



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

**CONOCIMIENTO Y USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES
DEL ASENTAMIENTO HUMANO CAMPO POLO, CASTILLA - PIURA, 2024**

TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE OBSTETRA

AUTOR

**GARCIA HARO, NEXI LISBETH
ORCID:0000-0002-3270-3216**

ASESOR

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

**CHIMBOTE-PERÚ
2024**



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

PROGRAMA DE ESTUDIO DE OBSTETRICIA

ACTA N° 0195-111-2024 DE SUSTENTACIÓN DEL INFORME DE TESIS

En la Ciudad de **Chimbote** Siendo las **19:26** horas del día **27** de **Junio** 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
PRECIADO MARCHAN ANITA ELIZABETH Miembro
VILLANUEVA VASQUEZ MARIA LUCIA 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 ASENTAMIENTO HUMANO CAMPO POLO, CASTILLA - PIURA, 2024**

Presentada Por :
(1202110061) **GARCIA HARO NEXI LISBETH**

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

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

LIMAY HERRERA ZOILA ROSA
Presidente

PRECIADO MARCHAN ANITA ELIZABETH
Miembro

VILLANUEVA VASQUEZ MARIA LUCIA
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 ASENTAMIENTO HUMANO CAMPO POLO, CASTILLA - PIURA, 2024 Del (de la) estudiante GARCIA HARO NEXI LISBETH , asesorado por VASQUEZ SALDARRIAGA FLOR DE MARIA se ha revisado y constató que la investigación tiene un índice de similitud de 17% 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, 26 de Julio del 2024



Mgtr. Roxana Torres Guzman
RESPONSABLE DE UNIDAD DE INTEGRIDAD CIENTÍFICA

Dedicatoria

A mi madre, por enseñarme a no rendirme, a luchar por mis sueños, a mirar adelante ante toda adversidad.

A mi esposo Martin Masías Atarama, por apoyarme, saber entenderme y por estar siempre a mi lado luchando para salir adelante.

A mi familia, por ser lo más preciado que tengo, porque siempre han estado conmigo en toda circunstancia y sé que siempre estarán allí; en especial a mi padre.

García Haro, Nexi Lisbeth

Agradecimiento

A Dios, por su inmenso amor, por darme la vida y en ésta la oportunidad de realizar una carrera profesional, y por su compañía durante este transcurso.

A la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, por ser mi gran casa de aprendizaje para mi formación profesional.

A mi asesora Flor Vázquez, por tenerme paciencia y brindarme su ayuda total en la elaboración de la tesis.

García Haro, Nexi Lisbeth

Índice general

Carátula	
Dedicatoria	IV
Agradecimiento	V
Índice general	VI
Lista de Tablas	VII
Lista de figuras	VIII
Resumen	IX
Abstract	X
I. Planteamiento del problema	1
II. Marco teórico	¡Error! Marcador no definido.
2.1 Antecedentes	¡Error! Marcador no definido.
2.2 Bases teóricas	9
2.3 Hipótesis	19
III. Metodología	20
3.1 Nivel, tipo y diseño de investigación	20
3.2 Población y muestra	20
3.3 Operacionalización de variables	22
3.4 Técnica e instrumento de recolección de información	¡Error! Marcador no definido.5
3.5 Método de análisis de datos	¡Error! Marcador no definido.6
3.6 Aspectos éticos	¡Error! Marcador no definido.7
IV. Resultados	29
V. Discusión	377
VI. Conclusiones	42
VII. Recomendaciones	43
Referencias bibliográficas	444
Anexos	49
Anexo 01. Matriz de consistencia	49
Anexo 02. Instrumento de recolección de información	51
Anexo 03. Ficha técnica del instrumento	56
Anexo 04. Formatos de consentimientos informados u otros	69

Lista de Tablas

Tabla 1 Operacionalización de las variables	22
Tabla 2 Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en forma global en adolescentes del Asentamiento Humano Campo Polo, Castilla - Piura, 2024.....	29
Tabla 3 Uso global de métodos anticonceptivos en adolescentes del Asentamiento Humano Campo Polo, Castilla - Piura, 2024.....	31
Tabla 4 Relación entre el nivel de conocimiento y el uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del Asentamiento Humano Campo Polo, Castilla - Piura, 2024.....	33
Tabla 4.1 Correlación de Spearman de la relación entre el nivel de conocimiento y el uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del Asentamiento Humano Campo Polo, Castilla - Piura, 2024.....	35
Tabla 5 Características sociodemográficas y conductas sexuales de los adolescentes del Asentamiento Humano Campo Polo, Castilla - Piura, 2024.....	36

Lista de figuras

Figura 1 Gráfico de columnas del conocimiento sobre métodos anticonceptivos en forma global en adolescentes del Asentamiento Humano Campo Polo, Castilla - Piura, 2024.....	30
Figura 2 Gráfico de pastel del uso global de métodos anticonceptivos en adolescentes del Asentamiento Humano Campo Polo, Castilla - Piura, 2024.....	32
Figura 3 Gráfico de columnas de la relación entre el nivel de conocimiento y el uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del Asentamiento Humano Campo Polo, Castilla - Piura, 2024.....	34

Resumen

En la actualidad, el desconocimiento sobre métodos anticonceptivos y su uso inapropiado, va generando riesgos y consecuencias para la salud de los adolescentes, como: Embarazos no deseados e infecciones de transmisión sexual (ITS). La presente investigación se formuló como **objetivo general:** Determinar si existe relación entre el nivel de conocimiento y uso métodos anticonceptivos en adolescentes del Asentamiento Humano Campo Polo, Castilla - Piura, 2024. **Metodología:** Estudio de tipo cuantitativo, nivel correlacional, diseño no experimental, de corte transversal, la muestra estuvo constituida por 97 adolescentes de ambos sexos, seleccionados de acuerdo a los criterios de inclusión, la técnica para la aplicación del instrumento fue la encuesta y se utilizó un cuestionario para evaluar el conocimiento y el uso de MAC, tomando en consideración los principios éticos. **Resultados:** Se ha demostrado que el 67,0% de los investigados presentaron un conocimiento limitado, y el 76,3% de los adolescentes no usan métodos anticonceptivos en forma global. Al asociar las variables del estudio, se encontró que del 67,0% de los encuestados que indicaron tener un conocimiento limitado, el 55,8% afirmó no utilizar métodos anticonceptivos. Se concluye, que existe una relación estadísticamente significativa entre las variables de estudio, contrastando la hipótesis alterna.

Palabras clave: adolescente, conocimiento, métodos anticonceptivos, uso

Abstract

Currently, lack of knowledge about contraceptive methods and their inappropriate use generates risks and consequences for the health of adolescents, such as: Unwanted pregnancies and sexually transmitted infections (STIs). The present research was formulated as a general objective: To determine if there is a relationship between the level of knowledge and use of contraceptive methods in adolescents from the Campo Polo Human Settlement, Castilla - Piura, 2024. Methodology: Quantitative study, correlational level, non-experimental design, cross-sectional, the sample consisted of 97 adolescents of both sexes, selected according to the inclusion criteria, the technique for applying the instrument was the survey and a questionnaire was used to evaluate the knowledge and use of CAM, taking into consideration ethical principles. Results: It has been shown that 67.0% of those investigated had limited knowledge, and 76.3% of adolescents do not use contraceptive methods overall. When associating the study variables, it was found that of the 67.0% of respondents who indicated having limited knowledge, 55.8% stated that they did not use contraceptive methods. It is concluded that there is a statistically significant relationship between the study variables, contrasting the alternative hypothesis.

Keywords: adolescent, knowledge, contraceptive methods, use

I. Planteamiento del problema

Actualmente, se ha observado un aumento en los casos de embarazos no planificados entre adolescentes, lo que conlleva a consecuencias negativas como el abandono escolar y un mayor riesgo de enfermedades de transmisión sexual. El principal problema es la falta de información sobre los métodos anticonceptivos, que son cruciales para prevenir esta situación. Estos métodos son esenciales para evitar embarazos no deseados en adolescentes sexualmente activos. Este problema no solo afecta la salud, sino que también tiene un significativo impacto social, generando en los adolescentes estancamiento en su plan de vida (1).

A nivel mundial, casi 16 millones personas de 15 y 19 años, y aproximadamente de 1 millón de niñas de 15 años están embarazadas, esta situación acontece principalmente en países con bajos ingresos económicos. Cabe indicar que el principal problema en las muertes de niñas de 15 a 19 años a nivel mundial, son las complicaciones durante el embarazo y el parto. Esto demuestra que hay una brecha importante entre la necesidad de planificación familiar y la realidad en cuanto al uso de métodos anticonceptivos, lo cual puede tener serias consecuencias para la salud reproductiva y el bienestar general de los adolescentes. Es necesario continuar trabajando en la educación y promoción del uso de métodos anticonceptivos para garantizar una planificación familiar adecuada y prevenir embarazos no deseados y enfermedades de transmisión sexual (2).

Según el Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI), el porcentaje de adolescentes sexualmente activos que utilizan métodos de anticoncepción constituyen el 63,7%. En especial se trata del preservativo masculino, mientras que la utilización de los anticonceptivos tradicionales va disminuyendo; no obstante, cerca de un cuarto de adolescentes los usa (23,6%) y en mayor proporción el método del calendario. En el Perú, cerca del 86% de adolescentes en edad sexualmente activa, no utilizan ningún anticonceptivo, por desinformación y la poca accesibilidad a los mismos. En la actualidad, el desconocimiento sobre métodos anticonceptivos y su uso inapropiado, va generando riesgos y consecuencias para la salud de los adolescentes, como: Embarazos no deseados e infecciones de transmisión sexual (ITS); representando una problemática en los adolescentes debido a que cursan un periodo de experimentación, exploración e inicio de su vida sexual por curiosidad y no miden las consecuencias de sus actos; es por ello que en algunos casos asumen responsabilidades como el ser madre o padre tempranamente para las que aún no están preparados(3).

En Piura, el aumento significativo en la cantidad de adolescentes que se vuelven madres es motivo de preocupación, según los últimos informes, este aumento del 39% en comparación

con el año 2021 señala la urgente necesidad de brindar información completa y fácilmente accesible a los adolescentes sobre la prevención del embarazo. Resulta fundamental establecer programas y servicios específicamente diseñados para adolescentes, que les proporcionen educación sobre métodos anticonceptivos y se centren en la prevención del embarazo no deseado. Siendo esencial adoptar un enfoque integral y colaborativo que involucre a todos los actores pertinentes para abordar este problema desde el nivel primario de atención (4).

Basándose en lo mencionado anteriormente, se opta por realizar este estudio en el Asentamiento Humano Campo Polo del distrito de Castilla - Piura, que según las autoridades y representantes del sector, es de vital importancia abordar esta problemática para promover la educación sexual y facilitar el acceso a métodos anticonceptivos. El propósito es asegurar el bienestar y la protección de los adolescentes en su desarrollo sexual y reproductivo. En esta fase de sus vidas, muchos adolescentes atraviesan por transformaciones emocionales, pérdida de confianza y muestran actitudes desafiantes hacia sus padres. Asimismo, existe una carencia de conocimientos sobre asuntos vinculados con la sexualidad, alimentada por mitos y prejuicios, generando riesgos para adoptar prácticas sexuales seguras y responsables.

De acuerdo a lo expuesto, surge el siguiente enunciado: ¿Existe relación entre el conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del Asentamiento Humano Campo Polo, Castilla - Piura, 2024?, con el fin de responder la interrogante, se propuso el siguiente objetivo general: Determinar si existe relación entre el conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del Asentamiento Humano Campo Polo, Castilla - Piura, 2024, además se plantearon los siguientes objetivos específicos:

- (a) Identificar el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en forma global en adolescentes del Asentamiento Humano Campo Polo, Castilla - Piura, 2024.
- (b) Identificar el uso global de métodos anticonceptivos en adolescentes del Asentamiento Humano Campo Polo, Castilla - Piura, 2024.
- (c) Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y el uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del Asentamiento Humano Campo Polo, Castilla - Piura, 2024.
- (d) Describir las características sociodemográficas y sexuales de los adolescentes del Asentamiento Humano Campo Polo, Castilla - Piura, 2024.

En este sentido, la realización de la investigación se fundamenta en la situación actual, reflejada en el inicio precoz de la actividad coital sin protección en esta etapa crítica de la vida, donde el desinterés que existe en recibir información certera y oportuna sobre temas

de sexualidad en especial de métodos anticonceptivos, hace que los adolescentes se vean limitados a ejercer una sexualidad responsable y con ello se puede disminuir y/o prevenir embarazos no deseados, abortos, deserción escolar, infecciones de transmisión sexual entre otras,. La ausencia de conocimiento sobre la prevención y fomento de la salud sexual y reproductiva genera preocupación a nivel social, por lo que resulta vital enfrentar este desafío mediante un estudio que detecte las deficiencias y proponga métodos efectivos para la educación sexual de los adolescentes.

