



**UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES DE
CHIMBOTE
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA**

**CONOCIMIENTO Y USO DE MÉTODOS
ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES DE CUARTO Y
QUINTO AÑO DE SECUNDARIA, I.E. SAN JACINTO DE
VICE, SECHURA-PIURA, 2023.**

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

AUTORA

MORALES RIOS, YOMIRA ANAIS

ORCID: 0000-0002-1855-3952

ASESORA

VÁSQUEZ SALDARRIAGA, FLOR DE MARÍA

ORCID ID: 0000-0003-2445-9388

CHIMBOTE - PERÚ

2024



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA

ACTA N° 0105-111-2024 DE SUSTENTACIÓN DEL INFORME DE TESIS

En la Ciudad de **Chimbote** Siendo las **15:32** horas del día **26** de **Enero** del **2024** y estando lo dispuesto en el Reglamento de Investigación (Versión Vigente) ULADECH-CATÓLICA en su Artículo 34º, los miembros del Jurado de Investigación de tesis de la Escuela Profesional de **OBSTETRICIA**, conformado por:

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

Se reunieron para evaluar la sustentación del informe de tesis: **CONOCIMIENTO Y USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES DE CUARTO Y QUINTO AÑO DE SECUNDARIA, I.E. SAN JACINTO DE VICE, SECHURA - PIURA, 2023.**

Presentada Por :
(0802151116) **MORALES RIOS YOMIRA ANAIS**

Luego de la presentación del autor(a) y las deliberaciones, el Jurado de Investigación acordó: **APROBAR** por **UNANIMIDAD**, la tesis, con el calificativo de **16**, quedando expedito/a el/la Bachiller para optar el TITULO PROFESIONAL de **Obstetra**.

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

LIMAY HERRERA ZOILA ROSA
Presidente

VILLANUEVA VASQUEZ MARIA LUCIA
Miembro

AGUIRRE ESPINOZA CARMEN ROSA
Miembro

Mgtr. VASQUEZ SALDARRIAGA FLOR DE MARIA
Asesor



CONSTANCIA DE EVALUACIÓN DE ORIGINALIDAD

La responsable de la Unidad de Integridad Científica, ha monitorizado la evaluación de la originalidad de la tesis titulada: CONOCIMIENTO Y USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES DE CUARTO Y QUINTO AÑO DE SECUNDARIA, I.E. SAN JACINTO DE VICE, SECHURA - PIURA, 2023. Del (de la) estudiante MORALES RIOS YOMIRA ANAIS, asesorado por VASQUEZ SALDARRIAGA FLOR DE MARIA se ha revisado y constató que la investigación tiene un índice de similitud de 12% 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 Febrero del 2024



Mgtr. Roxana Torres Guzman
RESPONSABLE DE UNIDAD DE INTEGRIDAD CIENTÍFICA

Dedicatoria

A Dios, por sus infinitas bendiciones que me nos da a diario a mi familia y a mí; y por brindarme sabiduría e inteligencia para continuar ejerciendo esta hermosa carrera profesional.

A mis padres, por ser mi mayor motivación para cumplir todos mis anhelos y proyectos trasados. Han sido mi sustento en todo momento y sé que falta poco para decir juntos. “Si se pudo lograr con la bendición de Dios”.

A la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, en particular a mis docentes de teoría como las de práctica, por compartir sus conocimientos precisos y rigurosos que ha logrado mi formación profesional y espiritual, mi gratitud y aprecio para cada una de mis queridas obstetras.

Yomira A. Morales Rios

Agradecimiento

A Dios, agradecida con él padre celestial por brindarme salud y vida para continuar afrontando cada momento de mi formación profesional, porque su voluntad siempre es perfecta.

A mis padres, Ricardo y Mireya por su amor infinito y sacrificio que me han brindado desde muy pequeña hasta la actualidad, gracias por ser parte de este sueño que pronto se convertirá en realidad, quiero ser siempre su orgullo y continuar siempre a su lado hasta donde Dios lo permita, son los mejores; Los quiero mucho.

A mis hermanos: Marlon, David y Luhana, por compartir grandes momentos a lo largo de la vida, su apoyo y amor incondicional, durante todo este proceso, brindándome consejos y críticas constructivas que me sirvieron para continuar y mejorar en mi formación profesional.

Yomira A. Morales Rios

Índice General

Caratula	I
Jurado Evaluador.....	II
Reporte Turnitin.....	III
Dedicatoria.....	IV
Agradecimiento.....	V
Índice General.....	VI
Lista de Tablas.....	VII
Lista de figuras.....	VIII
Resumen.....	IX
Abstracts.....	X
I. Planteamiento del Problema de Investigación.....	1
II. Marco Teórico.....	4
2.1 Antecedentes.....	4
2.2 Bases teóricas.....	7
2.3 Hipótesis.....	19
III. Metodología.....	20
3.1 Nivel, Tipo y Diseño de Investigación.....	20
3.2 Población y Muestra.....	20
3.3 Variables. Definición y Operacionalización.....	23
3.4 Técnica e instrumento de recolección de información.....	27
3.5 Método de análisis de datos.....	31
3.6 Aspectos Éticos.....	31
IV. RESULTADOS.....	33
4.1. RESULTADOS.....	33
4.2 DISCUSIÓN.....	41
V. CONCLUSIONES.....	46
VI. RECOMENDACIONES.....	47
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	48
ANEXOS.....	51
Anexo 01. Matriz de consistencia.....	51
Anexo 02. Instrumento de recolección de información.....	53
Anexo 03 Validez del Instrumento.....	58
Anexo 04 Confiabilidad del instrumento.....	67
Anexo 05. Formato de Consentimiento y Asentimiento Informado.....	70
Anexo 06. Documento de aprobación para la recolección de información.....	74
Anexo 07. Evidencias de ejecución(Declaración jurada y fotos).....	75

Lista de Tablas

Tabla 1	Conocimiento sobre métodos anticonceptivos en forma global en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E San Jacinto de Vice, Sechura-Piura, 2023.....	33
Tabla 2	Uso global de métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E San Jacinto de Vice, Sechura-Piura, 2023.....	35
Tabla 3	Relación entre el Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E San Jacinto de Vice, Sechura-Piura, 2023	37
Tabla 3.1	Correlación de Spearman entre el conocimiento y uso sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E San Jacinto de Vice, Sechura-Piura, 2023	39
Tabla 4	Características sociodemográficas y conductas sexuales de los adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E San Jacinto de Vice, Sechura-Piura, 2023.....	40

Lista de figuras

- Figura 1 Gráfico circular del conocimiento sobre métodos anticonceptivos en forma global en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E San Jacinto de Vice, Sechura-Piura, 2023 34
- Figura 2 Gráfico circular del uso global respecto a los de métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E San Jacinto de Vice, Sechura-Piura, 202336
- Figura 3 Gráfico de columnas de la relación entre conocimiento y el uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E San Jacinto de Vice, Sechura-Piura, 2023..... 38

Resumen

Los adolescentes representan un grupo etario de riesgo a enfrentar embarazos no planificados a causa de inicio de relaciones coitales a temprana edad sin protección, debido al poco conocimiento que tienen acerca de los métodos anticonceptivos restando importancia a su uso correcto. El presente estudio planteo como **Objetivo general:** - Determinar la relación que existe entre el conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del cuarto y quinto año de secundaria, I.E San Jacinto de Vice, Sechura – Piura, 2023.**Metodología:** La investigación de tipo cuantitativo, nivel correlacional, diseño no experimental, de corte transversal, cuya muestra estuvo constituida por 134 adolescentes seleccionados de acuerdo a los criterios de inclusión, la técnica para la aplicación del instrumento fue la encuesta y para evaluar el nivel de conocimiento y uso sobre MAC se utilizó el cuestionario priorizando los principios éticos. **Resultados:** El 65,7% de los adolescentes no tienen conocimiento acerca de los Mac, así mismo, un 62,7% de los encuestados reportaron no hacer uso de estos. Al analizar estas dos variables, se halló que un 65,7% de los estudiantes de cuarto y quinto año de secundaria que manifestaron un conocimiento limitado o escaso, no usan métodos anticonceptivos como respaldo para evitar un embarazo no deseado con el 45,5%. Se **concluye**, que existe relación significativa entre las variables investigadas donde $p \text{ valor} = 0,025 < \alpha = 0,05$, confirmando que entre mayor conocimiento mantienen los adolescentes el uso hacia los métodos anticonceptivos serán continuos.

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

Abstracts

Adolescents represent an age group at risk of facing unplanned pregnancies due to the initiation of unprotected sexual relations at an early age, due to the little knowledge they have about contraceptive methods, downplaying their correct use. The general objective of this study is: - Determine the relationship that exists between the knowledge and use of contraceptive methods in adolescents in the fourth and fifth year of secondary school, I.E San Jacinto de Vice, Sechura – Piura, 2023. Methodology: Type research quantitative, correlational level, non-experimental, cross-sectional design, whose sample consisted of 134 adolescents selected according to the inclusion criteria, the technique for applying the instrument was the survey and to evaluate the level of knowledge and use of CAM The questionnaire was used prioritizing ethical principles. Results: 65.7% of adolescents do not have knowledge about Macs, likewise, 62.7% of those surveyed reported not using them. When analyzing these two variables, it was found that 65.7% of fourth- and fifth-year high school students who expressed limited or poor knowledge do not use contraceptive methods as a backup to avoid an unwanted pregnancy with 45.5%. It is concluded that there is a significant relationship between the investigated variables where $p \text{ value} = 0.025 < \alpha = 0.05$, confirming that the greater the knowledge adolescents maintain, the use of contraceptive methods will be continuous..

Keywords: Adolescents, knowledge, contraceptive methods, use.

I. Planteamiento del Problema de Investigación

La adolescencia es una etapa de todo ser humano en el que deja de ser un niño para convertirse en adulto , en que se evidencian muchos cambios, tanto físicos, sociales, emocionales y muchos más; en el que la sexualidad, es un espacio especial; de mucha importancia y de distintas contradicciones; por lo que los jóvenes maduran sexualmente más rápido que antes, llevándolos a la indagación de recientes sensaciones, que les impiden analizar las consecuencias de su hábito sexual y aceptar decisiones en aspecto responsable, ya que no han conseguido nivelar el desarrollo emocional y cognitivo indispensable para construir un comportamiento sexual apropiado, esto indica el aumento del hábito sexual temprana y desprotegida en adolescentes, que traen las consecuencias como las gestaciones no planificadas y en casos más riesgosos pueden adquirir alguna infección de transmisión sexual (ITS) / SIDA(1)

Según la “Organización Mundial De La Salud” (OMS), reportó a nivel mundial que el uso de métodos anticonceptivos ofrece una paleta de beneficios para prevenir riesgos relacionados con los embarazos no deseados, se manifestó el número mujeres en edad reproductiva de 15 a 19 años se encuentran satisfechas al usar métodos modernos en planificación familiar con un 77,5% en el año 2022, aumentando solo el 10% tasas porcentuales en los últimos años, este lento aumento es a consecuencia de los restringidos accesos a los servicios, principalmente a los jóvenes, la población pobre y solteros; reportaron efectos colaterales o miedo hacer rechazados, la mala calidad a la atención es un factor fundamental en la toma de decidir a usar un método, pues de cierta manera la OMS, está implementando efectivamente los servicios de atención al adolescente para lograr aumentar el porcentaje de aquellos jóvenes que tienen conocimiento y hacen uso de anticonceptivos de forma correcta y satisfactoria (2).

A nivel nacional, según la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES) en el año 2020; refiere que a causa de la pandemia el Perú ha retrocedido 5 años en acceso a los Mac, reportando que los adolescentes en un 52,1% eran de embarazos no deseados, muchos de estos terminan en abortos provocados y pasan hacer problemas de salud pública, toda esta problemática es a consecuencia por la falta de una buena orientación y consejería sobre anticonceptivos, teniendo en cuenta que es un tema fundamental para disminuir las tasas de embarazos (3,4). En Piura no es la excepción, pues según reportes recientes, en el periodo 2022 en los primeros meses, el 40% de adolescentes fueron madres, abarcando las edades

de 15 a 19 años, donde el aumento fue de 39% a diferencia del al año pasado, las provincias más involucradas son Sullana y Piura, quienes manifiestan el 68% de los jóvenes de la región (5). Lo que lleva a reconocer que los adolescentes aún necesitan de programas y servicios dirigidos a los jóvenes con información precisa sobre Mac y la prevención del embarazo.

En el caso de la I.E San Jacinto de Vice- Sechura, según registros no oficializados proporcionados por operadores esenciales manifestaron que los adolescentes, unidad de análisis de estudio son grupo vulnerable con tema de interés, pues es fundamental determinar sus conocimientos y que voluntad tienen de hacer uso de los anticonceptivos, como prevención de embarazos no deseados e ITS; a consecuencia de la escasa información que poseen, pudiendo tener prácticas sexuales imprudentes, de esta manera obstruyen sus metas trazadas, mientras que los accesos de centros de salud permitan espacios de privacidad a los adolescentes , horarios flexibles y confiabilidad, para que puedan asistir sin temor a los servicios a buscar orientación sobre planificación familiar.

Para disminuir la problemática expuesta anteriormente, se ha planteado una interrogante de guía.

¿Cuál es la relación que existe entre el conocimiento y uso sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I. E San Jacinto de Vice, Sechura-Piura, 2023?

Para responder dicha problemática surgió la necesidad de formularse el siguiente objetivo general:

- Determinar la relación que existe entre el conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del cuarto y quinto año de secundaria, I.E San Jacinto de Vice, Sechura – Piura, 2023.

Para responder al objetivo general se plantió como objetivos específicos:

- 1) Identificar el conocimiento sobre métodos anticonceptivos en forma global en la población de estudio
- 2) Demostrar el uso global respecto a los métodos anticonceptivos en adolescentes del ámbito de estudio.
- 3) Determinar la relación entre el conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del ámbito de estudio.

- 4) Describir las características sociodemográficas y conductas sexuales de los adolescentes del ámbito de estudio.

La investigación encuentra su fundamento en la necesidad de conocer el perfil de los adolescentes dispuestos a elegir un anticonceptivo correcto y apropiado, según su clasificación, lo cual serán determinantes que favorecerán o intervendrán como una barrera ante la elección de su propio cuidado personal, la decisión de planificación familiar y mantener una vida sexual, saludable y segura, de forma teórica el estudio proporcionara como aporte a la I.E una amplia visión de su población estudiantil, así como permitirá la participación conjunta al obstetra perteneciente al centro de salud más cercano, para poder abordar estrategias que abarquen las características halladas, dado que al adquirir conocimiento podrán tomar la decisión del uso correcto y preciso de los anticonceptivos, disminuyendo a vivir distintos riesgos como gestaciones no deseadas e ITS por consiguiente, generaría la disminución en la necesidad de servicios de atención al adolescente, así como profesionales capacitados, fortaleciendo la estrategia de atención integral al adolescente.

Por lo tanto, la razón práctica del estudio contribuirá, en facilitar las herramientas para una idónea intervención de los profesionales de educación y salud, evocados a los adolescentes que puedan elegir un método anticonceptivo de forma voluntaria, pudiendo elegir los diferentes Mac verificando siempre su alta eficacia, pues esto ofrecerán beneficios sumamente potenciales en los adolescentes, así como el desarrollo social, económico y educativo, se continuara brindando información necesaria, la incluir a las padres e incrementar las tasas de recepción y prevalencia, sirviendo como punto de partida para tomar en consideración la educación sexual como un factor primordial en la formación de los escolares. Finalmente, de manera metodológica son pocos los estudios locales, por lo que al realizar esta investigación en la Institución Educativa San Jacinto de Vice con los adolescentes en estudio ayudara como base de datos para futuras investigaciones que se puedan plantear relacionados al conocimiento y uso de Mac.

