



**UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES DE CHIMBOTE
FACULTAD DE HUMANIDADES, CIENCIAS Y SALUD
PROGRAMA DE ESTUDIO DE OBSTETRICIA**

**CONOCIMIENTO Y USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES
DEL ASENTAMIENTO HUMANO LAS CASUARINAS CASTILLA, PIURA-2025**

TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE OBSTETRA

**LÍNEA DE INVESTIGACIÓN
PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN DE LA SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA**

AUTOR

**AGUILAR CALLE, MARLENY
ORCID:0000-0002-9880-9814**

ASESOR

**SOLIS VILLANUEVA, AMELIA NELLY
ORCID:0000-0003-4488-5085**

**CHIMBOTE-PERÚ
2025**



FACULTAD DE HUMANIDADES, CIENCIAS Y SALUD

PROGRAMA DE ESTUDIO DE OBSTETRICIA

ACTA N° 0121-111-2025 DE SUSTENTACIÓN DEL INFORME DE TESIS

En la Ciudad de **Chimbote** Siendo las **19:03** horas del día **30** de **Octubre** del **2025** 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:

PRECIADO MARCHAN ANITA ELIZABETH Presidente
PERALTA IPARRAGUIRRE ANA VILMA Miembro
BRIONES GONZALES MARIA ALICIA Miembro
Mgtr. SOLIS VILLANUEVA AMELIA NELLY Asesor

Se reunieron para evaluar la sustentación del informe de tesis: **CONOCIMIENTO Y USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES DEL ASENTAMIENTO HUMANO LAS CASUARINAS CASTILLA, PIURA-2025**

Presentada Por :
(0802152039) **AGUILAR CALLE MARLENY**

Luego de la presentación del autor(a) y las deliberaciones, el Jurado de Investigación acordó: **APROBAR** por **UNANIMIDAD**, la tesis, con el calificativo de **13**, 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:

PRECIADO MARCHAN ANITA ELIZABETH
Presidente

PERALTA IPARRAGUIRRE ANA VILMA
Miembro

BRIONES GONZALES MARIA ALICIA
Miembro

Mgtr. SOLIS VILLANUEVA AMELIA NELLY
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 LAS CASUARINAS CASTILLA, PIURA-2025 Del (de la) estudiante AGUILAR CALLE MARLENY , asesorado por SOLIS VILLANUEVA AMELIA NELLY se ha revisado y constató que la investigación tiene un índice de similitud de 0% según el reporte de originalidad del programa Turnitin.

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

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

Chimbote, 15 de Junio del 2026



Mgtr. Roxana Torres Guzman
RESPONSABLE DE UNIDAD DE INTEGRIDAD CIENTÍFICA

DEDICATORIA

A Dios, por ser la luz que guía mi camino, por bendecirme siempre, por estar a mi lado y por nunca dejarme sola en este camino muy difícil que elegí con el único objetivo de salir adelante.

A mi hija, Marliz Lía por ser mi fuente de energía y felicidad, por ser mi impulso día a día para salir adelante y esforzarme cada día más. Te amo con todo mi corazón.

A mi madre, que tanto aprecio, por su cariño, amor, esfuerzo y dedicación para poder llegar hasta aquí y poder algún día apoyar a mi familia.

Aguilar Calle Marleny

AGRADECIMIENTO

A Dios, por enseñarme el camino para poder terminar mi carrera con éxito. Su guía, sabiduría y fuerza me han permitido superar los desafíos y llegar hasta aquí.

A mi hija, mi mayor inspiración, mi motor y la razón de todo mi esfuerzo. Has sido mi excelente compañera en este proceso. Te amo, mi pequeña linda.

A **mis padres**, por su amor incondicional, su apoyo constante y los sacrificios que hicieron para que yo pudiera alcanzar esta meta. Este logro es un reflejo de su dedicación y fe en mí.

A **mi asesora, Mg. Nely Solís**, infinitas gracias por su paciencia y apoyo incondicional, destacando su compromiso que me ayudo a crecer como investigadora.

Aguilar Calle Marleny

ÍNDICE GENERAL

Dedicatoria.....	IV
Agradecimiento	V
Índice general	VI
Lista de tablas	VII
Lista de figuras	VIII
Resumen	IX
Abstract.....	X
I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	1
II. MARCO TEÓRICO	4
3.1. Antecedentes.....	4
3.1. Bases teóricas	7
3.1. Hipótesis	13
III. METODOLOGÍA.....	14
3.1. Tipo, nivel y diseño de investigación	14
3.2. Población	14
3.3. Operacionalización de variables.....	15
3.4. Técnica e instrumentos de recolección de datos.....	18
3.5. Método de análisis de datos.....	19
3.6. Aspectos éticos	19
IV. RESULTADOS	21
V. DISCUSIÓN.....	29
VI. CONCLUSIONES.....	33
VIII. RECOMENDACIONES	34
Referencias bibliográficas	35
Anexos.....	40
Anexo 01. Carta de recojo de datos.....	40
Anexo 02. Matriz de consistencia.....	41
Anexo 03. Ficha de identificación del experto	42
Anexo 04. Ficha técnica de los instrumentos	48
Anexo 05. Formato de consentimiento informado	56

LISTA DE TABLAS

Tabla A	Clasificación de los métodos anticonceptivos	8
Tabla B	Matriz de Operacionalización de variables	16
Tabla 1	Distribución porcentual de adolescentes según nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos, Asentamiento Humano Puertas del Sol Sector IV Ampliación Casuarinas Castilla, Piura-2025.	21
Tabla 2	Distribución porcentual de adolescentes según uso de métodos anticonceptivos, Asentamiento Humano Puertas del Sol Sector IV Ampliación Casuarinas Castilla, Piura-2025.	23
Tabla 3	Distribución porcentual de adolescentes según nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos, Asentamiento Humano Puertas del Sol Sector IV Ampliación Casuarinas Castilla, Piura-2025.	25
Tabla 3.1	Correlación de Spearman entre el nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos, Asentamiento Humano Puertas del Sol Sector IV Ampliación Casuarinas Castilla, Piura-2025.	27
Tabla 4	Distribución porcentual de adolescentes según características sociodemográficas y sexuales, Asentamiento Humano Puertas del Sol Sector IV Ampliación Casuarinas Castilla, Piura-2025.	29

LISTA DE FIGURAS

- Figura 1** Gráfico de columnas del porcentaje de adolescentes según nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos, Asentamiento Humano Puertas del Sol Sector IV Ampliación Casuarinas Castilla, Piura-2025. **22**
- Figura 2** Gráfico de columnas del porcentaje de adolescentes según uso de métodos anticonceptivos, Asentamiento Humano Puertas del Sol Sector IV Ampliación Casuarinas Castilla, Piura-2025. **24**
- Figura 3** Gráfico de columnas del porcentaje de adolescentes según nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos, Asentamiento Humano Puertas del Sol Sector IV Ampliación Casuarinas Castilla, Piura-2025. **26**

RESUMEN

El conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes adquiere gran relevancia, no obstante, gran parte de ellos presenta información insuficiente o prácticas inadecuadas, lo que constituye un desafío para la salud pública y resalta la necesidad de fortalecer la educación sexual integral. La presente investigación tuvo como **objetivo general:** Determinar si existe relación entre el conocimiento y el uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del Asentamiento Humano Puertas del Sol Sector IV Ampliación Casuarinas Castilla, Piura-2025. La **metodología** del estudio fue de nivel descriptivo correlacional, tipo cuantitativo y diseño no experimental, de corte transversal. La muestra la conformaron 76 adolescentes con actividad coital, seleccionadas de acuerdo a los criterios de inclusión; la técnica para aplicar el instrumento fue la encuesta y para evaluar las variables objeto de estudio se utilizó un cuestionario. **Resultados:** de manera global el conocimiento arrojó ser deficiente con el 67,1%, cifra que también representa el uso de MAC. El análisis cruzado muestra que, de los adolescentes con conocimiento deficiente, el 44,7% declaró usar métodos anticonceptivos, el 18,4% los utiliza a veces, y el 3,9% no los usa. Se **concluye** según coeficiente de correlación de Spearman que no existe una relación estadísticamente relevante entre las variables de estudio ($-0,055$), con un valor de significancia $p = 0,635$.

Palabras clave: adolescentes, conocimiento, métodos anticonceptivos, uso

ABSTRACT

Knowledge and use of contraceptive methods in adolescents is highly relevant; however, many of them have insufficient information or inadequate practices, which constitutes a challenge for public health and highlights the need to strengthen comprehensive sexuality education. **The general objective** of this research was to determine if there is a relationship between knowledge and use of contraceptive methods in adolescents from the Puertas del Sol Human Settlement Sector IV Casuarinas Castilla Expansion, Piura-2025. The study **methodology** was descriptive and correlational, quantitative, and non-experimental, cross-sectional. The sample consisted of 76 adolescents with sexual activity, selected according to the inclusion criteria; the technique used to administer the instrument was the survey, and a questionnaire was used to evaluate the study variables. **Results:** Overall, knowledge was found to be deficient at 67.1%, a figure that also represents the use of CAM. The cross-sectional analysis shows that, of the adolescents with deficient knowledge, 44.7% reported using contraceptive methods, 18.4% used them sometimes, and 3.9% did not use them. According to the Spearman correlation coefficient, it was **concluded** that there was no statistically significant relationship between the study variables (-0.055), with a significance value of $p = 0.635$.

Keywords: adolescents, knowledge, contraceptive methods, use

I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

Durante la adolescencia, junto con el entorno sociocultural y la percepción que el adolescente tiene de su bienestar psico-afectivo influye de manera decisiva en su conducta sexual y reproductiva, esta etapa genera nuevas necesidades y cuestionamientos frente al despertar de la sexualidad, y la forma en que estas inquietudes son atendidas determinaran en gran medida su salud sexual y reproductiva. Cabe señalar que los adolescentes inician su vida sexual a edades cada vez más tempranas, lo que suele propiciar un manejo inadecuado de la sexualidad. A ello se suma la carencia de habilidades sociales y de comunicación interpersonal, lo que dificulta la negociación con la pareja respecto a situaciones relacionadas con el acto sexual y el uso de métodos anticonceptivos. En consecuencia, los adolescentes se encuentran en una situación de vulnerabilidad frente a riesgos como embarazos no planificados, abortos voluntarios e infecciones de transmisión sexual (1).

A nivel mundial, se estima que cada año ocurren alrededor de 21 millones de embarazos en adolescentes, de los cuales aproximadamente 12 millones culminan en nacimientos. Esta situación se presenta con mayor frecuencia en países de ingreso bajo y mediano y cerca de la mitad de estos embarazos son no deseados. Tales cifras constituyen un problema persistente de salud pública en este grupo etario, reflejado en las elevadas tasas de embarazos no intencionales, abortos, infecciones de transmisión sexual y mortalidad materna. Si bien el uso adecuado de anticonceptivos podría reducir considerablemente estos riesgos, persisten barreras que limitan su acceso. Aun cuando los adolescentes logran obtenerlos, en muchos casos carecen de los medios económicos para adquirirlos, desconocen los lugares donde acceder a ellos o presentan dificultades en su uso correcto (2).

En el Perú, durante el año 2022, las estadísticas revelaron que el 77,6% de adolescentes sexualmente activos tenía acceso a métodos anticonceptivos modernos, siendo el preservativo masculino el más utilizado (36,7%). Estos datos reflejan que, aunque los adolescentes cuentan con cierto nivel de conocimiento sobre anticoncepción, se encuentran más propensos a discontinuar su uso o a experimentar efectos secundarios, debido al manejo inadecuado de los métodos. Este problema se relaciona con la falta de fuentes de información confiables y con la limitada disponibilidad de anticonceptivos en instituciones estatales (3).

En la región Piura, la problemática se manifiesta de manera similar. Solo en la primera mitad del año 2022 se registraron 1 840 casos de adolescentes gestantes identificadas durante su primera atención prenatal, en su mayoría embarazos no planificados ⁽⁴⁾. Esta situación

refleja un problema de salud pública que se atribuye a la ausencia de consejería y orientación adecuada sobre anticoncepción, a la escasa disponibilidad de servicios de salud adaptados a las necesidades de los adolescentes y a la influencia de factores culturales y tradicionales de la región. Todo ello perpetúa un ciclo en el que las decisiones informadas sobre la sexualidad y la reproducción se ven limitadas, afectando el bienestar integral y el proyecto de vida de los adolescentes (5).

El Asentamiento Humano Puertas del Sol Sector IV Ampliación Casuarinas Castilla - Piura no es ajeno a esta situación, se infiere que los adolescentes conocen sobre métodos anticonceptivos, pero se sabe y describe también que hay una brecha entre el conocimiento sobre la anticoncepción y su utilización. La familia no es considerada por los adolescentes como una fuente de información sobre sexualidad, por la controversia y polémica para abordar estos temas, además, los prejuicios de los prestadores de salud provocan una reacción negativa en los adolescentes, sumado a ello las leyes y políticas restrictivas relativas al suministro de anticonceptivos basadas en la edad o el estado civil constituyen barreras importante, como consecuencia, quedan susceptibles a comportamientos de sexuales de riesgo entre ellos la iniciación de la actividad sexual sin protección, hecho que se refleja en el cuantioso número de madres adolescentes que residen en dicha localidad (6).

