



**UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES DE
CHIMBOTE**

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

**CONOCIMIENTO Y USO DE MÉTODOS
ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES DEL CASERÍO
CERRO COLORADO HUANCABAMBA - PIURA, 2023
TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE
OBSTETRA**

**AUTORA
FACUNDO MEZA, ANAIS GLENY
ORCID: 0000-0003-0812-4836**

**ASESORA
VASQUEZ SALDARRIAGA, FLOR DE MARIA
ORCID: 0000-0003-2445-9388**

CHIMBOTE – PERÚ

2024



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA

ACTA N° 0127-111-2024 DE SUSTENTACIÓN DEL INFORME DE TESIS

En la Ciudad de **Chimbote** Siendo las **11:19** horas del día **26** de **Marzo** del **2024** y estando lo dispuesto en el Reglamento de Investigación (Versión Vigente) ULADECH-CATÓLICA en su Artículo 34º, los miembros del Jurado de Investigación de tesis de la Escuela Profesional de **OBSTETRICIA**, conformado por:

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

Se reunieron para evaluar la sustentación del informe de tesis: **CONOCIMIENTO Y USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES DEL CASERÍO CERRO COLORADO HUANCABAMBA - PIURA, 2023**

Presentada Por :
(0802151036) **FACUNDO MEZA ANAIS GLENY**

Luego de la presentación del autor(a) y las deliberaciones, el Jurado de Investigación acordó: **APROBAR** por **MAYORIA**, la tesis, con el calificativo de **14**, quedando expedito/a el/la Bachiller para optar el TITULO PROFESIONAL de **Obstetra**.

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

LIMAY HERRERA ZOILA ROSA
Presidente

VILLANUEVA VASQUEZ MARIA LUCIA
Miembro

AGUIRRE ESPINOZA CARMEN ROSA
Miembro

Mgtr. VASQUEZ SALDARRIAGA FLOR DE MARIA
Asesor



CONSTANCIA DE EVALUACIÓN DE ORIGINALIDAD

La responsable de la Unidad de Integridad Científica, ha monitorizado la evaluación de la originalidad de la tesis titulada: CONOCIMIENTO Y USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES DEL CASERÍO CERRO COLORADO HUANCABAMBA - PIURA, 2023 Del (de la) estudiante FACUNDO MEZA ANAIS GLENY, asesorado por VASQUEZ SALDARRIAGA FLOR DE MARIA se ha revisado y constató que la investigación tiene un índice de similitud de 4% 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, 24 de Abril del 2024



Mgtr. Roxana Torres Guzman
RESPONSABLE DE UNIDAD DE INTEGRIDAD CIENTÍFICA

Dedicatoria

A Dios, que es mi guía y mi fortaleza, por haber estado conmigo siempre en cada momento, protegiéndome y guiándome mis pasos, en esta etapa de mi vida.

A mi madre, por su comprensión y su apoyo incondicional, porque gracias a ella tengo una formación con buenos valores y siempre ser una persona de bien al igual que lograr ser una profesional.

A mis docentes obstetras, por su apoyo brindado, paciencia y formación que siempre dan durante esta etapa de formación en mi carrera profesional.

Anais Gleny Facundo Meza

Agradecimiento

A Dios, por brindarle vida a mi madre, siendo ella la que me acompaña en cada paso que doy, por darme la sabiduría y la fortaleza, guiándome siempre por un buen camino y sobre todo gozar de una buena salud para culminar con éxito este proyecto.

A mi madre, por mantenerse a mi lado con ese apoyo incondicional y paciencia, a la vez inculcándome buenos valores y sobre todo a nunca perder la fe de nuestro señor todo poderoso, incentivándome siempre a seguir el camino del éxito.

A mis tíos, hermanito y abuelitos, que confiaron en mí y me ayudaron a seguir adelante a no decaer ante las adversidades presentadas, por todo apoyo y consejos brindados durante el transcurso de cada ciclo, agradezco por estar siempre presentes brindándome buenas cosas en mi vida, demostrando y enseñando el valor de la unión familiar.

Anais Gleny Facundo Meza

Índice General

Caratula.....	I
Jurado Evaluador	II
Reporte Turnitin.....	III
Dedicatoria.....	IV
Agradecimiento	V
Índice General.....	VI
Lista de Tablas	VII
Lista de Figuras	VIII
Resumen	IX
Abstract.....	X
I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	2
II. MARCO TEÓRICO	3
2.1 Antecedentes	4
2.2 Bases teóricas.....	9
2.3 Hipótesis	20
III. METODOLOGÍA.....	21
3.1 Nivel, tipo y diseño de investigación.....	21
3.2 Población y muestra.....	21
3.3 Variables. Definición y operacionalización.....	23
3.4 Técnica e instrumento de recolección de información	28
3.5 Método de análisis de datos	31
3.6 Aspectos éticos.....	31
IV. RESULTADOS	33
4.1 RESULTADOS	33
4.2 DISCUSIÓN.....	41
V. CONCLUSIONES	45
IV. RECOMENDACIONES.....	46
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	47
Anexo 01. Matriz de consistencia.....	52
Anexo 02. Instrumento de recolección de información.....	54
Anexo 03 Validez de instrumento	59
Anexo 04 Confiabilidad de instrumento.....	71
Anexo 05 Formato de Consentimiento y Asentimiento Informado.....	75
Anexo 06 Documento de aprobación para la recolección de la información	78
Anexo 07 Evidencias de ejecución(Decalación Jurada, fotos).....	79

Lista de Tablas

Tabla 1	Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en forma global en adolescentes del Caserío Cerro Colorado Huancabamba - Piura,2023... ..	33
Tabla 2	Uso global de métodos anticonceptivos en adolescentes del Caserío Cerro Colorado Huancabamba -Piura,2023	35
Tabla 3	Relación entre el nivel de conocimiento y el uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del Caserío Cerro Colorado Huancabamba -Piura, 2023	37
Tabla 3.1	Correlación de Spearman de la relación entre el nivel de conocimiento y el uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del Caserío Cerro Colorado Huancabamba -Piura, 2023	39
Tabla 4	Características sociodemográficas y conductas sexuales de los adolescentes de cuarto a quinto año de secundaria, I.E Víctor Francisco Rosales Ortega – Piura, 2023	40

Lista de Figuras

Figura 1	Gráfico de columnas del nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en forma global en adolescentes del Caserío Cerro Colorado Huancabamba -Piura,2023.....	34
Figura 2	Gráfico de columnas del uso global de métodos anticonceptivos en adolescentes del Caserío Cerro Colorado Huancabamba - Piura,2023.....	36
Figura 3	Gráfico de columnas de la relación entre el nivel de conocimiento y el uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del Caserío Cerro Colorado Huancabamba -Piura, 2023.....	38

Resumen

Hoy en día, los adolescentes enfrentan diferentes tipos de peligros, como el hecho de comenzar relaciones sexuales sin protección. Frente a dicha realidad, el presente trabajo de investigación plantea como **objetivo general**: Determinar si existe relación entre el conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del Caserío Cerro Colorado, Huancabamba -Piura, 2023. **Metodología**: Estudio de tipo cuantitativo, nivel correlacional, diseño no experimental, de corte transversal, la muestra estuvo constituida por el total de la población representada por 71 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 sobre MAC se utilizó dos cuestionario de preguntas para evaluar el conocimiento y otro para el uso de los MAC, tomando en consideración los aspectos éticos. **Resultados**: El nivel de conocimiento sobre los métodos anticonceptivos en los participantes se reportó limitado con el 67,6%, en relación al uso el 50,7% manifestó no usar MAC. Al relacionar las variables de estudio se demuestra en los investigados que reportaron conocimiento limitado representado con el 67,3% , el 50,7% manifestó no usar métodos anticonceptivos. **Se concluye** que la utilización de los MAC está relacionada con mayor significancia y de manera directa ($p\text{-valor} = 0,003$) con el nivel de conocimiento, lo que determina que entre menor sea el conocimiento sobre anticoncepción, será menor la predisposición a utilizarlos, frente a dicho resultado se acepta la hipótesis nula.

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

Abstract

Today, teenagers face different types of dangers, such as starting unprotected sexual relations. Faced with this reality, the general objective of this research work is: Determine if there is a relationship between the knowledge and use of contraceptive methods in adolescents from Caserío Cerro Colorado, Huancabamba -Piura, 2023. Methodology: Quantitative study, correlational level, non-experimental, cross-sectional design, the sample consisted of the total population represented by 71 adolescents of both sexes, selected according to the inclusion criteria, the technique for application The instrument was the survey and to evaluate the level of knowledge about CAM, two question questionnaires were used to evaluate knowledge and another for the use of CAM, taking into consideration the ethical aspects. Results: The level of knowledge about contraceptive methods in the participants was reported to be limited with 67.6%, in relation to use, 50.7% stated that they did not use MAC. When relating the study variables, it is demonstrated that those investigated reported limited knowledge, represented by 67.3%, 50.7% stated that they did not use contraceptive methods. It is concluded that the use of CAM is related more significantly and directly ($p\text{-value} = 0.003$) with the level of knowledge, which determines that the lower the knowledge about contraception, the lower the predisposition to use them, compared to Based on this result, the null hypothesis is accepted.

Keywords: Adolescents, knowledge, use, contraceptive methods.

I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

En el periodo de la adolescencia es frecuente la presencia de embarazos no deseados, abortos provocados por falta de consejería sobre sexualidad, de información correcta y precisa de los métodos anticonceptivos y problemas de acceso a ellos de forma inmediata y oportuna, situación que representa uno de los problemas actuales de la salud pública. Es importante recalcar que los métodos anticonceptivos constituyen insumos importantes para evitar los embarazos precoces que cumplen una función fundamental para enfrentar las estadísticas de adolescentes con inicio de su actividad coital en etapas cada vez más tempranas, donde un embarazo no solo afecta la salud, sino que también tienen un impacto importante en el ámbito social, provocando en los adolescentes la toma de decisiones inciertas y desinformadas, generando un proyecto de vida frustrado a causa de una paternidad y maternidad temprana e irresponsable (1).

Según el Fondo de las Naciones Unidas (UNFPA), reporta que América Latina y el Caribe presenta el segundo lugar con la tasa más elevada de embarazos no deseados donde 1 millón y medio se encuentran en la etapa de la adolescencia tardía (15 a 19 años), reportando además, que cada año que de estos embarazos, 670 mil terminan en abortos generado sobre todo por la ausencia de información sexual oportuna, y limitaciones de acceso a los métodos anticonceptivos, por lo tanto, esto se convierte en un desafío de contrarrestar para las Organizaciones que resguardan la Salud del adolescente en el mundo. Por otro lado, la Organización Mundial de la Salud (OMS), menciona que 164 millones de mujeres tienen una necesidad insatisfecha de anticoncepción, lo que significa que desean evitar un embarazo, pero enfrentan diversas barreras resaltando la importancia de abordar la educación sexual y la planificación familiar en la adolescencia, ya que el desconocimiento de los métodos anticonceptivos y su uso correcto puede resultar en embarazos no deseados, aumentar los riesgos para su salud sexual y reproductiva (2).

En el Perú, el tema de anticoncepción en la adolescencia es un tema crucial, existe una falta de conciencia sobre la importancia de prevenir el embarazo en esta etapa de la vida. Esto puede deberse a diversos factores, como la falta de educación sexual en las escuelas, la falta de acceso a servicios de salud reproductiva adecuados y el estigma social que rodea a la sexualidad en los adolescentes. El desconocimiento y el uso inadecuado de métodos anticonceptivos en la adolescencia se refleja en las cifras de nacimientos vivos de madres de 14 a 15 años registradas en el año 2022, que ascienden a 1,625 según el Ministerio de Salud.

Esta situación pone de manifiesto la necesidad de abordar de manera urgente la educación sexual y la planificación familiar en este grupo de edad (3).

En Piura, es preocupante el aumento el número de adolescentes que se convierten en madres, según los informes recientes, este incremento del 39% en comparación con el año 2021 indica una clara necesidad de proporcionar información adecuada y accesible a los jóvenes sobre la prevención del embarazo pieza clave para generar actitudes que se concreten en valorar la necesidad de utilizar métodos anticonceptivos. Es crucial implementar programas y servicios dirigidos a los adolescentes, brindándoles educación sobre métodos anticonceptivos y enfocándose en la prevención del embarazo no deseado. Un enfoque multisectorial y multidisciplinario, involucrando a todos los actores relevantes, es fundamental para abordar esta problemática desde el primer nivel de atención (4).

En el ámbito local, la realidad respecto a la temática planteada se torna latente, según lo manifestado por representantes claves de manera no oficializada manifiestan que los adolescentes enfrentan una sexualidad de riesgos sobre todo de embarazos no deseados, debido a las múltiples transformaciones que atraviesa y que no son exteriorizadas por miedo o al que dirán o a sentirse criticado, generando que recurra a informarse de fuentes no confiables o actúe desinformado(a) de las consecuencias negativas que trae el ejercicio de su sexualidad desprotegida e insegura, además de las carencias familiares pues existen barreras sobre todo en las zonas rurales donde hablar de sexualidad y anticoncepción son tabús, y existen muchas creencias.

Problema que motiva a plantearse el siguiente enunciado: ¿Existe relación entre el conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del Caserío Cerro Colorado Huancabamba -Piura,2023?, con la finalidad de dar respuesta a la interrogantes se propuso el siguiente objetivo general: Determinar si existe relación entre el conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del Caserío Cerro Colorado Huancabamba - Piura,2023, para poder conseguir el objetivo planteado se formularon los siguientes objetivos específicos:

(a) Identificar el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en forma global en adolescentes del Caserío Cerro Colorado Huancabamba -Piura,2023.

(b) Demostrar el uso global de métodos anticonceptivos en adolescentes del Caserío Cerro Colorado Huancabamba -Piura,2023

(c) Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y el uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del Caserío Cerro Colorado Huancabamba -Piura, 2023.

(d) Describir las características sociodemográficas y conductas sexuales de los adolescentes del Caserío Cerro Colorado Huancabamba -Piura,2023

Este estudio se basa en la realidad actual, que según estadísticas evidencian que los adolescentes mantienen relaciones sexuales a temprana edad y sin protección, que culmina en un embarazo precoz donde aún no han alcanzado una madurez física ni psicoemocional para enfrentar una maternidad y paternidad responsable, en tal sentido, es necesario que los adolescentes inicien su actividad coital informados sobre prevención de un embarazo. Por otro lado, la falta de información en cuanto a la prevención y promoción de la salud sexual y reproductiva es motivo de preocupación social, por lo tanto, es crucial abordar este problema a través de una investigación que identifique las carencias y establezca estrategias efectivas para la educación sobre anticoncepción en los adolescentes, porque las evidencias demuestran un escenario de necesidades desatendidas en este grupo etario en materia de anticoncepción.

