



**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 TERCERO
A QUINTO AÑO DE SECUNDARIA, I.E. MICAELA
BASTIDAS – PIURA, 2023.**

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

AUTORA

PARRILLA JULCA, DORA LIZ

ORCID: 0000-0001-7216-3229

ASESORA

VASQUEZ SALDARRIAGA, FLOR DE MARIA

ORCID: 0000-0003-2445-9388

CHIMBOTE – PERÚ

2024



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA

ACTA N° 0062-111-2024 DE SUSTENTACIÓN DEL INFORME DE TESIS

En la Ciudad de **Chimbote** Siendo las **14:55** horas del día **25** 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 TERCERO A QUINTO AÑO DE SECUNDARIA, I.E. MICAELA BASTIDAS - PIURA, 2023.**

Presentada Por :
(0802171241) **PARRILLA JULCA DORA LIZ**

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

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

LIMAY HERRERA ZOILA ROSA
Presidente

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 TERCERO A QUINTO AÑO DE SECUNDARIA, I.E. MICAELA BASTIDAS - PIURA, 2023. Del (de la) estudiante PARRILLA JULCA DORA LIZ, asesorado por VASQUEZ SALDARRIAGA FLOR DE MARIA se ha revisado y constató que la investigación tiene un índice de similitud de 23% 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, 21 de Marzo del 2024



Mgtr. Roxana Torres Guzman
RESPONSABLE DE UNIDAD DE INTEGRIDAD CIENTÍFICA

Dedicatoria

A dios, por ayudarme a seguir adelante cumplir mis metas, por estar siempre a mi lado

A mi familia, que siempre me ha apoyado y dado todo su amor, paciencia para lograr ser una gran profesional, va dedicado este trabajo a mi hermano José Luis, que desde el cielo está cuidándome.

A la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, por brindarme su mejor atención y servicios académicos para mi formación académica en la carrera de obstetricia.

A la Obst. Vásquez Saldarriaga, Flor de María, en asesorarnos y darnos su paciencia y tiempo en nuestra formación profesional.

Dora Liz, Parrilla Julca

Agradecimiento

A Dios y a la Virgen María, por darme la oportunidad de seguir adelante, darme la vida y tener un propósito, son mi guía día a día.

A mis padres, Hilton y Lidia por su amor y sacrificio me han permitido llegar a cumplir un sueño más, muchas gracias es un orgullo y privilegio ser su hija, son los mejores padres.

A mis hermanos, Cesar Eduardo y en especial dar gracias a mi hermano José Luis, por creer en mí, apoyarme incondicionalmente y estar en todo momento conmigo, desde el cielo estas cuidándome siempre a la familia también, eres mi ángel guardián.

Dora Liz, Parrilla Julca

Índice general

Caratula.....	1
Jurado Evaluador.....	2
Reporte Turnitin.....	3
Dedicatoria.....	4
Agradecimiento.....	5
Índice general.....	6
Lista de Tablas.....	7
Lista de Figuras.....	8
Resumen.....	9
Abstracts.....	10
I. Planteamiento del problema de investigación.....	11
II. Marco teórico.....	15
2.1 Antecedentes.....	15
2.2 Bases teóricas.....	18
2.3 Hipótesis.....	39
III. Metodología.....	40
3.1 Nivel, tipo y Diseño de la Investigación.....	40
3.2 Población y Muestra.....	40
3.3 Variables, Definición y Operacionalización.....	43
3.4 Técnica e Instrumentos de recolección de información.....	42
3.5 Método de análisis de datos.....	44
3.6 Aspectos Éticos.....	47
IV. Resultados.....	48
4.1 Resultados.....	48
4.2 Discusión.....	54
V. Conclusiones.....	55
VI. Recomendaciones.....	60
Referencias Bibliográficas.....	67
Anexos.....	71
Anexo 01. Matriz de consistencia.....	45
Anexo 02. Instrumento de recolección de información.....	56
Anexo 03. Validez del instrumento.....	66
Anexo 04. Confiabilidad del instrumento.....	67
Anexo 05. Formato de Consentimiento y Asentimiento informado.....	68
Anexo 06. Documento de aprobación para la recolección de la información.....	70
Anexo 07. Evidencias de ejecución (Declaración jurada).....	71