La problemática descrita anteriormente hace necesario plantear la siguiente interrogante: **¿Existe relación entre el nivel de conocimiento y el uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del Asentamiento Humano Puertas del Sol Sector IV Ampliación Casuarinas Castilla, Piura, durante el periodo julio-setiembre 2025?**

A partir de la problemática identificada, se propuso el siguiente **objetivo general**:

Determinar si existe relación entre el conocimiento y el uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del Asentamiento Humano Puertas del Sol Sector IV Ampliación Las Casuarinas Castilla, Piura-2025.

Para el desarrollo del objetivo general, se establecieron los siguientes **objetivos específicos**:

- a) Identificar el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en adolescentes del Asentamiento Humano Puertas del Sol Sector IV Ampliación Casuarinas Castilla, Piura, durante el periodo julio-setiembre 2025.

- b) Identificar el uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del Asentamiento Humano Puertas del Sol Sector IV Ampliación Casuarinas Castilla, durante el mismo periodo.
- c) Establecer la relación entre el nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en esta población.
- d) Describir las características sociodemográficas de los adolescentes participantes durante el periodo de estudio.

Desde el punto de vista teórico, el estudio pretende revisar las teorías existentes sobre las variables estudiadas y proponer un nuevo marco teórico, además la investigación contribuirá a generar antecedentes para comprender esta problemática en la gestión institucional educativa pública, cuyos hallazgos se consolidarán en una propuesta de intervención. El estudio encuentra su justificación práctica, debido a que aportará un marco estadístico real del conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en este sector vulnerable, así como identificar sus características sociodemográficas y sexuales como factores intervinientes, resultados que permitirán fortalecer los planes institucionales y reorientar el recurso humano a actividades de capacitación y orientación más cerca del adolescente.

II. MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes

El examen de la literatura permitió identificar investigaciones precedentes en distintos contextos, internacional, nacional y regional, que aportarán elementos relevantes para la discusión de esta investigación.

2.1.1 Antecedentes Internacionales

Cadena A (7), en Ecuador (2024), realizó la investigación **titulada** “*Uso de métodos anticonceptivos naturales en adolescentes de la Casa de la Juventud de Tulcán*”, cuyo **objetivo** fue diseñar una guía educativa dirigida a adolescentes. El estudio utilizó una **metodología** cuantitativa, con diseño no experimental, de alcance descriptivo y explicativo, y enfoque transversal. La población estuvo conformada por 50 adolescentes. Entre **los resultados**, se halló que el 44% había escuchado hablar sobre anticoncepción natural; sin embargo, solo el 38% logró diferenciarlos de los métodos modernos y apenas el 34% se sintió cómodo al discutir el tema. Asimismo, el 38% refirió que su principal fuente de información fue internet. El autor **concluyó** que existe una necesidad urgente de fortalecer la educación sexual, a fin de aclarar dudas y garantizar información confiable y precisa.

López S (8), en México 2021, realizó la investigación **titulada** “*Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de 14 a 18 años adscritos a la UMF Núm. 28 en Mexicali, BC.*”, planteó como **objetivo** determinar el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en adolescentes. El estudio se centró en una **metodología** observacional, descriptivo, transversal y prospectivo, participaron en el estudio 163 adolescentes. Según los **resultados**, encontró que el 68.7% informaron un nivel medio de conocimiento y el 31.3% bajo nivel. El autor **concluyó** que el nivel conocimiento fue en dos terceras partes de nivel medio, mientras que el resto reportó un bajo nivel de conocimiento.

López M, Salazar J, López C, Méndez E, Aquino R y Castellanos E (9), en México 2020, realizaron la investigación denominada “*Nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de 15 a 17 años*”, propuso como **objetivo** determinar el nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de 15 a 17 años. La **metodología** utilizada se centró en un estudio no experimental con un enfoque cuantitativo, diseño transversal y descriptivo. Participaron 31 adolescentes. Los **resultados** determinaron

que el 51.6% presentaron conocimiento malo y el 48.4% nivel regular. **Concluyeron** que es preocupante que 0% de la población tenga un nivel bueno de conocimiento.

2.1.2. Antecedentes Nacionales

Portocarrero M y Huiñape S (10), en Iquitos (2025), realizaron la investigación **titulada** “*Nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del Centro Poblado de Padre Cocha – Iquitos 2024*”, cuyo **objetivo** fue determinar el nivel de conocimiento y el uso de métodos anticonceptivos (MAC) en adolescentes. Aplico una **metodología** de estudio cuantitativo, con diseño descriptivo, transversal, prospectivo y correlacional, y contó con la participación de 148 adolescentes. **Los resultados** evidenciaron un bajo nivel de conocimiento sobre MAC en el 35.3% de los participantes, seguido de un nivel regular en el 33.7% y un nivel bueno en el 31.0%. Respecto al uso, el 29.9% manifestó no haber utilizado nunca un MAC, el 21.2% lo usó alguna vez y el 13.6% siempre. Asimismo, se encontró que el 19.3% de los adolescentes con buen nivel de conocimiento reportó uso constante de un método anticonceptivo. Se **concluyó** que el buen nivel de conocimiento se relaciona de manera significativa con el uso habitual de MAC ($p=0.038$).

López L (11), en Chimbote 2022, realizó la investigación **titulada** “*Relación entre conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes Upis Belén- Nuevo Chimbote 2022.*”, planteó como **objetivo** determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento y el grado de uso de métodos anticonceptivos en adolescentes. La **metodología** utilizada fue cuantitativa, correlacional, diseño simple de corte transversal, con una muestra de 89 adolescentes. Según los **resultados**, encontró que el 36,0% con conocimiento bajo, usaban a veces los métodos anticonceptivos, similar al 32,6% con conocimiento regular que siempre usan anticoncepción. Mientras el 31,4% que conoce sobre MAC de igual modo los usan siempre. El 47.2% usan a veces anticoncepción, el 41.6% usan siempre, y sólo el 11.2% no usa ningún método. **Concluyó** el bajo conocimiento no se asocia con el uso de MAC ($p= 0,683 > 0.05$).

Pinedo J (12), en Iquitos 2021, realizó la investigación **titulada** “*Nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del AA. HH Micaela Bastidas Del Distrito de Iquitos, diciembre 2020.*”, formuló como **objetivo** determinar la relación entre la relación entre el nivel de conocimiento sobre el uso de métodos anticonceptivos y las características sociodemográficas de los adolescentes. Se centro en una **metodología** de tipo no experimental de diseño descriptivo, transversal, correlacional y

prospectivo; Con una muestra de 75 adolescentes. Según los **resultados**, encontró que el 47.1% con conocimiento medio, el 25.1% su actitud fue desfavorable, el 27.4% con conocimiento bajo, el 26.2% presento una actitud desfavorable, por otro lado, el 25.5% con conocimiento alto, el 23% tiene una actitud favorable. **Concluyó** que el buen nivel de conocimiento se relaciona de manera significativa con el uso de MAC ($p = 0,001$).

2.1.3. Antecedentes Locales

Ipanaque D (13), en Piura 2024, realizo la investigación titulada “*Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del Asentamiento Humano Los Médanos - Castilla, Piura - 2024*”. Propuso como **objetivo** determinar el conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes. Aplico una **metodología** de estudio cuantitativo, nivel descriptivo, diseño no experimental, de corte transversal, la población estuvo constituida por 80 adolescentes. Los **resultados** obtenidos demostraron que el 52,5% mostraron un conocimiento deficiente, con relación al uso el 57,5 % de los estudiantes no usan ningún método como medida de protección. **Concluyó** que los adolescentes desconocen sobre los métodos anticonceptivos y no los utilizan en su práctica coital.

Tesen M (14), en Piura 2023, en su investigación **titulada** “*Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del Asentamiento Humano, Las Dalias - Piura, 2023.*”, planteó como **objetivo** determinar si existe relación entre el conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes. Se centro en una **metodología** de tipo cuantitativo, nivel correlacional, no experimental, transversal. La muestra fue compuesta por 137 adolescentes. Según los **resultados** el 65% presentaron un nivel de conocimiento deficiente indicando que el 69% de ellos no hacen uso de anticonceptivos, en tanto a su relación encontró que el nivel de significancia de (0.000) determinando relación lineal entre variables. **Concluyó** que existe relación entre el nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos, lo tanto se confirma la hipótesis alterna.

Baltazar A (15), en Piura 2023, realizo la investigación **titulada** “*Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del Asentamiento Humano Señor De Los Milagros, Castilla- Piura, 2023.*”, propuso como **objetivo** determinar si existe relación entre el conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes. Aplico una **metodología** de estudio de nivel correlacional, tipo cuantitativo, diseño no experimental, de corte transversal, la población estuvo conformada por 139 participantes. Según los **resultados**, los encuestados poseen conocimiento deficiente con el 51,8%, mientras que, el 45,8% manifestó

no usar MAC, al relacionar las variables se determinó que aquellos que reflejaron conocimiento insuficiente, el 35,0% refirió no usar MAC. **Concluyó** que el buen nivel de conocimiento se relaciona de manera significativa con el uso de MAC (p-valor de 0,006).

2.2. Bases teóricas

2.2.2. Conocimiento sobre métodos anticonceptivos

El conocimiento sobre métodos anticonceptivos en los adolescentes se refiere a la comprensión y familiaridad respecto a la salud sexual, incluyendo el funcionamiento, la eficacia y la forma correcta de utilizarlos. Dicho conocimiento se adquiere a través de la interacción con el entorno y como resultado de experiencias individuales ⁽¹⁶⁾. Estudios previos señalan que este proceso de adquisición se consolida en la medida en que el adolescente logra erradicar mitos, superar normas culturales restrictivas y enfrentar barreras de acceso propias de una sociedad marcada por tabúes. Estas limitaciones suelen impactar de manera negativa principalmente en las mujeres, debido a la existencia de roles de género, barreras socioculturales e inequidades en la toma de decisiones reproductivas (17).

Diversas teorías respaldan la comprensión de los procesos cognitivos en la adolescencia. **La teoría constructivista de Lev Vygotsky** plantea que el conocimiento se construye de manera activa mediante la interacción social y el contexto cultural. En este sentido, el acceso a información veraz y a espacios de diálogo resulta fundamental para que los adolescentes desarrollen competencias que les permitan comprender, seleccionar y utilizar adecuadamente los métodos anticonceptivos ⁽¹⁸⁾. Por su parte, **la teoría del desarrollo cognitivo de Jean Piaget** sostiene que, en la adolescencia, los individuos alcanzan la etapa de operaciones formales, caracterizada por un pensamiento lógico, abstracto y reflexivo. Estas capacidades les permiten anticipar consecuencias, evaluar riesgos y tomar decisiones informadas; sin embargo, se ven limitadas cuando la información es imprecisa o cuando existen actitudes negativas derivadas de prejuicios y estigmas socioculturales.

Asimismo, **la teoría del procesamiento de la información de Atkinson y Shiffrin** describe el aprendizaje como un proceso que inicia con la recepción de estímulos a través de los sentidos, seguido de un almacenamiento temporal en la memoria a corto plazo, y posteriormente una consolidación en la memoria a largo plazo. Desde esta perspectiva, la educación sexual apoyada en recursos visuales y actividades prácticas resulta fundamental,

pues favorece la retención de información y su aplicación en la toma de decisiones responsables en materia de salud sexual y reproductiva (19).

2.2.2.1. Métodos Anticonceptivos

Los métodos anticonceptivos se definen como procedimientos destinados a prevenir embarazos no deseados en mujeres en edad fértil. Existe una amplia variedad de opciones, cuya elección depende de las características y respuesta individual de cada usuario; por ello, su prescripción debe ser realizada por un profesional de salud capacitado. Para garantizar su eficacia, es fundamental un uso adecuado, considerando sus características, beneficios, contraindicaciones y posibles efectos secundarios (20).

Si bien la abstinencia y la postergación de las relaciones sexuales constituyen los métodos más seguros, en el caso de adolescentes que ya han iniciado su vida sexual, resulta imprescindible promover el uso responsable de métodos anticonceptivos. En este sentido, los servicios de salud deben ofrecer una atención integral en SSR, orientada a la promoción, prevención, acceso a MAC, así como a la recuperación y rehabilitación. Durante la consejería, se deben presentar todas las opciones disponibles, brindando información clara sobre su mecanismo de acción, eficacia, efectos secundarios y condiciones de uso. La selección y aplicación de los MAC debe realizarse teniendo en cuenta las características individuales del usuario y las especificaciones de cada tipo de método, en concordancia con lo establecido en la Norma Técnica de Salud de Planificación Familiar del Perú (21).

Tabla A. Clasificación de los métodos anticonceptivos

Tipo	Ejemplos	Descripción	Ventajas	Desventajas	Eficacia	Referencias
Métodos hormonales	Píldora combinada, minipíldora, inyecciones, implantes, parche	Contienen hormonas que inhiben la ovulación y/o modifican el moco cervical para impedir el embarazo.	Alta eficacia, regulan ciclos, pueden mejorar acné	Requieren cumplimiento, posibles efectos secundarios (náuseas, cambios de humor), no protegen ITS	91-99%	20,21,22
Métodos de barrera	Condón masculino, condón femenino, diafragma	Impiden físicamente que los espermatozoides lleguen al óvulo.	Protección contra ITS, sin efectos hormonales	Uso obligatorio, eficacia menor que métodos hormonales si se usan mal	79-95%	20,22
Métodos naturales	Método del calendario, temperatura basal, Billings	Basados en la identificación de los días fértiles para evitar relaciones sexuales en esos días.	Sin efectos secundarios, aceptables para quienes no usan hormonas	Baja eficacia, requieren disciplina, no protegen ITS	50-75%	20,22
Métodos definitivos	Vasectomía, ligadura de trompas	Procedimientos quirúrgicos permanentes para prevenir embarazo.	Alta eficacia permanente	No reversibles, no protege ITS, generalmente no recomendados para adolescentes	>99%	20,21

Tipo	Ejemplos	Descripción	Ventajas	Desventajas	Eficacia	Referencias
Método de abstinencia o posposición sexual	Abstinencia completa	Evita relaciones sexuales vaginales	100% eficaz si se cumple, sin efectos secundarios	Requiere autocontrol, riesgo si se rompe la abstinencia, no protege ITS parcialmente	100%	20,22

2.2.2.2. Métodos naturales

Utilizados por mujeres que por diversas razones no desean o tienen contraindicaciones para usar anticonceptivos hormonales, funciona en mujeres con ciclos regulares establecidos, entre 27 y 30 días. Comprende la detección de signos y síntomas característicos del periodo de ovulación, junto con la estimación de las probabilidades para determinar los días fértiles y su uso para la actividad sexual. Su efectividad radica en un seguimiento riguroso del ciclo menstrual y en reconocer de manera correcta el periodo fértil, destacan el método del moco cervical (de Billings) y el método del ritmo, Ogino-Knaus o del calendario (20).