En el contexto teórico, se explorarán los conceptos fundamentales asociados a la salud sexual y reproductiva durante la etapa de la adolescencia en especial sobre anticoncepción que servirán de base para estudios posteriores, desde el punto práctico los beneficiados de esta investigación serán los adolescentes porque a través de los resultados se facilitará la toma de decisiones acertadas que contribuyan en su bienestar y el desarrollo integral, y aporten en la prevención de esta problemática y que permita fortalecer la vivencia de la sexualidad responsable libre de riesgos en especial a negar la posibilidad de un embarazo precoz, debido a que el adecuado conocimiento sobre métodos de anticoncepción permitirá la elección y uso responsable de ellos. Desde un enfoque metodológico con la validación y fiabilidad del instrumento que al igual de la matriz de operacionalización de variables se ofrecerá una herramienta que pueda ser utilizada por otros investigadores, lo que proporciona pruebas sólidas de su utilidad y aplicabilidad.

II. MARCO TEÓRICO

2.1 Antecedentes

2.1.1 Antecedentes internacionales

García A, Suarez Y (5) Ecuador 2023, en su tesis **denominada** “Conocimientos de los métodos anticonceptivos y aplicación del uso en estudiantes de primero y segundo bachillerato. Unidad Educativa UPSE” planteo como **objetivo** determinar el nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos. La **metodología** empleada fue de tipo cuantitativo, descriptivo no experimental de corte transversal, trabajo con una muestra de 919 estudiantes. Los **Resultados**, mostraron en cuanto al nivel de conocimientos que el 57% de encuestados presento conocimientos buenos y el 39% fueron malos, en cuanto al uso de MAC se tuvo en cuenta que del 45,91% que ha tenido relaciones sexuales, solo el 23% usó métodos anticonceptivos y 22.91% no utilizo MAC. Se concluye que en cualquier momento se pueden presentar embarazos no planificados o contraer cualquier enfermedad de transmisión sexual en estos adolescentes debido al déficit de conocimientos.

López S (6) México 2021, en su tesis **titulada** “Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de 14 a 18 años adscritos a la UMF”, el **objetivo** fue determinar el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de 14 a 18 años adscritos a la UMF. La **Metodología**, describe un estudio de tipo encuesta, observacional, descriptivo, transversal y prospectivo, cuya población de estudio fueron los adolescentes de 14 a 18 años que acudieron a la UMF, en los resultados se encontraron que el nivel global de conocimiento, revelaron que más de dos terceras partes de los adolescentes encuestados (68.7%) informaron un nivel medio de conocimiento sobre métodos anticonceptivos, mientras que el 31.3% informaron un bajo nivel de conocimiento (31.3%).**Concluye** que aún existen adolescentes con deficiencia de conocimiento sobre métodos anticonceptivos.

Medina J (7) Nicaragua 2020, en su tesis **titulada** “Conocimientos, actitudes y prácticas sobre métodos anticonceptivos, en adolescentes de 15 a 19 años de la comunidad “Daniel Guido”, punta gorda, Bluefields, RACCS, Diciembre 2019 a Enero 2020”, desarrollo como **objetivo** valorar los conocimientos, actitudes y prácticas sobre métodos anticonceptivos, en adolescentes de 15 a 19 años de la localidad de estudio. La **Metodología**, empleó un enfoque descriptivo para el estudio, de carácter transversal, se trabajó con 49 participantes que cumplieron los criterios de inclusión. Entre los **resultados**: La mayoría de

las personas se encuentran en el grupo de edad de 15 a 17 años, donde las mujeres son la mayoría. Además, más de la mitad de ellos ya han iniciado su vida sexual activa, pero solo el 69.4% informó haber utilizado algún método anticonceptivo durante su primera relación. **Concluye** que la mayoría de los encuestados tiene conocimientos malos y actitudes favorables sobre MAC, pero no poseen ninguna relación.

Pérez A, Sánchez E (8) México 2020, en su estudio **titulado** “Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos y Salud Reproductiva en adolescentes mexicanos de medio rural”, plantearon como **objetivo** general determinar el nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos por adolescentes en medio rural. La **Metodología** considerada abarco un estudio observacional, descriptivo y transversal, en la muestra fueron incluidos individuos de ambos sexos, con rango de edad de 15 a 19 años, cuyos padres firmaron la carta de consentimiento informado. Los **resultados** demostraron que el 27,2% de los participantes presentaron un alto nivel de conocimientos, el 38,6% nivel medio, el 31% presentó un nivel bajo y finalmente, el 3,2% no mostró conocimiento. Estos resultados resaltaron una diferencia estadísticamente significativa en comparación con la autopercepción (prueba exacta de Fisher, $p=0.000477$). **Concluyeron** que es necesaria mayor información sobre el uso adecuado de los métodos anticonceptivos en la escuela y en la familia a nivel rural antes del inicio de la vida sexual, para prevenir las enfermedades de transmisión sexual y los embarazos no deseados.

2.1.2 Antecedentes Nacionales

Martos D, Sánchez C (9) Cajamarca 2023, en su tesis **titulada** “Nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en los adolescentes del distrito de Jesús - Cajamarca, 2023”, tuvo como **objetivo** general determinar la relación entre el nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en los adolescentes del ámbito de estudio. La **Metodología** empleada fue de tipo descriptiva, correlacional no experimental de corte transversal, la muestra estuvo conformada por 100 participantes. **Resultados**, en referencia al conocimiento el 45% fue de nivel regular, 35% deficiente y 20% bueno. En relación al uso el 65% no utiliza MAC y el 35% si usa. Se **concluye** que no existe correlación entre las variables de estudio y se contrasta la hipótesis nula.

Cieza C (10) Cajamarca 2022, trabajo el informe **titulado** “Nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de la Institución Educativa San Antonio de Padua, Chugur, Cajamarca, 2022”, planteo como **objetivo** analizar el nivel de conocimiento

y su relación con el uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del ámbito de estudio. La **Metodología**, destaco un estudio no experimental, correlacional y transversal, con la utilización de instrumento la encuesta. Entre los principales **Resultados** obtuvo que el 51,6% presenta un nivel de conocimiento bajo y el 48,4% un nivel medio; en lo referido al uso, el 37,5% reporto utilizar alguna vez algún anticonceptivo, el 35,9% dijo que uso algún método actualmente y el 62,5% no reporto uso de ningún tipo de anticonceptivo. **Concluye**, que no existe relación entre el nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en los adolescentes encuestados.

Bustinza R (11) Puno 2020, en su trabajo de investigación **titulado** “Relación entre nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto grado de la IES María Auxiliadora de Puno” , el **objetivo** fue determinar la relación entre nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos (MAC) en los adolescentes del campo de estudio; en cuanto a su metodología La **Metodología** se enfocó en un estudio de investigación descriptivo correlacional no experimental de corte transversal, en el cual se involucró a una muestra de 389 estudiantes. **Resultados**, al relacionar las variables el 20,10% de adolescentes usaron métodos anticonceptivos, 9,79% presentaron nivel de conocimiento alto, 7,73% medio y 2,58% bajo. Del 79,90% que no usaron el MAC, el 53,09% presentaron nivel de conocimiento medio, 15,46% bajo y 11,34% alto. Se **concluye** que si existe relación estadística entre las variables de estudio y se contrasta con la hipótesis alterna.

Uriarte D, Asenjo J (12) Cajamarca 2020, en su tesis **titulada** “Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de colegios estatales”. El **objetivo** fue determinar la relación entre el conocimiento y el uso de métodos anticonceptivos entre adolescentes del campo de estudio. El enfoque **metodológico** empleado fue cuantitativo y de carácter relacional, adoptando un diseño transversal no experimental. La muestra estuvo compuesta por 160 estudiantes. Los **resultados** indicaron que el conocimiento sobre métodos anticonceptivos en los adolescentes se distribuyó en niveles medios en un 56,3%, seguido por un conocimiento bajo en un 36,3% y un conocimiento elevado en un 7,4%. **Concluyeron** que no se encontró una relación significativa entre el conocimiento y la utilización de métodos anticonceptivos en los adolescentes ($p > 0,05$), proporcionando así evidencia en desacuerdo con la hipótesis planteada.

Hernández C, Villanueva L (13) Huánuco 2021, trabajo la investigación **titulada** “Nivel de conocimiento en relación al uso de métodos anticonceptivos en estudiantes de 5^{TO} año de secundaria de la institución educativa Almirante Miguel Grau, Marcona 2021”. El **objetivo** planteado fue determinar el nivel de conocimientos en relación al uso de métodos anticonceptivos en estudiantes en estudio. La **Metodología**, reporta ser de corte transversal, observacional, de nivel correlacional, la técnica que se utilizó fue la encuesta. Los **Resultados** obtenidos, demostraron que el 84,6% presentaron conocimientos alto respecto a anticoncepción, el 84,2% tuvieron un nivel de conocimiento medio y finalmente el 75,6% refirieron nivel de conocimiento bajo. Por otro lado, un total de 1,1% de la población de estudio no ha utilizado ningún método anticonceptivo. **Concluyeron**, que el nivel de conocimiento no se relaciona con el uso de los anticonceptivos y se rechaza la hipótesis alterna.

Méndez J (14) Chimbote 2020, en su investigación **titulada** “Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en estudiantes de la I.E Antenor Sánchez, Chimbote 2019”, el **objetivo** que trabajó fue describir el nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en estudiantes del 4° y 5° grado de secundaria de la I.E. Antenor Sánchez, Chimbote en el periodo septiembre – diciembre 2019. Planteo como **Metodología**, un estudio cuantitativo, de nivel descriptivo y transversal, recopiló información con la técnica de la encuesta y utilizó un cuestionario. Los **Resultados** sorprendieron que el 9% de la muestra presentaron conocimiento bueno, mientras que el 47% un conocimiento regular sobre métodos anticonceptivos. Respecto al uso el 35% no los utilizaba MAC y el 64% sí los usaba. **Concluye** que el preservativo fue el método más utilizado (65.2%) y mostraron conocimientos bajos.

2.1.3 Antecedentes Locales o Regionales

Escobar L (15). Piura 2023, en su tesis **titulada** “Nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de asentamiento humano 9 de Octubre Sullana - Piura, 2022”, indicó como **objetivo** determinar si existe entre el nivel de conocimiento y uso métodos de los adolescentes del campo de estudio; dentro de su **Metodología** empleada fue un estudio de tipo cuantitativo, nivel correlacional, diseño no experimental, de corte transversal, se aplicó en una población muestral de 143 adolescentes. Los **Resultados** mostraron al relacionar las variables el 46.85% que reportó un conocimiento bajo, el 30.07% no usa mac; 31.,47% que reflejó tener un conocimiento regular el 23.78% no usa y

finalmente el 21.68% que presento tener un conocimiento alto, usa siempre Mac representado por 13.30%. **Concluye** que existe correlación entre ambas variables y contrasto la hipótesis alterna.

Lara A (16) Sullana 2023, ejecuto una investigación **titulada** “Nivel de conocimientos y métodos sobre anticonceptivos en adolescentes del Centro Poblado La Margarita, Querecotillo - Sullana, 2022”. El **objetivo** general fue relacionar el nivel de los conocimientos y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del ámbito de estudio; dentro de su **Metodología** planteo un estudio de tipo cuantitativo, nivel correlacional, diseño no experimental, de corte transversal, se aplicó en una población de 84 adolescentes y utilizó un cuestionario. Los **Resultados** obtenidos mostraron que el 50% tiene un conocimiento regular, 35.71% bajo, 14.29% alto. En lo referido al uso de Mac, se reportó que el 46.43% usa a veces, 36.90% no usa y el 16.67% usa siempre. Se **concluye** que no existe relación entre las variables de estudio y contraste con la hipótesis nula.

Gutiérrez K (17) Piura 2023, en su tesis **titulada** “Nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de la Institución Educativa El Triunfo-Piura, 2022”, reporto como **objetivo** principal determinar si existe entre el nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del campo de estudio; la **Metodología** destaco una investigación de tipo cuantitativo, correlacional, no experimental y de corte transversal, trabajo en una muestra conformada por 47 alumnos a quienes se aplicó 2 cuestionarios. Entre los **Resultados** En los adolescentes investigados demostró que el 80,85% manifestaron no haber usado métodos anticonceptivos, mientras que el 19,15% manifestaron si haber usado los métodos anticonceptivos. **Concluye** que si existe relación entre las variables de estudio y se contrasto con la hipótesis alterna.

Soto L (18) Sullana 2023, en su trabajo de tesis **titulada** “Nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del Asentamiento Humano El Obrero Sullana - Piura, 2022”, el **objetivo** estableció relacionar el nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del ámbito de estudio. La **Metodología** fue de tipo cuantitativo - correlacional, no experimental-transversal, la población estuvo conformada por 127 adolescentes, empleo la técnica de la encuesta. Los **Resultados**, destacaron que el 36.22% presento conocimiento bajo, 34.65% regular y 29.13% alto, en cuanto al uso el 41,73% usa a veces MAC, 36.22% no usa y el 22.05% usa siempre. **Concluye** que existe correlación estadística entre el las variables de estudio y se aceptó la hipótesis alterna.

2.2 Bases teóricas

2.2.1 Teorías del conocimiento

- Teoría del constructivismo: Según Piaget, el conocimiento se obtiene a través de la interacción con el mundo exterior, de manera gradual y en constante crecimiento, lo que también amplía nuestra mentalidad. Además, Piaget sostiene que este conocimiento no es una copia exacta de la realidad, sino que se interpreta de acuerdo a las características psicológicas, biológicas y culturales de cada individuo. Por lo tanto, la verdad es simplemente una apreciación subjetiva (19).
- Teoría del empirismo: Hobbes, como destacado exponente de esta teoría, plantea que el conocimiento se adquiere a través de la experiencia, involucrando la percepción sensorial en la formación de ideas. Según su postulado, el conocimiento se construye como un reflejo de los objetos externos en nuestro cerebro, los cuales son captados mediante los órganos sensoriales y se complementan con la observación y percepción de cada individuo (19).
- Teoría del aprendizaje significativo: Sostiene que el conocimiento tiende a ser reajustado mediante la incorporación de nuevos conocimientos. Esto implica que el aprendizaje está estrechamente relacionado con los conocimientos previos, con el fin de otorgarles un nuevo significado. Es por esto que el interés por aprender cosas nuevas cobra importancia para lograr una evolución de los conocimientos previamente adquiridos (20).
- Teoría del racionalismo: Rene Descartes, como destacado exponente, sostiene que el conocimiento está íntimamente ligado a la razón, ya que es la única facultad humana capaz de alcanzar dicho conocimiento. Según Descartes, la razón es la única fuente que posee ideas y contenidos para sustentar y alcanzar el conocimiento, y solo a través de ella se pueden identificar realidades universales (21).

2.2.2 Teorías de la adolescencia

En la investigación realizada por Valdiviezo M (22), consideró las siguientes teorías:

- Teoría de Erikson: Según esta perspectiva, el autor sostiene que el desarrollo de la personalidad se determina a través de la adquisición de la identidad, la cual está fuertemente influenciada por la cultura y la dimensión histórica. Durante la adolescencia, se considera una etapa de transición en la cual la persona busca integrar su infancia con las perspectivas y expectativas hacia el futuro. De esta manera, el

objetivo del adolescente es evitar situaciones crisis que puedan poner en riesgo su identidad, personalidad y el establecimiento de su rol en la sociedad.