II. Marco Teórico

2.1 Antecedentes

2.1.1. Antecedentes Internacionales

Barchi F (6) Botsawa 2021, en su investigación **titulada** “Conocimientos sobre anticonceptivos y condones en Botsawa en adolescentes”, tuvo como **objetivo** analizar sobre la alfabetización anticonceptiva de los adolescentes y el conocimiento sobre condones en el ámbito de estudio. **Metodología**, la investigación fue de tipo descriptivo observacional de corte transversal, constituida con una muestra de 233 adolescentes, a los cuales se les aplicó el cuestionario con interrogantes plasmadas en el formulario demostrativo de las entrevistas con adolescentes proporcionadas por la OMS y la Encuesta Mundial de Salud Escolar. Se determinó en los **resultados**, que el 90% de jóvenes tenían conocimiento de algunas formas de anticoncepción, mientras que la mitad de los encuestados que tienen vida sexual activa hacían uso de algún método anticonceptivo. Se **concluyó** que hay necesidad de trabajar en la mejora de la educación de los adolescentes, pues la falta de conocimiento sobre el uso correcto de los anticonceptivos, se verá reflejado en riesgos que viven los adolescentes.

Salazar A (7) en Ecuador 2019, en su estudio **titulado** “Conocimientos y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de la etnia shuar de la Unidad Educativa Bosco Wisuma, Macas 2019”; Se determinó como **objetivo** los conocimientos y uso de métodos anticonceptivos en jóvenes en el período de estudio. **Metodología**: fue un estudio observacional, descriptivo de corte transversal, seleccionando 224 adolescentes como muestra; utilizando un formulario la encuesta, reportando como **resultados**, la edad promedio de inicio entre 14-16 años en varones fue del 39,3%. Con respecto a la variable uso de Mac fue un 39.3% y como método más usado se encontró el preservativo con 50.8%. También, un 22.6% casi siempre utiliza un método anticonceptivo con parejas ocasionales. Finalmente, un 91.1% tuvieron nivel de conocimientos es malo. Se **concluyó**, que la frecuencia de relaciones coitales en los adolescentes es elevada, a consecuencia del bajo nivel de conocimientos métodos anticonceptivos y sexualidad.

Acevedo G, et al (8) en Colombia 2019, en su estudio **titulado** “Nivel de conocimiento y el uso de los métodos anticonceptivos en un colegio privado mixto de Colombia” planteando como **objetivo** determinar la correlación entre el nivel de conocimiento y el uso de los Mac en el ámbito de estudio. Planteando como **metodología**: Un estudio observacional, descriptivo y transversal, utilizando un cuestionario como instrumento de

copilación de datos seleccionando a 127 alumnos como muestra. Cuyos **resultados** fueron los siguientes: Con referente al conocimiento un 57 % tenían un nivel de conocimiento bueno, seguido del 24% regular; mientras, en la variable uso de anticonceptivos un 36% no hacen uso electivo de algún Mac, en relación a obtener información sobre anticonceptivos el 24 % adquirieron de sus progenitores, 40 % de amigos, 25% en su Institución, 15% del internet, 5 % de las postas de salud y 15 % no recibir en ningún lado. **Conclusión:** Si existe correlación significativamente entre las variables de estudio con un valor ($p = 0,019$).

2.1.2 Antecedentes Nacionales.

Cieza C (9) Cajamarca 2023, en su tesis **titulada** “Nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de la Institución Educativa San Antonio de Padua, Chugur, Cajamarca, 2022”. Planteándose como **objetivo** determinar el nivel de conocimiento y uso de Mac en adolescentes en el periodo de estudio. **Metodología**, en un estudio no experimental, transversal y correlacional, utilizando la encuesta como instrumento de recolección de datos en una población de 64 colegiales de los últimos años de secundaria entre los 14 a 18 años. **Resultados**, en relación a conocimiento, 51,6% reportaron un nivel de conocimiento bajo y el 48,4% nivel medio, mientras, que en la variable uso de Mac, el 37,5% han usado alguna vez anticonceptivos, seguido del 35,9% usa actualmente un método y finalmente un 62,5% no reporta haber usado en ningún momento. **Concluyendo** que no existe relación entre las variables en estudio con un valor de $p=0,175$ significativamente.

Soto C, Torres F (10) en Huancavelica 2019, en su estudio **titulada** “Conocimiento sobre métodos anticonceptivos en estudiantes de la I.E. América, distrito de Ascensión-Huancavelica, 2019”, el **objetivo** fue determinar el nivel de conocimiento de los colegiales en el ámbito mencionado. **Metodología** de la investigación fue descriptivo, cuantitativo, de corte transversal. En una muestra de 106 adolescentes de ambos sexos entre 1^a a 5^a de secundaria. Reportando como **resultados**, un 61,3% alto conocimiento, continuo de 38.7% nivel suficiente y 0% deficiente. Por otro lado, acerca de conocimiento sobre Mac, el 15.1% tenían escaso conocimiento hacia los métodos naturales, seguido del 73.6% suficiente y 11.3% excelente, en métodos de barrera: 61.3% conocimiento medio, 38.7% alto; métodos hormonales: 58.5% manifestaron suficiente conocimiento y 3.8% deficiente. Finalmente, un 68.9% refirió elevado conocimiento sobre anticonceptivo de emergencia. Se **concluyó** que predomina un alto conocimiento sobre los anticonceptivos en los colegiales.

Cusiquispe Y, Pultay Y (11) en Lima 2019, en su estudio **titulada** “Nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del cuarto y quinto año de secundaria básica regular de la I.E N°0171-1 Juan Velasco Alvarado del distrito de San Juan de Lurigancho- Lima- 2018”. Planteando como **objetivo** determinar el nivel de conocimiento y uso de Mac en los estudiantes del ámbito de estudio. **Metodología**, estudio descriptivo, diseño no experimental de corte transversal, con 132 de muestra en adolescentes. **Resultados**, gran porcentaje de colegiales mostro un nivel de conocimientos medio sobre Mac en 68,2% y con respecto al uso 71,2% no usan; mientras, en las dimensiones del conocimiento de Mac, manifestaron nivel alto en las dimensiones importancia con 45,5% y tipo 42,4%, y un 47,7% en concepto; en relación al método más utilizado fue el condón 18,94%. Se **concluyó** que pueden aumentar los embarazos no planificados debido a la carencia en cuanto a conocimientos y uso de Mac en los adolescentes.

2.1.3 Antecedentes Regionales

Gutiérrez K (12) en Piura 2023, estudio **titulado** “Nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de la I. E el Triunfo-Piura, 2022”, cuyo **objetivo** fue establecer relación entre las variables conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en estudiantes en el periodo de la investigación. **Metodología** del estudio fue cuantitativa, correlacional, de corte transversal no experimental. Constituida en una muestra de 47 alumnos, que se les aplico la encuesta. Los **resultados** evidenciaron conocimiento regular con 74,47%, mientras, que 70,21% no utilizan anticonceptivos. Así mismo, se demostró que 14,89% tuvieron conocimiento deficiente, seguido del 8,51% negación frente al uso de los anticonceptivos. Respecto a los datos generales y comportamientos sexuales se encontró que el sexo predominante fue el masculino con 59,57%, oscilando entre las edades 15 a 19 años, de ellos 63,83% inicio su vida sexual a los 15 años. **Concluyendo** que existe correlación estadísticamente entre las variables, por lo tanto, se constrata la hipótesis alterna.

Zeta V (13) en Piura 2019 estudio **titulado** “Relación entre el nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del Instituto Nacional Agropecuario N°54 Tambo grande - Piura, 2019”. El **objetivo** fue determinar la correlación entre el nivel de conocimiento y el uso de anticonceptivos de los estudios en periodo de estudio. La **metodología**, del estudio fue descriptivo, correlacional, cuantitativo y de diseño no experimental transversal, en una muestra de ciento cuarenta y cuatro estudiantes. Reportando los siguientes **resultados**, 34,72% demostraron un conocimiento global inferior sobre anticonceptivos, y 69,35% no utilizan un anticonceptivo. Al estimar la relación entre el nivel

de conocimiento y uso, se halló (24,19%) conocimiento bajo, (24,19%) muy bajo y un 14,52% nivel regular, relacionando con los estudiantes que no utilizan anticonceptivos durante cada relación coital. Se **concluyó** que existe relación significativamente estadística en las variables de la investigación, contrastando de esta manera la hipótesis alterna.

Adrianzen L (14) en Piura 2019, en su estudio **titulada** “Relación entre el nivel de conocimiento y la actitud hacia los métodos anticonceptivos en los adolescentes de la I.E La Unión- 9 Piura, 2019”. Planteando como **objetivo** determinar la relación entre las variables en el periodo mencionado, mediante la **metodología** en su estudio correlacional, transversal y no experimental aplicada a 156 colegiales como muestra. Como **resultados** registrados, se encontró en la variable conocimiento: Que el 30.1% alcanzo nivel alto, 35.9% nivel medio, y 33.9% nivel bajo; por otro parte, en la variable actitud referente a los métodos anticonceptivos: 40.3% manifestaron una buena actitud y 59.6% una mala actitud. **Conclusión** lamentablemente, no se encontró correlación entre ambas variables debido a que $p > 0.05$, aceptándose la hipótesis nula.

2.2 Bases teóricas

2.2.1. Teorías de la Adolescencia

Fabián R (15), en su estudio incluye las teorías de la adolescencia según:

- **Teoría cognitivo-evolutiva (Jean Piaget)**. Define a la adolescencia como una etapa de grandes cambios en sus ideas, ligados al desarrollo de inclusión en la sociedad adulta por una interacción entre factores sociales e individuales. Este es un periodo en que la maduración mental aparece en ellos, por lo que acceden a la formación de razonamiento propio.
- **Teoría del psicoanálisis (Sigmund Freud)**. Menciona que esta etapa da inicio en la pubertad, con poca maduración mental obtenida en la niñez. Esta precariedad perjudica al adolescente además de crisis y desorden, relacionando los mecanismos de defensa.
- **Teoría sociológica (Erik Erickson)**, determina a la etapa de la adolescencia producto del resultado personal de los deberes generados en el entorno social, pidiendo una postura de libertad en este campo, dando pase al progreso de socialización a través de la integración de creencias según su procedencia, valores y la aceptación en funciones sociales establecidos.
- **Teoría Humanista (Maslow)**, lo define por los sentimientos individuales siendo la razón de la evolución humana que es fundamental frente a los estímulos internos del sujeto,

los otros se enlazan con su modificación en el modo de actuar personal los que forman el temperamento y el proceder de las personas. Tanto, la necesidad de construir el mundo a partir de sus análisis y valores.

- **Teoría Evolucionista (Charles Darwin)**, determina que la persona se desarrolla con el pasar del tiempo, adaptándose conforme a las distintas transformaciones en su entorno. Estando definidos por componentes genéticos y biológicos que son herencia de la descendencia.

2.2.2 Características de los adolescentes

La adolescencia da inicio al periodo de cambios entre infancia y adultez donde se originan diferentes cambios cognitivos, socioemocionales y biológico. Según Organización Mundial de la Salud (OMS) brinda información sobre la etapa de la adolescencia que está entre los 10 y 19 años, aquí los procesos de cambio son reversibles a medida que la complejidad de cada adolescente vaya cambiando con respecto a su edad. Iniciándose precozmente en el sexo femenino que en el masculino pues ellas inician la etapa de la pubertad primero que ellos. Debido a esto de desencadena en 2 etapas (16).

Adolescencia Temprana de 10 a 14 años de edad: Aquí se inicia con los cambios de la pubertad; acontecen expresiones físicas, como el súbito crecimiento, progreso desarrollo de los órganos genitales y correspondientes características; la intranquilidad por su físico corporal les puede causar diferentes desordenes psicológicos como ansiedad, debido a la preocupación de adaptarse a su nuevo físico, sus pensamientos cambian de tal manera que comienzan a independizarse de los padres, dando pase a la integración de amigos del mismo sexo, iniciando una vida sexual que implica el enamoramiento y experimentando la masturbación. Adolescencia tardía entre 15 – 19 años: este lapso ya se manifiestan cambios corporales, pero esto no es la prioridad para los adolescentes; pues ellos desarrollan una capacidad para el pensamiento reflexivo y analítico, da comienzo a las relaciones estables, también se fortalece la entidad personal y genital, se muestra la capacidad madura (16).

2.2.3. Teorías del conocimiento

Ambulay L. (17), en su tesis incluyo las siguientes teorías:

- **Teoría de la enseñanza significativo:** Menciona que el conocimiento obtenido a medida que pasan los años el ser humano lo ira almacenando y cambiando; impulsándolo a capacitarse, reflexionar y este se inspire a vivir sus propios objetivos que mejoraran la eficiencia cognitiva.

- **Teoría de intelectualismo:** Orientada sobre el criterio y la vinculación de elementos en su medio, tener presente una deducción acertada de la veracidad de cada uno de ellos. Por esta razón no es valorado como primordial modificación a la efectividad sino como una demostración de la semejante.
- **Teoría del constructivismo:** Manifiesta, que se obtiene a través de compuestos en los que originan sus conocimientos individuales para así hacer frente cualquier dificultad y agregado a aquellos se dará el desarrollo que es el motivo de la formación intelectual.

2.2.4. Uso De Los Métodos Anticonceptivos

Al referirse la palabra uso o usar hace mencionar a la acción y efecto de usar, el uso de cualquier método anticonceptivo pertenece también a uno de los derechos sexuales y reproductivos, así como también debe efectuarse de una manera voluntaria, informada y sin que genere un peligro para la salud de quien lo utiliza. Por ello los adolescentes realizan esta acción de forma voluntaria, prevaleciendo el cuidado de su salud en cuanto a su sexualidad, para evitar consecuencias lamentables en su formación como futuro ciudadano. Pero esto da realce a una cruda realidad en Perú donde un 86% de los jóvenes sexualmente activos no usan anticonceptivos, a consecuencia de una deficiencia de desconocimiento y accesibilidad de dichos métodos según Asenjo y Uriarte, la carencia de conocimiento sobre Mac y su uso inapropiado en la actualidad implica repercusiones y riesgos para la salud de la adolescencia, comprendiendo las gestaciones sin planificar y las ITS (18).

2.2.5 Métodos Anticonceptivos

2.2.5.1 Concepto

Es aquel proceso que evita o disminuye considerablemente las posibilidades de un embarazo en usuarias fértiles, siendo ellas o sus parejas quienes los utilicen. De cierta manera, los métodos anticonceptivos tienen que cumplir con características, funciones y/o requisitos que concedan a todos los seres humanos que utilicen de manera responsable los Mac, lograr sus ambiciones y anhelos en la etapa reproductiva de manera efectiva e infalible para su salud y dependiendo a su posición de vida, esto refirió el Ministerio de Salud (MINSA) (19).

2.2.5.2. Métodos anticonceptivos en su clasificación

Cada MAC son elementos, procedimientos y objetos empleándose en modo voluntario y poder moderar la capacidad reproductiva pudiendo así impedir una gestación no planeado ni deseado. Organizado en dos grupos enormes: **Los definitivos** previenen el embarazo de

manera constante, muchos recurren a estos cuando tiene la paridad satisfactoria y MAC temporales decisivos y los **métodos temporales**: son los que su resultado dura el tiempo que se utiliza. Si su conviviente quiere seguir teniendo hijos, la señora debe cancelar su uso para poder embarazarse (19). **Métodos de abstinencia periódica**: Este método está basado en el reconocimiento de los días fértiles de toda mujer ya que se basará en los signos y síntomas asociados a las modificaciones hormonales. Estos Mac tienen mayor eficacia en las mujeres con ciclos regulares entre 27 y 30 días. Por ser método natural no brinda protección frente a una ITS. Se incluyen:

-**Método de la regla, ritmo o calendario**: Hace referencia a la abstinencia de tener relaciones coitales entre los días de fertilidad de las féminas, las Indicaciones son las siguientes: Las mujeres deberán anotar los días de su periodo menstrual durante al menos seis meses, Para poder evaluar el primer día del periodo menstrual, se realiza restando dieciocho días al periodo más corto. Asimismo, para determinar el día final del periodo, se procede a disminuir once días al ciclo más extenso. Finalmente, si es que no hubo anotaciones de los periodos menstruales se debe evitar tener relaciones coitales en el noveno y diecinueveavo día del periodo menstrual. Las Características más relevantes son: Es oportuno para todas las mujeres en edad fértil, pero principalmente para aquellas de ciclos regulares, recordando que su eficiencia puede variar, **Contraindicaciones** en mujeres que no registren sus ciclos menstruales, además aquellas con irregularidad en su menstruación, por lo que también a parejas que no se abstenga a tener relaciones coitales en los días fértiles.