2.2.2.3. Métodos de barrera

Basados en impedir el acceso físico de los espermatozoides al útero durante el coito, destacan el preservativo masculino y femenino, método más utilizado y recomendado por su accesibilidad y doble protección; previene embarazos no deseados y el contagio de ITS o VIH. Para su correcto uso, asegúrate de que el preservativo esté en buen estado y sin daños, colócalo sobre el pene erecto antes de la penetración, sitúalo en la punta y desenróllalo hasta la base. Una vez producida la eyaculación, retira antes de que el pene pierda la erección. Finalmente, envuélvelo en papel o en su propio envoltorio y deséchalo (22).

2.2.2.4. Métodos hormonales

Anticonceptivos que contienen progesterona sola o en combinación con estrógenos, hormonas que impiden la ovulación y espesan la mucosidad cervical, son métodos con mayor eficacia. Deben administrarse entre el primer y quinto día de la menstruación, son reversibles y tienen altas tasas de efectividad. Su uso en algunas usuarias puede ocasionar cambios en el sangrado, mareos, náuseas, vómitos, mastalgia, etc. (21).

- **Anticonceptivos orales combinados:** están compuestos por estrógenos y progestágeno, su administración es por vía oral y es fundamental la disciplina en la toma diaria (21).
- **Anticonceptivos combinados de depósito:** administración mensual por vía intramuscular, se encuentran en presentaciones compuestas por estrógenos y progestágeno (21).

- **Anticonceptivos de progestina de depósito:** administración trimestral por vía intramuscular (20).
- **Implante subdérmico:** son piezas pequeñas, finas, blandas, no biodegradables, que se administran por vía intradérmica en la cara interna del brazo, ofrecen protección contra embarazos no planificados durante varios años. Actúan espesando la mucosidad cervical e inhibe la ovulación y ralentiza el transporte de los óvulos en las trompas uterinas (22).
- **Anticoncepción oral de emergencia (AOE):** no es considerado un método de uso rutinario, su función es retrasar o evitar la ovulación previniendo embarazos después de una relación sexual sin protección o cuando otro método anticonceptivo ha fallado, es más efectiva si se toma preferiblemente dentro de las primeras 72 horas (20).

2.2.2.5. Dispositivos intrauterinos (DIU)

Piezas compuestas de plástico o metal que son introducidas en la cavidad uterina. Puede estar envuelto de cobre y otros además liberan bajas concentraciones de hormonas que impiden la fertilización. Constituye una opción anticonceptiva de alta eficacia, de larga duración, sencillo de utilizar, independiente del acto sexual y reversible, pero no protege contra infecciones de transmisión sexual. La colocación del DIU la lleva a cabo un profesional de salud calificado. Primero se realiza una revisión ginecológica y luego se coloca el dispositivo en el útero a través del cuello uterino. Es un procedimiento rápido, que suele durar solo unos minutos, y aunque puede provocar algunas molestias o cólicos leves, estos generalmente desaparecen poco después de su colocación (21).

2.2.2.6. Anticoncepción quirúrgica voluntaria

Método anticonceptivo de acción permanente para prevenir embarazos que consiste en la intervención quirúrgica ambulatoria, voluntaria y electiva que consiste en evitar la fecundación mediante la ligadura y sección de las trompas de Falopio en la mujer y los conductos deferentes en el varón. Es un procedimiento seguro, rápido y no afecta el deseo sexual ni la capacidad de disfrutar las relaciones. Se recomienda solo cuando la persona o pareja está segura de no querer más hijos, ya que su efecto es irreversible (20).

2.2.3. Uso de métodos anticonceptivos

Este estudio destaca la significancia del uso de métodos anticonceptivos el cual puede definirse como la técnica o procedimiento que puede evitar la fecundación durante el acto sexual y generalmente es poco frecuente durante la adolescencia ⁽²³⁾. Las investigaciones

previas señalan que la acción de emplear los métodos anticonceptivos ya sea de manera habitual, para un propósito determinado, o como una práctica común se ve condicionado por la disponibilidad, el acceso a servicios de salud y la educación y factores socioculturales como las normas y creencias familiares, así como las actitudes hacia la sexualidad y la planificación familiar, factores que influyen significativamente tanto en la decisión de utilizar métodos anticonceptivos como en la elección del tipo de método a emplear (24).

Se han expuesto diferentes enfoques teóricos para interpretar la predisposición al uso de la anticoncepción en este grupo destacando el **Modelo de Creencias en Salud de Rosenstock**, quien explica que las conductas de salud dependen de la percepción de susceptibilidad a un problema, la importancia asignada al problema, los beneficios de la acción y las barreras para obtenerlo. En el contexto estudiado el adolescente usará anticonceptivos si percibe los riesgos de no utilizarlos, reconoce su gravedad y considera que los beneficios superan los obstáculos. Para fines de la investigación es preciso hacer énfasis en el **Enfoque de Derechos Sexuales y Reproductivos**, está basado en marcos internacionales que sostienen que el acceso y uso de anticonceptivos es un derecho que debe garantizarse sin discriminación. Bajo esta perspectiva, se puede comprender la importancia de las políticas y programas para erradicar barreras económicas, culturales y de género que limiten su uso. Resulta pertinente señalar la **Teoría del Comportamiento Planificado** de Ajzen quien plantea que la intención de realizar una conducta está determinada por las actitudes hacia la conducta, las normas subjetivas y el control percibido. En la aplicación al tema de estudio, el uso de anticonceptivos dependerá de la actitud personal hacia ellos, la presión social o familiar y la percepción de facilidad para obtenerlos y usarlos (25).

2.2.3.1. Anticoncepción en la adolescencia

La adolescencia representa una etapa singular del desarrollo humano y un momento importante para sentar las bases de la buena salud sexual y reproductiva. No hay acuerdos en la terminología utilizada para designar estas fases o etapas, sin embargo, suelen clasificarlas en adolescencia temprana (10 a 14 años) caracterizada porque las hormonas sexuales comienzan a estar presentes, dándose cambios físicos notorios. Y la adolescencia tardía (15 a 19 años) caracterizada por la aceptación de su imagen corporal. Los grupos ya no son lo más importante y comienzan a elegir relaciones individuales o grupos más pequeños (26).

Diferentes perspectivas teóricas contribuyen a comprender el proceso de evolución en los adolescentes enfatizando a **Sigmund Freud en su teoría psicoanalítica** quien nos explica los procesos de experimentación que los adolescentes atraviesan respecto a la definición de su identidad, donde la adolescencia corresponde al período genital. Es ahí donde el adolescente busca su propia autonomía y dependencia en el ámbito afectivo. En este sentido, el uso de métodos anticonceptivos aparece como una herramienta que permite canalizar la sexualidad de manera segura, saludable y socialmente responsable, sin embargo, pueden experimentar contradicciones entre el deseo de experimentar, la presión social y los valores familiares (27).

En palabras de **Stanley Hall, en su teoría biogenética**, describe a la adolescencia como un proceso necesario de crisis y transformación, en el que se forja la identidad del adolescente. Esto puede traducirse en las conductas impulsivas propias de la etapa adolescente como el inicio precoz de relaciones sexuales sin planificación, aumentando el riesgo de embarazos no deseados e infecciones de transmisión sexual (27). Aunque, el mejor método es la abstención y postergación de las relaciones sexuales, para los adolescentes que desean o ya han iniciado sus relaciones sexuales, se debe promover el uso de métodos anticonceptivos.

Es importante hacer énfasis en las dudas y temores que reportan los adolescentes hacia los anticonceptivos, las cuales están influenciadas por mitos sobre efectos secundarios, como la infertilidad o alteraciones hormonales, lo que reduce la confianza en su utilización. También, los patrones culturales morales y religiosos interfieren en su utilización, esta forma pensar necesita ser erradicados con la intervención educativa que proporcione de información sin estigmas, prejuicios o barreras que incluya el núcleo familiar y la escuela. Otro punto importante que se relaciona con el uso de la anticoncepción es la falta de reforzamiento en la atención primaria, la inexperiencia del profesional de salud y la ausencia de una comunicación efectiva entre personal de salud y adolescente, genera brindan valoración negativa a los servicios de salud (28).

2.2.3.2. Métodos de elección en la adolescencia

La edad no es razón suficiente para descartar ningún método anticonceptivo, pero los aspectos socio conductuales de los adolescentes deben ser considerados, siendo muy importante valorar su aceptabilidad y motivación, para asegurar un adecuado cumplimiento. Los métodos de abstinencia periódica requieren un elevado grado de motivación. Los métodos de barrera ofrecen protección también frente a infecciones de transmisión sexual

(ITS), por lo que están especialmente indicados en la adolescencia, bien solos o en doble protección. Los anticonceptivos orales se consideran actualmente seguros en la adolescencia. La inyección o los implantes de progestágeno son de elección cuando se requiere alta eficacia. La anticoncepción de emergencia en adolescentes es preferible el de progestágeno solo, por su mayor efectividad y menor frecuencia de efectos secundarios ⁽²⁴⁾. Los servicios de salud deben brindar una atención integral, orientada hacia la promoción, prevención, acceso a métodos anticonceptivos, recuperación y rehabilitación en salud sexual y reproductiva, por lo que, al momento de la orientación en salud, se debe ofertar todos los métodos anticonceptivos, brindando la información sobre su uso, mecanismos de acción, efectos, entre otros (29).

2.3. Hipótesis

Hipótesis nula (H₀): No existe relación estadísticamente significativa entre el conocimiento y el uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del Asentamiento Humano Las Casuarinas Castilla, Piura, durante el periodo julio – setiembre 2025.

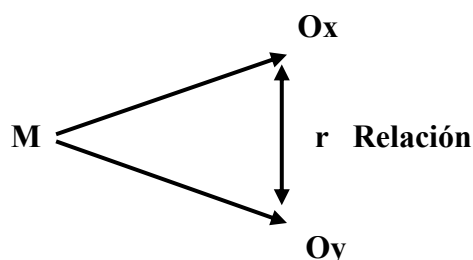
Hipótesis alternativa (H₁): Existe una relación estadísticamente significativa entre el conocimiento y el uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del Asentamiento Humano Las Casuarinas Castilla, Piura, durante el periodo julio – setiembre 2025.

III. METODOLOGÍA

3.1. Tipo, nivel y diseño de investigación

Se llevo a cabo un estudio de tipo cuantitativo para la recolección de datos y análisis estadístico de las variables del problema de investigación. Fue de nivel correlacional porque estableció la relación entre las variables de estudio en un contexto en específico. Se trabajó con un diseño de investigación no experimental, pues las variables no fueron manipuladas de manera deliberada, ya que se analizó a partir de la observación de la muestra estudiada. Además, se empleó un enfoque de corte transversal, ya que las variables fueron medidas en una única ocasión (30)

ESQUEMA



Donde:

M: Adolescentes del Asentamiento Humano Puertas del Sol Sector IV Ampliación Casuarinas Castilla, Piura-2025.

Ox: Conocimiento sobre métodos anticonceptivos

Oy: Uso de métodos anticonceptivos.

r: Relación entre variable Ox y variable Oy.

3.2. Población

La población se refiere a un conjunto finito o infinito de elementos con características comunes determinadas por el problema a investigar y los objetivos de la investigación (30). La población estuvo conformada por el total de adolescentes que residen en el periodo de estudio en el Asentamiento Humano Las Casuarinas Castilla, Piura y que cumplieron con los criterios de selección. El tamaño de la población estuvo definido por el padrón de habitantes del Asentamiento Humano en mención, que según registros representan un total de 120 adolescentes (6), además, se realizó un barrido previo para identificar a los adolescentes con actividad coital.

Una muestra se define como un subconjunto seleccionado de individuos, eventos o entidades que son extraídos de una población total o universo, con el propósito de llevar a cabo un estudio y hacer inferencias sobre dicha población ⁽³¹⁾. La muestra estuvo conformada por el total de la población dada el número de esta, que seleccionados estrictamente a través de los criterios de selección corresponden a 76 adolescentes, convirtiendo en unidad de análisis a cada uno de los adolescentes del Asentamiento Humano Puertas del Sol Sector IV Ampliación Casuarinas con actividad coital, que fueron evaluados en el período de estudio y elegidos tomando en consideración los criterios de inclusión.

Criterios de inclusión y exclusión:

Inclusión:

- Adolescentes de 14 a 19 años que residían durante el periodo de estudio en el Asentamiento Humano Puertas del Sol Sector IV Ampliación Casuarinas Castilla, Piura.
- Adolescentes que reportaron inicio de actividad coital.
- Adolescentes que aceptaron voluntariamente participar en la investigación.
- Aceptación escrita para poder participar del estudio.

