



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

CONOCIMIENTO Y USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES
DEL AA.HH MADRE TERESA DE CALCUTA EN II ETAPA - PIURA, 2026

TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE OBSTETRA

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

AUTOR
CHINGUEL CHINGUEL, MARIBEL
ORCID:0009-0007-3124-5974

ASESOR
PERALTA IPARRAGUIRRE, ANA VILMA
ORCID:0000-0002-5501-8959

CHIMBOTE-PERÚ
2026



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

PROGRAMA DE ESTUDIO DE OBSTETRICIA

ACTA N° 0014-111-2026 DE SUSTENTACIÓN DEL INFORME DE TESIS

En la Ciudad de **Chimbote** Siendo las **16:40** horas del día **05** de **Agosto** del **2026** 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:

BRIONES GONZALES MARIA ALICIA Presidente
VALLE SALVATIERRA WILLY Miembro
PRECIADO MARCHAN ANITA ELIZABETH Miembro
Dr(a). PERALTA IPARRAGUIRRE ANA VILMA Asesor

Se reunieron para evaluar la sustentación del informe de tesis: **CONOCIMIENTO Y USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES DEL AA.HH MADRE TERESA DE CALCUTA EN II ETAPA - PIURA, 2026**

Presentada Por :
(1202081093) **CHINGUEL CHINGUEL MARIBEL**

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

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

BRIONES GONZALES MARIA ALICIA
Presidente

VALLE SALVATIERRA WILLY
Miembro

PRECIADO MARCHAN ANITA ELIZABETH
Miembro

Dr(a). PERALTA IPARRAGUIRRE ANA VILMA
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 AA.HH MADRE TERESA DE CALCUTA EN II ETAPA - PIURA, 2026 Del (de la) estudiante CHINGUEL CHINGUEL MARIBEL , asesorado por PERALTA IPARRAGUIRRE ANA VILMA se ha revisado y constató que la investigación tiene un índice de similitud de 16% 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, 27 de Agosto del 2026



Mgtr. Roxana Torres Guzman
RESPONSABLE DE UNIDAD DE INTEGRIDAD CIENTÍFICA

DEDICATORIA

A Dios, por guiar mi camino, brindarme salud,
permitirme llegar hasta este momento de mi
carrera profesional y disfrutar de cada una de
sus bendiciones.

A mi hija, que, con su amor, compañía,
paciencia y apoyo me ha impulsado a seguir
adelante y no desistir hasta cumplir mi meta.

A mi familia, quienes, con palabras de aliento,
y comprensión han estado presente en los
momentos de estudio, en mis días buenos y
malos han sido mi respaldo; y sobre todo por
depositar su confianza plena en mí.

Maribel Chinguel Chinguel

AGRADECIMIENTO

A Dios, por haberme guiado a lo largo de mi vida, por ser mi apoyo, mi luz y mi camino.

A mis padres, por ser los primordiales promotores de mis sueños, gracias por todos los días confiar y creer en mí y en mis expectativas.

A nuestra asesora, por sus enseñanzas, ideas y conocimientos compartidos.

Maribel Chinguel Chinguel

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 de investigación	1
II. Marco teórico.....	5
2.2. Antecedentes.....	5
2.2. Bases teóricas	8
III. Metodología	16
3.1. Tipo, nivel y diseño de investigación.....	16
3.2. Población.....	16
3.3. Operacionalización de Variables.....	17
3.4. Técnica e instrumentos de recolección de datos	17
3.5. Método de análisis de datos	20
3.6. Aspectos éticos.....	20
IV. Resultados	22
V. Discusión	32
VI. Conclusiones	38
VII. Recomendaciones.....	39
Referencias bibliográficas.....	40
ANEXOS	45
Anexo 1. Carta de recojo de datos (automatizado en el sistema de la universidad)	45
Anexo 2. Documento de autorización y aceptación para el desarrollo de la investigación en cumplimiento de la ley de Protección de Datos Personales en Perú (N°29733) y evitar sanciones.....	46
Anexo 3. Declaración Jurada de Integridad Científica y Conflictos de Interés.....	47
Anexo 4. Formatos de consentimiento informado u otros que corresponda a la investigación.....	49
Anexo 5. Matriz de Consistencia y operacionalización	52
Anexo 6. Ficha de Identificación del experto para proceso de validación	55
Anexo 7. Ficha técnica de los instrumentos.....	64
Anexo 8. Consideraciones metodológicas	66
Anexo 9. Instrumento de recolección de datos.....	67

LISTA DE TABLAS

Tabla 1	Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en adolescentes del Asentamiento humano Madre Teresa de Calcuta En II Etapa – Piura, 2026	22
Tabla 2	Conocimiento según dimensiones sobre métodos anticonceptivos en adolescentes del Asentamiento Humano Madre Teresa de Calcuta En II Etapa – Piura, 2026	24
Tabla 3	Uso global de métodos anticonceptivos en adolescentes del Asentamiento Humano Madre Teresa de Calcuta En II Etapa – Piura, 2026	26
Tabla 4	Uso métodos anticonceptivos según dimensiones en adolescentes del Asentamiento Humano Madre Teresa de Calcuta En II Etapa – Piura, 2026	28
Tabla 5	Características sociodemográficas y sexuales de los en adolescentes del Asentamiento Humano Madre Teresa de Calcuta En II Etapa – Piura, 2026	30

LISTA DE FIGURAS

Figura 1	Gráfico de columnas del nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en adolescentes del Asentamiento Humano Madre Teresa de Calcuta En II Etapa – Piura, 2026	23
Figura 2	Gráfico de columnas del conocimiento según dimensiones sobre métodos anticonceptivos en adolescentes del Asentamiento Humano Madre Teresa de Calcuta En II Etapa – Piura, 2026	25
Figura 3	Gráfico de columnas del uso global de métodos anticonceptivos en adolescentes del Asentamiento Humano Madre Teresa de Calcuta En II Etapa – Piura, 2026	27
Figura 4	Gráfico de barras del uso de métodos anticonceptivos según dimensiones en adolescentes del Asentamiento Humano Madre Teresa de Calcuta En II Etapa – Piura, 2026	29

RESUMEN

El conocimiento y el uso adecuado de los métodos anticonceptivos constituyen factores esenciales para la prevención de embarazos no planificados e infecciones de transmisión sexual en la población adolescente. La presente investigación tuvo como **objetivo** determinar el nivel de conocimiento y el uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del Asentamiento Humano Madre Teresa de Calcuta II Etapa – Piura, 2026. **Metodológicamente** el estudio fue de tipo aplicado, nivel descriptivo, enfoque cuantitativo, diseño no experimental y corte transversal. La muestra estuvo conformada por 84 adolescentes seleccionados según los criterios de inclusión, a quienes se les aplicaron dos cuestionarios como instrumentos de recolección de datos. Los **resultados** evidenciaron que el 51,19 % de los adolescentes alcanzó un nivel de conocimiento excelente sobre métodos anticonceptivos. En las dimensiones evaluadas, predominó el nivel excelente en conceptos generales (75,00 %), en tanto que en los conocimientos sobre métodos de barrera (82,15 %) y métodos hormonales (59,52 %) prevaleció el nivel regular. Respecto al uso de métodos anticonceptivos, el 83,33 % de los adolescentes con vida sexual activa manifestó utilizarlos de manera habitual; además, la totalidad de este grupo (100,00 %) refirió haber empleado algún método anticonceptivo, siendo el preservativo el de mayor utilización (75,00 %). Se concluye que los adolescentes presentan un nivel de conocimiento predominantemente excelente y una práctica favorable en el uso de métodos anticonceptivos; no obstante, se identifican áreas específicas relacionadas con el conocimiento de algunos métodos que requieren fortalecerse.

Palabras clave: adolescentes, conocimiento, uso, métodos anticonceptivos

ABSTRACT

Knowledge of and proper use of contraceptive methods are essential factors in preventing unplanned pregnancies and sexually transmitted infections among adolescents. The **objective** of this study was to determine the level of knowledge and use of contraceptive methods among adolescents in the Madre Teresa de Calcuta II Phase Housing Settlement in Piura, 2026. **Methodologically**, the study was applied in nature, descriptive in scope, quantitative in approach, non-experimental in design, and cross-sectional in nature. The sample consisted of 84 adolescents selected according to the inclusion criteria, who were administered two questionnaires as data collection instruments. The **results** showed that 51.19% of the adolescents demonstrated an excellent level of knowledge regarding contraceptive methods. Among the dimensions evaluated, the excellent level predominated for general concepts (75.00%), while a fair level prevailed for knowledge of barrier methods (82.15%) and hormonal methods (59.52%). Regarding the use of contraceptive methods, 83.33% of sexually active adolescents reported using them regularly; furthermore, all members of this group (100.00%) reported having used some form of contraception, with condoms being the most commonly used method (75.00%). It is **concluded** that adolescents demonstrate predominantly excellent knowledge and favorable practices regarding the use of contraceptive methods; however, specific areas related to knowledge of certain methods have been identified that require improvement.

Keywords: adolescents, knowledge, use, contraceptive methods

I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

El uso de métodos anticonceptivos durante la adolescencia continúa siendo un desafío para la salud pública, debido a que intervienen diversos factores relacionados con el acceso a los servicios, la disponibilidad de información confiable y la capacidad para tomar decisiones responsables sobre la salud sexual y reproductiva. En esta etapa del desarrollo, los adolescentes suelen experimentar cambios emocionales, cognitivos y sociales que pueden favorecer la adopción de conductas sexuales de riesgo, influenciadas por una percepción limitada de las posibles consecuencias y una sensación de invulnerabilidad propia de la edad. A ello se añaden la persistencia de mitos y creencias equivocadas acerca de la anticoncepción, así como deficiencias en la educación sexual, circunstancias que dificultan la selección y el uso correcto de los métodos anticonceptivos. De igual manera, factores como la presión ejercida por el grupo de pares, el entorno familiar y las limitaciones en la comunicación con los profesionales de salud pueden disminuir la utilización constante de estos métodos. En conjunto, estas condiciones incrementan la probabilidad de un uso inadecuado o discontinuo de los anticonceptivos, afectando negativamente la salud sexual y reproductiva de la población adolescente (1).

En el contexto internacional, diferentes investigaciones han demostrado que la utilización de métodos anticonceptivos entre adolescentes presenta importantes variaciones según las características sociales, económicas y geográficas de cada población. Las cifras reportadas oscilan desde un 12,0 % en adolescentes de Zambia hasta un 63,1 % en comunidades rurales de escasos recursos en Indonesia. Aunque una elevada proporción de la población rural manifestó conocer aspectos relacionados con la planificación familiar (89,6 %), aproximadamente el 80,2 % evidenció dificultades para emplear correctamente los métodos anticonceptivos. Entre los factores asociados a esta problemática se identifican las presiones familiares y de la pareja, la permanencia de creencias culturales y mitos sobre la anticoncepción, además de las barreras para acceder a servicios de salud sexual y reproductiva. Asimismo, el bajo nivel educativo y las condiciones socioeconómicas desfavorables continúan representando obstáculos importantes para el acceso y la utilización adecuada de los métodos anticonceptivos en adolescentes (2).

De acuerdo con la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES) 2024, en el Perú el uso de métodos anticonceptivos constituye una estrategia esencial para disminuir la ocurrencia de embarazos en la adolescencia y fortalecer la salud sexual y reproductiva. El informe señala que el 58,1 % de las mujeres utilizaba métodos anticonceptivos modernos, observándose una mayor cobertura en las zonas urbanas (59,1 %) en comparación con las áreas rurales (54,7 %). No obstante, el estudio también evidencia que el 8,4 % de las adolescentes entre 15 y 19 años había experimentado al menos un embarazo, porcentaje que fue considerablemente mayor en el ámbito rural (18,3 %) frente al urbano (6,1 %). Estos resultados ponen de manifiesto que, pese a los avances alcanzados en la disponibilidad y acceso a los métodos anticonceptivos, aún persisten desigualdades territoriales y condiciones de vulnerabilidad que afectan especialmente a la población adolescente (3).

En el departamento de Piura, los resultados de la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES) 2024 muestran que el uso de métodos anticonceptivos representa un elemento fundamental para la protección de la salud sexual y reproductiva. El informe indica que el 81,0 % de las mujeres en edad fértil que viven en unión conyugal utiliza algún método de planificación familiar, registrándose una mayor proporción en las zonas rurales respecto de las urbanas. Aunque el reporte no presenta información desagregada específicamente para adolescentes, el grupo etario de 15 a 19 años forma parte de la población evaluada, lo que permite resaltar la importancia de fortalecer las estrategias de información, acceso y educación sexual desde edades tempranas para favorecer el uso oportuno y responsable de los métodos anticonceptivos (4).

Bajo este panorama, y en vista de las limitaciones observadas respecto al conocimiento y utilización de métodos anticonceptivos en adolescentes, se formula la siguiente interrogante de investigación:

¿Cuál es el nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del AA.HH Madre Teresa de Calcuta En II Etapa – Piura, 2026?

Con el propósito de responder a la pregunta de investigación, se estableció el siguiente objetivo general:

Determinar el nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del Asentamiento Humano Madre Teresa de Calcuta En II Etapa – Piura, 2026.

De igual manera, para el desarrollo del estudio se plantearon los siguientes objetivos específicos:

(a) Identificar el conocimiento sobre métodos anticonceptivos en adolescentes del Asentamiento Humano Madre Teresa de Calcuta En II Etapa – Piura, 2026, (b) Describir el conocimiento según dimensiones sobre métodos anticonceptivos en adolescentes del Asentamiento Humano Madre Teresa de Calcuta En II Etapa – Piura, 2026, (c) Identificar el uso global de métodos anticonceptivos en adolescentes del Asentamiento Humano Madre Teresa de Calcuta En II Etapa – Piura, 2026, (d) Describir el uso métodos anticonceptivos según dimensiones en adolescentes del Asentamiento Humano Madre Teresa de Calcuta En II Etapa – Piura, 2026, (e) Describir las características sociodemográficas y sexuales de los adolescentes del Asentamiento Humano Madre Teresa de Calcuta En II Etapa – Piura, 2026.