Lista de tablas

Tabla 1	Conocimiento sobre métodos anticonceptivos en forma global en adolescentes de tercero a quinto año de secundaria, I.E Micaela bastidas - Piura, 2023.....	54
Tabla 2	Uso global de métodos anticonceptivos en adolescentes de tercero a quinto año de secundaria, I.E Micaela bastidas - Piura, 2023.....	56
Tabla 3	Relación entre el nivel de conocimiento y el uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de tercero a quinto año de secundaria, I.E Micaela Bastidas – Piura, 2023.	58
Tabla 3.1	Correlación entre el conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de tercero a quinto año de secundaria, I.E Micaela Bastidas – Piura, 2023.....	60
Tabla 4	Características sociodemográficas y conductas sexuales en adolescentes de tercero a quinto año de secundaria, I.E Micaela Bastidas – Piura, 2023.....	61

Lista de figuras

- Figura 1 Gráfico de columnas del conocimiento sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de tercero a quinto año de secundaria, I.E Micaela Bastidas – Piura, 202366
- Figura 2 Gráfico de torta sobre el uso global de métodos anticonceptivos en adolescentes de tercero a quinto año de secundaria, I.E Micaela Bastidas – Piura, 2023 64
- Figura 3 Gráfico de columnas de la relación entre el conocimiento y el uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de tercero a quinto año de secundaria, I.E Micaela Bastidas – Piura, 2023.....65

Resumen

Los adolescentes representan un grupo etario de riesgo a enfrentar embarazos no deseados a causa de inicio de relaciones coitales a temprana edad sin protección, debido a que no se encuentran plenamente informados sobre los métodos anticonceptivos restando importancia a su uso correcto. La presente investigación planteo como **objetivo general**: Determinar si existe relación entre el conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de tercero a quinto año de secundaria, I.E. Micaela Bastidas - Piura, 2023. **Metodología**: Estudio de tipo cuantitativo, nivel correlacional, diseño no experimental, de corte transversal, la muestra estuvo constituida por el total de la población representada por 127 adolescentes de ambos sexos, seleccionados de acuerdo a los criterios de inclusión, la técnica para la aplicación del instrumento fue la encuesta para evaluar el conocimiento y uso de métodos anticonceptivos. **Resultados**: Sobre el conocimiento en forma global de los métodos anticonceptivos en los encuestados se reportó un conocimiento limitado con el 35,4 %, mientras que el uso sobre los MAC se evidenció que el 68,5% no usa los métodos anticonceptivos y el 31,5% usa; al relacionar las variables de estudio, se obtuvo 35,4 % tiene un conocimiento limitado sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de los cuales el 22,8 % no usa métodos anticonceptivos y el 12,6 % usa, asimismo el 31,5 % con conocimiento solido un 4,8 % usa métodos anticonceptivos y el 2,4 % no usa. **Se concluye**, que no existe correlación estadísticamente entre el nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos, por lo tanto, se confirma la hipótesis nula.

Palabras clave: Conocimiento, uso, adolescentes, métodos anticonceptivos.

Abstracts

Adolescents represent an age group at risk of facing unwanted pregnancies due to the initiation of unprotected sexual relations at an early age, because they are not fully informed about contraceptive methods, downplaying their correct use. The general objective of this research is to determine if there is a relationship between the knowledge and use of contraceptive methods in adolescents from the third to fifth year of secondary school, I.E. Micaela Bastidas - Piura, 2023. Methodology: Quantitative study, correlational level, non-experimental, cross-sectional design, the sample consisted of the total population represented by 127 adolescents of both sexes, selected according to the criteria of inclusion, the technique for applying the instrument was the survey to evaluate knowledge and use of contraceptive methods. Results: Regarding the overall knowledge of contraceptive methods in the respondents, limited knowledge was reported with 35.4%, while the use of CAM showed that 68.5% do not use contraceptive methods and 31.5% uses; When relating the study variables, 35.4% have limited knowledge about contraceptive methods in adolescents, of which 22.8% do not use contraceptive methods and 12.6% use, and 31.5% have knowledge. Solid 4.8% use contraceptive methods and 2.4% do not use. It is concluded that there is no statistical correlation between the level of knowledge and use of contraceptive methods, therefore, the null hypothesis is confirmed.