Exclusión:

- Gestantes adolescentes.
- Adolescentes con dificultad para la comunicación oral.
- Adolescentes transeúntes.

3.3. Operacionalización de variables

Variable 1:

Conocimiento sobre métodos anticonceptivos: es aquella información que poseen los adolescentes, mediante la experiencia o el aprendizaje respecto a los métodos anticonceptivos y la prevención de las infecciones de transmisión sexual (17).

Variable 2:

Uso de métodos anticonceptivos: se entiende como la práctica voluntaria y consciente, actual o pasada de los adolescentes de emplear algún método anticonceptivo (23)

Tabla B. Matriz de Operacionalización de variables

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	TIPO DE VARIABLES	RANGOS
Variable 1: Conocimiento sobre métodos anticonceptivos	Grado de información almacenada por el adolescente producto de aprendizaje o experiencia concerniente a los métodos anticonceptivos.	Conjunto de saberes que posee el adolescente sobre la utilidad de los métodos anticonceptivos, condiciones para el uso de MAC naturales, características del preservativo, particularidades de los MAC hormonales, características del DIU y mecanismo de acción de la AQV evaluado a través de un cuestionario conformado por 22 preguntas.	Utilidad de los MAC (ítems: 1, 2)	<ul style="list-style-type: none"> Los MAC sirven para prevenir y decidir cuantos y cuando embarazarse. El adolescente debe conocer algún método 	Cualitativa Ordinal	<p>Para la variable: Excelente 15 – 22 puntos Regular 8 – 14 puntos Deficiente 0 – 7 puntos</p> <p>Para la dimensión 1: Excelente: 2 puntos Deficiente: 0 puntos</p> <p>Para la dimensión 2: Excelente: 2 puntos Regular: 1 punto Deficiente: 0 puntos</p> <p>Para la dimensión 3: Excelente: 4 puntos Regular: 2 – 3 puntos Deficiente: 0 – 1 punto</p> <p>Para la dimensión 4: Excelente: 7 – 9 puntos Regular: 4 – 6 puntos Deficiente: 0 – 3 puntos</p> <p>Para la dimensión 5: Excelente: 2 puntos Regular: 1 punto Deficiente: 0 puntos</p> <p>Para la dimensión 6: Excelente: 3 puntos Regular: 2 puntos Deficiente: 0 -1 punto</p>
			Condiciones para el uso de MAC naturales (ítems: 3, 4)	<ul style="list-style-type: none"> Identificar durante 6 meses los días fértiles según su historia de ciclos El moco cervical es una secreción cuya consistencia varía según el ciclo menstrual. 		
			Características del preservativo (ítems: 5 al 8)	<ul style="list-style-type: none"> El condón masculino y femenino son MAC de barrera La colocación y retiro es con el pene erecto Posible efecto secundario del condón (Alergia al látex) Protege de ITS y VIH/SIDA 		
			Particularidades de los métodos hormonales (ítems: 9 al 17)	<ul style="list-style-type: none"> Las píldoras son de administración diaria. Deben administrarse el primer día de la regla Las píldoras regularizan los ciclos menstruales. Posibles efectos secundarios (Nauseas y mareos) Las píldoras se pueden indicar a cualquier edad La píldora del día siguiente solo se usa en casos de 		

				<p>emergencia.</p> <ul style="list-style-type: none"> • La píldora del día siguiente no es abortiva. • El implante es un dispositivo que se inserta en el brazo. 		
			Características del DIU (ítems: 18, 19)	<ul style="list-style-type: none"> • Definición de la T de cobre. • Beneficio de la T de cobre 		
			Mecanismo de acción de la AQV (ítems: 20 al 22)	<ul style="list-style-type: none"> • Cirugías anticonceptivas (Vasectomía y ligadura de trompas) • Durante la vasectomía se liga y corta los conductos deferentes. • Durante la ligadura de trompas se liga y corta las trompas de Falopio. 		
Variable 2: Uso de métodos anticonceptivos	Características generales sobre el uso de algún método físico, químico, hormonal o quirúrgico que puede evitar un embarazo, como parte del ejercicio de los derechos sexuales y reproductivos.	Acción de los adolescentes de emplear los métodos anticonceptivos ya sea de manera habitual, para un propósito determinado, o como una práctica común, medido a través de 4 preguntas.	Uso de métodos anticonceptivos (ítems: 1, 2)	<ul style="list-style-type: none"> • Si • No 	Cualitativa nominal	<p>Para la variable: Usa: > 4 puntos Usa a veces 3 puntos No usa: 0 – 2 puntos</p> <p>Para la dimensión 1: Si (1) No (0)</p> <p>Para la dimensión 2: MAC (1) AOE / Ninguno (0)</p> <p>Para la dimensión 3: Siempre (2) Pocas veces / casi siempre (1) Nunca (0)</p>
			Método anticonceptivo de elección (ítem 3)	<ul style="list-style-type: none"> • Métodos naturales • Preservativos • Píldoras anticonceptivas • Ampollas anticonceptivas • AOE 		
			Frecuencia de uso (ítems 4)	<ul style="list-style-type: none"> • Nunca • Pocas veces • Casi siempre • Siempre 		

3.4. Técnica e instrumentos de recolección de datos

Para lograr los objetivos del presente estudio se utilizó la encuesta, sin variar el entorno muestral y las variables. Las encuestas se consideran en primera instancia como una técnica de recogida de datos a través de la interrogación de los sujetos cuya finalidad es la de obtener de manera sistemática medidas sobre los conceptos que se derivan de una problemática de investigación previamente construida (31).

El instrumento de investigación son medios que utilizó la investigadora para medir los atributos o comportamiento de las variables. Por ende, con la intención de recolectar información confiable en un tiempo relativamente breve se utilizó el cuestionario para evaluar el conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes, instrumento creado por los investigadores Sánchez J y Gutiérrez B ⁽³²⁾, adaptado por la investigadora Morales M ⁽³³⁾ en su tesis “Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del Asentamiento Humano Las Malvinas, La Arena, Piura, 2025.”. El cuestionario consta de 34 ítems distribuidos en 4 secciones de la siguiente manera:

- La primera sección: consiste en datos generales y formula 2 interrogantes referidos a la edad y sexo.
- La segunda sección: formula interrogantes sobre conductas sexuales y consta de 6 preguntas.
- La tercera sección: en relación al uso de métodos anticonceptivos consta de 4 ítems referidas al uso actual, tipo de MAC utilizado y frecuencia. Se tuvo en cuenta las siguientes dimensiones y se consideraron rangos establecidos de la siguiente manera para su interpretación:
 - D1: Uso de métodos anticonceptivos (ítems: 1, 2)
 - D2: Método anticonceptivo de elección (ítem 3)
 - D3: Frecuencia de uso (ítems 4)
- La cuarta sección dirigida a evaluar el conocimiento sobre métodos anticonceptivos, representado por 22 interrogantes, cada pregunta que fue respondida de manera correcta se le asignó un punto y la incorrecta cero puntos. Se tuvo en cuenta las siguientes dimensiones y se consideraron rangos establecidos de la siguiente manera para su interpretación:
 - D1: Utilidad de los MAC (ítem 1, ítem 2)
 - D2: Condiciones para el uso de MAC (ítem 3, ítem 4)

- D3: Características del preservativo (ítem 5, ítem 6, ítem 7, ítem 8)
- D4: Particularidades de los métodos hormonales (ítem 9, ítem 10, ítem 11, ítem 12, ítem 13, ítem 14, ítem 15, ítem 16, ítem 17)
- D5: Características del DIU (ítem 18, ítem 19)
- D5: Mecanismo de acción de la AQV (ítem 20, ítem 21, ítem 22)

Validez

Para validar el instrumento de recolección de datos, se requirió la colaboración de profesionales de la salud, quienes evaluaron y analizaron cada pregunta para garantizar su fundamentación, claridad y especificidad. Este proceso permitió confirmar la validez del instrumento, demostrando su aplicabilidad en la población objeto de estudio.

Confiabilidad

Para evaluar la confiabilidad, se llevó a cabo una prueba piloto con la participación de 20 estudiantes que no estaban incluidos en el estudio principal. Esta prueba nos proporcionó evidencia sobre el nivel de conocimiento y el uso respecto a métodos anticonceptivos. Para realizar el análisis, se utilizó el programa estadístico SPSS Versión 25 y se calculó el coeficiente alfa de Cronbach obteniendo 0.903 para el cuestionario de conocimiento y 0.863 para el cuestionario de uso.

3.5. Método de análisis de datos

El análisis de datos se realizó de acuerdo con los objetivos establecidos en la investigación. Los datos recolectados fueron codificados en una base de datos utilizando el programa Open Office Calc y procesados con el software estadístico SPSS, versión 26. Este procedimiento permitió la descripción cuantitativa de las variables mediante tablas de frecuencia y gráficos estadísticos. Asimismo, se realizó un análisis bivariado utilizando el coeficiente de correlación Rho de Spearman, con el fin de determinar la relación existente entre las variables abordadas en el estudio.

3.6. Aspectos éticos

La presente investigación se llevó a cabo bajo los lineamientos del Reglamento de Integridad Científica en la Investigación de la Uladech católica, versión 002 ⁽³⁴⁾, considerando los siguientes principios.

- **Respeto y protección de los derechos de los intervinientes:** La participación de los adolescentes fue voluntaria. Los padres de familia firmaron el consentimiento informado

y los adolescentes, el asentimiento informado. Se garantizó el anonimato y el respeto hacia todos los participantes, independientemente de sus características personales.

- **Cuidado del medio ambiente:** El trabajo se realizó siguiendo las normas de bioseguridad y los protocolos de preservación ambiental.
- **Libre participación por propia voluntad:** La participación fue voluntaria, con consentimiento informado de los padres y asentimiento del adolescente, luego de una explicación clara de los objetivos del estudio.
- **Beneficencia y no maleficencia:** La investigación no causó daño físico ni psicológico, y su participación permitió identificar el nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos (MAC). Se informó que no existen riesgos para la salud o integridad de los participantes derivados de su participación en el estudio.
- **Integridad y honestidad:** Los resultados fueron manejados de manera confidencial e imparcial. La investigación fue autofinanciada, sin fuentes externas de financiamiento ni conflictos de interés.
- **Justicia:** Todos los participantes recibieron un trato equitativo, sin discriminación por religión, raza, sexo o condición económica. Se preservó la confidencialidad de los datos. Se aplicaron criterios claros de inclusión y exclusión, utilizando instrumentos validados por expertos y confiables, asegurando que la información recopilada no sea alterada durante el procesamiento de los datos.

IV. RESULTADOS

Tabla 1. *Distribución porcentual de adolescentes según nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos, Asentamiento Humano Puertas del Sol, Sector IV Ampliación Casuarinas, Castilla, Piura-2025.*

Conocimiento	n	%
Deficiente	51	67,1
Regular	24	31,6
Excelente	1	1,3
Total	76	100,0

Fuente: Instrumento aplicado durante el periodo julio–setiembre 2025

En la **Tabla 1** se observa que el 67,1% de los adolescentes presenta deficiencias en el conocimiento sobre el uso de los métodos anticonceptivos (MAC), las condiciones necesarias para su empleo, las características del preservativo y aspectos relevantes de los métodos hormonales, elementos indispensables para la prevención de situaciones de riesgo sexual. Por otro lado, el 31,6% evidencia un nivel regular de conocimiento, que, si bien refleja un resultado más favorable, no los excluye del riesgo al que se exponen; finalmente, solo el 1,3% alcanza un nivel excelente.

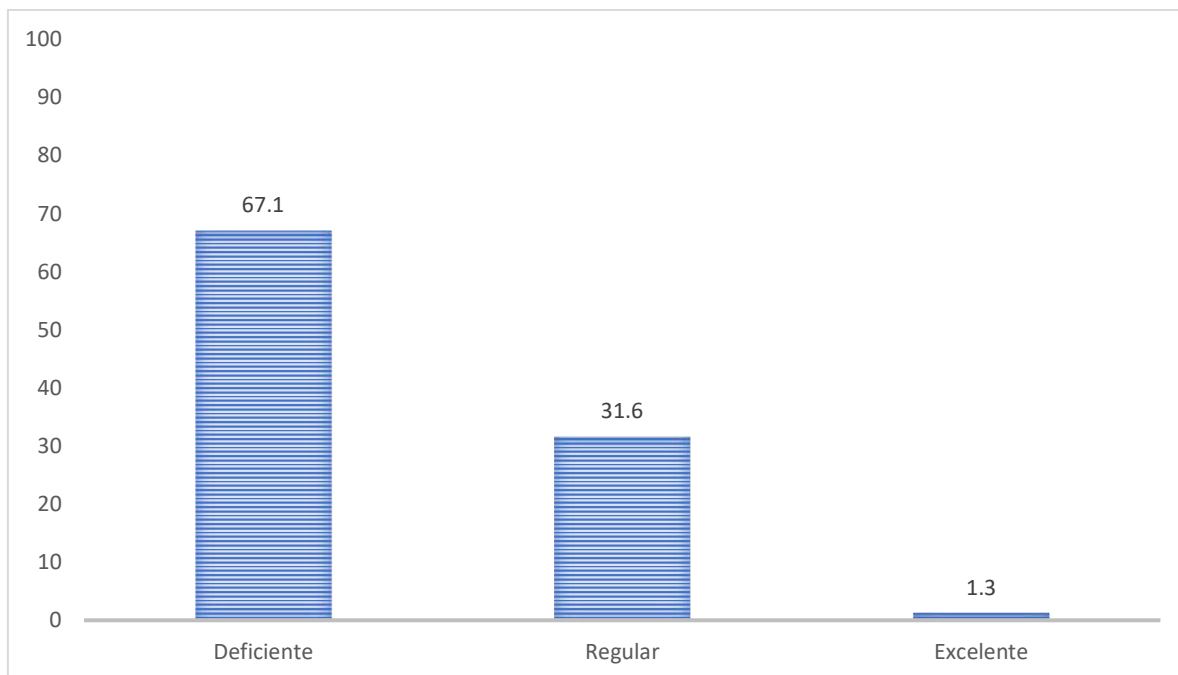


Figura 1. Gráfico de columnas del porcentaje de adolescentes según nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos, Asentamiento Humano Puertas del Sol Sector IV Ampliación Casuarinas Castilla, Piura-2025.