- Teoría de Piaget: La obra no se percibe exclusivamente como una "psicología infantil" en términos de epistemología genética, sino más bien como un estudio sobre la forma en que se organiza el conocimiento psicológico y general de todos los seres humanos. La investigación del desarrollo en la infancia revela la secuencia y continua progresión de los siguientes estadios: sensorio-motor, preoperatorio, operatorio y formal, los cuales permiten la construcción de pensamientos de naturaleza científica en los individuos.
- Teoría de Hall: En su trabajo, se plantea que la adolescencia es un período en el que es posible experimentar una gran actividad, energía ilimitada y potencia, así como momentos de indiferencia o desgano. Los adolescentes suelen cambiar rápidamente de emociones, pasando de la alegría a la tristeza, del egocentrismo al altruismo y de la soberbia a la modestia. Por lo tanto, no se caracterizan por mantener una emoción constante, ya que están en constante cambio.
- Teoría de Vigostky: Afirma que su teoría se fundamenta en tres ideas fundamentales: comprendiendo gradualmente las habilidades cognitivas de los adolescentes a través de la investigación e interpretación; reconociendo que las habilidades cognitivas se expresan mediante el uso de palabras y lenguaje, los cuales actúan como herramientas psicológicas que moldean la actividad mental; reconociendo que las habilidades cognitivas se desarrollan a través de las relaciones interpersonales en un contexto sociocultural.
- Teoría de Anna Freud: Resulta en la ampliación global de su visión sobre el progreso en diferentes culturas, así como en el desarrollo de la dinámica psicosexual en los adolescentes. Esta etapa de la adolescencia se enmarca dentro de la fase genital, que surge tras la etapa de la infancia latente, en la cual se adquiere un pensamiento más avanzado e idealizado. Es en este proceso que cada individuo experimenta un desarrollo sexual que se integra con su comportamiento psicológico y su personalidad, lo cual puede generar conflictos y desequilibrios en ellos.

2.2.2.1 Etapas de la adolescencia

Durante la adolescencia, se produce una transición en la cual el individuo experimenta cambios significativos y abandona su fase infantil para entrar en la adultez. Aunque esta etapa puede ser inestable y conflictiva en términos de desarrollo humano, diversas personalidades destacadas en el campo de la psicología evolutiva sugieren que se la considere como un período tranquilo, donde los desafíos son mínimos para los jóvenes. La adolescencia abarca desde los 10 hasta los 19 años y se caracteriza por una serie de transformaciones psicológicas, sociales y biológicas. La adolescencia representa una etapa fundamental que debe ser valorada como tal, donde el individuo está apto y con las máximas posibilidades para el aprendizaje y el desarrollo de fortalezas. Es una etapa desafiante con carencias emocionales, de muchos cambios e interrogantes, donde debe estar involucrado el entorno que lo rodea como padres y adultos cercanos. Se divide en: (23)

- **Adolescencia temprana:** Durante esta etapa, que comprende aproximadamente de los 10 a los 14 años, se presentan transformaciones físicas evidentes, como un crecimiento acelerado, desarrollo sexual y preocupación por la apariencia debido a la presencia de acné y cambios en el cuerpo. Además, los adolescentes buscan establecer amistades y relaciones sociales, a menudo perdiendo interés en la familia. Durante este período, también se observa un aumento en las habilidades, las fantasías y la formulación de metas poco realistas, además de ocasiones en las que tienen dificultades para controlar sus impulsos (23).
- **Adolescencia tardía:** Durante este período, que abarca desde los 15 hasta los 19 años, los jóvenes experimentan nuevas sensaciones y adoptan comportamientos más propios de los adultos. Las relaciones íntimas cobran mayor importancia y buscan fortalecer los lazos familiares. Se sienten cómodos con su apariencia física y logran aceptarse tal y como son. Además, durante esta etapa, se define su identidad y aumenta la preocupación por el futuro. Establecen metas realistas y toman decisiones que se alinean con los objetivos que han establecido (23).

2.2.2.2 Cambios evolutivos de la adolescencia

- **Cambios biológicos:** Durante esta etapa, se produce un rápido crecimiento en peso y estatura debido a la liberación excesiva de hormonas del crecimiento. También se producen cambios en la distribución de masa muscular y grasa. Los huesos se

fortalecen a medida que maduran. Asimismo, los rasgos sexuales primarios maduran, lo que les otorga la capacidad de reproducción. Además, aparecen características secundarias que contribuyen a la diferenciación entre mujeres y hombres, marcando aún más sus cambios físicos (24).

- Cambios psicológicos: Durante este periodo, aumenta el interés por explorar el mundo y descubrir más sobre uno mismo. El pensamiento se vuelve más profundo, formulando hipótesis y reflexionando sobre ellas para llegar a conclusiones. Surgen debates en temas como el amor, los estudios, la familia e incluso la autoestima. Además, se orienta el afecto hacia valores e ideas, estableciendo un compromiso con ellos. Las relaciones sociales se estrechan, ya que los amigos y compañeros cercanos adquieren un valor importante en la toma de decisiones (24).
- Cambios sociales: La familia se convierte en un lugar seguro y es en este entorno donde surgen desafíos relacionados con las amistades. Los amigos tienen un impacto significativo en las decisiones que toman los adolescentes, lo que puede generar conflictos en el hogar. Es responsabilidad de los padres supervisar y tomar acciones para prevenir hábitos perjudiciales en sus hijos. Además, es común que las relaciones sexuales comiencen en esta etapa, alrededor de los 16 años, y se caracterizan por ser más abiertas y sin muchas restricciones (24).

2.2.3 Métodos anticonceptivos.

2.2.3.1 Definición

Métodos que evitan o disminuyen de manera considerable las probabilidades de embarazo en mujeres que tienen capacidad de concebir, ya sea que los utilicen ellas mismas o sus parejas. Es importante que los anticonceptivos cumplan con ciertos requisitos y características que permitan a las personas alcanzar sus objetivos reproductivos de manera segura y efectiva, teniendo en cuenta su salud y su situación personal (25).

2.2.3.2 Clasificación

A. Métodos de barrera

Estos métodos se basan en la colocación de una barrera física sobre los genitales masculinos o femeninos, que evita la unión entre el esperma y el óvulo. Incluyen el condón masculino y el condón femenino. Su mecanismo de acción consiste en impedir que los espermatozoides lleguen al sistema reproductor femenino. Es importante asegurar que se almacenen en condiciones adecuadas, como un ambiente seco, lejos de fuentes de calor o

luz solar directa, y verificar que estén dentro de la fecha de fabricación y vencimiento. También se recomienda revisar que el sobre esté intacto y que mantenga la sensación de "almohadilla de aire" (25).

- Preservativo masculino: El condón masculino es una lámina fina de látex que contiene lubricación y no incluye nonoxinol 9. Se utiliza colocándolo en el pene antes de tener relaciones sexuales. Sin embargo, es importante tener en cuenta que si se presenta alergia o hipersensibilidad al látex, su uso no está recomendado. En ese caso, se sugiere utilizar condones de materiales diferentes, como poliuretano o poliisopreno (25).
 - Este método es altamente efectivo cuando se utiliza adecuadamente, presenta pocos efectos secundarios, como la alergia al látex. Es fácil de adquirir y a un costo accesible, no requiere de exámenes médicos ni de prescripción. Además, promueve la responsabilidad del hombre en la anticoncepción. Su uso adecuado brinda una doble protección contra embarazos e infecciones de transmisión sexual, incluyendo el VIH/SIDA. También puede mejorar la relación sexual cuando su colocación se integra como parte del juego sexual. Sin embargo, es importante destacar que no debe usarse simultáneamente con el condón femenino (25).
 - Es importante asegurarse de que el envase del condón esté intacto y comprobar la fecha de vencimiento, que no debe ser superior a cinco años, impresa en el sobre. Es fundamental utilizar un condón nuevo en cada relación sexual y colocarlo desde la erección antes de la penetración. Recuerda que cada condón se utiliza únicamente una vez, así que si tienes otra relación sexual, usa otro condón. Si necesitas utilizar lubricantes, asegúrate de que sean a base de agua y no oleosos. Para retirar el condón, hazlo antes de que el pene pierda la erección, envolviéndolo en papel higiénico sin hacerle un nudo, y deséchalo en contenedores que eviten el contacto con otras personas (25).
- Preservativo femenino: El condón femenino es una cubierta amplia y delgada hecha de polímero de nitrilo que se inserta en la vagina antes de tener relaciones sexuales. No hay restricciones para su uso, ya que todas las mujeres pueden utilizar condones femeninos (25).

- Es importante tener en cuenta que el condón femenino puede usarse en cualquier momento que la usuaria desee, se necesita utilizar un condón femenino nuevo para cada acto sexual, al usarlo, es importante revisar el paquete del condón y asegurarse de que no esté dañado o roto, es fundamental evitar usar el condón después de su fecha de vencimiento, que suele ser de tres años (25).
- Para prepararse antes de la inserción, se recomienda lavarse las manos con un jabón neutro y agua limpia, luego antes de abrir el sobre, se deben frotar juntos los lados del condón femenino para distribuir bien el lubricante (25).
- Durante la colocación, se debe introducir el condón en la vagina de acuerdo a la posición en la que la usuaria se sienta cómoda, sostener el condón con el extremo abierto colgando hacia abajo, se debe apretar el anillo interno del condón con el dedo pulgar y el dedo medio, mientras se sostiene el dedo índice entre ellos (25).

B. Hormonales

Existen dos categorías de anticonceptivos hormonales: los anticonceptivos hormonales combinados y los anticonceptivos hormonales que contienen solo progestágeno, cada uno de ellos tiene características y mecanismos de acción diferentes para prevenir el embarazo.

- **Hormonales combinados:** Dentro de los anticonceptivos hormonales combinados se encuentran diversos métodos como los anticonceptivos orales combinados (AOC), los anticonceptivos hormonales combinados de depósito, el parche hormonal combinado y el anillo vaginal combinado. Estos métodos actúan principalmente mediante la supresión de la ovulación y el espesamiento del moco cervical para prevenir el embarazo (25).
 - Hay diversas situaciones en las que se considera que el embarazo puede ser posible o no confirmado, como por ejemplo el sangrado genital sin motivo aparente, la lactancia antes de los seis meses después del parto y durante los primeros 21 días después del parto sin lactancia, la hepatitis viral aguda, tumor hepático, cirrosis severa, el hábito de fumar más de 15 cigarrillos al día en mujeres mayores de 35 años, la presencia de múltiples factores de riesgo

para enfermedad cardiovascular arterial, y tener una presión arterial sistólica mayor o igual a 160 mm Hg o diastólica mayor o igual a 100 mm Hg (25).

- Existen diversas condiciones médicas que incluyen enfermedad vascular, antecedentes de trombosis venosa profunda o embolismo pulmonar, cáncer de mama, migraña con aura a cualquier edad, antecedentes de isquemia cardiaca, enfermedad valvular, cardiomiopatía, accidente cerebro-vascular, lupus eritematoso sistémico con anticuerpos antifosfolipídicos positivos, diabetes mellitus con nefropatía, enfermedad cardiaca o retinopatía. Además, se incluyen a aquellas mujeres que tienen programada una cirugía electiva en el próximo mes o después de estar postradas en cama debido a algún evento, así como aquellas que están tomando medicamentos como barbitúricos, carbamazepina, oxcarbazepina, fenitoína, primidona, topiramato o rifampicina, a excepción del ácido valproico (25).
- Anticonceptivos orales combinados: Estas pastillas contienen hormonas femeninas llamadas estrógeno y progestágeno, y se toman por vía oral. Son utilizadas para regular el ciclo menstrual. En particular, la combinación de etinilestradiol y levonorgestrel en una dosis de 30 mcg y 150 mcg respectivamente, está disponible en forma de tabletas. Este envase contiene 21 tabletas activas y 7 tabletas con sulfato ferroso, que es una forma de suplemento de hierro (25).
 - Estas pastillas se toman diariamente, generalmente desde el primer hasta el quinto día del ciclo menstrual. Sin embargo, si se comienza a tomar más tarde, después del quinto día, se debe utilizar un método de respaldo adicional, como un método de barrera. Para las mujeres en el periodo posparto que no están amamantando, pueden comenzar a tomar las pastillas a partir de la sexta semana. En el caso de las mujeres que están amamantando, pueden comenzar a tomarlas a partir de los seis meses después del parto. En caso de un aborto, se puede iniciar la toma de las pastillas entre el primer y quinto día después de la intervención (25).
- Anticonceptivos hormonales combinados de depósito (Inyectables mensuales): Hay dos tipos de inyecciones combinadas que contienen tanto estrógeno como progestágeno. La primera opción es una combinación de Estradiol Cipionato con Medroxiprogesterona acetato en una dosis de 5mg y 25mg respectivamente. La segunda opción es una combinación de Enantato de Noretisterona con Valerato de

Estradiol en una dosis de 50mg y 5mg respectivamente, y se presenta en una ampolla de 1mL (25).

- La administración de la inyección se realiza a través de una técnica llamada "técnica de la Z" en la región glútea, sin necesidad de masajear después de la aplicación. La primera dosis se puede administrar entre el primer y quinto día del ciclo menstrual en mujeres que no están lactando. En el caso de las mujeres que están amamantando, se recomienda retrasar el inicio de la inyección hasta los seis meses. En el caso de un aborto, se puede comenzar la inyección entre el primer y quinto día después de la intervención (25).
- Hormonales de solo progestágeno: Estos métodos anticonceptivos abarcan las píldoras de progestina, los inyectables de progestina de depósito y los implantes de progestina (25).
- Píldoras de solo progestina: Estos anticonceptivos contienen únicamente progestágeno y se utilizan para tratar la dismenorrea o dolor menstrual. Estos anticonceptivos pueden alterar el ciclo menstrual, reduciendo la cantidad y frecuencia de la menstruación e incluso llegando a suprimirla en algunos casos (25).
- Anticonceptivos inyectables de solo progestina de depósito: Estos son anticonceptivos que solo contienen progestágeno. Incluyen el acetato de medroxiprogesterona (AMPD) en una dosis de 150 mg por 1 ml para su uso intramuscular, el acetato de medroxiprogesterona en una dosis de 104 mg por 0.65 ml para su uso subcutáneo, y el enantato de noretisterona (EN-NET) en una dosis de 200 mg para su uso intramuscular (25).
 - Los anticonceptivos actúan de diferentes maneras, como espesar el moco cervical para evitar la entrada de espermatozoides y suprimir la ovulación en un 50%. Sin embargo, hay algunas condiciones en las que estos anticonceptivos no se deben utilizar, como enfermedad hepática grave, diabetes de más de 20 años de duración con lesiones en arterias, visión, riñones o sistema nervioso, antecedentes de infarto de miocardio y enfermedades cardíacas, sangrado vaginal inexplicado y antecedentes de cáncer de mama (25).
 - La forma de utilizar estos medicamentos es la siguiente: Para el Acetato de Medroxiprogesterona 150 mg en 1 ml, se administra por vía intramuscular profunda en la región glútea o deltoidea, siguiendo la técnica de la Z y sin

realizar masaje después de la aplicación. Para el Acetato de Medroxiprogesterona 104 mg en 0.65 ml, se administra por vía subcutánea. Y para el Enantato de Noretisterona 200 mg en 1 ml, se administra por vía intramuscular (25).

