



**UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES DE
CHIMBOTE**

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

**CONOCIMIENTO Y USO DE MÉTODOS
ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES DE CUARTO Y
QUINTO AÑO DE SECUNDARIA, I.E 14787 VÍCTOR RAÚL
HAYA DE LA TORRE - SULLANA, 2023**

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

AUTORA

RAMOS MAMANI, SHIRLEY MARIANELLA

ORCID ID: 0000-0003-3515-2533

ASESORA

VÁSQUEZ SALDARRIAGA, FLOR DE MARÍA

ORCID ID: 0000-0003-2445-9388

CHIMBOTE – PERÚ

2024



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA

ACTA N° 0068-111-2024 DE SUSTENTACIÓN DEL INFORME DE TESIS

En la Ciudad de **Chimbote** Siendo las **16:10** 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 DE CUARTO Y QUINTO AÑO DE SECUNDARIA, I.E. 14787 VÍCTOR RAÚL HAYA DE LA TORRE - SULLANA, 2023**

Presentada Por :
(0402162018) **RAMOS MAMANI SHIRLEY MARIANELLA**

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

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

LIMAY HERRERA ZOILA ROSA
Presidente

VILLANUEVA VASQUEZ MARIA LUCIA
Miembro

AGUIRRE ESPINOZA CARMEN ROSA
Miembro

Mgtr. VASQUEZ SALDARRIAGA FLOR DE MARIA
Asesor



CONSTANCIA DE EVALUACIÓN DE ORIGINALIDAD

La responsable de la Unidad de Integridad Científica, ha monitorizado la evaluación de la originalidad de la tesis titulada: CONOCIMIENTO Y USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES DE CUARTO Y QUINTO AÑO DE SECUNDARIA, I.E. 14787 VÍCTOR RAÚL HAYA DE LA TORRE - SULLANA, 2023 Del (de la) estudiante RAMOS MAMANI SHIRLEY MARIANELLA, asesorado por VASQUEZ SALDARRIAGA FLOR DE MARIA se ha revisado y constató que la investigación tiene un índice de similitud de 0% según el reporte de originalidad del programa Turnitin.

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

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

Chimbote, 01 de Marzo del 2024



Mgtr. Roxana Torres Guzman
RESPONSABLE DE UNIDAD DE INTEGRIDAD CIENTÍFICA

Índice de General

Carátula.....	I
Jurado Evaluador	II
Reporte Turnitin	III
Índice de General.....	IV
Dedicatoria.....	V
Agradecimiento	VI
Lista de Tablas.....	VII
Lista de Figuras	VIII
Resumen	IX
Abstracts	X
I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	1
II. MARCO TEÓRICO	9
2.1 Antecedentes	9
2.2. Bases teóricas.....	14
2.3 Hipótesis	25
III. METODOLOGÍA.....	26
3.1 Nivel, Tipo y Diseño de Investigación	26
3.2 Población y Muestra	27
3.3 Variables. Definición y Operacionalización.....	29
3.4 Técnicas e instrumentos de recolección de información	32
3.5 Método de análisis de datos	35
3.6 Aspectos Éticos.....	36
IV. RESULTADOS	38
4.1 Resultados.....	38
4.2 Discusión	46
V. CONCLUSIONES	51
VI.RECOMENDACIONES	52
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	53
ANEXOS	60
Anexo 01. Matriz de Consistencia.....	60
Anexo 02. Instrumento de recolección de información.....	62
Anexo 03. Validez del Instrumento.....	68
Anexo 04. Confiabilidad del Instrumento	77
Anexo 05. Formato de Consentimientos y Asentimiento Informado	83
Anexo 06. Documento de aprobación de institución para la recolección de información ..	87
Anexo 07. Evidencias de ejecución (Declaración Jurada, Fotos).....	88

Dedicatoria

A Dios, que me ha dado la vida y fortaleza para llevar a cabo mi carrera profesional, por la sabiduría para desempeñarme en cada una de mis actividades, por ser guía en mi camino.

A mi familia, por ser mi fortaleza, por darme siempre su amor y apoyo en todo momento, por ser el motivo que me impulsa a levantarme frente a las adversidades que se presentan en la vida.

A mi alma máter, Universidad los Ángeles de Chimbote y a la Docente Flor de María Vásquez Saldarriaga, por sus buenas enseñanzas y apoyo en este momento de mi carrera profesional.

Shirley M. Ramos Mamani

Agradecimiento

A Dios, por escuchar mis oraciones, por darme salud y guiar mi camino y protegerme, por hacer de mí una persona de fe, por darme sabiduría para poder lograr cada meta que me propongo.

A mis padres, por ser el pilar de mi vida, por su comprensión, amor, porque me han enseñado a luchar por mis sueños, por ser mi motor y motivo y mi soporte de seguir adelante.

A la Institución Educativa, Víctor Raúl Haya de la Torre, por permitirme realizar la ejecución de información en su centro de estudios y por brindarme el apoyo en todo momento.

Shirley M. Ramos Mamani

Lista de Tablas

Tabla 1	Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en forma global en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E 14787 Víctor Raúl Haya De La Torre - Sullana, 2023.....	38
Tabla 2	Uso global de métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E 14787 Víctor Raúl Haya De La Torre - Sullana, 2023.....	40
Tabla 3	Relación entre el nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E 14787 Víctor Raúl Haya De La Torre - Sullana, 2023.....	42
Tabla 3.1	Correlación de Spearman entre el conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E 14787 Víctor Raúl Haya De La Torre - Sullana, 2023.....	44
Tabla 4	Características sociodemográficas y conductas sexuales de los adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E 14787 Víctor Raúl Haya De La Torre - Sullana, 2023.....	45

Lista de Figuras

Figura 1	Gráfico de columnas del nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en forma global en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E 14787 Víctor Raúl Haya De La Torre - Sullana, 2023.....	39
Figura 2	Gráfico de torta del uso global de métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E 14787 Víctor Raúl Haya De La Torre - Sullana, 2023.....	41
Figura 3	Gráfico de columnas de la relación entre el nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E 14787 Víctor Raúl Haya De La Torre - Sullana, 2023.....	43

Resumen

En la actualidad los adolescentes están expuestos a múltiples riesgos de embarazos no deseados, abortos e infecciones de transmisión sexual, problemática relacionada directamente con el bajo nivel y uso de métodos anticonceptivos. La presente investigación planteo como **objetivo general:** Determinar si existe relación entre el conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E 14787 Víctor Raúl Haya De La Torre - Sullana, 2023. **Metodología:** Estudio de tipo cuantitativo, nivel correlacional, diseño no experimental, de corte transversal, la muestra estuvo constituida por 127 adolescentes de ambos sexos, seleccionados de acuerdo a los criterios de inclusión, la técnica para la aplicación del instrumento fue la encuesta y para evaluar el nivel de conocimiento y uso sobre métodos anticonceptivos se utilizó un cuestionario. **Resultados:** El nivel de conocimiento global sobre métodos anticonceptivos en los adolescentes en estudio fue limitado con el 70,9%, mientras que el 63,8% manifestó no usar métodos anticonceptivos. La relación entre las variables investigadas reporto que el 70,9% que arrojaron conocimiento limitado, no usan métodos anticonceptivos representado con el 52,8%. **Se concluye,** que existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento y uso de los métodos anticonceptivos, debido a que el p-valor ,000 menor del 1%, y un coeficiente de correlación de Spearman de ,331**confirmando la hipótesis alterna, determinando que entre mayor conocimiento mantienen los adolescentes su uso mejorara hacia los métodos anticonceptivos mejoraran.

Palabras clave: Adolescentes, conocimiento, métodos anticonceptivos, uso.

Abstracts

Currently, adolescents are exposed to multiple risks of unwanted pregnancies, abortions and sexually transmitted infections, a problem directly related to the low level and use of contraceptive methods. The **general objective** of this research is to determine if there is a relationship between the knowledge and use of contraceptive methods in adolescents in the fourth and fifth year of secondary school, I.E 14787 Víctor Raúl Haya De La Torre - Sullana, 2023. **Methodology:** Quantitative study. correlational level, non-experimental, cross-sectional design, the sample consisted of 127 adolescents of both sexes, selected according to the inclusion criteria, the technique for applying the instrument was the survey and to evaluate the level of knowledge and use A questionnaire was used on contraceptive methods. **Results:** The level of global knowledge about contraceptive methods in the adolescents in the study was limited at 70.9%, while 63.8% stated that they did not use contraceptive methods. The relationship between the investigated variables reported that 70.9% who showed limited knowledge do not use contraceptive methods, represented by 52.8%. It is **concluded** that there is a statistically significant relationship between the level of knowledge and use of contraceptive methods, due to the p-value of .000 being less than 1%, and a Spearman correlation coefficient of .331** confirming the alternative hypothesis, determining that the more knowledge adolescents maintain, their use of contraceptive methods will improve.

Keywords: Adolescents, knowledge, contraceptive methods, use.

I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), la adolescencia es una etapa que se produce después de la niñez y antes de la edad adulta, entre los 10 y los 19 años, donde se manifiestan nuevas necesidades, capacidades, cambios físicos, emocionales y sociales y biológicos, se considera, además, como una etapa de transición más importante en la vida del ser humano (1). De tal manera, que en la adolescencia son frecuentes los comportamientos sexuales inadecuados al no tener una correcta información de métodos anticonceptivos, exponiéndose a actuar basados solo en opiniones y conceptos que no sean verídicos o que estén plagados de mitos y criterios erróneos. Por consiguiente, los adolescentes con una actividad sexual precoz suelen asociarse a conductas de riesgo, además, el hecho de mantener relaciones sexuales sin protección y/o con diferentes personas comporten una serie de riesgos graves, tales como la alta incidencia de embarazo e infecciones de transmisión sexual, siendo situaciones desfavorables para ellos (2).

Consecuentemente hoy en día, los adolescentes son considerados vulnerables debido a los cambios inherentes a su edad; además, representan un grupo en la población con poco acceso y uso limitado a los servicios de planificación familiar, debido, a que muchos de ellos no cuentan con información y conocimientos completos sobre salud sexual y reproductiva, especialmente sobre métodos anticonceptivos. Vale la pena señalar, que recientemente habido una gran revolución sexual y el inicio más temprano de las relaciones sexuales entre los adolescentes. De tal manera, que las estadísticas muestran que no están preparados para una vida sexual responsable, como lo evidencia las consecuencias de tener relaciones coitales sin comprender los riesgos. Inclusive, muchos inician su actividad sexual, pero eso no significa que estén bien informados sobre la anticoncepción, en ocasiones, no están suficientemente preparados para unas relaciones interpersonales tan íntimas, ni para adoptar en todo momento, una conducta sexual responsable.

Debido, a que la impulsividad, la falta de planificación y el uso concomitante de drogas y alcohol disminuyen la probabilidad de que los adolescentes empleen un método de control de la natalidad y un método de protección de barrera (como por ejemplo los preservativos) (3). Teniendo en cuenta, que en la actualidad el desconocimiento sobre anticonceptivos y su uso inapropiado, va generando riesgos y consecuencias para la salud de los adolescentes; dado que cursan un periodo de experimentación, exploración e inicio de su vida sexual por

curiosidad y no miden las consecuencias de sus actos; es por ello, que en algunos casos se asumen responsabilidades que a su edad no les compete como el ser madre o padre tempranamente. De modo, que se evidencia estadísticas que son preocupantes referentes al conocimiento y uso de métodos anticonceptivos (4).

A nivel mundial, existen diversos programas que promueven el uso correcto de métodos de anticoncepción, sin embargo, se ha logrado evidenciar que solo el 28% de los adolescentes captan de una forma correcta y consciente el uso de los anticonceptivos, lo que genera una alta tasa de incidencia de embarazos no deseados, abortos e infecciones de transmisión sexual (ITS) (5). En América Latina y el Caribe, 90% de adolescentes conocen al menos un método anticonceptivo, pero excepto Bolivia (74%), Guatemala (68%) y Paraguay (89%), mientras que, en cuanto al uso, los porcentajes son bajos con (18%). Si bien es cierto, las relaciones sexuales en la adolescencia se caracterizan por ser irregulares, espaciadas y, con frecuencia, no previstas.

Sin embargo, la dificultad de acceso a los servicios sanitarios, la menor percepción del riesgo y la deficiente educación sexual, entre otros factores, sitúan a los adolescentes en una situación de alto riesgo de embarazos no planificados y de infecciones de transmisión sexual. Siendo necesario que los adolescentes conozcan todos los métodos de anticoncepción para poder elegir el que mejor se adapte a sus necesidades, preferencias y personalidad (6). Asimismo; estudios en Latinoamérica se ha mencionado que el uso de anticonceptivos está relacionado históricamente al estado socioeconómico, en el caso de adolescentes el estado socioeconómico influye más en el retraso de inicio de relaciones sexuales que en el uso de métodos anticonceptivos.

Por otro lado, en Centroamérica, los factores que influyen en el no uso de métodos modernos de planificación son aquellos relacionados al acceso, oposición a usar métodos anticonceptivos por parte de la pareja, temor a efectos secundarios y prohibiciones religiosas, en cuanto a la proporción de adolescentes que utilizan métodos es baja y varía en los diferentes países. Por ende, es necesario recalcar que estudios demuestran, que en general los adolescentes tienen conocimientos sobre métodos anticonceptivos; pero estos conocimientos incrementan cuando reciben la información que es proporcionada por la madre, y esta ha tenido estudios superiores.

No obstante, a pesar de poseer algún conocimiento sobre métodos, se ha observado que los conocimientos específicos sobre su uso apropiado son deficientes y en grupos de

adolescentes el uso de los mismos es similar independientemente de los conocimientos. Como consecuencia, los embarazos que no son planificados se deben en ocasiones a no utilizar un anticonceptivo, un método inadecuado o por falla del método, lo que puede deberse a una mala utilización que hacen del mismo. Actualmente, existe una gran gama de métodos anticonceptivos, por lo que a nivel mundial se demuestra que el principal método utilizado por adolescentes son los condones masculinos (7).

De tal manera, que la escasa educación sobre métodos anticonceptivos tiene como resultado embarazos adolescentes que no se reduce, puesto que a nivel mundial el embarazo en adolescentes, de 10 a 19 años, se reconoce como un problema prioritario. Debido a que, en América Latina hasta tres cuartos de la población reporta inicio de relaciones sexuales antes de los 18 años y 35% de la población masculina antes de los 15 años. De modo, que según el Fondo de Población de las Naciones Unidas señala que América Latina y el Caribe, tiene la segunda tasa más alta de embarazos adolescentes del mundo y se estima que casi el 18% de los nacimientos corresponden a menores de 20 años de edad. Por lo tanto, las medidas e intervenciones eficaces para la prevención del embarazo deben estar disponibles para las y los adolescentes.

Esto incluye acceso a educación integral en sexualidad, información veraz y de calidad, acceso a métodos anticonceptivos modernos y de larga duración, aunado a intervenciones eficaces de apoyo social y comunitario, mecanismos de protección social, y su adherencia a la escuela secundaria de calidad, evitando la deserción escolar (8). Debido a que la falta de información y el acceso restringido a una educación sexual integral y a servicios de salud sexual y reproductiva adecuados, tienen una relación directa con el embarazo temprano, muchos de esos no son una elección deliberada, por lo cual, el embarazo precoz implica asegurar el acceso a anticonceptivos efectivos (9).

A nivel nacional, en el Perú, respecto al uso de métodos anticonceptivos modernos en adolescentes mujeres de 15 a 19 años de edad, durante el 2019, se observó, por un lado, un menor avance en adolescentes unidas (48.8%) siendo las inyecciones el método más usado por este grupo, un mayor avance en adolescentes mujeres sexualmente activas (75.4%) siendo el condón masculino. Alerta el 25% aproximadamente de adolescentes sexualmente activas que no usan métodos anticonceptivos modernos. Sin embargo, en agosto del 2020 se ha observado una disminución en el acceso de métodos anticonceptivos, puesto que solo

2,220 parejas adolescentes de 12 a 17 años de edad fueron protegidas con anticonceptivos modernos.

Asimismo; las barreras aún existentes para el acceso a la información/orientación y métodos anticonceptivos modernos en el grupo de adolescentes. Esto último se ha acrecentado con la pandemia por la Coronavirus/Covid-19. Unido a ello están las barreras en el contexto administrativo de las Instituciones Educativas y las barreras sociales, porque existe pocos docentes capacitados para implementar la educación sexual integral en las escuelas y se han tenido factores externos de índole político-religioso que han impedido su implementación efectiva, además, que en la escuela no se aborda ampliamente la Educación Sexual Integral. A pesar que existe la Norma Técnica de Planificación Familiar que permite el acceso de adolescentes a los servicios de salud sexual y reproductiva y a los métodos anticonceptivos, muchos no acuden a los servicios por desconocimiento y miedo. Es así, que en cuanto a los métodos anticonceptivos sienten que se les desalienta el acceso a los servicios cuando obligan a acudir con sus padres y/o tutores (10).

Mientras que, de acuerdo con la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar – ENDES, durante el año 2022, en cuanto al uso de métodos anticonceptivos modernos en adolescentes en el país, el 77.6% entre 15 a 19 años sexualmente activas usan anticonceptivos modernos como medida para prevenir el embarazo no deseado. Entre los métodos de mayor uso en este grupo es el condón masculino con un 36.7 %, y el 5.4% se colocó el implante subdérmico (11). Si bien los porcentajes de uso de métodos anticonceptivos indican que las adolescentes tienen la intención de limitar o espaciar su fecundidad, no obstante, no dan luces de cómo están usándolos, puesto que, probablemente haya una serie de dudas y temores en las usuarias.

Siendo necesario recalcar que la falta de conocimiento y el no uso o inadecuado de métodos anticonceptivos ha conllevado a otra problemática mucho más profunda, como las infecciones de transmisión sexual y el embarazo precoz, donde en el Perú en el año 2022, el embarazo y la maternidad en adolescentes de 15 a 19 años de edad a nivel nacional continuó incrementándose, reportando un 9,2%; sin embargo, el 7,5% ya eran madres y el 1,7% estaban embarazadas por primera vez (10). Viendo esta cifra reflejada en los embarazos no deseados, que muchos terminan en abortos clandestinos, convirtiéndose en problemas de salud pública, causado muchas veces por la falta de orientación y consejería sobre métodos anticonceptivos, un tema que es tan importante y que aporta a que los adolescentes no

trunquen ni pausen sus proyectos de vida, dado que la primera relación sexual está ocurriendo antes que la unión conyugal.