Keywords: Knowledge, use, adolescents, contraceptive methods.

I. Planteamiento del Problema de Investigación

La Organización Mundial de la Salud define a la adolescencia como el período de crecimiento que se produce después de la niñez y antes de la edad adulta, entre los 10 y 19 años. La adolescencia es una etapa de florecimiento, de proyectos, de descubrimiento de sí mismos y del entorno. Por eso, es fundamental que los padres, educadores y referentes de los adolescentes estén presentes que el gran objetivo al transitar la adolescencia es que puedan aprender a tomar decisiones, aprender de sus errores, hacerse cargo de sus actos, responder con libertad, funcionar con responsabilidad y crecer en autonomía, para poder llegar a ser adultos saludables (1).

La falta de acceso a la planificación familiar vulnera el derecho a la salud de todas las mujeres, en particular de las adolescentes, ya que tienen más posibilidades de morir durante el parto y de dar a luz un niño prematuro o con peso bajo al nacer. Cuando se enteran de que están embarazadas, muchas adolescentes abandonan la escuela, lo que les resta oportunidades de estudiar, lo que tiene consecuencias para ellas, sus familias y su la comunidad(2).Para prevenir los embarazos precoces y los malos resultados reproductivos entre las adolescentes, la OMS recomienda lo siguiente: reducir los matrimonios antes de los 18 años; reducir los embarazos antes de los 20 años; aumentar el uso de métodos anticonceptivos por parte de las adolescentes con riesgo de embarazo no deseado; reducir las relaciones sexuales forzadas entre los adolescentes; reducir los abortos en condiciones poco seguras entre las adolescentes; y aumentar la prestación a las adolescentes de una atención prenatal, del parto y del posparto por parte de profesionales competentes (3).

La población adolescente y joven es una prioridad a nivel mundial. Las condiciones en las que toman decisiones sobre su sexualidad, los elementos y servicios con los que cuentan para ello, así como las oportunidades de educación y desarrollo disponibles, tienen un importante efecto en su calidad de vida y en las tendencias poblacionales de las siguientes décadas. A nivel global, una gran cantidad de adolescentes ya son sexualmente activos antes de cumplir 20 años de edad, y la gran mayoría (alrededor del 60%) no utiliza ninguna protección contra el embarazo, ni contra el riesgo de adquirir una ITS o infectarse de VIH. Cada año dan a luz 16 millones de adolescentes en el mundo. Los riesgos de un embarazo en la adolescencia están fuertemente asociados con las desigualdades, la pobreza y la inequidad de género. Las probabilidades de que las adolescentes de entre 15 y 19 años

mueran debido a complicaciones durante el embarazo o el parto son dos veces mayores que las de una mujer de 20 a 30 años (4).

Según Fondo de Población de las Naciones Unidas (UNFPA), las y los jóvenes inician su vida sexual entre los 15 y los 19 años, en promedio. La gran mayoría de ellos (97%) conoce al menos un método anticonceptivo; sin embargo, más de la mitad no utilizaron ninguno en su primera relación sexual. Datos de la Secretaría de Salud muestran que la mayor demanda insatisfecha de métodos anticonceptivos corresponde a adolescentes de 15 a 19 años; asimismo, se estima que 17.4% de los nacimientos totales corresponden a mujeres menores de 20 años, de los cuales entre 60 y 80% de ellos son no planeados (4).

Según la Organización mundial de la salud (OMS), en 2019, se estima que 21 millones de niñas de entre 15 y 19 años de los países de ingreso mediano bajo se quedaron embarazadas. A nivel mundial, la tasa de nacimientos en la adolescencia ha disminuido de 64,5 nacimientos en 2000 a 42,5 nacimientos en 2021, si bien la tasa de nacimientos en la adolescencia mundial estimada ha disminuido, el número real de partos de adolescentes sigue siendo alto. Estos adolescentes no tienen fácil acceso a métodos anticonceptivos. Incluso cuando pueden obtenerlos, pueden carecer de los medios o los recursos para pagarlos, así como el conocimiento sobre dónde obtenerlos y cómo usarlos correctamente. Cuando intentan obtener anticonceptivos, puede que sean estigmatizados. Además, a menudo corren un mayor riesgo de suspender su uso debido a los efectos secundarios y debido a las circunstancias cambiantes de la vida y las intenciones reproductivas (5).

