito de determinar la relación que existe en el 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. () Sí

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. () Sí

b. () No

c. () Tal vez

5. ¿Tú 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 qué frecuencia usas un método anticonceptivo?

a. () Nunca

b. () Pocas veces

c. () Casi siempre

d. () Siempre

Cuestionario 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 debes tomar las píldoras anticonceptivas?**
- a. () Antes de cada relación sexual.
- b. () Debo tomarlas interdiarias durante el ciclo menstrual.
- c. () Debo tomarlas diariamente durante el ciclo menstrual.
10. **¿Cuándo debería iniciar la toma de pastillas anticonceptivas?**
- a. () El primer día de la menstruación.
- b. () Antes de la menstruación.
- c. () Después de la menstruación.
11. **¿Por qué son beneficiosas las pastillas anticonceptivas?**
- a. () Regulariza mis ciclos menstruales.
- b. () Porque lo puedo tomar en cualquier día y hora.
- c. () Me protege contra las ITS.
12. **¿Qué efecto negativo me podrían causar las pastillas anticonceptivas?**
- a. () Aumento de peso.
- b. () Infertilidad si lo tomo por mucho tiempo.
- c. () Nauseas o mareos al inicio.
13. **¿Quiénes pueden tomar pastillas anticonceptivas?**
- a. () Adolescentes (14-19 años)
- b. () Mujeres jóvenes o adultas.
- c. () Ambas alternativas son correctas.
14. **¿En qué momento tomaría pastillas del día siguiente?**
- a. () Inmediatamente después de cada relación sexual
- b. () Solo en casos de emergencia ya que presentan elevados efectos adversos
- c. () Puedo tomarlas diariamente.
15. **¿La pastilla del día siguiente es abortiva?**
- a. () Si
- b. () No

16. **¿Puedo aplicarme la ampolla anticonceptiva en cualquier día de mi ciclo menstrual?**
- a. Si
 - b. No
17. **¿Qué es el implante subdérmico?**
- a. Es un dispositivo que se inserta bajo la piel en el brazo.
 - b. Es una píldora que se toma diariamente.
 - c. Es una inyección que se administra mensualmente.
18. **¿Qué es la T de cobre?**
- a. Es un dispositivo que se coloca en el fondo del útero.
 - b. Es un corte en las trompas de Falopio.
 - c. Es un tipo de pastillas anticonceptivas.
19. **¿Por qué es beneficiosa la T de cobre?**
- a. Porque puede proteger de un embarazo durante 12 años.
 - b. Porque es un método anticonceptivo de por vida.
 - c. Porque me previene de las Infecciones de Transmisión Sexual.
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 VALIDACIÓN								
TITULO: “Conocimiento Y Uso De Métodos Anticonceptivos En Adolescentes Del Cuarto Grado de Secundaria De La Institución Educativa San Luis De La Paz N° 88388 Nuevo Chimbote,2023.”								
	Variable 1: Nivel de Conocimiento sobre métodos anticonceptivos	Relevancia		Pertinencia		Claridad		Observaciones
	Dimensión 1: Aspectos específicos	Cumple	No cumple	Cumple	No cumple	Cumple	No cumple	
1	¿Para qué me sirven los métodos anticonceptivos?	X		X		X		
	Dimensión 2: Métodos anticonceptivos naturales	X		X		X		
1	¿Qué es el método del ritmo o calendario?	X		X		X		
2	¿Qué es el moco cervical?	X		X		X		
	Dimensión 3: Métodos anticonceptivos de Barrera	X		X		X		
1	¿Cuál es un método de barrera?	X		X		X		
2	Respecto al uso del condón masculino:	X		X		X		
3	¿Qué efecto negativo me podría causar el uso del condón?	X		X		X		
4	¿Por qué es beneficioso el uso del condón?	X		X		X		
	Dimensión 4: Métodos anticonceptivos Hormonales	X		X		X		