Dentro del enfoque teórico, se investigarán los principios básicos relacionados con la salud sexual y reproductiva durante la adolescencia, examinando teorías que sustenten la comprensión del nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en los sujetos de estudio representando una información valiosa en el ámbito académico/profesional y que servirá como una referencia a futuras indagaciones relacionadas al tema en cuestión. De igual manera, desde una perspectiva práctica la difusión de los resultados será de uso importante para los profesionales de obstetricia debido a que dentro de sus funciones participan en programas de prevención y promoción de la salud de los adolescentes, lo que contribuirá en la elaboración e implementación de nuevas estrategias sanitarias y técnicas de aprendizaje. Desde una perspectiva metodológica, brindará una herramienta que pueda ser empleada por otros investigadores, lo que respalda de manera contundente 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” plantearon 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. **Resultados**, respecto al nivel de conocimientos, el 57% de los encuestados demostró un dominio satisfactorio, mientras que el 39% reveló un nivel de conocimiento deficiente. En relación al uso de MAC, se observó que del 45.91% de los encuestados que han mantenido relaciones sexuales, solo el 23% utilizó algún MAC, mientras que el 22.91% restante no empleó ninguno. Se **concluye** que la falta de información aumenta el riesgo de que los adolescentes enfrenten embarazos no deseados o contraigan enfermedades de transmisión sexual en cualquier momento

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. **Metodología** fue 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** revelaron que alrededor de dos tercios de los adolescentes encuestados (68.7%) tenían un conocimiento medio sobre métodos anticonceptivos, mientras que el 31.3% restante mostraba un nivel bajo de conocimiento. **Concluye:** Hay todavía jóvenes que carecen de información sobre métodos para prevenir embarazos

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”, tuvo 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** empleada fue de enfoque descriptivo para el estudio, de carácter transversal, trabajó con 49 jóvenes. Entre los **resultados** destaca como edad desde los 15 hasta los 17 años, con predominio femenino. Asimismo, la mayoría de ellos ha empezado su vida sexual, pero únicamente un 69.4%

mencionó haber usado algún método de prevención durante su primera experiencia. **Concluye:** La mayoría de los participantes tienen un entendimiento limitado y una actitud positiva hacia los métodos anticonceptivos, aunque no están vinculados de ninguna manera.

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** fue observacional, descriptivo y transversal, en la muestra fueron incluidos individuos de ambos sexos, con. Los **resultados** demostraron que el 27,2% de los encuestados exhibió un nivel de conocimiento elevado, el 38,6% un nivel intermedio, el 31% un nivel bajo y, por último, el 3,2% careció de conocimiento alguno **Concluye:** Que antes de que comiencen su vida sexual, es esencial proporcionar más educación en las zonas rurales, tanto en las escuelas como en el ámbito familiar, sobre el correcto uso de métodos anticonceptivos.

2.1.2 Antecedentes Nacionales

Rosales L (9), Lima 2023, en su investigación **titulada** “Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en mujeres de un centro de salud de Chimbote de Ancash, 2023” tuvo como **objetivo** general determinar la relación entre el nivel de conocimiento y el uso del método anticonceptivo en mujeres del ámbito de estudio; dentro de su **metodología:** abarco un estudio de enfoque descriptivo correlacional y un diseño no experimental de tipo transversal. Se examinaron 153 pacientes para esta investigación. **Resultados:** Encontró que la mayoría tenía un nivel de conocimiento bajo, con un 54,9%, 39,9% regular, 3,9% alto, 1,3 sobresaliente y que el uso de métodos anticonceptivos era regular en un 45,8%. Llegó a la **conclusión** de que existe una correlación estadísticamente significativa entre las variables analizadas.

Martos D, Sánchez C (10). Cajamarca 2023, en su tesis **titulada** “Nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en los adolescentes del distrito de Jesús - Cajamarca, 2023”, exploraron 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 lo que respecta al entendimiento, el 45% mostró un nivel medio, el 35% tuvo un nivel bajo y el 20% demostró un nivel alto. Respecto al uso, el 65% no emplea métodos

anticonceptivos, mientras que el 35% sí lo hace. **Concluyen:** Que no hay una relación entre las variables analizadas y se verifica la hipótesis nula.

Ramos L (11), Chimbote 2022, en su investigación **denominada** “Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en estudiantes de administración - ULADECH Católica, Chimbote-2019”, tuvo como **objetivo** principal evaluar la relación existente entre el nivel de conocimiento global y el uso de métodos anticonceptivos en los estudiantes del ámbito de estudio; dentro de su **metodología** fue un estudio cuantitativo de nivel descriptivo correlacional no experimental de cohorte transversal, para recolectar los datos. La población involucrada en el estudio estuvo compuesta por 280 estudiantes. **Resultados:** Al examinar la relación entre las variables, se descubrió que el 20,1% de los participantes tenía un conocimiento medio, pero no utilizaba anticonceptivos, mientras que el 14% tenía un conocimiento limitado, pero a veces empleaba métodos anticonceptivos. Llegó a la **conclusión** que no se encontró ninguna relación estadística entre las variables investigadas, lo que contradice la hipótesis nula

Sánchez J, Gutiérrez B (12). Huancayo 2022, en su investigación que se **tituló** “Nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en estudiantes de secundaria de colegios emblemáticos, Ica – 2021” mostraron como **objetivo** relacionar el nivel de conocimiento y el uso de métodos anticonceptivos en estudiantes participantes al estudio; en cuanto a la **metodología** fue cuantitativo, de tipo transversal, observacional y prospectivo de diseño no experimental. La población en estudio estuvo compuesta por 1995 estudiantes. Los **resultados** En términos de características sociodemográficas y sexuales el 54,5% fueron varones, 53,3% tienen 16 años de edad, 78,1% no son sexualmente activos, 87,3 no aceptarían a tener sexo sin protección, el 82,4% si tomaría la iniciativa de utilizar Mac, el 98,8% no a gestado ninguna vez, 99,4% no tiene hijos. **Concluyen:** la existencia de una correlación estadísticamente significativa ($p < 0.05$) entre el grado de comprensión y la utilización de métodos anticonceptivos en los estudiantes, lo que sugiere una conexión dependiente con un nivel de asociación moderado.

Bustanza R (13), Puno 2020, en su trabajo de investigación **titulada** “Relación entre nivel 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 cuanto a su **metodología** la investigación fue descriptiva correlacional, no experimental de corte transversal, la muestra fueron 389 estudiantes. **Resultados** Al examinar la relación se

encontró que el 20,10% de los adolescentes utilizaban métodos anticonceptivos. De estos, el 9,79% tenía un alto nivel de conocimiento, el 7,73% un nivel medio y el 2,58% un nivel bajo. Del 79,90% restante que no utilizaba métodos anticonceptivos, el 53,09% tenía un nivel de conocimiento medio, el 15,46% un nivel bajo y el 11,34% un nivel alto. **Conclusión** confirma la presencia de una relación estadísticamente significativa entre las variables examinadas, lo que se compara con la hipótesis alternativa.

Uriarte D, Asenjo J. (3) 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**: Utilizaron un enfoque cuantitativo que se centró en las relaciones entre variables, con un diseño transversal no experimental. La muestra consistió en 160 estudiantes Los **resultados** señalaron que el conocimiento sobre métodos anticonceptivos entre los adolescentes se dividió en niveles intermedios en un 56,3%, seguido por un nivel bajo en un 36,3% y un nivel alto en un 7,4%. **Conclusión**: No demostraron una conexión relevante entre el conocimiento y la adopción de métodos anticonceptivos entre los adolescentes ($p > 0,05$), lo cual contradice la hipótesis propuesta.

2.1.3 Antecedentes regionales o locales

Lara A (14), Piura 2023, dentro de su investigación **titulada** “Nivel de conocimientos y métodos sobre anticonceptivos en adolescentes del centro poblado La Margarita, Querecotillo - Sullana, 2022” , planteó como **objetivo** general relación que existe entre el nivel de los conocimientos y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del ámbito de estudio; dentro de su **metodología**: Se llevó a cabo una investigación cuantitativa de carácter correlacional, con un diseño no experimental y en formato transversal, que involucró a una muestra de 84 adolescentes y utilizó un cuestionario. Los **resultados** mostraron que el 50% poseía un nivel medio de conocimiento, el 35.71% tenía un conocimiento bajo, y el 14.29% tenía un conocimiento alto. Respecto al uso de métodos anticonceptivos, el 46.43% los utilizaba ocasionalmente, el 36.90% no los empleaba en absoluto, y el 16.67% los utilizaba siempre. **Concluye** que no existe relación entre las variables de estudio y contraste con la hipótesis nula.

Moscol D (15), Piura 2024, en su trabajo de tesis **titulado** “Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del asentamiento humano Los Medanos, Castilla - Piura, 2023”, planteó como **objetivo**: Determinar si existe relación entre el conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes sujetos al estudio. **Metodología**: fue de

tipo descriptivo correlacional, no experimental de corte transversal, trabajo con una muestra de 92 adolescentes, empleo la técnica de la encuesta para el recojo de información. **Resultados:** En lo que respecta al entendimiento, el 46,7% presentaba un nivel bajo, el 33,7% tenía un nivel medio y el 19,9% demostraba un nivel alto. En cuanto al empleo, el 47,8% no utilizaba, el 30,5% lo hacía ocasionalmente y el 21,7% lo utilizaba de manera constante. **Concluyó:** Que existe una correlación entre las variables de estudio de manera directa contrastando con la hipótesis alterna.

Tesen M (16), Piura 2024, en su tesis **titulada** “Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de asentamiento humano, Las Dalias - Piura, 2023”, planteó como **objetivo** general: determinar si existe relación entre el conocimiento y uso de métodos Endosados en adolescentes del campo de estudio. **Metodología:** Se trató de un estudio descriptivo correlacional, de naturaleza no experimental y diseño transversal, que involucró a una muestra de 137 adolescentes. Se utilizó la técnica de la encuesta para recopilar información. **Resultados:** Al analizar las variables del estudio, se observó que del 65% que indicó tener un conocimiento deficiente, también se abstiene de utilizar métodos anticonceptivos; el 25% que mostró un conocimiento regular, en cambio, utiliza métodos anticonceptivos, y solo el 10% que posee un conocimiento excelente, el 6% los utiliza ocasionalmente. **Concluyo:** Que existe una correlación estadísticamente significativa entre las variables analizadas, lo que se compara con la hipótesis alternativa

Escobar L (17), 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”, tuvo como **objetivo** determinante si existe entre el nivel de conocimiento y uso métodos de los adolescentes del campo de estudio; dentro de su **metodología**, llevó a cabo una investigación cuantitativa de carácter correlacional, con un diseño no experimental y corte transversal, fue aplicada en una muestra de 143 adolescentes, mostrando como **resultados** Al examinar la relación entre las variables, se observó que el 46.85% de los encuestados que indicaron tener un conocimiento bajo, el 30.07% no utiliza métodos anticonceptivos. Del 31.47% que mostró tener un conocimiento regular, el 23.78% no usa estos métodos. Por último, el 21.68% que afirmó tener un conocimiento alto, el 13.30% utiliza siempre métodos anticonceptivos. **Conclusión:** Se establece una asociación entre ambas variables, lo cual contradice la hipótesis alternativa.

2.2 Bases teóricas

2.2.1 Teorías del conocimiento

- **Teoría del constructivismo:** De acuerdo con las ideas de Piaget, el entendimiento se desarrolla gradualmente a través de la interacción con el entorno, expandiendo así nuestra perspectiva. Piaget también argumenta que este entendimiento no replica exactamente la realidad, sino que se moldea según las particularidades psicológicas, biológicas y culturales de cada persona. Por consiguiente, la noción de verdad se convierte en una apreciación subjetiva (18).
- **Teoría del empirismo:** Hobbes, un prominente representante de esta teoría, argumenta que el conocimiento se deriva de la experiencia, donde la percepción sensorial desempeña un papel crucial en la formación de ideas. Según su planteamiento, el conocimiento se configura como la representación mental de los objetos externos que llegan a nuestro cerebro a través de los órganos sensoriales, y se complementa con la observación y percepción individuales (19).
- **Teoría del aprendizaje significativo:** Afirma que el conocimiento se adapta mediante la integración de nuevas informaciones, lo que sugiere una conexión entre el aprendizaje y el bagaje previo para reinterpretarlos. Por tanto, destaca la relevancia de cultivar el interés por adquirir nuevos saberes para evolucionar el entendimiento ya establecido (20).
- **Teoría del racionalismo:** Rene Descartes, reconocido por sus ideas, argumenta que el conocimiento se encuentra estrechamente vinculado con la razón, siendo esta la única facultad humana competente para alcanzarlo. Según Descartes, la razón constituye la única fuente que genera ideas y contenidos necesarios para sustentar y alcanzar el conocimiento, permitiendo así identificar realidades universales (20).

2.2.2 Teorías de la adolescencia

En la investigación realizada por Valdiviezo M (21), consideró las siguientes teorías:

- **Teoría de Erikson:** Desde este punto de vista, se afirma que la formación de la personalidad se configura mediante la obtención de la identidad, la cual se ve considerablemente moldeada por el entorno cultural y el contexto histórico. Durante la adolescencia, se percibe como un período de cambio en el cual el individuo intenta amalgamar su pasado con las visiones y aspiraciones hacia adelante. Así, el propósito del adolescente es prevenir cualquier crisis que pudiera comprometer su identidad, su desarrollo personal y la definición de su papel en la sociedad.