Fuente: Tabla 1

Tabla 2. *Distribución porcentual de adolescentes según uso de métodos anticonceptivos, Asentamiento Humano Puertas del Sol Sector IV Ampliación Casuarinas Castilla-2025.*

USO	N	%
Usa	51	67,1
A veces	19	25,0
No usa	6	7,9
Total	76	100,0

Fuente: Instrumento aplicado durante el periodo julio–setiembre 2025

En la **Tabla 2**, se observa que la mayoría de los adolescentes manifestó emplear al menos un método anticonceptivo de forma constante, alcanzando un 67,1 %, lo que constituye un aspecto esencial para una vivencia sexual más responsable, consciente y autónoma durante esta etapa del desarrollo. En contraste, un 25,0 % señaló que solo recurre a ellos ocasionalmente, mientras que un 7,9 % indicó no poner en práctica ninguna forma de anticoncepción. Estos resultados evidencian que, aunque la mayoría declara hacer uso de algún método anticonceptivo, existe un grupo considerable (32,9 %) que mantiene un uso irregular o nulo, lo que revela una práctica inconstante y, por ende, una mayor exposición a riesgos en su salud sexual y reproductiva.

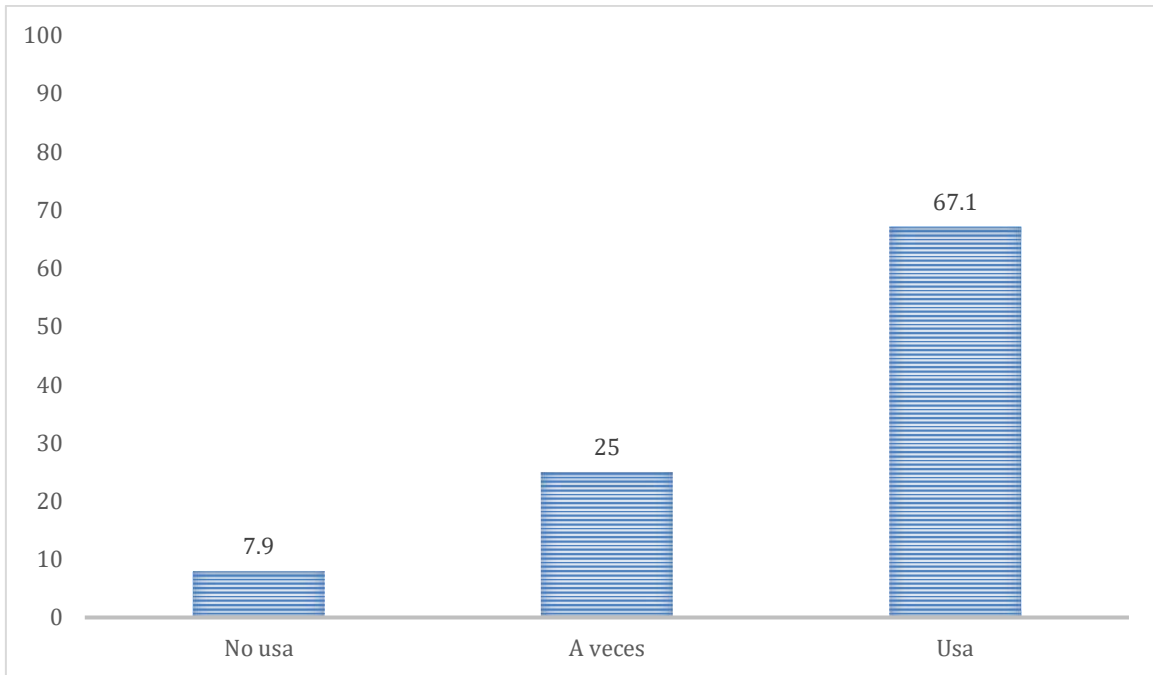


Figura 2. Gráfico de columnas del porcentaje de adolescentes según uso de métodos anticonceptivos en el Asentamiento Humano Puertas del Sol Sector IV Ampliación Casuarinas Castilla-2025.

Fuente: Tabla 2

Tabla 3. Distribución porcentual de adolescentes según nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos, Asentamiento Humano Puertas del Sol Sector IV Ampliación Casuarinas Castilla, Piura-2025.

Conocimiento	Uso método							
	No usa		A veces		Usa		Total	
	n	%	n	%	n	%	n	%
Deficiente	3	3,9	14	18,4	34	44,7	51	67,1
Regular	3	3,9	4	5,3	17	22,4	24	31,6
Excelente	0	,0	1	1,3	0	,0	1	1,3
Total	6	7,9	19	25,0	51	67,1	76	100,0

Fuente: Instrumento aplicado durante el periodo julio–setiembre 2025

En la **Tabla 3**, se presenta el análisis cruzado entre ambas variables, donde se aprecia que, entre los adolescentes con conocimiento deficiente, el 44,7 % manifestó emplear la anticoncepción, el 18,4 % señaló hacerlo ocasionalmente, y el 3,9 % indicó no recurrir a ninguno. En el grupo con conocimiento regular, el 22,4 % declaró ponerlos en práctica de manera constante, el 5,3 % solo en algunas ocasiones, y el 3,9 % no los emplea. Finalmente, el 1,3 % que cuenta con conocimiento excelente refirió usarlos de forma esporádica. Estos hallazgos reafirman que no existe una correspondencia lineal entre el nivel de conocimiento y la práctica anticonceptiva, pues incluso entre quienes poseen conocimiento limitado, la proporción de uso resulta considerablemente alta.

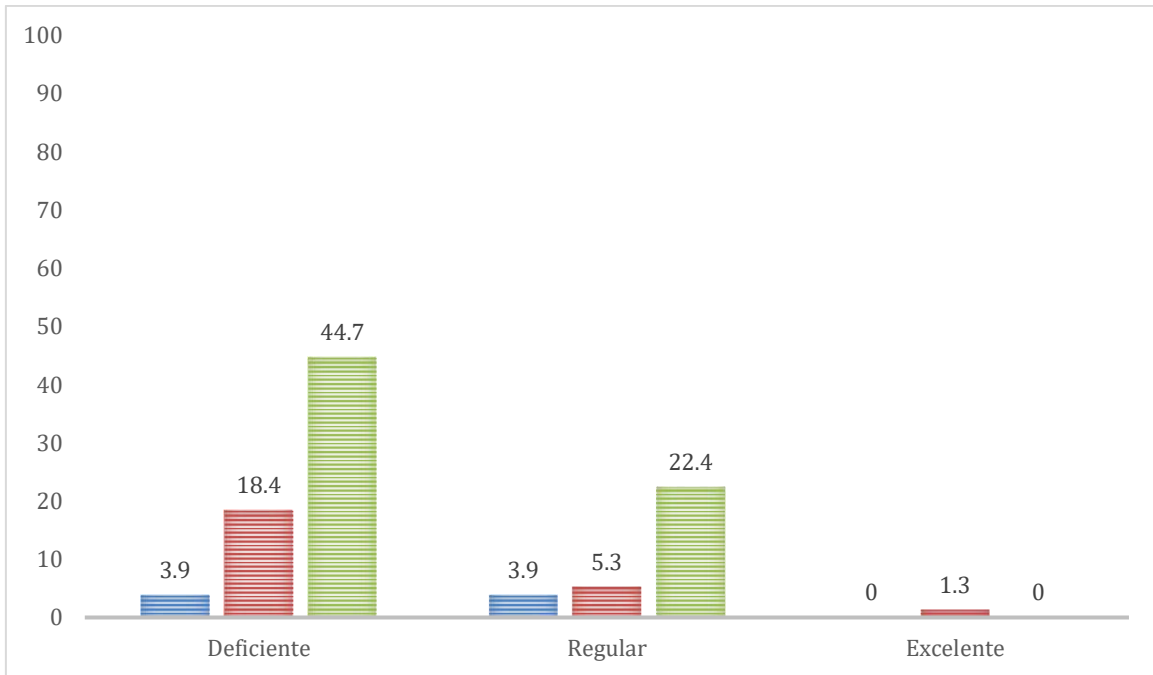


Figura 3. Gráfico de columnas del porcentaje de adolescentes según nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en el Asentamiento Humano Puertas del Sol Sector IV Ampliación Casuarinas Castilla, Piura-2025.

Fuente: Tabla 3

Tabla 3.1. *Correlación de Spearman entre el nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos, Asentamiento Humano Puertas del Sol Sector IV Ampliación Casuarinas Castilla, Piura-2025.*

Rho de Spearman		Uso método
Conocimiento	Coefficiente de correlación	-,055
	Sig. (bilateral)	,635
	N	76

Fuente: Instrumento aplicado durante el periodo julio–setiembre 2025

En la **Tabla 3.1**, se presenta el coeficiente Rho de Spearman, cuyo valor fue de $-0,055$, con un valor de significancia $p = 0,635$, considerando un tamaño muestral de 76 participantes. Esta correlación negativa muy débil y estadísticamente no significativa ($p > 0,05$) indica que no existe una asociación relevante entre el nivel de conocimiento y el uso de métodos anticonceptivos en los adolescentes participantes del estudio. En otras palabras, el grado de conocimiento sobre los métodos anticonceptivos no ejerce una influencia directa ni proporcional en su práctica efectiva dentro de esta población.

Tabla 4. Distribución porcentual de adolescentes según características sociodemográficas y sexuales, Asentamiento Humano Puertas del Sol Sector IV Ampliación Casuarinas Castilla, Piura-2025.

		n	%
Edad	10 a 14	20	26,3
	15 a 19	56	73,7
Sexo	Varón	32	42,1
	Mujer	44	57,9
¿Has iniciado tu actividad coital?	Si	76	100,0
	No	0	,0
Edad de IRS	10 a 14	15	19,8
	15 a 19	61	80,2
¿Aceptarías tener relaciones sexuales sin protección?	Si	43	56,6
	No	33	43,4
	Tal vez	0	,0
¿Tomarías la iniciativa de usar algún método anticonceptivo?	Si	48	63,2
	No	6	7,9
	Tal vez	22	28,9
¿Tu o tus parejas han gestado alguna vez?	Si	23	30,3
	No	53	69,7
¿Tienes hijos?	Si	24	31,6
	No	52	68,4
	Total	76	100,0

Fuente: Instrumento aplicado durante el periodo julio-setiembre 2025

En la **Tabla 4**, se presentan las características sociodemográficas y sexuales de los 76 adolescentes encuestados. Se observa que el 73,7% tiene entre 15 y 19 años, el 57,9% corresponde a mujeres. Respecto a la actividad sexual, en su totalidad (100,0%) manifestaron haber iniciado su vida coital, cuya edad de inicio en su mayoría representada por el 80,2% ocurrió entre los 15 a 19 años. Al consultar si aceptarían tener relaciones sexuales sin protección, el 56,6% respondió sí. En relación con la iniciativa para usar algún método anticonceptivo, el 63,2% expresó que sí lo haría. Finalmente, el 30,3% de los encuestados indicó que ellos o sus parejas han gestado alguna vez, y el 31,6% reconoció tener hijos, cifras que confirman la presencia de maternidad y paternidad temprana en este grupo etario.

V. DISCUSIÓN

En la adolescencia, se inicia un periodo exploratorio de la sexualidad, en donde muchos enfrentan dudas sobre cómo protegerse de un embarazo no planificado o de una infección de transmisión sexual, es por ello que contar con información clara y accesible sobre los métodos anticonceptivos les da la oportunidad de tomar decisiones responsables y cuidar su salud sexual y reproductiva. Sin embargo, todavía existen barreras como la falta de orientación adecuada, los mitos que circulan entre sus pares o la vergüenza de preguntar, lo que puede llevarlas a usar de manera incorrecta o no utilizar ningún método (1). Por consiguiente, se detallan los resultados significativos derivados de la investigación llevada a cabo en el Asentamiento Humano Las Casuarinas.

En la Tabla 1 se observa el conocimiento sobre métodos anticonceptivos, donde el 67,1% de los adolescentes presenta un nivel de conocimiento deficiente sobre los métodos anticonceptivos, mientras que el 31,6% posee un nivel regular, y solo un 1,3% alcanza un nivel excelente. Resultados que se asemejan a los encontrados por López M, Salazar J, López C, Méndez E, Aquino R y Castellanos E (9), en México 2020, encontró que el 51.6% presentaron conocimiento malo y el 48.4% nivel regular. Del mismo modo, Portocarrero M y Huiñape S (10), en Iquitos (2025), encontró un bajo nivel de conocimiento sobre MAC en el 35.3% de los participantes, seguido de un nivel regular en el 33.7% y un nivel bueno en el 31.0%.