- La primera dosis de este medicamento se puede administrar dentro de los primeros 5 días del ciclo menstrual o después del parto, siempre y cuando esté seguro de que no hay embarazo. Si se inicia en otro momento, se debe utilizar un método adicional de protección durante los primeros 7 días. También se puede iniciar inmediatamente después del parto sin interrupción de la lactancia, así como dentro de los primeros cinco días después de un aborto (25).
- Para las siguientes dosis, en el caso de AMPD, se debe administrar cada tres meses y se puede adelantar hasta dos semanas o, en caso de olvido, aplicarla con una demora de dos semanas. En el caso de EN-NET, se debe administrar cada 2 meses y también se puede adelantar hasta dos semanas o, en caso de olvido, aplicarla con una demora de dos semanas (25).
- o Implante subdérmico: Se trata de dispositivos diminutos en forma de cilindro o cápsula flexibles y no biodegradables. Se colocan debajo de la piel en la parte interna superior del brazo. Una vez insertados, liberan continuamente una dosis hormonal de progestágeno que impide la ovulación de la mujer, proporcionando así una protección efectiva contra el embarazo a largo plazo durante un período de 3 a 5 años (25).
 - Existen dos tipos de implantes: Los de un cilindro contienen 68 mg de etonogestrel y tienen una duración de 3 años y los de dos cilindros contienen levonorgestrel y tienen una duración de 5 años para personas que pesan menos de 60 kilos. Para aquellas que pesan más, la duración se reduce a 4 años (25).
 - Si experimentas sangrado vaginal inexplicado antes de tu evaluación, tienes antecedentes de trombosis en venas profundas de los miembros o los pulmones, padeces cáncer de mama, tienes una enfermedad hepática grave, una infección o tumor en el hígado, o estás tomando barbitúricos, carbamazepina, oxcarbazepina, fenitoína, primidona, topiramato o rifampicina, es importante que utilices un método anticonceptivo adicional, ya que estos medicamentos pueden reducir la eficacia de los implantes (25).

- Las mujeres interesadas en utilizar este método anticonceptivo deben dar su consentimiento informado. Se recomienda insertarlo preferiblemente durante la menstruación o después del parto, ya que no afecta la lactancia. Incluso si la menstruación no ha regresado en los primeros 6 meses después del parto, se debe utilizar un método anticonceptivo adicional si se inicia sin ciclo menstrual (como la abstinencia y los condones) durante los primeros 5 días. También se puede insertar después de un aborto, dentro de los primeros 5 días después de una evacuación. Si se inserta después de este período, se debe utilizar un método anticonceptivo adicional y debe ser realizado por un profesional de salud capacitado (25).
- Algunos efectos secundarios que podrían experimentarse son la aparición de acné, dolores de cabeza, aumento de peso, sensibilidad y dolor en los senos, sangrado irregular y posibles infecciones vaginales (25).

C. Dispositivo intrauterino

Estos dispositivos se colocan en el útero y liberan cobre. En los servicios de salud públicos se encuentra disponible el dispositivo de cobre T de Cobre 380 A que tiene una duración de hasta 10 años, su mecanismo de acción consiste en afectar la capacidad de los espermatozoides para pasar a través del útero, ya sea inmovilizándolos o destruyéndolos. Además, interfieren en el proceso reproductivo antes de que ocurra la fertilización (25).

- El mecanismo de acción provoca cambios en la capacidad de los espermatozoides para evitar su paso hacia la cavidad uterina, ya sea por medio de su inmovilización o destrucción (25).
- Se utiliza únicamente en los primeros días del inicio del sangrado mensual. Además, también se puede insertar en cualquier otro momento del ciclo menstrual si la mujer ha estado utilizando otro método anticonceptivo o si se tiene la certeza de que no hay embarazo, también puede ser utilizado inmediatamente después del parto hasta 48 horas, en casos de cesárea, a partir de la cuarta semana en el puerperio, y en el período inmediato posterior a un aborto (25).
- Hay algunas situaciones en las que no se recomienda el uso de este método anticonceptivo, estas incluyen el embarazo, el período de 48 horas a cuatro semanas después del parto, el período inmediato después de un aborto en el

primer o segundo trimestre si es séptico o complicado, sangrado vaginal inexplicable antes de la evaluación médica, presencia de fibromas uterinos que distorsionen la cavidad uterina, enfermedad del trofoblasto, cáncer cervical o de endometrio, enfermedad inflamatoria pélvica activa, tuberculosis pélvica, infección de transmisión sexual por cervicitis purulenta, infección por clamidia o gonorrea, y VIH/SIDA si no se está recibiendo tratamiento con antirretrovirales (25).

D. Métodos definitivos

Estos métodos son permanentes y se realizan a través de intervenciones quirúrgicas, las cuales requieren una breve hospitalización, se dividen en dos tipos: la anticoncepción quirúrgica voluntaria femenina y la anticoncepción quirúrgica masculina (25).

- Anticoncepción quirúrgica voluntaria: Este método es duradero, efectivo y se realiza a través de una intervención quirúrgica electiva llamada ligadura de trompas, utilizando la técnica de laparoscopia compleja intermedia, el objetivo es evitar la unión del óvulo femenino con el espermatozoide en la trompa de Falopio, impidiendo así un embarazo, consiste en cortar y atar las trompas de Falopio para prevenir la concepción. Este método no afecta el deseo sexual ni la producción de hormonas de los ovarios. Además, no se han reportado efectos secundarios relacionados con el método (25).
- Anticoncepción quirúrgica voluntaria femenina: Es un método anticonceptivo permanente, rápido y altamente confiable en comparación con otros métodos, el procedimiento implica una cirugía menor en la que se cortan y atan los conductos deferentes del hombre, evitando así la unión del óvulo con los espermatozoides, no afecta el deseo sexual ni la producción de hormonas por los testículos, ya que todavía se puede eyacular, pero sin espermatozoides, este método anticonceptivo está disponible para cualquier hombre que esté seguro de su objetivo reproductivo (25).

2.2.4 Uso de anticonceptivos en la adolescencia

Es fundamental estar familiarizado con los conceptos relacionados con la anticoncepción durante la adolescencia y su conexión con los derechos sexuales y reproductivos. La anticoncepción en la adolescencia se refiere a la oferta de servicios de salud integral en respuesta a la solicitud espontánea de anticoncepción por parte de

adolescentes de 19 años o menos, ya sean parejas de adolescentes que mantienen una vida sexual activa de manera permanente o esporádica, o aquellos en riesgo de iniciarla. La recomendación de un método anticonceptivo para un adolescente o una pareja de adolescentes difiere de la de los adultos, ya que no todos los métodos son apropiados para la adolescencia debido a tasas de fracaso más altas, menor aceptación y mayor probabilidad de interrupción. Por lo tanto, al considerar la anticoncepción, es prioritario evaluar los aspectos biopsicosociales involucrados (26).

Existe aún una insuficiente de educación sexual que repercute de manera negativa en el no uso de métodos anticonceptivos, además esta va acompañada por una mentalidad llena de prejuicios, que no contribuye a erradicar las principales barreras y provocando problemas de magnitud que afectan la salud sexual y reproductiva del adolescente que se refleja en embarazo precoces y contagio de ITS. Por lo tanto, es necesario incidir en lo que diversas instituciones recalcan de la importancia que tiene la educación sexual y que la describen de vital importancia en la etapa adolescente, como “el proceso de enseñanza y aprendizaje basado en planes de estudio que versa sobre los aspectos cognitivos psicológicos, físicos y sociales de la sexualidad”. En este sentido es necesario lograr una sociedad que tome conciencia sobre la necesidad de empoderar a los adolescentes con conocimientos sobre los métodos anticonceptivos, para lograr mejorar su calidad de vida porque un embarazo en la adolescencia interrumpe metas, más aún si los adolescentes aun manifiestas sensaciones que despiertan su interés sexual, y experimentas nuevas sensaciones, pensamientos que los conducen a querer experimentar sin conocimiento (26).

2.3 Hipótesis

H₀: No existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del Caserío Cerro Colorado Huancabamba -Piura,2023.

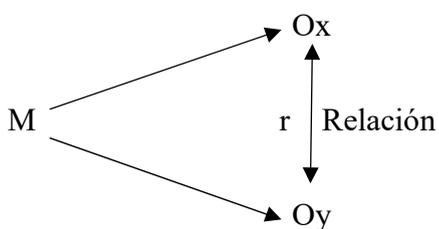
H₁: Existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del Caserío Cerro Colorado Huancabamba - Piura,2023.

III. METODOLOGÍA

3.1 Nivel, tipo y diseño de investigación

El estudio se clasificó como de tipo cuantitativo debido a que se utilizó la recolección de datos para establecer una relación numérica y analizar estadísticamente las variables involucradas en el problema de investigación. El nivel de la investigación fue correlacional, ya que se analizó la relación o asociación entre las variables evaluadas. El diseño del estudio fue no experimental, porque no se realizó manipulación deliberada de las variables, no se intervino en el desarrollo del fenómeno de estudio. Además, el estudio fue de corte transversal, los datos fueron recopilados en una única ocasión (27).

ESQUEMA



Dónde:

M = Adolescentes del Caserío Cerro Colorado Huancabamba -Piura.

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 la representaron 71 adolescentes con características específicas como inicio de actividad coital y que sean residentes en el periodo de estudio en el Caserío Cerro Colorado ubicado en la provincia de Huancabamba de la región Piura. La población la definió el padrón de habitantes del Caserío y según barrido realizado por la investigadora para establecer la cantidad de adolescentes con actividad coital (28).

3.2.2 Muestra

La muestra la conformaron el total de la población para que sea representativa. La selección de las unidades de análisis fueron adolescentes que cumplieron con los criterios de inclusión y exclusión.

➤ **Criterios de inclusión y exclusión**

✓ **Inclusión:**

- Adolescentes de ambos sexos residentes durante el trabajo de campo en el Caserío Cerro Colorado Huancabamba -Piura.
- Adolescentes que reportaron inicio de relaciones coitales en el momento del estudio.
- Adolescente con consentimiento informado y firmado por los padres o tutores.
- Aceptación escrita del participante.

✓ **Exclusión:**

- Adolescentes que tengan dificultad para comunicarse.
- Gestantes adolescentes.
- Negación de los padres y adolescentes de participar del estudio.

Una vez obtenida la aprobación de los responsables del Caserío, se empezó recopilando la información, seleccionando a los adolescentes que participaron del estudio que fueron elegidos tomando en consideración los criterios de inclusión, previo a la encuesta se solicitó la intervención voluntaria y por escrito que fue registrada en el consentimiento informado tanto de los padres como de los adolescentes. Antes de distribuir el cuestionario para que los adolescentes respondan con sinceridad, se presentó el tema y los objetivos del estudio, y se manifestó que se respetará la confidencialidad y el anonimato en relación a los datos recogidos por la investigadora. Una vez seleccionada la muestra bajo los criterios específicos se proporcionó el cuestionario previamente validado, el cual tomó alrededor de 20 minutos para ser respondido. Durante este tiempo, se animó a los adolescentes a hacer preguntas, las cuales fueron respondidas por la encargada de la investigación.

3.3 Variables. Definición y operacionalización

3.3.1 Definición de las variables

Variable 1:

Conocimiento sobre métodos anticonceptivos: Un conjunto de pensamientos, ideas y conceptos que pueden comunicarse de manera clara, precisa, organizada, vaga e imprecisa sobre los diferentes métodos de anticoncepción (15)

Variable 2:

Uso de métodos anticonceptivos: Corresponde a la práctica de los métodos anticonceptivos de manera consciente y libremente elegidos, considerando cuidadosamente las ventajas, desventajas, características y funcionamiento de cada método (15).

3.3.2 Operacionalización de variables

VARIABLE	DEFINICIÓN OPERATIVA	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN	CATEGORÍAS 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: - Conocimiento sólido: 12-22 puntos - Conocimiento básico: 8-11 puntos - Conocimiento limitado: 0-7 puntos Para la Dimensión 1: - Conocimiento sólido: 2 puntos - Conocimiento básico: 1 punto - Conocimiento limitado: 0 puntos Para la Dimensión 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.	Cualitativa Ordinal	

			<ul style="list-style-type: none"> - Forma de uso de la píldora del día siguiente. - Forma de uso del inyectable. - Definición del implante subdérmico. - Definición de la T de cobre. - Beneficio de la T de cobre. 	<ul style="list-style-type: none"> - Conocimiento sólido: 2 puntos - Conocimiento básico: 1 punto - Conocimiento limitado: 0 puntos <p>Para la Dimensión</p>
	<p>Dispositivo Intrauterino (Ítem 18, Ítem 19)</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Clasificación. - Definición de la vasectomía. - Definición de la ligadura de trompas. 	<p>Cualitativa Ordinal</p>	<p>3:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Conocimiento sólido: 4 puntos - Conocimiento básico: 3 puntos - Conocimiento limitado: 0-2 puntos <p>Para la Dimensión</p> <p>4:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Conocimiento sólido: 5-9 puntos - Conocimiento básico: 4 puntos - Conocimiento limitado: 0-3 puntos
	<p>Métodos anticonceptivos Definitivos (Ítem 20, Ítem 21, Ítem 22)</p>		<p>Cualitativa Ordinal</p>	

Variable 2: Uso de métodos anticonceptivos	Se evaluó a través de 4 preguntas cerradas referidas a la utilización de métodos anticonceptivos.	<p>Uso de métodos anticonceptivos (Ítem 1, Ítem 2)</p> <p>Método anticonceptivo de elección (Ítem 3)</p> <p>Frecuencia de uso (Ítem 4)</p>	<p>- Si</p> <p>- No</p> <p>- Métodos naturales</p> <p>- Preservativos</p> <p>- Píldoras anticonceptivas</p> <p>- Ampollas anticonceptivas</p> <p>- AOE</p> <p>- Nunca</p> <p>- Pocas veces</p>	<p>Cualitativa</p> <p>Ordinal</p> <p>Cualitativa</p> <p>Ordinal</p> <p>Cualitativa</p> <p>Ordinal</p>	<p>Para la Dimensión 5:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Conocimiento sólido: 2 puntos - Conocimiento básico: 1 punto - Conocimiento limitado: 0 puntos <p>Para la Dimensión 6:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Conocimiento sólido: 3 puntos - Conocimiento básico: 2 puntos - Conocimiento limitado: 0-1 punto <p>Para la variable:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Usa: 4 puntos - A veces usa: 3 puntos - No usa: 0-2 puntos <p>Para la Dimensión 1:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Usa: 2 puntos
---	---	---	--	---	---

				<ul style="list-style-type: none"> - Casi siempre - Siempre 		<ul style="list-style-type: none"> - A veces usa: 1 punto - No usa: 0 puntos <p>Para la Dimensión 2:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Usa: 1 punto - No usa: 0 puntos <p>Para la Dimensión 3:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Usa: 1 punto - No usa: 0 puntos
--	--	--	--	---	--	--

3.4 Técnica e instrumento de recolección de información

3.4.1 Técnica de recolección de datos

Se aplicó para el recojo de información la técnica de la encuesta, que constituye un elemento metodológico con la utilidad de recopilar información, estructurada en preguntas para ser aplicadas a una muestra representativa de individuos (29).