1	¿Cuándo debo tomar las píldoras anticonceptivas?	X		X		X		
2	¿Cuándo debería iniciar la toma de pastillas anticonceptivas?	X		X		X		
3	¿Por qué son beneficiosas las pastillas anticonceptivas?	X		X		X		
4	¿Qué efecto negativo me podrían causar las pastillas anticonceptivas?	x		X		X		
5	¿Quiénes pueden tomar pastillas anticonceptivas?	X		X		X		
6	¿Cuándo tomas pastillas del día siguiente?	X		X		X		
7	¿La pastilla del día siguiente es abortiva?	X		X		X		
8	¿Puedo aplicarme la ampolla anticonceptiva en cualquier día de mi ciclo menstrual?	X		X		X		
	Dimensión 5: Dispositivo Intrauterino	X		X		X		
1	¿Qué es la T de cobre?	X		X		X		
2	¿Por qué es beneficiosa la T de cobre?	X		X		X		
	Dimensión 6: Métodos anticonceptivos Definitivos	X		X		X		
1	¿Cuáles son las cirugías anticonceptivas que conoces?	X		X		X		
	Variable 2: Uso de métodos anticonceptivos	X		X		X		
	Dimensión 1: Uso de métodos anticonceptivos	X		X		X		
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	X		X		X		
1	Si la respuesta fue Si, marca el método anticonceptivo:	X		X		X		
	Dimensión 2: Frecuencia de uso	X		X		X		
1	¿Con que frecuencia usas un método anticonceptivo?	X		X		X		

Recomendaciones:.....

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

Nombre y Apellidos del Experto: Dr. / Mg..... Maida María Tume ZapataDNI:40197637.....

MINISTERIO DE SALUD
 HOSPITAL EL AZAR QUEMAYEN EN BARRANCO
 Mg. Obst. Maida Tume Zapata
 C.R.N. N° 28865

JURADO 2



FICHA DE VALIDACIÓN								
TITULO: “Conocimiento Y Uso De Métodos Anticonceptivos En Adolescentes Del Cuarto Grado de Secundaria De La Institución Educativa San Luis De La Paz N° 88388 Nuevo Chimbote,2023.”								
	Variable 1: Nivel de Conocimiento sobre métodos anticonceptivos	Relevancia		Pertinencia		Claridad		Observaciones
	Dimensión 1: Aspectos específicos	Cumple	No cumple	Cumple	No cumple	Cumple	No cumple	
1	¿Para qué me sirven los métodos anticonceptivos?	x		X		X		
	Dimensión 2: Métodos anticonceptivos naturales	X		X		X		
1	¿Qué es el método del ritmo o calendario?	X		X		X		
2	¿Qué es el moco cervical?	X		X		X		
	Dimensión 3: Métodos anticonceptivos de Barrera	X		X		X		
1	¿Cuál es un método de barrera?	X		X		X		
2	Respecto al uso del condón masculino:	X		X		X		
3	¿Qué efecto negativo me podría causar el uso del condón?	X		X		X		
4	¿Por qué es beneficioso el uso del condón?	X		X		X		
	Dimensión 4: Métodos anticonceptivos Hormonales	X		X		X		
1	¿Cuándo debo tomar las píldoras anticonceptivas?	X		X		X		

2	¿Cuándo debería iniciar la toma de pastillas anticonceptivas?	X		X		X		
3	¿Por qué son beneficiosas las pastillas anticonceptivas?	X		X		X		
4	¿Qué efecto negativo me podrían causar las pastillas anticonceptivas?	x		X		X		
5	¿Quiénes pueden tomar pastillas anticonceptivas?	X		X		X		
6	¿Cuándo tomas pastillas del día siguiente?	X		X		X		
7	¿La pastilla del día siguiente es abortiva?	X		X		X		
8	¿Puedo aplicarme la ampolla anticonceptiva en cualquier día de mi ciclo menstrual?	X		X		X		
	Dimensión 5: Dispositivo Intrauterino	X		X		X		
1	¿Qué es la T de cobre?	X		X		X		
2	¿Por qué es beneficiosa la T de cobre?	X		X		X		
	Dimensión 6: Métodos anticonceptivos Definitivos	X		X		X		
1	¿Cuáles son las cirugías anticonceptivas que conoces?	X		X		X		
	Variable 2: Uso de métodos anticonceptivos	X		X		X		
	Dimensión 1: Uso de métodos anticonceptivos	X		X		X		
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	X		X		X		

1	Si la respuesta fue Si, marca el método anticonceptivo:	X		X		X		
	Dimensión 2: Frecuencia de uso	X		X		X		
1	¿Con que frecuencia usas un método anticonceptivo?	X		X		X		

Recomendaciones:.....