En el Perú, según Encuesta Demográfica y de Salud Familiar – ENDES, durante el año 2022, el 77.6 % de adolescentes entre 15 a 19 años sexualmente activas tiene acceso a métodos anticonceptivos modernos, mientras que, en el año 2018, solo se registró un 65%. Entre los métodos anticonceptivos de mayor uso en este grupo es el condón masculino con un 36.7 %, y el 5.4 % se colocó el implante subdérmico. Los embarazos adolescentes, en su gran mayoría, no son planificados, por lo que repercuten en el aspecto individual y social de la persona, conllevando a situaciones de abandono, morbilidad y mortalidad de la adolescente y su bebé, dificultades de concluir con los estudios escolares, planes de vida y acceso a oportunidades de desarrollo (6).

El Sistema de Registro del Certificado de Nacido Vivo indicó que la región de Piura ocupa el tercer lugar a nivel nacional en términos de embarazos adolescentes, la región

registró dos partos por día en mujeres jóvenes entre 15 y 19 años, alcanzando un total de 2 144 casos. La provincia de Sullana lidera el listado con 14 casos, seguida de Piura con 10. En esa línea, es importante mencionar que se debería llegar a un plan de trabajo multisectorial y multidisciplinario, donde abarque desde el primer nivel de atención, con programas y servicios dirigidos a los adolescentes con información clasificada sobre métodos anticonceptivos y la prevención del embarazo (7).

En la institución educativa Micaela Bastidas- Piura, de manera no oficializada sus autoridades revelaron que los adolescentes, unidad de análisis de la investigación son un grupo vulnerable, por lo tanto ,es importante determinar su conocimiento y que predisposición tienen de usar los métodos anticonceptivos, como prevención de un embarazo e infecciones de transmisión sexual; debido a la poca información que tienen, estos pueden tener prácticas sexuales inseguras, que afectan su plan de vida; mientras que los accesos a los servicios de salud garanticen a los adolescentes espacios de privacidad, confiabilidad y horarios flexibles a su disponibilidad, para que puedan sin temor o vergüenza buscar orientación y hacer uso de los servicios de planificación familiar.

Frente a la realidad problemática expuesta surge la necesidad de plantearse la siguiente interrogante: ¿Existe relación entre el conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de tercero a quinto año de secundaria, I.E. Micaela Bastidas - Piura, 2023?, como finalidad a dar respuesta a la interrogante expuesta se planteó el siguiente objetivo general: Determinar si existe relación entre el conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de tercero a quinto año de secundaria, I.E. Micaela Bastidas - Piura, 2023, para poder conseguir el objetivo planteado se formularon los siguientes objetivos específicos:

- a) Identificar el conocimiento sobre métodos anticonceptivos en forma global en adolescentes de tercero a quinto año de secundaria, I.E. Micaela Bastidas - Piura, 2023.
- b) Demostrar el uso global de métodos anticonceptivos en adolescentes de tercero a quinto año de secundaria, I.E. Micaela Bastidas - Piura, 2023.
- c) Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y el uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de tercero a quinto año de secundaria, I.E. Micaela Bastidas - Piura, 2023.

- d) Describir las características sociodemográficas y conductas sexuales de adolescentes de tercero a quinto año de secundaria, I.E. Micaela Bastidas - Piura, 2023.

La presente investigación se justifica porque en la actualidad en diferentes países del mundo, los adolescentes inician a muy temprana edad su vida sexual, donde no cuenta con una correcta educación sexual, ocasionando un aumento de embarazos no deseados e infecciones de transmisión sexual. Por lo tanto, es fundamental, esta investigación, donde se presentará resultados reales de la problemática de los conocimientos y uso de métodos anticonceptivos, junto con las autoridades, y con apoyo de la institución educativa Micaela Bastidas y junto con los padres de familia y un profesional de salud, afrontar y tratar de solucionar dicha situación, dar orientaciones e información acerca de las dudas que puedan tener referente a su sexualidad.