Aunque es cierto que los adolescentes pueden decidir por sí mismos cuándo empezar a tener relaciones sexuales, sin embargo, en este momento trascendental de la vida, es necesario que cuenten con conocimientos más profundos y precauciones necesarias. Puesto que el inicio temprano tiene mucha importancia principalmente para los adolescentes porque se convierte en un riesgo potencial para embarazos no deseados, abortos y contagio de infecciones de transmisión sexual (12). Debido, a que la falta de acceso a los anticonceptivos vulnera el derecho a la salud de los adolescentes e incrementa la deserción escolar, teniendo consecuencias para ellos, sus familias y la comunidad.

A nivel regional Piura, no está exenta de la realidad relacionada a la anticoncepción, revelando una problemática preocupante, debido a las existentes barreras que aún existen para el acceso a una atención sexual segura y confiable que aporte en sus conocimientos para el uso adecuado a métodos anticonceptivos por parte de los adolescentes, vinculado a esto, la educación sexual en la sociedad piurana es muy limitada, por no decir nula. Ello trae cada día más consecuencias que se reflejan en el incremento de embarazos adolescentes y la transmisión de infecciones sexuales, consecuentemente por la falta de políticas a nivel regional, por la insuficiente información que tienen al iniciar su vida sexual, accediendo en muchos casos a la búsqueda de información no verídica, regulado por tabúes y prejuicios existentes en la sociedad y que se refleja en el incremento de embarazos a corta edad, siendo Piura el tercer departamento con mayor volumen poblacional del Perú y es poca la demanda de adolescentes que acuden a los servicios de salud sexual y reproductiva.

Situación que conlleva a embarazo adolescente, ocupando el tercer lugar, según la Dirección Regional de Salud Piura, de enero a agosto del 2022 se presentaron 1,840 casos de gestantes adolescentes con primer control prenatal que llegaron a las Instituciones Prestadoras de Servicio de Salud (IPRESS) de la región. En tanto, se pudo conocer que la Diresa Piura no maneja estrategias diferenciadas entre la zona rural y la urbana de la región, pese a que las realidades son distintas y que en la rural se presentan con mayor incidencia los casos de embarazo adolescente y las complicaciones que este trae consigo (13).

En efecto, El Sistema de Registro del Certificado de Nacido Vivo, registra a setiembre del 2023, dos partos por día, lo que hace un total de 2144 en mujeres entre 15 y 19 años. Por otro lado, el mismo sistema registra 34 niñas entre 11 y 14 años que han sido madres en lo

que va del año, siendo Sullana, la provincia con más casos, 14, seguida de Piura, con 10 (14). De tal modo, maternidad y paternidad temprana con frecuencia impiden la continuidad de la educación de los adolescentes, constituyéndose en una barrera del desarrollo de sus habilidades y competencias y desfavorece sus posibilidades de culminar con éxito sus metas académicas y alcanzar sus proyectos de vida con mejores oportunidades laborales y económicas. Estos retos se exacerban aún más en contextos de emergencia, como el que viene atravesando Piura, impactando de manera significativa a los adolescentes (15).

A nivel local, En Sullana, la información sobre el tema sexual, sigue siendo escaso debido al morbo que podría despertar en los adolescentes el tema del sexo y los métodos anticonceptivos, de tal manera, que el 39% de embarazos que se presentan son de niñas y adolescentes, debido a que existe una deficiente información y educación en salud sexual y reproductiva, poca comunicación al interior de la familiar, escaso acceso y oferta anticonceptiva por parte del Estado. Por ello, La Municipalidad de Sullana, entre las propuestas a ejecutarse ha considerado el trabajo con las instituciones educativas de la provincia de Sullana para programar charlas a los alumnos, docentes y padres de familia, sobre educación sexual y temas referentes a ello (16).

En la actualidad, al referirse sobre los métodos anticonceptivos utilizados por adolescentes representan aun un tabú. Es por ello, que muchos adolescentes están desorientados e indecisos, debido a que en el momento de empezar a tener una vida sexual activa no saben si están teniendo una sexualidad con responsabilidad, muchas veces esto se debe a la vergüenza y la poca comunicación que tienen en su hogar con sus padres, dado que no buscan orientación y consejería por profesionales ni se acercan a un centro de salud, puesto que, no aceptan con facilidad la sexualidad de los adolescentes. Más aun sabiendo que en nuestra comunidad aún existen tabúes al hablar sobre los anticonceptivos con los adolescentes muchos de los padres no aceptan hablar sobre estos temas e incluso en sus Instituciones.

Respecto, la Institución Educativa en estudio, dado que, al evidenciar la situación antes expuesta surge la necesidad de realizar la investigación, debido, a que de manera no oficializada sus autoridades manifiestan que los adolescentes se muestran como un grupo vulnerable ante la sociedad, que al ser sexualmente activos se enfrentan a muchos riesgos que comprometen su salud, en vista que no cuenta con la información adecuada sobre metodología anticonceptiva y que existe poco interés por parte de los adolescentes para

obtener información veraz y completa sobre los métodos anticonceptivos, lo que trae consigo embarazos precoces o contagio de infecciones de transmisión sexual y una serie de consecuencias que afectan en todo ámbito su vida.

Frente a la realidad problemática expuesta surge la necesidad de plantearse la siguiente interrogante: ¿Existe relación entre el conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E 14787 Víctor Raúl Haya De La Torre - Sullana, 2023?

Para responder a la interrogante se formula como objetivo general:

- Determinar si existe relación entre el conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E 14787 Víctor Raúl Haya De La Torre - Sullana, 2023.

Para darle respuesta al objetivo general se han considerado los siguientes objetivos específicos:

- (a) Identificar el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en forma global en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E 14787 Víctor Raúl Haya De La Torre - Sullana, 2023.
- (b) Demostrar el uso global de métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E 14787 Víctor Raúl Haya De La Torre - Sullana, 2023.
- (c) Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y el uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E 14787 Víctor Raúl Haya De La Torre - Sullana, 2023.
- (d) Describir las características sociodemográficas y conductas sexuales de los adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E 14787 Víctor Raúl Haya De La Torre - Sullana, 2023.

La presente investigación muestra relevancia porque el tema de métodos anticonceptivos en el País necesita un abordaje más amplio e integrado, aún más por tratarse de un grupo etario que se encuentra en la etapa adolescente, siendo esta vulnerable a ejercer prácticas sexuales de riesgo, como el inicio temprano de su actividad sexual, no contando con correcta educación sexual, causando un problema álgido en el país por el aumento en el número de embarazos adolescentes e infecciones de transmisión sexual. Sin embargo, a pesar de que el estado adopta diversas intervenciones para abordar este problema, se siguen presentando barreras para una sexualidad responsable.

Por lo tanto, dicho estudio permitirá una aproximación hacia el conocimiento y uso que muestran los adolescentes en relación a métodos anticonceptivos, por la insuficiente información que existe del tema en el ámbito de estudio y social. Por otro lado, diferentes estudios que abordan el tema de métodos anticonceptivos, evidencian que la falta de conocimiento está conduciendo a los adolescentes a situaciones de riesgos por el comportamiento sexual inadecuado. De tal modo, teóricamente permitirá enriquecer la literatura, sirviendo para futuros estudios como línea de base, aportando a llenar brechas de conocimiento con una fundamentación concreta, ampliando el rubro de la investigación.

En cuanto a la práctica, surge necesario evaluar con datos reales la dimensión del problema, para que la Institución Educativa brinde una mejor educación sexual integral realizando propuestas preventivas que fortalezcan los conceptos y enfoques de los métodos anticonceptivos e incrementar una mayor calidad en la atención de salud de los adolescentes, de tal forma, que se vea reflejado de manera positiva en la adopción de su uso y contribuir a la disminución de la incidencia del embarazo e infecciones de transmisión sexual. Mientras que, en lo metodológico, aportará un instrumento de recopilación de información que ha sido formulado y validado, al igual que una matriz de operacionalización de variables estructurada, que servirá como guía para otros investigadores en el desarrollo de sus estudios, permitiéndoles utilizar las variables aplicadas en una población diferente y obtener datos confiables dando veracidad del estudio.

II. MARCO TEÓRICO

2.1 Antecedentes

2.1.1 Antecedentes Internacionales

Altamirano D (17) Ecuador 2023, en su investigación **titulada** “Conocimiento de métodos anticonceptivos en la población adolescente”, planteo como **objetivo** Conocer el nivel de conocimiento sobre anticonceptivos en la población adolescente de la Parroquia Rural Los Laureles de la ciudad de Ambato. La investigación planteo como **metodología**, Estudio descriptivo, observacional con muestreo aleatorio probabilístico, la recolección de datos fue de fuentes primarias, con la utilización de instrumentos tales como: encuesta. En los **resultados** obtuvo que, el 35,22% obtuvo un conocimiento bueno mientras que 44,02% registró un insuficiente nivel en relación a los métodos anticonceptivos. **Concluye** que la población adolescente posee un conocimiento insuficiente sobre anticoncepción, siendo un gran riesgo para generar problemas en su comportamiento y actitud sexual, como embarazos no deseados, abortos e infecciones de transmisión sexual, existe un relativo conocimiento a los tipos de anticonceptivos y sus respectivos usos y desventajas.

Pérez A, et al (18) México 2020, en su tesis **titulada** “Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos y salud reproductiva en adolescentes mexicanos de medio rural”, plantearon como **objetivo** determinar el nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos por adolescentes en medio rural. La investigación planteo como **metodología**, un estudio transversal analítico, se encuestó a adolescentes, 70% sin vida sexual y 30% que ya habían iniciado su vida sexual. Se empleó un cuestionario auto-administrado que incluyó variables sociodemográficas, socioeducativas y de uso de métodos anticonceptivos. En los **resultados** obtuvieron que, el nivel de conocimientos fue medio en 38% y bajo en 31%. El condón fue el método anticonceptivo más utilizado (88%) y del que se tenía más conocimiento. **Concluyeron** que es necesaria mayor información sobre uso adecuado de los anticonceptivos en la escuela y la familia a nivel rural antes del inicio de la vida sexual, previniendo enfermedades de transmisión sexual y los embarazos no deseados.

Salazar A, et al (19) Ecuador 2020, en su investigación **titulada** “Conocimientos y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de la Etnia Shuar de la Unidad Educativa Bosco Wisuma, Macas 2019”, plantearon como **objetivo** determinar los conocimientos y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de la etnia shuar de la Unidad Educativa Bosco Wisuma, Macas 2019. La investigación planteo como **metodología**, un estudio

observacional, descriptivo de corte transversal con una muestra de 224 adolescentes, la recolección de datos fue de fuentes primarias, con la utilización de instrumento tal como: cuestionario. Los **resultados** obtuvieron que 49.6% tiene entre 14-16 años, 55.4% fueron hombres. La edad de inicio de las relaciones sexuales fue de 14-16. El uso de anticonceptivos es del 39.3%, solo 22.6% utiliza un anticonceptivo casi siempre con parejas ocasionales, el conocimiento es malo en el 91%. **Concluyeron** que la frecuencia de relaciones sexuales en los adolescentes es alta, puede deberse al bajo conocimientos sobre métodos anticonceptivos.

2.1.2 Antecedentes Nacionales

Cieza C (20) Cajamarca 2023, en su investigación **titulada** “Nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de la I.E San Antonio de Padua- Chugur, 2022”, planteo como **objetivo** analizar el nivel de conocimiento y su relación con el uso de métodos anticonceptivos. La investigación planteo como **metodología**, un estudio no experimental, correlacional y transversal, con una población de 64 estudiantes y la muestra de tipo censal; la recolección de datos fue de fuentes primarias, con la utilización de instrumento tal como: encuesta. En los **resultados** obtuvo que 51,6% presenta conocimiento bajo y 48,4% nivel de conocimiento medio. Respecto al uso de anticonceptivos el 37,5% usó alguna vez un método anticonceptivo y 35,9% usa actualmente un método y el 62,5% no ha usado ningún tipo de método anticonceptivo. **Concluye** que no existe relación entre el nivel de conocimiento y el uso de métodos anticonceptivos en los adolescentes del colegio San Antonio de Padua, Chugur, Cajamarca con un valor de significancia de $p = 0,175$.

Fernández N (21) Perú 2022, en su investigación **titulada** “Nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del 4° y 5° año del Colegio Champagnat – Cajamarca 2022”, planteo como **objetivo** determinar la relación entre el nivel de conocimiento y el uso de los métodos anticonceptivos de los adolescentes. La investigación planteo como **metodología**, estudio cuantitativo, desarrolló una investigación básica de nivel descriptivo y correlacional, la muestra de 250 adolescentes, la recolección de datos fue de fuentes primarias, con la utilización de instrumento tal como: encuesta. En los **resultados** obtuvo que 45,60% presentaron conocimiento bajo, 39,20% medio, 15,20% alto, respecto al uso de los métodos anticonceptivos 72,60% usan anticonceptivo y 27,40% no usan; por último, la relación entre el nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos es de nivel alto con 84,2% y medio con 18,4%. **Concluye** que existe una relación estadísticamente significativa donde el valor de p es menor al nivel de significancia ($p=,021 > 0,05$).

López L (22) Chimbote 2022, en su investigación **titulada** “Relación entre conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes UPIS Belén- Nuevo Chimbote 2022”, planteo como **objetivo** determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento y el grado de uso de métodos anticonceptivos en adolescentes. La investigación planteo como **metodología** un estudio tipo cuantitativo, nivel correlacional, diseño simple de corte transversal. La población estuvo constituida por 116 adolescentes y una muestra de 89, se aplicó la técnica de la encuesta y su instrumento el cuestionario de preguntas en escala de Likert. En los **resultados** obtuvo que 76.4% presentaron un nivel bajo, el 47.2% usan a veces los anticonceptivos, el valor del Chi cuadrado fue $p= 0,683 > 0.05$; por lo tanto, no existe asociación entre las variables. **Concluye** que el conocimiento sobre los métodos anticonceptivos fue bajo, por ende, ocasiona que los adolescentes no usen de manera frecuente los métodos.

Cusiquispe Y, Pultay Y (23) Perú 2019, en su investigación **titulada** “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 – Lima, 2018”, plantearon como **objetivo** determinar el nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del 4° y 5° grado de educación secundaria básica de la I.E. N° 0171-1 “Juan Velasco Alvarado” del distrito de San Juan de Lurigancho - Lima – 2018. La investigación planteo como **metodología** un estudio de tipo descriptivo y transversal, y un diseño no experimental, en una muestra de 132 adolescentes. En los **resultados** obtuvieron que 68,2% tuvo nivel de conocimientos medio y en relación al uso de algún método anticonceptivo, la mayor parte afirma que no los utiliza (71,2%). **Concluyeron** que pueden presentarse embarazos no deseados en estos adolescentes debido a lo carente de sus conocimientos y uso de métodos anticonceptivos.

Gonzales K, Yauri J (24) Huaraz 2029, en su investigación **titulada** “Nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del 4to y 5to grado de secundaria, Institución Educativa Micelino Sandoval Torres, Caraz, 2018” plantearon como **objetivo** determinar la relación entre el nivel de conocimiento y el uso de métodos anticonceptivos. La investigación planteo como metodología un descriptiva, transversal, prospectiva y correlacional, muestra 210 adolescentes. En los **resultados** obtuvieron que 81.9% de adolescentes con conocimiento bajo, de los cuales 60.5% no usan métodos anticonceptivos. Seguido con conocimiento regular y bueno reportado con el 15.7%, y 2.4%

usan métodos anticonceptivos un 9.5% y el 1.9% respectivamente. **Concluyeron** existe una relación significativa entre nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes, con una confianza de 95%, pues el P es menor a 0.05, aceptando su hipótesis.

2.1.3 Antecedentes Locales o Regionales

Pulache F (25) Piura 2023, en su investigación **titulada** “Nivel de conocimiento y características del uso de métodos anticonceptivos en adolescentes, I.E 15434 Jesús de Nazaret, Tambogrande- Piura, 2022”, planteo como **objetivo** determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria. La investigación planteo como **metodología** un estudio cuantitativo correlacional, no experimental, transversal, con población muestral de 105 adolescentes, aplicó un cuestionario del coeficiente de Kuder- Richardson²⁰, utilizando la técnica de la encuesta. En los **resultados** obtuvo que 34,29% tiene conocimiento regular y 32.38% alto. En uso de anticonceptivos el 69,52% ha usado alguna vez y siguen usando. Las características sociodemográficas 50,48% de sexo femenino, la edad de inicio de las relaciones coitales oscila entre 15-19 años (59.05%). **Concluye** que no existe asociación estadísticamente significativa (p-valor es superior al 5%), se rechaza la hipótesis alterna.

Gutiérrez K (26) Piura 2023 en su investigación **titulada** “Nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de la Institución Educativa El Triunfo-Piura, 2022”, planteo como **objetivo** determinar si existe relación entre el nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes. La investigación planteo como **metodología** un estudio cuantitativo, correlacional, no experimental, transversal, la muestra de 47 alumnos de cuarto y quinto año de secundaria, la recolección de datos fue de fuentes primarias, con la utilización de instrumento tal como: cuestionario. En los **resultados** obtuvo que 74,47%, tiene un conocimiento regular y de estos no usan anticonceptivos 70,21%. Además, 14,89% con conocimiento deficiente, no usan MAC 8,51%. En cuanto a los datos generales y conductas sexuales 59,57% son hombres, 100% tienen entre 15 a 19 años, 100% iniciaron su vida sexual, 63,83% inicio su vida sexual a los 15 años o menos. **Concluye** que existe correlación estadísticamente entre las variables y confirma la hipótesis alterna.