La investigación se sustenta en la necesidad de ampliar la evidencia científica relacionada con el conocimiento y el uso de los métodos anticonceptivos en la población adolescente. Durante esta etapa del ciclo vital se producen importantes cambios biológicos, psicológicos y sociales que influyen en la forma en que los adolescentes comprenden la anticoncepción y valoran su importancia dentro del cuidado de la salud sexual y reproductiva. En este contexto, el nivel de información, las creencias y las percepciones que poseen respecto a los métodos anticonceptivos pueden favorecer o limitar su utilización adecuada. Por ello, el presente estudio contribuirá al fortalecimiento del sustento teórico sobre las conductas preventivas en salud sexual, proporcionando evidencia que permita comprender con mayor claridad cómo el conocimiento y la percepción de estos métodos influyen en su aceptación, elección y uso entre los adolescentes (5).

En el ámbito práctico, la investigación adquiere relevancia porque permitirá conocer el nivel de conocimiento y el uso de métodos anticonceptivos en la población adolescente, identificando las principales necesidades y deficiencias relacionadas con la información y las prácticas preventivas. Los resultados obtenidos constituirán un aporte para los profesionales de la salud, las instituciones educativas y las autoridades competentes, quienes podrán emplearlos

como base para el diseño o fortalecimiento de programas de educación sexual integral, actividades de consejería y acciones orientadas a mejorar el acceso a los servicios de salud sexual y reproductiva. De esta manera, será posible promover intervenciones más pertinentes y eficaces que contribuyan a disminuir las conductas sexuales de riesgo y a fortalecer la toma de decisiones responsables en los adolescentes.

Desde la perspectiva metodológica, la investigación se justifica por el empleo de un enfoque cuantitativo que permitirá obtener información objetiva y sistemática acerca del conocimiento y uso de los métodos anticonceptivos en adolescentes mediante la aplicación de instrumentos previamente validados. Asimismo, el procedimiento metodológico desarrollado podrá servir como antecedente para futuras investigaciones realizadas en poblaciones con características similares, favoreciendo la comparación de resultados y la aplicación de criterios uniformes para la medición de estas variables. Además, la información obtenida proporcionará evidencia confiable para el análisis estadístico y una mejor comprensión de la problemática estudiada.

II. MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes

2.1.1. Antecedente Internacionales

Hernández et al (6) en México realizó su estudio **titulado** “*Prevalencia anticonceptiva: uso y conocimiento en estudiantes adolescentes*”, tuvo como **objetivo** fue identificar el nivel de conocimiento y el uso de métodos anticonceptivos en estudiantes de nivel preparatoria. La **metodología** de investigación tuvo un enfoque cuantitativo, descriptivo y de corte transversal, mediante la aplicación de cuestionarios estructurados. **Concluyó** que el preservativo masculino fue el método más utilizado (73.4 %), seguido de las píldoras anticonceptivas (6.4 %), mientras que el 15 % no utilizaba ningún método. Asimismo, se evidenció un bajo nivel de conocimiento en una proporción importante de estudiantes. Es fundamental fortalecer la orientación dirigida a los adolescentes sobre el uso de métodos anticonceptivos, debido a que el inicio y la práctica de una vida sexual activa son frecuentes en esta etapa, incrementando el riesgo de mantener múltiples parejas sexuales y de contraer infecciones de transmisión sexual.

López M (7) en su estudio realizado en Managua **titulado** “*Conocimiento, actitudes y prácticas sobre métodos anticonceptivos en adolescentes.*”, el **objetivo** fue evaluar el nivel de conocimiento, actitudes y prácticas sobre métodos anticonceptivos en adolescentes. El estudio contó con una **metodología** de nivel descriptivo, con diseño observacional y de corte transversal, desarrollado bajo un enfoque cuantitativo. La muestra estuvo conformada por 264 adolescentes de educación secundaria. **Concluyó** que el nivel de conocimiento de los métodos anticonceptivos de los estudiantes adolescentes fue el 7.6% (20) bueno, 74.6% (197) medio, 17.8% (47) malo. El nivel de conocimiento sobre los MAC por parte de los adolescentes es regular, tienen una actitud desfavorable hacia los MAC y tienen una práctica regular al usar los anticonceptivos.

Altamirano A, Sandoval G (8) en Ecuador investigaron y **titularon** su estudio como “*Conocimiento de métodos anticonceptivos en la población adolescente*”, cuyo **objetivo** fue conocer el nivel de conocimiento sobre anticonceptivos en la población adolescente de la parroquia rural Los Laureles de la ciudad de Ambato. La **metodología** fue descriptivo, observacional con muestreo aleatorio probabilístico. En **conclusión**, el 35,22 % presentó un

conocimiento bueno, el 20,76 % regular, mientras que el 44,02 % mostró un nivel insuficiente. El preservativo masculino fue el método de barrera más conocido (98,74 %). En cuanto a los métodos hormonales de corta duración, los de mayor reconocimiento fueron la AOE (99,37 %), inyectables (98,11 %) y las píldoras (94,34 %). Respecto a los MAC de larga duración, el implante fue el más mencionado (93,08 %). Por otro lado, el método del calendario fue reconocido por el 85,53 %. La población adolescente presenta un nivel insuficiente de conocimiento sobre anticoncepción.

2.1.2. Antecedente Nacionales

Talaverano L, Medina E (9) en Cusco realizaron un estudio **titulado** “*Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de una Institución Educativa rural de Rocchacc*”, cuyo **objetivo** fue establecer la relación que existe entre el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos y su uso de métodos anticonceptivos en los adolescentes. Emplearon una **metodología** de tipo observacional, con diseño no experimental, prospectivo, transversal y correlacional, con una muestra conformada por 60 adolescentes y para la recolección de información aplicaron un cuestionario. **Concluyeron** que el nivel de conocimientos sobre anticonceptivos fue regular (45%), deficiente (33,3%) y bueno (21,6%). Por otro lado, el 88,3% no usa MAC y el 11,7% si usa. El anticonceptivo más utilizado fue el preservativo (11,7%), seguido de las píldoras del día siguiente (8.3%) con una frecuencia de uso de pocas veces. La ausencia de relación entre las variables estudiadas se atribuye al escaso nivel de información que poseen los adolescentes.

Pérez F, Benites P, Bruno R, Ydrogo E, Villalobos D (10) realizaron un estudio en Trujillo, **titulado** “*Conocimiento de métodos anticonceptivos y riesgo de embarazo en adolescentes de una Institución educativa pública, Trujillo-2024*”, cuyo **objetivo** fue determinar la relación entre el nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos y el riesgo de embarazo en adolescentes. **Metodológicamente** fue un estudio descriptivo, correlacional, transversal compuesto por 66 estudiantes, emplearon un cuestionario y una escala de valoración del riesgo. **Concluyeron** que el 43.9% de los adolescentes presentó bajo nivel de conocimiento, 43,9% moderado nivel y 12.1% alto nivel. El nivel de conocimiento no influye directamente en el riesgo de embarazo.

Hurtado M, Inacocha S (11) en Lima en su investigación **titulada** “*Factores asociados al uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de 4to – 5to de secundaria de dos Instituciones Educativas en el año 2022*”, cuyo **objetivo** fue determinar los factores asociados al uso de los métodos anticonceptivos en adolescentes de 4to y 5to de secundaria de dos Instituciones educativas. **Metodológicamente** fue de enfoque cuantitativo, con diseño observacional, analítico y de corte transversal. Participaron 244 adolescentes y se utilizó una ficha de recolección de datos como instrumento. **Concluyeron** que el 64,1% de adolescentes usan métodos anticonceptivos. El factor asociado al uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de 4to y 5to de secundaria es: tener pareja sentimental.

2.1.3. Antecedentes Locales o regionales

Morales M (12) en Piura, en su investigación **titulada** “*Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del Asentamiento Humano Las Malvinas, La Arena, Piura, 2025*”, con el **propósito** de determinar el nivel de conocimiento y el uso de métodos anticonceptivos en adolescentes. La investigación se realizó bajo una **metodología** de enfoque cuantitativo, de nivel descriptivo, con un diseño no experimental y de corte transversal. La muestra estuvo conformada por 80 adolescentes, a quienes se les aplicó un cuestionario como instrumento de recolección de datos. **Concluyeron** que el 47,5 % presentó un nivel deficiente de conocimiento sobre los métodos anticonceptivos. Asimismo, las mayores deficiencias se observaron en el conocimiento de los métodos definitivos (65,0 %), los métodos hormonales (57,5 %) y los métodos de barrera (52,5 %). En relación con el uso de anticonceptivos, el 52,5 % manifestó no emplear ningún método durante sus relaciones sexuales; sin embargo, entre quienes sí utilizaban algún método, el preservativo fue el más elegido (78,9 %) y se reportó un uso frecuente.

Flores Y (13) en su estudio realizado en Piura **denominado** “*Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del Caserío San Martín, Ignacio Escudero, Sullana – 2025*”, planteó como **objetivo** determinar el nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes, empleo una **metodología** de tipo cuantitativo, de nivel descriptivo, diseño no experimental, de corte transversal, la población estuvo conformada por 37 adolescentes, a quienes aplicó una encuesta. **Conclusión:** el 100,0% reportaron conocimiento

excelente sobre métodos, la mayoría presentan conocimiento excelente en anticonceptivos definitivos y aspectos específicos el 75,8% y 64,4% respectivamente, mientras que presentan conocimiento regular en anticonceptivos de barrera, hormonales, dispositivo intrauterino y naturales el 83,8%, 67,3%, 57,2% y 44,4% respectivamente. El 100,0% usa anticonceptivos, el método de elección son los preservativos con el 100,0% y el 86,5% reporto usar siempre. La mayoría de adolescentes no cuenta con información clara.

Ipanaque D (14) en Piura en su investigación titulada “*Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del Asentamiento Humano Los Médanos - Castilla, Piura – 2024*”, el **objetivo** fue determinar el conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes, la **metodología** fue de tipo cuantitativo, nivel descriptivo, diseño no experimental, de corte transversal, 80 adolescentes formaron parte del estudio, utilizó un cuestionario. **Concluye** que el 52,5% de los adolescentes encuestados mostraron un conocimiento deficiente. Referente a las dimensiones el 76,3% tiene un conocimiento deficiente con respecto a los anticonceptivos definitivos. El uso identificó que el 57,5 % no usan ningún método, en las dimensiones de uso se observó que el 57,7% no utiliza ningún anticonceptivo anteriormente ni en la actualidad. El MAC más utilizado es el preservativo con un 76,5% de uso. La mayoría de los adolescentes no tienen acceso a información precisa y confiable sobre la anticoncepción, lo que pone en riesgo su salud sexual y reproductiva.

2.2. Bases teóricas

2.2.1. Conocimiento sobre Métodos anticonceptivos

El conocimiento acerca de los métodos anticonceptivos comprende el conjunto de información y comprensión que poseen los adolescentes sobre los diferentes tipos de anticonceptivos, incluyendo sus mecanismos de acción, nivel de eficacia y forma correcta de utilización. Este aprendizaje se construye progresivamente a partir de la influencia del contexto familiar, educativo y social, así como de las experiencias que cada individuo adquiere durante su desarrollo. Contar con conocimientos adecuados favorece la adopción de prácticas sexuales responsables, fortalece la capacidad para tomar decisiones informadas relacionadas con la salud sexual y reproductiva y contribuye a disminuir la exposición a conductas de riesgo propias de la adolescencia. Asimismo, el estudio del conocimiento puede abordarse desde diversas

perspectivas o teorías epistemológicas que explican cómo las personas adquieren, procesan y aplican la información (15,16).

Según **Descartes**, el conocimiento puede fortalecerse mediante el cuestionamiento y la resolución de dudas, ya que este proceso permite que las personas desarrollen ideas y comprendan saberes que previamente poseían, pero que aún no habían sido plenamente reconocidos o utilizados. Desde esta perspectiva, el razonamiento y la reflexión son fundamentales para alcanzar un conocimiento más claro y preciso. En relación con el conocimiento sobre métodos anticonceptivos en adolescentes, esta teoría permite comprender que los jóvenes pueden ampliar y reforzar sus conocimientos sobre salud sexual y reproductiva a través de la búsqueda de información, el análisis y la aclaración de dudas relacionadas con el uso adecuado de los métodos anticonceptivos (16).

Locke sostiene que las ideas se originan a partir de las experiencias y percepciones obtenidas mediante los sentidos, así como de la reflexión que realiza la persona sobre sus propios pensamientos y experiencias. Según esta perspectiva, el conocimiento se construye con la información que el individuo adquiere del entorno y procesa a través del razonamiento, convirtiéndose en la base del pensamiento y del aprendizaje. Esta teoría permite comprender que los jóvenes adquieren información y forman conocimientos a través de las experiencias, la educación recibida y la interacción con su entorno social, lo que influye en la comprensión y el uso adecuado de los métodos anticonceptivos (17).

Vygotsky destaca que el desarrollo del pensamiento y del aprendizaje está influenciado por el entorno sociocultural en el que se desenvuelve la persona, otorgando especial importancia al lenguaje, la interacción social y los símbolos como medios para construir conocimientos. Desde esta perspectiva, el aprendizaje se fortalece mediante la comunicación y la relación con otras personas dentro de un contexto social determinado. Esta teoría permite comprender que la información y las prácticas relacionadas con la salud sexual y reproductiva se adquieren a través de la interacción con la familia, los docentes, los profesionales de salud y el entorno social, favoreciendo una mejor comprensión y uso responsable de los anticonceptivos (17).