- **Teoría de Piaget:** El texto no se considera simplemente como un tratado de "psicología infantil" desde una perspectiva de epistemología genética, sino más bien como un análisis sobre cómo se estructura el conocimiento psicológico y humano en general. La exploración del desarrollo durante la infancia muestra la secuencia y la progresión continua de los siguientes estadios: sensoriomotor, preoperatorio, operativo y formal, los cuales facilitan la formación de pensamientos de índole científica en los individuos.
- **Teoría de Hall:** En la investigación se sugiere que la adolescencia es una fase donde se pueden experimentar intensas actividades, una energía aparentemente inagotable y momentos de gran potencia, así como también fases de indiferencia o desgano. Los adolescentes tienden a alternar rápidamente entre diversas emociones, transitando desde la alegría hasta la tristeza, del egocentrismo al altruismo y desde la soberbia a la modestia. Por lo tanto, su característica principal no es mantener una emoción estable, sino más bien estar en un estado de constante cambio.
- **Teoría de Vigostky:** Expone que su teoría se sustenta en tres conceptos clave: primero, en la comprensión progresiva de las capacidades cognitivas de los adolescentes mediante la investigación y la interpretación; segundo, en el reconocimiento de que estas capacidades cognitivas se manifiestan a través del uso del lenguaje y las palabras, que actúan como instrumentos psicológicos que moldean el proceso mental; y tercero, en la apreciación de que el desarrollo de estas habilidades cognitivas ocurre en el contexto de relaciones interpersonales dentro de un entorno sociocultural.
- **Teoría de Anna Freud:** Conduce a una perspectiva más abarcadora del avance en distintas culturas y del desarrollo de la dinámica psicosexual en los adolescentes. Esta fase de la adolescencia se sitúa en la etapa genital, que sucede después del período de la infancia latente, donde se adquiere un pensamiento más sofisticado e idealizado. Durante este proceso, cada persona atraviesa un crecimiento sexual que se entrelaza con su conducta psicológica y su identidad, lo que podría ocasionar conflictos y desajustes en su vida.

2.2.2.1 Etapas de la adolescencia

Durante la etapa de la adolescencia, se produce una transición marcada por cambios significativos, marcando la transición de la infancia a la adultez. Aunque este período puede ser turbulento y desafiante desde la perspectiva del desarrollo humano, varios expertos en psicología evolutiva sugieren que debería ser considerado como una etapa relativamente tranquila, con desafíos mínimos para los jóvenes. La adolescencia, que

abarca desde los 10 hasta los 19 años, se caracteriza por una serie de transformaciones psicológicas, sociales y biológicas. Además, puede ser subdividida en: (22)

- **Adolescencia temprana:** Durante este período, que abarca aproximadamente desde los 10 hasta los 14 años, ocurren cambios físicos notables, como un rápido crecimiento, desarrollo sexual y preocupaciones sobre la apariencia, incluyendo la aparición de acné y cambios corporales. Además, los adolescentes buscan establecer conexiones sociales y amistades, a menudo mostrando un interés reducido en la familia. Durante esta fase, también se evidencia un incremento en las habilidades, la imaginación y la creación de objetivos poco prácticos, así como momentos en los que les resulta difícil contener sus impulsos .
- **Adolescencia tardía:** En esta etapa, que se extiende desde los 15 hasta los 19 años, los individuos exploran nuevas experiencias y adoptan comportamientos típicamente asociados con la adultez. Las relaciones íntimas adquieren mayor relevancia y buscan fortalecer los vínculos familiares. Experimentan confianza en su aspecto físico y logran aceptarse completamente. Además, en este periodo, su identidad se consolida y surgen inquietudes sobre el futuro. Establecen metas alcanzables y toman decisiones que están en línea con los objetivos que han fijado (22).

2.2.2.2 Cambios evolutivos de la adolescencia

- **Cambios biológicos:** En esta fase, se experimenta un rápido incremento en el peso y la estatura, causado por la sobreproducción de hormonas del crecimiento. También se observan cambios en la distribución de la masa muscular y grasa. Los huesos se fortalecen con la madurez. Además, los rasgos sexuales primarios alcanzan la madurez, otorgando la capacidad reproductiva. Se desarrollan también características secundarias que distinguen claramente entre hombres y mujeres, intensificando aún más los cambios físicos.
- **Cambios psicológicos:** En esta etapa, hay un creciente deseo de explorar el mundo y comprender mejor la propia identidad. El pensamiento se vuelve más reflexivo, generando hipótesis y reflexionando sobre ellas para alcanzar conclusiones. Se generan discusiones sobre asuntos como el amor, la educación, la familia e incluso la autovaloración. Además, se dirige el afecto hacia principios e ideales, estableciendo un compromiso con ellos. Las relaciones sociales se fortalecen, dado que los amigos y compañeros cercanos adquieren una relevancia significativa en la toma de decisiones.
- **Cambios sociales:** El hogar se convierte en un refugio seguro, pero también es el escenario donde emergen desafíos vinculados a las amistades. Las influencias de los amigos ejercen un impacto notable en las elecciones de los adolescentes, lo que ocasionalmente puede dar

lugar a tensiones familiares. Los padres tienen la responsabilidad de supervisar y tomar medidas para evitar que sus hijos adopten hábitos dañinos. Además, es frecuente que las relaciones sexuales inicien en esta etapa, generalmente alrededor de los 16 años, y se caracterizan por ser más libres y menos restringidas (23).

2.2.3 Métodos anticonceptivos

2.2.3.1 Definición

Métodos que reducen o eliminan de forma significativa las posibilidades de embarazo en mujeres en edad fértil, ya sea que los empleen ellas mismas o sus parejas. Es esencial que los métodos anticonceptivos cumplan con ciertos estándares y características que posibiliten a las personas alcanzar sus metas reproductivas de forma segura y eficaz, considerando tanto su bienestar físico como su situación individual (24).

2.2.3.2 Clasificación

A. Métodos de barrera

Estos procedimientos se fundamentan en la utilización de una barrera física que se coloca sobre los órganos genitales masculinos o femeninos, obstaculizando la unión entre el espermatozoides y el óvulo. Entre ellos se encuentran el preservativo masculino y el preservativo femenino. Su funcionamiento radica en impedir que los espermatozoides accedan al sistema reproductor femenino. Es crucial garantizar que los preservativos se conserven en entornos apropiados, como lugares secos, alejados de fuentes de calor o luz solar directa, y verificar que estén dentro del período de fabricación y de caducidad. Además, se aconseja comprobar que el envoltorio esté intacto y que conserve la sensación de "almohadilla de aire" (24).

- Preservativo masculino: El preservativo masculino es una delgada capa de látex con lubricación y sin la presencia de nonoxinol 9. Se emplea cubriendo el pene antes de mantener relaciones sexuales. No obstante, es fundamental considerar que, si existe alergia o sensibilidad al látex, no se recomienda su utilización. En tales circunstancias, se aconseja optar por preservativos fabricados con materiales alternativos, como el poliuretano o el poliisopreno (24).
 - Cuando se usa de manera correcta, este método es altamente eficaz y suele tener pocos efectos secundarios, como alergias al látex. Es fácil de obtener y a un precio asequible, no requiere exámenes médicos ni prescripción. Además, fomenta la responsabilidad masculina en la anticoncepción. Cuando se emplea correctamente, proporciona una doble salvaguarda frente a embarazos e infecciones de transmisión

sexual, como el VIH/SIDA. Además, su inclusión como parte del juego sexual puede mejorar la experiencia íntima. No obstante, es vital destacar que no se debe utilizar simultáneamente con el preservativo femenino (24).

- Es esencial verificar que el empaque del preservativo esté sin daños y revisar la fecha de vencimiento, la cual no debe exceder los cinco años, indicada en el sobre. Es crítico emplear un preservativo nuevo en cada encuentro sexual y ponerlo desde el inicio de la erección antes de la penetración. Ten en cuenta que cada preservativo se usa solo una vez, por lo que, si tienes otra relación sexual, es necesario usar otro. En caso de necesitar lubricantes, asegúrate de que sean de base acuosa y no aceitosa. Para retirar el preservativo, hazlo antes de que el pene pierda la erección, envolviéndolo en papel higiénico sin anudarlo, y deséchalo en recipientes que impidan el contacto con otras personas (24).
- Preservativo femenino: El preservativo femenino es una envoltura ancha y fina elaborada con polímero de nitrilo que se coloca dentro de la vagina antes de mantener relaciones sexuales. No existen limitaciones en su uso, ya que todas las mujeres pueden emplear preservativos femeninos.
 - Es crucial recordar que el preservativo femenino puede ser utilizado en cualquier momento que la usuaria lo prefiera. Es necesario emplear un preservativo femenino nuevo para cada encuentro sexual. Al usarlo, es esencial examinar el empaque del preservativo para asegurarse de que no esté dañado o abierto. Además, se debe evitar utilizar el preservativo después de su fecha de caducidad, que normalmente es de tres años.
 - Previo a la inserción, se recomienda lavarse las manos utilizando un jabón suave y agua limpia. Luego, antes de abrir el envase, es crucial acariciar delicadamente los costados del preservativo femenino para asegurar una distribución uniforme del lubricante.
 - Durante la colocación, el preservativo debe ser insertado en la vagina según la posición que la usuaria encuentre cómoda. Se sostiene el preservativo con el extremo abierto apuntando hacia abajo. Se presiona el anillo interno del preservativo con el pulgar y el dedo medio, mientras se mantiene el dedo índice entre ellos (24).

B. Hormonales

Hay dos tipos principales de anticonceptivos hormonales: los combinados, que incluyen estrógeno y progestágeno, y los que contienen solo progestágeno. Cada uno de estos tipos tiene características y modos de acción distintos para evitar el embarazo.

- Hormonales combinados: Dentro de los anticonceptivos hormonales combinados se incluyen varios métodos, como los anticonceptivos orales combinados (AOC), los inyectables combinados, el parche hormonal combinado y el anillo vaginal combinado. Estos métodos principalmente actúan suprimiendo la ovulación y aumentando la densidad del moco cervical para prevenir el embarazo.
 - Existen varias circunstancias en las que se considera que el embarazo puede ser posible pero no confirmado, como por ejemplo, la aparición de sangrado genital sin causa evidente, la lactancia durante los primeros seis meses después del parto y hasta los 21 días posteriores al parto sin lactancia, la hepatitis viral aguda, tumores hepáticos, cirrosis avanzada, 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 igual o superior a 160 mm Hg o una presión arterial diastólica igual o superior a 100 mm Hg.
 - Hay varios estados médicos que abarcan enfermedades vasculares, historial de coágulos sanguíneos profundos o embolias pulmonares, cáncer de mama, migraña con síntomas de aura en cualquier etapa de la vida, historial de problemas cardíacos isquémicos, enfermedad de las válvulas cardíacas, cardiomiopatía, accidente cerebrovascular, lupus eritematoso sistémico con anticuerpos antifosfolípidos positivos, diabetes mellitus con enfermedad renal, afecciones cardíacas o retinopatía. También se contemplan las mujeres que tienen programada una cirugía electiva en el próximo mes o que han estado confinadas a la cama debido a un evento reciente, así como aquellas que están tomando ciertos medicamentos como barbitúricos, carbamazepina, oxcarbazepina, fenitoína, primidona, topiramato o rifampicina, excepto el ácido valproico (24).
- Anticonceptivos orales combinados: Estos comprimidos contienen hormonas femeninas conocidas como estrógeno y progestágeno, y se administran por vía oral. Se emplean para regular el ciclo menstrual. Específicamente, la mezcla de etinilestradiol y levonorgestrel en una proporción de 30 mcg y 150 mcg, respectivamente, se encuentra en formato de

comprimidos. Este envase consta de 21 comprimidos activos y 7 comprimidos que contienen sulfato ferroso, que es una forma de suplemento de hierro.

- Se ingieren estas tabletas a diario, normalmente desde el primer hasta el quinto día del ciclo menstrual. No obstante, si la ingesta se inicia más tarde, después del quinto día, se recomienda utilizar un método de respaldo adicional, como un método de barrera. Para mujeres en el posparto que no están amamantando, se sugiere iniciar la toma de las pastillas a partir de la sexta semana. Para aquellas que sí están amamantando, el inicio puede ser a los seis meses después del parto. En caso de un aborto, se pueden empezar a tomar las pastillas entre el primer y quinto día después del procedimiento (24)
- **Anticonceptivos hormonales combinados de depósito (Inyectables mensuales):** Existen dos variantes de inyecciones combinadas que incluyen tanto estrógeno como progestágeno. La primera alternativa consiste en una combinación de Estradiol Cipionato con Medroxiprogesterona acetato, en una dosis de 5mg y 25mg respectivamente. La segunda alternativa implica una combinación de Enantato de Noretisterona con Valerato de Estradiol, en una dosis de 50mg y 5mg respectivamente, y se suministra en una ampolla de 1ml.
 - La inyección se aplica mediante una técnica conocida como "técnica de la Z" en la región glútea, y no es necesario masajear el área después de la aplicación. La primera dosis puede administrarse entre el primer y el quinto día del ciclo menstrual en mujeres que no están amamantando. Para mujeres lactantes, se sugiere posponer el inicio de la inyección hasta los seis meses después del parto. En el caso de un aborto, se puede iniciar la inyección entre el primer y el quinto día después de la intervención (24).
- **Hormonales de solo progestágeno:** Estos métodos anticonceptivos incluyen las píldoras de solo progestina, los inyectables de progestina de larga duración y los implantes de progestina (24).
- **Píldoras de solo progestina:** Estos métodos anticonceptivos consisten exclusivamente en progestágeno y se emplean para aliviar la dismenorrea o el dolor menstrual. Pueden influir en el ciclo menstrual, disminuyendo tanto la cantidad como la frecuencia del sangrado e incluso suprimiéndolo en ciertas ocasiones (24).
- **Anticonceptivos inyectables de solo progestina de depósito:** Estos son anticonceptivos que únicamente contienen progestágeno. Entre ellos se encuentran el acetato de

medroxiprogesterona (AMPD) en una concentración de 150 mg por 1 ml para su administración intramuscular, el acetato de medroxiprogesterona en una dosis de 104 mg por 0.65 ml para su aplicación subcutánea, y el enantato de noretisterona (EN-NET) en una dosis de 200 mg para su administración intramuscular (24).