Calva D (27) Piura 2023, en su investigación **titulada** “Nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes, I.E Señor De Los Milagros Paita- Piura, 2022”, planteo como **objetivo** determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria. La

investigación planteo como **metodología** un estudio cuantitativo, correlacional, no experimental, transversal, la población muestral de 61 adolescentes, la recolección de datos fue de fuentes primarias, utilizando de instrumento tal como cuestionario y como técnica la encuesta. En los **resultados** 47,54% manifestaron conocimiento regular, 21,31% deficiente. Al asociar las variables alcanzaron nivel de conocimiento regular 32,79%. Los adolescentes con actividad coital fueron 75,41%, iniciando a los 16 años con 68,85%. **Concluye** que existe alta correlación estadísticamente significativa (P valor=0,025) entre el nivel de conocimiento y uso, confirmando la hipótesis alterna.

Mora L (28) Chimbote 2020, en su investigación **titulada** (28) Nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del 5to año de secundaria de la I.E Javier Heraud –Santa 2019, tiene como objetivo general: Determinar el nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del 5to año de secundaria de la I.E Javier Heraud – Santa. La **Metodología** del estudio fue de tipo cuantitativo, nivel descriptivo de diseño transversal no experimental, la población y muestra estuvo constituida por 63 adolescentes, para la recolección de datos se aplicó un cuestionario que valoro las características sociodemográficas, nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos. Los **resultados** que se obtuvieron con respecto al nivel de conocimiento el 78.00% de adolescentes no utiliza métodos anticonceptivos, mientras que el 22.00% de los adolescentes si usa. Se **concluye** que gran parte de adolescentes cuenta con un conocimiento regular y más de la mitad no utiliza ningún método anticonceptivo.

Tume D (29) Piura 2019, en su investigación **titulada** “Relación entre nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de Institución Educativa san francisco de ASÍS Paita – Piura 2019”, planteo como **objetivo** determinar la relación entre el nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de la I.E. San Francisco de Asís, Paita – Piura durante el periodo 2019. La investigación planteo como **metodología** un estudio de tipo cuantitativo, descriptivo, correlacional de corte transversal, con muestra de 140. En los **resultados** obtuvo que 55.71% de adolescentes tuvieron conocimiento regular de métodos anticonceptivos, 29.29% alto y 10,71% bajo. De acuerdo al uso el 57,35% usaba a veces algún método, el 35,30% usaba siempre y 7,35% no usaba. La relación entre el conocimiento y uso, 38, 23% conoce de manera regular y suele usar de vez en cuando métodos, con coeficiente de correlación de Spearman 0,648 y p valor 0,000 $< \alpha$ 0,05. **Concluye** que existió relación entre las variables, rechazando la hipótesis nula.

2.2. Bases teóricas

2.2.1 Teorías del Conocimiento

El conocimiento, tal como se le concibe hoy, es el proceso progresivo y gradual desarrollado por el hombre para aprehender su mundo y realizarse como individuo y especie. Acción y efecto de conocer, trata de entendimiento, inteligencia, razón natural, noción, saber o noticia elemental de algo. En este sentido, para que se dé el proceso de conocer, tienen que existir unos elementos los cuales deben estar estrechamente relacionados entre sí. Es decir, a través del conocimiento se adquieren herramientas para abordar un problema determinado de la mejor forma, tomar mejores decisiones, emprender acciones coherentes y eficientes, con la ayuda de los sentidos y la razón, para tratar de entender el objeto del conocimiento o el mundo que lo rodea.

A continuación, se pasarán a mencionar las diferentes teorías del conocimiento:

- **Teoría del racionalismo:** Se da total importancia a la razón como mecanismo básico para llegar a la verdad; basado en el hecho de que el conocimiento proviene de la razón y es completamente independiente de la experiencia.
- **Teoría del empirismo:** Sostiene que la única causa del conocimiento humano es la experiencia que el hombre ha adquirido a través de las observaciones naturales en el espacio que el hombre desarrolla en la realidad, cosas que le suceden en la vida cotidiana y en la búsqueda constante de soluciones a los problemas a las necesidades propias o las de la sociedad.
- **Teoría del apriorismo:** A esto se le denomina intelectualismo, que también intenta conciliar razón y emociones, pero toma como punto de partida los sentimientos y la razón.
- **Teoría constructivista:** El constructivismo incorpora a la noción de conocimiento, la capacidad del sujeto sobre su propia realidad para actuar sobre ella transformándola y construyendo sus propios conocimientos, abordando un problema más complejo, abarca de manera integral una serie de elementos de los enfoques epistemológicos existentes, dando lugar a una nueva comprensión de los procesos cognitivos y del proceso de enseñanza-aprendizaje (30).

2.2.1.1 Niveles de conocimiento.

El conocimiento tiene diferentes definiciones de acuerdo a sus niveles. Todo el mundo tiene más o menos conocimientos según el nivel o la forma de participación en la cultura en general. Este conocimiento, según cómo se perciba, se puede dividir en tres niveles. Dentro de los cuales se encuentran:

- **El conocimiento científico:** Es un conocimiento contingente de la realidad; se refiere a la causa directa; y cuando, con base en el conocimiento científico, sea razonable. Es el reflejo de la realidad en la mente humana, verificada, sistematizada y dividida en grupos naturales y objetivos.
- **El conocimiento filosófico:** Se refiere al razonamiento puro que no ha pasado por un proceso de praxis o experimentación metodológica para probarlo como cierto, es inmediato y está basado en nuestros sentidos, permite resolver de forma práctica problemas que se presentan.
- **El conocimiento vulgar:** Es un reflejo de la realidad que existe en la mente humana, adquirida de forma espontánea, sin planificación previa, únicamente a través del contacto entre sujeto y objeto en el que se desarrolla la vida cotidiana (31).

2.2.2 Teorías de la adolescencia

La adolescencia se entiende generalmente como un estadio de la vida humana intermedio entre la infancia y la edad adulta. Cada teoría tiene su propia versión de madurez y comportamiento de cada etapa de la vida por la que pasan las personas. Con todo esto en mente, cada autor se ha dedicado a identificar las características y si utiliza métodos de medición o no para establecer patrones de comportamiento.

Paiva D (32) en su investigación menciona como teorías a:

- **Teoría psicosexual: Sigmund Freud** Pone en primer plano los factores biológicos e innatos. Esto significa que el adolescente propone una evolución de su personalidad desde la infancia hasta la adolescencia a través de varias etapas, incluidas la oral, anal, fálica y latente, en las que se produce la excitación. La sexualidad reside en los genitales y está controlada por impulsos inconscientes.

- **Teoría psicosocial:** Erick considera a la adolescencia se explica como un período de desarrollo a través del cual el adolescente puede componer su infancia pasada perspectivas de futuro, basada en la búsqueda del yo.
- **Teoría cognoscitiva:** Piaget subrayó la importancia de la maduración biológica en el proceso del pensamiento y la capacidad de conocer dependen del grado de desarrollo. considerar la pubertad como la etapa inicial donde hay cambios fundamentales en las capacidades cognitivas, es decir nuevas capacidades cognitivas les permiten progresar y observar.
- **Teoría motivacional de Maslow:** Considera aspectos internos de la persona y en trabajo del individuo hacia el exterior ordenando las necesidades jerárquicamente. Dice que el adolescente, aún necesita un guía y un control en las actividades que va a realizar.

2.2.2.1 Etapas de la adolescencia

Adolescencia temprana: Incluye edades de 10 a 14 años. Es la etapa donde en general, comienzan los cambios físicos externos e internos, con las consiguientes repercusiones en la capacidad emocional, física y mental. Durante este período, las hormonas sexuales comienzan a aparecer y, por lo tanto, aparecen cambios de voz, aumento de altura, ganancia sudoración, desarrollo genital y aparición de vello púbico y axila. Asimismo; en los cambios psicológicos, se esfuerzan en amistades y pérdida de interés en la familia, incapacidad para controlar los propios impulsos, potencian la imaginación y las habilidades.

Adolescencia tardía: Va desde los 15 a los 19 años, nuevamente hay un acercamiento con los padres y sus valores representan una perspectiva más madura; durante este periodo los adolescentes comienzan aceptarse tal como son, es decir, establecer su identidad, preocuparse por su futuro y las decisiones que toman están más estrechamente coordinadas con él, van a experimentar comportamientos de adulto, presta más atención a las relaciones individuales o grupos más pequeños, desarrollan su propio sistema de valores con metas vocacionales reales, se esfuerza oportunidades de empleo y unidad familiar (33).

2.2.2.2 Cambios de la adolescencia

Alvines R (33) en su investigación señala que los cambios evolutivos son:

- **Físicos:**

Es un proceso de crecimiento en el que aumenta los niveles de hormonas y estrógenos en mujeres y hombres andrógeno, el desarrollo se produce debido a la producción de estas hormonas. Características sexuales secundarias como la forma y ubicación del vello púbico, axilar; la distribución del tejido adiposo es muy clara, el desarrollo mamario en mujeres, también se dará el crecimiento y cierres de huesos, además, se produce un cambio en la voz masculina y en las mujeres se da inicio a la menarquia, la cual se le conoce como menstruación.

- **Psicológicos:**

El surgimiento del pensamiento abstracto permitirá razonar suposiciones más allá de la realidad contraria y encontrar muchas soluciones y alternativas a través de capacidades de implementación de llevar a cabo análisis causales. En general, tienen comportamientos más críticos, especialmente respecto a las normas sociales y familiares. Se preguntan por qué estas normas se traducen en una actitud más rebelde hacia todo lo que les rodea. Frecuentes arrebatos de ira y mal genio, a menudo dirigidos a los padres, tienden a presentar sensación de invulnerabilidad, pérdida de conciencia del peligro, de tal manera, suelen actuar impulsivamente, actuando antes de pensar.

2.2.3 Uso.

2.2.3.1 Definición.

Uso es el sustantivo asociado al verbo usar, que es el que describe las acciones mediante las cuales se le da valor o sentido a lo que se posee al alcance, precisamente, al utilizarlo, es decir acción y efecto de usar un objeto para alcanzar algo, ejecutar o practicar algo habitualmente o por costumbre o hábito, siendo la capacidad o posibilidad de uso. A veces, no se asocia directamente con algo material, sino con algo intangible, pero que cumple con el requisito de satisfacer una necesidad, haciendo uso de la razón, actuando con la capacidad de razonar como un adulto (34). De tal manera que, en cuanto al uso de métodos anticonceptivos, va a evitar el embarazo en la adolescente, graves trastornos biológicos debido a que aún no han alcanzado plenamente su desarrollo físico, especialmente si es menor de 15 años. Además, de afectar su vida social, se interrumpe su educación y se ve obligada a ingresar prematuramente al ámbito laboral (35).

2.2.3.2 El uso de métodos anticonceptivos en la adolescencia.

Promover el uso de los métodos anticonceptivos (MAC) durante la adolescencia es controversial, pero las evidencias son contundentes en favor de la divulgación y promoción de su uso por este sector poblacional. No hay razones médicas para negar el uso de los métodos considerando únicamente la edad, por lo cual el mejor método será aquel que los adolescentes y de preferencia que la pareja escojan. Siendo de importancia que la elección sea después de haber recibido una completa y detallada información verídica. De tal modo, en la adolescencia son frecuentes los comportamientos sexuales de riesgo al no tener una adecuada información sobre los métodos anticonceptivos y actuarán basados en opiniones y conceptos que pueden estar plagados de mitos y criterios erróneos en la mayoría de las ocasiones. Siendo posible que no utilicen de forma sistemática y correcta los anticonceptivos, dado que las relaciones sexuales no son planificadas, y es probable que no se protejan (36).

2.2.4 Educación sexual en la adolescencia

En Perú, la educación sexual integral está incluida en el currículo nacional de educación básica que considera los componentes de identidad, factores físicos, pensamiento crítico y comportamiento ético, autonomía y autocuidado, emociones y relaciones interpersonal. Debido a que, el ser humano desde su nacimiento experimenta el placer de tocarse y es en este punto donde desollará la actitud que tendrá sobre su sexualidad. La educación sexual integral (ESI) es la educación que tiene como objetivo educar y explorar aspectos cognitivos, emocionales, físicos y sociales de la sexualidad. Su finalidad es la preparación a los adolescentes con conocimientos, habilidades, actitudes y valores que los empoderen para realizar su salud, felicidad y dignidad; desarrollar relaciones sociales y sexuales respetuosas; considere cómo sus elecciones afectan su felicidad y la felicidad de los demás; y puedan entender lo que son sus derechos a lo largo de su vida y garantizar su protección (37).

2.2.5 Métodos anticonceptivos

2.2.5.1 Definición

Los métodos anticonceptivos son todos aquellos capaces de evitar o reducir las posibilidades de un embarazo, además, algunos métodos también lo hacen contra las infecciones de transmisión sexual, existen varios métodos como los naturales, hormonales y quirúrgicos. Los métodos anticonceptivos aportan de manera significativa al tomar una

decisión de cuando tener hijos y cuando no es tiempo de tenerlos de esta manera apoya al control de la natalidad, por otro lado, también aporta a la disminución de embarazos no deseados en adolescentes y protegerse frente a una infección de transmisión sexual (38).

2.2.5.2 Clasificación

a) Método Natural:

- **Método de Lactancia Materna Exclusiva y Amenorrea (MELA)**

Este método se basa en la infertilidad temporal de la mujer durante la lactancia, y su mecanismo de acción indica que es la supresión de la ovulación debido a un aumento en el nivel de la hormona prolactina consecuencia de la lactancia materna exclusiva, tiene una tasa de falla teórica de 1 embarazo por 100 mujeres, en los primeros seis meses post parto, mientras que en su tasa de falla de uso o uso típico es de 2 embarazos por 100 mujeres, en los primeros seis meses post parto. Para el uso de este método la usuaria debe cumplir con tres condiciones, deberá brindar una lactancia exclusiva a libre demanda, lo que equivale a un promedio de 10 a 12 tomas durante el día y la noche con un intervalo no mayor de 4 horas durante el día y 6 horas durante la noche. Además, es necesario que la usuaria este en amenorrea, es decir, no hay sangrado después de los 42 días después del nacimiento y finalmente que se encuentran dentro de los 6 meses posteriores al parto.

Por otro lado, existen condiciones que contraindican el uso para mujeres portadoras de virus de la inmunodeficiencia humana, (VIH, SIDA) el virus linfotrópico humano tipo 1 (HTVL.1) y mujeres que tengan contraindicaciones para dar de lactar a su hijo o que no cumplen los tres requisitos para el MELA. Por último, es importante la programación de seguimiento para asegurarse que al cumplir los seis meses de post parto y/o abandono de la lactancia materna exclusiva y/o aparición de la menstruación, reciba la orientación/consejería para la elección de un método alternativo además de informar a la usuaria que puede asistir al establecimiento en cualquier momento que lo requiera (38).

b) Métodos de abstinencia periódica:

- **Método del ritmo, ogino-knaus, de la regla o del calendario**

Este método tiene como mecanismo de acción, la abstinencia sexual durante la fase fértil del ciclo menstrual para evitar un embarazo, es útil para mujeres con ciclos regulares establecidos, entre 27 y 30 días, requiere de una capacitación especial para la pareja brindada por el personal adecuado, para su uso es importante el registro de la duración de los ciclos

menstruales de por lo menos seis meses, pero lo ideal sería 12 meses, de tal manera, que se debe restar 18 al ciclo más corto obteniendo así el primer día del periodo fértil y reste 11 al ciclo más largo para tener el último día del periodo fértil. Como tasa de falla teórica o tiene 9 embarazos por cada 100 mujeres en el primer año de uso mientras que como falla de uso típico 25 embarazos por cada 100 mujeres en el primer año de uso. Sin embargo, también tiene contraindicaciones para mujeres durante la lactancia materna, o con ciclos menstruales irregulares en cuanto a duración y características de la menstruación (38).

- **Método Billings, de la ovulación o del moco cervical**

Este método requiere de la abstinencia de relaciones sexuales en el periodo fértil del ciclo menstrual determinado por la presencia de moco cervical o sensación de humedad en genitales. Para hacer uso de este método, la mujer debe identificar el periodo fértil de acuerdo a las características del moco cervical, teniendo en cuenta que el periodo fértil se inicia con el primer día en que se identifica el moco cervical y dura hasta tres días después de la desaparición brusca de la sensación de humedad, para eso puede ayudarse haciendo uso del papel higiénico antes o después de miccionar. La falla teórica es de 3 embarazos por cada 100 mujeres en el primer año de uso y de uso típico 25 embarazos por cada 100 mujeres en el primer año de uso. Por lo señalado este método requiere una capacitación especial de la pareja para reconocer características fisiológicas del moco, facilitando su práctica y un proveedor capacitado para la orientación apropiada.

Sin embargo, para las mujeres con infecciones, conización, enfermedades o uso de medicamentos (Litio, antidepresivos, tricíclicos, ansiolíticos, óvulos) está contraindicado el uso de este método, debido a que alteran el moco cervical, así también en personas que no estén en situación de practicar la abstinencia sexual cuando el método lo requiera y que tengan dificultad para reconocer e identificar adecuadamente las características de su ciclo menstrual, moco cervical. Por último, se debe informar a la/el usuaria/o que puede acudir al establecimiento en cualquier momento que sea necesario y hacer hincapié que si recibe 6 atenciones de planificación familiar en un año se considera pareja protegida (38).

- **Método de los días fijos o del collar**

Método de abstinencia periódica que se apoya en perlas de colores (marrón, blanco y rojo) para determinar los días fértiles del ciclo menstrual. Tiene como mecanismo de acción basarse en la abstinencia sexual durante la fase fértil del ciclo menstrual para evitar un

embarazo. Puede ser usado por mujeres con ciclos regulares entre 26 y 32 días y se utiliza con ayuda de un collar conformado por 32 perlas de colores, que representan los días del ciclo menstrual y un anillo que se moverá para colocarlo en el día del ciclo que se encuentra la mujer. El perla color roja representa el primer día de la menstruación, seis perlas marrones que representan días de baja posibilidad de embarazo, las doce perlas blancas que representan los días fértiles y las trece perlas marrones que representan días no fértiles de muy baja probabilidad de embarazo.