- **Método del moco cervical (de Billings)**: Este anticonceptivo impide tener relaciones coitales durante ciclo fértil donde se evidenciará la presentación de una mezcla mucosa cervical con consistencia cristalina acuosa, elástica parecida a la “clara de huevo”, esto tiene una duración máxima de 3 días. Este moco puede coincidir también durante el ciclo menstrual o de ovulación, indicando que la mujer tiene que identificar las rasgos y cambios del moco cervical, para que así pueda reconocer sus días fértiles. De tal manera es importante anotar en su calendario el comienzo y final del moco cervical elástico y cristalino.

- **Características**: Importante resaltar que no es un método de doble protección, pues no evitará contagios de una ITS, indicado para toda paciente en edad fértil, la efectividad estará sujeto a la pareja, no olvidar que como todo método es necesario brindar consejería y orientación adecuada. En cuanto a las **contraindicaciones**: Está contraindicado en mujeres que tengan dificultades para identificar las características y modificaciones que debe tener

el moco cervical, pareja que no se abstengan a tener relaciones coitales en los días de fertilidad, y pacientes que sufran de flujo vaginal por lo que confundirán el moco cervical (19).

- **Método del Collar o días fijos** : Consta de la abstinencia periódica por lo que se representarán en perlas color: rojo, blanco y marrón .Esta Indicado a mujeres con ciclo regular que oscila entre 26 y 32 días , las 32 perlas de colores sirven como armado del “collar”, el primer día del periodo menstruales se representa con una perla de color roja, seguido de 19 perlas de color marrón que representan periodo no fértil y los días de fertilidad se resaltan con 12 de color blancas, además un aro giratorio que al dar inicio el ciclo menstrual es preciso que se coloque en la perla roja y registrar en el almanaque, a diario se debe realizar la misma acción hasta cuando se llegue a las perlas blancas donde se debe evitar tener relaciones coitales. Importante resaltar que si la menstruación dura más de 27 días está contraindicado su uso.

- **Métodos de lactancia materna exclusiva MELA:** Se considera como método natural para la infertilidad temporal de las usuaria, entre los primeros seis meses de amamantamiento materno exclusivo, con la capacidad de actuar en el transcurso de la supresión de la ovulación provocada por el desarrollo de la hormona prolactina como como efecto el MELA, es importante resaltar las siguientes contradicciones: Para la eficacia del método las usuarias que tengan VIH-SIDA no son candidatas para este método, al igual a las mujeres que tienen dificultad para lactar a sus bebés y usuarias que son incumplidas hacia los tres requisitos para el método. Medida de falla teórica consta de un embarazo por cada cien mujeres continuo de la falla del uso: comprendida por dos gestaciones por cada cien usuarias. (19).

- **Métodos de barrera:** Según OMS estos métodos no hormonales son los más conocidos por las personas debido a la facilidad de obtenerlos, aunque muchas veces no son utilizadas de forma correcta entre ellos está el preservativo femenino y los condones para los varones. Estos anticonceptivos actúan de doble protección, bloqueando los espermatozoides de tal manera que podrá evitar el contagio de alguna ITS. Estos métodos de barrera dependen de la persona que lo utilice. Para lograr su eficacia, deberán utilizarse en forma sistemática y correcta, esto necesita de mucha motivación, aptitud y uso frecuente, mantener buena comunicación entre parejas (19).

- **Preservativo masculino:** Construyen una barrera impidiendo que los espermatozoides se una al óvulo, estructurada como envoltura de látex, sin nonoxinol 9, su tiempo de duración es bastante corta, Se debe colocar antes del acto sexual y eliminar posteriormente al coito. Se recalca de manera importante, que su uso es único por cada relación coital, debemos tener claro su procedimiento de acción pues sirve como barrera protectora para que los espermatozoides no ingresen al tracto femenino reproductivo. Contraindicado cuando se presentan hipersensibilidad o alergias al latex.³⁶ El porcentaje de falla teórico son de dos gestaciones por cada 100 usuarias, continuo de falla de utilidad: quince gestaciones por cada 100 usuarias. Tomar en consideración que en el uso existen puntos importantes: el buen estado del preservativo, el día del vencimiento y sobre todo el uso único por cada relación coital, por lo que así tendrán mayor confianza al instante de ser usado (19).

- **Preservativo femenino:** Su uso es poco frecuente por las usuarias, esto no les quita a continúen formando una barrera para impedir la unión del óvulo con los espermatozoides, su ubicación correcta para usarlo es dentro de la vagina, están hecho de plástico conocidos como poliuretano que incluye un anillo en los extremos, se acomoda en el cuello del útero el de mayor diámetro y fuera de la vagina el de menor. se establece que de cada 100 mujeres 5 de estas no usan de manera correcta el método. (19). En cuanto a la falla teórica es por cada 100 mujeres hay 5 gestaciones, mientras en la tasa de falla del uso: por cada 100 usuarias hay veintidós embarazos. Es importante recordar que, así como el método de barrera masculino se verifica, fecha de vencimiento, que el paquete del condón este totalmente cerrado y finalmente ser muy cuidadoso al momento de usarlos.

- **Métodos Hormonales:** Estos métodos contenidos de hormonas sexuales femeninas conocidas como estrógenos y/o progestágenos, teniendo como mecanismo impedir la ovulación en la mujer y evitando la fecundación. Resaltando su doble acción de mecanismos, pues actúan como anovulatorio e interceden a espesar el moco del cérvix. Dividido en dos grupos: Anticonceptivos Hormonales solo de Progestina y Anticonceptivos Hormonales Combinados. Los Mac hormonales combinados (AHC) involucran: Anticonceptivos orales combinados (AOC), métodos hormonales combinados de depósito, Anillo vaginal combinado, parche hormonal combinado. Mientras que los de sólo progestina implican: Inyectables solo de progestina de depósito, píldoras sólo de progestina, anillo vaginal solo de progestina e implantes solo de progestina, (19).

- **Anticonceptivos Hormonales Combinados**

- **Anticonceptivos orales combinados (AOC):** Tienen gran eficacia, la forma de usar debe ser continua y la usuaria tiene que elegirlo de manera voluntaria para que emplee un uso correcto y adecuado, su edad y el número de embarazos no son contraindicaciones. Reduce la cantidad de sangrado menstrual, así mismo disminuye las dolencias debido a los cólicos menstruales. Su administración es de forma oral y es fundamental iniciar a tomarlo entre los 5 días del ciclo menstrual. El blíster que tienen 28 pastillas debe iniciarse a tomar inmediatamente se termine las capsulas anteriores, mientras que las que contienen veintiún pastillas, se puede dejar de ingerir hasta el séptimo día y se toma al octavo día. Existen efectos colaterales como: vómitos, náuseas, Dolor de cabeza, mareos, incremento de peso y dismenorrea. Estos métodos manifiestan una falla de uso de 0,3 gestaciones por cada cien usuarias, y finalmente la tasa de falla teórica de 8 gestaciones por cada cien usuarias. (19).

- **Anticonceptivos hormonales combinados de depósito:** Estos Mac combinados de deposición poseen progesterona y estrógenos, incluyendo 2 composiciones la primera contiene 50 mg de enantato de noretisterona y 5mg de valerato de estradiol, y una segunda composición contiene 25 mg de acetato de medroxiprogesterona y 5mg de cipiano de estradiol, estos actúan en la interrupción de la ovulación, así mismo el espesan el moco cervical, para lograr una barrera para evitar el ingreso de los espermatozoides. Estos métodos su falla de uso es de tres gestaciones por cada 100 usuarias, y tasa de falla teórica de 0.05 gestaciones por cada 100 usuarias.

- **Parche Hormonal Combinado:** Aquellos métodos anticonceptivos que su mecanismo de acción es impedir la ovulación, como también se involucra en el espesamiento del moco cervical, logrando de cierta manera la obstrucción de ingreso de los espermatozoides, los parches hormonal están constituidos etinilestradiol 0,60 mg y norelgestromina 6.00mg , con una falla teórica es de 0,3 gestaciones por cada 100 usuarias y de tasa de uso: ocho embarazos por cada 100 usuarias, manifiestan efectos colaterales: vómitos, náuseas, aumento de peso, amenorrea, cefalea, mareos, e irritación de la piel. (19)

- **Anillo vaginal combinado:** Es una estructura delgada en forma de anillo, flexible y transparente colocándose en la vagina una vez por mes para lograr protección anticonceptiva, comprende progesterona y estrógeno continuamente son liberados y con pequeñas dosis, etonogestrel 11,7 mg y Estradiol 2,7 mg, así mismo contribuyen en la supresión de la

ovulación. Su falla teórica es de 0.3 gestaciones por cada 100 usuarias y tasa de uso, 8 gestaciones por cada 100 usuarias, síntomas y signos usuales son: dolor de cabeza, flujo vaginal, sangrados irregulares y mastalgia, aumento de peso, irritación vaginal, náuseas (19).

-Anticonceptivos Hormonales solo de progesterona.

Inyectable solo progesterona: Son aquellos métodos con enorme factibilidad, de manera que realizan su efecto de forma rápida, su acción de mecanismo interviene en el espesamiento del moco cervical y procediendo también en la suspensión de la fecundación, en un 50% de su totalidad, También, impide el crecimiento del endometrio, por ello se originan modificaciones como falta del flujo menstrual Modo de uso, se utiliza en los primeros 5 días del periodo menstrual o puerperio, pudiendo continuar con la lactancia. La administración es intramuscular trimestralmente, (19). Su falla teórica es de 0,3 gestaciones por cada 100 usuarias y tasa de falla de Uso es de 3 gestaciones por cada 100 usuarias.

Inyectable combinado. Contienen progestágeno y estrógeno. Están constituidas por 2 composiciones: 50 mg de enantato de progesterona o 5 mg de cipionato de estradiol y 5 mg de valerato de estradiol y 25 mg de acetato de medroxiprogesterona. Estos métodos están hechos para impedir la ovulación al igual que espesar el moco cervical (19). Está indicado para administrar por vía intramuscular en la zona glútea, importante indicar que posterior a su aplicación no se debe masajear la región inyectada, la Z es la técnica correcta. Su primera dosis, debe ser aplica en el 1ª a 5ª día de la menstruación para lograr mayor efectividad., contraindicado para puérperas que no brinden lactancia materna exclusiva. L Sigüientes dosis tiene la posibilidad de administrar tres días más menos.

Características

- Este anticonceptivo tiene gran tasa de efectividad, para las usuarias en edad fértil.
- No es necesario tener previo examen ginecológico.
- Pueden ocasionarse ciclos irregulares menstruales.
- Disminución de peso en algunos casos.
- Si se abandona en método, puede variar la fertilidad, entre 1 a 6 meses (18).

Implantes solo progestina: Los implantes son pequeños cilindros o cápsulas delgadas, flexibles, no biodegradables, que se colocan debajo de la piel de la parte superior interna del brazo. Brinda protección contra el embarazo a largo plazo y dependiendo del implante es eficaz por 3 a 5 años. No contienen estrógenos. Requiere de un proveedor entrenado para

insertarlo y retirarlo. Las alteraciones del sangrado son comunes, pero no perjudiciales. Tipos de implantes: - Implante de un cilindro, que contienen 68 mg de etonogestrel, el tiempo de duración es de tres años. - Implante de dos cilindros que contienen levonorgestrel, con un tiempo de duración de cinco años, si pesa menos de 60 kilos, si pesa más, el tiempo se reduce a cuatro años. (19).

Indicaciones

- Las mujeres previa inserción del anticonceptivo debe firmar un consentimiento informado.
- La mujer tiene que estar entre los 5 días primeros de su ciclo menstrual.
- El anticonceptivo lo pueden utilizar madres que estén dando de lactar.
- Indicado también para post aborto.
- Deberá ser administrado y evaluado por una obstetra.

Características

- Tiene mayor tasa de efectividad.
- Anticonceptivo de larga duración.
- No ocasiona molestias para tener relación coital.
- Todas las mujeres en edad fértil pueden utilizarlo.
- Al dejar de usar el método se vuelve rápido a la fertilidad.
- Algunas veces las usuarias tienden ganar peso.
- No es un método de doble protección

Contraindicaciones

- Contraindicado para usuarias con Trombosis
- Pacientes con patologías en la mama está contraindicado.

Efectos Secundarios

- Flogosis en la zona de inserción (19).

-Dispositivo Intrauterino conocido como DIU.

Se caracteriza por ser de tamaño pequeño cubierto de plástico y cubierto por hilos de platino, cobre u oro. Actúa modificando la capacidad de los espermatozoides de esta forma interrumpe su motilidad u ocasionando su destrucción de tal manera se obstruye el paso de este gameto a la cavidad uterina. El dispositivo debe ser colocado por un profesional de salud

(Obstetra o médico), dentro de los primeros cinco días de inicio del sangrado menstruación, colocándose dentro del útero. Como complicaciones principales tenemos: dolor abdominal pélvico, amenorrea sangrado leve o moderado, dismenorrea severa, sospecha de enfermedad pélvica inflamatoria, perforación uterina (19).

Mecanismo de Acción: Procede a eliminarlos espermatozoides que tienen como finalidad ingresar al proceso de concepción. Liberadores de cobre ejerciendo un efecto tóxico contra los espermatozoides, por lo que acorta su capacidad de movilización y sirve como destructor, distintos autores manifiestan que causaría un suceso inflamatorio en la zona endometrial por lo que impedirá la implantación (19). Se puede colocar durante los primeros 5 días del periodo, es considerable aplicarlo durante el puerperio inmediato es recomendable sea dentro de las 24 horas, se puede usar post aborto. Las mujeres deben recibir consejería y orientación del método para que puedan firmar con mayor seguridad el consentimiento informado donde afirman que están de acuerdo con todo lo referente del MAC. El dispositivo se coloca solo por personal profesional que esté capacitado en este caso obstetra.

-Inserción del dispositivo intrauterino: Se debe cargar la T de Cobre 380 en su empaque estéril. Insertar el espéculo, realizar la medida del fondo uterino con un histerómetro, luego proceder a insertar la T de cobre 380 A, siguiente a eso retirar el dispositivo intrauterino donde los brazos de la T serán liberados en el fondo útero, debemos hacer hemostasia, por último, dejar los hilos a 3 centímetros del cérvix. Y hacer que la paciente o usuaria repose unos minutos y por consiguiente se va programando su siguiente cita de control.

Características

- Este anticonceptivo es de larga duración y tiene mayor efectividad.
- Se requiere de un examen ginecológico previo.
- El anticonceptivo aumentara el flujo menstrual.
- Anticonceptivo que reduce la probabilidad a un cáncer de útero
- Para personas con EPI frecuentes no debe ser utilizado.
- Anticonceptivo que no cumple la doble protección.

Contraindicaciones

- Contraindicado a usuarias con complicaciones en el post parto.
- Contraindicado a usuarias con sangrado menstrual anormal.

- Contraindicado a usuarias con fibromas uterinos.
- Contraindicado a usuarias con cáncer ginecológico.
- Contraindicado a usuarias con EPI frecuentes.
- No apto en pacientes con ITS sin tratamiento.