2.2.1.1. Factores que influyen en el conocimiento de los adolescentes

El conocimiento sobre métodos anticonceptivos en los adolescentes está influenciado por factores personales, familiares y sociales. La limitada educación sexual en las instituciones educativas dificulta que los adolescentes reciban información clara y científica sobre planificación familiar. Asimismo, la poca comunicación entre padres e hijos genera desinformación y favorece la aparición de mitos respecto al uso de anticonceptivos. Otro factor importante es la influencia de amigos y redes sociales, ya que muchas veces los adolescentes obtienen información incorrecta o incompleta por estos medios. También se ha identificado que el nivel educativo, la edad y el acceso a los servicios de salud repercuten en el grado de conocimiento sobre métodos anticonceptivos. De igual manera, las creencias culturales y religiosas pueden limitar el diálogo sobre sexualidad, afectando la toma de decisiones responsables (18).

2.2.1.2. Concepto de adolescencia

La adolescencia corresponde a una etapa del ciclo vital que se desarrolla desde la pubertad hasta el inicio de la adultez temprana. A lo largo del tiempo, el concepto de adolescencia ha sido estudiado desde diferentes disciplinas, como la psicología, la sociología y la medicina, lo que ha permitido ampliar su comprensión dentro del desarrollo humano. Desde el enfoque psicológico, **Erik Erikson** señaló que esta etapa es fundamental para la construcción de la identidad personal, mientras que **Jean Piaget** destacó el desarrollo del pensamiento abstracto y la capacidad de razonamiento lógico. Asimismo, desde la perspectiva **sociológica**, la adolescencia se relaciona con el aprendizaje de roles sociales y las expectativas culturales presentes en la sociedad (19).

2.2.1.3. Etapas y cambios biopsicosociales del adolescente

La adolescencia representa una etapa del desarrollo humano caracterizada por importantes cambios físicos, emocionales, cognitivos y sociales que influyen en la toma de decisiones relacionadas con la salud sexual y reproductiva. Esta etapa se divide en adolescencia precoz, intermedia y tardía, cada una con características particulares.

- **Adolescencia precoz:** centra su interés en el entorno inmediato y en la aprobación de sus compañeros, prestando especial atención a las transformaciones corporales propias de esta etapa y a la necesidad de sentirse aceptados socialmente.
- **Adolescencia intermedia:** se fortalecen las capacidades cognitivas, permitiendo una mayor reflexión, análisis crítico y comprensión de diferentes situaciones. En esta fase, los adolescentes buscan definir su identidad y suelen cuestionar normas familiares y sociales mientras exploran sus propios valores y creencias. Como consecuencia de este proceso de independencia, algunos pueden adoptar conductas riesgosas, entre ellas el inicio de relaciones sexuales sin protección o el consumo de sustancias.
- **Adolescencia tardía:** se observa una mayor madurez emocional y cognitiva, caracterizada por una visión más clara del futuro, relaciones afectivas más estables y una mayor responsabilidad en la toma de decisiones personales y sexuales (20).

2.2.1.4 Métodos anticonceptivos

Los métodos anticonceptivos son estrategias empleadas para evitar embarazos no planificados en mujeres en edad reproductiva. Actualmente existen diversas alternativas anticonceptivas, cuya elección debe adecuarse a las necesidades, condiciones de salud y características individuales de cada persona; por ello, es recomendable que su orientación y prescripción sean realizadas por profesionales capacitados. Asimismo, para asegurar una mayor efectividad, es necesario conocer el uso correcto de cada método, así como sus ventajas, limitaciones, contraindicaciones y posibles reacciones adversas (21).

2.2.1.4.1. Clasificación de los métodos anticonceptivos

Los **métodos anticonceptivos naturales** son empleados principalmente por mujeres que no desean utilizar anticonceptivos hormonales o presentan alguna contraindicación para su uso. Su funcionamiento se basa en identificar los signos y síntomas relacionados con la ovulación para reconocer los días fértiles del ciclo menstrual y evitar relaciones sexuales durante ese periodo. Generalmente son más adecuados en mujeres con ciclos menstruales regulares de entre 27 y 30 días. La efectividad de estos métodos depende del control constante del ciclo y de la correcta identificación del periodo fértil (50-75%). Entre los más conocidos se encuentran el

método del moco cervical o Billings y el método del ritmo, también denominado Ogino-Knaus o calendario (21,22).

Los **métodos de barrera** actúan impidiendo físicamente el paso de los espermatozoides hacia el útero durante el acto sexual. Destacan el preservativo masculino y femenino, para utilizarlos correctamente, es importante revisar que el preservativo esté en buenas condiciones y dentro de la fecha de vencimiento. Debe colocarse sobre el pene erecto antes de la penetración, desenrollándolo completamente hasta la base. Después de la eyaculación, se recomienda retirarlo antes de perder la erección y desecharlo de manera adecuada. Son considerados los más utilizados y recomendados debido a su fácil acceso y a que brindan doble protección, previniendo embarazos no deseados y enfermedades de transmisión sexual, incluido el VIH. Sin embargo, su eficacia es baja en comparación con otros anticonceptivos (50-75%) (21,22).

Los **anticonceptivos hormonales** contienen progestágenos solos o combinados con estrógenos. Su acción consiste en inhibir la ovulación y aumentar la viscosidad del moco cervical, dificultando el paso de los espermatozoides. Son métodos altamente eficaces (91–99%), reversibles y se recomienda iniciarlos entre el primer y quinto día del ciclo menstrual. No obstante, algunas usuarias pueden experimentar efectos secundarios como alteraciones en el sangrado, náuseas, vómitos, mareos o dolor mamario.

- Anticonceptivos orales combinados: contienen estrógenos y progestágenos y requieren administración diaria por vía oral para mantener su efectividad.
- Anticonceptivos inyectables combinados: se aplican mensualmente por vía intramuscular y contienen estrógenos y progestágenos.
- Anticonceptivos inyectables de progestina: se administran cada tres meses mediante inyección intramuscular.
- Implante subdérmico: pequeños dispositivos flexibles colocados bajo la piel del brazo que ofrecen protección prolongada contra el embarazo. Actúan espesando el moco cervical, inhibiendo la ovulación y retrasando el transporte de los óvulos.
- Anticoncepción oral de emergencia (AOE): utilizado en situaciones excepcionales, como relaciones sexuales sin protección o falla de otro método anticonceptivo. Su

eficacia es mayor cuando se consume dentro de las primeras 72 horas posteriores al acto sexual.

Los **dispositivos intrauterinos** son pequeños dispositivos que contienen cobre y otros liberan hormonas en bajas dosis para impedir la fecundación. Se caracterizan por ser métodos altamente efectivos (>99%), reversibles y de larga duración, además de no depender del momento de la relación sexual. Sin embargo, no ofrecen protección frente a infecciones de transmisión sexual. Su colocación debe ser realizada por un profesional de salud capacitado, quien previamente efectúa una evaluación ginecológica. Aunque el procedimiento suele ser rápido, algunas mujeres pueden presentar molestias leves o cólicos temporales posteriores a la inserción (21,22).

La **anticoncepción quirúrgica voluntaria** es un método permanente para evitar embarazos, realizado mediante una intervención quirúrgica ambulatoria y voluntaria. En las mujeres se lleva a cabo mediante la ligadura y corte de las trompas de Falopio, mientras que en los hombres consiste en la sección de los conductos deferentes. Se considera un procedimiento seguro y rápido, que no altera el deseo sexual ni la satisfacción durante las relaciones íntimas. Debido a su carácter irreversible, se recomienda únicamente cuando la persona o la pareja ha decidido no tener más hijos (21,22).

2.2.2. Uso de métodos anticonceptivos

El uso de métodos anticonceptivos comprende la adopción de prácticas orientadas a la prevención de embarazos no planificados y al cuidado de la salud sexual y reproductiva mediante la utilización adecuada de diferentes métodos de planificación familiar. Esta conducta está influenciada por factores personales, sociales y culturales, así como por el acceso a información y servicios de salud, permitiendo que las personas ejerzan una sexualidad responsable y segura. Diferentes teorías y modelos de salud permiten comprender las conductas relacionadas con el uso de métodos anticonceptivos (23).

La **teoría del aprendizaje social de Albert Bandura** sostiene que los procesos cognitivos desempeñan un papel fundamental en la modificación de la conducta humana. Esta teoría considera que las personas desarrollan determinadas conductas a partir de la observación, la experiencia y las creencias que tienen sobre sí mismas, destacando aspectos como la auto

atribución, la autoevaluación y la autoeficacia. Esta teoría permite comprender que los adolescentes pueden adoptar conductas sexuales responsables cuando confían en su capacidad para tomar decisiones adecuadas, utilizar correctamente los métodos anticonceptivos y reconocer la importancia de proteger su salud sexual y reproductiva (24).

El **Modelo de Promoción de la Salud** comparte similitudes con el **Modelo de Creencias en Salud**, ya que ambos buscan explicar las conductas orientadas a la prevención y cuidado de la salud. No obstante, el Modelo de Promoción de la Salud se diferencia porque no considera el miedo o la percepción de amenaza como principal motivación para adoptar conductas saludables, sino que enfatiza aspectos positivos como el bienestar, las experiencias personales y la motivación para mejorar la calidad de vida. Este modelo permite comprender que los adolescentes pueden sentirse motivados a utilizar métodos anticonceptivos no solo para riesgos, sino también para promover el cuidado de su salud sexual y reproductiva y mantener una vida saludable y responsable. Mientras que, en el Modelo de Creencias en Salud en el caso de los adolescentes, el uso de métodos anticonceptivos puede verse influenciado por la percepción del riesgo de un embarazo no planificado o de infecciones de transmisión sexual (24).

2.2.2.1. Anticoncepción en la adolescencia

Los establecimientos de salud deben ofrecer una atención integral en salud sexual y reproductiva, orientada a la promoción, prevención y acceso oportuno a los diferentes métodos anticonceptivos. Durante la consejería se debe brindar información clara y completa acerca de cada método, incluyendo su forma de uso, mecanismo de acción, beneficios y posibles efectos, permitiendo que los adolescentes tomen decisiones informadas y responsables sobre su salud reproductiva. Los métodos anticonceptivos de elección son aquellos que ofrecen mayor eficacia y protección frente a infecciones de transmisión sexual, destacándose principalmente el preservativo por su doble función preventiva. Asimismo, la elección del método debe considerar las necesidades, características y nivel de información de cada adolescente, promoviendo una adecuada educación sexual que favorezca el uso responsable y continuo de los anticonceptivos para prevenir embarazos no deseados y riesgos asociados a la salud sexual y reproductiva (25).

2.2.2.2. Factores que influyen en el uso

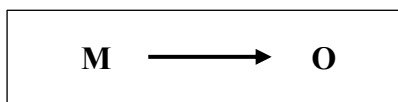
Existen diversas barreras que limitan la adopción y el uso continuo de métodos anticonceptivos en los adolescentes. Entre los principales factores se encuentran los aspectos sociales, así como los mitos y creencias culturales equivocadas que influyen negativamente en la planificación familiar. A ello se suma la insuficiente educación sexual y reproductiva, situación que incrementa el desconocimiento y el temor hacia el uso de anticonceptivos, especialmente en mujeres que viven en contextos vulnerables o en regiones en desarrollo. Otra barrera relevante es la desaprobación de la pareja o de los familiares, ya que algunas mujeres evitan conversar sobre planificación familiar por miedo a reacciones negativas. Del mismo modo, en ciertos entornos familiares y sociales, el interés de las adolescentes y jóvenes por informarse o utilizar métodos anticonceptivos suele relacionarse erróneamente con conductas sexuales promiscuas, consideradas contrarias a las normas sociales. Aunque estas limitaciones son complejas de eliminar totalmente, pueden reducirse mediante estrategias de educación, orientación y acceso adecuado a los servicios de salud sexual y reproductiva (26).

III. METODOLOGÍA

3.1. Tipo, nivel y diseño de investigación

La presente investigación fue de tipo aplicada, ya que estuvo orientada a utilizar los conocimientos científicos para resolver problemas concretos de la realidad, buscando aportar soluciones prácticas en distintos contextos sociales, educativos o de salud. En ese sentido, este tipo de investigación se caracteriza por su finalidad utilitaria y por generar resultados que pueden ser implementados de manera inmediata para contribuir a la mejora de las situaciones identificadas. Asimismo, el estudio correspondió al nivel descriptivo, debido a que tuvo como propósito especificar las propiedades, características y perfiles relevantes de las personas o fenómenos analizados. Por otro lado, la investigación presentó un diseño no experimental, puesto que las variables no fueron manipuladas durante el desarrollo del estudio, sino que se observaron y analizaron tal como ocurrieron en su contexto natural. De igual manera, fue de corte transversal, ya que la recolección de los datos se efectuó en un único momento y durante un periodo determinado (27, 28).

ESQUEMA



M: Adolescentes del Asentamiento Humano Madre Teresa de Calcuta En II Etapa – Piura.

O: Conocimiento y uso de MAC

3.2. Población

La población de estudio estuvo constituida por todos los adolescentes residentes en el Asentamiento Humano, durante el período de investigación, que cumplieron con los criterios establecidos para su participación. La cantidad poblacional se determinó mediante el padrón de habitantes, registrándose un total de 84 adolescentes (29).

La muestra estuvo integrada por la totalidad de adolescentes que cumplieron con los criterios de selección, debido al reducido tamaño de la población. Cada adolescente

seleccionado constituyo una unidad de análisis, considerando estrictamente los criterios de inclusión establecidos.

Criterios de inclusión

- Adolescentes residentes en el Asentamiento Humano.
- Adolescentes que aceptaron participar voluntariamente en la investigación.
- Consentimiento y aceptación escrita para participar en el estudio.

Criterios de exclusión

- Adolescentes gestantes.
- Adolescentes con limitaciones para la comunicación oral.

3.3. Operacionalización de Variables

Variable 1

Conocimiento sobre métodos anticonceptivos: Se refiere al conjunto de información y saberes que poseen los adolescentes, adquiridos a través del aprendizaje o la experiencia, acerca de los métodos anticonceptivos (15).