Al inicio de la menstruación la mujer debe colocar el anillo de hule negro en la perla roja, y anotar en el calendario, así deberá avanzar todos los días, y abstenerse de tener relaciones sexuales en los días que coincidan con las perlas blancas. Su falla teórica es de 3 embarazos por cada 100 mujeres en el primer año de uso y uso típico 25 embarazos por cada 100 mujeres en el primer año de uso. En la programación de seguimiento, las parejas o mujeres que usan este método no requieren de ningún tipo de insumo en las visitas de seguimiento, salvo caso de pérdida o deterioro del collar, pero si es necesario brindar cada año una atención integral en salud sexual y reproductiva (38).

b) Métodos de barrera:

Son de doble protección ya que no solo evitan el embarazo, sino que también protege frente enfermedad de transmisión sexual. Este método es el ideal para los jóvenes debido a que son fáciles de obtenerlo bajo precio, seguros y en pocas ocasiones producen efectos secundarios. Su eficacia es inmediatamente después de haberse colocado el preservativo, el control es llevado a cabo por el joven, lo cual se acomoda al particular comportamiento de los jóvenes. Da una prominente seguridad anticonceptiva y es el único método que da protección frente a ITS dentro de métodos de barrera encontramos:

- **Preservativo masculino:**

Es una funda hecha de látex sin nonoxinol 9, que se debe colocar en el pene para iniciar la relación sexual, en donde tiene que llegar a cubrirlo totalmente, esto va a dificultar que los espermatozoides pasen a la vagina. Es importante usar nuevo condón para cada relación sexual y colocarlo desde la erección antes de la penetración, por último, se debe retirar antes de que el pene pierda erección, envolverlo en papel higiénico sin amarrarlo y desecharlo. Llega a ser un método muy seguro si se usa de la manera adecuada en cada relación sexual. En el mecanismo de acción que tiene este método es que impiden que los espermatozoides

lleguen al tracto reproductor femenino, tiene una tasa de falla teórica o de uso perfecto 2 embarazos por cada 100 mujeres en el primer año de uso, mientras que la tasa de falla de uso o uso típico 15 embarazos por cada 100 mujeres en el primer año de uso. Está contraindicado en pacientes con alergia o hipersensibilidad al látex (38).

- **Preservativos femeninos:**

Es una funda amplia y delgada de polímero de nitrilo, que tienen que cubrir completamente la vagina, contiene dos anillos uno interno y otro externo, el interior que está cerrado para que facilite su colocación e impide que ingresen los espermatozoides, y el otro anillo exterior que está abierto y que cubre los genitales externos de la mujer. Dentro de sus ventajas esta protege frente a infecciones de transmisión sexual, además para su colocación no es necesario que el pene este erecto ni es necesario retirar inmediatamente tras la eyaculación, no necesitan prescripción médica y se adquieren en los establecimientos de salud. Tiene tasa de falla teórica de 5 embarazos por cada 100 mujeres en el primer año de uso y de falla de uso típico 21 embarazos por cada 100 mujeres en el primer año de uso (38).

c) Anticonceptivos hormonales:

- **Anticonceptivos orales combinados**

Son aquellos que contienen estrógeno y progestágeno para administración por vía oral. Su mecanismo de acción supresión de la ovulación y espesamiento del moco cervical, su tasa de falla teórica o de uso perfecto 0.3 embarazos por cada 100 mujeres en el primer año de uso, falla de uso u uso típico 8 embarazos por cada 100 mujeres en el primer año de uso. Tiene como características ser un método eficaz, pero requiere motivación continua y uso diario, puede ser usado por mujeres de cualquier edad o paridad, sin embargo este método no protege de infecciones de transmisión sexual, su forma de uso es diario es impotente iniciar con el primer día o quinto día menstrual y en caso de iniciarse la toma después del quinto día, se debe usar un método de respaldo como los de barrera, en mujeres que están amantando diferir el inicio hasta los seis meses, está contraindicado en mujeres embarazadas, mujeres con cáncer de mama o endometrio, dentro de ello los posibles efectos secundarios se encuentra la amenorrea, nauseas vómitos, aumento de peso y cefalea (38).

- **Anticonceptivos orales de solo progestágenos:**

Son aquellos que poseen sólo progestágeno su mecanismo de acción es inhibir parcialmente la ovulación y el espesamiento del moco cervical, impidiendo la penetración

de los espermatozoides. Su tasa de falla teórica es 0.3 embarazos por cada 100 mujeres en el primer año y la falla de uso típico es 8 embarazos por cada 100 mujeres en el primer año. Su forma de uso se inicia con el 1 o 5to día de menstruación, debe usarse un método de respaldo durante las primeras 48 horas de uso, se puede indicar en cualquier edad y/o paridad (incluidas las nulíparas). Por otro parte este método está contraindicado en mujeres que toman anticonvulsivos, cáncer de mamas, etc. Mientras que como posibles efectos secundarios se encuentra la cefalea, cambios en el apetito perdida o aumento de peso (38).

-Inyectables:

- **Inyectable combinado**

Aquellos que poseen estrógeno y progestágeno, tiene como mecanismo de acción supresión de la ovulación y el espesamiento del moco cervical, impidiendo la penetración de los espermatozoides. Dentro de las características se muestra que es un método eficaz y de efecto rápido que no requiere un examen pélvico previo a su uso. Se debe administrar por vía intramuscular profunda en la región glútea o deltoidea sin realizar masaje post aplicación, técnica de la Z entre el primer y quinto día de la menstruación. administrar cada 30 días, más menos 3 días, fecha fija mensual. La tasa de falla teórica de este método es de 0.05 embarazos por cada 100 mujeres en el primer año y de uso típico 3 embarazos por cada 100 mujeres en el primer año. Está contraindicado en embarazo posible o que este confirmado, tumor hepático, hepatitis viral aguda, mientras que como efectos secundarios se podrían presentar náuseas, vómitos, mareos, amenorrea, cefalea (38).

- **Inyectable de solo progestina**

Son aquellos que poseen sólo progestágeno, su mecanismo de acción es espesamiento del moco cervical, lo cual va impedir la penetración es los espermatozoides, supresión de la ovulación 50%, tiene una tasa de falla teórica es de 0.3 embarazos por cada 100 mujeres en el primer año, y en la falla de uso típico 3 embarazos por cada 100 mujeres en el primer año. Es un método muy eficaz y de efecto rápido su forma de uso es intramuscular profunda en la región glútea utilizando la técnica de la Z y sin realizar masaje post aplicación, entre el primer y quinto día del ciclo menstrual, sin embargo, este método está contraindicado en mujeres con sangrado anormal y mujeres con cáncer de mama (38).

- **Implantes solo de progestina**

Consisten en cápsulas delgadas, flexibles no biodegradable, que son insertadas justo por debajo de la piel en el brazo de la mujer. La industria farmacéutica tiene dos tipos de implantes: Un implante de un cilindro, que contienen 68 mg de etonogestrel, el tiempo de duración es de tres años, el tiempo de duración es de tres años y el implante de dos cilindros que contienen levonorgestrel, con un tiempo de duración de cinco años, si pesa menos de 60 kilos, si pesa más, el tiempo se reduce a cuatro años. Su mecanismo de acción es espesamiento del moco cervical impidiendo la penetración de los espermatozoides, y supresión de la ovulación, reducción del transporte de los óvulos en las Trompas de Falopio, su tasa de falla teórica 0.05 embarazos por cada 100 mujeres en el primer año y falla de uso 1 embarazo por cada 100 mujeres. Está contraindicado en mujeres con cáncer de mama o sangrado vaginal inexplicado antes de evaluación, como posibles efectos está en acné, cefaleas o tensión mamaria (38).

d) Dispositivos intrauterinos:

- **Dispositivo intrauterino liberador de cobre TCU 380 A**

Es aquel se inserta en la cavidad uterina, llega a liberar cobre este método está disponible por el ministerio de salud, este método tiene una duración de 12 años, el mecanismo de acción es al momento que pasan los espermatozoides a la cavidad uterina ya sea inmovilizando o llegar a destruirlos, interfieren en el proceso reproductor antes que ocurra la fertilización, su tasa de falla es de 0.6 embarazos por cada 100 mujeres al año. Falla de uso típico 0.8 embarazos por cada 100 mujeres en el primer año y tasa promedio acumulada de falla en 12 años de 2.2% Este método está contraindicado mujeres con sangrado anormal, mujeres con múltiples parejas (38).

- **Dispositivo intrauterino liberador de progestágeno**

Dispositivos que se insertan en la cavidad uterina, y liberan levonorgestrel, tiene una duración de 5 años, contienen 52 mg de levonorgestrel, su mecanismo de acción es el espesamiento del moco cervical, impidiendo la penetración de los espermatozoides y supresión de la ovulación. Tiene una tasa de falla teórica de 0.1 embarazos por cada 100 mujeres en el primer año y de uso típico 0.1 embarazos por cada 100 mujeres en el primer año. Este método está contraindicado en mujeres con múltiples parejas sexuales que no usen

condón, infecciones de transmisión sexual. Por otro lado, sus efectos secundarios que podrían presentarse son, dismenorrea, hilos ausentes, acné (38).

e) Anticoncepción de emergencia (AE)

Son todos los métodos hormonales que se usan en casos de emergencia, luego de una relación sexual sin protección, violación o por ruptura de un condón, para evitar un embarazo no planificado. Se utilizan:

El Método de Yuzpe se utilizan píldoras combinadas, su esquema es el siguiente:

- Píldoras con combinaciones de: Etinilestradiol 50 mcg y Levonorgestrel 250mcg, dos dosis de 2 tabletas cada 12 horas.

Mientras el Método de sólo progestágeno: Levonorgestrel

- Levonorgestrel tableta de 0.75 mg, por dos dosis.
- Levonorgestrel, 1.5 mg, una sola dosis.

Su mecanismo de acción permite que se inhibe la ovulación y espesa el moco cervical. En cuanto al modo de uso la primera dosis dentro de las 72 horas de la relación sexual sin protección. La segunda y última dosis 12 horas después de la primera dosis (38).

2.3 Hipótesis

H₀: No existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E 14787 Víctor Raúl Haya De La Torre - Sullana, 2023.

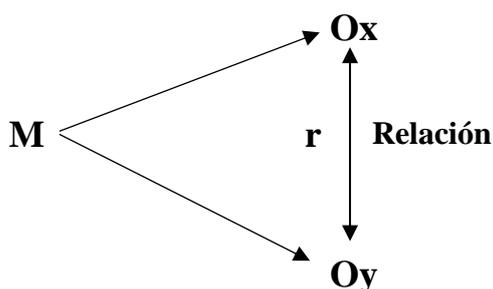
H₁: Existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E 14787 Víctor Raúl Haya De La Torre - Sullana, 2023.

III. METODOLOGÍA

3.1 Nivel, Tipo y Diseño de Investigación

El nivel de la investigación fue correlacional porque se midió las variables aplicadas en la muestra de estudio y de esa forma se explicó la relación estadística que existió entre ellas, de tipo cuantitativo porque se basó en el estudio y análisis de la realidad a través de procedimientos basados en la medición, la cual se cuantificó las variables con el fin de establecer pautas de comportamiento y dar respuesta a los objetivos planteados de la investigación. El diseño del estudio fue no experimental, porque no se manipuló de manera deliberada las variables, debido a que se analizó partir de la observación de la muestra en estudio. Y de corte transversal, porque las variables fueron medidas de manera independiente en una sola ocasión (39).

ESQUEMA



Dónde:

M = Adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E 14787 Víctor Raúl Haya De La Torre - Sullana.

Ox = Conocimiento sobre métodos anticonceptivos.

Oy = Uso de métodos anticonceptivos.

r = Relación entre variable Ox y variable Oy.

3.2 Población y Muestra

3.2.1 Población

La población fue constituida por 190 adolescentes que pertenecen a los grados de cuarto y quinto año de secundaria en la I.E 14787 Víctor Raúl Haya De la Torre y que reportaron asistencia e inicio de relaciones coitales, durante el periodo de ejecución. El tamaño de la población fue definido por el padrón de matriculados de los grados seleccionados en el semestre 2023 de la I.E 14787 Víctor Raúl Haya De La Torre, perteneciente a la provincia de Sullana, departamento de Piura (40) y de un previo filtro para seleccionar a los participantes que reportaron inicio de actividad coital, según criterios de inclusión.

3.2.2 Muestra: Tamaño y tipo de muestreo

La muestra fue de 127 adolescentes pertenecientes a cuarto y quinto año de secundaria, I.E 14787 Víctor Raúl Haya De La Torre, Sullana, y que reportaron asistencia durante el periodo de estudio, tomando en consideración los criterios de selección.

Para la obtención del tamaño de la muestra se empleó la siguiente fórmula

(población finita):

a) Cálculo de la muestra:

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

Dónde:

N = Total de la población 190

Z = Nivel de confianza 95% (1.96)

e² = Error probable 5% (0.05)

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

q = Proporción de estudiantes sin conocimiento y uso (0.5)

n = Tamaño de la muestra

b) Muestreo

Para obtener la muestra se aplicó el muestreo probabilístico para que la muestra sea representativa. La unidad de análisis fue definida a través de una selección estratificada.

GRADOS Y SECCIONES	CALCULO DEL MUESTREO	POBLACIÓN TOTAL	MUESTRA
4TO- A	N_1	21	14
4TO-B	N_2	19	13
4TO- C	N_3	23	15
4TO - D	N_4	23	15
5TO -A	N_5	26	17
5TO-B	N_6	21	14
5TO-C	N_7	30	21
5TO-D	N_8	27	18
TOTAL		190	127

Criterios de Inclusión

- Adolescentes varones y mujeres que iniciaron actividad coital, pertenecientes al cuarto y quinto año de secundaria de la Institución Educativa 14787 Víctor Raúl Haya De La Torre, en el periodo de estudio.
- Adolescentes que aceptaron participar voluntariamente.
- Firma del asentimiento informado y consentimiento informado de sus padres o tutores y el estudiante.

Criterios de Exclusión

- Adolescentes que no hayan iniciado su actividad coital.
- Negatividad de los padres de familia y del adolescente a participar de la investigación.
- Adolescentes con dificultad para comunicarse.

La recopilación de información se inició coordinando con la Institución Educativa seleccionada, solicitando el permiso correspondiente para la aplicación del instrumento de recolección de datos en los estudiantes. Una vez teniendo la aprobación, se identificó a los estudiantes según criterios específicos de inclusión. Se solicitó la colaboración voluntaria de estos seleccionados, previo consentimiento informado de sus padres de familia y adolescentes. Se informó los objetivos de la investigación, indicando su participación voluntaria y anónima, asegurando la confidencialidad de los datos recopilados para fines de este estudio. A continuación, se explicó el cuestionario, teniendo en cuenta los principios éticos. Se aplicó un cuestionario previamente validado, con una duración aproximada de 20 minutos.

3.3 Variables. Definición y Operacionalización

3.3.1 Definición de las variables:

Variable 1:

Conocimiento sobre métodos anticonceptivos: Conjunto de ideas, conceptos, enunciados, comunicables que pueden ser claros, precisos, ordenados, vagos e inexactos sobre los métodos anticonceptivos (41).

Variable 2:

Uso de métodos anticonceptivos: Es la acción de utilizar de manera responsable algún método anticonceptivo, mediante la elección voluntaria de alguno de ellos en el marco de un desarrollo saludable de la sexualidad humana (34).

3.3.2 Operacionalización de las variables

VARIABLE	DEFINICIÓN OPERATIVA	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN	CATEGORIAS O VALORACIÓN
Variable 1: Conocimiento sobre métodos anticonceptivos.	Se evaluó a través de 22 preguntas a modo de cuestionario. Cada pregunta se calificó como correcta asignándole 1 punto.	Aspectos específicos (Ítem 1, Ítem 2)	- Definición.	Cualitativa Ordinal	Para la variable: - Sólido: 16-22 puntos - Básico 14-15 puntos - Limitado: 0-13 puntos Para la Dimensión 1: - Sólido: 2 - Básico: 1 - Limitado: 0 Para la Dimensión 2: - Sólido: 2 - Básico: 1 - Limitado: 0 Para la Dimensión 3: - Sólido: 4 - Básico: 3 - Limitado: 0-2 Para la Dimensión 4: - Sólido: 7-9 - Básico: 5-6 - Limitado: 0-4 Para la Dimensión 5: - Sólido: 2
		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	- Básico: 1 - Limitado: 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: - Sólido: 3 - Básico: 2 - Limitado: 0-1
Variable 2: Uso de métodos anticonceptivos.	Se evaluó a través de 4 preguntas cerradas referidas a la utilización de métodos anticonceptivos.	Uso de métodos anticonceptivos (Ítem 1, Ítem 2)	- Si - No	Cualitativa Ordinal	Para la variable: - Usa: 3-4 - No usa: 0-2
		Método anticonceptivo de elección (Ítem 3)	- Métodos naturales - Preservativos - Píldoras anticonceptivas - Ampollas anticonceptivas - AOE	Cualitativa Ordinal	Para la dimensión 1: - Usa: 2 - No usa: 0-1
		Frecuencia de uso (Ítem 4)	- Nunca - Pocas veces - Casi siempre - Siempre	Cualitativa Ordinal	Para la dimensión 2: -Usa:1 -No usa: 0
					Para la dimensión 3: -Usa:1 -No usa: 0

3.4 Técnicas e instrumentos de recolección de información

3.4.1 Técnica

Para obtener información sin modificaciones de la muestra y no alterar las variables en el estudio se utilizó la encuesta como técnica, debido a que es un conjunto de procedimientos estandarizados de investigación mediante los cuales se recogió y analizará una serie de datos de una muestra de modo rápido y eficaz (42).