Efectos Secundarios

- Se puede dar la suspensión del ciclo menstrual.
- Si es utilizado durante el embarazo puede provocar abortos y partos pre términos.
- De no encontrarse los hilos debe solicitar una ecografía.
- Puede ocasionar malestar en la menstruación y mayor flujo menstrual.
- Puede ocasionar el desarrollo de EPI.
- Puede producir embarazos ectópicos.
- Su mala inserción puede perforar el útero (18).

- **Dispositivo Intrauterino liberador de levonorgestrel:** Este método anticonceptivo es un dispositivo o mecanismo que está estructurado en forma de “T” liberadora de levonorgestrel con 52 mg, mientras que su inserción y estructura o forma de este anticonceptivo es parecida al dispositivo intrauterino de cobre, aunque su falla de tasa es mucho menor, atribuyendo o aumentando mayor eficacia al método anticonceptivo hormonal. Finalmente, al indicar su tiempo de duración de los dos es de DIU- LNG se comprenden entre cinco a tres años (19).

Anticoncepción quirúrgica voluntaria femenina: Este método es permanente, inmediato y eficaz en la que se interviene quirúrgicamente es electiva llamada ligadura de trompas con ayuda de laparoscopia compleja intermedia, con la finalidad de impedir que el gameto femenino se acople con el gameto masculino a nivel de la trompa el cual impide que haya una gestación. Consiste en cortar y ligar las Trompas de Falopio para evitar un embarazo. Este método no disminuye el deseo sexual ni la producción de hormonas que vienen de las gónadas femeninas. No manifiestan efectos colaterales relacionados con el método (19).

Anticoncepción quirúrgica voluntaria masculina: Vasectomía: Es un anticonceptivo permanente, rápido y proporciona mayor seguridad distinto a los demás. El procedimiento consta de realizar una cirugía menor en la que se procede a cortar y ligar los tubos deferentes del hombre, de tal manera que se impide la unión de óvulo con los espermatozoides, no altera

el deseo sexual, ni tampoco producción de hormonas producida por los testículos pues se sigue eyaculando, pero sin espermatozoides. Este método anticonceptivo se puede someter a cualquier varón convencido de su meta reproductiva (19).

Contraindicaciones:

- Contraindicados para varones con problemas psicológicos.
- Consideraciones Médicas
- Contraindicado para usuarios con heridas en el escroto
- Contraindicado para varones con diagnóstico de diabetes mellitus.
- Contraindicado para usuarios menores de los 25 años
- No indicado en hombres con VIH
- No apto en varones con hernia inguinal

Características

- Es un proceso quirúrgico ambulatorio y definitivo.
- No afecta la erección.
- Se solicita 2 orientaciones y consejerías como mínimo
- El profesional que realice la intervención debe ser especialista.
- Es un método que no protege de ITS, VIH/ SIDA, ni el HTVL1.

Efectos Secundarios

- Una inflamación severa.
- Se puede producir un hematoma.
- Se puede presentar enrojecimiento en la herida post intervención

2.2.6. Enseñanza sexual en la etapa de la adolescencia.

La Organización de las Naciones Unidas para la Educación, la Ciencia y la Cultura (UNESCO): determina a la Educación Sexual Integral (ESI) como desarrollo de aprendizajes y orientaciones basándose en metas de estudios que constituye sobre los puntos psicológicos, sociales de la sexualidad, físicos y cognitivos, con la finalidad de proporcionar a jóvenes y niños en conocimientos respaldados en datos empíricos, habilidades, valores, actitudes que los fortalecen para gozar su salud, comodidad y su honor, tener relaciones coitales y sociales sustentadas en respeto, conocer salvaguardar los derechos en el tiempo, examinando como sus decisiones en particular afecta su comodidad y la de los demás.(20)

2.3 Hipótesis

H₀: No existe relación estadísticamente significativa entre el conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E San Jacinto de Vice, Sechura- Piura 2023.

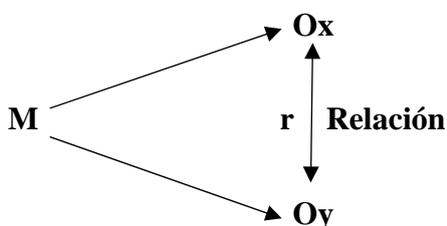
H₁: Existe relación estadísticamente significativa entre el conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E San Jacinto de Vice, Sechura- Piura, 2023.

III. Metodología

3.1 Nivel, Tipo y Diseño de Investigación

El nivel de la investigación fue correlacional porque pretende explicar la relación que existe en las variables aplicadas en la muestra de estudio, de tipo cuantitativo porque se utilizó la recolección de datos para establecer una relación numérica y análisis estadístico de las variables del problema de investigación, con la finalidad de establecer pautas de comportamiento y dar respuesta a los objetivos planteados. El diseño de la investigación fue no experimental, porque no se manipulará de manera deliberada las variables, debido a que se analizará a partir de la observación de la muestra en estudio. Y fue de corte transversal porque las variables serán medidas de manera independiente en una sola ocasión (21).

ESQUEMA



Dónde:

M = Adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la Institución Educativa San Jacinto de Vice, Sechura-Piura, 2023.

Ox = Conocimiento sobre métodos anticonceptivos.

Oy = Uso de métodos anticonceptivos.

r = Relación entre variable Ox y variable Oy.

3.2 Población y Muestra

3.2.1 Población

La población estuvo constituida por 205 adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria que pertenece a la Institución educativa San Jacinto de Vice, Sechura, Piura, 2023, que refieran asistencia y hallan iniciado relaciones coitales durante el periodo de ejecución, reportes que fueron extraídos de la base de datos de matriculados de grados

elegidos de la I.E San Jacinto ubicada en el distrito de Vice, provincia de Sechura, departamento de Piura (21), previo a esto se efectuó un barrido previo para reconocer a los estudiantes que manifestaron ya haber iniciado relaciones coitales (22).

3.2.2 Muestra: Tamaño y tipo de muestreo.

La muestra estuvo representada por 134 adolescentes que cumplieron los criterios de selección. Para determinar el tamaño de la muestra se utilizó la fórmula para población finita, considerando un margen de error del 5% sobre el total de la muestra y con un 95% de confianza sobre las estimaciones:

a) Cálculo de la muestra:

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

Dónde:

N = Total de la población 205

Z = Nivel de confianza 95% (1.96)

e² = Error muestral 5% (0.05)

p = Proporción de gestantes que tienen conocimiento sobre los Mac y el uso correcto de aquellos. (0.5)

q = Proporción de gestantes sin conocimiento y uso desfavorables (0.5)

n = Tamaño de la muestra

b) Muestreo

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

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

$$n_i = n \cdot \frac{N_i}{N}$$

siendo *N* el número de elementos de la población, *n* el de la muestra, *N_i* el del estrato *i*

GRADOS Y SECCIONES	CALCULO DEL MUESTREO	POBLACIÓN TOTAL	MUESTRA
4TO- A	N ₁	20	13
4TO-B	N ₂	15	10
4TO- C	N ₃	25	16
4TO- D	N ₄	30	20
5TO -A	N ₅	20	13
5TO-B	N ₆	30	20
5TO-C	N ₇	35	22
5TO- D	N ₈	30	20
TOTAL		205	134

Criterios de Inclusión

- Adolescentes pertenecientes al cuarto y quinto de la institución educativa San Jacinto Vice con inicio de actividad coital en el periodo de la investigación.
- Adolescentes de ambos sexos que aceptaron participar voluntariamente en el estudio.
- Estudiantes y padres de familia que firmaran autorización para participar en el estudio.

Criterios de Exclusión

- Participantes de cuarto y quinto de secundaria en periodo de gestación.
- Rechazo de los padres de familia y del adolescente a participar de la investigación.
- Estudiantes varones y mujeres de cuarto y quinto de secundaria que no hayan tenido relaciones coitales.
- Adolescentes varones y mujeres de cuarto y quinto de secundaria con dificultad para comunicarse

3.3 Variables. Definición y Operacionalización

3.3.1. Definición de las variables

Variable 1:

Conocimiento sobre métodos anticonceptivos: Es el conocimiento obtenido a medida que pasan los años el ser humano lo ira almacenando y cambiando; impulsándolo a capacitarse, reflexionar y este se inspire a vivir sus propios objetivos que mejoraran la eficiencia cognitiva, referente a los métodos anticonceptivos. (17)

Variable 2:

Uso de métodos anticonceptivos: Acción y efecto hacer uso de cualquier método anticonceptivo de una manera voluntaria, informada y sin que genere un peligro para la salud de quien lo utiliza (18)

3.3.2. Operacionalización de variables

VARIABLE	DEFINICIÓN OPERATIVA	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN	CATEGORIAS O VALORACIÓN
Variable 1: Conocimiento sobre métodos anticonceptivos.	Se evaluó a través de 22 preguntas a modo de cuestionario. Cada pregunta se calificó como correcta asignándole 1 punto.	Aspectos específicos (Ítem 1, Ítem 2)	- Definición.	Cualitativa Ordinal	Para la variable: - Conocimiento Solido: 12-22 puntos - Conocimiento Básico: 8-11 puntos - Conocimiento limitado: 0-7 puntos Para la Dimensión 1: - Conocimiento Solido: 2puntos - Conocimiento básico: 1punto - Conocimiento Limitado: 0 puntos Para la Dimensión 2: - Conocimiento Solido: 2puntos - Conocimiento básico: 1punto - Conocimiento Limitado: 0puntos Para la Dimensión 3: - Conocimiento Solido: 4 puntos
		Métodos anticonceptivos Naturales (Ítem 3, Ítem 4)	- Definición del método anticonceptivo del ritmo. - Definición del método anticonceptivo moco cervical.	Cualitativa Ordinal	
		Métodos anticonceptivos de Barrera (Ítem 5, Ítem 6, Ítem 7, Ítem 8)	- Definición. - Forma de uso del condón masculino. - Efectos secundarios del condón masculino. - Beneficios del condón masculino.	Cualitativa Ordinal	
		Métodos anticonceptivos Hormonales (Ítem 9, Ítem 10, Ítem 11, Ítem 12, Ítem 13, Ítem 14, Ítem 15, Ítem 16, Ítem 17)	- Forma de uso de las píldoras anticonceptivas. - Beneficios de las píldoras anticonceptivas. - Efectos secundarios de las píldoras anticonceptivas. - Indicaciones de las píldoras anticonceptivas. - Forma de uso de la píldora del día siguiente. - Forma de uso del inyectable.	Cualitativa Ordinal	

			- Definición del implante subdérmico.		- Conocimiento Básico: 3puntos - Conocimiento Limitado: 0-2puntos
		Dispositivo Intrauterino (Ítem 18, Ítem 19)	- Definición de la T de cobre. - Beneficio de la T de cobre.	Cualitativa Ordinal	Para la Dimensión 4: - Conocimiento Solido: 5-9puntos - Conocimiento Básico: 4 puntos - Conocimiento Limitado: 0-3puntos
		Métodos anticonceptivos Definitivos (Ítem 20, Ítem 21, Ítem 22)	- Clasificación. - Definición de la vasectomía. - Definición de la ligadura de trompas.	Cualitativa Ordinal	Para la Dimensión 5: - Conocimiento Solido: 2puntos - Conocimiento Básico: 1 puntos - Conocimiento Limitado: 0puntos Para la Dimensión 6: - Conocimiento Solido: 3 puntos - Conocimiento Básico: 2 puntos - Conocimiento Limitado: 0- 1 puntos
Variable 2:		Uso de métodos anticonceptivos (Ítem 1, Ítem 2)	- Si - No	Cualitativa ordinal	Para la variable: - Usa: 4 puntos

Uso de métodos anticonceptivos.	Se evaluó a través de 4 preguntas cerradas referidas a la utilización de métodos anticonceptivos.	Método anticonceptivo de elección (Ítem 3)	- Métodos naturales - Preservativos - Píldoras anticonceptivas - Ampollas anticonceptivas - AOE	Cualitativa ordinal	- A veces usa: 3 puntos - No usa: 0-2 puntos Para la Dimensión 1: -Usa: 2 - A veces usa: 1 -No usa: 0
		Frecuencia de uso (Ítem 4)	- Nunca - Pocas veces - Casi siempre - Siempre	Cualitativa Ordinal	Para la Dimensión 2: -Usa: 1 punto -No usa: 0 puntos Para la Dimensión 3: -Usa: 1 punto -No usa: 0 puntos

3.4 Técnica e instrumento de recolección de

información 3.4.1 Técnica

Para llegar al logro de los objetivos planteados de la investigación se empleó la encuesta como técnica de recolección de datos, esto se realizó sin variar la muestra ni alterar las variables de estudio; pues esta herramienta y técnica sirve para generar informaciones confiables y válidas, capaz de adaptarse a cualquier condición, situación, persona (21).

3.4.1 Instrumento

Los instrumentos de indagación son los medios que utiliza el investigador para que pueda medir los atributos o el comportamiento de las variables. Por ende, con la intención de recolectar información confiable en un tiempo relativamente breve se utilizó el cuestionario de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos adaptado y validado por el investigador Sánchez J. Gutiérrez B. (23) en su estudio titulado “Nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en estudiantes de secundaria de colegios emblemáticos, Ica - 2021”, adaptado por la Mgtr. Flor de María Vásquez Saldarriaga y validado por la autora de la presente investigación, y se compone de tres secciones:

La sección inicial: Se refiere a las conductas sexuales, conformada por 6 incógnitas en total.

La segunda sección: consiste acerca uso de métodos anticonceptivos, constituida por un conjunto de 4 interrogantes cerradas. Para evaluar dicha variable, se ha determinado una escala de puntos clasificándolo en tres niveles: usa, a veces usa y no usa. La asignación de puntos es la siguiente:

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

- Baremos para las dimensiones del uso:

Para la puntuación de la variable uso, se aplicó la técnica de baremación percentilica, dado que los valores se basan en puntuaciones medidas en una escala ordinal, se emplearon el

percentil del 33, 50 y 66. La escala de puntos se desglosa de la siguiente manera para cada dimensión:

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

Al evaluar la variable Uso de Mac se concederá 0 puntos a la respuesta 'no', 1 punto a la respuesta 'sí', y 2 puntos a la respuesta 'a veces'.

Al analizar el método anticonceptivo de elección se determinará el valor de 0 puntos si el participante no responde o no marca ningún método anticonceptivo, mientras que, el valor de 1 punto correspondería a la elección de al menos un método anticonceptivo. Al evaluar la frecuencia de uso, se asignará 0 punto a la respuesta 'nunca', mientras que, al resto de respuestas se le asignará 1 punto.

La tercera sección, se evaluó el conocimiento sobre métodos anticonceptivos, por medio de un formulario de 22 interrogantes con respuestas dicotómicas. Para la tasación, cada respuesta correcta otorgará un punto al asistente, opuesto a las respuestas incorrectas o las no respondidas recibirán cero puntos. De modo que, se establece una puntuación máxima de 22 puntos. El nivel de conocimiento en este tema para cada encuestado se evaluó en función del total de la suma acumulada de puntos, acentuándose en un rango que estima únicamente las respuestas idóneas:

Variable	Niveles de Escala	Escala de Puntos
Conocimiento	Conocimiento Sólido	12-22
	Conocimiento Básico	8-11
	Conocimiento Limitado	0-7

Para mejor comprensión se hace realce en la interpretación de las categorías o rangos que se le nomina a la variable conocimiento sobre métodos anticonceptivos:

- I. **Conocimiento Sólido:** Esta categoría se involucran individuos que manifiestan un conocimiento detallado y profundo sobre los métodos anticonceptivos. Contienen indagación precisa sobre cómo cumplen con éxito su función los distintos métodos, al igual que sus ventajas, desventajas y consideraciones de uso. Este rango plasma un conocimiento sólido y bien instruido.
- II. **Conocimiento Básico:** En esta categoría se incluye a aquellos seres humanos que ejercen un conocimiento general de los métodos anticonceptivos, recalando que podría ser limitado en términos de puntualización y especificidades. sujetan un entendimiento básico de los diversos métodos y sus designios, pero pueden no estar totalmente informadas sobre todos los aspectos.
- III. **Conocimiento Limitado:** En esta categoría se requieren individuos que señalan un conocimiento limitado o escaso sobre los MAC. Pueden poseer nociones vagas o erróneas sobre la eficacia de los métodos, en cuanto las características, cuándo y cómo deben utilizarse. Esta categoría refleja un nivel de conocimiento que podría beneficiarse de una mayor educación o información.