- Los métodos anticonceptivos operan de diversas maneras, como el espesamiento del moco cervical para obstaculizar la entrada de espermatozoides y la reducción de la ovulación en un 50%. Sin embargo, existen algunas condiciones en las que estos métodos no deben ser empleados, tales como enfermedad hepática severa, diabetes de más de dos décadas con complicaciones en arterias, visión, riñones o sistema nervioso, historial de infarto de miocardio y afecciones cardíacas, sangrado vaginal sin causa aparente, y antecedentes de cáncer de mama (24)
 - El método de aplicación de estos fármacos es el siguiente: En el caso del Acetato de Medroxiprogesterona 150 mg en 1 ml, se inyecta por vía intramuscular profunda en la región glútea o deltoidea, utilizando la técnica de la Z, y sin efectuar masajes después de la administración. El Acetato de Medroxiprogesterona 104 mg en 0.65 ml se administra mediante una inyección subcutánea. En cuanto al Enantato de Noretisterona 200 mg en 1 ml, se administra a través de una inyección intramuscular (24).
 - La inicial aplicación de este medicamento puede realizarse en los primeros cinco días del ciclo menstrual o después del parto, siempre y cuando se esté seguro de la ausencia de embarazo. En caso de comenzar en otro momento, se requiere emplear un método de protección adicional durante los primeros 7 días. Asimismo, se puede iniciar inmediatamente después del parto sin interrupción de la lactancia, así como dentro de los primeros cinco días posteriores a un aborto (24).
 - Para las dosis posteriores, en el caso del AMPD, se indica su administración cada tres meses, pudiendo adelantarse hasta dos semanas o, en caso de olvido, aplicarse con un retraso de dos semanas. Para el EN-NET, se recomienda su administración cada dos meses, con la posibilidad de adelantarla hasta dos semanas o, en caso de olvido, aplicarla con un retraso de dos semanas (24).
- Implante subdérmico: Son dispositivos pequeños, con forma de cilindro o cápsula flexible, que no son biodegradables. Se insertan bajo la piel en la parte interna superior del brazo. Después de su inserción, estos dispositivos liberan de manera constante una dosis hormonal de progestágeno, lo que evita la ovulación en la mujer. Esta liberación continua asegura

una protección confiable contra el embarazo a largo plazo, generalmente por un período de 3 a 5 años.

- Existen dos tipos de implantes: Los implantes de un solo cilindro contienen 68 mg de etonogestrel y ofrecen protección durante un período de 3 años, mientras que los que constan de dos cilindros contienen levonorgestrel y tienen una duración de 5 años para personas que pesan menos de 60 kilogramos. Para quienes pesan más, la duración se reduce a 4 años.
- Si presentas sangrado vaginal inexplicable antes de tu evaluación, antecedentes de trombosis venosa profunda en las extremidades o embolia pulmonar, historial de cáncer de mama, enfermedad hepática grave, infección o tumor hepático, o estás tomando medicamentos como barbitúricos, carbamazepina, oxcarbazepina, fenitoína, primidona, topiramato o rifampicina, es crucial que emplees un método anticonceptivo adicional, ya que estos fármacos pueden disminuir la efectividad de los implantes.
- Las mujeres que deseen emplear este método anticonceptivo deben proporcionar su consentimiento informado. Se sugiere que la inserción se realice idealmente durante la menstruación o después del parto, ya que no interfiere con la lactancia. Incluso si no ha regresado el ciclo menstrual en los primeros 6 meses tras el parto, se debe recurrir a un método anticonceptivo adicional si se comienza sin menstruación (como la abstinencia y el uso de condones) durante los primeros 5 días. Asimismo, puede ser insertado tras un aborto, dentro de los primeros 5 días posteriores a la intervención. Si la inserción se lleva a cabo después de este lapso, se aconseja el empleo de un método anticonceptivo complementario y debe ser realizado por un profesional de la salud debidamente capacitado.
- Existen posibles efectos secundarios que podrían manifestarse, como la presencia de acné, cefaleas, aumento de peso, sensibilidad y dolor en los senos, irregularidades en el sangrado y eventuales infecciones vaginales (24).

C. Dispositivo intrauterino

Estos dispositivos son insertados en el útero y emiten cobre. Entre los dispositivos disponibles en los servicios de salud públicos se encuentra el Dispositivo Intrauterino de Cobre T 380A, que tiene una duración de hasta 10 años. Su modo de operación radica en alterar la capacidad de los espermatozoides para atravesar el útero, ya sea inmovilizándolos

o destruyéndolos, así como en intervenir en el proceso reproductivo antes de que ocurra la fertilización .

- El modo en que actúa causa modificaciones en la habilidad de los espermatozoides para acceder a la cavidad uterina, ya sea al impedir su movimiento o al eliminarlos.
- Su inserción se limita a los primeros días del comienzo del sangrado mensual. Asimismo, puede ser colocado en cualquier momento del ciclo menstrual si la mujer ha estado utilizando otro método anticonceptivo o si se confirma que no hay embarazo. Además, se puede aplicar inmediatamente después del parto, dentro de las primeras 48 horas, en casos de cesárea, a partir de la cuarta semana postparto, y en el período inmediato después de un aborto.
- Existen circunstancias en las que se desaconseja la utilización de este método anticonceptivo. Estas condiciones incluyen el embarazo, el período de 48 horas a cuatro semanas después del parto, el período inmediato posterior a un aborto durante el primer o segundo trimestre si es séptico o complicado, sangrado vaginal sin explicación antes de una evaluación médica, la presencia de fibromas uterinos que alteren la cavidad uterina, enfermedades del trofoblasto, cáncer cervical o endometrial, inflamación pélvica activa, tuberculosis pélvica, infección de transmisión sexual por cervicitis purulenta, infección por clamidia o gonorrea, y VIH/SIDA si no se está bajo tratamiento antirretroviral (24).

D. Métodos definitivos

Estos procedimientos son de carácter permanente y se llevan a cabo mediante cirugía, lo que implica una breve estancia hospitalaria. Se clasifican en dos categorías: la anticoncepción quirúrgica voluntaria femenina y la anticoncepción quirúrgica masculina (24).

- Anticoncepción quirúrgica voluntaria: Esta técnica quirúrgica, conocida como ligadura de trompas, es una opción duradera y eficaz para la anticoncepción femenina. Se lleva a cabo mediante una intervención electiva que emplea la técnica de laparoscopia intermedia. Su objetivo principal es obstruir las trompas de Falopio para evitar la fecundación del óvulo por el espermatozoide, lo que impide el embarazo. Consiste en cortar y cerrar las trompas de Falopio para prevenir la concepción. Este método no afecta la libido ni la producción hormonal de los ovarios. Además, no se han registrado efectos secundarios asociados con esta técnica (24).

- Anticoncepción quirúrgica voluntaria femenina: Este método anticonceptivo es una opción permanente, rápida y altamente efectiva en comparación con otras alternativas. Implica una cirugía menor en la que se seccionan y ligan los conductos deferentes del hombre, lo que impide la fertilización al evitar que los espermatozoides se unan al óvulo. No tiene ningún impacto en el deseo sexual ni en la producción hormonal de los testículos, ya que aún se puede eyacular, pero sin espermatozoides. Este método está disponible para cualquier hombre que esté seguro de su decisión de no tener más hijos (24).

2.2.4 Uso de anticonceptivos en la adolescencia

Es importante tener conocimientos sobre los conceptos vinculados a la contracepción durante la adolescencia y comprender su relación con los derechos sexuales y reproductivos. La contracepción en la adolescencia abarca la prestación de servicios de salud integral dirigidos a adolescentes de 19 años o menos, quienes solicitan contracepción de forma voluntaria. Esto incluye a parejas adolescentes que mantienen relaciones sexuales de forma constante o ocasional, así como a aquellos que están en riesgo de iniciarlas. La selección de un método anticonceptivo para adolescentes o parejas adolescentes requiere una consideración distinta a la de los adultos, dado que no todos los métodos son adecuados para esta etapa, debido a tasas de falla más elevadas, menor aceptación y una mayor probabilidad de interrupción. Por lo tanto, al abordar la contracepción en este grupo, es esencial evaluar cuidadosamente los aspectos biopsicosociales relevantes (25).

El aumento de embarazos no planificados entre adolescentes, con sus consecuencias negativas como el abandono escolar y un mayor riesgo de enfermedades de transmisión sexual, se debe en gran medida a la falta de información para utilizar métodos anticonceptivos. Esta carencia educativa deja a los adolescentes sin los conocimientos necesarios para prevenir embarazos no deseados y gestionar su salud sexual de manera efectiva. La implementación de programas de educación sexual integral y el acceso a métodos anticonceptivos son esenciales para reducir esta problemática y mejorar el bienestar y las oportunidades futuras de los adolescentes, frente a esta situación se presentan los siguientes resultados (25).

2.3 Hipótesis

H₀: No existe relación estadísticamente significativa entre el conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del Asentamiento Humano Campo Polo, Castilla - Piura, 2024.

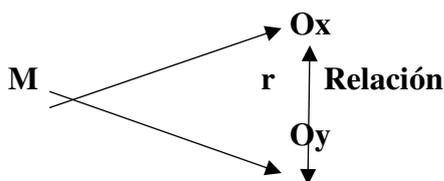
H₁: Existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del Asentamiento Humano Campo Polo, Castilla - Piura, 2024.

III. Metodología

3.1 Nivel, Tipo y Diseño de Investigación

La investigación desarrolló un nivel correlacional, ya que el estudio buscó establecer la relación entre las variables. Fue de tipo cuantitativa, porque se cuantificaron las variables, de tal manera que se pudo analizar y concluir estadísticamente sobre los datos recogidos. El estudio fue de diseño no experimental, debido a que las variables estudiadas generan información del entorno natural de los adolescentes y no serán manipuladas por la investigadora y de corte transversal porque en el estudio se recolectaron y analizaron los datos en un periodo de tiempo específico, sin hacer cortes en el tiempo (26).

ESQUEMA



Dónde:

M = Adolescentes del Asentamiento Humano Campo Polo, Castilla.

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 estuvo conformada por 97 adolescentes que reportaron residencia en el periodo de ejecución en el Asentamiento Humano ámbito de estudio, con actividad coital y cumplieron con características específicas. El tamaño de la población se definió a través del padrón de habitantes del Asentamiento Humano Campo Polo - Castilla (27), y un barrido previo que permitió identificar a los adolescentes con actividad coital.

3.2.2 Muestra

La muestra la representaron el total de adolescentes tamizados según los criterios de inclusión y exclusión.

➤ Criterios de Inclusión

- Adolescentes de ambos sexos
- Adolescentes que reportaron inicio de actividad coital.
- Adolescente con domicilio en el periodo de ejecución en el Asentamiento Humano Campo Polo.
- Firma voluntaria del consentimiento informado del padre.

➤ Criterios de Exclusión

- Adolescentes gestantes.
- Adolescentes que no aceptaron firmar el asentimiento informado.
- Adolescentes con dificultades de comunicación.

3.3 Variables. Definición y Operacionalización.

3.3.1 Definición de las variables

Variable 1:

Conocimiento sobre métodos anticonceptivos: proceso mental, cultural e incluso emocional, a través del cual se refleja y reproduce la realidad en el pensamiento, a partir de diversos tipos de experiencias, razonamientos y aprendizajes (28).

Variable 2:

Uso de métodos anticonceptivos: Acción o efecto de emplear métodos anticonceptivos de manera responsable y elección libre teniendo en cuenta las ventajas, desventajas, características y mecanismos de acción de cada uno (29).

3.3.2 Operacionalización de variables

Tabla 1. Operacionalización de variables

VARIABLE	DEFINICIÓN OPERATIVA	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN	CATEGORÍAS VALORACIÓN
Variable 1: Conocimiento sobre métodos anticonceptivos.	Se evaluó a través de 22 preguntas mediante un cuestionario, Las preguntas fueron calificadas como respuesta correcta asignándole 1 punto, y a la incorrecta 0 puntos.	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
		Métodos anticonceptivos Naturales (Ítem 3, Ítem 4)	- Definición del método anticonceptivo del ritmo. - Definición del método anticonceptivo moco cervical.	Cualitativa Ordinal	

<p>El conocimiento fue evaluado en 6 dimensiones y tres categorías: Sólido, básico y limitado. Y según escala de puntos se distribuyó en:</p> <p>-Conocimiento sólido: 12-22 puntos</p> <p>-Conocimiento básico: 8-11 puntos</p> <p>-Conocimiento limitado: 0-7 puntos</p>	<p>Métodos anticonceptivos de Barrera (Ítem 5, Ítem 6, Ítem 7, Ítem 8)</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Definición. - Forma de uso del condón masculino. - Efectos secundarios del condón masculino. - Beneficios del condón masculino. 	<p>Cualitativa Ordinal</p>	<p>- Conocimiento limitado: 0 puntos</p> <p>Para la Dimensión 2:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Conocimiento sólido: 2 puntos - Conocimiento básico: 1 punto - Conocimiento limitado: 0 puntos
	<p>Métodos anticonceptivos Hormonales (Ítem 9, Ítem 10, Ítem 11, Ítem 12, Ítem 13, Ítem 14, Ítem 15, Ítem 16, Ítem 17)</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Forma de uso de las píldoras anticonceptivas. - Beneficios de las píldoras anticonceptivas. - Efectos secundarios de las píldoras anticonceptivas. - Indicaciones de las píldoras anticonceptivas. - Forma de uso de la píldora del día siguiente. - Forma de uso del inyectable. - Definición del implante subdérmico. 	<p>Cualitativa Ordinal</p>	<p>Para la Dimensión 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 4:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Conocimiento sólido: 5-9 puntos - Conocimiento básico: 4 puntos - Conocimiento limitado: 0-3 puntos <p>Para la Dimensión 5:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Conocimiento sólido: 2 puntos - Conocimiento básico: 1 punto - Conocimiento limitado: 0 puntos