3.4.2 Descripción del instrumento

Se utilizó el cuestionario creado por Sánchez J, Gutiérrez B (30), presentado en la tesis “Nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en estudiantes de secundaria de colegios emblemáticos, Ica - 2021”, adaptado por la Mgtr. Flor de María Vásquez Saldarriaga, estructurado en 3 secciones:

-Sección I: Muestra las características sociodemográficas con un total de 2 preguntas y la otra parte de conductas sexuales que tiene 6 interrogantes.

-Sección II: Presenta preguntas relacionadas con la utilización de métodos anticonceptivos, que son un total de 4 preguntas cerradas. Para evaluar dicha variable, se usaron las siguientes categorías: Usa, a veces usa y no usa. La asignación de puntos fue la siguiente:

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

➤ Baremos para las dimensiones del uso:

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

Se utilizo la baremación percentilica, dado que los valores se basan en puntuaciones medidas en una escala ordinal, los percentiles fueron de 33, 50 y 66, los puntajes asignados se presentan de la siguiente manera:

- Al evaluar el uso de métodos anticonceptivos se asignó 0 puntos a la respuesta 'no', 1 punto a la respuesta 'sí', y 2 puntos a la respuesta 'a veces'.
- Al evaluar el método anticonceptivo de elección se determinó el valor de 0 puntos si el participante no respondió o no marco ningún método anticonceptivo, mientras que, el valor de 1 punto correspondería a la elección de al menos un método anticonceptivo.
- Al evaluar la frecuencia de uso, se asignó 0 puntos a la respuesta 'nunca', mientras que, al resto de respuestas se le asigno 1 punto.

-Sección III, estuvo destinada a evaluar el conocimiento sobre métodos anticonceptivos, representado por un cuestionario de 22 preguntas con respuestas en escala dicotómica. Para la valoración, cada respuesta correcta se codifico con un punto, mientras que las respuestas incorrectas o las no respondidas fue de cero puntos, sumando un total de 22 puntos. Los puntajes se distribuyeron:

Variable	Niveles de Escala	Escala de Puntos
Conocimiento	Conocimiento sólido	12 - 22
	Conocimiento básico	8 - 11
	Conocimiento limitado	0 - 7

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

- a. Conocimiento Sólido: En esta categoría se incluyen personas que demuestran un conocimiento profundo y detallado sobre los métodos anticonceptivos. Tienen información precisa sobre cómo funcionan los diferentes métodos, así como sobre sus ventajas, desventajas y consideraciones de uso. Esta categoría refleja un conocimiento sólido y bien informado.
- b. Conocimiento Básico: Esta categoría engloba a aquellas personas que tienen un conocimiento general de los métodos anticonceptivos, pero que puede ser limitado en términos de detalles y especificidades. Tienen una comprensión básica de los diferentes

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

- c. **Conocimiento Limitado:** En esta categoría se incluyen personas que muestran un conocimiento insuficiente o nulo sobre los 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 refleja un nivel de conocimiento que podría beneficiarse de una mayor educación o información.

➤ **Baremos para las dimensiones del conocimiento:**

En variable conocimiento por dimensiones se uso la técnica de baremación percentílica, donde los valores provienen de puntajes medidos en escala ordinal, se han empleado el percentil 33, 50 y 66. La escala de puntos son

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

3.4.2.1 Validación

El cuestionario fue sometido a estricta evaluación de jueces expertos que emitieron su opinión sobre la pertinencia, relevancia y claridad de las preguntas para garantizar la así la idoneidad del instrumento, los resultados arrojaron que dicho cuestionario es aplicable a la muestra seleccionada (Anexo 2.1)

3.4.2.2 Confiabilidad

Se ha evaluado el instrumento de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes, a través de la prueba piloto que se ejecutó en 30 adolescentes que no formaron parte de la población objetivo del estudio. Se utilizó el software estadístico SPSS, versión 25 y se trabajó mediante Kuder-Richardson 20 (KR-20), y se obtuvieron los siguientes resultados:

Instrumento	KR-20
Conocimiento	0,763
Uso	0,710

Se determinó un grado de fiabilidad aceptable.

3.5 Método de análisis de datos

Los datos procedentes del recojo de información fueron procesados en una base de datos debidamente codificados, posteriormente para obtener las tablas y gráficos estadísticos, fueron analizados en el software estadístico SPSS Versión 26, la información fue analizada de manera descriptiva simple y bivariado mediante el coeficiente de correlación Rho de Spearman.

3.6 Aspectos éticos

El presente estudio tomo en cuenta el art.5 del Reglamento de Integridad Científica de la ULADECH Católica en la Investigación Versión 001 (31) y la Declaración de Helsinki (32), considerando:

-Principio de respeto y protección de los derechos a las personas: Los adolescentes tuvieron la oportunidad de participar de forma voluntaria en el estudio previa autorización escrita de los padres mediante consentimiento informado, se le dio oportunidad de retirarse en cualquier momento sin sufrir ninguna consecuencia, a

nadie se obligó a participar si se siente incómodo(a). Se garantizó la confidencialidad de los participantes, además, se obtuvieron los permisos requeridos de la entidad competente para llevar a cabo el estudio. Es primordial destacar que los participantes fueron tratados con cortesía y consideración, respetando su dignidad, creencias, privacidad y pudor.

Principio de beneficencia: Tanto los adolescentes como los padres recibieron información sobre los beneficios que se obtendrán de manera indirecta a través de los hallazgos de la investigación. Durante el proceso, se evaluó el conocimiento y uso de los métodos anticonceptivos, sin que esto tenga ningún impacto en su bienestar físico, emocional y social.

Principio de no maleficencia: Cada participante recibió información sobre la ausencia total de riesgos que la investigación y su participación tendrán para su salud y bienestar personal.

Principio de justicia: Se aseguró que todos los participantes debían ser tratados de manera equitativa, garantizando la confidencialidad y evitando cualquier forma de discriminación o preferencia.

Principio de integridad científica y conflicto de intereses: Los resultados del estudio se abordaron con sinceridad y objetividad, y se divulgaron de manera transparente. La investigación no tuvo ningún tipo de financiamiento externo, ni habrá conflicto de intereses tanto en proceso de investigación y presentación de resultados.

Principio de libre participación por propia voluntad y derecho a estar informado: En todo momento se aceptó la decisión del participante y se le proporcionó información sobre los propósitos de la investigación. Se garantizó que sus respuestas iban a ser tratadas con confidencialidad y anonimato, sin ser reveladas a terceros. Para participar en el estudio, tanto los padres como el adolescente debieron otorgar su consentimiento y asentimiento informado.

Principio de cuidado del medio ambiente: Se implementaron medidas según las regulaciones de bioseguridad y preservación del medio ambiente.

IV. RESULTADOS

4.1 RESULTADOS

Tabla 1. *Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en forma global en adolescentes del Caserío Cerro Colorado Huancabamba -Piura,2023*

Conocimiento	n	%
Sólido	10	14,1
Básico	13	18,3
Limitado	48	67,6
Total	71	100.0

Fuente: Instrumento de recolección de datos

En la tabla 1, el 67,6% de la población muestreada presentaron un conocimiento limitado, lo que representa falencias en la comprensión y reconocimiento del concepto, clasificación y forma de uso de los diversos métodos anticonceptivos investigados, seguido de 18,3% que reportaron conocer de forma básica, mientras que los que reflejaron un conocimiento sólido estuvo representado por el 14.1% considerando que solo este menor porcentaje podrá valorar su importancia y la necesidad de una actividad coital protegida.

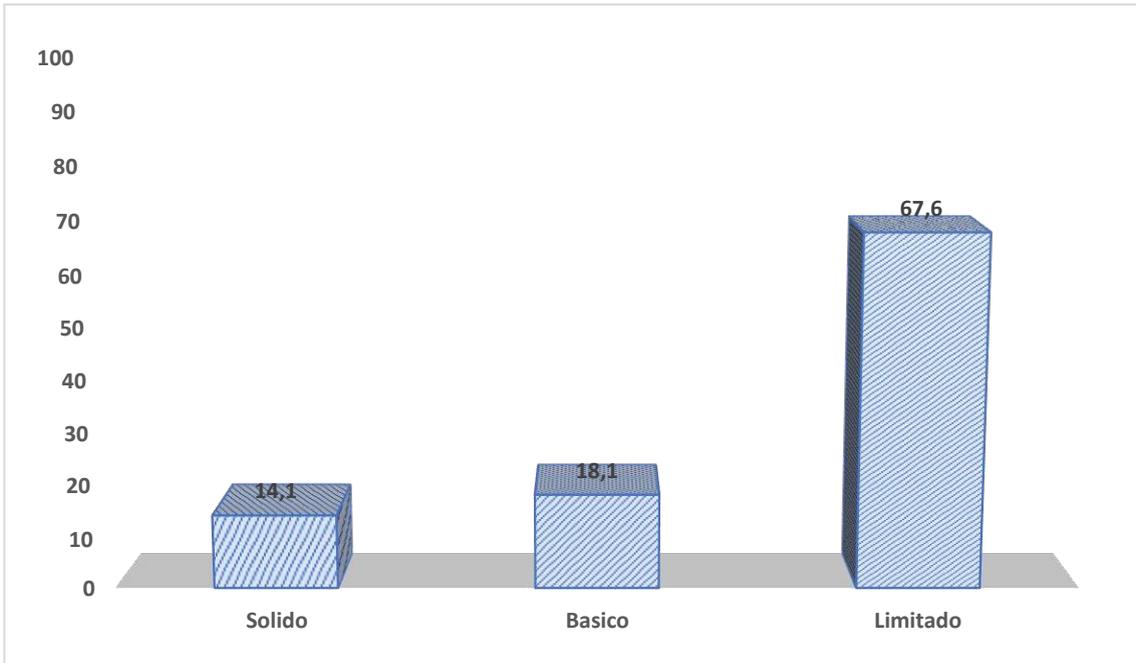


Figura 1. Gráfico de columnas del nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en forma global en adolescentes del Caserío Cerro Colorado Huancabamba -Piura,2023.

Fuente: Tabla 1

Tabla 2. *Uso global de métodos anticonceptivos en adolescentes del Caserío Cerro Colorado, Huancabamba -Piura, 2023*

Uso	n	%
Usa	16	22,5
A veces usa	19	26,8
No usa	36	50,7
Total	71	100.0

Fuente: Instrumento de recolección de datos

En la tabla 2, se ha podido determinar que la muestra en estudio refirieron que no usan métodos anticonceptivos en cada relación coital con el 50,7%, lo que implica que a más de la mitad de la población participante le resta importancia a los MAC naturales, de barrera y hormonales, seguido de un 26,8% que no siempre sienten la necesidad de utilizar algún MAC en cada encuentro sexual. Sin embargo, existe un mínimo grupo de estudiantes que, si usa MAC siempre (22,5%), predisponiendo una elección voluntaria de un MAC y en pareja, protegiéndose de un posible embarazo adolescente y/o una infección de transmisión sexual

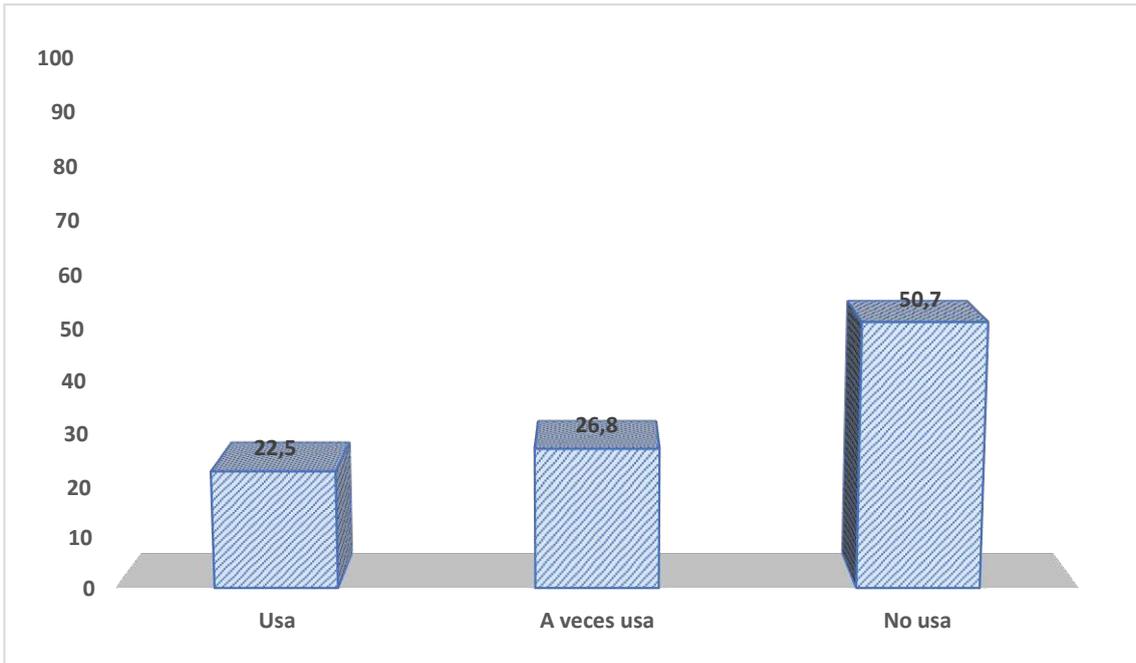


Figura 2. Gráfico de columnas del uso global de métodos anticonceptivos en adolescentes del Caserío Cerro Colorado, Huancabamba -Piura, 2023.

Fuente: Tabla 2

Tabla 3. *Relación entre el nivel de conocimiento y el uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del Caserío Cerro Colorado, Huancabamba -Piura, 2023.*

Conocimiento	Uso							
	Usa		A veces usa		No usa		Total	
	n	%	n	%	n	%	n	%
Sólido	7	9,9	3	4,2	0	0,0	10	14,1
Básico	3	4,2	10	14,1	0	0,0	14	18,3
Limitado	6	8,4	6	8,5	36	50,7	25	67,6
Total	16	22,5	19	26,8	36	50,7	71	100,0

Fuente: Instrumento de recolección de datos

En la tabla 3, en relación a las variables de estudio de manera asociada se demuestra que los estudiantes investigados que reportaron conocimiento limitado representado con el 67,6%, el 50,7% no refirió usar métodos anticonceptivos, lo que refleja que a menor conocimiento la necesidad usar MAC serán nulas. Por otro lado, el 18,3% que reporto conocer de forma básica, el 14,1% prefiere usar a veces MAC en cada encuentro sexual. Sin embargo, el 14.1% que manifestó tener un conocimiento sólido, el 9.9% usa siempre MAC, evidenciando que este grupo de adolescentes que presentan información sobre los distintos tipos de métodos anticonceptivos, tienen mayor predisposición a mantener relaciones sexuales responsables.