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

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

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

Validación

El formulario asignado a esta investigación ha sido sujeto a un minucioso proceso de validación empleando el método de juicios de expertos. Durante este procedimiento, los expertos evaluaron minuciosamente cada uno de los ítems de la encuesta, orientándose en criterios indispensables como la relevancia, la claridad y la pertinencia. Los resultados de esta evaluación ejecutada manifestaron de forma tajante que el instrumento es absolutamente idóneo y eficaz a la muestra de estudio seleccionada, avalando así la precisión e idoneidad del propio para la recolección de datos necesarios para el estudio.

Confiabilidad

Para avalar que tan fiable es el instrumento de recolección de datos empleado en la medición del conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes, se inició con una prueba piloto. Este cuestionario fue aplicada a un grupo de 30 adolescentes desconocidos

que no integran la población objetivo del estudio. Con el fin de evaluar la confiabilidad del cuestionario, se usó el software estadístico SPSS, versión 25 y mediante la aplicación de Kuder-Richardson 20, se logró conseguir los siguientes resultados:

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

Se concluyó que el formulario para evaluar el conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes presenta un grado de veracidad aceptable. Demostrando que el cuestionario contiene una consistencia interna idónea para la recopilación de datos veraces y concisos en el contexto de la investigación.

3.5 Método de análisis de datos

Se realizó el análisis estadístico de las variables en estudio en base a los objetivos propuestos y los resultados se presentarán en forma cuantitativa, y serán expresados en tablas y gráficos estadísticos. Los datos que se obtendrán serán codificados y posteriormente procesados en una hoja de cálculo del programa Open Office Calc, el análisis se realizará a través del programa estadístico SPSS Versión 25, del mismo modo, se utilizó el análisis bivariado que se determinó mediante el uso de coeficiente de correlación Rho de Spearman.

3.6 Aspectos Éticos

El presente estudio tomó en cuenta el art.5 del Reglamento de Integridad Científica de la ULADECH Católica en la Investigación Versión 001 (24) y la Declaración de Helsinki (25), considerando:

Principio de respeto y protección de los derechos a las personas: Los adolescentes y padres de familia aceptaron de manera voluntaria su participación en el estudio y firmaron el correspondiente consentimiento y asentimiento informado. De la misma manera, fueron informados que eran libres de desistir su participación en cualquier momento y que no serán perjudicados, así mismo, que pueden abstenerse de participar en cualquier momento, si esta les generara incomodidad. Por otro lado, se garantizará la confidencialidad de los

participantes y se les informo que los datos recolectados servirán para el desarrollo de futuros estudios. Por otro lado, se realizó la solicitud de los permisos correspondientes para la ejecución de la investigación a la autoridad a cargo. Se señalo, además, que los participantes serán tratados con el mayor respeto a su dignidad, creencias, intimidad y pudor.

Principio de beneficencia: A los adolescentes y padres familia se le brindó información de los beneficios que de forma indirecta se alcanzara por medio de los resultados que se obtendrán en el desarrollo de la investigación, puesto que se determinara su conocimiento y actitudes sobre prevención del embarazo adolescente, sin ser afectados biológica, psicológica y socialmente.

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

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

Principio de integridad científica y conflicto de intereses: Los resultados de la investigación se trabajaron con honestidad e imparcialidad, y su difusión se realizará con transparencia. La investigación fue autofinanciada, no existen fuentes de financiamiento, ni conflicto de intereses en la investigación realizada y presentada.

Principio de libre participación por propia voluntad y derecho a estar informado: En todo momento se respetó la voluntad del participante y se le informó sobre los objetivos de la investigación, se les explicará que sus respuestas no serán divulgadas garantizando la confidencialidad y anonimato. Para participar del estudio debieron firmar los padres de familia y el /la adolescente el consentimiento y asentimiento informado.

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

IV. RESULTADOS

4.1. RESULTADOS

Tabla 1. *Conocimiento sobre métodos anticonceptivos en forma global en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E San Jacinto de Vice, Sechura-Piura, 2023.*

Conocimiento	N	%
Limitado	88	65,7
Básico	9	6,7
Sólido	37	27,6
Total	134	100,0

Fuente: Instrumento de recolección de datos.

En la tabla 1, Se logró identificar en los adolescentes en quienes se ejecutó el estudio que el 65,7% demostraron un conocimiento limitado o escaso acerca de los métodos anticonceptivos, seguido del 27,6% que reportaron conocimiento sólido, mientras que tan solo el 6,7% de los encuestados manifestaron conocimiento básico, Contexto que evidencia que la mayoría carecen de conocimiento sobre la definición, comprensión de los Mac reflejado en el no reconocer los diferentes anticonceptivos disponibles, la comprensión de aquellos y sobre todo su importancia de saber cuándo y por qué utilizarlos, de esta manera podría prevalecer la mala toma de decisiones al momento de tener relaciones coitales sin un anticonceptivo de respaldo, pues teniendo un conocimiento no claro están expuestos a sufrir riesgos y consecuencias desfavorables que obstruirán sus metas trazadas a futuro.

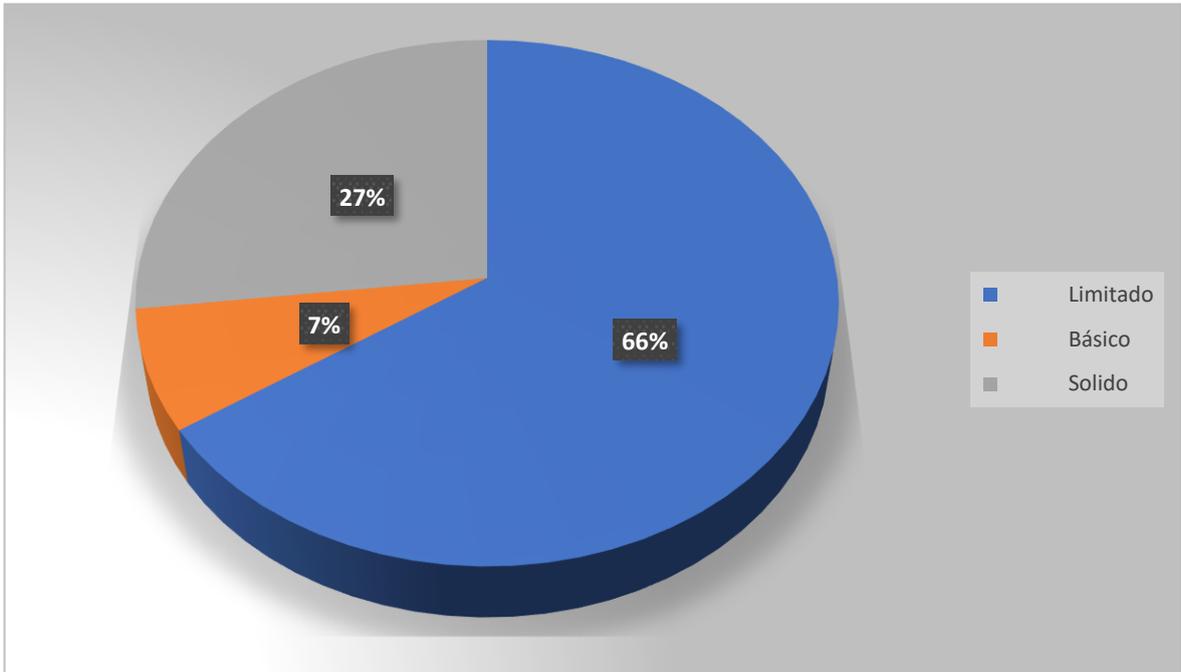


Figura 1. Gráfico circular del Conocimiento sobre métodos anticonceptivos en forma global en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E San Jacinto de Vice, Sechura-Piura, 2023.

Fuente: Tabla 1

Tabla 2. *Uso global de métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E San Jacinto de Vice, Sechura-Piura, 2023.*

Uso de Mac	N	%
No usa	84	62,7
Usa	50	37,3
Total	134	100,0

Fuente: Instrumento de recolección de datos.

Tabla 2. Se determinó que un gran porcentaje del 62,7% de los estudiantes adolescentes intervenidos muestran desinterés pues reflejan que no hacen uso adecuado y correcto de un anticonceptivo de respaldo para cada relación coital, mientras, que 37,3% reportan haber usado un Mac. Indicando de esta manera que en su mayoría no tienen aptitud de elección y decisión para usar un método anticonceptivo con frecuencia que ayude a disminuir los embarazos a temprana edad, pues muestran la incapacidad de adquirir un anticonceptivo de manera libre y voluntaria para beneficiar su vida sexual sana, pues aún no valoran los diversos beneficios que tienen y así poder lograr practicas consistentes de planificación familiar.

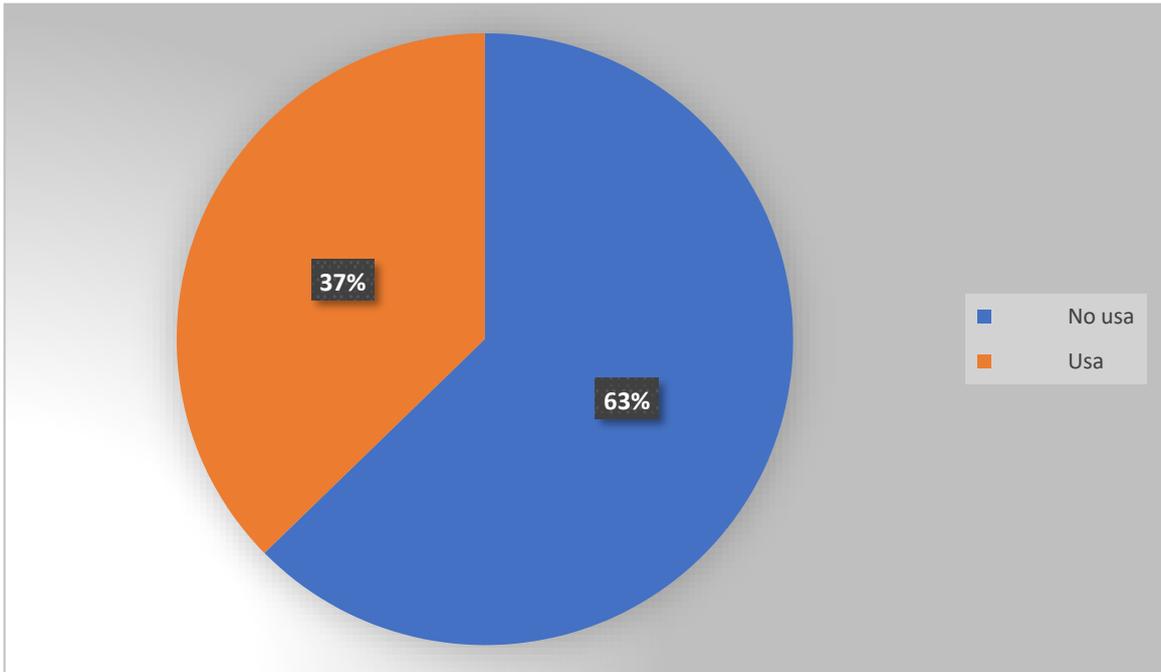


Figura 2. Gráfico circular sobre el uso global de métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E San Jacinto de Vice, Sechura-Piura, 2023.

Fuente: Tabla 2

Tabla 3. *Relación entre el conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E San Jacinto de Vice, Sechura-Piura, 2023.*

Conocimiento	Uso de métodos					
	No usa		Usa		Total	
	n	%	n	%	N	%
Limitado	61	45,5	27	20,2	88	65,7
Básico	5	3,7	4	3,0	9	6,7
Solido	18	13,4	19	14,2	37	27,6
Total	84	62,7	50	37,3	134	100,0

Fuente: Instrumento de recolección de dato

En la Tabla 3, se determinó al evaluar las variables en estudio que el 65,7% de los estudiantes encuestados de cuarto y quinto del nivel secundaria que mostraron conocimiento limitado o escaso, no usan métodos anticonceptivos con un 45,5%, mientras, que aquellos que reportaron un conocimiento sólido o detallado representado con 27,6% indicaron que han hecho uso de algún anticonceptivo en algún momento con el 14,2%. Sin embargo, aquellos que manifestaron conocimiento básico o general con 6,7%, prevalece el no usar un Mac con 3,7%. Estos resultados reflejan que los conocimientos que adquieren los adolescentes no son lo suficiente para prevalecer una aptitud positiva a cerca del uso correcto de un método anticonceptivo, Situación que enfatiza la necesidad de proporcionar una educación sexual libre de mitos y tabúes como herramienta para el ejercicio de una sexualidad saludable y segura.

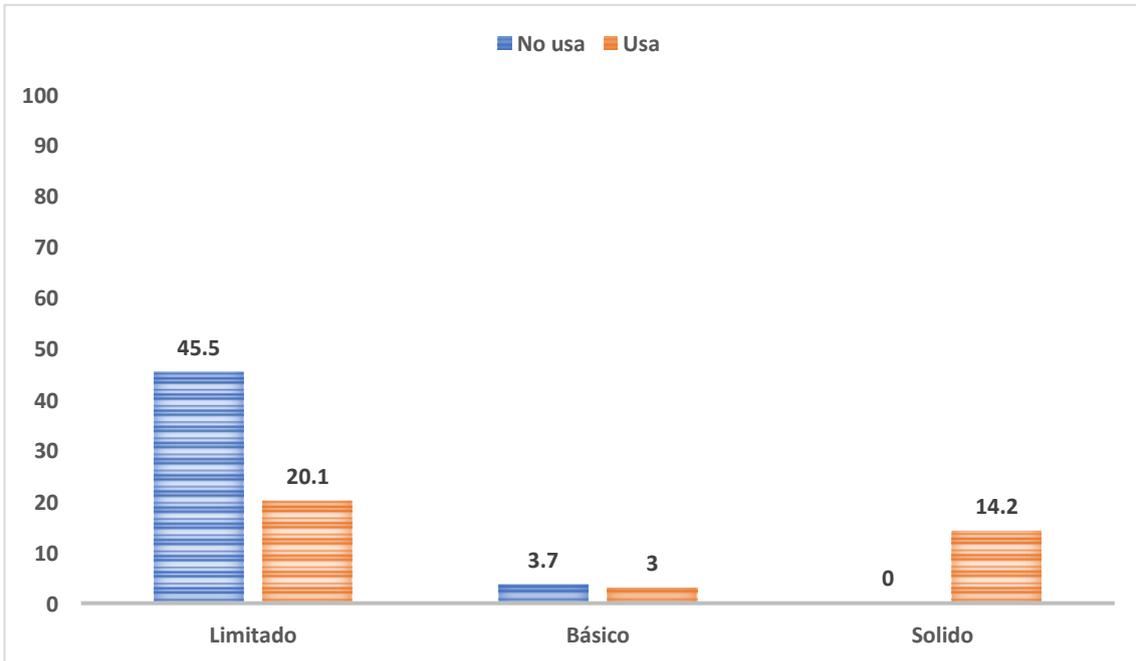


Figura 3. Gráfico de barras sobre Relación entre el conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E San Jacinto de Vice, Sechura-Piura, 2023.