		Dispositivo Intrauterino (Ítem 18, Ítem 19)	- Definición de la T de cobre. - Beneficio de la T de cobre.	Cualitativa Ordinal	Para la Dimensión 6: - Conocimiento sólido: 3 puntos - Conocimiento básico: 2 puntos - Conocimiento limitado: 0-1 punto
		Métodos anticonceptivos Definitivos (Ítem 20, Ítem 21, Ítem 22)	- Clasificación. - Definición de la vasectomía. - Definición de la ligadura de trompas.	Cualitativa Ordinal	
Variable 2: Uso de métodos anticonceptivos	Se evaluó usando un cuestionario de 4 preguntas cerradas con respuestas mixtas y se subdividió en 3 dimensiones. Dicha variable fue medida en dos categorías: Usa y No usa. Según escala de puntos se distribuyó en : - Usa: 4 puntos - No usa: 0-3 puntos	Decisión y elección de métodos anticonceptivos (Ítem 1, Ítem 2)	-Si Usa -No Usa	Cualitativa Ordinal	Para la variable: - Usa: 4 puntos - No usa: 0-3 puntos Para la Dimensión 1: - Usa: 2 puntos - No usa: 0 - 1 punto Para la Dimensión 2: - Usa: 1 punto - No usa: 0 puntos Para la Dimensión 3: - Usa: 1 punto - No usa: 0 puntos
		Método anticonceptivo de elección (Ítem 3)	- Métodos naturales - Preservativos - Píldoras anticonceptivas - Ampollas anticonceptivas - AOE	Cualitativa Ordinal	
		Frecuencia (Ítem 4)	- Nunca - Pocas veces - Casi siempre - Siempre	Cualitativa Ordinal	

3.4 Técnica e instrumentos de recolección de información

Técnica

La técnica que se utilizó fue la encuesta, esta técnica permitió dar respuestas problemas tanto en términos descriptivos como de relación de variables, tras la recogida de información sistemática, según un diseño previamente establecido que asegure el rigor de la información obtenida (26).

Instrumento de recolección de información

El instrumento que permitió ejecutar la investigación fue de autoría de Sánchez J, Gutiérrez B (12), en su estudio titulado “Nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en estudiantes de secundaria de colegios emblemáticos, Ica - 2021”, adaptado por Vásquez F en la tesis denominada “Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de tercero a quinto año de secundaria, I.E San Juan Bautista - Piura, 2023” (30).

El cuestionario utilizado estuvo compuesto por tres secciones:

La sección inicial: Representada por 2 partes referidas a datos generales con 2 preguntas y las conductas sexuales que se evaluó a través de 6 interrogantes.

La sección del cuestionario de uso de métodos anticonceptivos: Compuesta por 4 preguntas cerradas. Dicha variable se evaluó a través de dos categorías Usa y No usa y la escala de puntos mencionada en la matriz de operacionalización de variables.

El uso se subdivide en 3 dimensiones donde los valores y categorías de cada una de ellas están referidas en la matriz de operacionalización.

- Al evaluar el uso de métodos anticonceptivos se otorgó una puntuación de 1 a la respuesta 'si' y una puntuación de 0 a la respuesta 'no', siendo dos ítems a evaluar para determinar la escala de puntos.
- Al evaluar el método anticonceptivo de elección se determinó el valor de 0 puntos si el adolescente no responde o no marca ningún método anticonceptivo, mientras que, el valor de 1 punto correspondió 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 asignó 1 punto.

La sección referida al cuestionario del conocimiento sobre métodos anticonceptivos: Comprendida en 22 preguntas con respuestas dicotómicas. Para la valoración, cada

respuesta correcta se le otorgó un punto al participante, mientras que las respuestas incorrectas o las no respondidas recibieron cero puntos. De esta manera, se estableció una puntuación máxima de 22 puntos. Para determinar las categorías de las dimensiones de la variable conocimiento 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. Así mismo, los rangos asignados a la variable conocimiento y la escala de puntos se consideran en la matriz de operacionalización.

a) Validación

La validez del instrumento se sometió al juicio de expertos y conocedores del tema y especialista en el área de obstetricia, este grupo calificado fue designado por el autor de este estudio, para posteriormente evaluar la pertinencia, claridad y contenido de las preguntas dando como resultados un instrumento apto para ser aplicado a la muestra en estudio.

b) Confiabilidad

Para garantizar la fiabilidad del instrumento de recolección de datos empleado en la medición del conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes, se llevó a cabo una prueba piloto. Esta prueba fue aplicada a un grupo de 30 adolescentes que no formaron parte de la población objetivo del estudio. A fin de evaluar la confiabilidad del cuestionario, se utilizó el software estadístico SPSS, versión 26 y mediante la aplicación de Kuder-Richardson 20 (KR-20), se obtuvieron los siguientes resultados:

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

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

3.5 Método de análisis de datos

El procesamiento de la información se realizó a través del programa Microsoft Excel para Windows, con la finalidad de generar una base de datos para la investigación. El proceso estuvo orientado a organizar los datos y resumirlos en tablas simples y de contingencia, frecuencias

absolutas y relativas utilizando el software estadístico SPSS Versión 26, así mismo para evaluar la relación de las variables de estudio se aplicó la prueba estadística de Spearman, mediante la obtención de una expresión numérica que indicó el grado de relación de las mismas.

3.6 Aspectos éticos

El presente estudio tomó en cuenta el art.5 del Reglamento de Integridad Científica en la Investigación de la ULADECH Católica Versión 001 (31) considerando:

-Principio de respeto y protección de los derechos de los intervinientes: Tanto los adolescentes como los padres tuvieron la oportunidad de participar de manera voluntaria en la investigación y firmaron un consentimiento y un asentimiento informado. Se les garantizó que podían retirarse en cualquier momento sin enfrentar consecuencias negativas y no se les obligó a participar si se sienten incómodos. Se preservó la confidencialidad de los participantes y se les informó que los datos recolectados serán utilizados para investigaciones futuras. Además, se obtuvieron los permisos necesarios de la entidad correspondiente para llevar a cabo el estudio. Es de gran importancia subrayar que los participantes fueron tratados con amabilidad y consideración, respetando su dignidad, creencias, privacidad e intimidad.

-Principio de beneficencia: Los adolescentes no se encontraron en riesgo en la investigación, esperando que los resultados sirvan para fomentar el empleo adecuado de métodos anticonceptivos y así evitar embarazos a temprana edad.

-Principio de no maleficencia: No se causó ningún tipo de daño físico, psicológico o social ni a la integridad a los adolescentes debido a que toda información recibida en las preguntas de los mismos fue de manera anónima y confidencial.

-Principio de justicia: Se trató a todos los adolescentes de la misma manera, manteniendo en todo momento la equidad e inclusión sin distinción por alguna, solo teniendo en cuenta los criterios de inclusión y exclusión que la investigación requiera para su óptimo desarrollo. Por otro lado, no hubo sesgos de respuestas, se verificó que todos los participantes debían cumplir con los criterios de inclusión y exclusión. Se aseguró que todos los encuestados respondan con conocimiento de las preguntas, se trabajó con instrumento validado por jueces de expertos y confiable para su aplicación.

-Principio de libre participación por voluntad propia: En todo momento se respetó la voluntad del participante y se les proporcionó una explicación clara de los objetivos de la investigación. Se garantizó que sus respuestas sean confidenciales y

anónimas, sin revelarse a externos. Los padres debieron firmar el consentimiento informado y el adolescente el asentimiento informado para participar en el estudio.

IV. Resultados

Tabla 2. Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en forma global en adolescentes del Asentamiento Campo Polo, Castilla - Piura, 2024

Conocimiento	n	%
Sólido	11	11,3
Básico	21	21,7
Limitado	65	67,0
Total	97	100,0

Fuente: Instrumento de recolección de datos

En la tabla 2, se evidencia que el 67,0% de los estudiantes encuestados muestran conocimiento limitado sobre los diferentes métodos anticonceptivos disponibles, reflejando conceptos erróneos en este tema. Por otro lado, el 21,6% reportó tener un conocimiento básico, mientras que solo el 11,3% manifestaron un conocimiento sólido. Es importante destacar que este último grupo, aunque es el menos representado en la muestra, refleja comprender aspectos cruciales como los beneficios, efectos secundarios y su correcto uso.

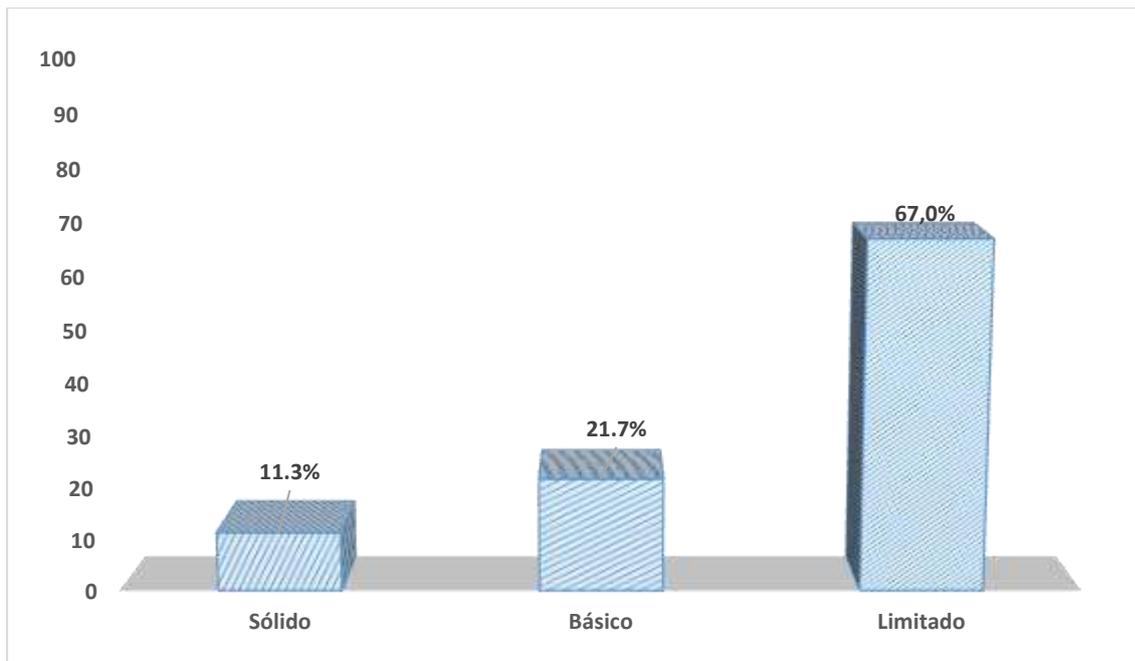


Figura 1. Gráfico de columnas del conocimiento sobre métodos anticonceptivos en forma global en adolescentes del Asentamiento Humano Campo Polo, Castilla - Piura, 2024

Fuente: Tabla 2

Tabla 3. *Uso global de métodos anticonceptivos en adolescentes del Asentamiento Humano Campo Polo, Castilla - Piura, 2024*

Uso	n	%
Usa	23	23,7
No usa	74	76,3
Total	97	100,0

Fuente: Instrumento de recolección de datos

En la tabla 3, se ha constatado que el 76,3% de los adolescentes encuestados no utilizan métodos anticonceptivos en cada encuentro sexual, lo que sugiere que más de la mitad de la población estudiada no otorga la debida importancia a una correcta elección y persistencia en su uso. No obstante, hay un pequeño grupo de encuestados del 23,7% que sí emplea métodos anticonceptivos, considerando estos insumos necesarios en la prevención de embarazos en la adolescencia y/o infecciones de transmisión sexual.

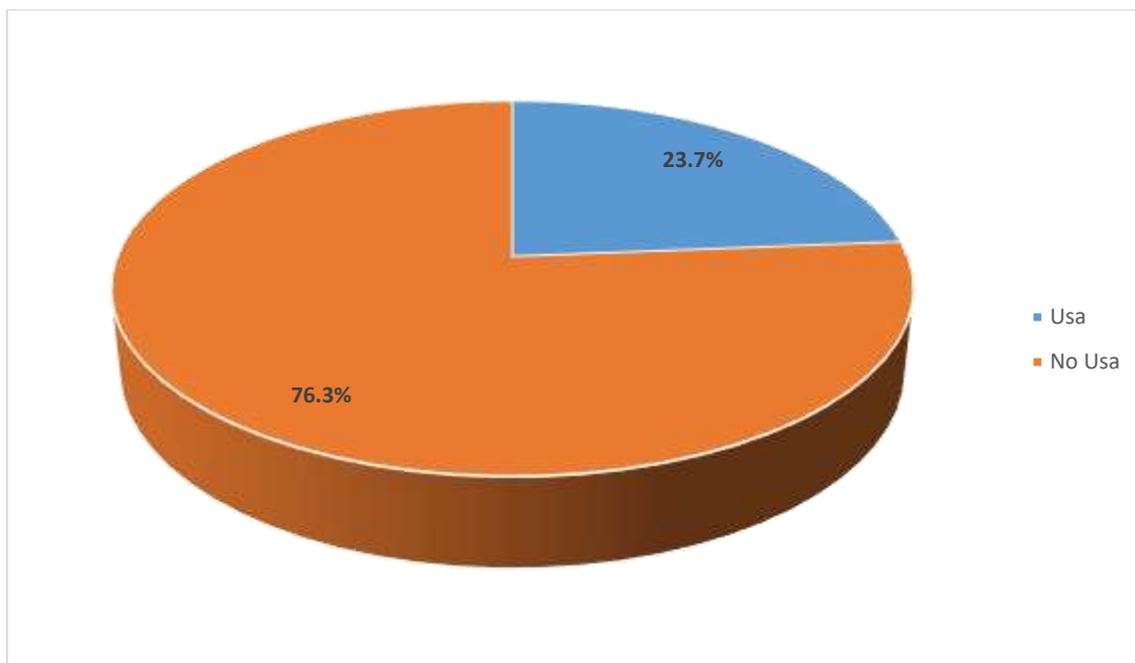


Figura 2. Gráfico de pastel del uso global de métodos anticonceptivos en adolescentes del Asentamiento Humano Campo Polo, Castilla - Piura, 2024

Fuente: Tabla 3

Tabla 4. *Relación entre el nivel de conocimiento y el uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del Asentamiento Humano Campo Polo, Castilla - Piura, 2024*

Conocimiento	Uso					
	Usa		No usa		Total	
	n	%	n	%	n	%
Sólido	8	8,1	3	3,2	11	11,3
Básico	4	4,4	17	17,3	21	21,7
Limitado	11	11,2	54	55,8	65	67,0
Total	23	23,7	74	76,3	97	100,0

Fuente: Instrumento de recolección de datos

En la tabla 4, en relación a las variables de estudio de manera asociada se demuestra que el 67,0% de adolescentes investigados que reportaron conocimiento limitado el 55,8% no usan métodos anticonceptivos, lo que refleja que a menor conocimiento la necesidad usar MAC serán nulas. Por otro lado, el 21,7% que reporto conocer de forma básica, el 17,3% reporto no usar MAC en cada encuentro sexual. Sin embargo, el 11,3% que manifestó tener un conocimiento sólido, el 8,1% si usa 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.