Variable 2

Uso de métodos anticonceptivos: Hace referencia a la utilización voluntaria y consciente, ya sea en el presente o en experiencias previas, de algún método anticonceptivo por parte de los adolescentes (23).

3.4. Técnica e instrumentos de recolección de datos

La técnica empleada en la presente investigación fue la encuesta, la cual consiste en la aplicación de preguntas estructuradas de acuerdo con las variables y dimensiones del estudio, reflejadas en el cuestionario elaborado. Esta técnica permitió obtener información específica y facilitó el cumplimiento de los objetivos planteados en la investigación (30)

El instrumento que se empleó para analizar las características y el comportamiento de las variables de estudio fue un cuestionario orientado a medir el nivel de conocimiento y el uso de métodos anticonceptivos en adolescentes. Dicho instrumento fue diseñado originalmente por los investigadores Sánchez J. y Gutiérrez B. (31) y posteriormente adaptado por la investigadora López S. (32) para su aplicación en la presente investigación. El cuestionario está conformado por 34 ítems organizados en tres secciones, distribuidas de la siguiente manera:

- La primera sección estuvo orientada a recopilar información general y aspectos vinculados a las conductas sexuales de los participantes.
- La segunda sección abordó el uso de métodos anticonceptivos, comprendiendo cuatro ítems relacionados a la decisión de uso actual o previa, el tipo de método anticonceptivo empleado y la frecuencia de utilización. Para su evaluación se consideraron determinadas dimensiones y rangos previamente establecidos para facilitar la interpretación de los resultados:
 - D1: Decisión de uso actual o previo de métodos anticonceptivos (ítems: 1, 2)
 - D2: Método anticonceptivo de elección (ítem 3)
 - D3: Frecuencia de uso (ítems 4)

Baremación general:

Uso	
No usa	0 – 2
Usa a veces	3
Usa	>4

Baremación por dimensiones:

Dimensiones	Puntaje	Categorías
Decisión de uso actual o previo de MAC	2 0	Usa No usa
MAC de elección	1 1 1 1 0	Naturales Preservativo Píldoras anticonceptivas Ampolla anticonceptiva AOE
Frecuencia de uso	2 1 1 0	Siempre Casi siempre Pocas veces Nunca

- La cuarta sección estuvo destinada a evaluar el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos cuenta con 22 preguntas. Para el análisis e interpretación de los resultados se consideraron diversas dimensiones y rangos previamente establecidos:

- D1: Aspectos generales (ítem 1, ítem 2)
- D2: Naturales (ítem 3, ítem 4)
- D3: Barrera (ítem 5, ítem 6, ítem 7, ítem 8)
- D4: Hormonales (ítem 9, ítem 10, ítem 11, ítem 12, ítem 13, ítem 14, ítem 15, ítem 16, ítem 17)
- D5: Dispositivo intrauterino (ítem 18, ítem 19)
- D5: Definitivos (ítem 20, ítem 21, ítem 22)

Baremación general:

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

Baremación por dimensiones:

Dimensiones	Puntaje	Categorías
Aspectos generales	2	Excelente
	1	Regular
	0	Deficiente
Naturales	2	Excelente
	1	Regular
	0	Deficiente
Barrera	4	Excelente
	2 – 3	Regular
	0	Deficiente
Hormonales	7 – 9	Excelente
	4 – 6	Regular
	0 – 3	Deficiente
Dispositivo intrauterino	2	Excelente
	1	Regular
	0	Deficiente
Definitivos	3	Excelente
	2	Regular
	0 – 1	Deficiente

3.5. Método de análisis de datos

La información recopilada fue codificada y registrada en una base de datos utilizando el programa Open Office Calc, lo que facilitó su organización y manejo. Posteriormente, se aplicó la estadística descriptiva para el análisis de las variables, empleando frecuencias absolutas y porcentuales, así como medidas de resumen según corresponda. Los resultados se presentaron mediante tablas de distribución de frecuencias y representaciones gráficas, permitiendo una interpretación clara y ordenada de la información obtenida.

3.6. Aspectos éticos

La presente investigación tomó en consideración el Reglamento de Integridad Científica en la Investigación de la ULADECH católica, versión 001 (33). Para ello, se aplicó los siguientes principios éticos:

- **Principio de respeto y protección de los derechos de los intervinientes:** Los adolescentes participaron de manera voluntaria en el estudio. Asimismo, los padres de familia firmaron el consentimiento informado y los adolescentes el asentimiento correspondiente. Se garantizó el anonimato de la información recopilada y todos los participantes recibieron un trato respetuoso, sin distinción de sus características personales.
- **Principio de beneficencia y no maleficencia:** La investigación no ocasionó daños físicos ni psicológicos a los participantes. Además, su participación permitió identificar el nivel de conocimiento y el uso de métodos anticonceptivos. Se brindó información clara acerca de la inexistencia de riesgos para la salud e integridad de los participantes derivados de su intervención en el estudio.
- **Principio de justicia:** Todos los participantes recibieron un trato equitativo, sin discriminación por razones de sexo, religión, raza o condición económica. Se garantizó la confidencialidad y el anonimato de los datos proporcionados. Además, los participantes debieron cumplir con los criterios de inclusión y exclusión establecidos. Para la recolección de información se utilizó un instrumento validado por expertos y confiable, y los datos obtenidos fueron procesados respetando la veracidad de la información recopilada.

- **Principio de integridad y honestidad:** La información obtenida fue manejada con confidencialidad, objetividad e imparcialidad. Asimismo, la investigación fue autofinanciada y no presentó conflictos de interés ni fuentes externas de financiamiento.
- **Principio de libre participación por propia voluntad:** Antes de la ejecución de la investigación, se explicaron los objetivos del estudio a los participantes y a sus padres o apoderados. Posteriormente, los padres firmaron el consentimiento informado y los adolescentes el asentimiento respectivo.
- **Principio de cuidado del medio ambiente:** La investigación considero las normas de bioseguridad y las medidas orientadas a la preservación del medio ambiente durante el desarrollo del estudio.

IV. RESULTADOS

Tabla 1.

Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en adolescentes del Asentamiento Humano Madre Teresa de Calcuta En II Etapa – Piura, 2026.

Conocimiento	n	Porcentaje (%)
Excelente	43	51,19
Regular	37	44,04
Deficiente	4	4,76
Total	84	100,0

Fuente: Instrumento de recolección de datos.

Los datos expuestos en la **Tabla 1**, evidencian que, de los 84 adolescentes encuestados, el 51,19% presentó un nivel de conocimiento excelente sobre métodos anticonceptivos, seguido del 44,04% con un nivel regular y solo el 4,77% con un nivel deficiente. Estos resultados evidencian que la mayoría de los adolescentes posee un adecuado conocimiento sobre los métodos anticonceptivos, aunque aún existe un grupo importante con conocimientos regulares y una minoría con conocimientos insuficientes, lo que sugiere la necesidad de fortalecer las estrategias de educación sexual para mejorar el nivel de información en esta población.

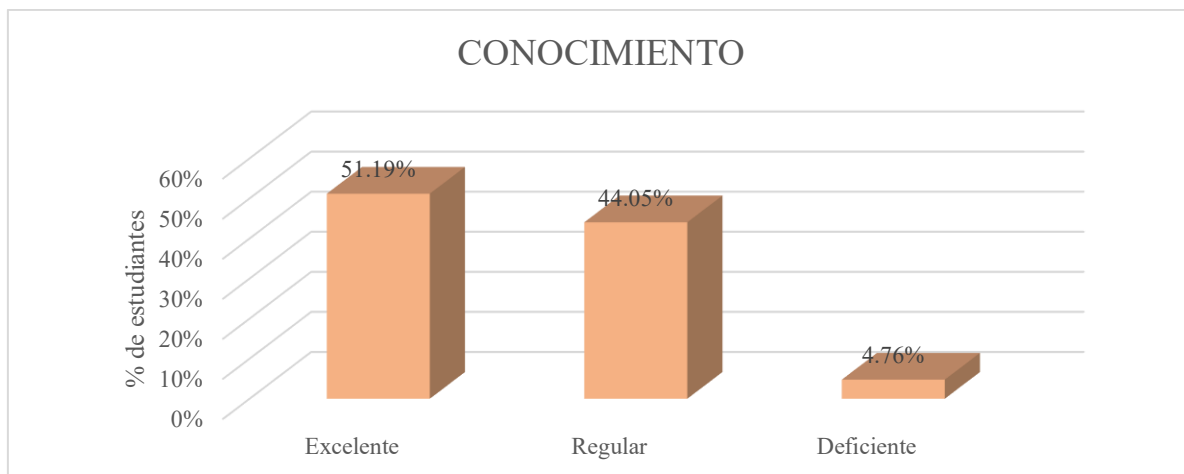


Figura 1. Gráfico de columnas del porcentaje de los adolescentes según el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en el AA.HH Madre Teresa de Calcuta En II Etapa – Piura, 2026.

Fuente: Tabla 1

Tabla 2.

Conocimiento según dimensiones sobre métodos anticonceptivos en adolescentes del Asentamiento Humano Madre Teresa de Calcuta En II Etapa – Piura, 2026.

Dimensiones del conocimiento	Deficiente		Regular		Excelente		Total	
	n	%	n	%	n	%	n	%
Conceptos generales	3	3,57	18	21,43	63	75,00	84	100.00
Naturales	14	16,67	30	35,71	40	47,62	84	100.00
Barrera	3	3,57	69	82,15	12	14,28	84	100.00
Hormonales	12	14,28	50	59,52	22	26,20	84	100.00
Diu	14	16,67	28	33,33	42	50,00	84	100.00
Definitivos	20	23,81	24	28,57	40	47,62	84	100.00

Fuente: Instrumento de recolección de datos

En relación con las dimensiones del conocimiento sobre métodos anticonceptivos, en la **Tabla 2**, se observa que el mayor porcentaje de nivel excelente corresponde a los conceptos generales (75,00%), lo que indica que la mayoría de los adolescentes posee una adecuada comprensión de los aspectos básicos de los métodos anticonceptivos. Asimismo, se evidencian niveles excelentes en los métodos DIU (50,00%), naturales (47,62%) y definitivos (47,62%). En contraste, la dimensión de métodos de barrera presentó predominantemente un nivel regular (82,15%), al igual que los métodos hormonales (59,52%), lo que refleja vacíos de conocimiento en estos aspectos específicos. Estos hallazgos sugieren que, aunque existe un buen conocimiento general sobre los métodos anticonceptivos, es necesario reforzar la información relacionada con los métodos de barrera y hormonales para favorecer un conocimiento más integral en los adolescentes.

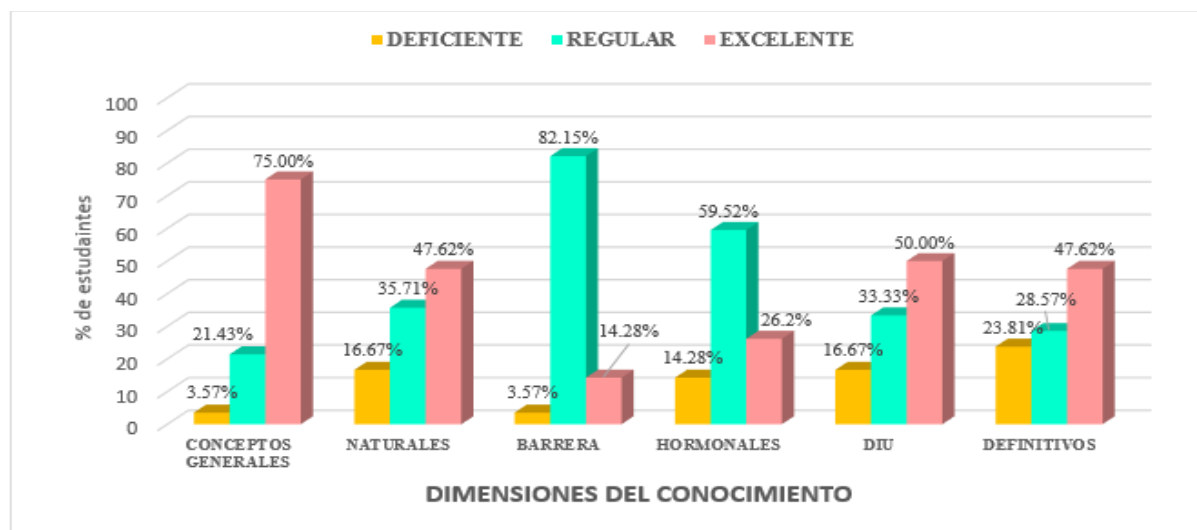


Figura 2. Conocimiento según dimensiones sobre métodos anticonceptivos en el Asentamiento Humano Madre Teresa de Calcuta En II Etapa – Piura, 2026.

Fuente: Tabla 2

Tabla 3.

Uso global de métodos anticonceptivos en adolescentes del Asentamiento Humano Madre Teresa de Calcuta En II Etapa – Piura, 2026.

Uso	n	Porcentaje (%)
Usa	20	83,33
Usa a veces	4	16,67
No usa	0	00
Total	24	100,00

Fuente: Instrumento de recolección de datos

Los resultados presentados en la **Tabla 3**, evidencian una elevada utilización de métodos anticonceptivos entre los adolescentes con vida sexual activa, ya que el 83,33% indicó emplearlos de manera habitual. Asimismo, un 16,67% manifestó utilizarlos solo en determinadas ocasiones, mientras que ningún participante refirió no hacer uso de estos métodos. En conjunto, estos resultados reflejan una adopción generalizada de medidas orientadas a la prevención de embarazos y otros riesgos asociados a las relaciones sexuales, aunque la presencia de un grupo que los utiliza de forma intermitente pone de manifiesto la necesidad de reforzar prácticas de protección constante y responsable.