Fuente: Tabla 3.

Tabla 3.1. *Correlación de Spearman entre el conocimiento y uso sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E San Jacinto de Vice, Sechura-Piura, 2023.*

Rho de Spearman		Uso de métodos
Conocimiento	Coefficiente de correlación	,484**
	P-valor	,000
	N	134

**p<,01(altamente significativa)

Fuente: Instrumento de recolección de datos

Se determinó una alta correlación estadísticamente significativa entre las variables estudiadas, debido a que el P valor de $0,000 < \alpha = 0,05$, lo que demuestra que el conocimiento se relaciona con la variable uso de métodos anticonceptivos, es decir entre menor sea su conocimiento el uso hacia los métodos anticonceptivos serán desfavorables por lo tanto, se evidencia una correlación débil de manera directa, por tal motivo, se encontró una correlación débil de manera directa ,484 y se contrasto la hipótesis alterna.

Tabla 4. *Características sociodemográficas y conductas sexuales de los adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E San Jacinto de Vice, Sechura-Piura, 2023*

		n	%
Edad	10-14	46	34,4
	15-19	88	65,6
Sexo	Varón	68	50,4
	Mujer	66	49,6
¿Has iniciado tu actividad coital?	Si	134	100,0
	No	0	,0
Edad iniciaste tus relaciones sexuales	10-14	117	87,2
	15-19	17	12,8
¿Aceptarías tener relaciones sexuales sin protección?	Si	38	28,0
	No	64	48,0
	Tal vez	32	24,0
¿Tomarías la iniciativa de usar algún método anticonceptivo?	Si	81	60,8
	No	40	29,6
	Tal vez	13	9,6
¿Tú o tus parejas han gestado alguna vez?	Si	33	24,8
	No	101	75,2
¿Tienes hijos?	Si	15	11,2
	No	119	88,8
	Total	134	100,0

Fuente: Instrumento de recolección de datos

Del total de los encuestados el 65,6 % de los investigados tienen entre 15 a 19 años. Además, un alto porcentaje, el 50,4 %, son varones. Todos los encuestados afirmaron haber tenido relaciones sexuales, y de ellos, el 87,2 % comenzó entre los 10 y 14 años. Respecto a la disposición de tener relaciones sin protección, el 48 % dijo que no lo aceptaría. En cuanto al uso de métodos anticonceptivos, el 60,8 % manifestó que sí los utilizaría. En cuanto a la experiencia de gestación, el 75,2 % afirmó no haberla tenido, mientras que el 11,2 % sí tienen hijos; el restante 88,2 % no tiene descendencia.

4.2 DISCUSIÓN

La adolescencia se define como uno de los periodos con grandes cambios y riesgos en que aparecen nuevas sensaciones y emociones que intervienen en el comienzo del despertar sexual, donde los problemas de accesibilidad y uso restringido a los servicios referentes a la planificación familiar, a pesar de los avances en la tecnología y conocimiento, va a generar déficit de conocimiento hacia al correcto uso de los métodos anticonceptivos, así como el sitio para obtenerlos. En relación a lo expuesto, las políticas públicas para adolescentes, deben dar realce a la importancia de proporcionar información acerca de la sexualidad para generar conciencia en los adolescentes sobre el uso de anticonceptivos de respaldo para evitar gestaciones no deseadas a su corta edad, así como también las ITS- VIH, debido a que las consecuencias que dejan son perjudiciales y sobre todo representa un problema de salud pública que amerita compromiso de intervención para disminuir la problemática.

Frente a esta realidad, se presenta los resultados de este estudio realizado en los adolescentes de cuarto y quinto de secundaria, I.E San Jacinto de Vice. En la tabla 1, según el primer objetivo se reportó que el 65,7% de la muestra intervenida representaron conocimiento escaso o limitado a cerca de los métodos anticonceptivos, seguido del 27,6% manifestaron conocimiento sólido, mientras que tan solo el 6,7% tuvieron conocimiento básico, Contexto que evidencia déficit de conocimiento sobre la definición, comprensión de los Mac reflejado en el no reconocer los diferentes anticonceptivos disponibles, la comprensión de aquellos y sobre todo su importancia de saber cuándo y por qué utilizarlos, de esta manera podría prevalecer la mala toma de decisiones al momento de tener relaciones coitales sin un anticonceptivo de respaldo, pues teniendo un conocimiento no claro están expuestos a sufrir riesgos y consecuencias desfavorables que obstruirán sus metas trazadas a futuro.

Resultados que se asemejan al estudio de Cieza C(9) en Cajamarca 2023, reporto que gran parte de los estudiantes demostraron conocimiento bajo sobre anticonceptivos con un 51,6%, así mismo se relaciona con la investigación de Adrianzen L(14) en Piura 2019, los resultaron reportaron que el 35, 9% nivel medio y 33,9% bajo acerca de los métodos anticonceptivos. Esta tabla se relaciona con la teoría del aprendizaje significativo (17), donde indica que el conocimiento que puede obtener el ser humano lo ira almacenando y cambiando; impulsándolo a capacitarse, reflexionar e inspirarse a vivir sus propios objetivos que mejoren la eficiencia cognitiva. La falta de conocimiento en los adolescentes impide

a que puedan distinguir las características, definiciones y tipos de anticonceptivos que se ofertan actualmente, a consecuencia de esto se verán expuestos a iniciar a temprana edad sus relaciones coitales sin información sólida o detallada, lo cual les impedirá reconocer la importancia de lo que es tener sexo seguro que contrarreste los riesgos que podrían enfrentar.

En la actualidad se demuestra carencia de voluntad por parte del adolescente en indagar contenidos de información referentes al cuidado de su salud sexual, y ponen en práctica conocimientos erróneos que les dejan consecuencias poco favorables para su vida futura (1). Los temas de información deben provocar en ellos impacto y vincularse con su interés, de modo que no persista solo en lo intelectual también debe ser en lo afectivo, transformándose en formación de su persona, por consiguiente, es importante tener en consideración que hay que informar para poder prevenir. Las referencias que se les proporciona los adolescentes pueden ser de interés o no, así como puede influenciar negativa o positivamente al momento de tomar decisiones. Ante esto, se debe acoplar esfuerzos tanto de la familia como terceros al momento de brindar educación, sea en los colegios, medios de comunicación social, los centros de salud y la iglesia.

Dentro del rango, otro de los objetivos propuestos en la investigación, es identificar el uso de Mac en los adolescentes sexualmente activos por lo que refleja ser probablemente una dificultad, bastante resaltante, con respecto a resultados encontrados en la Tabla 2, Se determinó que un gran porcentaje del 62,7% de los estudiantes adolescentes intervenidos muestran desinterés pues reflejan que no hacen uso adecuado y correcto de un anticonceptivo de respaldo para cada relación coital, mientras, que 37,3% reportan haber usado un Mac. Indicando de esta manera que en su mayoría no tienen aptitud de elección y decisión para usar un método anticonceptivo con frecuencia que ayude a disminuir los embarazos a temprana edad, pues muestran la incapacidad de adquirirlos de manera libre y voluntaria para beneficiar su vida sexual sana, pues aún no valoran los diversos beneficios que tienen y así poder lograr practicas consistentes de planificación familiar.

El estudio que se asemeja a los resultados son los de Cusquispe Y, Pultay Y (11) en Lima 2019, arrojó que un 71,2% de los adolescentes encuestados sexualmente activos no usaban algún anticonceptivo y además se relaciona a la investigación de Gutiérrez K (12) en Piura 2023, reportándose que un 70,21% de los estudiantes adolescentes no usaban métodos anticonceptivos.

Por lo expuesto anteriormente, se ve reflejado que los adolescentes a pesar del transcurso del tiempo aún en su totalidad no se encuentran identificados con el uso de anticonceptivos al momento de tener relaciones coitales, lo cual la probabilidad de enfrentar riesgos como embarazos no planificados e ITS aumentan cada día más, dando realce a la teoría de Sigmund Freud donde describe que los adolescentes tienen inestabilidad mental por lo que buscan mecanismos de defensa ante distintas situaciones (15), generando rebeldía ante las pautas impuestas, desde su egocentrismo, los jóvenes establecen “ Apólogos personales”, catalogándose inmunes ante cualquier circunstancia de riesgo, a consecuencia de esto da pase a la cruda realidad que se reporta en nuestro país, donde un 86% de los jóvenes sexualmente activos no usan anticonceptivos, a consecuencia de una deficiencia de desconocimiento y accesibilidad de dichos métodos.(18).

Por lo que se llega a concluir que la falta de voluntad y dar importancia al uso de anticonceptivo en forma voluntaria es fundamental para los adolescentes, pues al usarlos como respaldo contrarrestara los embarazo no deseado, así se evitara obstaculizar planes de vida e interrumpir metas para el desarrollo profesional y sobre todo personal, por lo tanto, es importante que su uso se de en un contexto basado en información confiable y veraz para que la elección del método sea idónea como también segura y no existan riesgos a sufrir daños a la salud sexual y reproductiva

En la Tabla 3, se determinó al evaluar las variables en estudio que el 65,7% de los estudiantes encuestados de cuarto y quinto del nivel secundaria que mostraron conocimiento limitado o escaso, no usan métodos anticonceptivos con un 45,5%, mientras, que aquellos que reportaron un conocimiento sólido o detallado representado con 27,6% indicaron que han hecho uso de algún anticonceptivo en algún momento con el 14,2%. Sin embargo, aquellos que manifestaron conocimiento básico o general con 6,7%, prevalece el no usar un Mac con 3,7%. Se determinó una alta correlación estadísticamente significativa entre las variables estudiadas, debido a que el P valor de 0,000, lo que demuestra que el conocimiento se relaciona con la variable uso de métodos anticonceptivos, por tal motivo, se encontró una correlación débil de manera directa ,484 y se contrasto la hipótesis alterna.

Resultados que avalan a los hallados en el estudio de Zeta V (13) en Piura 2019, sus resultados finales determinaron relación entre las variables nivel de conocimiento y uso, de aquellos resultados encontrados con mayor puntaje, fue un (24,19%) con conocimiento bajo, seguido de un (24,19%) muy bajo y un 14,52% nivel regular, relacionando con los

estudiantes que no utilizan anticonceptivos durante cada relación coital. Llegando a concluir que existe relación significativamente estadística en las variables de la investigación, contrastando de esta manera la hipótesis alterna.

Al realizar el análisis de la relación entre las dos variables estudiadas en la muestra seleccionada, se determinó que hay una relación débil de manera directa entre el conocimiento y uso de los métodos anticonceptivos, es decir, a menor sea su conocimiento el uso hacia los métodos anticonceptivos serán desfavorables (23). Por ende, se debe trabajar en conjunto para lograr concientizar a la sociedad sobre la importancia de que los adolescentes desde el colegio adquieran conocimientos sobre los Mac, para que así obtengan compuestos que originen sus conocimientos individuales y puedan hacer frente ante cualquier dificultad según Ambulay que incluyó la teoría del constructivismo.

Para complementar lo antes mencionado, la UNESCO, determina que la educación sexual integral como desarrollo de aprendizajes y orientaciones basándose en metas de estudios que constituye sobre los puntos psicológicos, sociales de la sexualidad, físicos y cognitivos, tengan como finalidad que los adolescentes adquieran conocimientos respaldados en datos empíricos, habilidades, valores, actitudes que fortalecerán su salud sexual, comodidad y su honor, para que así prevalezca el respeto y cuidado al momento de iniciar relaciones coitales. No obstante, se debe continuar ofertando los distintos métodos anticonceptivos de forma libre, sin obstáculos ni tabúes, para que tanto el conocimiento y el uso vayan encaminados a contrarrestar los riesgos que puedan enfrentar los adolescentes.

En la Tabla 4, Del total de los encuestados el 65,6 % de los investigados tienen entre 15 a 19 años. Además, un alto porcentaje, el 50,4 %, son varones. Todos los encuestados afirmaron haber tenido relaciones sexuales, y de ellos, el 87,2 % comenzó entre los 10 y 14 años. Respecto a la disposición de tener relaciones sin protección, el 48 % dijo que no lo aceptaría. En cuanto al uso de métodos anticonceptivos, el 60,8 % manifestó que sí los utilizaría. En cuanto a la experiencia de gestación, el 75,2 % afirmó no haberla tenido, mientras que el 11,2 % sí tienen hijos; el restante 88,2 % no tiene descendencia.

Resultados que se asemejan a los de Gutiérrez K (12) en Piura 2023, donde se encontró que el sexo predominante fue el masculino con 59,57%, oscilando entre las edades 15 a 19 años, de ellos 63,83% inicio su vida sexual. Al igual que se ven reflejados en el estudio de Zeta M. (15) en Piura 2019, hallando como resultados que el sexo predominante fueron los hombres con 54,86%, la edad de los adolescentes que predomino fue entre los 15 a 19 años con 77,08% y de su población total el 43,06% inicio su actividad sexual. Al analizar estos

resultados se puede determinar que dichas conductas sexuales y características de los adolescentes podrían ser considerados como factores que intervienen en la adopción de prácticas irresponsables con respecto a la anticoncepción, colocándolos como población vulnerable expuestos a realizar una sexualidad inestable.

Lo que lleva a reconocer que los adolescentes aún necesitan de programas y servicios dirigidos a los jóvenes con información precisa sobre Mac y la prevención del embarazo. Para que no se repita lo encontrado por ENDES a nivel nacional, pues la pandemia fue una barrera para impedir el acceso a los servicios y sobre todo a los anticonceptivos, el cual los porcentajes de embarazos no deseados eran de un 52,1% y más aún se relacionaban a riesgos que afectaban la salud del adolescente. (3,4), de cierta manera la OMS, está implementando efectivamente los servicios de atención al adolescente para lograr aumentar el porcentaje de aquellos jóvenes que tienen conocimiento y hacen uso de anticonceptivos de forma correcta y satisfactoria (2).

V. CONCLUSIONES

- Se determinó que el 65,7% de los adolescentes intervenidos reportaron un conocimiento limitado o escaso sobre los métodos anticonceptivos, demostrando de cierta manera deficiencia para una correcta planificación familiar, exponiéndolos a gestaciones no deseadas que perjudican su desarrollo personal, ocasionando problemas sociales.
- Se identificó en los adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la I.E San Jacinto de Vice, que un 62,7% no usan los métodos anticonceptivos de respaldo para cada relación coital, demostrando prácticas de sexo inseguro con mayor posibilidad a gestaciones a su corta edad.
- Se demostró en las variables de investigación al establecer su relación que el 65,7% de los estudiantes de cuarto y quinto año de secundaria que manifestaron un conocimiento limitado o escaso, no usan métodos anticonceptivos como respaldo para evitar un embarazo no deseado con el 45,5%. Así mismo, se ha podido determinar que el nivel de conocimiento y el uso de métodos anticonceptivos en adolescentes tuvieron una relación significativa (p Valor=0,000), lo que confirma la hipótesis alterna demostrando que, a mayor conocimiento, el uso hacia los métodos anticonceptivos será más positivo.
- Se determinó que del total de los encuestados el 65,6 % de los investigados tienen entre 15 a 19 años. Además, un alto porcentaje, el 50,4 %, son varones. Todos los encuestados afirmaron haber tenido relaciones sexuales, y de ellos, el 87,2 % comenzó entre los 10 y 14 años. Concluyendo que el inicio de las relaciones coitales cada vez es más precoz, donde la orientación en temas de sexualidad debe ser fundamental para contrarrestar situaciones de riesgo.