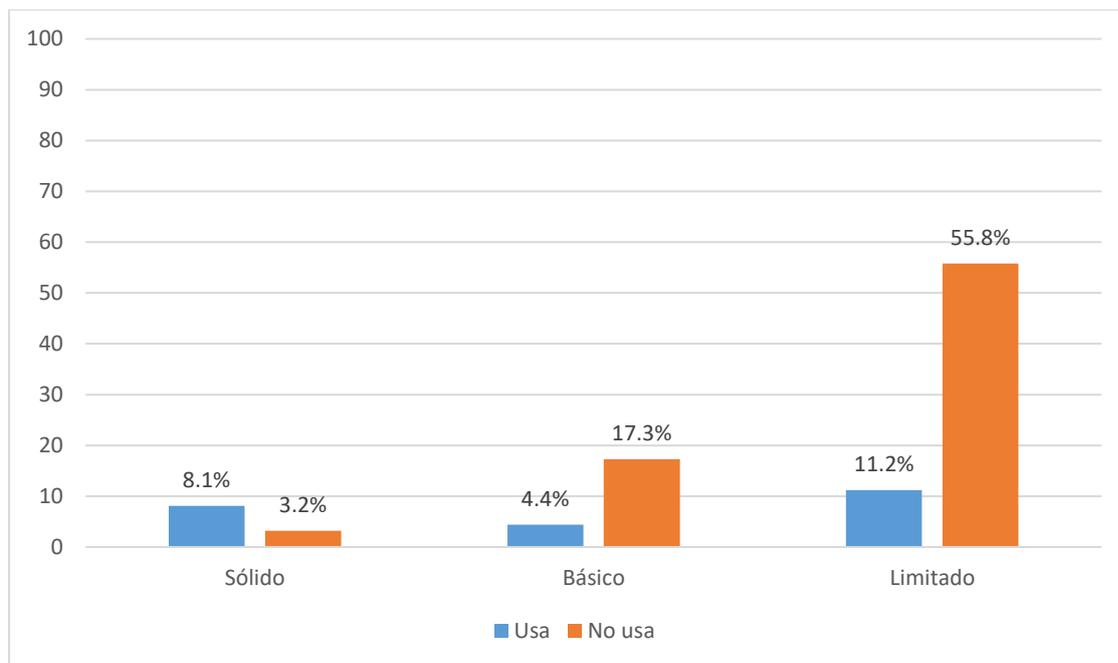


Figura 3. Gráfico de columnas de la relación entre el nivel de conocimiento y el uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del Asentamiento Humano Campo Polo, Castilla - Piura, 2024

Fuente: Tabla 4

Tabla 4.1. *Correlación de Spearman de la relación entre el nivel de conocimiento y el uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del Asentamiento Humano Campo Polo, Castilla - Piura, 2024*

Rho de Spearman		Uso
Conocimiento	Coefficiente de correlación	,432**
	P-valor	,001**
	N	97

***. La correlación es altamente significativa en el nivel 0.05*

Fuente: instrumento de recolección de datos

Se ha observado que la utilización de los MAC está relacionada con mayor significancia (P-valor =0,001) con el nivel de conocimiento, y según coeficiente de correlación se evidencia una correlación de manera directa moderada, lo que determina que entre menor sea el conocimiento sobre anticoncepción, menor será el uso de métodos anticonceptivos en los adolescentes, por último, se confirma la hipótesis alterna.

Tabla 5. Características sociodemográficas y conductas sexuales de los adolescentes del Asentamiento Humano Campo Polo, Castilla - Piura, 2024

Características y conductas		n	%
Edad	14 años	12	12,4
	15 años	50	51,5
	16 años	35	36,1
Sexo	Varón	44	45,4
	Mujer	53	54,6
Edad de inicio de relaciones sexuales	10 – 14 años	19	19,6
	15 – 19 años	78	80,4
Aceptarías tener relaciones sexuales sin protección	Si	2	2,1
	No	33	34,0
	Talvez	62	63,9
Tomarías la iniciativa de usar algún método anticonceptivo	Si	17	17,5
	No	22	22,7
	Tal vez	58	59,8
Tu o tus parejas han gestado alguna vez	Si	0	0,0
	No	97	100,0
Tienes hijos	Si	0	0,0
	No	97	100,0
Total		97	100.0

Fuente: Instrumento de recolección de datos

En la tabla 4, se evidencia que del total de adolescentes que han iniciado su actividad coital el 51,5% tienen 15 años, el 54,6% son mujeres, el 80,4 % iniciaron vida sexual en un rango de 15 a 19 años, seguido de un 63,9% que respondió que no aceptarían tener relaciones coitales sin protección, el 59,8% tal vez tengan iniciativa de usar MAC, el 100,0 % no ha experimentado un embarazo aun, y no tiene hijos respectivamente.

V. Discusión

El aumento de embarazos no planificados entre adolescentes, con sus consecuencias negativas como el abandono escolar y un mayor riesgo de enfermedades de transmisión sexual, se debe en gran medida a la falta de información para utilizar métodos anticonceptivos. Esta carencia educativa deja a los adolescentes sin los conocimientos necesarios para prevenir embarazos no deseados y gestionar su salud sexual de manera efectiva. La implementación de programas de educación sexual integral y el acceso a métodos anticonceptivos son esenciales para reducir esta problemática y mejorar el bienestar y las oportunidades futuras de los adolescentes (25), frente a esta situación se presentan los siguientes resultados:

En la Tabla 2, se determinó que del total de los encuestados el 67,0% reporto un conocimiento limitado frente a los métodos anticonceptivos, seguido de un 21,7% básico y un 11,3% sólido, datos que ponen de manifiesto que existe una desinformación sobre los diferentes MAC. Resultados similares a los de Pérez A, Sánchez E (8), México 2020 quienes reportaron en su investigación que el 31% tuvo un conocimiento bajo, el 38,6% regular, el 27,2% elevado hacia los métodos de contracepción. Así mismo, estos hallazgos se asemejan a los encontrados por Rosales L (9), Lima 2023, quien demostró en su estudio que el 54,9% tuvo un conocimiento bajo, 39,9% regular, 3,9% alto y solo un mínimo 1,3% sobresaliente frente a los métodos anticonceptivos.

Los resultados de la presente investigación revelan un aumento en los casos de embarazos no planificados entre adolescentes, destacando la falta de información sobre métodos anticonceptivos (MAC) como uno de los principales problemas. Estos datos subrayan la existencia de una desinformación generalizada sobre los MAC entre los adolescentes en estudio. Contrastando estos resultados con la Teoría del Racionalismo, que sostiene que el conocimiento está estrechamente vinculado con la razón y que esta es la única facultad humana competente para alcanzarlo (20), podemos inferir que la falta de información adecuada y racional sobre los MAC impide que los adolescentes tomen decisiones informadas sobre su salud sexual. La teoría sugiere que, para que los adolescentes puedan identificar y comprender las realidades universales relacionadas con la prevención de embarazos y el uso de anticonceptivos, necesitan una educación que estimule su capacidad racional (20).

Por lo tanto, la desinformación observada se debe a la insuficiente implementación de programas educativos que desarrollen y fortalezcan la capacidad racional de los adolescentes en el contexto de su salud sexual y reproductiva. Si se considera que la razón es la fuente que genera ideas y contenidos necesarios para alcanzar el conocimiento, la ausencia de educación sexual integral que fomente una comprensión racional de los MAC resulta en decisiones menos informadas y, por ende, en una mayor incidencia de embarazos no planificados.

En la Tabla 3, se observa que una gran mayoría de adolescentes, representada por el 76,3%, no utiliza métodos anticonceptivos, mientras que solo el 23,7% los emplea en cada encuentro sexual. Estos datos indican que muchos adolescentes no perciben la importancia de decidir y elegir conscientemente los métodos de contracepción. Resultados similares a los de Martos D, Sánchez C (10), Cajamarca, el estudio reveló que el 65% de los adolescentes encuestados no utilizan métodos anticonceptivos (MAC), mientras que el 35% sí los usa en cada relación sexual. Estos resultados son comparables a los hallazgos de Moscol D (15), en Piura 2024, quien encontró que el 47,8% de los adolescentes no usa MAC, el 30,5% los utiliza ocasionalmente y solo el 21,7% los emplea siempre

El análisis de los datos revela que una gran mayoría de los adolescentes, no perciben la importancia de tomar decisiones informadas y conscientes sobre el uso de métodos anticonceptivos, respaldando dichas evidencias en la Teoría de Hall, se puede entender mejor la conducta de los adolescentes en relación con el uso de métodos anticonceptivos. Hall propone que la adolescencia es una etapa caracterizada por intensas actividades, energía aparentemente inagotable y momentos de gran vitalidad, así como por fases de indiferencia o desgano. Los adolescentes tienden a experimentar rápidas transiciones emocionales, moviéndose desde la alegría hasta la tristeza, del egocentrismo al altruismo, y de la soberbia a la modestia (21). Esta fluctuación emocional puede influir significativamente en la percepción y en la toma de decisiones respecto al uso de métodos anticonceptivos.

La alternancia entre emociones y actitudes puede llevar a los adolescentes a actuar impulsivamente en algunos momentos y a ser indiferentes en otros, lo que podría explicar por qué un porcentaje tan alto no utiliza métodos anticonceptivos regularmente. La falta de una percepción constante y racional sobre la importancia de los anticonceptivos es congruente con las fases de desgano e indiferencia descritas por Hall. Además, la energía y la intensidad de las actividades durante la adolescencia pueden llevar a los jóvenes a centrarse más en el presente y menos en las consecuencias a largo plazo de sus acciones,

como la prevención de embarazos no deseados, subrayando la necesidad de estrategias educativas que no solo informen sobre los métodos anticonceptivos, sino que también consideren las fluctuaciones emocionales y cognitivas propias de esta etapa del desarrollo.

En la Tabla 4, al relacionar las variables del estudio, se encontró que del 67,0% de los encuestados con conocimiento limitado, el 55,8% indicó no utilizar métodos anticonceptivos (MAC). Asimismo, del 21,7% con conocimiento básico, el 17,7% no los utiliza. En contraste, del 11,3% que reportó un conocimiento sólido, el 8,1% manifestó utilizar MAC. Además, la prueba estadística de Spearman mostró una correlación estadísticamente significativa entre las variables del estudio, ya que el valor de $P = 0,001$ es menor al 5%. Esto permitió aceptar la hipótesis alterna.

Resultados parecidos a los de Tesen M (16), Piura 2024, quien al relacionar las variables que fueron parte del estudio determino que del 65% de encuestados que reportaron conocimiento deficiente a su vez no usan MAC, así mismo, demostró que existe correlación estadísticamente significativa entre el conocimiento y uso de MAC, contrastando con la hipótesis alterna. Además, estos resultados se relacionan los de Escobar L (17), Piura 2023, quien al relacionar las variables de estudio determino que del 46,85% adolescentes que presentaron conocimiento bajo el 30,07% no usa métodos anticonceptivos. Por otro lado, determino que existe correlación entre el conocimiento y el uso de MAC, contrastando con la hipótesis alterna.

Estos resultados destacan la relación entre el nivel de conocimiento y la probabilidad de utilizar métodos anticonceptivos (MAC). A medida que disminuye el conocimiento, también disminuyen las intenciones de utilizar MAC. Esto resalta la necesidad de una educación sexual más efectiva y motivadora. Estos resultados pueden entenderse en el contexto de la teoría psicológica de Anna Freud, donde describe la adolescencia como una etapa de desarrollo genital, donde el crecimiento sexual se entrelaza con la conducta psicológica y la identidad del individuo. Durante este período, los adolescentes pueden enfrentarse a conflictos y desajustes, lo que puede influir en sus decisiones relacionadas con la salud sexual y el uso de anticonceptivos. Es posible que aquellos con un conocimiento limitado o básico experimenten más dificultades para integrar la información sobre los MAC en su proceso de desarrollo sexual, lo que podría resultar en tasas más bajas de uso (21).