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

Nombre y Apellidos del Experto: Dr. / Mg..... Miriam Doris Llajamango MendezDNI:32852995.....


GOBIERNO REGIONAL DE AREQUIPA
DIRECCION REGIONAL DE SALUD
HOSPITAL "LA GALETA" CHIBOTE

Obst. Mg. Miriam D. Llajamango Mendez
DNI. 32852995- COP. 7282
 Firma

JURADO 3



FICHA DE VALIDACIÓN								
TITULO: “Conocimiento Y Uso De Métodos Anticonceptivos En Adolescentes Del Cuarto Grado de Secundaria De La Institución Educativa San Luis De La Paz N° 88388 Nuevo Chimbote,2023.”								
	Variable 1: Nivel de Conocimiento sobre métodos anticonceptivos	Relevancia		Pertinencia		Claridad		Observaciones
	Dimensión 1: Aspectos específicos	Cumple	No cumple	Cumple	No cumple	Cumple	No cumple	
1	¿Para qué me sirven los métodos anticonceptivos?	x		X		X		
	Dimensión 2: Métodos anticonceptivos naturales	X		X		X		
1	¿Qué es el método del ritmo o calendario?	X		X		X		
2	¿Qué es el moco cervical?	X		X		X		
	Dimensión 3: Métodos anticonceptivos de Barrera	X		X		X		
1	¿Cuál es un método de barrera?	X		X		X		
2	Respecto al uso del condón masculino:	X		X		X		
3	¿Qué efecto negativo me podría causar el uso del condón?	X		X		X		
4	¿Por qué es beneficioso el uso del condón?	X		X		X		
	Dimensión 4: Métodos anticonceptivos Hormonales	X		X		X		
1	¿Cuándo debo tomar las píldoras anticonceptivas?	X		X		X		

2	¿Cuándo debería iniciar la toma de pastillas anticonceptivas?	X		X		X		
3	¿Por qué son beneficiosas las pastillas anticonceptivas?	X		X		X		
4	¿Qué efecto negativo me podrían causar las pastillas anticonceptivas?	x		X		X		
5	¿Quiénes pueden tomar pastillas anticonceptivas?	X		X		X		
6	¿Cuándo tomas pastillas del día siguiente?	X		X		X		
7	¿La pastilla del día siguiente es abortiva?	X		X		X		
8	¿Puedo aplicarme la ampolla anticonceptiva en cualquier día de mi ciclo menstrual?	X		X		X		
	Dimensión 5: Dispositivo Intrauterino	X		X		X		
1	¿Qué es la T de cobre?	X		X		X		
2	¿Por qué es beneficiosa la T de cobre?	X		X		X		
	Dimensión 6: Métodos anticonceptivos Definitivos	X		X		X		
1	¿Cuáles son las cirugías anticonceptivas que conoces?	X		X		X		
	Variable 2: Uso de métodos anticonceptivos	X		X		X		
	Dimensión 1: Uso de métodos anticonceptivos	X		X		X		
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	X		X		X		

1	Si la respuesta fue Si, marca el método anticonceptivo:	X		X		X		
	Dimensión 2: Frecuencia de uso	X		X		X		
1	¿Con que frecuencia usas un método anticonceptivo?	X		X		X		

Recomendaciones:.....

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

Nombre y Apellidos del Experto: Dr. / Mg..... Aguilar Alayo, Matilde YsabelDNI:32944584.....



MATILDE YSABEL AGUILAR ALAYO
 OBSTETRA ESPECIALISTA
 COP 17863 RNE 748-E.02

Firma



Ficha de identificación del experto para proceso de validación

Nombres y Apellidos:

.....Maida María Tume Zapata.....