Por lo tanto, esta investigación contribuirá de manera teórica, un acercamiento hacia el conocimiento y uso que manifiestan los adolescentes con los métodos anticonceptivos, además, este estudio enriquecerá la literatura, se tomará en cuenta para diferentes estudios posteriores como línea de base. Recalcar a las autoridades, un tema alarmante y se tomen las medidas necesarias para disminuir embarazos no deseados, por falta de conocimiento, fomentando mejoras sociales, sanitarias y educativas.

En el aspecto práctico, estos resultados contribuyen a las autoridades y profesionales de salud a una solución necesaria para la cultura sexual de los adolescentes, además de concientizar a las autoridades de incrementar políticas o normas, que favorezcan a mejorar la falta de uso y el desconocimiento sobre el uso de métodos anticonceptivos, la poca accesibilidad a los servicios de salud por barreras socioculturales, económicos y comunicación inadecuada entre padres e hijos, dando lugar al inicio temprano de las relaciones sexuales, generando abortos, deserción escolar, embarazo precoz, infecciones de transmisión sexual.

Para realizar los objetivos planteados, se acude al empleo de técnicas de investigación previamente validados como el cuestionario, además el procesamiento en software que permitirá medir de manera eficaz las variables de estudio, generando de tal forma, conocimiento confiable sobre la realidad encontrada y que serviría de base para futuras investigaciones.

II. Marco Teórico

2.1. Antecedentes

2.1.1. Antecedentes internacionales

Zúñiga I. Baltodano R (8) Nicaragua 2021, en su investigación **titulada** “Conocimientos, actitudes y prácticas sobre métodos anticonceptivos en adolescentes del Instituto Azarías H. Pallais de la comunidad Las Maravillas, El Castillo, Río San Juan. I Semestre 2020”, planteó como **objetivo** evaluar los conocimientos, actitudes y prácticas sobre métodos anticonceptivos en adolescentes. En su **metodología** fue un estudio descriptivo, transversal. En los **resultados** El grupo etario predominante fue el de 12 a 14 años con el 41.5%. El 54.3% fueron del sexo femenino. El conocimiento sobre los métodos anticonceptivo fue bueno en el 61.7%. El 68.1% de los adolescentes tuvo una actitud favorable. Se identificó que el 50.6% tuvieron una calidad de práctica buena y el 33.3% presentó un nivel de mala práctica. **En conclusión**, La mayoría de los adolescentes recibieron información acerca de métodos anticonceptivos en la calle, a través de amigos, y su principal mensaje fue que eran sustancias para evitar el embarazo.

2.1.2. Antecedentes nacionales:

Hurtado M (9) Lima 2023, en su investigación **titulada** “Factores asociados al uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de 4to. – 5to. de secundaria de dos instituciones educativas San Martín de Porres en el año 2022”, planteó como **objetivo** determinar los factores asociados al uso de los métodos anticonceptivos en adolescentes. En su **metodología** fue de estudio observacional, transversal, analítico y cuantitativo. En los **resultados** 75.8% no usan métodos anticonceptivos de los cuales un 36.9% ya ha iniciado actividad sexual. Hubo asociación significativa para el factor sociocultural: número de parejas sexuales. De aquellos que consumen alcohol, un 68.4% no usan métodos anticonceptivos. No hubo asociación significativa para el nivel de conocimiento, factores sociodemográficos, fuente de información y tipo de familia. **En conclusión**, el factor asociado al uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de 4to y 5to de secundaria es: número de parejas sexuales.

Cieza C (10) Cajamarca 2023, en su investigación **titulada** “Nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de la I.E San Antonio de Padua- Chugur, 2022”, planteó como **objetivo** analizar el nivel de conocimiento y su relación con el uso de

métodos anticonceptivos. En su **metodología** fue estudio no experimental, correlacional y transversal. En los **resultados** en relación al conocimiento, el 51,6% presenta un nivel de conocimiento bajo y 48,4% un nivel medio; Respecto al uso de métodos anticonceptivos el 37,5 % usó alguna vez un método anticonceptivo y el 35,9% usa actualmente un método y el 62,5% no ha usado ningún tipo de método anticonceptivo, el tipo de método que usan en menor proporción es el preservativo en un 32,8%. **En conclusión**, no existe relación entre el nivel de conocimiento y el uso de métodos anticonceptivos en los adolescentes.