Así mismo, estos hallazgos se sustentan en la teoría del aprendizaje significativo donde se destaca la importancia de integrar nuevas informaciones con el conocimiento previo para reinterpretarlas. En este sentido, aquellos adolescentes con un interés cultivado

por adquirir nuevos conocimientos sobre métodos anticonceptivos y una comprensión previa más sólida podrían tener una mayor probabilidad de utilizar MAC de manera efectiva (20). La conexión entre el aprendizaje y el bagaje previo resalta la necesidad de una educación sexual integral que motive a los adolescentes a ampliar su entendimiento sobre la anticoncepción y su importancia en la salud sexual y reproductiva. Por lo tanto, los resultados del estudio demuestran que el nivel de conocimiento sobre los MAC está asociado con su uso entre los adolescentes. Esto sugiere que las intervenciones educativas deben considerar el desarrollo sexual y psicológico de los adolescentes, así como fomentar un aprendizaje significativo que estimule el interés y la comprensión de los métodos anticonceptivos para promover su uso efectivo en este grupo poblacional.

En la tabla 5, se evidencia que del total de adolescentes que han iniciado su actividad coital el 51,5% tienen 15 años, el 54,6% son mujeres, el 80,4 % iniciaron vida sexual en un rango de 15 a 19 años, seguido de un 63,9% que respondió que no aceptarían tener relaciones coitales sin protección, el 59,8% tal vez tengan iniciativa de usar MAC, el 100,0 % no ha experimentado un embarazo aun, y no tiene hijos respectivamente. Resultados similares Sánchez L, Gutiérrez B (12) Huancayo 2022, quienes de acuerdo a sus características sociodemográficas y sexuales el 54,5% eran varones, el 53,3% tenía 16 años de edad. El 78,1% no era sexualmente activo, mientras que el 87,3% rechazaba tener relaciones sexuales sin protección. Además, el 82,4% tomaría la iniciativa de utilizar métodos anticonceptivos. Por otro lado, el 98,8% nunca había estado embarazado, y el 99,4% no tenía hijos.

Estos hallazgos pueden relacionarse con los cambios psicológicos característicos de la adolescencia, donde en esta etapa, se evidencia un creciente deseo de explorar el mundo y comprender mejor la propia identidad. El pensamiento se vuelve más reflexivo, lo que puede influir en la toma de decisiones relacionadas con la actividad sexual y el uso de métodos anticonceptivos (23). Por otro lado, se observa que una gran preponderancia de los encuestados manifestó que tal vez aceptaría tener sexo sin protección, y a su vez no muestra iniciativa de usar métodos anticonceptivos (MAC). Estos datos son preocupantes y pueden atribuirse a la influencia de los cambios psicológicos mencionados, como el deseo de exploración y la orientación hacia principios e ideales.

En tal sentido, los resultados del estudio y la literatura coinciden en que la adolescencia es una etapa de cambios psicológicos significativos que pueden influir en las decisiones relacionadas con la actividad sexual y el uso de métodos anticonceptivos, por lo tanto, crucial que los programas de educación sexual aborden no solo la información sobre

métodos anticonceptivos, sino también los cambios psicológicos y sociales propios de esta etapa del desarrollo para promover una toma de decisiones saludable y responsable en materia de sexualidad.

VI. Conclusiones

- Se observó que el 67,0% de los encuestados mostró un conocimiento limitado sobre los detalles específicos de cada método anticonceptivo. Esta falta de conocimiento los coloca en mayor riesgo de enfrentar embarazos precoces e infecciones de transmisión sexual.
- Se evidenció que el 76,3% de los encuestados no utiliza métodos anticonceptivos en cada encuentro sexual, lo que indica que más de la mitad de la población estudiada no valora adecuadamente la toma de decisiones, la elección y el uso continuo de métodos anticonceptivos.
- Al analizar las variables del estudio, se encontró que del 67,0% de los encuestados que indicaron tener un conocimiento limitado, el 55,8% afirmó no utilizar métodos anticonceptivos. Esto resalta la influencia directa del conocimiento en el uso de MAC, lo que sugiere que, a menor información, menor será la predisposición a utilizarlos. Además, se observa una correlación estadísticamente significativa entre las variables del estudio, lo que confirma la hipótesis alternativa planteada
- En lo que respecta a las características sociodemográficas y conductas sexuales de los adolescentes, en el 51,5% predominan los 15 años de edad, el 54,6% son féminas, el 80,4 % iniciaron vida sexual en un rango de 15 a 19 años, seguido de un 63,9% que respondió que no tendrían relaciones coitales sin protección, el 59,8% tal vez tengan iniciativa de usar MAC, donde la totalidad de la muestra no ha experimentado un embarazo aún, y con el mismo porcentaje no tienen hijos.

VII. Recomendaciones

- Implementar programas de educación sexual en las escuelas locales que aborden de manera adecuada y comprensible temas relacionados con la sexualidad, la reproducción, la prevención de embarazos y las enfermedades de transmisión sexual.
- Involucrar a líderes comunitarios, educadores y padres de familia en la promoción de la educación sexual y el uso de métodos anticonceptivos entre los adolescentes ya que su apoyo y respaldo son fundamentales para el éxito de las iniciativas educativas en la comunidad en estudio.

Referencias bibliográficas

- 1.- Osorio L, Arce M, Leon J, Macancela M. Uso de métodos anticonceptivos en adolescentes entre las edades de 15 a 17 años en la maternidad Mariana de Jesús en el período 2013-2014. Rev. Reci Mun. [Internet] 30 Dic 2019. [Consultado 2024 May 09]; 3(4): 2588-073X. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/download/articulo/7402134.pdf>
- 2.- Pérez A, Sánchez E, M.D P. Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos y Salud Reproductiva en adolescentes mexicanos de medio rural. Rev Chil Obstet Ginecol 2020;85(5):505–15. [Consultado 2024 May 10] Disponible en: <https://scielo.conicyt.cl/pdf/rchog/v85n5/0717-7526-rchog-85-05-0508.pdf>
- 3.-Uriarte D, Asenjo J. Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de Colegios Estatales. [Internet]. Rev. CURAE. 2020 Jul – Dic; 3 (2): 16-25. [Consultado 2024 May 10]. Disponible en: <https://salutsexual.sidastudi.org/resources/inmagic-img/DD70662.pdf>
- 4.- Ministerio de Salud. Evaluación de diseño de las intervenciones públicas que contribuyen con la prevención del embarazo adolescente. [Internet] Jun 2023. [Consultado 2024 May 10]. 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 [Internet]. 2023 Mar 25. [Consultado 2024 May 10];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 2024 May 10]. Disponible en: <https://repositorioinstitucional.uabc.mx/handle/20.500.12930/8033>
- 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 2024 May 10]. 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 2024 May 11] 85 (5) Disponible en: https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?pid=S0717-75262020000500508&script=sci_arttext
- 9.- Rosales L. Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en mujeres de un centro de salud de Chimbote de Ancash, 2023. [Internet] Lima: Universidad Cesar vallejo; 2021. [Consultado 2024 May 11]. Disponible en: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/122669/Rosales_ALM-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- 10.- 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 Urrel; 2023 [Consultado 2024 May 11]. Disponible en: <http://repositorio.upagu.edu.pe/handle/UPAGU/2991>
- 11.- Ramos L. Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en estudiantes de administración - ULADECH Católica, Chimbote-2019. [Internet] Chimbote: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2021 [Consultado 2024 May 12]. Disponible en: https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/29969/METODOS_ANTICONCEPTIVOS_RAMOS_ULLOA_LIZBETH.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- 12.- Sánchez J, Gutiérrez B. Nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en estudiantes de secundaria de colegios emblemáticos, Ica – 2021. [Internet]. Huancayo: Universidad Continental, 2022 [Consultado 2024 May 12]. Disponible en: https://repositorio.continental.edu.pe/bitstream/20.500.12394/10863/1/IV_FCS_502_TE_Sanchez_Gutierrez_2022.pdf
- 13.- 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 2024 May 12]. Disponible en: http://tesis.unap.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14082/14108/Bustinza_Mamani_Rosan_Faviola.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- 14.- 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 2024 May 12]. Consultado en: <https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/33987>

- 15.- Moscol D. Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del asentamiento humano Los Medanos, Castilla - Piura, 2023 [Internet]. Piura: Universidad Los Ángeles de Chimbote; 2024 [Consultado 2024 May 16]. Disponible en: <https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/36004>
- 16.- Tesen M. Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de asentamiento humano, Las Dalias - Piura, 2023 [Internet]. Piura: Universidad Los Ángeles de Chimbote; 2024 [Consultado 2024 May 16]. Disponible en: <https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/35914>
- 17.- 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 2024 May 16]. Disponible en: <https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/33965>
- 18.- Huerta J, Azpitarte J. Teoría descriptiva del poder y la riqueza [Internet] España: Universidad Rey Juan Carlos; 2022 [Consultado 2024 May 17]. Disponible en: https://burjcdigital.urjc.es/bitstream/handle/10115/22272/3_Tesis%20PDF.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- 19.- Rojas R. Estrategias didácticas hacia el aprendizaje citado significativo en la formación del Ingeniero en Desarrollo Rural. Ciencia Latina [Internet]. 2022 Abr. 23 [2024 May 17];6(2):3110-26. Disponible en: <https://ciencialatina.org/index.php/cienciala/article/view/2079/3005>
- 20.- Villasana A, Hernández G, Ramírez F. La gestión del conocimiento, pasado, presente y futuro. Una revisión de la literatura. Rev. Trasc. [Internet]. 2021 [Consultado 2024 May 17];6(63-78).Disponible en https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2448-63882021000300053
- 21.- Valdiviezo M. Factores asociados al uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del AA.HH. Enrique López Albuja Distrito Veintiséis de Octubre - Piura, 2020 [Internet] Piura: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2020 [Consultado 2024 May 17]. Disponible en: https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/17871/ADOLESCENTE_S_FACTORES_VALDIVIEZO_SEMINARIO MARIA PRISCILLA DEL CARMEN.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- 22.- Gonzalez A. Bienestar personal durante la adolescencia según el modelo Perma: una revisión sistemática. Rev. Scielo [Internet]. 2023 [Consultado 2024 May 17]; 21(1): 252-

278. Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1692-715X2023000100252&lng=en
- 23.- 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>
- 24.- MINSA: Ministerio de Salud. Norma Técnica de Salud de Planificación Familiar [Internet] MINSA; 2017 [Consultado 2024 May 18] 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
- 25.- Rodríguez M. Anticoncepción en la adolescencia. Rev Pediatr Integ. [Internet] 2022 [Consultado 2024 May 18];26(5): 280 -288. Disponible en: https://www.pediatriaintegral.es/wp-content/uploads/2022/07/Pediatria-Integral-XXVI-5_WEB.pdf#page=30
- 26.- Hernández R. Metodología de la investigación. [Internet] 6 ed. México: McGRAW-HILL; 2019 [Consultado 2024 May 18]. Disponible en: <https://www.esup.edu.pe/wp-content/uploads/2020/12/2.%20Hernandez,%20Fernandez%20y%20Baptista-Metodolog%C3%ADa%20Investigacion%20Cientifica%206ta%20ed.pdf>
- 27.- Padrón de Habitantes del Asentamiento Humano Campo Polo; 2021
- 28.- Gutierrez M. Nivel de conocimiento y actitudes frente al tema embarazo adolescente, en estudiantes del cuarto y quinto grado de secundaria de la institución educativa Nuestra Señora del Carmen de Jauja en el 2018. [Internet] Huancayo: Universidad Privada De Huancayo “Franklin Roosevelt” [Consultado 2024 May 17]. Disponible en: <https://repositorio.uroosevelt.edu.pe/handle/20.500.14140/211?show=full>
- 29.- Tume D. Relación entre el nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de Institución Educativa San Francisco de Asís Paita – Piura, 2019 [Internet] Chiclaya: Universidad Católica Los Ángeles de Chiclaya; 2019 [Consultado 2024 Abr 12]. Disponible en: <https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/14045>
- 30.- Alejabo G. Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de tercero a quinto año de secundaria, I.E San Juan Bautista - Piura, 2023. Internet].Chiclaya: Universidad Los Ángeles de Chiclaya; 2024 [Consultado 2024 Abr 12]. Disponible en: https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/36301/METODOS_ANTICONCEPTIVOS_ALEJABO_ZUNIGA_GLADYS.pdf?sequence=5&isAllowed=y

31.-Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. Reglamento de Integridad Científica de la Investigación Versión 001. [Internet] Resolución N° 0277-2024 -CU-ULADECH Católica, 2024 [Consultado 2024 Abr 12]. Disponible en: <https://goo.su/PqntFE>

Anexos

Anexo 01. Matriz de Consistencia

Título: “Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes en adolescentes del Asentamiento Humano Campo Polo, Castilla-Piura, 2024”

FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES	METODOLOGÍA
<p>¿Existe relación entre el conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes en adolescentes del Asentamiento Humano Campo Polo, Castilla – Piura, 2024?</p>	<p>Objetivo general: Determinar si existe relación entre el conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del Asentamiento Humano Campo Polo, Castilla – Piura, 2024.</p> <p>Objetivos específicos: -Identificar el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en forma global en adolescentes del Asentamiento Humano Campo Polo, Castilla – Piura, 2024. -Identificar el uso global de métodos anticonceptivos en adolescentes del Asentamiento Humano Campo Polo, Castilla – Piura, 2024.</p>	<p>H₀: No existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del Asentamiento Humano Campo Polo, Castilla – Piura, 2024.</p> <p>H_i: Existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del Asentamiento Humano Campo Polo, Castilla – Piura, 2024.</p>	<p>Variable 1: Conocimiento sobre métodos anticonceptivos</p> <p>Dimensiones: - Aspectos específicos - Métodos anticonceptivos Naturales - Métodos anticonceptivos de Barrera - Métodos anticonceptivos Hormonales - Dispositivo Intrauterino - Métodos anticonceptivos Definitivos</p> <p>Variable 2:</p>	<p>Tipo de Investigación: Cuantitativa</p> <p>Nivel de Investigación: Correlacional</p> <p>Diseño de Investigación: No experimental, de corte transversal</p> <p>Población y muestra:</p> <p>Población: La población estuvo integrada por 97 adolescentes del ámbito geográfico Campo Polo, ubicado en la provincia de Sullana, departamento de Piura y con características en común.</p> <p>Muestra: Representada por el total de la población en estudio con</p>

	<p>-Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y el uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del Asentamiento Humano Campo Polo, Castilla – Piura, 2024.</p> <p>-Describir las características sociodemográficas y conductas sexuales de los adolescentes del Asentamiento Humano Campo Polo, Castilla – Piura, 2024.</p>		<p>Uso de métodos anticonceptivos</p> <p>Dimensiones:</p> <ul style="list-style-type: none"> -Decisión y elección de métodos anticonceptivos - Método anticonceptivo de elección - Persistencia del uso. 	<p>características de inclusión y exclusión.</p>
--	--	--	---	--

Anexo 02. Instrumento de recolección de información



“CONOCIMIENTO Y USO DE METODOS ANTICONCEPTIVOS EN ADOLECENTES DEL ASENTAMIENTO HUMANO CANPO POLO, CASTILLA- PIURA, 2024”

El siguiente cuestionario forma parte de una investigación que tiene como propósito determinar si existe relación entre el conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del Asentamiento Humano Campo Polo, Castilla - Piura, 2024. Este cuestionario es totalmente anónimo y confidencial. Se le pide por favor contestar con sinceridad y veracidad. Agradezco por anticipado su participación.