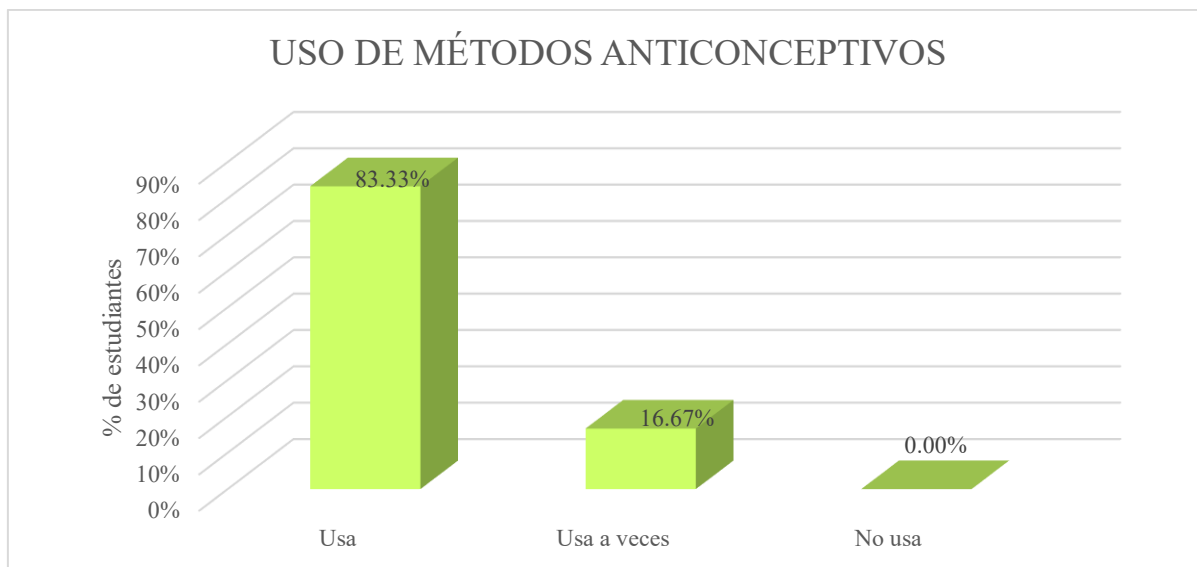


Figura 3. Gráfico de columnas del uso global de métodos anticonceptivos en el Asentamiento Humano Madre Teresa de Calcuta En II Etapa – Piura, 2026.

Fuente: Tabla 3

Tabla 4.

Uso de métodos anticonceptivos según dimensiones en adolescentes del Asentamiento Humano Madre Teresa de Calcuta En II Etapa – Piura, 2026.

Dimensiones del uso		n	Porcentaje (%)
Decisión de uso actual o previo de MAC	Previo	24	100,00
	Actual	24	100,00
Mac de elección	Métodos naturales	0	,00
	Preservativo	18	75,00
	Pastilla del día siguiente	0	,00
	Píldoras anticonceptivas		
	Ampolla anticonceptiva	0	,00
	Otros		
		6	25,00
Frecuencia de uso		0	,00
	Siempre	6	25,00
	Usa a veces	18	75,00
	Nunca	0	,00
Total		24	100,0

Fuente: Instrumento de recolección de datos

Según la **Tabla 4**, los resultados evidencian que la totalidad de los adolescentes con experiencia sexual refirió haber utilizado algún método anticonceptivo en algún momento (100,00%). Entre las alternativas empleadas, el preservativo fue el método predominante (75,00%), seguido de la ampolla anticonceptiva (25,00%), mientras que no se registró el uso de otros métodos. En cuanto a la frecuencia de utilización, la mayoría manifestó emplearlos de manera ocasional (75,00%), en tanto que una cuarta parte indicó un uso constante (25,00%). Estos hallazgos sugieren una tendencia favorable hacia la adopción de medidas de protección durante la actividad sexual, aunque la utilización no siempre se realiza de forma regular, lo que podría limitar su efectividad preventiva.

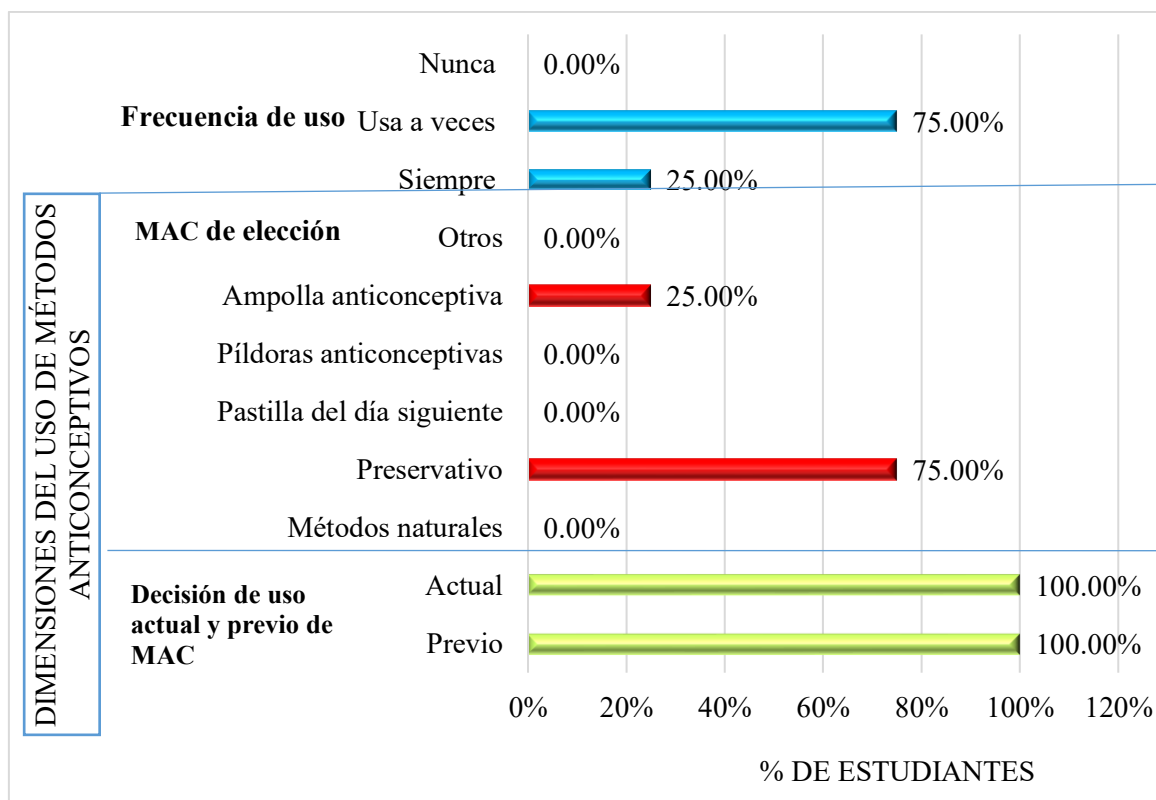


Figura 3.1. Gráfico de barras del uso de métodos anticonceptivos según dimensiones en adolescentes del Asentamiento Humano Madre Teresa de Calcuta En II Etapa – Piura, 2026.

Fuente: Tabla 4

Tabla 5.

Características sociodemográficas y sexuales de los en adolescentes del Asentamiento Humano Madre Teresa de Calcuta En II Etapa – Piura, 2026.

Características sociodemográficas		n	Porcentaje (%)
Edad	10 – 14	24	28,57
	15 – 19	60	71,43
Sexo	Varón	33	39,29
	Mujer	51	60,71
Relaciones coitales	Si	24	28,57
	No	60	71,43
Edad de relaciones coitales	10 – 14	6	25,00
	15 – 19	18	75,00
Relaciones sexuales sin protección	Si	4	4,76
	No	62	73,81
	Tal vez	18	21,43
Iniciativa de uso de mac	Si	53	63,10
	No	15	17,86
	Tal vez	16	19,05
Gestación previa	Si	2	2,38
	No	22	26,19
Hijos	Si	0	00
	No	24	100,00
Total		84	100,00

Fuente: Instrumento de recolección de datos

En la **Tabla 5**, los resultados muestran que la población evaluada estuvo conformada principalmente por adolescentes de 15 a 19 años (71,43%). Asimismo, predominó el sexo femenino (60,71%). En relación con la experiencia sexual, la mayoría indicó no haber tenido relaciones coitales (71,43%); sin embargo, entre quienes sí las habían iniciado (28,57%), el 75,00% correspondieron al grupo de 15 a 19 años. En cuanto a la aceptación de mantener relaciones sexuales sin protección, la mayoría de los adolescentes manifestó que no estaría dispuesta a asumir esta conducta (73,81%). Del mismo modo, más de la mitad de los participantes expresó disposición para utilizar métodos anticonceptivos (63,10%). Finalmente, entre los adolescentes con experiencia sexual, la mayoría no reportó antecedentes de gestación

(26,19%) ni presencia de hijos (100,00%), evidenciando que las consecuencias reproductivas tempranas fueron poco frecuentes en la población estudiada.

V. DISCUSIÓN

En la Tabla 1 se identificó que el 51,19% de los adolescentes presentó un nivel de conocimiento excelente sobre métodos anticonceptivos, el 44,05% alcanzó un nivel regular y únicamente el 4,76% evidenció un nivel deficiente. Estos resultados muestran semejanza con Flores Y (13), en Piura, quien encontró que el 100,0% de los adolescentes reportaron conocimiento excelente sobre métodos anticonceptivos. Del mismo modo, son comparables con Altamirano A, Sandoval G (8), en Ecuador encontraron que el 35,22 % presentó un conocimiento bueno, el 20,76 % regular, mientras que el 44,02 % mostró un nivel insuficiente. Al comparar los resultados del presente estudio con las investigaciones previas, sugiere que, el predominio del nivel excelente constituye un resultado positivo, pero no excluye la necesidad de continuar fortaleciendo la educación sexual para lograr que un mayor número de adolescentes adquiera conocimientos integrales relacionados con aspectos específicos, como las características, el mecanismo de acción, la eficacia y el uso correcto de determinados MAC.

Lo anterior puede comprenderse a partir de la teoría sociocultural de Vygotsky, quien sostiene que el aprendizaje se desarrolla mediante la interacción con el entorno social, familiar y educativo. En relación con los resultados obtenidos, es probable que el predominio del conocimiento excelente se encuentre influenciado por la información recibida en la institución educativa, la orientación brindada por los profesionales de la salud, el acompañamiento familiar y el acceso a campañas de promoción de la salud sexual. Estas experiencias favorecen la construcción progresiva de conocimientos que permiten a los adolescentes comprender la importancia de los métodos anticonceptivos como medida de protección (17).

Asimismo, los resultados también pueden interpretarse desde la teoría empirista de Locke (17), quien plantea que el conocimiento se adquiere mediante las experiencias y la información que las personas reciben del entorno. Desde esta perspectiva, el nivel de conocimiento alcanzado por los adolescentes podría estar relacionado con la exposición a diversas fuentes de información, como los establecimientos de salud, las instituciones educativas, los medios de comunicación y las plataformas digitales. Sin embargo, el hecho de que una proporción importante aún presente un conocimiento regular indica que la información recibida no siempre es suficiente o plenamente comprendida. En este contexto, se sugiere

fortalecer las estrategias de educación sexual integral mediante programas permanentes de orientación, consejería y promoción de la salud sexual y reproductiva, desarrollados por profesionales capacitados y sustentados en metodologías participativas que contribuyan a consolidar los conocimientos de los adolescentes.

En la Tabla 2 se observó que la dimensión conceptos generales presentó el mayor porcentaje de conocimiento excelente (75,00%), seguida de los métodos DIU (50,00%), métodos naturales (47,62%) y métodos definitivos (47,62%). En contraste, los métodos de barrera (82,15%) y hormonales (59,52%) alcanzaron predominantemente un nivel regular. Estos resultados guardan semejanza con los reportados por Flores (13), quien encontró que los adolescentes presentaban conocimiento regular en métodos de barrera (83,8%), hormonales (67,3%) y DIU (57,2%). Asimismo, coinciden con Morales M (12), en Piura, quien reportó deficiencias importantes en los conocimientos relacionados con métodos hormonales (57,5%) y el 52,5 % en métodos de barrera.

Al contrastar los resultados del presente estudio con las investigaciones previas, se identifica un patrón similar en cuanto a la distribución del conocimiento por dimensiones. Los adolescentes demuestran mayor comprensión de los aspectos generales de la anticoncepción; sin embargo, presentan mayores dificultades cuando deben diferenciar las características específicas de algunos métodos anticonceptivos. Esto evidencia que el conocimiento no es homogéneo entre todas las dimensiones evaluadas, sino que varía de acuerdo con la complejidad de la información y el nivel de profundidad con que cada método es abordado durante el proceso educativo.

Esta tendencia puede comprenderse desde la teoría empirista de Locke (17), quien plantea que el conocimiento se construye a partir de las experiencias y de la información que el individuo recibe del entorno. En relación con los resultados obtenidos, es probable que los adolescentes hayan tenido mayor contacto con contenidos generales sobre anticoncepción, mientras que la información referente a los métodos hormonales y de barrera haya sido menos frecuente o menos detallada. Como consecuencia, logran reconocer conceptos básicos, pero aún presentan dificultades para comprender aspectos específicos relacionados con el mecanismo de acción, la forma de uso y la eficacia de determinados métodos anticonceptivos.

De manera complementaria, la teoría sociocultural de Vygotsky (17) sostiene que el aprendizaje se fortalece mediante la interacción con otras personas y con el contexto en el que se desarrolla el individuo. Desde esta perspectiva, la calidad de las experiencias educativas y la comunicación establecida con docentes, profesionales de la salud y familiares pueden influir en la comprensión de los diferentes métodos anticonceptivos. Cuando estos espacios de interacción son limitados o la información se transmite de forma superficial, es probable que los adolescentes desarrollen conocimientos parciales sobre aquellos métodos que requieren mayor explicación, como los hormonales y los de barrera. Frente a esta situación, resulta pertinente desarrollar actividades prácticas y participativas que permitan a los adolescentes diferenciar adecuadamente los distintos métodos y favorecer una elección informada acorde con sus necesidades y su salud sexual y reproductiva.