Fernández N (11) Cajamarca 2022, en su investigación **titulada** “Nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del 4° y 5° año del Colegio Champagnat – Cajamarca 2022”, planteó como **objetivo** determinar la relación entre el nivel de conocimiento y el uso de los métodos anticonceptivos de los adolescentes del 4° y 5° año. En su **metodología** fue enfoque cuantitativo, nivel descriptivo y correlacional. En los **resultados** 45,60% presentaron nivel conocimiento bajo, 39,20% nivel de conocimiento medio, 15,20% nivel de conocimiento alto; con respecto al uso de los métodos anticonceptivos 72,60% usan método anticonceptivo y 27,40% no usan método anticonceptivo; en la cual el 50% optan por el preservativo, el 10,81% optarían por el coito interrumpido y 39,19% no optan por ningún método; **En conclusión** existe una relación estadísticamente significativa entre nivel de conocimiento y su uso de métodos anticonceptivos en adolescentes.

Almonte E (12) Arequipa 2019, en su investigación **titulada** “Relación entre el nivel de conocimiento y la actitud sobre el uso de métodos anticonceptivos en los adolescentes de la i.e. Víctor Manuel Torres Cáceres Islay –Arequipa 2019”, planteó como **objetivo** establecer la relación entre el nivel de conocimiento y la actitud hacia el uso de métodos anticonceptivos. En su **metodología** fue un estudio descriptivo, observacional, transversal y prospectivo de nivel relacional. En los **resultados** 54.4% de los adolescentes presentaron un nivel de conocimiento regular, 37.5% (alto), y 8.1% (bajo), en cuanto a la actitud el 81.3% presentaron actitudes favorables hacia el uso de los métodos anticonceptivos, el 18,1% presentaron actitudes indiferentes, mientras que el 0,6% tuvieron actitudes desfavorables hacia el uso de métodos anticonceptivos. **En conclusión**, se demostró que existe una relación entre el nivel de conocimiento y las actitudes hacia el uso de métodos anticonceptivos, lo que significa que hay dependencia de las variables.

2.1.3. Antecedentes locales:

Pulache M (13) Piura 2023, en su investigación **titulada** “Nivel de conocimiento y características del uso de métodos anticonceptivos en adolescentes, I.E 15434 Jesús De Nazareth, Tambogrande-Piura, 2022”, planteó como **objetivo** determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes. En su **metodología** Fue un estudio cuantitativo correlacional, no experimental, transversal. En los **resultados** 34,29% tiene conocimiento global regular, mientras 32,38% su nivel de conocimiento es alto. En cuanto a las características del uso el 69,52% ha usado alguna vez un método y que actualmente siguen usando. Y el método más usado es el preservativo. Por otro lado, en las características sociodemográficas se obtuvo un 50,48% son de sexo femenino. la edad de inicio de las relaciones coitales oscila entre los 15-19 años (59,05%). **En conclusión**, que no existe asociación entre el nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos, se rechaza la hipótesis alterna.

Calle I (14) Chimbote 2019, en su investigación **titulada** “Relación entre el conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de 14-19 años de la Institución Educativa Ignacio Merino-Piura, 2019.”, planteó como **objetivo** determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento y el uso de métodos anticonceptivos. En su **metodología** fue de estudio de tipo cuantitativo-correlacional, descriptivo, de corte transversal. En los **resultados** el nivel de conocimiento global sobre anticoncepción en los adolescentes fue 25,00%; 48 adolescentes que ya se iniciaron sexualmente el 43,75% indicaron que no usan ningún método. Entre nivel de conocimiento y uso sobre métodos anticonceptivos determinó los niveles regular, bajo y muy bajo; con 8,33%, 8,33% y 6,25% respectivamente, se protegen con un método anticonceptivo. **En conclusión**, el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos no se relaciona de manera significativa con su uso en adolescentes.

2.2. Bases teóricas

2.2.1. Teóricas de la adolescencia

Gutiérrez R. (15) en su tesis hace referencia a las teorías de la adolescencia según:

- **Teoría del psicoanálisis (Sigmund Freud):** Refiere que la adolescencia inicia en la pubertad, con una inestabilidad mental lograda en la infancia. Esta

inestabilidad aumenta la fragilidad del adolescente además de un desorden y crisis, relacionando los mecanismos de defensa.