VI. RECOMENDACIONES.

- Implementar programas de Educación sexual Integral en centros educativos y comunitarios con la finalidad de enriquecer el conocimiento de los adolescentes sobre los anticonceptivos y su correcto uso. Ciertos programas deberán referirse a temas de sexualidad, relaciones saludables y cómo influye el conocimiento idóneo o correcto al momento usar un anticonceptivo de respaldo ante situaciones de riesgo.
- Coordinar con la Institución Educativa San Jacinto de Vice para realizar campañas educativas a los alumnos de secundaria, para concientizarlos en las prácticas sexuales seguras y promover la importancia del uso consistente y correcto de Mac.
- Trabajar en conjunto con los agentes comunitarios de la jurisdicción para abordar la temática de sexualidad en especial de anticoncepción y también involucre al personal del centro de salud del distrito en que se encuentra la I.E, que cumpla el verdadero rol de educador sexual y de esta manera erradicar los miedos , prejuicios y tabúes que existe para hablar de sexualidad, y así fortalecer y enriquecer los contenidos sobre el correcto uso de los métodos anticonceptivos y por ende, los adolescentes valoren la importancia de protección en la actividad coital.
- Realizar Campañas de distribución de trípticos informativos en los sitios más vistosos del distrito, para que los adolescentes tengan la facilidad de recibir información no solo en su I.E si no también en los lugares cercanos a su domicilio, con la finalidad de enriquecer sus conocimientos acerca de los anticonceptivos y el uso correcto o adecuado de aquellos.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Organización Mundial de la Salud. [internet] Ginebra: OMS; 2020 [citado 2023 nov10]. Disponible en:https://www.who.int/es/health-topics/adolescent-health#tab=tab_1
2. Organización Mundial de la Salud. Planificación familiar/métodos anticonceptivos, [Internet]. Ginebra: OMS; 2023 sept 05. [Consultado 2023 nov 10]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/family-planning-contraception>
3. Ccoillo M. Perú retrocedió cinco años en acceso a métodos anticonceptivos durante la pandemia. Sal con lup. En prensa. 2021.
4. Perú: Instituto Nacional de Estadística Informática. Encuesta Demográfica y de Salud Familiar [Internet]. Lima: ENDES; 2020. [Consultado 2023 nov 23]. Disponible en: https://proyectos.inei.gob.pe/endes/2020/INFORME_PRINCIPAL_2020/INFORME_PRINCIPAL_ENDES_2020.pdf
5. Ruesta A. Piura: Cifras de embarazo adolescente aumentaron en los primeros meses del 2022. La república. 2022 marzo 20; sociales. Disponible en: <https://larepublica.pe/sociedad/2022/03/20/piura-cifras-de-embarazo-adolescente-aumentaron-en-los-primeros-meses-del-2022-lrnd>
6. Barchi F, Ntshebe O. Conocimientos sobre anticonceptivos y condones en la secundaria Btsawa-2021. Revista internacional de enfermería, 2022, vol. 69, N° 1, pág. 86-95.
7. Salazar A. Conocimientos y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de la etnia shuar de la Unidad Educativa Bosco Wisuma, Macas 2019. [internet]. Iquitos: Universidad Científica Del Perú. Perú; 2019. [consultado 2023 Oct 13] Disponible en: <http://dspace.ucuenca.edu.ec/handle/123456789/34781>
8. Acevedo G, Ramírez N, Córdova J. Nivel de conocimiento y el uso de los métodos anticonceptivos en un colegio privado mixto de Colombia. [Tesis para optar título]. Colombia: Universidad y salud; 2019.
9. Cieza C, nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de la institución educativa san Antonio de Padua, Chugur, Cajamarca, 2022. [Internet] Cajamarca: Universidad Nacional de Cajamarca; 2023[consultado 2020 Oct 13] Disponible en: <https://repositorio.unc.edu.pe/handle/20.500.14074/5959>.
10. Soto C, Torres F. Conocimiento sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de la Institución Educativa América, distrito de Ascensión Huancavelica, 2019. [Tesis de pregrado]. Huancavelica: Universidad Nacional de Huancavelica; 2019.

11. Cusiquispe Y, Pultay Y. Nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del 4° y 5° grado de educación secundaria básica regular de la I. E. N° 0171-1 “Juan Velasco Alvarado” del distrito de San Juan de Lurigancho – Lima, 2018 [Tesis Pregrado]. Lima: Universidad María Auxiliadora; 2019.
12. Gutiérrez K. Nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de la Institución Educativa El Triunfo-Piura, 2022 [tesis para optar el título profesional de licenciada en obstetricia]. Piura: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2023.
13. Zeta M. Relación entre el Nivel de Conocimiento y Uso de Métodos Anticonceptivos en Adolescentes del Instituto Nacional Agropecuario N°54 Tambogrande - Piura, 2019 [Tesis para optar el título Profesional de Obstetra] Piura: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2019.
14. Adrianzen L. Relación entre el nivel de conocimiento y la actitud hacia los métodos anticonceptivos en los adolescentes de la I.E. La Unión - Piura, 2019. [Tesis de pregrado]. Piura: Facultad de Ciencias de la Salud, Universidad Los Ángeles de Chimbote; 2019.
15. Fabián R. Nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del barrio Inclán- Huancayo 2019. [Tesis de pregrado]. Huancayo: Facultad de ciencias de la salud, Universidad Los Ángeles de Chimbote; 2019.
16. Zita A Adolescencia. En: toda materia [Internet].2023 [Consultado 2023 Oct 29]; disponible en: <https://www.todamateria.com/adolescencia/>
17. Ambulay L. Nivel de conocimiento y actitudes sobre métodos anticonceptivos en adolescentes del centro poblado de Locuto- Piura, 2022. [Tesis de pregrado]. Piura: Facultad de ciencias de la salud, Universidad Los Ángeles de Chimbote; 2022.
18. Uriarte D, Asenjo J. Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de colegios estatales. Rev. Curae [internet].2020 [Consultado 2023 Oct 29];3(2):16-25. Disponible en: <https://revistas.uss.edu.pe/index.php/curae/article/view/1432>
19. Ministerio de Salud: Norma Técnica de Salud de Planificación Familiar [Internet]; [consultado 2021 Nov 04] Disponible en: <https://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4191.pdf>
20. Organización de las Naciones Unidas para la Educación: Por una educación sexual integral en los colegios [Internet]. Perú: UNESCO; 2020. [consultado 2021 Nov 04]

Disponible en: <https://www.unesco.org/es/articles/por-una-educacion-sexual-integral-en-los-colegios>

21. Hernández R. Metodología de la Investigación. (5a. Ed.), [Internet]. 5ªed México: 2018. [actualizado 2019; consultado 2023 nov 10]. Disponible en: <https://virtual.cuautitlan.unam.mx/rudics/?p=2612>
22. Reportes estadísticos de la I.E San Jacinto de Vice- Sechura, Piura 2023.
23. Sánchez J, Gutiérrez B. Nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en estudiantes de secundaria de colegios emblemáticos, Ica-2021. [Tesis de pregrado]. Huancayo: Universidad Continental; 2022.
24. Reglamento de Integridad Científica de la Investigación Versión 001. Aprobado por Consejo Universitario con Resolución N° 0304-2023-CU-ULADECH Católica, de fecha 31 de marzo de 2023. Disponible en: <file:///C:/Users/LENOVO/Downloads/REGLAMENTO%20DE%20INTEGRIDAD%20CIENTIFICA%20EN%20LA%20INVESTIGACION.pdf>
25. Mazzanti MA. Declaración de Helsinki, principios y valores bioéticos en juego en la investigación médica con seres humanos. Rev. Colomb. De Bioet. [Internet] 2011 [Consultado 2023 nov 12]; 6(1): 125-144. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/1892/189219032009.pdf>

ANEXOS

Anexo 01. Matriz de consistencia

Título: “Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto a quinto año de secundaria, I.E San Jacinto de Vice- Sechura Piura, 2024”.

FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES	METODOLOGÍA
<p>¿Existe relación entre el conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E San Jacinto de Vice, Sechura – Piura, 2023?</p>	<p>Objetivo general: - Determinar la relación que existe entre el conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E San Jacinto de Vice, Sechura – Piura, 2023.</p> <p>Objetivos específicos: (a) Identificar el conocimiento sobre métodos anticonceptivos en forma global en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E San Jacinto de Vice, Sechura – Piura, 2023. (b) Demostrar el uso global de métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E San Jacinto de Vice, Sechura – Piura, 2023. (c) Determinar la relación entre el conocimiento y el uso de métodos</p>	<p>H₀: No existe relación estadísticamente significativa entre el conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E San Jacinto de Vice, Sechura – Piura, 2023.</p> <p>H₁: Existe relación estadísticamente significativa entre el conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de</p>	<p>Variable 1: Conocimiento sobre métodos anticonceptivos</p> <p>Dimensiones: -Aspectos específicos -Métodos anticonceptivos Naturales -Métodos anticonceptivos de Barrera -Métodos anticonceptivos Hormonales -Dispositivo Intrauterino -Métodos anticonceptivos Definitivos.</p>	<p>Tipo de Investigación: Cuantitativa Nivel de Investigación: Correlacional Diseño de Investigación: No experimental, de corte transversal Población y muestra: Población: La población estuvo constituida por 205 adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria que pertenece a la Institución educativa San Jacinto de Vice-Sechura, Piura, que asistieron durante el periodo de ejecución, noviembre 2023 Muestra: Estuvo representada por 134 adolescentes que pertenecen al cuarto y quinto año de secundaria</p>

	<p>anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E San Jacinto de Vice, Sechura – Piura, 2023</p> <p>(d) Describir las características sociodemográficas y conductas sexuales de los adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E San Jacinto de Vice, Sechura – Piura, 2023</p>	<p>cuarto y quinto año de secundaria, I.E San Jacinto de Vice, Sechura – Piura, 2023.</p>	<p>Variable 2: Uso de métodos anticonceptivos</p> <p>Dimensiones: -Uso de métodos anticonceptivos -Método anticonceptivo de elección -Frecuencia de uso.</p>	<p>de la Institución Educativa San Jacinto de Vice y que asistieron durante el periodo de ejecución tomando en cuenta los criterios de selección.</p> <p>Técnica: La encuesta</p> <p>Instrumento: -Cuestionario para características sociodemográficas y conductas sexuales. -Cuestionario de uso de métodos anticonceptivos. -Cuestionario de nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos.</p>
--	--	---	--	--

Anexo 02. Instrumento de recolección de información



“CONOCIMIENTO Y USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES DE CUARTO Y QUINTO AÑO DE SECUNDARIA, I.E SAN JACINTO DE VICE, SECHURA – PIURA, 2023”

Cuestionario I

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

Instrucciones:

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

I. DATOS GENERALES

1. Edad: _____

2. Sexo:

A. () Varón

B. () Mujer

II. CONDUCTAS SEXUALES

1. ¿Has iniciado tu actividad coital?

a. () 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 18 preguntas, lee detenidamente y marca con un (x) la respuesta que creas correcta:

1. ¿Para qué me sirven los métodos anticonceptivos?

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

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

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

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

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

4. ¿Qué es el moco cervical?

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

5. ¿Cuál es un método de barrera?

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

6. Respecto al uso del condón masculino:

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

7. ¿Qué efecto negativo me podría causar el uso del condón?

- a. Si ocasiona irritación puedo usar lubricantes.

- b. () La alergia al látex es muy común entre las parejas.
- c. () Reduce la sensibilidad durante el sexo.

8. ¿Por qué es beneficioso el uso del condón?

- a. () Por que protege de las ITS y VIH/SIDA.
- b. () Porque son baratos y fáciles de conseguir.
- c. () Ambas alternativas son correctas.

9. ¿Cuándo debo tomar las píldoras anticonceptivas?

- a. () Antes de cada relación sexual.
- b. () Debo tomarlas interdiarias.
- c. () Debo tomarlas diariamente.

10. ¿Cuándo debería iniciar la toma de pastillas anticonceptivas?

- a. () El primer día de la menstruación.
- b. () Antes de la menstruación.
- c. () Después de la menstruación.

11. ¿Por qué son beneficiosas las pastillas anticonceptivas?

- a. () Regulariza mis ciclos menstruales.
- b. () Porque lo puedo tomar en cualquier día y hora.
- c. () Me protege contra las ITS.

12. ¿Qué efecto negativo me podrían causar las pastillas anticonceptivas?

- a. () Aumento de peso.
- b. () Infertilidad si lo tomo por mucho tiempo.
- c. () Nauseas o mareos al inicio.

13. ¿Quiénes pueden tomar pastillas anticonceptivas?

- a. () Adolescentes (14-19 años)
- b. () Mujeres jóvenes o adultas.
- c. () Ambas alternativas son correctas.

14. ¿En qué momento tomaría pastillas del día siguiente?

- a. () Inmediatamente después de cada relación sexual
- b. () Solo en casos de emergencia ya que presentan elevados efectos adversos
- c. () Puedo tomarlas diariamente.

15. ¿La pastilla del día siguiente es abortiva?

- a. () Si
- b. () No

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

Anexo 03 Validez del Instrumento

A. Reporte de validación.

JURADO 1



Ficha de identificación del experto para proceso de validación

Nombres y Apellidos:

Anita Elizabeth Preciado Marchan

N° DNI / CE:

00230057

Teléfono / Celular: 969670983 Email: anitapreciadomarchan@gmail.com.

Título profesional:

Obstetra

Grado académico: Maestría:

Doctorado _____

Especialidad:

Obstetra especialista: Salud sexual y Reproductiva

Institución que labora:

Ministerio de Salud- C.S. Los Algarrobos.

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 San Jacinto de Vice, Sechura-Piura, 2023.

Autor (es):

Morales Rios Yomira Anaís

Programa académico:

Obstetricia

ANITA E. PRECIADO MARCHAN
OBSTETRA COP 7262
MG. OBSTETRICIA
DRA. EN EDUCACIÓN

Firma



FICHA DE VALIDACIÓN

TÍTULO: Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E San Jacinto de Vice, Sechura -Piura, 2023.

	Variable 1:	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 método anticonceptivo conoces?	X		x		x		
	Dimensión 2: Métodos anticonceptivos Naturales.							
3	¿Qué es el método del ritmo o calendario?	X		x		x		
4	¿Qué es el moco cervical?	X		x		x		
	Dimensión 3: Métodos anticonceptivos de Barrera.							
5	¿Cuál es un método de barrera?	X		x		x		
6	Respecto al uso del condón masculino	X		x		x		
7	¿Qué efecto negativo me podría causar el uso del condón?	X		x		x		
8	¿Por qué es beneficioso el uso del condón?	X		x		x		
	Dimensión 4: Métodos anticonceptivos Hormonales.							
9	¿Cuándo debo tomar las píldoras anticonceptivas?	X		x		x		
10	¿Cuándo debería iniciar la toma de pastillas anticonceptivas?	X		x		x		
11	¿Por qué son beneficiosas las pastillas anticonceptivas?	X		x		x		
12	¿Qué efecto negativo me podrían causar las pastillas anticonceptivas?	X		x		x		
13	¿Quiénes pueden tomar las pastillas anticonceptivas?	X		x		x		
14	¿En qué momento tomaría las 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:							
	Dimensión 1: Uso de métodos anticonceptivos.	X		x		x		
1	¿Alguna vez has usado algún método anticonceptivo?	X		x		x		
2	¿Usas actualmente algún método anticonceptivo?	X		x		x		
	Dimensión 2: Métodos anticonceptivo de elección.							
3	Si la respuesta fue Si, marca el método anticonceptivo:	X		x		x		
	Dimensión 3: Frecuencia de uso.							
4	¿Con que frecuencia usas un método anticonceptivo?	X		x		x		

Recomendaciones: Ninguna.

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

Nombre y Apellidos del Experto: Mg Anita Elizabeth Preciado Marchan

DNI: 00230057


 ANITA E. PRECIADO MARCHÁN
 OBSTETRA COP 7262
 MG. OBSTETRICIA
 DRA. EN EDUCACIÓN

JURADO 2



Ficha de identificación del experto para proceso de validación

Nombres y Apellidos:

Mirtha Elizabeth Zeta Alama

N° DNI / CE:

03358781

Teléfono / Celular: 945950925 Email: meza010966@hotmail.com

Título profesional:

Obstetra

Grado académico: Maestría: Doctorado _____

Especialidad:

Obstetra especialista: Salud sexual y Reproductiva

Institución que labora:

Hospital de Chulucanas

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 San Jacinto de Vice, Sechura-Piura, 2023.