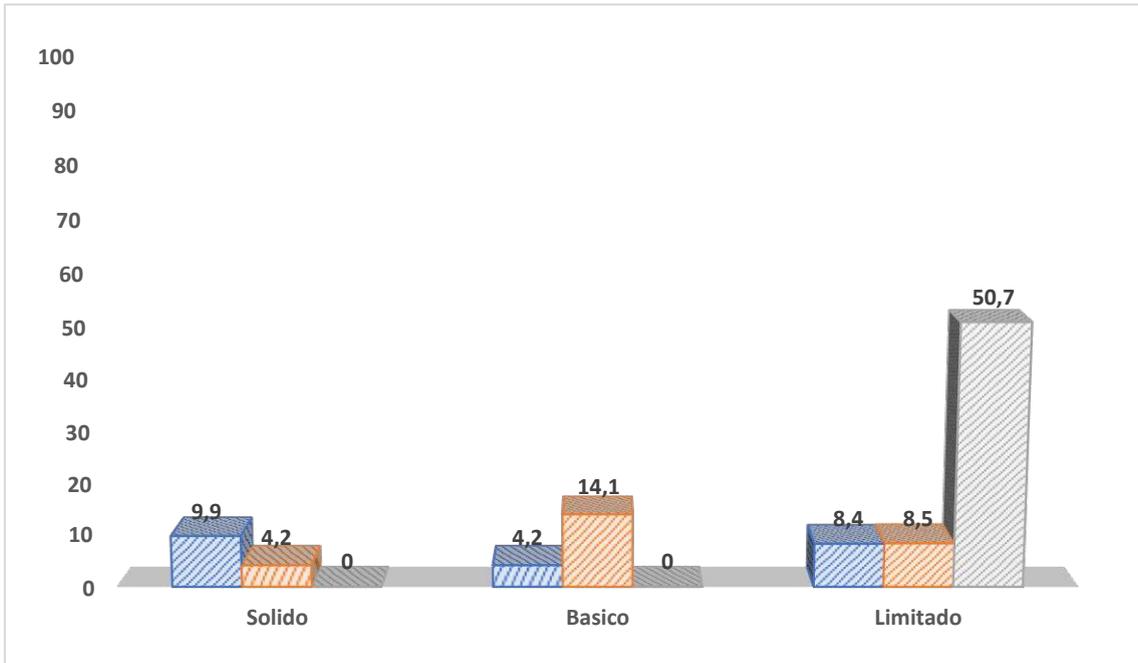


Figura 3 . Gráfico de columnas de la relación entre el nivel de conocimiento y el uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del Caserío Cerro Colorado, Huancabamba -Piura, 2023.

Fuente: Tabla 3

Tabla 3.1. *Correlación de Spearman de la relación entre el nivel de conocimiento y el uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del Caserío Cerro Colorado, Huancabamba - Piura, 2023.*

Rho de Spearman		Uso
Conocimiento	Coefficiente de correlación	,549**
	P-valor	,003**
	N	71

***. La correlación es altamente significativa en el nivel 0.01*

Fuente: instrumento de recolección de datos

Se ha observado que la utilización de los MAC está relacionada con mayor significancia (P-valor =0,003) con el nivel de conocimiento, lo que determina que entre menor sea el conocimiento sobre anticoncepción, los adolescentes no usan los métodos anticonceptivos. Por lo tanto, se evidencia una correlación de manera directa, contrastándose la hipótesis alterna.

Tabla 4. *Características sociodemográficas y conductas sexuales de los adolescentes del Caserío Cerro Colorado, Huancabamba -Piura, 2023*

Características y conductas		n	%
Edad	10 – 14 años	0	0,0
	15 - 19 años	71	100,0
Sexo	Varón	34	47,9
	Mujer	37	52,1
¿Edad de inicio de relaciones sexuales?	10 – 14 años	11	15,5
	15 – 19 años	60	84,5
¿Aceptarías tener relaciones sexuales sin protección?	Si	14	19,7
	No	23	32,4
	Talvez	34	47,9
¿Tomarías la iniciativa de usar algún método anticonceptivo?	Si	10	14,1
	No	30	42,3
	Tal vez	31	43,7
¿Tu o tus parejas han gestado alguna vez?	Si	0	0,0
	No	71	100,0
¿Tienes hijos?	Si	0	0,0
	No	71	100,0
Total		71	100,0

Fuente: instrumento de recolección de datos

En la tabla 4, se evidencia que el 100,0% de los adolescentes encuestados tienen en su mayoría edades entre 15 a 19 años. Existe con 52,9% predominio de mujeres, 84,5% han iniciado actividad sexual en un rango de 15 a 19 años, 47,9% manifestaron que talvez puedan tener coito sin protección, 43,7% tal vez tengan la iniciativa de usar MAC, en su totalidad no han gestado y tampoco tienen hijos.

4.2 DISCUSIÓN

En la actualidad los adolescentes están expuesto a múltiples riesgos como el inicio de relaciones sexuales sin protección, que se evidencia en las estadísticas de aumento de embarazos en adolescentes, provocado por la deficiente educación sexual en especial de anticoncepción, y donde los padres, docentes y sociedad en general no cumplen el verdadero rol para aportar con conocimientos, y habilidades que permitan al adolescente la toma de decisiones informadas al ejercer su sexualidad, por lo tanto, se hace necesario enfrentar esta problemática en base a datos reales que se muestran en los resultados de la presente investigación

En la tabla 1, el 67,6% de la población muestreada presentaron un conocimiento limitado, lo que representa falencias en la comprensión y reconocimiento del concepto, clasificación y forma de uso de los diversos métodos anticonceptivos investigados, seguido de 18,3% que reportaron conocer de forma básica, mientras que los que reflejaron un conocimiento solido estuvo representado por el 14.1% considerando que solo este menor porcentaje podrá valorar su importancia y la necesidad de una actividad coital protegida.

Estos resultados guardan similitud con los obtenidos por Medina J (7) Nicaragua 2020, demostró que la mayoría de los encuestados tiene conocimientos malos sobre métodos anticonceptivos. Otro antecedente que se asemeja a los resultados es el trabajado por Cieza C (10) Cajamarca 2022, que obtuvo que el 51,6% presenta un nivel de conocimiento bajo sobre anticoncepción. Como podemos evidenciar los resultados mantienen desconocimiento reflejando las necesidades requeridas por el adolescente debido a que la muestra en estudio ya mantiene actividad coital sin contar con información sobre las diversas opciones de protección anticonceptiva.

Considerando que la adolescencia representa una etapa fundamental que debe ser valorada como tal, donde el individuo esta apto y con las máximas posibilidades para el aprendizaje y el desarrollo de fortalezas. Es una etapa desafiante con carencias emocionales, de muchos cambios e interrogantes, donde debe estar involucrado el entorno que lo rodea como padres y adultos cercanos (23). Por lo tanto, es importante que los adolescentes internalicen conceptos básicos sobre las diferentes opciones de métodos anticonceptivos porque aportara para que los adolescentes manejen información sobre sus ventajas y desventajas, formas de uso, etc. Del mismo modo, iniciarán contacto con sus propias ideas

o deseos estableciendo lo que puede o no debe realizar para evitar riesgos para su salud sexual y reproductiva en especial que le permitan ejercer relaciones sexuales protegidas.

En la tabla 2, se ha podido determinar que la muestra en estudio refirió que no usan métodos anticonceptivos en cada relación coital con el 50,7%, lo que implica que a más de la mitad de la población participante le resta importancia a los MAC naturales, de barrera y hormonales, seguido de un 26,8% que no siempre sienten la necesidad de utilizar algún MAC en cada encuentro sexual. Sin embargo, existe un mínimo grupo de estudiantes que, si usa MAC siempre (22,5%), predisponiendo una elección voluntaria de un MAC y en pareja, protegiéndose de un posible embarazo adolescente y/o una infección de transmisión sexual. Estos resultados se contrastan con Martos D, Sánchez C (9) Cajamarca 2023 obtuvieron en relación al uso el 65% no utiliza MAC y el 35% si usa. Los resultados de la investigación de Gutiérrez K (17) Piura 2023, guarda relación debido a que demostró demostró que el 80,85% de los adolescentes manifestaron no haber usado métodos anticonceptivos, mientras que el 19,15% manifestaron si haber usado los métodos anticonceptivos.

Los resultados reflejan que la información recibida sobre métodos anticonceptivos tiene un efecto importante en el uso de estos. Existe aún una insuficiente de educación sexual que manera negativa impacta en el no uso de métodos anticonceptivos, además esta va acompañada por una mentalidad llena de prejuicios, que no contribuye a erradicar las principales barreras provocando problemas de magnitud que afectan la salud sexual y reproductiva del adolescente que se refleja en embarazo precoces y contagio de ITS. Por lo tanto, es necesario incidir en lo que diversas instituciones recalcan de la importancia que tiene la educación sexual y que la describen de vital importancia en la etapa adolescente, como “el proceso de enseñanza y aprendizaje basado en planes de estudio que versa sobre los aspectos cognitivos psicológicos, físicos y sociales de la sexualidad” (26). La falta de uso de MAC en este grupo etario pone en evidencia la dificultad de acceso que manifiestan los adolescentes para adquirirlos, es función de los profesionales de la salud competentes facilitar espacios que contribuyan a la presencia permanente de este grupo etario que se evidencie en prácticas sexuales protegidas disminuyendo las estadísticas de adolescentes gestantes que trunquen su proyecto de vida y asuman una paternidad a temprana edad.

En la tabla 3, en relación a las variables de estudio de manera asociada se demuestra que los estudiantes investigados que reportaron conocimiento limitado representado con el 67,3%, el 50,7% no refirió usar métodos anticonceptivos, lo que refleja que a menor

conocimiento la necesidad usar MAC serán nulas. Por otro lado, el 18,3% que reporto conocer de forma básica, el 14,1% prefiere usar a veces MAC en cada encuentro sexual. Sin embargo, el 14.1% que manifestó tener un conocimiento sólido, el 9.9% usa siempre MAC, evidenciando que este grupo de adolescentes que presentan información sobre los distintos tipos de métodos anticonceptivos, tienen mayor predisposición a mantener relaciones sexuales responsables. Se ha observado que la utilización de los MAC está relacionada con mayor significancia (P-valor =0,003) con el nivel de conocimiento, lo que determina que entre menor sea el conocimiento sobre anticoncepción, los adolescentes no usan los métodos anticonceptivos. Por lo tanto, se evidencia una correlación de manera directa, contrastándose la hipótesis alterna.

Los resultados establecen una similitud con el estudio de Escobar L (15). Piura 2023, mostraron al relacionar las variables el 46.85% que reporto un conocimiento bajo, el 30.07% no usa mac; 31.,47% que reflejo tener un conocimiento regular el 23.78% no usa y finalmente el 21.68% que presento tener un conocimiento alto, usa siempre Mac representado por 13.30%. Además, obtuvo que existe correlación entre ambas variables y contrasto la hipótesis alterna. Así mismo, se compara con el estudio de Soto L (18) Sullana 2023, que destaco que existe correlación estadística entre las variables de estudio y se aceptó la hipótesis alterna.

Al analizar las dos variables de estudio de manera asociada en la población se ha logrado demostrar un alto grado de relación de manera directa entre el nivel de conocimiento y el uso de los métodos anticonceptivos, estableciendo que nivel de conocimiento marca una tendencia con el uso de métodos anticonceptivos, es decir, que si se mejora el conocimiento las probabilidades de utilizar MAC son mayores en los adolescentes. Frente a este resultado se corrobora la necesidad de información adecuada sobre los MAC, que derive a una vida sexual segura. En este sentido es necesario lograr una una sociedad que tome conciencia sobre la necesidad de empoderar a los adolescentes con conocimientos sobre los métodos anticonceptivos, para lograr mejorar su calidad de vida porque un embarazo en la adolescencia interrumpe metas, más aún si los adolescentes aun manifiestas sensaciones que despiertan su interés sexual, y experimentas nuevas sensaciones, pensamientos que los conducen a querer experimentar sin conocimiento (26).

En la tabla 4, relacionada a las características sociodemográficas y sexuales Se observa que el 100,0% de las personas tienen edades comprendidas entre los 15 y 19 años. Del total,

el 52,9% son mujeres. Además, el 84,5% ha comenzado su actividad sexual en el rango de edad de 15 a 19 años. Un 47,9% manifestó la posibilidad de tener relaciones sexuales sin protección, mientras que un 43,7% considera la posibilidad de usar MAC como método anticonceptivo. Cabe destacar que ninguna de estas personas ha estado embarazada ni tiene hijos en la actualidad. Resultados que se asemejan a los de Medina J (7). En Nicaragua, quien demostró que la mayoría de las personas se encuentran en el grupo de edad de 15 a 17 años, donde las mujeres son la mayoría. Además, más de la mitad de ellos ya han iniciado su vida sexual activa, pero solo el 69.4% informó haber utilizado algún método anticonceptivo durante su primera relación.

Las conductas sexuales identificadas en las adolescentes pueden ser consideradas como factores que contribuyen a adoptar prácticas anticonceptivas irresponsables, lo que las coloca en situaciones de riesgo y vulnerabilidad. Este riesgo no solo se relaciona con el inicio temprano de la actividad sexual, sino que también se agrava debido a la falta de conocimiento y al escaso uso de métodos anticonceptivos. Esta ausencia de uso de métodos anticonceptivos aumenta la probabilidad de enfrentar embarazos no deseados. Es crucial que los profesionales trabajen en la prevención y asistencia en esta área tengan una comprensión sólida basada en fundamentos teóricos. Esto les permitiría desarrollar e implementar programas más efectivos que promuevan un mejor entendimiento y una mayor utilización de los métodos anticonceptivos entre las adolescentes.

Además, este contexto refleja la vulnerabilidad de estas jóvenes al no contar con acceso a información confiable. Esta falta de acceso contribuye a adoptar actitudes desfavorables, lo que las expone a riesgos como embarazos no planeados, infecciones de transmisión sexual (ITS) como el VIH-Sida, así como también puede afectar la consecución exitosa de sus metas y proyectos de vida, impactando en su bienestar y desarrollo social.

V. CONCLUSIONES

- El 67,6% de los estudiantes encuestados muestran un nivel de conocimiento limitado, lo que implica una notable falta de información, resaltando falencias para una efectiva planificación familiar con exposición a embarazos no deseados que afectan su desarrollo personal generando problemas sociales.
- Más de la mitad de los adolescentes entrevistados representado por el 50,7% admitieron no utilizar métodos anticonceptivos cada vez que tienen relaciones sexuales. Esto indica que una gran parte de la población en estudio no considera importante el uso de métodos anticonceptivos naturales, de barrera y hormonales, demostrando prácticas de sexo inseguro.
- Se demuestra que los adolescentes investigados que informaron tener conocimiento limitado, representando el 67,3% de la muestra, presentaron un porcentaje del 50,7% de no uso de métodos anticonceptivos. Esto refleja que a medida que el conocimiento disminuye, la necesidad de utilizar métodos anticonceptivos también disminuye. Se ha observado que la utilización de los MAC está relacionada con mayor significancia y de manera directa (P-valor =0,003) con el nivel de conocimiento y se contrasta la hipótesis alternativa.
- Se puede observar que la totalidad de los participantes, es decir, el 100,0%, se encuentran en el rango de edades entre 15 y 19 años, además, con el 52,9% hubo predominio de mujeres, y un 84,5% han iniciado su actividad sexual durante este mismo periodo. Por otro lado, el 47,9% expresó la posibilidad de tener relaciones sexuales sin protección, mientras que el 43,7% indicó que podrían considerar el uso de métodos anticonceptivos. Es importante destacar que ninguno de los participantes ha estado embarazado/a ni tiene hijos actualmente. Lo que significa que el inicio de la actividad sexual se manifiesta cada vez a más temprana edad donde la educación sexual debe ser pieza fundamental para evitar situaciones que los exponga a riesgos sexuales.