En la Tabla 3 se evidenció que el 83,33% de los adolescentes con vida sexual activa utiliza métodos anticonceptivos de manera habitual, mientras que el 16,67% señaló emplearlos solo en algunas ocasiones. Asimismo, ningún participante manifestó no utilizar algún método anticonceptivo. Resultados que guardan semejanza con Flores Y (13), quien encontró que la totalidad de los adolescentes evaluados utilizaba algún método anticonceptivo (100,0%). De igual forma, los resultados son comparables a los encontrados por Hurtado M, Inacoechea S (11), en Lima, quienes identificaron que el 64,1% de los adolescentes utilizaba métodos anticonceptivos.

Al contrastar los resultados del presente estudio con las investigaciones previas, se aprecia una tendencia favorable hacia la incorporación de métodos anticonceptivos en la vida sexual de los adolescentes. Esto sugiere que el uso de estos métodos ha sido asumido por la mayoría como una práctica de protección frente a los riesgos asociados a la actividad sexual. Sin embargo, el hecho de que una parte de los participantes los utilice únicamente de manera ocasional evidencia que la conducta preventiva aún no se ha consolidado completamente, lo que podría disminuir la efectividad de la anticoncepción y aumentar la exposición a embarazos no planificados e infecciones de transmisión sexual.

Lo anterior puede comprenderse desde la Teoría del Aprendizaje Social de Bandura (24), la cual plantea que las conductas se adquieren mediante la observación, el aprendizaje a partir de modelos y la confianza que la persona desarrolla para ejecutar una determinada acción. En relación con los resultados obtenidos, es posible que los adolescentes que utilizan métodos anticonceptivos de forma habitual hayan fortalecido esta conducta gracias a la influencia de su entorno familiar, escolar o sanitario, así como a experiencias educativas que reforzaron la importancia de proteger su salud sexual. En cambio, quienes los emplean solo ocasionalmente podrían no haber desarrollado suficientemente la confianza o la motivación necesarias para mantener esta conducta de manera constante.

Asimismo, el Modelo de Promoción de la Salud de Pender (24) sostiene que la adopción de comportamientos saludables depende de la valoración que las personas realizan sobre los beneficios de dichas conductas y de los factores que facilitan o dificultan su práctica. Desde esta perspectiva, el predominio del uso habitual de métodos anticonceptivos permite inferir que la mayoría de los adolescentes reconoce las ventajas de esta práctica para preservar su salud sexual y reproductiva. No obstante, el uso ocasional observado en una parte de la población indica que aún existen barreras individuales o del entorno que interfieren con la continuidad de esta conducta preventiva. Frente a esta situación, se sugiere fortalecer las estrategias de consejería y educación sexual dirigidas a adolescentes, enfatizando no solo la importancia del uso de los métodos anticonceptivos, sino también la necesidad de emplearlos de forma correcta y constante en todas las relaciones sexuales, mediante intervenciones que promuevan la responsabilidad, la autoeficacia y la toma de decisiones informadas.

En la Tabla 4 se observó que el 100,00% de los adolescentes con experiencia sexual había utilizado algún método anticonceptivo. Asimismo, el preservativo fue el método más empleado (75,00%), seguido de la ampolla anticonceptiva (25,00%). Respecto a la frecuencia de uso, el 75,00% manifestó utilizar los métodos anticonceptivos algunas veces, mientras que el 25,00% indicó hacerlo siempre. Estos resultados coinciden con Hernández et al. (6), en México, quienes identificaron que el preservativo fue el método anticonceptivo más utilizado por los adolescentes (73,4%). Del mismo modo, guardan semejanza con Morales M (12), en Piura, quien reportó que el 78,9% de los adolescentes utilizaba preservativos durante sus

relaciones sexuales. Asimismo, Flores Y (13), en Piura, encontró que el método de elección son los preservativos con el 100,0% y el 86,5% reporto usar siempre.

Al contrastar los resultados del presente estudio con las investigaciones previas, se observa que el preservativo continúa siendo el método anticonceptivo de mayor preferencia entre los adolescentes, lo que refleja una aceptación generalizada de este método como alternativa de protección durante las relaciones sexuales. Sin embargo, el predominio de un uso ocasional evidencia que la elección del preservativo no siempre está acompañada de una utilización constante, situación que puede reducir considerablemente su eficacia para prevenir embarazos no planificados e infecciones de transmisión sexual. Esta diferencia pone de manifiesto que la adopción de una conducta preventiva no depende únicamente de la elección del método, sino también de la continuidad con la que este es utilizado.

Lo anterior puede comprenderse desde el Modelo de Creencias en Salud (24), el cual plantea que las personas adoptan conductas preventivas cuando perciben que determinados riesgos pueden afectar su bienestar y consideran que los beneficios de la acción superan las posibles barreras. En relación con los resultados obtenidos, es probable que los adolescentes reconozcan las ventajas del preservativo como método de protección; sin embargo, el uso intermitente sugiere que la percepción del riesgo no siempre es suficiente para mantener esta conducta de forma permanente, especialmente cuando intervienen factores personales o situacionales.

De manera complementaria, la Teoría del Aprendizaje Social de Bandura (24) sostiene que la ejecución de una conducta está influenciada por la autoeficacia y por las experiencias adquiridas mediante la observación y la interacción con el entorno. Desde esta perspectiva, los adolescentes que utilizan el preservativo de manera constante probablemente han desarrollado mayor confianza para negociar su uso y aplicar este comportamiento en todas sus relaciones sexuales. En cambio, quienes lo emplean solo algunas veces podrían enfrentar dificultades relacionadas con la presión de la pareja, la improvisación de las relaciones sexuales o la escasa percepción de control sobre la situación, factores que limitan la consolidación de esta conducta preventiva. Frente a esta situación, resulta pertinente desarrollar estrategias que fortalezcan la autoeficacia, la capacidad para negociar el uso del preservativo y la toma de decisiones

responsables, con el propósito de favorecer prácticas sexuales más seguras y reducir los riesgos asociados a la actividad sexual.

En la Tabla 5 se encontró que la mayoría de los adolescentes tenía entre 15 y 19 años (71,43%) y pertenecía al sexo femenino (60,71%). Asimismo, el 71,43% manifestó no haber iniciado relaciones sexuales. Entre quienes sí habían iniciado actividad sexual, el 75,00% correspondió al grupo de 15 a 19 años. Además, el 73,81% indicó que no aceptaría mantener relaciones sexuales sin protección y el 63,10% manifestó disposición para utilizar métodos anticonceptivos. Finalmente, el 26,19% no presentó antecedentes de embarazo y ninguno reportó tener hijos.

El predominio de adolescentes que no han iniciado relaciones sexuales y que rechazan la posibilidad de mantener relaciones sin protección constituye un indicador favorable para la salud pública. Esto sugiere la presencia de factores protectores relacionados con la educación sexual, la percepción del riesgo y la capacidad para tomar decisiones responsables respecto a la sexualidad. Sin embargo, también se observa que una proporción de adolescentes manifestó aceptación potencial hacia prácticas sexuales sin protección, situación que representa un riesgo para la aparición de embarazos no planificados e infecciones de transmisión sexual.

Estos resultados pueden sustentarse en la teoría sociocultural de Vygotsky, quien señala que el aprendizaje y la formación de conductas están influenciados por el contexto social, familiar y educativo (17). La interpretación de estos hallazgos permite afirmar que la mayoría de los adolescentes presenta conductas y actitudes orientadas al autocuidado y a la prevención de riesgos reproductivos. La baja frecuencia de embarazos y la ausencia de hijos entre quienes iniciaron relaciones sexuales podrían estar asociadas al uso de métodos anticonceptivos y a una mayor conciencia sobre las consecuencias de una sexualidad no protegida. Como implicancia práctica, los resultados evidencian la importancia de continuar fortaleciendo los programas de educación sexual integral dirigidos a adolescentes. Estas intervenciones deben enfocarse en consolidar conductas preventivas, promover la toma de decisiones informadas y reforzar la percepción de riesgo frente a las consecuencias derivadas de relaciones sexuales sin protección, contribuyendo así a la reducción de embarazos no planificados e infecciones de transmisión sexual en esta población.

VI. CONCLUSIONES

- Se determinó que el conocimiento global sobre métodos anticonceptivos en los adolescentes del Asentamiento Humano Madre Teresa de Calcuta II Etapa fue predominantemente excelente, al alcanzar el 51,19% de la población evaluada este nivel, seguido del nivel regular (44,05%), lo que indica que la mayoría dispone de conocimientos adecuados sobre salud sexual y reproductiva.
- En las dimensiones del conocimiento, en los adolescentes del Asentamiento Humano Madre Teresa de Calcuta II Etapa el mayor nivel de desempeño se observó en los conceptos generales sobre métodos anticonceptivos, donde el 75,00% obtuvo un nivel excelente. En contraste, los conocimientos relacionados con los métodos de barrera (82,15%) y los métodos hormonales (59,52%) se concentraron en el nivel regular, lo que evidencia la necesidad de reforzar la información sobre las características, el mecanismo de acción y el uso correcto de estos métodos.
- Respecto al uso de métodos anticonceptivos, en los adolescentes del Asentamiento Humano Madre Teresa de Calcuta II Etapa el 83,33% de los adolescentes con vida sexual activa manifestó utilizarlos habitualmente, lo que demuestra una tendencia favorable hacia la adopción de prácticas de protección durante las relaciones sexuales.
- En relación con las características del uso, la totalidad de los adolescentes con vida sexual activa (100,00%) refirió haber utilizado algún método anticonceptivo, siendo el preservativo el más empleado (75,00%). Sin embargo, también predominó el uso ocasional de los métodos anticonceptivos (75,00%), situación que pone de manifiesto la necesidad de promover un uso continuo y correcto para incrementar su efectividad preventiva.
- En cuanto a las características sociodemográficas y sexuales, predominó el grupo de adolescentes de 15 a 19 años (71,43%), el sexo femenino (60,71%) y quienes no habían iniciado relaciones sexuales (71,43%). Asimismo, la mayoría manifestó rechazo a mantener relaciones sexuales sin protección (73,81%) y, entre quienes iniciaron actividad sexual, el 26,19% no presentó antecedentes de embarazo, resultados que describen comportamientos preventivos dentro de la población estudiada.

VII. RECOMENDACIONES

- Se recomienda a la Institución Educativa fortalecer la educación sexual integral mediante la incorporación de actividades educativas periódicas sobre métodos anticonceptivos dentro de su planificación anual, en coordinación con el Establecimiento de Salud. Estas intervenciones deben priorizar los contenidos relacionados con los métodos de barrera y hormonales, considerando que fueron las áreas donde se identificaron mayores niveles de conocimiento regular. Asimismo, se sugiere evaluar periódicamente los aprendizajes alcanzados para identificar necesidades de mejora y ajustar las estrategias educativas implementadas.
- Se recomienda al Establecimiento de Salud implementar un servicio continuo de consejería diferenciada para adolescentes, que facilite el acceso a información confiable, orientación personalizada y provisión oportuna de métodos anticonceptivos. Además, se propone desarrollar actividades de seguimiento dirigidas a los adolescentes con vida sexual activa, con el propósito de promover el uso consistente y correcto de los métodos anticonceptivos, resolver dudas relacionadas con su utilización y fortalecer la adopción de prácticas sexuales seguras.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Sanz S, López I, Álvarez C, Ortega L, Álvarez C. Variables predictoras del uso de los métodos anticonceptivos en jóvenes: una revisión sistemática. *Atención Primaria*. [Internet]. 2024 [citado 13 de mayo de 2026]; 56 (4): 102773. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0212656723002068>
2. Cunalata N, Tito E. Uso de métodos anticonceptivos en zonas rurales: Una revisión mediante la literatura científica. *Cienc. educ. (Holguin)* [Internet]. 7 de agosto de 2025 [citado 13 de mayo de 2026]; 6 (6.1): 761 - 776. Disponible en: <https://www.cienciayeducacion.com/index.php/journal/article/view/zenodo.17089074>
3. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Encuesta Demográfica y de Salud Familiar 2024: resumen ejecutivo [Internet]. Lima: INEI; 2025 [citado 13 de mayo de 2026]. Disponible en: https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib2016/libro.pdf
4. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Encuesta Demográfica y de Salud Familiar 2024: Departamento de Piura [Internet]. Lima: INEI; 2025 [citado 13 de mayo de 2026]. Disponible en: https://proyectos.inei.gob.pe/endes/2024/departamentales/Endes20/pdf/Piura.pdf?utm_source=chatgpt.com
5. Cerezo W, Hurtado C, Bermello M. Percepción de la Utilidad Sobre Métodos Anticonceptivos en Estudiantes Adolescentes. *Ciencia Latina* [Internet]. 19 de marzo de 2026 [citado 13 de mayo de 2026]; 10 (1.0): 539-54. Disponible en: <https://ciencialatina.org/index.php/cienciala/article/view/22930>
6. Hernández B, Martínez A, Zúñiga D, Rico R, López S, Gallegos R. Prevalencia anticonceptiva: uso y conocimiento en estudiantes adolescentes. *Revista Salud y Cuidado* [Internet]. 2025 [citado 13 de mayo de 2026]; 4 (1): 20-30. Disponible en: <https://revistasaludycuidado.uaemex.mx/article/view/25805/19500>
7. López M. Conocimiento, actitudes y prácticas sobre métodos Anticonceptivos en adolescentes. *RCSEM* [Internet]. 1 de octubre de 2024 [citado 13 de mayo de 2026]; 5

- (8): 2-7. Disponible en: <https://revistas.unan.edu.ni/index.php/Salud/es/article/view/4548>
8. Altamirano A, Sandoval G. Conocimiento de métodos anticonceptivos en la población adolescente. Brazilian Journal of Health Review [Internet]. 2023 [citado 13 de mayo de 2026]; 6 (1): 2828-2840. Disponible en: <https://ojs.brazilianjournals.com.br/ojs/index.php/BJHR/article/view/56975/41773>
 9. Talaverano L, Medina E. Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de una Institución Educativa rural de Rocchacc. RAE [Internet]. 16 de enero de 2025 [citado 17 de mayo de 2026]; 1 (1): 65-78. Disponible en: <https://revistas.unsaac.edu.pe/index.php/estomatologia/article/view/1623>
 10. Pérez F, Benites P, Bruno R, Ydrogo E, Villalobos D. Conocimiento de métodos anticonceptivos y riesgo de embarazo en adolescentes de una Institución educativa pública, Trujillo-2024. Más Vita. Rev. Cienc. Salud [Internet]. 14 de julio de 2025 [citado 17 de mayo de 2026]; 7 (3): 36-53. Disponible en: <https://www.acvenisproh.com/revistas/index.php/masvita/article/view/957>
 11. Hurtado M, Indacochea S. Factores asociados al uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de 4to-5to de secundaria de dos instituciones educativas en el año 2022. Rev Peru Investig Matern Perinat [Internet]. 2024 [citado 17 de mayo de 2026]; 13 (1): 29-35. Disponible en: <https://investigacionmaternoperinatal.inmp.gob.pe/index.php/rpinmp/article/view/389>
 12. Morales M. *Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del Asentamiento Humano Las Malvinas, La Arena, Piura, 2025* [tesis de licenciatura]. Chimbote: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2025. Disponible en: <https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/41070>
 13. Flores Y. *Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del Caserío San Martín, Ignacio Escudero, Sullana – 2025* [tesis de licenciatura]. Chimbote: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2025. Disponible en: <https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/40780>
 14. Ipanaque D. *Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del Asentamiento Humano Los Médanos - Castilla, Piura – 2024* [tesis de licenciatura].