3.4.2 Instrumento de recolección de información

Se utilizó un instrumento de recolección de datos para evaluar el conocimiento y uso de métodos anticonceptivos, creado por la investigadora Sánchez J. Gutiérrez B (43) en su tesis titulada “Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en estudiantes de secundaria de colegios emblemáticos, Ica- 2021”, adaptado por la Mgtr. Flor de María Vásquez Saldarriaga y validado por la autora de la presente investigación y se compone de la siguiente manera:

- **La primera sección:** Se orientó a las conductas sexuales del adolescente, consta de un total de 6 preguntas.
- **La segunda sección:** Estuvo destinada a evaluar las preguntas de la variable uso de métodos anticonceptivos, conformada por 4 preguntas cerradas, estableciendo una escala de puntos distribuidos en dos niveles: Usa y no usa. Tomando la siguiente asignación de puntos:

Variable	Nivel de escala	Puntuación
Uso	Usa	3-4
	No usa	0-2

Para determinar las categorías de las dimensiones de la variable uso de métodos anticonceptivos, se ha utilizado la técnica de baremación percentilica; teniendo en cuenta que los valores provienen de puntajes medidos en escala ordinal, se han empleado el percentil 33, 50 y 66. La escala de puntos se desglosa de la siguiente manera para cada dimensión:

- Baremos para las dimensiones del uso:

Dimensiones	Nivel de escala	Puntuación
D1: Uso de métodos anticonceptivos	Usa	2
	No usa	0-1
D2: Método anticonceptivo de elección	Usa	1
	No usa	0
D3: Frecuencia de uso	Usa	1
	No usa	0

- **La tercera sección:** Dirigida a evaluar el conocimiento sobre métodos anticonceptivos, a modo de cuestionario conformado por 22 preguntas con respuestas multivariadas, tomando como puntaje 0 a la respuesta incorrecta y 1 a la correcta. De manera que, la sumatoria total para esa variable se establece como mínimo de 0 puntos y máximo 22 puntos, basándose en una escala que considera únicamente las respuestas acertadas:

Variable	Nivel de escala	Puntuación
Conocimiento	Sólido	16-22
	Básico	14-15
	Limitado	0-13

Para mejor entendimiento se hace énfasis en las definiciones de las categorías que se le asignado a la variable conocimiento sobre métodos anticonceptivos:

- Conocimiento sólido sobre métodos anticonceptivos: Este nivel incluye personas que demuestran un conocimiento profundo y detallado sobre aspectos específicos de los anticonceptivos. Además, que tienen información precisa sobre cómo funcionan los tipos de métodos, así como sobre sus ventajas, desventajas y consideraciones de uso. Esta categoría reflejaría un conocimiento adecuado y bien informado.
- Conocimiento básico sobre métodos anticonceptivos: Esta categoría englobaría a aquellas personas que tienen un conocimiento general de los métodos anticonceptivos, pero que puede ser escaso en términos de detalles y especificidades. Tienen una

comprensión escasa de los diferentes métodos y sus propósitos, pero pueden no estar completamente informadas sobre todos los aspectos.

- c. Conocimiento limitado sobre métodos anticonceptivos: En esta categoría se incluirían personas que muestran un conocimiento nulo o insuficiente en lo que respecta a métodos anticonceptivos. Pueden tener ideas vagas o inexactas sobre cómo funcionan los métodos, cuáles son sus características y cuándo y cómo deben usarse. Esta categoría reflejaría un nivel de conocimiento que podría beneficiarse de una mayor educación o información.

Para determinar las categorías de las dimensiones de la variable conocimiento, se utilizó la técnica de baremación percentilica; teniendo en cuenta que los valores provienen de puntajes medidos en escala ordinal, se han empleado el percentil 33, 50 y 66.

- Baremos para las dimensiones del conocimiento son:

Dimensiones	Nivel de escala	Puntuación
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	7-9
	Básico	5-6
	Limitado	0-4
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

El instrumento destinado a este estudio, fue sometido a un riguroso juicio de expertos por 3 profesionales obstetras con grado de magister con amplia experiencia en el área de investigación, quienes evaluaron los ítems enfocándose en criterios esenciales en función a la pertinencia, relevancia y claridad, cuyos resultados de esta evaluación experta demostraron de manera concluyente, que el instrumento es apto y aplicable a la muestra de estudio seleccionada, garantizando precisión del mismo para la recopilación de datos requeridos para la investigación.

3.4.2.2 Confiabilidad

El instrumento de recolección de información para medir el conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes, fue sometido a una prueba piloto que se realizó con 30 estudiantes. A fin de evaluar la confiabilidad se utilizó KR-20 (Kuder-Richardson 20); porque se trabajó con variable dicotómica; mientras el estadístico de fiabilidad de alfa de Cronbach cuando la variable esta medida en escala de Likert, obteniendo los siguientes resultados:

Instrumento	α
Conocimiento	0,711
Uso	0,956

Se determinó que el cuestionario para evaluar el conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes, presenta un grado de fiabilidad aceptable, demostrando que posee una consistencia interna adecuada para la recolección de datos confiables del estudio.

3.5 Método de análisis de datos

Se realizó el análisis estadístico de las variables en estudio en base a los objetivos propuestos, y los resultados se presentaron en forma cuantitativa, y fueron expresados en tablas y gráficos estadísticos. Los datos que se obtuvieron fueron codificados y posteriormente procesados en una hoja de cálculo del programa Open Office Calc, el análisis se realizó a través del programa estadístico SPSS Versión 26, del mismo modo, se utilizó el análisis bivariado que se determinó mediante el uso de coeficiente de correlación Rho de Spearman.

3.6 Aspectos Éticos

Esta investigación tomo en consideración el art. 5 del Reglamento de Integridad Científica de la ULADECH Católica en la Investigación Versión 001 (44) y la Declaración de Helsinki (45), considerando:

Principio de respeto y protección de los derechos a las personas: Los adolescentes y padres de familia aceptaron de manera voluntaria su participación en el estudio y firmaran el correspondiente consentimiento y asentimiento informado. De la misma manera, fueron informados que son libres de desistir su participación en cualquier momento sin ser perjudicados, así mismo, que pueden abstenerse de participar en cualquier momento, si esta les generara incomodidad. Por otro lado, se garantizó la confidencialidad de los participantes y se les informo que los datos recolectados servirán para el desarrollo de futuros estudios. Por otra parte, se realizó la solicitud de los permisos correspondientes para la ejecución de la investigación a la autoridad a cargo. Se señalo, además, que los participantes fueron tratados con el mayor respeto a su dignidad, creencias, intimidad y pudor.

Principio de beneficencia: A los adolescentes y padres familia se le brindo información de los beneficios que de forma indirecta se alcanzó por medio de los resultados que se obtuvo en el desarrollo de la investigación, puesto que se determinó su conocimiento y uso de métodos anticonceptivos, sin ser afectados biológica, psicológica y socialmente.

Principio de no maleficencia: Se brindo información a cada participante sobre los nulos riesgos contra su salud y/o integridad como persona que tuvo su participación en la investigación.

Principio de justicia: Todos los participantes recibieron el mismo trato, garantizando la confidencialidad, sin existir de por medio ningún tipo de discriminación o favoritismo.

Principio de integridad científica y conflicto de intereses: Los resultados de la investigación se trabajó con honestidad e imparcialidad, y su difusión se realizó con transparencia. La investigación fue autofinanciada, no existen fuentes de financiamiento,

ni conflicto de intereses en la investigación realizada y presentada.

Principio de libre participación por propia voluntad y derecho a estar informado:

En todo momento se respetó la voluntad del participante y se le informo sobre los objetivos de la investigación, se les explico que sus respuestas no serán divulgadas garantizando la confidencialidad y anonimato. Para participar del estudio firmaron los padres de familia y el /la adolescente el debido consentimiento y asentimiento informado.

Principio de cuidado del medio ambiente: Se trabajo tomando en consideración las normas de bioseguridad y de protección al medio ambiente.

IV. RESULTADOS

4.1 RESULTADOS

Tabla 1. Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en forma global en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E 14787 Víctor Raúl Haya De La Torre - Sullana, 2023.

Conocimiento	n	%
Sólido	25	19,7
Básico	12	9,4
Limitado	90	70,9
Total	127	100,0

Fuente: Instrumento de recolección de datos

En la tabla 1, se evidencia que el 70,9% de los sujetos investigados tuvieron conocimiento limitado, demostrando que no tienen información sobre definición, tipos, beneficios y forma de uso de los métodos anticonceptivos naturales, de barrera, hormonales y dispositivo intrauterino, representando un grupo vulnerable a consecuencias en su salud sexual y reproductiva. Mientras que 19,7% manifiesto conocimiento sólido y solo 9,4% básico, considerando que solo esta proporción conoce sobre aspectos específicos, efectos secundarios de los anticonceptivos y la clasificación de los métodos definitivos, indicando menor probabilidad de experimentar situaciones de riesgo.

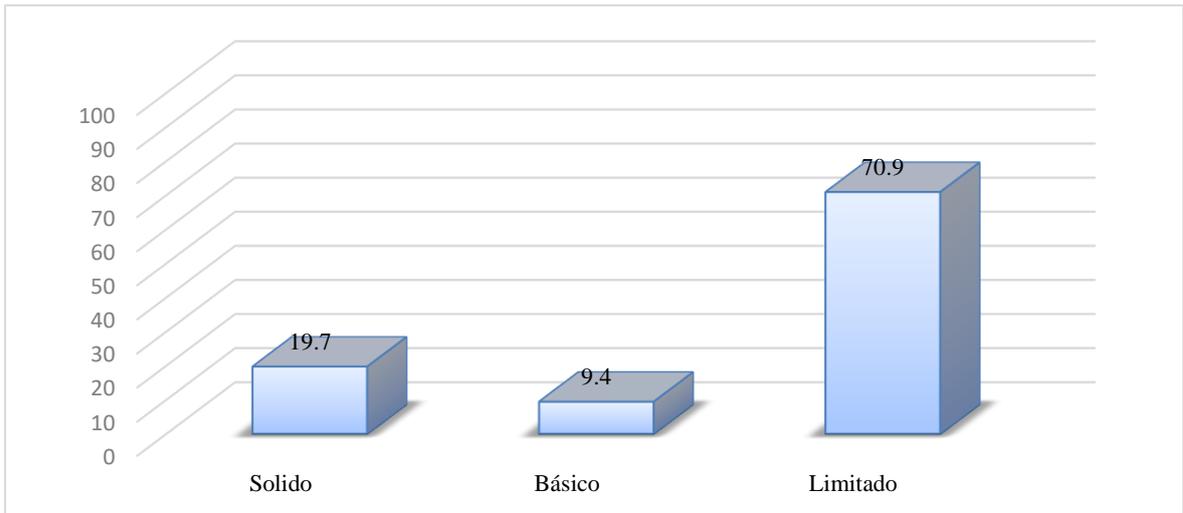


Figura 1. Gráfico de columnas del nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en forma global en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E 14787 Víctor Raúl Haya De La Torre - Sullana, 2023

Fuente: Tabla 1

Tabla 2. *Uso global de métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E 14787 Víctor Raúl Haya De La Torre - Sullana, 2023.*

Uso	n	%
Usa	46	36,2
No usa	81	63,8
Total	127	100,0

Fuente: Instrumento de recolección de datos

En la tabla 2 se muestra que el 63,8% de adolescentes en estudio tienen establecido la frecuencia de uso y elección de métodos anticonceptivos, generando mayor predisposición a prácticas de sexo inseguras con exposición a embarazos no deseados e infecciones de transmisión sexual. Sin embargo, el 36,2% indico usar métodos anticonceptivos, evidenciando una sexualidad responsable.

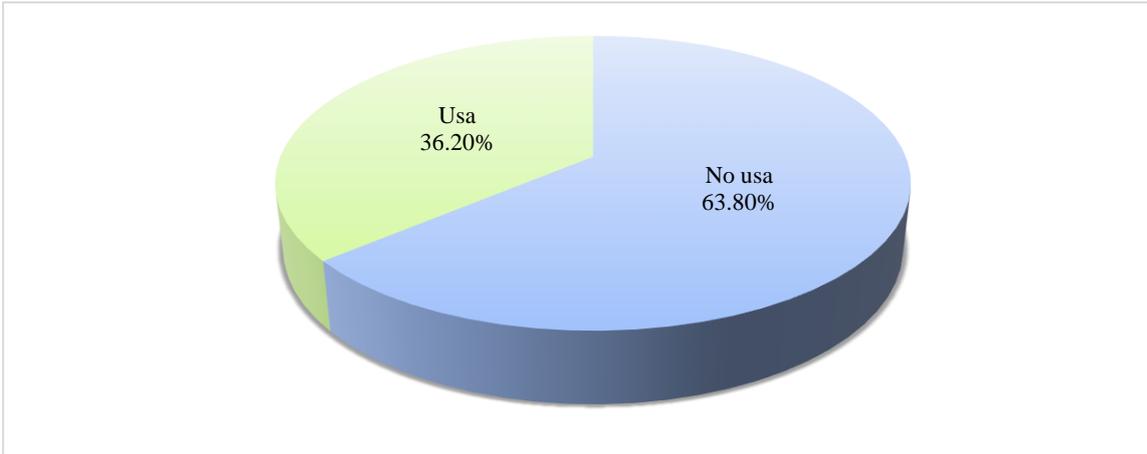


Figura 2. Gráfico de torta del uso global de métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E 14787 Víctor Raúl Haya De La Torre - Sullana, 2023.

Fuente: Tabla 2

Tabla 3. *Relación entre el nivel de conocimiento y el uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E 14787 Víctor Raúl Haya De La Torre - Sullana, 2023.*

Conocimiento	Uso de métodos					
	No usa		Usa		Total	
	n	%	n	%	n	%
Sólido	10	7,9	15	11,8	25	19,7
Básico	4	3,1	8	6,3	12	9,4
Limitado	67	52,8	23	18,1	90	70,9
Total	81	63,8	46	36,2	127	100,0

Fuente: Instrumento de recolección de datos

En la tabla 3, al relacionar las variables de estudio se demuestra que la población encuestada que presentaron nivel de conocimiento limitado representado por el 70,9%, reportaron que no usa métodos anticonceptivos reflejado en el 52,8%. Mientras que de los adolescentes sexualmente activos con conocimiento sólido y básico que arrojó un 19,7% y 9,4% respectivamente está asociado con adolescentes que utilizan a veces métodos de protección contra el embarazo con el 11,8% y 6,3%. Se puede observar que cuanto mayor es el nivel de conocimiento, mejora el uso de anticonceptivos, ayudando a reducir la posibilidad de embarazos no deseados.

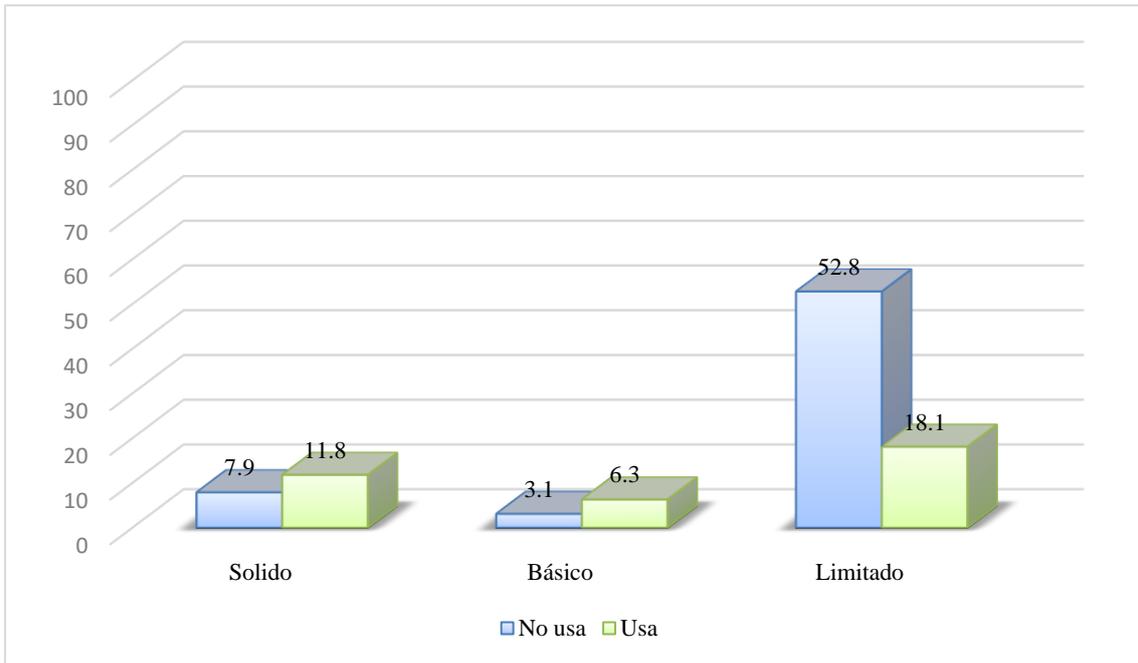


Figura 3. Gráfico de columnas de la relación entre el nivel de conocimiento y el uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E 14787 Víctor Raúl Haya De La Torre - Sullana, 2023

Fuente: Tabla 3

Tabla 3.1 *Correlación de Spearman entre el nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E 14787 Víctor Raúl Haya De La Torre - Sullana, 2023.*

Rho de Spearman	Uso de métodos	
Conocimiento	Coefficiente de correlación	,331**
	P-valor	,000
	N	127

** $p < ,01$ (altamente significativa)

Fuente: Instrumento de recolección de datos

En la tabla 3.1 se observan los resultados obtenidos producto de la aplicación de las fórmulas estadísticas para la verificación de la hipótesis, pudiendo determinar un coeficiente de correlación de Spearman de ,331**, y un p-valor ,000 menor del 1%. Asimismo; se ha podido analizar una alta correlación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento y uso de los métodos anticonceptivos, pudiendo evidenciar una correlación de manera directa, aceptando la hipótesis alterna.