VI. RECOMENDACIONES

- Involucrar a líderes comunitarios, autoridades locales y figuras de confianza dentro del caserío para respaldar y promover la educación sexual y el uso de métodos anticonceptivos. Estos líderes pueden ayudar a disminuir estigmas culturales y religiosos asociados con la contracepción, fomentando así un ambiente más receptivo y abierto al diálogo sobre salud sexual.
- Diseñar programas de educación sexual y reproductiva adaptados a la realidad y necesidades de la población rural. Estos programas deben abordar temas relevantes para la comunidad, utilizando un lenguaje accesible y ejemplos contextualizados para asegurar que los adolescentes comprendan la información sobre métodos anticonceptivos y su importancia.
- Facilitar el acceso a servicios de salud sexual y reproductiva en áreas rurales, donde la disponibilidad de centros de atención puede ser limitada. Esto podría incluir clínicas móviles, campañas de salud periódicas, o la capacitación de personal local para brindar información básica sobre métodos anticonceptivos y, cuando sea posible, distribuir métodos como condones de manera gratuita.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Fondo de Población de Naciones Unidas: Embarazo adolescente [Internet] [Consultado 2022 Mar 29]. Disponible en:
<https://lac.unfpa.org/es/temas/embarazo-en-adolescentes>
2. Organización Mundial de la Salud: Planificación familiar / métodos anticonceptivos [Internet] [Consultado 2023 Nov 16]. Disponible en:
<https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/family-planning-contraception>
3. Fondo de Población de Naciones Unidas Perú: Maternidad en niñas entre 10 y 14 años de su perc sec. 14% en 2022 [Internet] [Consultado 2023 Nov 16]. Disponible:
<https://peru.unfpa.org/es/news/per%C3%BA-maternidad-en-ni%C3%B1as-entre-10-y-14-a%C3%B1os-creci%C3%B3-14-en-2022>
4. Ministerio de Salud: Evaluación de diseño de las intervenciones públicas que contribuyen con la prevención del embarazo adolescente [Internet] [consultado 2023 Nov 16]. Disponible en:
<https://www.minsa.gob.pe/presupuestales/doc2023/difusion/Reporte-Evaluacion-Independiente-Prevencion-de-Embarazo-Adolescente.pdf>
5. García A, Suárez Y. Conocimientos de los métodos anticonceptivos y aplicación del uso en estudiantes de primero y segundo bachillerato. Unidad Educativa UPSE. RECIMUNDO. Rev. Reci Mundo [Internet]. 2023 Mar 25 [Consultado 2023 Nov 16];7(1): 307-21. Disponible en:
<https://www.recimundo.com/index.php/es/article/view/1955/2435>
6. López S. Nivel de Conocimiento sobre Métodos Anticonceptivos en Adolescentes de 14 a 18 Años adscritos a la Umf Núm. 28 En Mexicali, BC [Internet] México: Universidad Autónoma de Baja California; 2021 [Consultado 2023 Nov 16]. Disponible en:
<https://repositorioinstitucional.uabc.mx/server/api/core/bitstreams/216cf795-6082-4e69-9063-40edc3c0feac/content>
7. Medina J. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre métodos anticonceptivos, en adolescentes de 15 a 19 años de la comunidad "Daniel Guido", punta gorda, Bluefields, RACCS, Diciembre 2019 a Enero 2020 [Internet]. Managua: Universidad Nacional Autónoma de Managua;2020 [Consultado 2023 Nov 16]. Disponible en:
<https://repositorio.unan.edu.ni/15438/1/15438.pdf>

8. Pérez A, Sánchez E. Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos y Salud Reproductiva en adolescentes mexicanos de medio rural. Rev. chil. obstet. Ginecol [Internet]. 2020 [Consultado 2023 Nov 16]; 85(5): 0717-7526. Disponible en: https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?pid=S0717-75262020000500508&script=sci_arttext
9. Martos D, Sánchez C. Nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en los adolescentes del distrito de Jesús - Cajamarca, 2023 [Internet] Cajamarca: Universidad Privada Antonio Guillermo Urrelo; 2023 [Consultado 2023 Nov 16]. Disponible en: <http://repositorio.upagu.edu.pe/bitstream/handle/UPAGU/2991/NIVEL%20DE%20CONOCIMIENTO%20Y%20USO%20DE%20M%c3%89TODOS%20ANTICONCEPTIVOS%20EN%20LOS%20ADOLESCENTES%20DEL%20DISTRITO%20DE%20JES%c3%9aS%20%e2%80%93%20CAJAMARCA%2c%202023.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
10. Cieza C. Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de una Institución Educativa Pública de Chongos Bajo - Chupaca 2023 [Internet] Cajamarca: Universidad Nacional de Cajamarca; 2023 [Consultado 2023 Nov 15]. 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>
11. Bustinza R. Relación entre nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto grado de la IES María Auxiliadora de Puno [Internet] Puno: Universidad Nacional del Altiplano, 2020 [Consultado 2023 Nov 15]. Disponible en: http://tesis.unap.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14082/14108/Bustinza_Mamani_Ros%20an_Faviola.pdf?sequence=1&isAllowed=y
12. Uriarte D, Asenjo J. Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de colegios estatales. Rev. CURAE [Internet]. 2020 [Consultado 2023 Nov 16]; 3(2): 16-25. Disponible en: <http://revistas.uss.edu.pe/index.php/curae/article/view/1432/1977>
13. Hernández C, Villanueva L. Nivel de conocimiento en relación al uso de métodos anticonceptivos en estudiantes de 5^{TO} año de secundaria de la institución educativa Almirante Miguel Grau, Marcona 2021 [Internet] Huánuco: Universidad Nacional “Hermilio Valdizan”; 2022 [Consultado 2023 Nov 15]. Disponible en:

<https://repositorio.unheval.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13080/7363/TFO00426H44.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

14. Méndez J. Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en estudiantes de la I.E Antenor Sánchez, Chimbote 2019 [Internet] Chimbote: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2020 [Consultado 2023 Nov 15]. Disponible en:
http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/28416/METODOS_ANTICONCEPTIVOS_MENDEZ_CORDOVA_JHOMIRA.pdf?sequence=1&isAllowed=y
15. Escobar L. Nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de asentamiento humano 9 de Octubre Sullana - Piura, 2022 [Internet] Piura: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2023 [Consultado 2023 Nov 15]. Disponible en:
https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/33965/CONOCIMIENTO_METODOS_ESCOBAR_CHUYES_LIZETH_ELIANA.pdf?sequence=5&isAllowed=y
16. Lara A. Nivel de conocimientos y métodos sobre anticonceptivos en adolescentes del centro poblado La Margarita, Querecotillo - Sullana, 2022 [Internet] Piura: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2023 [Consultado 2023 Nov 15]. Disponible en:
https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/33987/METODOS_ANTICONCEPTIVOS_LARA_VELASQUEZ_ARACELY.pdf?sequence=5&isAllowed=y
17. Gutiérrez K. Nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de la Institución Educativa El Triunfo-Piura, 2022 [Internet] Piura: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2023 [Consultado 2023 Nov 15]. Disponible en:
https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/32509/USO_METODOS_GUTIERREZ_RODRIGUEZ_KAREN.pdf?sequence=1&isAllowed=y
18. Soto L. Nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del Asentamiento Humano El Obrero Sullana - Piura, 2022 [Internet] Piura: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2023 [Consultado 2023 Nov 15]. Disponible en:
https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/32396/CONOCIMIENTO_METODOS_SOTO_MARTINEZ_LIZ_ARLETTE.pdf?sequence=1&isAllowed=y
19. Huerta J, Azpitarte J. Teoría descriptiva del poder y la riqueza [Internet] España: Universidad Rey Juan Carlos; 2022 [Consultado 2023 Nov 16]. Disponible en:

- https://burjcdigital.urjc.es/bitstream/handle/10115/22272/3_Tesis%20PDF.pdf?sequence=1&isAllowed=y
20. Rojas R. Estrategias didácticas hacia el aprendizaje significativo en la formación del Ingeniero en Desarrollo Rural. *Ciencia Latina* [Internet]. 2022 Abr 23 [Consultado 2023 Nov 16];6(2): 3110-26. Disponible en:
<https://ciencialatina.org/index.php/cienciala/article/view/2079/3005>
 21. Villasana A., Hernández G. y Ramírez F. La gestión del conocimiento, pasado, presente y futuro. Una revisión de la literatura. *TRASCENDER* [Internet] 2021 [Consultado 2023 Nov 16]; 6(63-78). Disponible en:
https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2448-63882021000300053
 22. Valdiviezo M. Factores asociados al uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del AA.HH. Enrique López Albújar Distrito Veintiséis de Octubre - Piura, 2020 [Internet] Piura: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2020 [Consultado 2023 Nov 15]. Disponible en:
https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/17871/ADOLESCENTES_FACTORES_VALDIVIEZO_SEMINARIO_MARIA_PRISCILLA_DEL_CARMEN.pdf?sequence=1&isAllowed=y
 23. Gutiérrez I. Las etapas de la adolescencia y qué esperar en cada una de ellas. *Vanitatis* 18 Mar 2023 [Serie en internet] [consultado 2023 Nov 16]. Disponible en:
https://www.vanitatis.elconfidencial.com/vida-saludable/2023-03-18/etapas-adolescencia-que-sucede-en-cada-una_3587603/
 24. Tena A. *Ginecología y obstetricia*. México, D.F.: Editorial Alfil, S. A. de C. V. 2014. Disponible en:
<https://ebookcentral.proquest.com/lib/bibliocauladechsp/reader.action?ppg=1&docID=3221625&tm=154187145350>
 25. Ministerio de Salud. Norma Técnica de Salud de Planificación Familiar [Internet]. Lima: Ministerio de Salud; 2017 [Consultado 2023 Nov 16]. Disponible en:
https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/322903/Norma_t%C3%A9cnica_de_salud_de_planificaci%C3%B3n_familiar20190621-17253-tyg9uv.pdf?v=1634914237
 26. Rodríguez M. Anticoncepción en la adolescencia. *Rev Pediatr Integ* [Internet]. 2022 [Consultado 2023 Nov 16]; 26(5): 280 -288. Disponible en:

https://www.pediatriaintegral.es/wp-content/uploads/2022/07/Pediatria-Integral-XXVI-5_WEB.pdf#page=30

27. Zamora B. Tipos de investigación para tesis. 2019 [Citado 2023 Set 26]. Disponible en: <https://consultoriaeducativa.org.pe/tipos-de-investigacion-para-tesis/>
28. Data estadística del Caserío Cerro Colorado Huancabamba -Piura, según Establecimiento de Salud de Jurisdicción, 2023.
29. MINEDU: [Internet] Sistema Nacional de Evaluación, Acreditación y Certificación de la Calidad Educativa [Consultado 2023 Nov 16]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/sineace/institucional>
30. Sánchez J, Gutiérrez B. Nivel de conocimiento y el uso de métodos anticonceptivos en estudiantes de cuarto y quinto grado de secundaria de colegios emblemáticos de Ica – 2021. 2022 [Internet] Huancayo: Universidad Continental; 2022 [Consultado 2023 Nov 15]. Disponible en: [https://repositorio.continental.edu.pe/bitstream/20.500.12394/10863/1/IV_FCS_502_T E_Sanchez_Gutierrez_2022.pdf](https://repositorio.continental.edu.pe/bitstream/20.500.12394/10863/1/IV_FCS_502_T_E_Sanchez_Gutierrez_2022.pdf)
31. Universidad Católica los Ángeles de Chimbote. Reglamento de Integridad Científica de la Investigación Versión 001 [Internet]. Chimbote: ULADECH; 2023 [Consultado 2023 Nov 16]. Disponible en: <https://www.uladech.edu.pe/wp-content/uploads/erpuniversity/downloads/transparencia-universitaria/estatuto-el-texto-unico-de-procedimientos-administrativos-tupa-el-plan-estrategico-institucional-reglamento-de-la-universidad-y-otras-normativas/reglamentos-de-la-universidad/reglamento-de-integridad-cientifica-en-la-investigacion-v001.pdf>
32. Mazzanti MA. Declaración de Helsinki, principios y valores bioéticos en juego en la investigación médica con seres humanos. Rev. Colomb. Bioet [Internet] 2011 [Consultado 2023 Nov 16]; 6(1): 125-144. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/1892/189219032009.pdf>

Anexo 01. Matriz de consistencia.

Título: Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del Caserío Cerro Colorado, Huancabamba -Piura,2023

FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES	METODOLOGÍA
¿Existe relación entre el conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del Caserío Cerro Colorado, Huancabamba -Piura,2023?	<p>Objetivo general:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Determinar si existe relación entre el conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del Caserío Cerro Colorado, Huancabamba -Piura,2023. <p>Objetivos específicos:</p> <p>(a) Identificar el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en forma global en adolescentes del Caserío, Cerro Colorado Huancabamba -Piura,2023.</p> <p>(b) Demostrar el uso global de métodos anticonceptivos en adolescentes del Caserío Cerro Colorado Huancabamba -Piura,2023.</p> <p>(c) Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y el uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del Caserío</p>	<p>H₀: No existe relación estadísticamente significativa entre el conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del Caserío Cerro Colorado Huancabamba -Piura,2023.</p> <p>H₁: Existe relación estadísticamente significativa entre el conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del Caserío Cerro Colorado Huancabamba -Piura,2023.</p>	<p>Variable 1:</p> <p>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>Uso de métodos anticonceptivos</p> <p>Dimensiones:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Uso de métodos anticonceptivos. - Métodos anticonceptivos de elección - Frecuencia de uso 	<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: Población: Estuvo integrada por 71 adolescentes residentes actual en el Caserío del ámbito de estudio y que reportaron actividad coital.</p> <p>Muestra: Estuvo compuesta por el total de la muestra en estudio para que sea significativa. La unidad de análisis fueron</p>

	<p>Cerro Colorado, Huancabamba -Piura,2023. (d)Describir las características sociodemográficas y conductas sexuales de los adolescentes del Caserío Cerro Colorado, Huancabamba -Piura,2023.</p>			<p>adolescentes que cumplan con los criterios de inclusión y exclusión.</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 DEL CASERIO CERRO COLORADO, HUANCABAMBA– PIURA, 2023”

Questionario I

El siguiente cuestionario forma parte de un estudio que se está realizando en adolescentes, con el propósito de determinar la relación que existe en el 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. ¿A qué edad iniciaste tus relaciones sexuales? _____
2. ¿Aceptarías tener relaciones sexuales sin protección?
 - a. () Sí
 - b. () No
 - c. () Tal vez
3. ¿Tomarías la iniciativa de usar algún método anticonceptivo?
 - a. () Si
 - b. () No
 - c. () Tal vez
4. ¿Tu o tus parejas han gestado alguna vez?
 - a. () Si
 - b. () No

5. ¿Tienes hijos?

- a. Si
- b. No

III. USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS

1. ¿Alguna vez has usado algún método anticonceptivo?

- a. Si
- b. No

2. ¿Usas actualmente algún método anticonceptivo?

- a. Si
- b. No

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

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

4. ¿Con que frecuencia usas un método anticonceptivo?