Instrucciones:

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

I. DATOS GENERALES

1. Edad: _____
2. Sexo:
 - a) () Varón
 - b) () Mujer

II. CONDUCTAS SEXUALES

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

- a. Si
- b. No

6. ¿Tienes hijos?

- a. Si
- b. No

III. USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS

1. ¿Alguna vez has usado algún método anticonceptivo?

- a. Si
- b. No

2. ¿Usas actualmente algún método anticonceptivo?

- a. Si
- b. No

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

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

4. ¿Con qué frecuencia usas un método anticonceptivo?

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

IV. CONOCIMIENTO SOBRE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS:

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 cuántos 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. () Náuseas o mareos al inicio.
13. **¿Quiénes pueden tomar pastillas anticonceptivas?**
- a. () Adolescentes (14-19 años)
 - b. () Mujeres jóvenes o adultas.
 - c. () Ambas alternativas son correctas.
14. **¿En qué momento tomaría pastillas del día siguiente?**
- a. () Inmediatamente después de cada relación sexual
 - b. () Solo en casos de emergencia ya que presentan elevados efectos adversos
 - c. () Puedo tomarlas diariamente.
15. **¿La pastilla del día siguiente es abortiva?**
- a. () Si
 - b. () No
16. **¿Puedo aplicarme la ampolla anticonceptiva en cualquier día de mi ciclo menstrual?**
- a. () Si
 - b. () No
17. **¿Qué es el implante subdérmico?**
- a. () Es un dispositivo que se inserta bajo la piel en el brazo.
 - b. () Es una píldora que se toma diariamente.

c. () Es una inyección que se administra mensualmente.

18. **¿Qué es la T de cobre?**

a. () Es un dispositivo que se coloca en el fondo del útero.

b. () Es un corte en las trompas de Falopio.

c. () Es un tipo de pastillas anticonceptivas.

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

a. () Porque puede durar 12 años.

b. () Porque es un método anticonceptivo de por vida.

c. () Porque me previene de las ITS.

20. **¿Cuáles son las cirugías anticonceptivas que conoces?**

a. () Ampolla (hombre) y vasectomía (mujer).

b. () T de cobre y ligadura de trompas (solo en la mujer).

c. () Vasectomía (hombre) y ligadura de trompas (mujer).

21. **La vasectomía es:**

a. () Método quirúrgico que consiste en la obstrucción y corte de las trompas de falopio.

b. () Método anticonceptivo permanente que mediante una cirugía liga y corta los conductos deferentes.

c. () Bloqueo tubárico por personal calificado en cirugías.

22. **La ligadura de trompas es:**

a. () Método anticonceptivo temporal que impide la ovulación mediante hormonas.

b. () Método anticonceptivo permanente que mediante una cirugía liga y corta las trompas de Falopio.

c. () Método quirúrgico que consiste en la obstrucción y corte de los conductos deferentes.

Anexo 03. Ficha técnica del instrumento

A. Validez del Instrumento

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



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

16	¿Puedo aplicarme la ampolla anticonceptiva en cualquier día de mi ciclo menstrual?	X		X		X		
17	¿Qué es el implante subdérmico?	X		X		X		
Dimensión 5: Dispositivo Intrauterino.								
18	¿Qué es la T de cobre?	X		X		X		
19	¿Por qué es beneficiosa la T de cobre?	X		X		X		
Dimensión 6: Métodos anticonceptivos Definitivos.								
20	¿Cuáles son las cirugías anticonceptivas que conoces?	X		X		X		
21	La vasectomía es:	X		X		X		
22	La ligadura de trompas es:	X		X		X		
Variable 2:		Relevancia		Pertinencia		Claridad		Observaciones
Uso de métodos anticonceptivos		Cumple	No cumple	Cumple	No cumple	Cumple	No cumple	
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

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 Carrasco Facundo
C.O.P. 25500



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

16	¿Puedo aplicarme la ampolla anticonceptiva en cualquier día de mi ciclo menstrual?	X		X		X		
17	¿Qué es el implante subdérmico?	X		X		X		
Dimensión 5: Dispositivo Intrauterino.								
18	¿Qué es la T de cobre?	X		X		X		
19	¿Por qué es beneficiosa la T de cobre?	X		X		X		
Dimensión 6: Métodos anticonceptivos Definitivos.								
20	¿Cuáles son las cirugías anticonceptivas que conoces?	X		X		X		
21	La vasectomía es:	X		X		X		
22	La ligadura de trompas es:	X		X		X		
Variable 2:		Relevancia		Pertinencia		Claridad		Observaciones
Uso de métodos anticonceptivos		Cumple	No cumple	Cumple	No cumple	Cumple	No cumple	
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. Yovani María Carrasco Facundo

DNI: 02897824


 DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD
 E.S.1-3 - MICHAELA BASTIDAS
 Mg. Yovani M. Carrasco Facundo
 D.N.I. 02897824
 Firma

JURADO 3



Ficha de identificación del experto para proceso de validación

Nombres y Apellidos:

Mavila Mercedes Mío Holguín

N° DNI / CE:

02822502

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

Título profesional:

Licenciada en Obstetricia

Grado académico: Maestría _____

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. 18402
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: Conocimiento sobre métodos anticonceptivos		Relevancia		Pertinencia		Claridad		Observaciones
		Cumple	No cumple	Cumple	No cumple	Cumple	No cumple	
Dimensión 1: Aspectos específicos.								
1	¿Para qué me sirven los métodos anticonceptivos?	X		X		X		
2	¿Qué métodos anticonceptivos conoces?	X		X		X		
Dimensión 2: Métodos anticonceptivos Naturales.								
3	¿Qué es el método del ritmo o calendario?	X		X		X		
4	¿Qué es el moco cervical?	X		X		X		
Dimensión 3: Métodos anticonceptivos de Barrera.								
5	¿Cuál es un método de barrera?	X		X		X		
6	Respecto al uso del condón masculino	X		X		X		
7	¿Qué efecto negativo me podría causar el uso del condón?	X		X		X		
8	¿Por qué es beneficioso el uso del condón?	X		X		X		
Dimensión 4: Métodos anticonceptivos Hormonales.								
9	¿Cuándo debo tomar las píldoras anticonceptivas?	X		X		X		
10	¿Cuándo debería iniciar la toma de pastillas anticonceptivas?	X		X		X		
11	¿Por qué son beneficiosas las pastillas anticonceptivas?	X		X		X		
12	¿Qué efecto negativo me podrían causar las pastillas anticonceptivas?	X		X		X		
13	¿Quiénes pueden tomar las pastillas anticonceptivas?	X		X		X		
14	¿En qué momento tomaría pastillas del día siguiente?	X		X		X		
15	¿La pastilla del día siguiente es abortiva?	X		X		X		

16	¿Puedo aplicarme la ampolla anticonceptiva en cualquier día de mi ciclo menstrual?	X		X		X		
17	¿Qué es el implante subdérmico?	X		X		X		
Dimensión 5: Dispositivo Intrauterino.								
18	¿Qué es la T de cobre?	X		X		X		
19	¿Por qué es beneficiosa la T de cobre?	X		X		X		
Dimensión 6: Métodos anticonceptivos Definitivos.								
20	¿Cuáles son las cirugías anticonceptivas que conoces?	X		X		X		
21	La vasectomía es:	X		X		X		
22	La ligadura de trompas es:	X		X		X		
Variable 2:		Relevancia		Pertinencia		Claridad		Observaciones
Uso de métodos anticonceptivos		Cumple	No cumple	Cumple	No cumple	Cumple	No cumple	
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. Mavila Mercedes Mío Holguín

DNI: 02822502



 Mg. Mavila M. Mío Holguín
 OBSTETRIA
 G.O.B. 1992
 Firma

B. Análisis de confiabilidad del instrumento de recolección de datos

- Procedimiento - una vez concluido la elaboración de los ítems del instrumento se realizó una muestra piloto en estudiantes adolescentes de la I.E San Juan Bautista - Piura, 2023, el mismo que se desarrolló siguiendo las siguientes etapas:

- Se seleccionó a 30 estudiantes de la I.E San Juan Bautista - 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. (Glen, 2006)

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

K es igual al número de elementos

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

p: proporción de respuestas correctas

q: proporción de respuestas incorrectas

PARA CONOCIMIENTO

<i>Estadísticas de fiabilidad</i>	
	N de
KR-20	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

<i>Estadísticas de fiabilidad</i>	
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
Uso actual de métodos		No usa	Usa	
Uso alguna vez métodos anticonceptivos		0-3	4	
		0-1	2	
Método anticonceptivo de elección		No usa	Usa	
Frecuencia de uso		0	1	
		0	1	

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

- a. Conocimiento Sólido: En esta categoría se incluyeron personas que demostraron 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 englobaron aquellas personas que tienen un conocimiento general de los métodos anticonceptivos, pero que puede ser limitado en términos de detalles y especificidades. Tuvieron 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 incluyeron personas que mostraron 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 reflejó un nivel de conocimiento que podría beneficiarse de una mayor educación o información.

Anexo 04. Formatos de consentimientos informados u otros

A. Consentimiento Informado

CONSENTIMIENTO INFORMADO DEL PADRE



Título del estudio: “Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del Asentamiento Humano Campo Polo, Castilla - Piura, 2024”

Investigadora: Nexi Lisbeth Garcia Haro

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 Asentamiento Humano Campo Polo, Castilla - Piura, 2024”, 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 Asentamiento Humano Campo Polo, Castilla - Piura, 2024, dado que los resultados que se obtengan servirán como línea de base para los representantes del Asentamiento Humano, 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 921668804.

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.

Nombre y apellidos

PADRE/MADRE/APODERADO

Fecha y Hora

Firma

PADRE/MADRE/APODERADO

Nombres y Apellidos

Investigadora

Fecha y Hora

B. Asentimiento Informado



ASENTIMIENTO INFORMADO DEL PARTICIPANTE

Mi nombre es Nexi Lisbeth Garcia Haro y estoy haciendo la investigación titulada “Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del Asentamiento Humano Campo Polo, Castilla - Piura, 2024”, 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 Asentamiento Humano Campo Polo, Castilla - Piura, 2024?	Sí	No
---	----	----

Fecha: _____

C. Carta de Autorización de ejecución



Chimbote, 21 de abril del 2024

CARTA N° 0000000509- 2024-CGI-VI-ULADECH CATÓLICA

Señor:

DESIDERIO RODRÍGUEZ GARCIA

JUEZ DE PAZ:

ASENTAMIENTO HUMANO CAMPO POLO, CASTILLA - PIURA,2024

Presente.-

A través del presente reciba el cordial saludo a nombre del Vicerrectorado de Investigación de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, asimismo solicito su autorización formal para llevar a cabo una investigación titulada CONOCIMIENTO Y USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES DEL ASENTAMIENTO HUMANO CAMPO POLO, CASTILLA - PIURA,2024, que involucra la recolección de información/datos en 90, a cargo de NEXI LISBETH GARCIA HARO, perteneciente a la Escuela Profesional de la Carrera Profesional de OBSTETRICIA, con DNI N° 70841024, durante el período de 03-04-2024 al 15-04-2024.



La investigación se llevará a cabo siguiendo altos estándares éticos y de confidencialidad y todos los datos recopilados serán utilizados únicamente para los fines de la investigación.

Es propicia la oportunidad para reiterarle las muestras de mi especial consideración.

Atentamente.

Dr. Willy Valle Salvatierra
Coordinador de Gestión de Investigación

*Señor
Dra. NEXI LISBETH GARCIA HARO
Día 23-04/24
Hora 11:00 m.*

Desiderio Rodríguez García
JUEZ DE PAZ - CAMPO POLO
CASTILLA