Tabla 4. *Características sociodemográficas y conductas sexuales de los adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E 14787 Víctor Raúl Haya De La Torre - Sullana, 2023.*

<i>Características sociodemográficas y conductas sexuales</i>		n	%
Edad	10-14	0	0,0
	15-19	127	100,0
Sexo	Varón	76	59,8
	Mujer	51	40,2
¿Has iniciado tu actividad coital?	Si	127	100,0
	No	0	,0
¿A qué edad iniciaste tus relaciones sexuales?	10-14	39	30,7
	15-19	88	69,3
¿Aceptarías tener relaciones sexuales sin protección?	Si	56	44,1
	No	29	22,8
	Tal vez	42	33,1
¿Tomarías la iniciativa de usar algún método anticonceptivo?	Si	88	69,3
	No	25	19,7
	Tal vez	14	11,0
¿Tu o tus parejas han gestado alguna vez?	Si	0	,0
	No	127	100,0
¿Tienes hijos?	Si	0	,0
	No	127	100,0
	Total	127	100,0

Fuente: Instrumento de recolección de datos

En la tabla 4, del total de los investigados el 100% de los sujetos investigados se sitúa en el rango de edades entre 15-19 años, el 59,8% son varones, mientras que el 100% indico haber iniciado su actividad coital, de los cuales 69,3% inicio entre 15 -19 años de edad, sin embargo, se evidencia que 44,1% aceptaría tener relaciones sexuales sin protección, pero un 69,3% tomaría la iniciativa de usar algún método anticonceptivo, finalmente el 100% manifestó no haber gestado alguna vez, de igual modo no tiene hijos respectivamente. Datos importantes que sirven como indicadores para identificar factores de riesgos en los adolescentes.

4.2 DISCUSIÓN

La adolescencia es un período de muchos cambios, donde se experimenta nuevas sensaciones y emociones que repercuten en la aparición del despertar sexual, influenciados muchas veces por el entorno, que los expone al inicio de la actividad coital, pero por lo general no cuentan con la información necesaria sobre métodos anticonceptivos para tenerlas con responsabilidad, no permitiéndose usar protección, aumentando la vulnerabilidad a consecuencias adversas en relación a su salud sexual y reproductiva, lo que conlleva a establecer medidas para enfatizar en esta problemática. Frente a ese contexto, se presenta los resultados de la investigación.

En la tabla 1, los resultados reflejan que el 70,9% de adolescentes en estudio presentaron un conocimiento limitado sobre los métodos anticonceptivos, lo que implica que existen falencias para reconocer la gama de métodos anticonceptivos que están a su disposición, su correcta forma de uso, beneficios y efectos secundarios, reflejando entonces, que aún existen mitos acerca del tema. Por otro lado, el conocimiento sólido y básico arrojaron 19,7% y 9,4%. Resultados semejantes al estudio de Fernández N (21) Perú 2022, quien obtuvo que el 45,60% adolescentes presentaron conocimiento bajo, 39,20% medio, 15,20% alto. Asimismo; encuentra similitud con el de López L (22) Chimbote 2022, donde halló que el 76.4% presentaron nivel de conocimiento bajo sobre anticonceptivos, el 13.5% muy bajo y 10.1% alto.

Estos resultados de desconocimiento son de interés, pues ambas investigaciones con similitud indican la vulnerabilidad de los adolescentes a riesgos, porque se demuestra que existe confusiones, ideas equivocadas, vacíos y errores en la comprensión de información sobre los métodos anticonceptivos, siendo indicativo de la existencia de obstáculos o factores que impiden que pueda proveer información correcta, sumado a la deficiente educación sexual en muchas Instituciones Educativas, conllevando a los adolescentes a la búsqueda de información errónea sobre anticonceptivos en internet y fuentes no confiables, llevándolos a no manejar conceptos básicos sobre anticoncepción, siendo el conocimiento importante, debido a que es el proceso progresivo y gradual para aprehender, realizarse como individuo y para que a través del él se adquieran herramientas para resolver un problema, pudiendo tomar mejores decisiones con la ayuda de los sentidos y la razón (30).

Por lo tanto, es necesario abordar con información clara, precisa y sencilla, donde el adolescente sea el protagonista para construir su propio conocimiento en la resolución de sus problemas, como lo informa la Teoría del Constructivismo, además que tengan la capacidad sobre su propia realidad para actuar sobre ella transformándola (30), y de esta manera dicha información responda a sus necesidades para enfrentar su actividad coital de forma responsable. Debido a que la adolescencia es un estadio de la vida humana intermedio entre la infancia y la edad adulta, a través del cual el adolescente puede componer su infancia pasada a perspectivas de futuro, basada en la búsqueda del yo (32), donde se presentan frecuentes arrebatos de ira y mal genio, a menudo dirigidos a los padres y tienden a presentar sensación de invulnerabilidad, pérdida de conciencia del peligro, de tal manera, suelen actuar impulsivamente, actuando antes de pensar (33).

En esta situación, es extremadamente importante ampliar la provisión de información y educación sobre anticoncepción y sexualidad a maestros, estudiantes y padres mediante programas como parte del currículo de educación sexual reproductiva en las Instituciones Educativas, enseñando y explorando aspectos cognitivos, emocionales, físicos y sociales de la sexualidad, con la preparación a los adolescentes con conocimientos, habilidades, actitudes y valores que los empoderen para realizar su salud, felicidad y dignidad; desarrollando relaciones sociales y sexuales respetuosas (37). Siendo necesario los adolescentes cuenten con conocimientos sobre métodos anticonceptivos para que puedan decidir de manera libre pero responsable sobre su salud sexual y reproductiva.

En la tabla 2, se evidencia que un significativo 63,8% de adolescentes manifiestan no usar métodos anticonceptivos, poniendo en evidencia el riesgo potencial a un embarazo a temprana edad debido a que no se involucran en la necesidad que tiene la elección libre y consciente de estos, A diferencia una menor proporción del 36,2% usa métodos anticonceptivos. Estos resultados comparten similitud con la investigación Cusiquispe Y, Pultay Y (23) Perú 2019 quien obtuvo que 71,2% adolescentes no usa algún método anticonceptivo y 28,8% sí utiliza. De igual manera, muestra semejanza con los resultados de Mora L (28) Chimbote 2020, donde el 78.00% de adolescentes no utiliza métodos anticonceptivos, mientras que el 22.00% de los adolescentes si usa.

Resultados que son críticos y evidentes del grave problema que aquejan los adolescentes hoy en día, debido a que, en ambos estudios, el mayor porcentaje no se protegen con algún método anticonceptivo; en la cual influye marcadamente en las tasas de embarazo no deseado; pues esta es la principal consecuencia por la baja tasa de uso de anticonceptivos en los adolescentes de nuestro país. Siendo que la muestra estudiada, se encuentra en una etapa donde en general, comienzan los cambios físicos externos e internos, con las consiguientes repercusiones en la capacidad emocional, física y mental, incapacidad para controlar los propios impulsos, potenciando su imaginación y las habilidades (33).

De tal manera que promover el uso de los métodos anticonceptivos (MAC) durante la adolescencia es controversial, pero las evidencias son contundentes en favor de la divulgación y promoción de su uso por este sector poblacional. Resultados que reflejan y se ajustan a las estadísticas alarmantes que existen de embarazos en adolescentes, por las barreras que generan falta de interés y conciencia en los adolescentes sobre la necesidad de una vida sexual segura y responsable, como son los mitos que rodean el uso de MAC causando temor y confusión de los efectos secundarios si deciden emplearlos (36).

Un aspecto del problema se centra en creencias, mitos e incertidumbres sobre el uso de anticonceptivos, así como la falta de información confiable, más enfatizado a la mala comunicación interpersonal con la pareja en hacer uso de anticonceptivos en las relaciones sexuales, donde la teoría de Maslow estaría presente en estos adolescentes, debido a que nos indica que aún necesita un guía y un control en las actividades que va a realizar (32) Entonces en este contexto se hace necesario promocionar y enfatizar en el uso de métodos anticonceptivos de larga duración que aseguren la eficacia en la protección frente a un embarazo promoviendo la adquisición de valores, la independencia para tomar las decisiones correctas que les permitan retrasar la actividad sexual y si la inician que lo hagan de forma segura para evitar embarazos no deseados y además se disminuyan la incidencia de infecciones de transmisión sexual.

En la tabla 3, referente a la relación de las variables estudiadas se encontró que del 70,9% de adolescentes que evidenciaron conocimiento limitado, un 52,8% no usan métodos anticonceptivos, a diferencia de los investigados que evidenciaron conocimiento sólido y básico representado por 11,8% y 6,3% respectivamente. Asimismo, en la tabla 3.1, se ha logrado determinar que existe una alta correlación estadísticamente significativa entre el conocimiento

y uso de métodos anticonceptivos en los adolescentes, debido a que el p-valor ,000 es menor del 1% asimismo se observa una relación de manera directa entre las variables de estudio, esto se verifica teniendo en cuenta que el valor de correlación es de ,331**, aceptando la hipótesis alterna. Es decir, existiendo un conocimiento bajo sobre MAC es posible que también exista una menor frecuencia en que los adolescentes hagan un mal uso de los mismos. Los resultados se asemejan al estudio de Gonzales K, Yauri J (24) Huaraz 2019, quien demuestra que 81.9% de adolescentes con conocimiento bajo, de los cuales 60.5% no usan métodos anticonceptivos. Seguido con conocimiento regular y bueno reportado con el 15.7%, y 2.4% usan métodos anticonceptivos un 9.5% y el 1.9% respectivamente, determinando además que existe una relación significativa entre nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes, con una confianza de 95%, pues el P es menor a 0.05, aceptando su hipótesis.

Entonces podemos decir que al tener conocimiento sobre la importancia de métodos anticonceptivos como medios de prevención y protección tomaran en cuenta su uso. Sin embargo, se muestran resultados preocupantes en los diferentes estudios, debido a que todavía falta educación sexual en los adolescentes, lo que tiene un impacto directo en la negativa a utilizar anticonceptivos, además la insuficiente y nula información en los adolescentes dada por una mentalidad llena de prejuicios, no aporta a combatir las principales barreras que crean problemas de salud graves en la Salud sexual y reproductiva de los adolescentes. Donde la importancia de la maduración biológica en el proceso del pensamiento y la capacidad de conocer dependen del grado de desarrollo, sustentándose en la teoría psicosexual que indica que el adolescente propone una evolución de su personalidad desde la infancia hasta la adolescencia, a través de varias etapas en las que se produce la excitación y donde la sexualidad reside en los genitales y está controlada por impulsos inconscientes (32).

Esto indica una falta de orientación para la mayoría de los adolescentes a la hora de dominar conceptos básicos de anticoncepción; lo que tendrá un impacto en su aceptación del uso de MAC en la actividad sexual, demostrando la necesidad de brindar información clara y actualizada sobre cuestiones de maternidad y paternidad responsable, enseñado a los adolescentes a evitar el comportamiento sexual de riesgo, involucrando a la familia, escuelas, sociedad y profesionales de salud competentes, para el cumplimiento de su verdadero papel como educadores sexuales. Los resultados obtenidos en la investigación y la actual problemática

muestran la importancia de lograr un nivel de conocimiento alto y uso adecuado de los métodos anticonceptivos, lo cual resultará beneficioso para la población adolescente.

En la tabla 4, respecto a las características sociodemográficas y conductas sexuales, se identificó que el 100% de los adolescentes se encuentran en edades de 15 a 19 años, mientras el 59,8% son varones, y el 100,0% ha iniciado su actividad coital, el 69,3% comenzó entre los 15 a 19 años. Respecto a la disposición de tener relaciones sin protección, el 44,1 % dijo que si lo aceptaría. En cuanto al uso de métodos anticonceptivos, el 69,3 % manifestó que si tomaría la decisión de utilizarlos, por último, el 100% no ha gestado ni tiene hijos. Resultados que demuestran que estas características son indicadores importantes para identificar factores de riesgo que pueden influir diferencialmente en el conocimiento y uso de anticonceptivos entre los adolescentes. Resultados similares a los encontrados por Gutiérrez K (26) Piura 2023, quien halló que el 59,57% de los adolescentes son hombres, 100% tuvo entre 15 a 19 años, 100% inicio su vida sexual, 63,83% a los 15 años, 36,17% aceptaría tener relaciones sexuales sin protección, 51,06% tomaría la decisión de usar MAC y 100% no tiene hijos.

Resultados preocupantes en ambas investigaciones debido a que se evidencia que se presentan conductas de riesgo que en la actualidad son alarmantes, debido a que el comienzo de la vida sexual de los adolescentes se está dando cada vez a edades más tempranas, que sumado al desconocimiento y la falta de uso de anticonceptivos, crea la necesidad de mejorar la educación sexual entre los adolescentes para que haya una responsabilidad y plena seguridad de su salud reproductiva, cabe recalcar que falta mucho en lo que es mejoras sobre orientación y consejería en el campo de la planificación familiar, porque al comenzar una vida sexual es un acto arriesgado, lo que lleva al hecho de consecuencias graves para su salud. Frente a ello, es importante proporcionar una educación sexual y proporcionar la gama de anticonceptivos para que conozcan y puedan hacer uso de los mismo debido a esto, son capaces de evitar o reducir las posibilidades de un embarazo, además, algunos métodos también lo hacen contra las infecciones de transmisión sexual (38).

V. CONCLUSIONES

- Se reportó que el 70,9% tuvo conocimiento limitado sobre métodos anticonceptivos, concluyendo que además de los mitos y tabúes que rodean la anticoncepción, todavía existen barreras para una adecuada educación sexual, evidenciando que no están preparados para asumir su salud sexual con responsabilidad.
- Se concluyó que un 63,8% no usa métodos anticonceptivos, lo que repercute en prácticas sexuales sin considerar la necesidad e importancia de la anticoncepción, con mayor probabilidad a embarazos no deseados, situación que se debe tomar en consideración para intervenir en barreras que impida su uso.
- Se determinó al relacionar ambas variables de estudio que el 70,9% de los sujetos investigados con conocimiento limitado, no hacen uso de los métodos anticonceptivos evidenciado con el 52,8%. Existiendo relación significativa entre las variables a través de la prueba de Rho de Spearman = ,331** y p-valor =0,00 menor al 1%, aceptando la hipótesis alterna. Por lo tanto, esto demuestra que la información es primordial para el uso de métodos anticonceptivos. Esto demuestra que, si no se mejoran los conocimientos, los adolescentes no se darán cuenta de los beneficios e importancia de la anticoncepción en las relaciones sexuales, desencadenando así una cadena de acontecimientos que termina en el embarazo a temprana edad e infecciones de transmisión sexual.
- Al evaluar las características sociodemográficas y conductas sexuales de los investigados, el 100% se encuentra entre 15-19 años de edad, además, un alto porcentaje, de 59,8%, son varones. Todos los encuestados afirmaron haber tenido relaciones sexuales, y de ellos, el 69,3 % comenzó entre los 15 y 19 años. Respecto a la disposición de tener relaciones sin protección, el 44,1 % dijo que si lo aceptaría. En cuanto al uso de métodos anticonceptivos, el 69,3% manifestó que sí tomaría la decisión de utilizarlos. En cuanto a la experiencia de gestación, el 100 % afirmó no haberla tenido y no tiene hijos. Características de gran interés pues el inicio de actividad coital sin protección a temprana edad expone a embarazos no deseados que afectan sus proyectos de vida.

VI. RECOMENDACIONES

- Fomentar y promover que las autoridades de la Institución Educativa realicen talleres interactivos sobre educación sexual, con la participación de un profesional Obstetra, con propósito de concientizar a los adolescentes brindando información verídica para una vida sexual responsable evitando prácticas sexuales de riesgo.
- Brindar sesiones educativas sobre temas de sexualidad y campañas preventivas promocionales en salud sexual y reproductiva promoviendo la importancia del uso de los métodos anticonceptivos para una sexualidad responsable y segura, previniendo embarazos no deseados e infecciones de transmisión sexual, siendo perjudiciales para su vida.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Organización Mundial de la Salud [Internet] Ginebra: OMS; 2023 [Consultado 2023 Oct 16]. Disponible en: https://www.who.int/es/health-topics/adolescent-health#tab=tab_1
2. Parral E. La sexualidad de los adolescentes [Internet] [Consultado 2023 Oct 11]. Disponible en: <https://www.humanium.org/es/la-sexualidad-de-los-adolescentes/>
3. Levy S. Anticoncepción y embarazo en adolescentes [Internet] [Consultado 2023 Oct 11]. Disponible en: <https://www.msmanuals.com/es-pe/hogar/salud-infantil/problemas-en-los-adolescentes/anticoncepci%C3%B3n-y-embarazo-en-adolescentes>
4. Urgilés S, et al. El embarazo no planificado en adolescentes embarazadas, una visión desde Cuenca-Ecuador. Rev Lex [Internet]. 2022 [Consultado 2023 Oct 11]; 20(30): 377-390. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8737898>
5. Altamirano A. Conocimiento de métodos anticonceptivos en la población adolescente. Rev Bras Sal Cur [Internet]. 2023 [Consultado 2023 Oct 11]; 6(1): 1-13. Disponible en: <https://ojs.brazilianjournals.com.br/ojs/index.php/BJHR/article/view/56975/41773>
6. Carpio X. Conocimiento de métodos anticonceptivos en estudiantes adolescentes. Rev Vive [Internet]. 2023 [Consultado 2023 Oct 11]; 3(7): 17-26. Disponible en: <https://revistavive.org/index.php/revistavive/article/view/38/52>
7. Ministerio de Salud Instituto Nacional de Salud San Salvador. Factores relacionados al uso de anticoncepción para la prevención de embarazos durante la adolescencia [Internet] [Consultado 2023 oct 15]. Disponible en: <https://ins.salud.gob.sv/wp-content/uploads/2019/03/Factores-que-influyen-en-el-uso-de-anticoncepcion.pdf>
8. Fondo de Población de las Naciones Unidas. Embarazo en Adolescentes [Internet] [Consultado 2023 Oct 12]. Disponible en: <https://lac.unfpa.org/es/temas/embarazo-en-adolescentes>
9. Organización Panamericana de la salud, Organización mundial de la salud. América Latina y el Caribe tienen la segunda tasa más alta de embarazo adolescente en el mundo