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

Questionario II

A continuación, se presentan 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?**
- Si
 - No
- 17. ¿Qué es el implante subdérmico?**
- Es un dispositivo que se inserta bajo la piel en el brazo.
 - Es una píldora que se toma diariamente.
 - Es una inyección que se administra mensualmente.
- 18. ¿Qué es la T de cobre?**
- Es un dispositivo que se coloca en el fondo del útero.
 - Es un corte en las trompas de Falopio.
 - Es un tipo de pastillas anticonceptivas.
- 19. ¿Por qué es beneficiosa la T de cobre?**
- Porque puede durar 12 años.
 - Porque es un método anticonceptivo de por vida.
 - Porque me previene de las ITS.
- 20. ¿Cuáles son las cirugías anticonceptivas que conoces?**
- Ampolla (hombre) y vasectomía (mujer).
 - T de cobre y ligadura de trompas (solo en la mujer).
 - Vasectomía (hombre) y ligadura de trompas (mujer).
- 21. La vasectomía es:**
- Método quirúrgico que consiste en la obstrucción y corte de las trompas de falopio.
 - Método anticonceptivo permanente que mediante una cirugía liga y corta los conductos deferentes.
 - Bloqueo tubárico por personal calificado en cirugías.
- 22. La ligadura de trompas es:**
- Método anticonceptivo temporal que impide la ovulación mediante hormonas.
 - Método anticonceptivo permanente que mediante una cirugía liga y corta las trompas de falopio.
 - Método quirúrgico que consiste en la obstrucción y corte de los conductos deferentes.

Anexo 03. Validez de instrumento

A.-Reporte de Validación de Jueces Expertos

Jurado 1



Ficha de identificación del experto para proceso de validación

Nombres y Apellidos:

Luz Lorinda Macharé Chávez

N° DNI / CE:

02887646

Teléfono / Celular: 954663043 Email: lucecitaek456@hotmail.com

Título profesional:

Licenciada en Obstetricia

Grado académico: Maestría _____

Doctorado _____

Especialidad:

Maestra en Salud Pública con mención en Salud familiar y comunitaria

Institución que labora:

Establecimiento de Salud I-3 Micaela Bastidas

Identificación del Proyecto de Investigación o Tesis.

Título:

“Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de tercero a quinto año de secundaria, I.E San Juan Bautista - Piura, 2023”.

Autor (es):

Alejabo Zuñiga, Gladys Elisa

Programa académico:

Obstetricia

DIRECCIÓN REGIONAL DE PIURA
E.S. 13 "MICAELA BASTIDAS"
Obst. Mg. Luz L. Macharé Chávez
COP. 4378 - RNE. 1303-E01

Firma



FICHA DE VALIDACIÓN

TÍTULO: “Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de tercero a quinto año de secundaria, I.E San Juan Bautista - Piura, 2023”

		Variable 1:		Relevancia		Pertinencia		Claridad		Observaciones
				Cumple	No cumple	Cumple	No cumple	Cumple	No cumple	
Conocimiento sobre métodos anticonceptivos										
Dimensión 1: Aspectos específicos.										
1	¿Para qué me sirven los métodos anticonceptivos?	X			X			X		
2	¿Qué métodos anticonceptivos conoces?	X			X			X		
Dimensión 2: Métodos anticonceptivos Naturales.										
3	¿Qué es el método del ritmo o calendario?	X			X			X		
4	¿Qué es el moco cervical?	X			X			X		
Dimensión 3: Métodos anticonceptivos de Barrera.										
5	¿Cuál es un método de barrera?	X			X			X		
6	Respecto al uso del condón masculino	X			X			X		

Variable 2:		Relevancia		Pertinencia		Claridad		Observaciones
		Cumple	No cumple	Cumple	No cumple	Cumple	No cumple	
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: Métodos 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: Mg. Luz Lorinda Macharé Chávez

DNI: 02887646

Firma



DIRECCIÓN REGIONAL DE PIURA
E.S. "MICAELA BASTIDAS"
Obst. Mg. Luz L. Macharé Chávez
COP. 4378 - R.N.E. 1303-E01

Jurado 2



Ficha de identificación del experto para proceso de validación

Nombres y Apellidos:

Yovani Maria Carrasco Facundo

N° DNI / CE:

02897824

Teléfono / Celular: 941883954 Email: maryyovani@hotmail.com

Título profesional:

Licenciada en Obstetricia

Grado académico: Maestría _____

Doctorado _____

Especialidad:

Magister en obstetricia, con mención en Salud sexual y reproductiva

Institución que labora:

Establecimiento de Salud I-3 Micaela Bastidas

Identificación del Proyecto de Investigación o Tesis.

Título:

“Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de tercero a quinto año de secundaria, I.E San Juan Bautista - Piura, 2023”.

Autor (es):

Alejabo Zuñiga, Gladys Elisa

Programa académico:

Obstetricia

DIRECCION REGIONAL DE SALUD
E.S.I-3 - MICAELA BASTIDAS
Mg. Yovani M. Carrasco Facundo
C.O.P. 25500

Firma



FICHA DE VALIDACIÓN

TÍTULO: “Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de tercero a quinto año de secundaria, I.E San Juan Bautista - Piura, 2023”

		Variable 1:		Relevancia		Pertinencia		Claridad		Observaciones
				Cumple	No cumple	Cumple	No cumple	Cumple	No cumple	
Conocimiento sobre métodos anticonceptivos										
Dimensión 1: Aspectos específicos.										
1	¿Para qué me sirven los métodos anticonceptivos?	X			X			X		
2	¿Qué métodos anticonceptivos conoces?	X			X			X		
Dimensión 2: Métodos anticonceptivos Naturales.										
3	¿Qué es el método del ritmo o calendario?	X			X			X		
4	¿Qué es el moco cervical?	X			X			X		
Dimensión 3: Métodos anticonceptivos de Barrera.										
5	¿Cuál es un método de barrera?	X			X			X		
6	Respecto al uso del condón masculino	X			X			X		

Variable 2:						
Uso de métodos anticonceptivos						
	Relevancia		Pertinencia		Claridad	
	Cumple	No cumple	Cumple	No cumple	Cumple	No cumple
Dimensión 1: Uso de métodos anticonceptivos.						
1	X		X		X	
2	X		X		X	
Dimensión 2: Métodos anticonceptivo de elección.						
3	X		X		X	
Dimensión 3: Frecuencia de uso.						
4	X		X		X	

Recomendaciones: Ninguna

Opinión del experto: Aplicable (x) No aplicable ()

Nombre y Apellidos del Experto: Mg. Yovani María Carrasco Facundo

DNI: 02897824



Firma

Jurado 3



Ficha de identificación del experto para proceso de validación

Nombres y Apellidos:

Mavila Mercedes Mío Holguín

Nº DNI / CE:

02822502

Teléfono / Celular: 978957204 Email: mavimio@hotmail.com

Título profesional:

Licenciada en Obstetricia

Grado académico: Maestría x

Doctorado

Especialidad:

Magister en obstetricia

Institución que labora:

Establecimiento de Salud I-3 Micaela Bastidas

Identificación del Proyecto de Investigación o Tesis.

Título:

“Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de tercero a quinto año de secundaria, I.E San Juan Bautista - Piura, 2023”.

Autor (es):

Alejabo Zuñiga, Gladys Elisa

Programa académico:

Obstetricia

Mg. Mavila M. Mío Holguín

OBSTETRA
C.O.P. 13102

Firma



FICHA DE VALIDACIÓN

TÍTULO: “Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de tercero a quinto año de secundaria, I.E San Juan Bautista - Piura, 2023”

		Variable 1:		Relevancia		Pertinencia		Claridad		Observaciones
				Cumple	No cumple	Cumple	No cumple	Cumple	No cumple	
Conocimiento sobre métodos anticonceptivos										
Dimensión 1: Aspectos específicos.										
1	¿Para qué me sirven los métodos anticonceptivos?	X			X			X		
2	¿Qué métodos anticonceptivos conoces?	X			X			X		
Dimensión 2: Métodos anticonceptivos Naturales.										
3	¿Qué es el método del ritmo o calendario?	X			X			X		
4	¿Qué es el moco cervical?	X			X			X		
Dimensión 3: Métodos anticonceptivos de Barrera.										
5	¿Cuál es un método de barrera?	X			X			X		
6	Respecto al uso del condón masculino	X			X			X		

Variable 2:						
Uso de métodos anticonceptivos						
	Relevancia		Pertinencia		Claridad	
	Cumple	No cumple	Cumple	No cumple	Cumple	No cumple
Dimensión 1: Uso de métodos anticonceptivos.						
1	X		X		X	
2	X		X		X	
Dimensión 2: Métodos anticonceptivo de elección.						
3	X		X		X	
Dimensión 3: Frecuencia de uso.						
4	X		X		X	

Recomendaciones: Ninguna

Opinión del experto: Aplicable (x) No aplicable ()

Nombre y Apellidos del Experto: Mg. Mavila Mercedes Mío Holguín

DNI: 02822502



Mg. Mavila M. Mío Holguín

C.O.P. OBSTETRA
Firma

Anexo 04. Confiabilidad de instrumento

B.-Análisis de confiabilidad de los instrumentos de recolección de datos

- Procedimiento - una vez concluido la elaboración de los ítems del instrumento se realizó una muestra piloto en adolescentes del Caserío Cerro Colorado Huancabamba -Piura,2023, el mismo que se desarrolló siguiendo las siguientes etapas:

- Se seleccionó a 30 adolescentes del Caserío Cerro Colorado Huancabamba -Piura,2023; de manera aleatoria.
- 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 asignó 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.

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

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

p: proporción de respuestas correctas

q: proporción de respuestas incorrectas

PARA CONOCIMIENTO

Estadísticas de fiabilidad

KR-20	N de elementos
,763	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?	,742
2. ¿Qué métodos anticonceptivos conoces? (Puedes marcar más de una)	,752
3. ¿Qué es el método del ritmo o calendario?	,763
4. ¿Qué es el moco cervical?	,754
5. ¿Cuál es un método de barrera?	,768
6. Respecto al uso del condón masculino:	,749
7. ¿Qué efecto negativo me podría causar el uso del condón?	,764
8. ¿Por qué es beneficioso el uso del condón?	,762
9. ¿Cuándo debo tomar las píldoras anticonceptivas?	,740
10. ¿Cuándo debería iniciar la toma de pastillas anticonceptivas?	,766
11. ¿Por qué son beneficiosas las pastillas anticonceptivas?	,775
12. ¿Qué efecto negativo me podrían causar las pastillas anticonceptivas?	,757
13. ¿Quiénes pueden tomar pastillas anticonceptivas?	,752
14. ¿En qué momento tomaría pastillas del día siguiente?	,754
15. ¿La pastilla del día siguiente es abortiva?	,766
16. ¿Puedo aplicarme la ampolla anticonceptiva en cualquier día de mi ciclo menstrual?	,748
17. ¿Qué es el implante subdérmico?	,749

18. ¿Qué es la T de cobre?	,740
19. ¿Por qué es beneficiosa la T de cobre?	,757
20. ¿Cuáles son las cirugías anticonceptivas que conoces?	,741
21. La vasectomía es:	,754
22. La ligadura de trompas es:	,740

USO

Estadísticas de fiabilidad

KR-20	N de elementos
,710	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?	,564
2. ¿Usas actualmente algún método anticonceptivo?	,531
3. Si la respuesta fue Si, marca el método anticonceptivo:	,794
4. ¿Con qué frecuencia usas un método anticonceptivo?	,570

BAREMACIÓN

Para determinar las categorías de las dimensiones de la variable del conocimiento y uso se ha utilizado la técnica de baremación percentílica; 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	Conocimiento limitado	Conocimiento básico	Conocimiento sólido
Conocimiento	30	0-7	8-11	12-22
Aspectos específicos		0	1	2
Métodos anticonceptivos Naturales		0	1	2
Métodos anticonceptivos de Barrera		0-2	3	4
Métodos anticonceptivos Hormonales		0-3	4	5-9
Dispositivo Intrauterino		0	1	2
Métodos anticonceptivos Definitivos		0-1	2	3
		No usa	A veces usa	Usa
Uso de métodos		0-2	3	4
Uso de métodos anticonceptivos		0	1	2
		No usa	Usa	
Método anticonceptivo de elección		0	1	
Frecuencia de uso		0	1	

Anexo 05. Formato de Consentimiento y Asentimiento Informado



CONSENTIMIENTO INFORMADO DEL PADRE

Título del estudio: “Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del Caserío Cerro Colorado, Huancabamba - Piura, 2023”

Investigadora: Anais Gleny Facundo Meza

Asesora: Mgtr. Obsta. Flor de María Vásquez Saldarriaga

Institución: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote

Propósito del estudio:

Estamos invitando a su hijo(a) a participar en un trabajo de investigación titulado: “Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del Caserío Cerro Colorado, Huancabamba - Piura, 2023”, desarrollado por investigadores de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. El propósito de la investigación es determinar si existe relación entre el conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del Caserío Cerro Colorado, Huancabamba - Piura, 2023, dado que los resultados que se obtengan servirán como línea de base para los representantes del Caserío, 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 983227941.

Si tiene preguntas sobre los aspectos éticos del estudio, o cree que su hijo(a) ha sido tratado injustamente puede contactar con el Comité de Ética en Investigación de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, correo ciei@uladech.edu.pe. Una copia de este consentimiento informado le será entregada.

DECLARACIÓN Y/O CONSENTIMIENTO

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

Firma

Participante

Fecha y Hora

Nombres y Apellidos

Investigadora

Fecha y Hora



ASENTIMIENTO INFORMADO DEL PARTICIPANTE

Mi nombre es Anais Gleny Facundo Meza y estoy haciendo la investigación titulada “Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del Caserío Cerro Colorado, Huancabamba - Piura, 2023”, la participación de cada uno de ustedes es voluntaria.

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

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

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

¿Quiero participar en la investigación: Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del Caserío Cerro Colorado, Huancabamba - Piura, 2023?	Sí	No
--	----	----

Fecha: _____

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



ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA

Carta s/n° - 2023-ULADECH CATÓLICA

Sr. Javier Francisco Neyra Frias.

Presidente de Ronda Campesina del Caserío Cerro Colorado-Huancabamba- Piura.

De mi consideración:

Es un placer dirigirme a usted para expresar mi cordial saludo e informarle que soy egresada de la Escuela Profesional de Obstetricia de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. El motivo de la presente tiene por finalidad presentarme, Anais Gleny Facundo Meza, con código de matrícula N°0802151036, quién solicita autorización para ejecutar de manera presencial, el proyecto de investigación titulado "Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del Caserío Cerro Colorado Huancabamba- Piura, 2023", durante el mes de Noviembre del presente año.

Por este motivo, mucho agradeceré me brinde el acceso y las facilidades a fin de ejecutar satisfactoriamente mi investigación la misma que redundará en beneficio de su Caserío. En espera de su amable atención, quedo de usted.

Atentamente,

Anais Gleny Facundo Meza

DNI. N° 75997311



Anexo 07. Evidencias de ejecución

Declaración Jurada de Compromiso Ético No Plagio

Declaración Jurada de Compromiso Ético No Plagio

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

Chimbote, 09 diciembre del 2023.


.....
Facundo Meza Anais Gleny
DNI: 75927311
ORCID: 0000-0003-0812-4836
CÓDIGO DEL ESTUDIANTE: 0802151036

Fotos de Ejecución