Autor (es):

Morales Rios Yomira Anaís

Programa académico:

Obstetricia

Firma



FICHA DE VALIDACIÓN

TÍTULO: Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E San Jacinto de Vice, Sechura -Piura, 2023.

	Variable 1:	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 método anticonceptivo conoces?	x		x		x		
	Dimensión 2: Métodos anticonceptivos Naturales.							
3	¿Qué es el método del ritmo o calendario?	x		x		x		
4	¿Qué es el moco cervical?	x		x		x		
	Dimensión 3: Métodos anticonceptivos de Barrera.							
5	¿Cuál es un método de barrera?	x		x		x		
6	Respecto al uso del condón masculino	x		x		x		
7	¿Qué efecto negativo me podría causar el uso del condón?	x		x		x		
8	¿Por qué es beneficioso el uso del condón?	x		x		x		
	Dimensión 4: Métodos anticonceptivos Hormonales.							
9	¿Cuándo debo tomar las píldoras anticonceptivas?	x		x		x		
10	¿Cuándo debería iniciar la toma de pastillas anticonceptivas?	x		x		x		
11	¿Por qué son beneficiosas las pastillas anticonceptivas?	x		x		x		
12	¿Qué efecto negativo me podrían causar las pastillas anticonceptivas?	x		x		x		
13	¿Quiénes pueden tomar las pastillas anticonceptivas?	x		x		x		
14	¿En qué momento tomaría las 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		

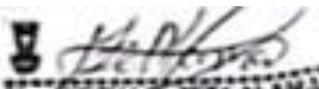
17	¿Qué es el implante subdérmico?	x		x		x		
	Dimensión 5: Dispositivo Intrauterino.							
18	¿Qué es la T de cobre?	x		x		x		
19	¿Por qué es beneficiosa la T de cobre?	x		x		x		
	Dimensión 6: Métodos anticonceptivos Definitivos.							
20	¿Cuáles son las cirugías anticonceptivas que conoces?	x		x	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

Recomendaciones: Se recomienda brindar seguridad y confianza al encuestado, sin olvidar la protección de datos bajo el anonimato durante la investigación.

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

Nombre y Apellidos del Experto: Dr. / Mg Mirtha Elizabeth Zeta Alama

DNI: 03358781


Mg MIRTHA E. ZETA ALAMA
OBSTETRA
COP 5943

Firma

JURADO 3



Ficha de identificación del experto para proceso de validación

Nombres y Apellidos:

Deysi Nery Morales Ramírez

N° DNI / CE:

02779811

Teléfono / Celular: 986309642...Email: dmoralesra@gmail.com

Título profesional:

Obstetra

Grado académico: Maestría:

Doctorado

Especialidad:

Obstetra especialista: Salud sexual y Reproductiva

Institución que labora:

Establecimiento de salud Simbila

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 San Jacinto de Vice, Sechura-Piura, 2023.

Autor (es):

Morales Rios Yomira Anaís

Programa académico:

Obstetricia

Firma



FICHA DE VALIDACIÓN

TÍTULO: Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E San Jacinto de Vice, Sechura -Piura, 2023.

	Variable 1:	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 método anticonceptivo conoces?	x		X		x		
	Dimensión 2: Métodos anticonceptivos Naturales.							
3	¿Qué es el método del ritmo o calendario?	x		X		x		
4	¿Qué es el moco cervical?	x		X		x		
	Dimensión 3: Métodos anticonceptivos de Barrera.							
5	¿Cuál es un método de barrera?	x		X		x		
6	Respecto al uso del condón masculino	x		X		x		
7	¿Qué efecto negativo me podría causar el uso del condón?	x		X		x		
8	¿Por qué es beneficioso el uso del condón?	x		X		x		
	Dimensión 4: Métodos anticonceptivos Hormonales.							
9	¿Cuándo debo tomar las píldoras anticonceptivas?	x		X		x		
10	¿Cuándo debería iniciar la toma de pastillas anticonceptivas?	x		X		x		
11	¿Por qué son beneficiosas las pastillas anticonceptivas?	x		X		x		
12	¿Qué efecto negativo me podrían causar las pastillas anticonceptivas?	x		X		x		
13	¿Quiénes pueden tomar las pastillas anticonceptivas?	x		X		x		
14	¿En qué momento tomaría las 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:							
	Dimensión 1: Uso de métodos anticonceptivos.	x		X		x		
1	¿Alguna vez has usado algún método anticonceptivo?	x		X		x		
2	¿Usas actualmente algún método anticonceptivo?	x		X		x		
	Dimensión 2: Métodos anticonceptivo de elección.							
3	Si la respuesta fue Si, marca el método anticonceptivo:	x		X		x		
	Dimensión 3: Frecuencia de uso.							
4	¿Con que frecuencia usas un método anticonceptivo?	x		X		x		

Recomendaciones: Ninguna.

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

Nombre y Apellidos del Experto: Dr. / Mg **Deysi Nery Morales Ramírez**

DNI: 02779811

GOBIERNO REGIONAL PIURA
DIRECCION REGIONAL DE SALUD PIURA
ES-98.1/2 SIMBILA
Obst. Deysi Morales Ramirez
JEFE DE ESTABLECIMIENTO

Firma

Anexo 04 Confiabilidad del instrumento

B. Reporte de Confiabilidad

BAREMACIÒN

Análisis confiabilidad de los instrumentos de recolección de datos

- Procedimiento - una vez concluido la elaboración de los ítems del instrumento se realizó una muestra piloto a adolescente en estudiantes de la I.E San Jacinto de Vice, Sechura-Piura, 2023, el mismo que se desarrolló siguiendo las siguientes etapas:
 - o Se seleccionó a 30 a estudiantes de la I.E San Jacinto de Vice, Sechura - Piura, 2023; de manera aleatoria.
 - o Cada uno de los ítems han sido codificados, obteniéndose así una base de datos donde se plasma las respuestas de los investigados.

Posteriormente la matriz de datos se transformó en una matriz de puntajes, bajo los siguientes criterios:

- a. A todas las alternativas denotan un puntaje ordinal se les asigno un puntaje de menor a mayor valor.
 - b. Con cada ítem que determinan el conocimiento se tomó puntaje de 0 que corresponde de manera negativa y 1 de manera positiva, la suma total de los ítems da un puntaje para esa variable y se considera como mínimo de 0 puntos y máximo 22. Mientras que para la variable de uso el puntaje mínimo de 0 y un máximo de 4.
- Procedimiento- para analizar si el instrumento es confiable se debe tener en cuenta los puntajes obtenidos por cada ítem que miden al conocimiento y uso, se utilizó el estadístico KR-20 (Kuder-Richardson 20) cuando se trabaje con variables dicotómicas.

CONOCIMIENTO

KR-20 (Kuder-Richardson 20)

Se utiliza esta medida de fiabilidad por ser una variable medida ordinal dicotómica, valores mayores al 0,7 se determina que el instrumento es confiable en caso de ser superior a 0,8 es altamente confiable. (Glen, 2006)

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

K es igual al número de elementos

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

p: proporción de respuestas correctas

q: proporción de respuestas incorrectas

PARA CONOCIMIENTO

<i>Estadísticas de fiabilidad</i>	
Alfa de Cronbach	N de elementos
,763	22

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

	Kr 20 si el elemento se ha suprimido
1. ¿Para qué me sirven los métodos anticonceptivos?	,742
2. ¿Qué métodos anticonceptivos conoces? (Puedes marcar más de una)	,752
3. ¿Qué es el método del ritmo o calendario?	,763
4. ¿Qué es el moco cervical?	,754
5. ¿Cuál es un método de barrera?	,768
6. Respecto al uso del condón masculino:	,749
7. ¿Qué efecto negativo me podría causar el uso del condón?	,764
8. ¿Por qué es beneficioso el uso del condón?	,762
9. ¿Cuándo debo tomar las píldoras anticonceptivas?	,740
10. ¿Cuándo debería iniciar la toma de pastillas anticonceptivas?	,766
11. ¿Por qué son beneficiosas las pastillas anticonceptivas?	,775
12. ¿Qué efecto negativo me podrían causar las pastillas anticonceptivas?	,757
13. ¿Quiénes pueden tomar pastillas anticonceptivas?	,752
14. ¿En qué momento tomarías pastillas del día siguiente?	,754
15. ¿La pastilla del día siguiente es abortiva?	,766
16. ¿Puedo aplicarme la ampolla anticonceptiva en cualquier día de mi ciclo menstrual?	,748
17. ¿Qué es el implante subdérmico?	,749
18. ¿Qué es la T de cobre?	,740
19. ¿Por qué es beneficiosa la T de cobre?	,757
20. ¿Cuáles son las cirugías anticonceptivas que conoces?	,741
21. La vasectomía es:	,754
22. La ligadura de trompas es:	,740

Uso Sobre Métodos Anticonceptivos

Estadísticas de fiabilidad

N de	
Kr20	elementos
,710	4

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

	Kr 20 si el elemento se ha suprimido
1. ¿Alguna vez has usado algún método anticonceptivo?	,564
2. ¿Usas actualmente algún método anticonceptivo?	,531
3. Si la respuesta fue Si, marca el método anticonceptivo:	,794
4. ¿Con que frecuencia usas un método anticonceptivo?	,570

BAREMACIÓN

Estadísticos

	N		Percentiles 33 y 66	
	Válido	Limitado	Básico	Sólido
Conocimiento	30	0-7	8-11	12-22
Aspectos específicos		0	1	2
Métodos anticonceptivos Naturales		0	1	2
Métodos anticonceptivos de Barrera		0-2	3	4
Métodos anticonceptivos Hormonales		0-3	4	5-9
Dispositivo Intrauterino		0	1	2
Métodos anticonceptivos Definitivos		0-1	2	3
		No usa	A veces usa	Usa
Uso de métodos		0-2	3	4
Uso de métodos anticonceptivos		0	1	2
		No usa	Usa	
Método anticonceptivo de elección		0	1	
Frecuencia de uso		0	1	

Anexo 05. Formato de Consentimiento y Asentamiento Informado



CONSENTIMIENTO INFORMADO DEL PADRE

Título del estudio: “Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E San Jacinto de Vice, Sechura – Piura, 2023”

Investigadora: Yomira Anaís Morales Rios

Asesora: Mgtr. Obsta. Flor de María Vásquez Saldarriaga

Institución: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote

Propósito del estudio:

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

Procedimientos:

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

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

Riesgos:

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

Beneficios:

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

Confidencialidad:

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

Derechos del participante:

Si usted decide que su hijo(a) participe en el estudio, podrá retirarse de éste en cualquier momento, o no participar en una parte del estudio sin daño alguno. Si tiene alguna duda adicional, por favor pregunte al personal del estudio o llame al número telefónico 917196407.

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

DECLARACIÓN Y/O CONSENTIMIENTO

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

Firma
Participante

Fecha y Hora

Nombres y Apellidos
Investigador

Fecha y Hora



ASENTIMIENTO INFORMADO DEL PARTICIPANTE

Mi nombre es Yomira Anaís Morales Rios y estoy haciendo la investigación titulada “Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E San Jacinto de Vice, Sechura – Piura, 2023”, la participación de cada uno de ustedes es voluntaria.

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

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

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

¿Quiero participar en la investigación: ¿Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E San Jacinto de Vice, Sechura -Piura, 2023?	Sí	No
---	----	----

Fecha: _____



CONSENTIMIENTO INFORMADO DEL PARTICIPANTE

La finalidad de este protocolo es informarle sobre el proyecto de investigación y solicitarle su consentimiento. De aceptar, el investigador y usted se quedarán con una copia. La presente investigación en salud se titula: “Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E San Jacinto de Vice, Sechura-Piura, 2023” y es dirigido por Yomira Anaís Morales Rios, investigador de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. El propósito de la investigación es: Determinar si existe relación entre el conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del cuarto y quinto año de secundaria, I.E San Jacinto de Vice, Sechura – Piura, 2023. Para ello, se le invita a participar en una encuesta que le tomará 20 minutos de su tiempo. Su participación en la investigación es completamente voluntaria y anónima. Usted puede decidir interrumpirla en cualquier momento, sin que ello le genere ningún perjuicio. Si tuviera alguna inquietud y/o duda sobre la investigación, puede formularla cuando crea conveniente. Al concluir la investigación, usted será informado de los resultados a través de la directora. Si desea, también podrá escribir al correo yomira.98.rios@hotmail.com para recibir mayor información. Asimismo, para consultas sobre aspectos éticos, puede comunicarse con el Comité Institucional de Ética en Investigación de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, correo ciei@uladech.edu.pe.

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

Fecha: _____

Correo electrónico: _____

Firma del participante: _____

Firma del investigador: _____

Anexo 06. Documento de aprobación para la recolección de información



ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA

Carta s/nº - 2023-ULADECH CATÓLICA

Mg. Miguel Vite Ayala

Director de la Institución Educativa San Jacinto de Vice, Sechura-Piura.

De mi consideración:

Es un placer dirigirme a usted para expresar mi cordial saludo e informarle que soy egresada de la Escuela Profesional de Obstetricia de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. El motivo de la presente tiene por finalidad presentarme, Yomira Anaís Morales Ríos, con código de matrícula N°0802151116, quién solicita autorización para ejecutar de manera presencial, el proyecto de investigación titulado "Conocimiento Y Uso De Métodos Anticonceptivos En Adolescentes De Cuarto Y Quinto Año De Secundaria, I.E San Jacinto De Vice, Sechura-Piura, 2023

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

Atentamente,

REGIONAL DE EDUCACION
DAD DE GESTION EDUCATIVA LOCAL SECHURA
I.E. SAN JACINTO DE VICE
RECEPCIONADO
Registro N° 399 Fecha 02/11/23
Hora 10:05 Minutos 01
Firma

Morales Ríos Yomira Anaís

DNI. N° 76610359.

Anexo 07. Evidencias de ejecución.

Declaración Jurada de Compromiso Ético No Plagio

Mediante el presente documento denominado **DECLARACIÓN DE COMPROMISO ÉTICO Y NO PLAGIO** la autora del presente trabajo de investigación titulado: “Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E San Jacinto de Vice, Sechura-Piura, 2023”. Declaro conocer las consecuencias por la infracción de las normas del Reglamento de Investigación de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote y el Reglamento del Registro Nacional de Trabajos de Investigación para optar grados académicos y títulos profesionales – RENATI; que exigen veracidad y originalidad de todo trabajo de investigación, respeto a los derechos de autor y la propiedad intelectual. Asimismo, cumpro con precisar que éste trabajo forma parte de una línea de investigación dentro del cual se tiene como objeto de estudio la Prevención y promoción de la salud sexual y reproductiva. También declaro que al recopilar la información se hará firmar el consentimiento y asentimiento informado donde los datos se protegen, garantizando el anonimato y confidencialidad. Finalmente, declaro que la presente investigación es auténtica, y es el resultado de un trabajo personal, elaborado bajo los principios de la buena fe y respeto de los derechos de autor y propiedad intelectual. Las fuentes usadas están en las citas y demás datos en las referencias bibliográficas conforme orienta la Norma Vancouver. Para los fines que corresponda se suscribe y se estampa la huella digital la misma que se encuentra registrada en el DNI.

Chimbote,..., noviembre del 2023.



Morales Ríos Yomira Anaís
DNI:76610359
ORCID ID: 0000-0002-1855-3952
CODIGO DE ESTUDIANTE: 0802151116

a) **Fotos tomadas de las intervenciones a los adolescentes de la I.E San Jacinto- Vice.**



Primera visita, recibida por autoridad de la I.E.