N° DNI / CE:

.....40197637.....

Teléfono/Celular: 941911267.....Email:obst2001@hotmail.com...

Título profesional:

.....Licenciada en Obstetricia.....

Grado académico: Maestría x Doctorado

Especialidad:

.....Salud Sexual y Reproductiva.....

Institución que labora:

Hospital Regional “Eleazar Guzmán Barrón”

Identificación del Proyecto de Investigación o Tesis.

Título:

“Conocimiento Y Uso De Métodos Anticonceptivos En Adolescentes Del Cuarto Grado De Secundaria De La Institución Educativa San Luis De La Paz N° 88388 Chimbote,2023.”

Autor (es): Lopez Quezada, Mirtha Lolita

Programa académico: Obstetricia

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL ELEAZAR GUZMÁN BARRÓN
Mg. Obst. Maida Tume Zapata
C.O.P. N° 22865
Firma



Ficha de identificación del experto para proceso de validación

Nombres y Apellidos:

.....Miriam Doris Llajamango Mendez.....

N° DNI / CE:

.....32852995.....

Teléfono / Celular: 951997606...Email: gedo28@hotmail.com.....

Título profesional:

.....Licenciada en Obstetricia.....

Grado académico: Maestría x Doctorado

Especialidad:

.....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 Del Cuarto Grado De Secundaria De La Institución Educativa San Luis De La Paz N° 88388 Chimbote,2023."

Autor (es): Lopez Quezada, Mirtha Lolita

Programa académico:

Obstetricia





Ficha de identificación del experto para proceso de validación

Nombres y Apellidos:

.....Aguilar Alayo, Matilde Ysabel.....

N° DNI / CE:

.....32944584.....

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

Título profesional:

.....Licenciada en Obstetricia.....

Grado académico: Maestría x Doctorado

Especialidad:

.....Salud Sexual y Reproductiva.....

Institución que labora:

Hospital Regional “Eleazar Guzmán Barrón”

Identificación del Proyecto de Investigación o Tesis.

Título:

“Conocimiento Y Uso De Métodos Anticonceptivos En Adolescentes Del Cuarto Grado De Secundaria De La Institución Educativa San Luis De La Paz N° 88388 Chimbote,2023.”

Autor (es): Lopez Quezada, Mirtha Lolita

Programa académico:

Obstetricia



MATILDE YSABEL AGUILAR ALAYO
OBSTETRA ESPECIALISTA
CCP 17563 RNE 748-E.02

Anexo 04. Confiabilidad del Instrumento

CONOCIMIENTO Y USO DE METODOS ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES DEL CUARTO GRADO DE SECUNDARIA DE LA INSTITUCION EDUCATIVA SAN LUIS DE LA PAZ N° 88388 NUEVO CHIMBOTE, 2023.

CONTROL DE CALIDAD DE DATOS.

- **PRUEBA PILOTO**

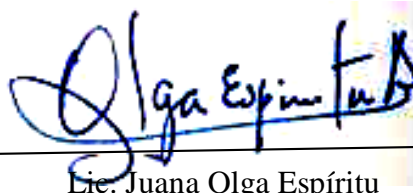
El instrumento para medir el nivel de conocimiento y uso de MAC en adolescentes de la presente investigación se sometió a una prueba preliminar, que se efectuó en una muestra de 20 estudiantes de cuarto y quinto año de secundaria

- **CONFIABILIDAD**

Para determinar la confiabilidad del instrumento se realizó mediante el Alfa de Cronbach y se utilizó el software estadístico SPSS 25.0 (véase anexo), el cual arrojó los siguientes resultados:

Instrumento	α
Conocimiento	0,825
Uso	0,819

La Confiabilidad de ambos instrumentos, es buena, lo cual significa que las preguntas están relacionadas entre sí y tienen consistencia interna.