- Chimbote: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2024. Disponible en: <https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/39407>
15. Cordero C, Taylor A, Gutiérrez KI, Gonzalez C, Xicohtencatl X. Nivel de Conocimiento y Autoeficacia del Uso de Anticonceptivos en Adolescentes de 14 A 19 Años en la Ciudad de Puebla en el 2024. *Ciencia Latina* [Internet]. 6 de febrero de 2025 [citado 22 de mayo de 2026]; 9 (1): 1441-52. Disponible en: <https://ciencialatina.org/index.php/cienciala/article/view/15901>
 16. Gonzales H, Bastidas D, Gamba Y. La Evaluación Educativa Vista Desde El Racionalismo Y El Empirismo. *Acción y Reflexión Educativa* [Internet] 2025 [citado 15 de mayo de 2026]; 50: 27-45. Disponible en: <http://52.3.123.36/handle/123456789/788>
 17. Sucari W, Soto S, Cutipa R, et al. *Epistemología*. Perú: Instituto Universitario de Innovación Ciencia y Tecnología Inudi [Internet] 2025 [citado 22 de mayo de 2026]. Disponible en: https://www.researchgate.net/publication/390876760_Epistemologia
 18. Meléndez J, Espinoza R, Rivadeneyra R, Vela J, De La Cruz J. Factores asociados al uso de métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil de 15 a 49 años según encuesta demográfica en Perú. *Rev. Cuerpo Med. HNAAA* [Internet]. 2022 Abr [citado 15 de mayo de 2026]; 15 (2): 180-184. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2227-47312022000200003
 19. Marcdante K, Kliegman R, Schuh A. *Pediatría esencial*, 9 ed [Internet]. España: Elsevier España; 2023 [citado 17 de mayo de 2026]. Disponible en: https://www.google.com.pe/books/edition/Nelson_Pediatr%C3%ADa_Esencial/RILEEAAAQBAJ?hl=es&gbpv=1&dq=desarrollo+en+la+adolescencia&pg=PA14&printsec=frontcover
 20. Villera S. El desarrollo motor en la adolescencia. *GADE: REV. CIENT* [Internet]. 2024 [citado 17 de mayo de 2026]; 4 (1): 35-52. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=10221449>
 21. Ministerio de Salud. Norma técnica de salud de planificación familiar [Internet] [citado 17 de mayo de 2026]. Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4191.pdf>

22. García M, León W, Rivera E, Dominguez A. Manual de Anticoncepción SAC 2024, 1 ed. [Internet]. Ecuador: ediPUCE; [Internet] 2024 [citado 17 de mayo de 2026]. Disponible en: https://www.google.com.pe/books/edition/Manual_de_Anticoncepci%C3%B3n_SAC_2024/ijh1EQAAQBAJ?hl=es&gbpv=1&dq=eficacia+de+los+metodos+anticonceptivos+2022&pg=PT44&printsec=frontcover
23. Gutiérrez B, Loor J, Fonseca L, Molina A. Los adolescentes y la educación en el uso de métodos anticonceptivos: Embarazo precoz. REALCA [Internet]. 30 de junio de 2022 [citado 23 de mayo de 2026]; 5 (1). Disponible en: <https://alcance.unesum.edu.ec/index.php/alcance/article/view/9>
24. Raile M. Modelos y teorías en enfermería [Internet]. 10 th Ed [Internet]. España: Elsevier; 2023 [citado 15 de mayo de 2026]. Disponible en: https://books.google.com.pe/books?hl=es&lr=&id=ekqGEAAQBAJ&oi=fnd&pg=PA320&dq=Modelo+de+Promoci%C3%B3n+de+la+Salud+de+Nola+Pender&ots=8aSr6TrqJL&sig=2kH-c7OdzrXL2rnsAVTLWQpChCo&redir_esc=y#v=onepage&q=Modelo%20de%20Promoci%C3%B3n%20de%20la%20Salud%20de%20Nola%20Pender&f=false
25. 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 16 de mayo de 2026]; 5 (40): 396–410. Disponible en: <https://doi.org/10.29018/issn.2588-1000vol5iss40.2021pp396-410>
26. Zuleta J. Abordaje de los mitos en anticoncepción. Curso de Actualización en Ginecología y Obstetricia [Internet]. 2025 [citado 16 de mayo de 2026]; 78-83. Disponible en: https://revistas.udea.edu.co/index.php/ginecologia_y_obstetricia/article/view/359842
27. 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 [citado 16 de mayo de 2026]. Disponible en: <https://editorial.inudi.edu.pe/index.php/editorialinudi/catalog/book/82>

28. Pérez L, Pérez R, Seca M. Metodología de la investigación científica [Internet]. Buenos Aires: Editorial Maipue; 2023 [citado 16 de mayo de 2026]. Disponible en: https://www.researchgate.net/publication/370048989_Metodologia_de_la_investigacion_cientifica
29. Padrón de habitantes del AA.HH Madre Teresa de Calcuta En II Etapa – Piura, 2026.
30. Medina M, Rojas R, Bustamante W, Loaiza R, Martel C, Castillo R. Metodología de la investigación: Técnicas e instrumentos de investigación [Internet]. Instituto Universitario de Innovación Ciencia y Tecnología Inudi Perú; 2023 [citado 16 de mayo de 2026]. Disponible en: https://editorial.inudi.edu.pe/index.php/editorialinudi/catalog/book/90?utm_source=chatgpt.com
31. 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 [citado 16 de mayo de 2026]. Disponible en: <https://repositorio.continental.edu.pe/handle/20.500.12394/10863>
32. López S. *Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la I.E. Cap. Fap. José Abelardo Quiñones, Castilla - Piura, 2024* [tesis de licenciatura]. Piura: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2024. Disponible en: <https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/39162>
33. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote (ULADECH). Reglamento de Integridad Científica de la Investigación Versión 001, 2024.

ANEXOS

Anexo 1

Carta de recojo de datos (automatizado en el sistema de la universidad)



Chimbote, 08 de junio del 2026

CARTA N° 0000000499- 2026-VI-DIP-ULADECH CATÓLICA

Señor/a:

**CHINGUEL CHINGUEL HILDEBRANDO
AA.HH.MADRE TERESA DE CALCUTA**

Presente.-

A través del presente reciba el cordial saludo a nombre del Vicerrectorado de Investigación de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, asimismo solicito su autorización formal para llevar a cabo una investigación titulada CONOCIMIENTO Y USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES DEL AA.HH.MADRE TERESA DE CALCUTA EN IIETAPA-PIURA 2026, con la LÍNEA DE INVESTIGACIÓN: PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN DE LA SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA, que involucra la recolección de información/datos en AA.HH.MADRE TERESA DE CALCUTA, a cargo de MARIBEL CHINGUEL CHINGUEL, perteneciente al PROGRAMA DE ESTUDIO DE OBSTETRICIA, con DNI N° 44490676, durante el período de 26-05-2026 al 07-06-2026.

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

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

Atentamente.



Dr. Q.F. Edison Vasquez Corales
UNIVERSIDAD CATOLICA LOS ANGELES DE CHIMBOTE
VICERRECTOR DE INVESTIGACIÓN Y POSTGRADO (E)

Hildebrando Chinguel Chinguel
Hildebrando Chinguel Chinguel
PRESIDENTE
JUVECO
AA.HH. MADRE TERESA DE CALCUTA ETAPA II
Recibido
08/06/2026



www.uladech.edu.pe/

Email: direccion_investigacion_posgrado@uladech.edu.pe

Cel: 952105294

Jr. Tumbes N° 247 - Centro Comercial y Financiera - Chimbote, Perú

Anexo 2

Documento de autorización y aceptación para el desarrollo de la investigación en cumplimiento de la ley de Protección de Datos Personales en Perú (N°29733) y evitar sanciones



“AÑO DE LA ESPERANZA Y EL FORTALECIMIENTO DE LA DEMOCRACIA”

Piura, 08 de Junio del 2026.

CARTA N° 01-2026/JUVECO MTDC

Señor:

Vicerrector de Investigación y Postgrado
ULADECH Católica

Asunto : Autorización para el desarrollo de la investigación

Referencia : CARTA N° 0000000499- 2026-VI-DIP-ULADECH CATÓLICA

De Nuestra consideración:

Reciba un cordial saludo institucional de parte del Asentamiento Humano Madre Teresa de Calcuta en II etapa en respuesta a su comunicación CARTA N° 0000000499- 2026-VI-DIP-ULADECH CATÓLICA de fecha 08 de junio del 2026, nos dirigimos a usted para informarle lo siguiente:

Se aprueba su solicitud para:

- Que la estudiante Bach. Maribel Chinguel Chinguel realice actividades de recolección de datos en nuestra JUVECO, en el periodo comprendido durante el período de 26-05-2026 al 07-06-2026.
- Correspondiente al trabajo de investigación titulado “CONOCIMIENTO Y USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES DEL AA.HH. MADRE TERESA DE CALCUTA EN II ETAPA-PIURA 2026”.

Con la condición de que los datos recolectados deberán utilizarse exclusivamente con fines académicos, conforme a lo establecido en la Ley N° 29733 (Ley de Protección de Datos Personales).

Agradecemos su compromiso con la investigación formativa y quedamos a disposición para cualquier consulta general.

Atentamente;

Hildebrando Chinguel Chinguel
PRESIDENTE
JUVECO
AA.HH. MADRE TERESA DE CALCUTA ETAPA II

juvecomadretesadecalcuta@gmail.com – celular: 969005141

Anexo 3

Declaración Jurada de Integridad Científica y Conflictos de Interés

Yo Maribel Chinguel Chinguel, identificado(a) con Documento Nacional de Identidad (DNI) N.º 44490676, con domicilio en Asoc. Santa Rosa I Castilla, en mi condición de: Autor / Investigador responsable / Investigador / Asesor / ☐ Otro (especificar): Investigador responsable, vinculado al proyecto de investigación titulado: “Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en estudiantes del Asentamiento Humano Madre Teresa de Calcuta En II Etapa – Piura, 2026

DECLARO BAJO JURAMENTO lo siguiente:

I. DECLARACIÓN DE INTEGRIDAD CIENTÍFICA

1. Que el proyecto de investigación presentado ha sido elaborado respetando los principios de honestidad, veracidad, rigor metodológico, transparencia y responsabilidad científica, conforme al Reglamento de Integridad Científica de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote.
2. Que los datos, resultados, fuentes bibliográficas, instrumentos y procedimientos metodológicos declarados en el proyecto son auténticos y verificables, y no han sido fabricados, falsificados ni manipulados.
3. Que me comprometo a ejecutar la investigación conforme a lo aprobado por el Comité de Ética de la Investigación (CEI), absteniéndome de realizar modificaciones sustanciales sin la autorización previa correspondiente.
4. Que respeto y respetaré los derechos de autor, la propiedad intelectual y las normas de citación académica vigentes, evitando toda forma de plagio, autoplagio o apropiación indebida.
5. Que conozco que cualquier infracción a los principios de integridad científica será evaluada conforme al Reglamento de Integridad Científica y demás normativa institucional aplicable.

II. DECLARACIÓN DE CONFLICTOS DE INTERÉS

6. Que declaro haber evaluado la existencia de conflictos de interés reales, potenciales o aparentes que pudieran influir en el diseño, ejecución, análisis o difusión de los resultados de la investigación.

7. En relación con el proyecto de investigación señalado:

☒ NO PRESENTO conflictos de interés.

☐ SÍ PRESENTO conflictos de interés, los cuales describo a continuación:

.....
..... (indicar la naturaleza del conflicto: económico, laboral, institucional, académico, personal u otro)

8. Que me comprometo a informar oportunamente al Comité de Ética de la Investigación cualquier situación sobreviniente que pudiera constituir un conflicto de interés durante el desarrollo de la investigación.

III. DECLARACIÓN FINAL

9. Que la información consignada en la presente declaración jurada es verdadera, completa y fidedigna, y que soy consciente de las responsabilidades administrativas, académicas y legales que se derivan de una declaración falsa u omisión deliberada.