En base a los resultados obtenidos, el limitado conocimiento que la mayoría de adolescentes presentan sobre los métodos anticonceptivos no solo se explica por la falta de información, sino también por la manera en que esta se transmite y se procesa en su entorno. A menudo, los adolescentes reciben mensajes fragmentados, cargados de mitos o creencias, lo que genera dudas e inseguridades al momento de tomar decisiones sobre su sexualidad. Desde la **teoría constructivista de Vygotsky**, puede entenderse que el aprendizaje se construye a través de la interacción social; sin embargo, si en el hogar, la escuela o los servicios de salud no se brindan espacios de diálogo claros y seguros, el adolescente no logra desarrollar un conocimiento sólido ni significativo. De este modo, la carencia de información adecuada no es únicamente una falla individual, sino el reflejo de un contexto que limita el acceso a recursos confiables y a acompañamiento oportuno, dificultando que los adolescentes formen criterios responsables sobre el uso de anticonceptivos.

En la Tabla 2 en relación al uso de métodos anticonceptivos el 67,1% de los adolescentes manifestó usarlos habitualmente, el 25,0% indicó que los utiliza solo a veces,

y un 7,9% no los utiliza en absoluto. Resultados comparables con la investigación de López L (11), en Chimbote 2022, encontró que el 47.2% usan a veces anticoncepción, el 41.6% usan siempre, y sólo el 11.2% no usa ningún método. Este resultado se distancia de estudios previos que reportaban un bajo nivel de uso y refleja un proceso de empoderamiento juvenil, donde los adolescentes no solo reconocen la importancia de protegerse, sino que también demuestran una mayor capacidad para tomar decisiones informadas sobre su salud sexual y reproductiva.

En base a los resultados sobre este objetivo, el uso de métodos anticonceptivos, constituye un hallazgo alentador y evidencia un avance significativo en la manera en que esta población asume su sexualidad de forma responsable. Este hecho no solo responde a la disponibilidad de los métodos, sino también a un cambio progresivo en las creencias, actitudes y percepciones de riesgo que los adolescentes tienen frente al embarazo no planificado y a las infecciones de transmisión sexual. Desde la **Teoría de Creencias en Salud de Rosenstock**, el uso de anticonceptivos puede explicarse a partir de la percepción que tienen los adolescentes sobre su vulnerabilidad ante un embarazo o una ITS y la gravedad de sus consecuencias. Asimismo, el beneficio percibido, ha favorecido la adopción de esta conducta preventiva. Es decir, los adolescentes que consideran que los beneficios superan a los obstáculos muestran mayor disposición a utilizarlos, lo cual se refleja en el presente estudio (19).

Al realizar el análisis bivariado, en la Tabla 3 muestra que los adolescentes con conocimiento deficiente, el 44,7% declaró usar métodos anticonceptivos, el 18,4% los utiliza a veces, y el 3,9% no los usa. En el grupo con conocimiento regular, el 22,4% afirmó usarlos, el 5,3% a veces, y el 3,9% no los usa. Finalmente, el 1,3% que posee conocimiento excelente declaró utilizarlos de forma ocasional. En la Tabla 3.1 se observó que el coeficiente Rho de Spearman obtenido fue de $-0,055$, con un valor de significancia $p = 0,635$, se determinó que no existe una relación estadísticamente relevante entre el conocimiento y el uso de métodos anticonceptivos en los adolescentes del estudio. Estos resultados son comparables a López L (11), en Chimbote 2022, al relacionar las variables encontró que el 36,0% con conocimiento bajo, usaban a veces los métodos anticonceptivos, similar al 32,6% con conocimiento bajo que siempre usan anticoncepción. Concluyó el bajo conocimiento no se asocia con el uso de MAC ($p = 0,683 > 0.05$).

Estos resultados indican que, a pesar de no contar con un dominio amplio o profundo del tema, un alto porcentaje de ellos manifestó que sí utiliza métodos anticonceptivos de

manera constante, encontrándose además una relación positiva y significativa entre el nivel de conocimiento y la práctica anticonceptiva. Este hallazgo resulta relevante, ya que demuestra que el conocimiento, aunque no sea excelente, constituye un recurso suficiente para motivar la adopción de conductas protectoras, especialmente cuando los adolescentes se sienten expuestos a los riesgos de un embarazo no planificado o de una infección de transmisión sexual. Este fenómeno puede comprenderse a la luz de la **Teoría Social Cognitiva de Bandura**, la cual plantea que las conductas no dependen únicamente del conocimiento formal, sino también de la observación, la experiencia práctica y la interacción social. En este sentido, los adolescentes aprenden a usar anticonceptivos no solo por lo que saben teóricamente, sino porque observan ejemplos en su entorno, reciben mensajes de campañas educativas o interiorizan recomendaciones de profesionales de salud. De manera complementaria, la **Teoría del Comportamiento Planificado de Ajzen** explica este resultado al señalar que la intención de usar un método anticonceptivo no depende únicamente del nivel de conocimiento, sino también de las actitudes hacia su uso, de la aceptación social percibida y del control que el adolescente siente sobre su propia conducta. Así, aunque su conocimiento sea regular, si valoran positivamente el cuidado de su salud, perciben apoyo social y cuentan con acceso real a los métodos, terminan adoptando esta práctica.

Se aprecia en la Tabla 4 respecto a las características sociodemográficas y sexuales que el 73,7% tiene entre 15 y 19 años, el 57,9% corresponde a mujeres. Respecto a la actividad sexual, en su totalidad (100,0%) manifestaron haber iniciado su vida coital, cuya edad de inicio en su mayoría representada por el 80,2% ocurrió entre los 15 a 19 años. Al consultar si aceptarían tener relaciones sexuales sin protección, el 56,6% respondió sí. En relación con la iniciativa para usar algún método anticonceptivo, el 63,2% expresó que sí lo haría. Finalmente, el 30,3% de los encuestados indicó que ellos o sus parejas han gestado alguna vez, y el 31,6% reconoció tener hijos.

La comprensión de las características individuales de los adolescentes facilita el reconocimiento de las particularidades que definen a esta población. Esta etapa de la vida, se encuentra marcada por la búsqueda de identidad y la necesidad de aceptación social, muchos jóvenes enfrentan la sexualidad sin contar con información suficiente ni con la seguridad necesaria para tomar decisiones responsables. La ausencia de orientación clara puede llevarlos a subestimar los riesgos, a creer en mitos transmitidos por sus pares o a sentir vergüenza de preguntar a adultos de confianza. Desde la perspectiva de **Stanley Hall y su**

teoría biogenética, la adolescencia es una etapa de "tormenta y tensión", donde predominan los impulsos, la curiosidad y la experimentación. En este contexto, si el adolescente no cuenta con un conocimiento sólido sobre anticonceptivos, sus decisiones tienden a ser impulsivas y poco planificadas, lo que explica la falta de uso de métodos de protección. Así, el déficit de información no solo representa un vacío cognitivo, sino también una limitación que interfiere con el desarrollo de conductas sexuales responsables y saludables en una etapa naturalmente vulnerable.

VI. CONCLUSIONES

- La mayoría de los adolescentes tienen un conocimiento deficiente sobre los métodos anticonceptivos ya que el 67,1% de ellos se ubicó en este nivel.
- La mayoría de adolescentes manifestó utilizar métodos anticonceptivos de manera constante alcanzando un 67,1%.
- El análisis cruzado determinó que aquellos adolescentes con conocimiento deficiente, el 44,7% declaró usar métodos anticonceptivos, el 18,4% los utiliza a veces, y el 3,9% no los usa. El coeficiente de correlación de Spearman obtenido fue de $-0,055$, con un valor de significancia $p = 0,635$ Esta correlación negativa muy débil y estadísticamente no significativa ($p > 0,05$) evidencia el grado de conocimiento sobre los métodos anticonceptivos no influye de manera directa ni proporcional en su uso efectivo dentro de esta población.
- Respecto a las características sociodemográficas y sexuales el 73,7% tiene entre 15 y 19 años, el 57,9% corresponde a mujeres. Respecto a la actividad sexual, en su totalidad (100,0%) manifestaron haber iniciado su vida coital, cuya edad de inicio en su mayoría representada por el 80,2% ocurrió entre los 15 a 19 años. Al consultar si aceptarían tener relaciones sexuales sin protección, el 56,6% respondió sí. En relación con la iniciativa para usar algún método anticonceptivo, el 63,2% expresó que sí lo haría. Finalmente, el 30,3% de los encuestados indicó que ellos o sus parejas han gestado alguna vez, y el 31,6% reconoció tener hijos.

VII. RECOMENDACIONES

- Se propone fortalecer la educación sexual integral en instituciones educativas del Asentamiento Humano Las Casuarinas, incorporando contenidos claros y adecuados a la edad, que aborden no solo el conocimiento técnico de los métodos anticonceptivos, sino también aspectos relacionados con la autoestima, la toma de decisiones y la prevención de mitos.
- Se recomienda involucrar a las familias en procesos formativos, promoviendo espacios de diálogo entre padres e hijos sobre sexualidad y métodos anticonceptivos, con el fin de reducir la vergüenza, el silencio y los tabúes que limitan el aprendizaje de los adolescentes, asimismo mejorar el acceso a los servicios de salud dentro o cerca del Asentamiento Humano, asegurando la disponibilidad de métodos anticonceptivos, consejería personalizada y un trato respetuoso, que motive a los adolescentes a utilizarlos.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Gutiérrez B, Loor J, Fonseca L, Molina A. M. Los adolescentes y la educación en el uso de métodos anticonceptivos. Revista Científica Higía De La Salud [Internet] 2021 [citado el 22 de julio de 2025], 5 (2). Disponible en: <https://doi.org/10.37117/higia.v1i5.577>
2. Organización Mundial de la Salud [Internet] Ginebra: OMS; 2024 [consultado el 22 de julio de 2025]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/factsheets/detail/adolescent-pregnancy>
3. Encuesta Demográfica y de Salud Familiar [Internet] Perú: ENDES; 2023 [consultado el 22 de julio de 2025]. Disponible en: <https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/6389989/5601739-resumen-peru-encuesta-demografica-y-de-salud-familiar-endes-2023.pdf>
4. Dirección Regional de Salud [Internet]. Piura: DIRESA; 2022 [consultado el 22 de julio de 2025]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/regionpiura-diresa/noticias/654602-diresa-piura-lanza-semana-de-la-prevencion-del-embarazo-adolescente>
5. Ministerio de Salud [Internet] Perú: MINSA; 2024 [consultado el 22 de julio de 2025]. Disponible en: <https://www.gob.pe/15121-anticoncepcion-en-la-adolescencia>
6. Reportes estadísticos del Asentamiento Humano Las Casuarinas Castilla – Piura.
7. Cadena A. Uso de métodos anticonceptivos naturales en adolescentes de casa de la juventud de Tulcán, 2024. [internet]. Ecuador: Universidad Regional Autónoma de los Andes; 2025. [consultado el 22 de julio de 2025]. Disponible en: <https://dspace.uniandes.edu.ec/handle/123456789/19178>
8. 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 el 22 de julio de 2025]. Disponible en: <https://repositorioinstitucional.uabc.mx/entities/publication/7ca5b73f-c16f-419e-8e1f-fe243e366bfc>
9. López M, Salazar J, López C, Méndez E, Aquino R, Castellanos E. Nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de 15 a 17 años. Rev Mex

- Med. Forense [Internet] 2020 [citado el 22 de julio de 2025] 5: 56-58. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/forense/mmf-2020/mmfs204m.pdf>
10. Portocarrero M, Huiñape S. Nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del Centro Poblado De Padre Cocha – Iquitos 2024 [internet] Loreto: Universidad Científica del Perú; 2025 [consultado el 22 de julio de 2025]. Disponible en: <https://repositorio.ucp.edu.pe/items/c14e09fa-d20d-44c2-a70a-5bc71913abf2>
 11. López L. Relación entre conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes Upis Belén- Nuevo Chimbote 2022 [internet] Chimbote: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2022 [consultado el 22 de julio de 2025]. Disponible en: <https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/29898>
 12. Pinedo J. Nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del AAHH Micaela Bastidas Del Distrito De Iquitos, diciembre 2020 [internet] Iquitos: Universidad Científica del Perú; 2021 [consultado el 22 de julio de 2025]. Disponible en: <https://repositorio.ucp.edu.pe/server/api/core/bitstreams/2891abee-cb13-4a3a-aa50-d505bf0abf0b/content>
 13. Ipanaque D. Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del Asentamiento Humano Los Médanos - Castilla, Piura - 2024 [internet] Piura: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2024 [consultado el 22 de julio de 2025]. Disponible en: <https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/39407>
 14. Tesen M. Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del asentamiento humano, Las Dalias - Piura, 2023 [internet] Piura: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2024 [consultado el 22 de julio de 2025]. Disponible en: <https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/35914>
 15. Baltazar A. Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del asentamiento humano Señor de los Milagros, Castilla-Piura, 2023 [internet] Piura: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2024 [consultado el 22 de julio de 2025]. Disponible en: <https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/36315>
 16. Cabrera S, Cepeda J. La epistemología, guía para el conocimiento científico. Portal [Internet]. 7 de enero de 2022 [citado 23 de julio de 2025]; 3 (2): 123-3. Disponible en: <https://institutojubones.edu.ec/ojs/index.php/portal/article/view/317>