- [Internet] [Consultado 2023 Oct 12]. Disponible en: https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=14163:latin-america-and-the-caribbean-have-the-second-highest-adolescent-pregnancy-rates-in-the-world&Itemid=0&lang=es#gsc.tab=0
10. Perú. Mesa de concentración para la Lucha contra la Pobreza. Prevención del Embarazo en Adolescentes en el actual contexto de emergencia por coronavirus/covid-19. Reporte N° 3-2020-SC/Grupo de Salud-MCLCP Nacional. (2020 Oct 20). Disponible en: <https://www.mesadeconcertacion.org.pe/storage/documentos/2021-03-02/07-reporte-prevembarazoenadolescentesenelcontextodecovid19-cen-20102020.pdf>
 11. Gestión [Internet] Lima: El comercio; 2023 set 29 [Consultado 2023 Oct 13]. Disponible en: <https://gestion.pe/peru/embarazo-adolescente-776-de-jovenes-usan-metodos-anticonceptivos-minsa-noticia/?ref=gesr>
 12. Instituto Nacional de Estadística Informática. Encuesta demográfica de Salud ENDES 2020 [Internet] [Consultado 2023 oct 13]. Disponible en: https://proyectos.inei.gob.pe/endes/2020/INFORME_PRINCIPAL_2020/INFORME_PRINCIPAL_ENDES_2020.pdf
 13. Cáceres E, et al. El embarazo adolescente en Piura revive la necesidad de la educación sexual. Cultivalú. 2022 Oct 25 [Internet] [Consultado 2020 Dic 15]. Disponible en: <https://www.cutivalu.pe/el-embarazo-adolescente-en-piura-revive-la-necesidad-de-la-educacion-sexual/>
 14. Bautista T. Piura ocupa el tercer lugar, a nivel nacional, de embarazo en adolescentes. Correo. 2023 Set 26 [Internet] [Consultado 2023 octubre 11]. Disponible en: <https://diariocorreo.pe/edicion/piura/piura-ocupa-el-tercer-lugar-a-nivel-nacional-de-embarazo-en-adolescentes-noticia/>
 15. Fondo de Población de las Naciones Unidas [Internet] Lima: UNFPA; 2023 May 10 [Consultado 2023 oct 12]. Disponible en: <https://peru.unfpa.org/es/news/educaci%C3%B3n-sexual-integral-en-colegios-de-piura-para-prevenir-el-embarazo-y-la-maternidad>

16. Municipalidad provincial de Sullana [Internet] Sullana: Plataforma digital única del Estado Peruano; 2023 Jul 12. [Consultado 2023 Nov 2]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/munisullana/noticias/797122-demuna-realiza-reunion-con-el-objetivo-de-prevenir-el-embarazo-de-ninos-y-adolescentes>
17. Altamirano A. Conocimiento de métodos anticonceptivos en la población adolescente. Rev Brasi Salud Curit [Internet]. 2023 [Consultado 2023 Oct 11]; 6(1): 1-13. Disponible en: <https://ojs.brazilianjournals.com.br/ojs/index.php/BJHR/article/view/56975/41773>
18. Pérez A, et al. Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos y Salud Reproductiva en adolescentes mexicanos de medio rural. Rev Chil Obstet Ginecol [Internet]. 2020 [Consultado 2023 Oct 13]; 85(5): 1-11 Disponible en: Obtenido de: <https://www.scielo.cl/pdf/rchog/v85n5/0717-7526-rchog-85-05-0508.pdf>
19. Salazar A, et al. Conocimientos y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de la etnia shuar de la Unidad Educativa Bosco Wisuma, Macas 2019 [Internet] Cuenca: Universidad de Cuenca; 2020 [Consultado 2023 oct 12]. Disponible en: <http://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/34781/1/Proyecto%20de%20Investigaci%c3%b3n.pdf>
20. Cieza C. Nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de la I.E San Antonio de Padua- Chugur, 2022 [Internet] Cajamarca: Universidad Nacional de Cajamarca; 2023 [Consultado 2023 oct 12]. Disponible en: <https://repositorio.unc.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14074/5959/TESIS%20%20PDF-CINTIA%20MARIELA%20CIEZA%20GUEVARA.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
21. Fernández N. Nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del 4° y 5° año del Colegio Champagnat – Cajamarca 2022 [Internet] Cajamarca: Universidad Nacional de Cajamarca; 2022 [Consultado 2023 oct 12]. Disponible en: <https://repositorio.unc.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14074/5275/Tesis%20Nivel%20de%20Conocimiento%20y%20Uso%20de%20Metodos%20Anticonceptivos%20-%20Nixon.pdf?sequence=1>

22. López L. Relación entre conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes UPIS Belén- Nuevo Chimbote 2022 [Internet] Chimbote: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2022 [Consultado 2023 oct 12]. Disponible en: https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/29898/METODOS_ANTICONCEPTIVOS_LOPEZ_ACOSTA_LUCERO.pdf?sequence=3&isAllowed=y
23. 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 – Lima, 2018 [Internet] Lima: Universidad María Auxiliadora; 2019 [Consultado 2023 oct 12] Disponible en: <https://repositorio.uma.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12970/178/2019-19%20%28Final%29.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
24. 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, 2019 [Internet] Piura: Universidad Nacional Santiago Antúnez de Mayolo; 2019 [Consultado 2023 oct 13]. Disponible en: [https://repositorio.unasam.edu.pe/bitstream/handle/UNASAM/3374/T033_71338963_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y%20\(](https://repositorio.unasam.edu.pe/bitstream/handle/UNASAM/3374/T033_71338963_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y%20()
25. Pulache F. Nivel de conocimiento y características del uso de métodos anticonceptivos en adolescentes, I.E 15434 Jesús de Nazareth, Tambogrande-Piura, 2022 [Internet] Piura: Universidad Los Ángeles de Chimbote; 2023 [Consultado 2023 oct 13]. Disponible en: https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/32685/CONOCIMIENTO_METODOS_PULACHE_JUAREZ_FIORELLA_DEL_PILAR.pdf?sequence=3&isAllowed=y
26. Gutiérrez K. Nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de la institución educativa el triunfo-Piura, 2022 [Internet] Piura: Universidad Los Ángeles de Chimbote; 2023 [Consultado 2023 oct 13]. Disponible en:

- https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/32509/USO_METODOS_GUTIERREZ_RODRIGUEZ_KAREN.pdf?sequence=1&isAllowed=y
27. Calva D. Nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes, I.E Señor De Los Milagros Paita- Piura, 2022 [Internet] Piura: Universidad Los Ángeles de Chimbote; 2023 [Consultado 2023 oct 13]. Disponible en: https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/32514/CONOCIMIENTO_METODOS_CALVA_ORDINOLA_DINORA_LISBETH.pdf?sequence=1&isAllowed=y
28. Mora L. Nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del 5to año de secundaria de la I.E Javier Heraud –Santa 2019 [Internet] Chimbote: Universidad Los Ángeles de Chimbote; 2020 [Consultado 2023 oct 13]. Disponible en: https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/33616/METODOS_ANTICONCEPTIVOS_MORA_SANCHEZ_LUISA.pdf?sequence=3&isAllowed=y
29. Tume D. Relación entre nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de Institución Educativa San Francisco de asís Paita – Piura 2019 [Internet] Chimbote: Universidad Los Ángeles de Chimbote; 2019 [Consultado 2023 oct 13]. Disponible en: https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/14045/ADOLESCENCIA_CONOCIMIENTO_TUME_TEZEN_DIANA_CAROLINA.pdf?sequence=1&isAllowed=y
30. Herrera J, et al. Una mirada del racionalismo al constructivismo en la generación de conocimiento en la escuela. Rev Encuentros [Internet]. 2023 [Consultado 2023 Oct 12] 21(01): 1-16. Disponible en: <http://ojs.uac.edu.co/index.php/encuentros/article/view/2849/2543>
31. Holguer R, et al. Metodología de la investigación [Internet] 1.^a ed. Quito: Edicumbre; 2021 [Consultado 2023 Oct 13]. Disponible en: https://acvenisproh.com/libros/index.php/Libros_categoria_Academico/article/view/22/29

32. Paiva D. Nivel de conocimientos y actitudes sobre métodos anticonceptivos en adolescentes del Asentamiento Humano Alberto Álvarez Purizaca Sechura-Piura, 2022 [Internet] Piura: Universidad Los Ángeles de Chimbote; 2023 [Consultado 2023 Oct 12]. Disponible en: <https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/32520>
33. Alvines R. Relación entre el nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de la Institución Educativa Magdalena Seminario De LLirod- Piura, 2019 [Internet] Piura: Universidad Los Ángeles de Chimbote; 2019 [Consultado 2023 Oct 12]. Disponible en: <https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/14054>
34. Real Academia Española [Internet] Madrid: Asociación de Academias de la Lengua Española; 2023 Dic 12 [Consultado 2023 Oct 12]. Disponible en: <https://dle.rae.es/uso>
35. Alca K, et al. Uso de métodos anticonceptivos en la adolescencia: Una revisión narrativa. Rev Cien Multi [Internet]. 2023 [Consultado 2023 Dic 10]; 7 (4): 1-24. Disponible en: <https://ciencialatina.org/index.php/cienciala/article/view/7490/11336>
36. Ramos G, Segovia R. Experiencia con el implante subdérmico en adolescentes en la Catedra y Servicio de Ginecología y Obstetricia. Rev Med Clín Soc [Internet]. 2021 [Consultado 2023 Oct 12]; 5(2): 1-5. Disponible en: <https://www.redalyc.org/journal/7037/703773711004/703773711004.pdf>
37. Fondo de Población de las Naciones Unidas. PROMSEX. Guía para implementar la estrategia de educación sexual integral fuera de la escuela o en contextos no formales (ESI-C) [Internet] [Consultado 2023 Dic 09]. Disponible en: https://peru.unfpa.org/sites/default/files/pub-pdf/guiaeducacionsexualintegral-unfpa-promsex-f_1.pdf
38. Perú. Ministerio de Salud. Norma técnica de salud de planificación familiar. Resolución Ministerial N° 652-2016/MINSA (2016 Ago 31). Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4191.pdf>
39. Vizcaíno P, et al. Metodología de la investigación científica: Guía práctica. Rev Cien Multi [Internet]. 2023 [Consultado 2023 Dic 10]; 7 (4): 1-40. Disponible en: <https://www.ciencialatina.org/index.php/cienciala/article/view/7658/11619>

40. Institución Educativa 14787 Víctor Raúl Haya de la Torre. Reporte del padrón de matriculados en el semestre 2023 [Consultado octubre 2023].
41. Real Academia Española [Internet] Madrid: Asociación de Academias de la Lengua Española; 2023 Dic 12 [Consultado 2023 Oct 12]. Disponible en: <https://dle.rae.es/conocimiento?m=form&m=form&wq=conocimiento>
42. Sánchez J, Gutiérrez B. Nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en estudiantes de secundaria de colegios emblemáticos, Ica-2021 [Internet] Huancayo: Universidad Continental; 2022 [Consultado 2023 Oct 13]. Disponible en: https://repositorio.continental.edu.pe/bitstream/20.500.12394/10863/1/IV_FCS_502_T_E_Sanchez_Gutierrez_2022.pdf
43. Feria H, et al. La entrevista y la encuesta: Métodos o técnicas de indagación empírica. Rev Didas [Internet]. 2020 [Consultado 2023 oct 12]; XL (3): 1-18. Disponible en: <https://revistas.ult.edu.cu/index.php/didascale/article/view/992/997>
44. Perú. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. Reglamento de Integridad Científica de la Investigación Versión 001. Aprobado por Consejo Universitario Resolución N° 304-2023-CU-ULADECH CATÓLICA (2023 Mar 31).
45. Mazzanti MA. Declaración de Helsinki, principios y valores bioéticos en juego en la investigación médica con seres humanos. Rev. Colomb. De Bioet. [Internet] 2011 [Citado 03 Marz. 2023]; 6(1): 125-144. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/1892/189219032009.pdf>

ANEXOS

Anexo 01. Matriz de Consistencia

Título: “Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E 14787 Víctor Raúl Haya De La Torre - Sullana, 2023”.

FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES	METODOLOGÍA
<p>¿Existe relación entre el conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E 14787 Víctor Raúl Haya De La Torre - Sullana, 2023?</p>	<p>Objetivo general: - Determinar si existe relación entre el conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E 14787 Víctor Raúl Haya De La Torre - Sullana, 2023.</p> <p>Objetivos específicos:</p> <p>(a) Identificar el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en forma global en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E 14787 Víctor Raúl Haya De La Torre - Sullana, 2023.</p> <p>(b) Demostrar el uso global de métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E 14787 Víctor Raúl Haya De La Torre - Sullana, 2023.</p>	<p>Ho: No existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E 14787 Víctor Raúl Haya De La Torre - Sullana, 2023.</p> <p>Hi: Existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento y uso de métodos</p>	<p>Variable 1: Conocimiento sobre métodos anticonceptivos</p> <p>Dimensiones:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Aspectos específicos - Métodos anticonceptivos Naturales. - Métodos anticonceptivos de Barrera - Métodos anticonceptivos Hormonales. - Dispositivo Intrauterino. - Métodos anticonceptivos Definitivos. <p>Variable 2:</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 representada por 190 adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la I.E 14787 Víctor Raúl Haya De La Torre, quienes reportaron una asistencia regular durante el periodo de estudio y que cumplieron con los criterios de inclusión y exclusión.</p>

	<p>(c) Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y el uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E 14787 Víctor Raúl Haya De La Torre - Sullana, 2023.</p> <p>(d) Describir las características sociodemográficas y conductas sexuales de los adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E 14787 Víctor Raúl Haya De La Torre - Sullana, 2023.</p>	<p>anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E 14787 Víctor Raúl Haya De La Torre - Sullana, 2023.</p>	<p>Uso de métodos anticonceptivos</p> <p>Dimensiones:</p> <ul style="list-style-type: none"> -Uso de métodos anticonceptivos. -Método anticonceptivo de elección. - Frecuencia de uso 	<p>Muestra: La muestra estuvo compuesta por 127 adolescentes que cumplieron con los criterios de selección.</p> <p>Técnica: La encuesta</p> <p>Instrumento: -Cuestionario para características sociodemográficas y conductas sexuales. --Cuestionario de uso de métodos anticonceptivos. -Cuestionario de conocimiento sobre métodos anticonceptivos.</p>
--	--	--	--	---

Anexo 02. Instrumento de recolección de información



“CONOCIMIENTO Y USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES DE CUARTO Y QUINTO AÑO DE SECUNDARIA, I.E 14787 VÍCTOR RAÚL HAYA DE LA TORRE - SULLANA, 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. Si
- b. No
- c. Tal vez

5. ¿Tu o tus parejas han gestado alguna vez?

- a. Si
- b. No

6. ¿Tienes hijos?

- a. Si
- b. No

III. USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS

1. ¿Alguna vez has usado algún método anticonceptivo?

- a. Si
- b. No

2. ¿Usas actualmente algún método anticonceptivo?

- a. Si
- b. No

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

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

4. ¿Con que frecuencia usas un método anticonceptivo?

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

Cuestionario II

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

1. ¿Para qué me sirven los métodos anticonceptivos?

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

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

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

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

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

4. ¿Qué es el moco cervical?

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

5. ¿Cuál es un método de barrera?

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

6. Respecto al uso del condón masculino:

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

7. **¿Qué efecto negativo me podría causar el uso del condón?**
- a. Si ocasiona irritación puedo usar lubricantes.
 - b. La alergia al látex es muy común entre las parejas.
 - c. Reduce la sensibilidad durante el sexo.
8. **¿Por qué es beneficioso el uso del condón?**
- a. Por que protege de las ITS y VIH/SIDA.
 - b. Porque son baratos y fáciles de conseguir.
 - c. Ambas alternativas son correctas.
9. **¿Cuándo debo tomar las píldoras anticonceptivas?**
- a. Antes de cada relación sexual.
 - b. Debo tomarlas interdiarias.
 - c. Debo tomarlas diariamente.
10. **¿Cuándo debería iniciar la toma de pastillas anticonceptivas?**
- a. El primer día de la menstruación.
 - b. Antes de la menstruación.
 - c. Después de la menstruación.
11. **¿Por qué son beneficiosas las pastillas anticonceptivas?**
- a. Regulariza mis ciclos menstruales.
 - b. Porque lo puedo tomar en cualquier día y hora.
 - c. Me protege contra las ITS.
12. **¿Qué efecto negativo me podrían causar las pastillas anticonceptivas?**
- a. Aumento de peso.
 - b. Infertilidad si lo tomo por mucho tiempo.
 - c. Nauseas o mareos al inicio.
13. **¿Quiénes pueden tomar pastillas anticonceptivas?**
- a. Adolescentes (14-19 años)
 - b. Mujeres jóvenes o adultas.
 - c. Ambas alternativas son correctas.
14. **¿En qué momento tomaría pastillas del día siguiente?**
- a. Inmediatamente después de cada relación sexual
 - b. Solo en casos de emergencia ya que presentan elevados efectos adversos

- c. () Puedo tomarlas diariamente.
15. **¿La pastilla del día siguiente es abortiva?**
- a. () Si
- b. () No
16. **¿Puedo aplicarme la ampolla anticonceptiva en cualquier día de mi ciclo menstrual?**
- a. () Si
- b. () No
17. **¿Qué es el implante subdérmico?**
- a. () Es un dispositivo que se inserta bajo la piel en el brazo.
- b. () Es una píldora que se toma diariamente.
- c. () Es una inyección que se administra mensualmente.
18. **¿Qué es la T de cobre?**
- a. () Es un dispositivo que se coloca en el fondo del útero.
- b. () Es un corte en las trompas de Falopio.
- c. () Es un tipo de pastillas anticonceptivas.
19. **¿Por qué es beneficiosa la T de cobre?**
- a. () Porque puede durar 12 años.
- b. () Porque es un método anticonceptivo de por vida.
- c. () Porque me previene de las ITS.
20. **¿Cuáles son las cirugías anticonceptivas que conoces?**
- a. () Ampolla (hombre) y vasectomía (mujer).
- b. () T de cobre y ligadura de trompas (solo en la mujer).
- c. () Vasectomía (hombre) y ligadura de trompas (mujer).
21. **La vasectomía es:**
- a. () Método quirúrgico que consiste en la obstrucción y corte de las trompas de falopio.
- b. () Método anticonceptivo permanente que mediante una cirugía liga y corta los conductos deferentes.
- c. () Bloqueo tubárico por personal calificado en cirugías.