Lic. Juana Olga Espíritu

Aguirre Mg. En Estadística

Aplicada

COESPE: 563

Estadísticas de fiabilidad: Conocimiento

Alfa de Crombach	N de elementos
,825	22

Estadísticas de total de elemento

	Media de escala si el elemento se Ha suprimido	Varianza de escala si el elemento se Ha suprimido	Correlación total de Elementos corregida	Alfa de Crombach si el elemento 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

Estadísticas de fiabilidad: Uso

Alfa de Crombach	N de elementos
,819	4

Estadísticas de total de elemento

	Media de escala si el elemento se suprimido	Varianza de Correlación total de el elemento ha se ha suprimido	Alfa de escala si el Correlación Cronbach si elemento se ha ha elemento corregida	Alfa de escala si el elemento 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

Anexo 05. Formato de Consentimiento y asentimiento Informado



CONSENTIMIENTO INFORMADO DEL PADRE

Título del estudio: “Conocimiento Y Uso De Métodos Anticonceptivos En Adolescentes Del Cuarto Grado de Secundaria De La Institución Educativa San Luis De La Paz N° 88388 Nuevo Chimbote,2023.”

Investigadora: Lopez Quezada, Mirtha Lolita

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 Del Cuarto Grado De Secundaria De La Institución Educativa San Luis De La Paz N° 88388 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 del cuarto grado de secundaria de la Institución Educativa San Luis de la Paz N° 88388 Nuevo Chimbote, 2023, dado que los resultados que se obtengan servirán como línea de base para los representantes de la Institución, 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 +51 912626377 .Si tiene preguntas sobre los aspectos éticos del estudio, o cree que su hijo(a) ha sido tratado injustamente puede contactar con el Comité de Ética en Investigación de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, correo ciei@uladech.edu.pe, una copia de este consentimiento informado le será entregada.

DECLARACIÓN Y/O CONSENTIMIENTO

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

Firma
Participante

Fecha y Hora

Nombres y Apellidos
Investigador

Fecha y Hora



ASENTIMIENTO INFORMADO DEL PARTICIPANTE

Mi nombre es Mirtha Lopez Quezada y estoy haciendo la investigación titulada “Conocimiento Y Uso De Métodos Anticonceptivos En Adolescentes Del Cuarto Grado de Secundaria De La Institución Educativa San Luis De La Paz N° 88388 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 Del Cuarto Grado de Secundaria De La Institución Educativa San Luis De La Paz N° 88388 Nuevo Chimbote,2023.?	Sí	No
--	----	----

Fecha: _____

Anexo 06. Documento de aprobación para la recolección de la información

	PERÚ Ministerio de Educación	
<h3><u>AUTORIZACIÓN</u></h3>		
<p>El que suscribe, Prof. Octavio Fermín Bada Quispe, Con DNI N°32986485 , Director de la I.E "SAN LUIS DE LA PAZ N° 88388", del Distrito de Nuevo Chimbote, Provincia del Santa, Región Ancash.</p> <p>AUTORIZA, a la Srta. Mirtha Lolita López Quezada, con DNI N°76231335, a la recolección de datos y posteriormente a la aplicación de la encuesta relacionado a su estudio de investigación sobre "CONOCIMIENTO Y USO DE LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES DEL CUARTO GRADO DE SECUNDARIA DE LA INSTITUCION EDUCATIVA SAN LUIS DE LA PAZ N°88388 CHIMBOTE 2023, Me afirmo y ratifico en lo expresado líneas arriba, en señal de lo cual suscribo el presente documento.</p>		
 <p>Dr. Octavio F. Bada Quispe DIRECTOR C.M. N° 32986485</p>		
Firma y sello del Director(a)		
Fecha de emisión: miércoles 08 de noviembre de 2023.		

Anexo 07. Evidencias de ejecución

a. Declaración jurada

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 DEL CUARTO GRADO DE SECUNDARIA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA SAN LUIS DE LA PAZ N° 88388 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, cumpro 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,30 de noviembre del 2023.

.....
LOPEZ QUEZADA, MIRTHA LOLITA

DNI: 76231335

N° DE ORCID: 0000-0002-0834-9720

N° DE CÓDIGO DEL ESTUDIANTE: 0102162068