17. Castillo J, Cevallos A, Arpi N, López S, Jerves E. Educación sexual en el sistema educativo para prevenir el embarazo adolescente: estado del arte. REA [internet]. 2023 [citado 15 de agosto 2025]; 12 (1). Disponible en: <https://revistas.udla.cl/index.php/rea/article/view/182>
18. Raffino M. Teoría del conocimiento. [internet] Argentina. Concepto. De 2020 [Consultado 2024 Agos 24]. Disponible en: <https://concepto.de/teoria-delconocimiento/>
19. Morrison G. Educación infantil [internet]. Madrid: Pearson educación S.A; 2005 [citado 15 e agosto 2025]. Disponible en: https://www.google.com.pe/books/edition/Educaci%C3%B3n_infantil/BBJWBEQTA_RAC?hl=es&gbpv=1&dq=teoria+cognitiva+de+piaget&pg=PA91&printsec=frontcover
20. Ministerio de Salud [Internet] Perú: MINSA; 2024 oct 25 [citado 24 de julio de 2025]. Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4143.pdf>
21. Ministerio de Salud. Norma técnica de salud de planificación familiar [internet] [citado 24 de julio de 2025]. Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4191.pdf>
22. Trussell J. Contraceptive efficacy. In: Hatcher RA, et al., editors. Contraceptive Technology. 21st ed. New York: Ayer Company Publishers; 2020. p. 3-44.
23. Real Academia Española. Diccionario de la lengua española. 23.^a ed. Madrid: España; 2014.
24. González M, Mesa I, Ramírez A, Moyano E. Uso de anticonceptivos en la adolescencia: Revisión sistemática. Prosciences [internet]. 2021 [citado 14 de agosto de 2025]; 5 (40): 396-410. Disponible en: <https://journalprosciences.com/index.php/ps/article/view/508>
25. León J, Medina S, Barriga S, Ballesteros A, Herrera I. Psicología de la Salud y de la calidad de vida [internet]. Barcelona: Editorial UOC; 2004 [citado 14 de agosto de 2025]. Disponible en: https://www.google.com.pe/books/edition/Psicolog%C3%ADa_de_la_Salud_y_de_la_Calidad/esM3UUnq9kcC?hl=es&gbpv=1&dq=modelo+de+creencias+en+salud&pg=PA63&printsec=frontcover

26. Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia [Internet] Uruguay: UNICEF; 2020 Abr 04 [citado 29 de agosto de 2025]. Disponible en: <https://www.unicef.org/uruguay/que-es-la-adolescencia>
27. Santrock J. Psicología del desarrollo en la adolescencia [internet]. España: McGraw-Hill; 2019 [citado 29 de agosto de 2025]. Disponible en: <https://biblioteca.iesppuquiuo.edu.pe/psicologia-del-desarrollo-en-la-adolescencia/>
28. Rodríguez M. Anticoncepción en la adolescencia. Pediatric Integral [internet]. 2022 [citado 24 de julio de 2025]; 26 (5): 280-288. Disponible en: https://www.pediatriaintegral.es/wp-content/uploads/2022/xxvi05/02/n5-280-288_MariaRguez.pdf
29. González M, Mesa I, Ramírez A, Moyano E. G. Uso de anticonceptivos en la adolescencia: Revisión sistemática. Pro Sciences: Revista De Producción, Ciencias E Investigación [Internet]. 7 de enero de 2022 [citado 23 de julio de 2025]; 5 (40): 396–410. Disponible en: <https://doi.org/10.29018/issn.2588-1000vol5iss40.2021pp396-410>
30. Hernández R. Fernández C. Baptista P. Metodología de la Investigación [internet]. México: McGraw-Hill/Interamericana Editores, S.A; 2014 [citado 24 de julio de 2025]. Disponible en: https://apiperiodico.jalisco.gob.mx/api/sites/periodicooficial.jalisco.gob.mx/files/metodologia_de_la_investigacion_-_roberto_hernandez_sampieri.pdf
31. Mohamed H, Martel C, Huayta F, Rojas C, Arias J. Metodología de la investigación: Guía para el proyecto de tesis [Internet]. Perú: Instituto Universitario de Innovación Ciencia y Tecnología Inudi Perú S.A.C; 2023 [Consultado 2024 Agos 20]. Disponible en: <https://editorial.inudi.edu.pe/index.php/editorialinudi/catalog/book/82>
32. 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 el 22 de julio de 2025]. Disponible en: <https://repositorio.continental.edu.pe/handle/20.500.12394/10863>
33. Morales M. Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del Asentamiento Humano Las Malvinas, La Arena, Piura, 2025 [internet] Piura: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2025 [consultado el 22 de julio de 2025]. Disponible en: <https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/41070>

34. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote (ULADECH). Reglamento de Integridad Científica de la Investigación Versión 001 [Internet]. 2024 [citado 24 de julio de 2025]. Disponible en: <https://goo.su/PqntFE>

ANEXOS

ANEXO 01. CARTA DE RECOJO DE DATOS



Chimbote, 01 de octubre del 2025

CARTA N° 0000002543- 2025-CGI-VI-ULADECH CATÓLICA

Señor/a:

MANUEL ELAUTERIO DOMÍNGUEZ VILELA
AMPLIACIÓN CASUARINAS SECTOR IV

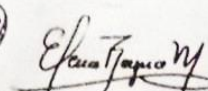
Presente.-


A través del presente reciba el cordial saludo a nombre del Vicerrectorado de Investigación de la Universidad Católica Los Angeles 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 LAS CASUARINAS CASTILLA, PIURA - 2025, con la LÍNEA DE INVESTIGACIÓN: PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN DE LA SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA, que involucra la recolección de información/datos en 76, a cargo de MARLENY AGUILAR CALLE, perteneciente al PROGRAMA DE ESTUDIO DE OBSTETRICIA, con DNI N° 44864283, durante el período de 18-09-2025 al 22-09-2025.


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.


Mgtr. Eiena Esther Reyna Marquez
Coordinadora de Gestión de Investigación


Manuel E. Dominguez Vilela
PRESIDENTE DE COMITÉ DE GESTIÓN
SECTOR IV - AMPLIACIÓN CASUARINAS



 www.uladech.edu.pe/

email: cooperacion@uladech.edu.pe
Telf.: (043) 343444 Cel: 948560463
Jr. Tumbes N° 247 - Centro Comercial y Financiera - Chimbote, Perú

ANEXO 02. MATRIZ DE CONSISTENCIA

Título: Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del Asentamiento Humano Las Casuarinas Castilla, Piura–2025.

FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES	METODOLOGÍA
<p>Problema general</p> <p>¿Existe relación entre el conocimiento y el uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del Asentamiento Humano Puertas del Sol Sector IV Ampliación Casuarinas Castilla, Piura, durante el periodo julio-setiembre 2025?</p>	<p>Objetivo general</p> <p>Determinar si existe relación entre el conocimiento y el uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del Asentamiento Humano Puertas del Sol Sector IV Ampliación Casuarinas Castilla, Piura durante el periodo julio-setiembre 2025.</p> <p>Objetivos específicos</p> <p>a) Identificar el conocimiento sobre métodos anticonceptivos en adolescentes del Asentamiento Humano Puertas del Sol Sector IV Ampliación Casuarinas Castilla, Piura durante el periodo julio-setiembre 2025.</p> <p>b) Identificar el uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del Asentamiento Humano Puertas del Sol Sector IV Ampliación Casuarinas Castilla, durante el mismo periodo.</p> <p>c) Establecer la relación entre el conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en esta población.</p> <p>d) Describir las características sociodemográficas de los adolescentes participantes durante el periodo de estudio.</p>	<p>Ha. Existe relación entre el conocimiento y el uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del Asentamiento Humano Puertas del Sol Sector IV Ampliación Casuarinas Castilla, Piura durante el periodo julio-setiembre 2025.</p> <p>Ho. No existe relación entre el conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del Asentamiento Humano Puertas del Sol Sector IV Ampliación Casuarinas Castilla, durante el periodo julio-setiembre 2025.</p>	<p>Variable 1</p> <p>Conocimiento sobre métodos anticonceptivos</p> <p>Dimensiones</p> <ul style="list-style-type: none"> - Utilidad de los MAC - Condiciones para el uso de MAC - Características del preservativo - Particularidades de los métodos hormonales - Características del DIU - Mecanismo de acción de la AQV <p>Variable 2</p> <p>Uso de métodos anticonceptivos</p> <p>Dimensiones</p> <ul style="list-style-type: none"> - Uso de métodos anticonceptivo - Método anticonceptivo de elección - Frecuencia de uso 	<p>Tipo de Inv.</p> <p>Cuantitativa</p> <p>Nivel de Inv.</p> <p>Correlacional</p> <p>Diseño de Inv.</p> <p>No experimental, de corte transversal</p> <p>Población y muestra: Estará constituida por el total de adolescentes del Asentamiento Humano Puertas del Sol Sector IV Ampliación Casuarinas Castilla, Piura-2025. Se trabajará con el total de adolescentes con actividad coital que representan un total de 76.</p> <p>Técnica</p> <ul style="list-style-type: none"> - Encuesta <p>Instrumento</p> <ul style="list-style-type: none"> - Cuestionario de conocimiento sobre MAC - Cuestionario de uso de MAC

ANEXO 03. FICHA DE IDENTIFICACIÓN DEL EXPERTO

A. Validez del instrumento

Jurado 1



Ficha de identificación del experto para proceso de validación	
Nombres y Apellidos: Marcela Olivos Salazar	
N° DNI / CE: 03869912	
Teléfono / Celular: 968097756 Email: marolisa1@hotmail.com	
Título profesional: Licenciada en Obstetricia	
Grado académico: Maestría <u> X </u> Doctorado _____	
Especialidad: Mgr. Salud Sexual y Reproductiva	
Institución que labora: Sub región de Salud Luciano Castillo Colonna	
Identificación del Proyecto de Investigación o Tesis.	
Título: Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E El Cucho, Sullana- Piura, 2023	
Autor (es): Dany Macbelly Palacios Palacios de Alberca	
Programa académico: Obstetricia	



FICHA DE VALIDACIÓN

TÍTULO: "Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de tercero a quinto año de secundaria, I.E El Cucho, Sullana- 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? (Puedes marcar más de una)	X		X		X		
Dimensión 2: Métodos anticonceptivos naturales								
3	¿Qué es el método del ritmo o calendario?	X		X		X		
4	¿Qué es el moco cervical?	X		X		X		
Dimensión 3: Métodos anticonceptivos de Barrera								
5	¿Cuál es un método de barrera?	X		X		X		
6	Respecto al uso del condón masculino:							
7	¿Qué efecto negativo me podría causar el uso del condón?	x		x		x		
8	¿Por qué es beneficioso el uso del condón?	x		x		x		
Dimensión 4: Métodos anticonceptivos Hormonales								
9	¿Cuándo debo tomar las píldoras anticonceptivas?	x		x		x		
10	¿Cuándo debería iniciar la toma de pastillas anticonceptivas?	x		x		x		
11	¿Por qué son beneficiosas las pastillas anticonceptivas?	x		x		x		
12	¿Qué efecto negativo me podrían causar las pastillas anticonceptivas?	x		x		x		
13	¿Quiénes pueden tomar pastillas anticonceptivas?	x		x		x		

14	¿En qué momento tomaría pastillas del día siguiente?	x		x		x		
15	¿La pastilla del día siguiente es abortiva?	x		x		x		
16	¿Puedo aplicarme la ampolla anticonceptiva en cualquier día de mi ciclo menstrual?	x		x		x		
17	¿Qué es el implante subdérmico?	x		x		x		
Dimensión 5: Dispositivo Intrauterino								
18	¿Qué es la T de cobre?	x		x		x		
19	¿Por qué es beneficiosa la T de cobre?	x		x		x		
Dimensión 6: Métodos anticonceptivos Definitivos								
20	¿Cuáles son las cirugías anticonceptivas que conoces?	x		x		x		
21	La vasectomía es:	x		x		x		
22	La ligadura de trompas es:	x		x		x		

Variable 2: Uso de métodos anticonceptivos.

Dimensión 1: Uso de métodos anticonceptivos					
1	¿Alguna vez has usado algún método anticonceptivo?	x		x	
2	¿Usas actualmente algún método anticonceptivo?	x		x	
Dimensión 2: Método anticonceptivo de elección					
3	Si la respuesta fue Sí, marca el método anticonceptivo:	x		x	
Dimensión 3: Frecuencia de uso					
4	¿Con qué frecuencia usas un método anticonceptivo?	x		x	

Recomendaciones: Ninguna.....

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

Nombre y Apellidos del Experto:Mgtr. Marcela Olivos Salazar..... DNI: ...03869912.....