22. La ligadura de trompas es:

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



FICHA DE VALIDACIÓN

TÍTULO: Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E 14787 Víctor Raúl Haya De La Torre - Sullana, 2023.

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

16	¿Puedo aplicarme la ampolla anticonceptiva en cualquier día de mi ciclo menstrual?	X		X		X	
17	¿Qué es el implante subdérmico?	X		X		X	
Dimensión 5: Dispositivo Intrauterino							
18	¿Qué es la T de cobre?	X		X		X	
19	¿Por qué es beneficiosa la T de cobre?	X		X		X	
Dimensión 6: Métodos anticonceptivos Definitivos							
20	¿Cuáles son las cirugías anticonceptivas que conoces?	X		X		X	
21	La vasectomía es:	X		X		X	
22	La ligadura de trompas es:	X		X		X	
Variable 2: Uso de métodos anticonceptivos							
Dimensión 1: Uso de métodos anticonceptivos							
1	¿Alguna vez has usado algún método anticonceptivo?	X		X		X	
2	¿Usas actualmente algún método anticonceptivo?	X		X		X	
Dimensión 2: Método anticonceptivo de elección							
3	Si la respuesta fue Si, marca el método anticonceptivo:	X		X		X	
Dimensión 3: Frecuencia de uso							
4	¿Con que frecuencia usas un método anticonceptivo?	X		X		X	

Recomendaciones: Ninguna.

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

Nombre y Apellidos del Experto: Dr. / ~~Mg~~ María Olga Oblea Rugel DNI: 40602833

DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD
DIRECCIÓN SUBREGIONAL DE SALUD "L.C.C."
CENTRO DE SALUD SANTA TERESITA
Mg. Olga Oblea Rugel
Mg. Olga Oblea Rugel
C.O.P. 17770

Firma

JURADO 2



Ficha de identificación del experto para proceso de validación

Nombres y Apellidos:

Yovanny Farfán Reyes

N° DNI / CE:

03676445

Teléfono / Celular: 975346631 Email: yovafarfanreyes@gmail.com

Título profesional:

Obstetriz

Grado académico: Maestría

Doctorado

Especialidad:

Maestría en salud sexual y reproductiva

Institución que labora:

Centro de Salud Bellavista I-4

Identificación del Proyecto de Investigación o Tesis.

Título:

Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E 14787 Víctor Raúl Haya De La Torre - Sullana, 2023.

Autor (es):

Shirley Marianella Ramos Mamani.

Programa académico:

Obstetricia

Firma



FICHA DE VALIDACIÓN

TÍTULO: Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E 14787 Víctor Raúl Haya De La Torre - Sullana, 2023.

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

16	¿Puedo aplicarme la ampolla anticonceptiva en cualquier día de mi ciclo menstrual?	X		X		X	
17	¿Qué es el implante subdérmico?	X		X		X	
Dimensión 5: Dispositivo Intrauterino							
18	¿Qué es la T de cobre?	X		X		X	
19	¿Por qué es beneficiosa la T de cobre?	X		X		X	
Dimensión 6: Métodos anticonceptivos Definitivos							
20	¿Cuáles son las cirugías anticonceptivas que conoces?	X		X		X	
21	La vasectomía es:	X		X		X	
22	La ligadura de trompas es:	X		X		X	
Variable 2: Uso de métodos anticonceptivos							
Dimensión 1: Uso de métodos anticonceptivos							
1	¿Alguna vez has usado algún método anticonceptivo?	X		X		X	
2	¿Usas actualmente algún método anticonceptivo?	X		X		X	
Dimensión 2: Método anticonceptivo de elección							
3	Si la respuesta fue Si, marca el método anticonceptivo:	X		X		X	
Dimensión 3: Frecuencia de uso							
4	¿Con que frecuencia usas un método anticonceptivo?	X		X		X	

Recomendaciones: Ninguna.

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

Nombre y Apellidos del Experto: Dr. / ~~Mg~~ Yovanny Farfán Reyes DNI: 03676445

DIRECCIÓN GENERAL DE SALUD
 Yovanny Farfán Reyes
 Obst. Mg. Yovanny Farfán Reyes
 COP 13062

 Firma

JURADO 3



Ficha de identificación del experto para proceso de validación

Nombres y Apellidos:

Iliana Florisela Herrera García

N° DNI / CE:

02839539

Teléfono / Celular: 999155282 Email: Ilianafhgbst2004@hotmail.com

Título profesional:

Obstetra

Grado académico: Maestría Doctorado

Especialidad:

Magister en Obstetricia.

Institución que labora:

Centro de Salud Villa Primavera Sullana-Piura.

Identificación del Proyecto de Investigación o Tesis.

Título:

Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E 14787 Víctor Raúl Haya De La Torre - Sullana, 2023.

Autor (es):

Shirley Marianella Ramos Mamani.

Programa académico:

Obstetricia

Firma



FICHA DE VALIDACIÓN

TÍTULO: Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E 14787 Víctor Raúl Haya De La Torre - Sullana, 2023.

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

16	¿Puedo aplicarme la ampolla anticonceptiva en cualquier día de mi ciclo menstrual?	X		X		X		
17	¿Qué es el implante subdérmico?	X		X		X		
Dimensión 5: Dispositivo Intrauterino								
18	¿Qué es la T de cobre?	X		X		X		
19	¿Por qué es beneficiosa la T de cobre?	X		X		X		
Dimensión 6: Métodos anticonceptivos Definitivos								
20	¿Cuáles son las cirugías anticonceptivas que conoces?	X		X		X		
21	La vasectomía es:	X		X		X		
22	La ligadura de trompas es:	X		X		X		
Variable 2: Uso de métodos anticonceptivos								
Dimensión 1: Uso de métodos anticonceptivos								
1	¿Alguna vez has usado algún método anticonceptivo?	X		X		X		
2	¿Usas actualmente algún método anticonceptivo?	X		X		X		
Dimensión 2: Método anticonceptivo de elección								
3	Si la respuesta fue Si, marca el método anticonceptivo:	X		X		X		
Dimensión 3: Frecuencia de uso								
4	¿Con que frecuencia usas un método anticonceptivo?	X		X		X		

Recomendaciones: Ninguna.

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

Nombre y Apellidos del Experto: Dr. / ~~Mg~~ Iliana Florisela Herrera García DNI: 02839539

Firma

Anexo 04. Confiabilidad del Instrumento

Análisis confiabilidad del instrumento de recolección de datos

- Procedimiento: Una vez concluido la elaboración de los ítems del instrumento se realizó una muestra piloto a adolescente de cuarto y quinto año de secundaria, I.E 14787 Víctor Raúl Haya De La Torre - Sullana, 2023, el mismo que se desarrolló siguiendo las siguientes etapas:
 - o Se seleccionó a 30 adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E 14787 Víctor Raúl Haya De La Torre - Sullana, 2023; de manera aleatoria.
 - o Cada uno de los ítems han sido codificados, obteniéndose así una base de datos donde se plasma las respuestas de los investigados.
Posteriormente la matriz de datos se transformó en una matriz de puntajes, bajo los siguientes criterios:
 - a. A todas las alternativas denotan un puntaje ordinal se les asigno un puntaje de menor a mayor valor.
 - b. Con cada ítem que determinan el conocimiento se tomó puntaje de 0 que corresponde de manera negativa y 1 de manera positiva, la suma total de los ítems da un puntaje para esa variable y se considera como mínimo de 0 puntos y máximo 22. Mientras que para la variable de uso el puntaje mínimo de 0 y un máximo de 4.
- Procedimiento: Para analizar si el instrumento es confiable se debe tener en cuenta los puntajes obtenidos por cada ítem que miden al conocimiento y uso, se utilizó el estadístico KR-20 (Kuder-Richardson 20) cuando se trabaje con variables dicotómicas; mientras el estadístico de fiabilidad de alfa de Cronbach cuando variable esta medida en escala de likert.

CONOCIMIENTO

KR-20 (Kuder-Richardson 20)

Se utiliza esta medida de fiabilidad por ser una variable medida ordinal dicotómica, valores mayores al 0,7 se determina que el instrumento es confiable en caso de ser superior a 0,8 es altamente confiable.

$$r = \frac{K}{K-1} \left[1 - \frac{K \times p(1-p)}{\sigma_x^2} \right]$$

K es igual al número de elementos

$$\sigma_x^2 = \sum \frac{(x_i - \bar{X})^2}{n}$$

p: proporción de respuestas correctas

q: proporción de respuestas incorrectas

PARA CONOCIMIENTO

<u>Estadísticas de fiabilidad</u>	
Alfa de Cronbach	N de elementos
,711	22

Se ha logrado determinar que el instrumento para la variable conocimiento es confiable debido a que el valor del estadístico de fiabilidad supera el ,70. Se recomienda su utilización.

	Kr 20 si el elemento se ha suprimido
1. ¿Para qué me sirven los métodos anticonceptivos?	,676
2. ¿Qué métodos anticonceptivos conoces? (Puedes marcar más de una)	,681
3. ¿Qué es el método del ritmo o calendario?	,680
4. ¿Qué es el moco cervical?	,721
5. ¿Cuál es un método de barrera?	,684
6. Respecto al uso del condón masculino:	,696
7. ¿Qué efecto negativo me podría causar el uso del condón?	,670
8. ¿Por qué es beneficioso el uso del condón?	,680
9. ¿Cuándo debo tomar las píldoras anticonceptivas?	,699
10. ¿Cuándo debería iniciar la toma de pastillas anticonceptivas?	,712
11. ¿Por qué son beneficiosas las pastillas anticonceptivas?	,694
12. ¿Qué efecto negativo me podrían causar las pastillas anticonceptivas?	,688
13. ¿Quiénes pueden tomar pastillas anticonceptivas?	,690
14. ¿Cuándo tomas pastillas del día siguiente?	,708
15. ¿La pastilla del día siguiente es abortiva?	,714
16. ¿Puedo aplicarme la ampolla anticonceptiva en cualquier día de mi ciclo menstrual?	,699
17. ¿Qué es el implante subdérmico?	,719
18. ¿Qué es la T de cobre?	,718
19. ¿Por qué es beneficiosa la T de cobre?	,721
20. ¿Cuáles son las cirugías anticonceptivas que conoces?	,726
21. La vasectomía es:	,714
22. La ligadura de trompas es:	,711

USO

<i>Estadísticas de fiabilidad</i>	
Alfa de Cronbach	N de elementos
,956	4

Se ha logrado determinar que el instrumento para la variable uso es confiable debido a que el valor del estadístico de fiabilidad supera el ,70. Se recomienda su utilización.

	Kr 20 si el elemento se ha suprimido
1. ¿Alguna vez has usado algún método anticonceptivo?	,984
2. ¿Usas actualmente algún método anticonceptivo?	,922
3. Si la respuesta fue Si, marca el método anticonceptivo:	,922
4. ¿Con que frecuencia usas un método anticonceptivo?	,940

BAREMACIÓN

Para determinar las categorías de la variable del conocimiento y uso se ha utilizado la técnica de baremación percentilica, teniendo en cuenta que los valores provienen de puntajes medidos en escala ordinal, se han empleado el percentil 33, 50 y 66.

Estadísticos

	N		Percentiles 33 y 66	
	Válido	Sólido	Básico	Limitado
Conocimiento	30	16-22	14-15	0-13
Aspectos específicos		2	1	0
Métodos anticonceptivos Naturales		2	1	0
Métodos anticonceptivos de Barrera		4	3	0-2
Métodos anticonceptivos Hormonales		7-9	5-6	0-4
Dispositivo Intrauterino		2	1	0
Métodos anticonceptivos Definitivos		3	2	0-1
		Usa	No usa	
Uso de métodos		3 - 4	0-2	
Uso de métodos anticonceptivos		2	0-1	
		Usa	No usa	
Método anticonceptivo de elección		1	0	
Frecuencia de uso		1	0	

Categorías:

- Conocimiento
 - a. Conocimiento sólido sobre métodos anticonceptivos: Este nivel incluye personas que demuestran un conocimiento profundo y detallado sobre aspectos específicos de los anticonceptivos. Además, que tienen información precisa sobre cómo funcionan los tipos de métodos, así como sobre sus ventajas, desventajas y consideraciones de uso. Esta categoría reflejaría un conocimiento adecuado y bien informado.
 - b. Conocimiento básico sobre métodos anticonceptivos: Esta categoría englobaría a aquellas personas que tienen un conocimiento general de los métodos anticonceptivos, pero que puede ser escaso en términos de detalles y especificidades. Tienen una

comprensión escasa de los diferentes métodos y sus propósitos, pero pueden no estar completamente informadas sobre todos los aspectos.

- c. Conocimiento limitado sobre métodos anticonceptivos: En esta categoría se incluirían personas que muestran un conocimiento nulo o insuficiente en lo que respecta a métodos anticonceptivos. Pueden tener ideas vagas o inexactas sobre cómo funcionan los métodos, cuáles son sus características y cuándo y cómo deben usarse. Esta categoría reflejaría un nivel de conocimiento que podría beneficiarse de una mayor educación o información.

- Uso

- a. Usa métodos anticonceptivos: Esto incluye a aquellas personas que utilizan métodos anticonceptivos de manera consistente y planificada en todas sus relaciones sexuales. Tienen establecido la frecuencia de uso y pueden estar utilizando métodos de doble protección (como condones junto con otro método anticonceptivo) y están comprometidas con la prevención tanto de embarazos no deseados como de infecciones de transmisión sexual (ITS).
- b. No usa métodos anticonceptivos: En esta categoría encuentran aquellos que no hacen uso consciente de algún método anticonceptivo de elección en todas sus relaciones sexuales, lo que aumenta el riesgo de embarazos no deseados o de contraer infecciones de transmisión sexual (ITS).

Anexo 05. Formato de Consentimientos y Asentimiento Informado



CONSENTIMIENTO INFORMADO DEL PADRE

Título del estudio: “Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E 14787 Víctor Raúl Haya De La Torre - Sullana, 2023”.

Investigadora: Shirley Marianella Ramos Mamani.

Asesora: Mgtr. Obstetra. Flor de María Vásquez Saldarriaga.

Institución: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote.

Propósito del estudio:

Estamos invitando a su hijo(a) a participar en un trabajo de investigación titulado: “Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E 14787 Víctor Raúl Haya De La Torre - Sullana, 2023”, desarrollado por investigadores de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. El propósito de la investigación es determinar si existe relación entre el conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E 14787 Víctor Raúl Haya De La Torre - Sullana, 2023, dado que los resultados que se obtengan servirán como línea de base para los representantes de la Institución Educativa, permitiéndoles plantear estrategias de intervención, las cuales deben estar enmarcadas en salud sexual.

Procedimientos:

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

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

Riesgos:

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

Beneficios:

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

Confidencialidad:

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

Derechos del participante:

Si usted decide que su hijo(a) participe en el estudio, podrá retirarse de éste en cualquier momento, o no participar en una parte del estudio sin daño alguno. Si tiene alguna duda adicional, por favor pregunte al personal del estudio o llame al número telefónico 976 165 145.

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

Shirley Marianella Ramos Mamani
**Nombres y Apellidos
Investigadora**

Fecha y Hora



ASENTIMIENTO INFORMADO DEL PARTICIPANTE

Mi nombre es Ramos Mamani Shirley Marianella y estoy haciendo la investigación titulada “Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E 14787 Víctor Raúl Haya De La Torre - Sullana, 2023”, la participación de cada uno de ustedes es voluntaria.

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

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

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

¿Quiero participar en la investigación “Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E 14787 Víctor Raúl Haya De La Torre - Sullana, 2023”?	Sí	No
--	----	----

Fecha: _____



CONSENTIMIENTO INFORMADO DEL PARTICIPANTE

La finalidad de este protocolo es informarle sobre el proyecto de investigación y solicitarle su consentimiento. De aceptar, el investigador y usted se quedarán con una copia. La presente investigación en Salud se titula: “Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E 14787 Víctor Raúl Haya De La Torre - Sullana, 2023” y es dirigido por Ramos Mamani Shirley Marianella, investigador de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. El propósito de la investigación es: Determinar si existe relación entre el conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E 14787 Víctor Raúl Haya De La Torre - Sullana, 2023. Para ello, se le invita a participar en una encuesta que le tomará 20 minutos de su tiempo. Su participación en la investigación es completamente voluntaria y anónima. Usted puede decidir interrumpirla en cualquier momento, sin que ello le genere ningún perjuicio. Si tuviera alguna inquietud y/o duda sobre la investigación, puede formularla cuando crea conveniente.

Al concluir la investigación, usted será informado de los resultados a través del teniente gobernador. Si desea, también podrá escribir al correo Marianela6ramos@gmail.com para recibir mayor información. Asimismo, para consultas sobre aspectos éticos, puede comunicarse con el Comité de Ética en Investigación, al correo electrónico ciei@uladech.edu.pe.

Si está de acuerdo con los puntos anteriores, complete sus datos a continuación:

Fecha: _____

Correo electrónico: _____

Firma del participante: _____

Firma del investigador: _____

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

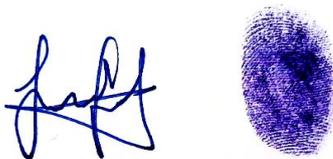


Anexo 07. Evidencias de ejecución (Declaración Jurada, Fotos)

Declaración Jurada de Compromiso Ético No Plagio

Mediante el presente documento denominado **DECLARACIÓN DE COMPROMISO ÉTICO Y NO PLAGIO** la autora del presente trabajo de investigación titulado: **CONOCIMIENTO Y USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES DE CUARTO Y QUINTO AÑO DE SECUNDARIA, I.E 14787 VÍCTOR RAÚL HAYA DE LA TORRE - SULLANA, 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, cumplo 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, 12, noviembre del 2023.



Ramos Mamani, Shirley Marianella
N° DE DNI: 72732104
N° DE ORCID: 0000-0003-3515-2533
N° DE CÓDIGO DEL ESTUDIANTE: 0402162018

Fotos