10. Que autorizo al Comité de Ética de la Investigación y a las instancias competentes de la universidad a verificar la información declarada, en el marco de sus funciones.

Lugar y fecha: Castilla, 12 de junio del 2026

Firma del declarante:

A handwritten signature in blue ink, appearing to read 'Maribel Chinguel Chinguel', is placed over a faint, circular official stamp.

Nombres y apellidos: Maribel Chinguel Chinguel

DNI: 44490676

Anexo 4

Formatos de consentimiento informado u otros que corresponda a la investigación

A. FORMATO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

Título de la investigación: Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del Asentamiento Humano Madre Teresa de Calcuta En II Etapa – Piura, 2026

Investigador responsable: Maribel Chinguel Chinguel

Institución: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote

Correo electrónico de contacto: escuela.obstetricia@uladech.edu.pe

Teléfono de contacto: 991 788 140

1. Objetivo de la investigación

Este estudio tiene como objetivo determinar el conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del Asentamiento Humano Madre Teresa de Calcuta En II Etapa – Piura, 2026. La participación en este estudio contribuirá como línea de base para los representantes del A. H permitiéndose plantear estrategias de intervención, las cuales deben estar enmarcadas en salud sexual.

2. Descripción de la participación

- **Procedimientos:** Si decide participar en este estudio, usted será orientado sobre el asentimiento y consentimiento informado, invitado a completar una breve encuesta. La duración aproximada de su participación será de 20 minutos.
- **Frecuencia:** Una sola sesión.

3. Posibles 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 uso que mantienen los adolescentes sobre esta problemática de salud pública

4. Posibles riesgos o molestias

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

5. 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.

6. Participación voluntaria

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

- Decidir si desea 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.

7. **Compensación**

No habrá compensación financiera.

8. **Derechos del participante**

Usted tiene derecho a:

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

9. **Consentimiento**

Si tiene alguna duda o pregunta sobre este estudio, puede ponerse en contacto con el investigador principal al número de celular 991 788 140 correo: escuela.obstetricia@uladech.edu.pe

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

Firma del participante:

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



Firma del investigador:

Maribel Chinguel Chinguel

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

B. FORMATO DE ASENTIMIENTO INFORMADO

Título de la investigación: Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del Asentamiento Humano Madre Teresa de Calcuta En II Etapa – Piura, 2026

Investigador responsable: Maribel Chinguel Chinguel

Institución: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote

Correo electrónico de contacto: escuela.obstetricia@uladech.edu.pe

Teléfono de contacto: 991 788 140

INSTITUCIÓN: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote

1. Invitación a participar

Usted está siendo invitado(a) a participar de manera voluntaria en un proyecto de investigación. Antes de decidir si desea participar, es importante que lea cuidadosamente la siguiente información. Si tiene alguna duda, puede realizar las preguntas que considere necesarias.

2. Explicación del estudio

Se te invita a participar en un estudio donde se realizará determinar el conocimiento y uso de métodos anticonceptivos.

3. ¿Qué tendrás que hacer?

Si decides participar, se te pedirá completar una breve encuesta

4. ¿Hay algún riesgo?

He sido informado que Si/No existe riesgo por participar en este estudio.

5. Tu participación es voluntaria

Participar es tu decisión. Si no deseas participar o deseas retirarte, puedes hacerlo en cualquier momento sin ningún problema.

6. Confidencialidad

La información que brindes será cuidada y nadie sabrá que participaste en el estudio.

7. Aceptación

He entendido la información brindada y acepto participar en este estudio.

Nombre del menor o participante:

Edad:

Firma del participante:

Lugar y fecha:

8. Consentimiento del padre, madre o tutor legal

Yo,, en calidad de padre, madre o tutor legal, autorizo la participación del menor en el presente estudio.

Documento de identidad:

Firma:

Lugar y fecha:

Anexo 5

Matriz de Consistencia y operacionalización

Título: Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del Asentamiento Humano Madre Teresa de Calcuta En II Etapa – Piura, 2026

FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES	METODOLOGÍA
Problema general ¿Cuál es el nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del Asentamiento Humano Madre Teresa de Calcuta En II Etapa – Piura, 2026?	Objetivo general Determinar el nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del Asentamiento Humano Madre Teresa de Calcuta En II Etapa – Piura, 2026 Objetivos específicos (a) Identificar el conocimiento sobre métodos anticonceptivos en adolescentes del del Asentamiento Humano Madre Teresa de Calcuta En II Etapa – Piura, 2026. (b) Describir el conocimiento según dimensiones sobre métodos anticonceptivos en adolescentes del del Asentamiento Humano Madre Teresa de Calcuta En II Etapa – Piura, 2026. (c) Identificar el uso global de métodos anticonceptivos en adolescentes del del Asentamiento Humano Madre Teresa de Calcuta En II Etapa – Piura, 2026. (d) Describir el uso métodos anticonceptivos según dimensiones en adolescentes del del Asentamiento Humano Madre Teresa de Calcuta En II Etapa – Piura, 2026. (e) Describir las características sociodemográficas y sexuales de los adolescentes del del Asentamiento Humano Madre Teresa de Calcuta En II Etapa – Piura, 2026.	Implícita	Variable 1 Conocimiento sobre métodos anticonceptivos Dimensiones Aspectos generales Naturales Barrera Hormonales Dispositivo intrauterino Definitivos Variable 2 Uso de métodos anticonceptivos Dimensiones Decisión de uso actual o previo Método anticonceptivo de elección Frecuencia de uso	Tipo de Inv: Aplicada Nivel de Inv: Descriptiva Diseño de Inv: No experimental Población y muestra: Estuvo constituida por el total de adolescentes que residen en el AA.HH Madre Teresa de Calcuta En II Etapa – Piura. Se trabajó con el total de adolescentes que representan un total de 84. Técnica Encuesta Instrumento - Cuestionario de conocimiento sobre MAC - Cuestionario de uso de MAC

Matriz de operacionalización de variables

VARIABLE	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	TIPO DE VARIABLES	RANGOS
Variable 1: Conocimiento sobre 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.	Aspectos generales (ítems: 1, 2)	Definición general	Cualitativa Ordinal	Para la variable: Excelente 15 – 22 puntos Regular 8 – 14 puntos Deficiente 0 – 7 puntos Para la dimensión 1: Excelente: 2 puntos Deficiente: 0 puntos Para la dimensión 2: Excelente: 2 puntos Regular: 1 punto Deficiente: 0 puntos Para la dimensión 3: Excelente: 4 puntos Regular: 2 – 3 puntos Deficiente: 0 – 1 punto Para la dimensión 4: Excelente: 7 – 9 puntos Regular: 4 – 6 puntos Deficiente: 0 – 3 puntos Para la dimensión 5: Excelente: 2 puntos Regular: 1 punto Deficiente: 0 puntos Para la dimensión 6: Excelente: 3 puntos Regular: 2 puntos Deficiente: 0 -1 punto
		Naturales (ítems: 3, 4)	- Definición del método del ritmo - Definición del método moco cervical.		
		Barrera (ítems: 5 al 8)	- Definición - Formas de uso del condón - Beneficios del condón		
		Hormonales (ítems: 9 al 17)	- Forma de uso de las píldoras - Beneficios de las píldoras - Efectos secundarios de las píldoras anticonceptivas - Indicaciones de las píldoras - Forma de uso de las AOE - Forma de uso del inyectable. - Definición del implante		
		Dispositivo Intrauterino (ítems: 18, 19)	Definición de la T de cobre.		
		Definitivos (ítems: 20 al 22)	Tipos		

Variable 2: Uso de métodos anticonceptivos	Acción 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.	Decisión de uso actual o previo (ítems: 1, 2)	• Si • No	Cualitativa nominal	Para la variable: Usa: > 4 puntos Usa a veces 3 puntos No usa: 0 – 2 puntos Para la dimensión 1: Si (1) No (0) Para la dimensión 2: MAC (1) AOE / Ninguno (0) Para la dimensión 3: Siempre (2) Pocas veces / casi siempre (1) Nunca (0)
		Método anticonceptivo de elección (ítem 3)	• Métodos naturales • Preservativos • Píldoras anticonceptivas • Ampollas anticonceptivas • AOE		
		Frecuencia de uso (ítems 4)	• Nunca • Pocas veces • Casi siempre • Siempre		

Anexo 6

Ficha de Identificación del experto para proceso de validación

JURADO 1



Ficha de identificación del experto para proceso de validación	
Nombres y Apellidos: Marcela Olivos Salazar	
Nº DNI / CE: 03869912	
Teléfono / Celular: 968097756 Email: marolisal@hotmail.com	
Título profesional: Licenciada en Obstetricia	
Grado académico: Maestría <u> X </u> Doctorado <u> </u>	
Especialidad: Mgtr. 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"

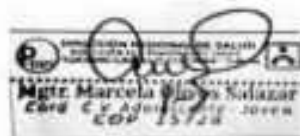
Variable 1: Conocimiento sobre métodos anticonceptivos		Relevancia		Pertinencia		Claridad		Observaciones
		Cumple	No cumple	Cumple	No cumple	Cumple	No cumple	
Dimensión 1: Aspectos específicos								
1	¿Para qué me sirven los métodos anticonceptivos?	x		x		X		
2	¿Qué métodos anticonceptivos conoces? (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:	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 Sí, 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. 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: Ilianaflgobst2004@hotmail.com	
Título profesional: Licenciada en Obstetricia	
Grado académico: Maestría <u>X</u>	Doctorado _____
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	
	



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
Dimensión 1: Aspectos específicos		Cumple	No cumple	Cumple	No cumple	Cumple	No cumple	
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. Iliana Florisela Herrera García DNI:02839539.....

Iliana Florisela Herrera García
Mgtr. Iliana Florisela Herrera García
Especialista en Ginecología

JURADO 3



Ficha de identificación del experto para proceso de validación	
Nombres y Apellidos: José Pablo Juárez Vilchez	
Nº DNI / CE: 00238615	
Teléfono / Celular: 952256815 Email: pymjuarez@gmail.com	
Título profesional: Licenciada en Obstetricia	
Grado académico: Maestría <u> X </u>	Doctorado <u> </u>
Especialidad: Mgtr. 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 Machelly 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
Dimensión 1: Aspectos específicos		Cumple	No cumple	Cumple	No cumple	Cumple	No cumple	
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 7

Ficha técnica de los instrumentos

a. Descripción de propiedades métricas:

a.1. Validez

El instrumento de recolección de datos empleado en esta investigación fue evaluado a través del juicio de expertos, quienes revisaron minuciosamente cada pregunta del cuestionario tomando en cuenta aspectos como claridad, pertinencia y consistencia. Tras esta revisión, se concluyó que el cuestionario es apropiado para ser aplicado a la población de estudio, asegurando la confiabilidad y eficacia en la obtención de la información necesaria para la investigación.

b.1. Confiabilidad

Para la confiabilidad fue evaluada mediante el método de Alfa de Cronbach, utilizando el paquete estadístico Statistical Package for the Social Sciences (SPSS) versión 27, obteniendo como resultado que el Instrumento utilizado para este estudio es confiable debido a que existe un 0.903 de confiabilidad con respecto a 22 Preguntas.

Instrumento	Alfa de Cronbach
Conocimiento	0,903
Uso	0,863

Variable: Conocimiento

<i>Estadísticas de total de elemento</i>				
	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	11,6333	10,930	,340	,721
P2	12,1333	9,775	,487	,702
P3	11,6333	10,930	,340	,721
P4	12,1667	10,351	,301	,721
P5	11,7000	10,286	,522	,706
P6	11,9667	10,654	,204	,731
P7	12,5333	11,637	-,085	,738
P8	11,8667	10,189	,389	,713
P9	12,2667	10,064	,434	,709
P10	11,7667	10,323	,412	,712
P11	12,3333	9,954	,525	,701
P12	12,0333	10,999	,092	,742
P13	12,3000	10,700	,225	,728
P14	11,8667	10,671	,222	,728
P15	11,7667	10,185	,467	,707
P16	11,6333	11,689	-,109	,743
P17	11,8333	10,420	,325	,719
P18	11,5667	11,564	,000	,733
P19	12,0667	10,547	,230	,728
P20	12,4333	11,289	,067	,737
P21	11,8333	10,075	,451	,707

Variable: Uso

<i>Estadísticas de total de elemento</i>				
	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	49,1333	58,740	,441	,698
P2	50,0000	57,379	,429	,698
P3	49,5000	64,052	,180	,726
P4	49,5000	63,500	,172	,729
P5	49,1667	61,799	,417	,704
P6	51,1667	65,730	,063	,741
P7	50,2667	56,271	,406	,701
P8	50,8333	58,282	,446	,696
P9	49,4333	61,220	,330	,710
P10	48,9667	66,516	,088	,731
P11	49,0667	59,720	,591	,690
P12	49,1667	57,937	,488	,692
P13	50,2000	55,683	,447	,695
P14	49,5333	60,533	,299	,714

Anexo 8

Consideraciones metodológicas

1. Propósito del estudio

Describir el conocimiento y uso sobre métodos anticonceptivos.

2. Población de estudio

Tu población de estudio: 84 adolescentes

3. Título de la investigación

Nivel investigativo	Propósito de estudio	Concepto/variables	Población de estudio:		
			Población	Espacio	Tiempo
Descriptivo	Descriptivo	Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos	Adolescentes residentes del AA. HH Madre Teresa de Calcuta II Etapa	Piura	2026
	Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del AA.HH Madre Teresa de Calcuta En II Etapa – Piura, 2026				

Anexo 9

Instrumento de recolección de datos

INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE INFORMACIÓN

“CONOCIMIENTO Y USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES DEL ASENTAMIENTO HUMANO MADRE TERESA DE CALCUTA EN II ETAPA – PIURA, 2026”

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 ciclo 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.