Jurado 2



Ficha de identificación del experto para proceso de validación	
Nombres y Apellidos: Iliana Florisela Herrera García	
Nº DNI / CE: 02839539	
Teléfono / Celular: 999155282 Email: Ilianafngobst2004@hotmail.com	
Título profesional: Licenciada en Obstetricia	
Grado académico: Maestría <input checked="" type="checkbox"/> Doctorado <input type="checkbox"/>	
Especialidad: Mgtr. en Obstetricia	
Institución que labora: Centro de salud Villa Primavera	
Identificación del Proyecto de Investigación o Tesis.	
Título: Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E El Cucho, Sullana- Piura, 2023.	
Autor (es): Dany Macbelly Palacios Palacios de Alberca	
Programa académico: Obstetricia	
 Iliana Florisela Herrera García PROFESORA	

Jurado 3



Ficha de identificación del experto para proceso de validación	
Nombres y Apellidos: José Pablo Juárez Vilchez	
N° DNI / CE: 00238615	
Teléfono / Celular: 952256815 Email: pymjuarez@gmail.com	
Título profesional: Licenciada en Obstetricia	
Grado académico: Maestría <u> X </u> Doctorado _____	
Especialidad: Mgr. Género, Sexualidad y Salud Reproductiva	
Institución que labora: Sub región de Salud Luciano Castillo Colonna	
Identificación del Proyecto de Investigación o Tesis.	
Título: Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E. El Cucho, Sullana- Piura, 2023.	
Autor (es): Dany Macbelly Palacios Palacios de Alberca	
Programa académico: Obstetricia	



FICHA DE VALIDACIÓN

TITULO: "Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de tercero a quinto año de secundaria, I.E El Cucho, Sullana- 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? (Puedes marcar más de una)	X		X		X		
Dimensión 2: Métodos anticonceptivos naturales								
3	¿Qué es el método del ritmo o calendario?	X		X		X		
4	¿Qué es el moco cervical?	X		X		X		
Dimensión 3: Métodos anticonceptivos de Barrera								
5	¿Cuál es un método de barrera?	X		X		X		
6	Respecto al uso del condón masculino:	x		X		X		
7	¿Qué efecto negativo me podría causar el uso del condón?	x		x		x		
8	¿Por qué es beneficioso el uso del condón?	x		x		x		
Dimensión 4: Métodos anticonceptivos Hormonales								
9	¿Cuándo debo tomar las píldoras anticonceptivas?	x		x		x		
10	¿Cuándo debería iniciar la toma de pastillas anticonceptivas?	x		x		x		
11	¿Por qué son beneficiosas las pastillas anticonceptivas?	x		x		x		
12	¿Qué efecto negativo me podrían causar las pastillas anticonceptivas?	x		x		x		
13	¿Quiénes pueden tomar pastillas anticonceptivas?	x		x		x		

14	¿En qué momento tomaría pastillas del día siguiente?	x		x		x		
15	¿La pastilla del día siguiente es abortiva?	x		x		x		
16	¿Puedo aplicarme la ampolla anticonceptiva en cualquier día de mi ciclo menstrual?	x		x		x		
17	¿Qué es el implante subdérmico?	x		x		x		
Dimensión 5: Dispositivo Intrauterino								
18	¿Qué es la T de cobre?	x		x		x		
19	¿Por qué es beneficiosa la T de cobre?	x		x		x		
Dimensión 6: Métodos anticonceptivos Definitivos								
20	¿Cuáles son las cirugías anticonceptivas que conoces?	x		x		x		
21	La vasectomía es:	x		x		x		
22	La ligadura de trompas es:	x		x		x		

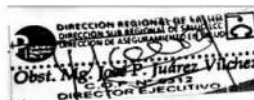
Variable 2: Uso de métodos anticonceptivos.

Dimensión 1: Uso de métodos anticonceptivos								
1	¿Alguna vez has usado algún método anticonceptivo?	x		x		x		
2	¿Usas actualmente algún método anticonceptivo?	x		x		x		
Dimensión 2: Método anticonceptivo de elección								
3	Si la respuesta fue Si, marca el método anticonceptivo:	x		x		x		
Dimensión 3: Frecuencia de uso								
4	¿Con qué frecuencia usas un método anticonceptivo?	x		x		x		

Recomendaciones: Ninguna.....

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

Nombre y Apellidos del Experto:Mgtr. José Pablo Juárez Vilchez..... DNI:00238615.....



**ANEXO 04. FICHA TECNICA DE LOS INSTRUMENTOS
CONOCIMIENTO Y USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN
ADOLESCENTES DEL ASENTAMIENTO HUMANO LAS CASUARINAS
CASTILLA, PIURA-2025**

Cuestionario I

El siguiente cuestionario forma parte de un estudio que se está realizando en adolescentes, con el propósito de determinar la relación que existe en el nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos. Este cuestionario es totalmente anónimo y, por tanto, de carácter confidencial. Se le pide por favor contestar con sinceridad y veracidad. Agradezco por anticipado su participación.

Instrucciones:

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

I. DATOS GENERALES

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

II. CONDUCTAS SEXUALES

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

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

a) Si

b) No

6. ¿Tienes hijos?

a) Si

b) No

III. USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS

1. ¿Alguna vez has usado algún método anticonceptivo?

a) Si

b) No

2. ¿Usas actualmente algún método anticonceptivo?

a) Si

b) No

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

a) Métodos naturales

b) Preservativo

c) Pastilla del día siguiente

d) Píldoras anticonceptivas

e) Ampolla anticonceptiva

f) Otros, especifique cual:

4. ¿Con que frecuencia usas un método anticonceptivo?

a) Nunca

b) Pocas veces

c) Casi siempre

d) Siempre

Cuestionario II

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

1. ¿Para qué me sirven los métodos anticonceptivos?

a) Para decidir cuándo y cuantos hijos debo tener.

b) Para prevenir un embarazo no deseado.

c) Ambas son correctas.

2. ¿Qué métodos anticonceptivos conoces? (Puedes marcar más de una)
- a) Condón
 - b) Píldora
 - c) Implante
 - d) T de cobre
 - e) Todas
 - f) Ninguna de las anteriores
3. ¿Qué es el método del ritmo o calendario?
- a) Es identificar durante 6 meses los días fértiles según mi historia de ciclos menstruales.
 - b) Es evitar relaciones sexuales durante la menstruación.
 - c) Es retirar el pene antes de la eyaculación.
4. ¿Qué es el moco cervical?
- a) Un fármaco para evitar salir embarazada.
 - b) Una secreción producida por el cuello uterino que varía según mi ciclo menstrual.
 - c) Una secreción que indica alguna infección vaginal.
5. ¿Cuál es un método de barrera?
- a) Condón masculino/femenino.
 - b) Píldoras anticonceptivas.
 - c) Ampollas (inyectables) anticonceptivas.
6. Respecto al uso del condón masculino:
- a) La colocación y retiro es con el pene erecto.
 - b) Se puede reusar después de la relación sexual.
 - c) Puedo usar dos condones para mayor protección.
7. ¿Qué efecto negativo me podría causar el uso del condón?
- a) Si ocasiona irritación puedo usar lubricantes.
 - b) La alergia al látex es muy común entre las parejas.
 - c) Reduce la sensibilidad durante el sexo.
8. ¿Por qué es beneficioso el uso del condón?
- a) Por que protege de las ITS y VIH/SIDA.
 - b) Porque son baratos y fáciles de conseguir.
 - c) Ambas alternativas son correctas.

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

- c) Es una inyección que se administra mensualmente.
18. ¿Qué es la T de cobre?
- a) Es un dispositivo que se coloca en el fondo del útero.
 - b) Es un corte en las trompas de Falopio.
 - c) Es un tipo de pastillas anticonceptivas.
19. ¿Por qué es beneficiosa la T de cobre?
- a) Porque puede durar 12 años.
 - b) Porque es un método anticonceptivo de por vida.
 - c) Porque me previene de las ITS.
20. ¿Cuáles son las cirugías anticonceptivas que conoces?
- a) Ampolla (hombre) y vasectomía (mujer).
 - b) T de cobre y ligadura de trompas (solo en la mujer).
 - c) Vasectomía (hombre) y ligadura de trompas (mujer).
21. La vasectomía es:
- a) Método quirúrgico que consiste en la obstrucción y corte de las trompas de Falopio.
 - b) Método anticonceptivo permanente que mediante una cirugía liga y corta los conductos deferentes.
 - c) Bloqueo tubárico por personal calificado en cirugías.
22. La ligadura de trompas es:
- a) Método anticonceptivo temporal que impide la ovulación mediante hormonas.
 - b) Método anticonceptivo permanente que mediante una cirugía liga y corta las trompas de Falopio.
 - c) Método quirúrgico que consiste en la obstrucción y corte de los conductos deferentes

Variable: Conocimiento sobre métodos anticonceptivos

Alfa de Cronbach	N de elementos
,903	22

Estadísticas de total de elemento				
	Media de escala si el elemento se ha suprimido	Varianza de escala si el elemento se ha suprimido	Correlación total de elementos corregida	Alfa de Cronbach si el elemento se ha suprimido
P1	10,500	36,579	,000	,910
P2	10,300	31,800	,819	,891
P3	10,550	35,418	,224	,905
P4	10,300	31,800	,819	,891
P5	10,050	35,524	,204	,905
P6	10,300	31,800	,819	,891
P7	10,300	31,800	,819	,891
P8	10,300	31,800	,819	,891
P9	10,550	35,418	,224	,905
P10	10,300	31,800	,819	,891
P11	10,050	35,524	,204	,905
P12	10,300	31,800	,819	,891
P13	10,550	35,418	,224	,905
P14	10,300	31,800	,819	,891
P15	10,550	35,418	,224	,905
P16	10,300	31,800	,819	,891
P17	10,550	35,418	,224	,905
P18	10,300	31,800	,819	,891
P19	10,050	35,524	,204	,905
P20	10,050	35,524	,204	,905
P21	10,300	31,800	,819	,891
P22	10,050	35,524	,204	,905

Podemos Determinar que el Instrumento utilizado para este estudio es confiable debido a que existe un 90.3% de confiabilidad con respecto a 22 Preguntas (20 encuestados).

Baremación general:

Conocimiento	
Excelente	12 – 22
Regular	8 – 11
Deficiente	0 – 7

Baremación por dimensiones:

Dimensiones	Puntaje	Categorías
Utilidad de los MAC	2	Excelente
	1	Regular
	0	Deficiente
Condiciones para el uso de MAC	2	Excelente
	1	Regular
	0	Deficiente
Características del preservativo	4	Excelente
	2 – 3	Regular
	0	Deficiente
Particularidades de los métodos hormonales	7 – 9	Excelente
	4 – 6	Regular
	0 – 3	Deficiente
Características del DIU	2	Excelente
	1	Regular
	0	Deficiente
Mecanismo de acción de la AQP	3	Excelente
	2	Regular
	0 – 1	Deficiente

Variable: Uso de métodos anticonceptivos

Alfa de Cronbach	N de elementos
,863	4

Estadísticos total-elemento				
	Media de la escala si se elimina el elemento	Varianza de la escala si se elimina el elemento	Correlación elemento-total corregida	Alfa de Cronbach si se elimina el elemento
U1	2,0000	1,368	,919	,733
U2	1,9500	2,155	,206	1,000
U3	2,0000	1,368	,919	,733
U4	2,0000	1,368	,919	,733

Podemos Determinar que el Instrumento utilizado para este estudio es confiable debido a que existe un 86.3 % de confiabilidad con respecto a 4 Preguntas (20 encuestados).

Baremación general:

Uso	
No usa	0 – 2
Usa a veces	3
Usa	4

Baremación por dimensiones:

Dimensiones	Puntaje	Categorías
Uso de MAC	4	Usa
	3	A veces
	0 – 2	No usa
MAC de elección	1	Naturales
	2	Preservativo
	3	Pastilla del día siguiente
	4	Píldoras anticonceptivas
	5	Ampolla anticonceptiva
Frecuencia de uso	1	Usa
	0	No usa

ANEXO 05. FORMATO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO



PROTOCOLO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPAR EN UN ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN (PADRES)

Título del estudio: Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del Asentamiento Humano Las Casuarinas Castilla, Piura-2025

Investigador principal: Aguilar Calle Marleny

Propósito del estudio:

Este estudio tiene como objetivo determinar si existe relación entre el conocimiento y actitudes sobre métodos anticonceptivos en adolescente, 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 decide participar en este estudio, usted será invitado a:

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).

- **Frecuencia:**

La recolección de información se realizará en una sola sesión

Beneficios:

No se garantiza que usted reciba un beneficio directo por participar en esta investigación. Sin embargo, los resultados del estudio pueden proporcionar información valiosa sobre la realidad del conocimiento y actitudes que mantienen los adolescentes sobre esta problemática de salud pública.

Riesgos o molestias:

La participación en este estudio no conlleva riesgos de daño físico ni psicológico para usted. En caso de que sienta incomodo o desee interrumpir su participación en cualquier momento, puede hacerlo sin ninguna consecuencia negativa.

Confidencialidad:

Toda la información que proporcione será tratada de manera confidencial. Sus respuestas serán codificadas y los datos personales no serán divulgados en ningún momento, los resultados de este

estudio podrán ser utilizados para publicaciones científicas pero los datos se presentarán de manera anónima.

Su participación en este estudio es completamente voluntaria. Usted tiene derecho a:

- Decidir si participar o no
- Interrumpir su participación en cualquier momento sin ninguna consecuencia
- Hacer preguntas en cualquier momento y recibir respuestas claras sobre cualquier aspecto de la investigación.

No habrá compensación financiera

Derechos del participante

Usted tiene derecho a:

- Solicitar más información sobre la investigación
- Retirarse en cualquier momento sin que eso afecte su relación con los investigadores o institución.
- Preguntar sobre el manejo de la información obtenida y como será utilizada.

Si tiene alguna duda o pregunta sobre este estudio, puede ponerse en contacto con el investigador principal al número de celular 926 408 726, correo marlenyaguilar125@gmail.com

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. Por favor lee cuidadosamente este documento antes de tomar una decisión. Si está de acuerdo en participar de este estudio, firme a continuación:

Firma del participante:

Fecha: /..... /.....

Firma del investigador:

Fecha: /..... /.....



PROTOCOLO DE ASENTIMIENTO INFORMADO (Ciencias de la Salud)

Mi nombre es Marleny Aguilar Calle y estoy haciendo mi investigación, la participación de cada uno de ustedes es voluntario.

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 máximos.
- 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 Las Casuarinas Castilla, Piura-2025?	Si	No
--	----	----