- **Teoría cognitivo-evolutiva (Jean Piaget):** Describe a la adolescencia como un periodo de variación en sus ideas, vinculados al desarrollo de inclusión en la sociedad adulta por una interrelación entre factores individuales y sociales. Esta es una fase de maduración mental ya que los adolescentes, acceden a la formación del razonamiento propio de ellos.
- **Teoría sociológica (Erik Erickson):** Describe la adolescencia como el resultado individual de las obligaciones que se generan en el ámbito social, que piden una posición de libertad en la sociedad, donde se realiza el desarrollo de socialización a través de la inclusión de valores, creencias de la sociedad en la que viven y la aceptación en determinados papeles o roles sociales.
- **Teoría Humanista (Maslow):** Determina por las emociones del individuo como una justificación del desarrollo humano que tiene una gran importancia hacia las motivaciones intrínsecas de las personas, las demás se relacionan con su transformación en el comportamiento interno los cuales constituyen la personalidad y la conducta del ser humano. tanto, la necesidad de construir el mundo a partir de sus propios valores y análisis.

2.2.2. Teóricas del conocimiento

Escobar L. (16) en su tesis hace referencia a las teorías del conocimiento según:

- **Teoría constructivista:** Considera al conocimiento como una construcción individual del sujeto que se va elaborando diariamente, teniendo como resultado la interacción de procesos cognitivos y sociales.
- **Teoría del racionalismo:** La causa principal de este conocimiento es la razón la cual nace del pensamiento humano, asegura que para ser un pensamiento real tiene que poseer una consistencia lógica y tener validez.
- **Teoría del empirismo:** La única razón de este conocimiento es la experiencia, la similitud en lo conocido se identifica como experiencia humana directa, más que la razón ejercida como reflexión ante lo que se conoce.
- **Teoría del dogmatismo:** Se basa en una relación de confianza total y absoluta en la razón humana, la cual no ha sido debilitada por la duda, por ello se

considera que debe existir una mente amplia para adquirir conocimientos del mundo material y sobre todo la no contradicción.

2.2.3 Teorías de las actitudes

Flores C. (17) hace mención en su tesis:

- **Teoría de la Conformidad:** esta teoría se relaciona con el experimento realizado por Salomón Asch, dicha teoría exhibe a las personas por el simple hecho de ser aceptados dentro de un grupo social, exteriorizando actitudes de acuerdo con el grupo al que pertenezcan.
- **Teoría de la Disonancia Cognitiva:** esta teoría liderada por Festinger, expone que cuando una persona en un momento sostiene dos actitudes o dos ideas contrapuestas entre sí, se produce un estado en la persona de disonancia cognitiva o incongruencia mental.
- **Teoría de la Acción Razonada:** Principal teoría sobre la relación entre actitud, esta teoría debe su planteamiento al considerar que las personas van a valorar las implicaciones de sus acciones antes de determinar si van a actuar o no de un modo específico

2.2.4. Métodos anticonceptivos

2.2.4.1. Definición:

Procedimiento que previene o reduce significativamente las posibilidades de una fecundación en mujeres fértiles, ya sean ellas o sus parejas quienes los usen. En lo posible, los métodos anticonceptivos deben cumplir con requisitos y características que permitan a las personas alcanzar sus metas reproductivas en forma efectiva y segura para su salud y de acuerdo a su situación de vida. (18).

2.2.4.2. Clasificación de Métodos Anticonceptivos: Dispositivos Intrauterinos (DIU)

➤ Dispositivo Intrauterino Liberador de Cobre TCu 380 A

- **Definición:** Son dispositivos que se insertan en la cavidad uterina y liberan cobre. En los establecimientos públicos de salud se dispone de la T de Cobre 380 A que tiene una duración de hasta 12 años.
- **Mecanismo de Acción:**
Afectan la capacidad de los espermatozoides de pasar a través de la cavidad uterina ya sea inmovilizándolos o destruyéndolos.
- Interfieren en el proceso reproductor antes que ocurra la fertilización.

- **Contraindicaciones:**

- Embarazo.
- Post parto de 48 horas a cuatro semanas.
- Sepsis puerperal.
- Post aborto del primer o segundo trimestre séptico o complicado.
- Sangrado vaginal inexplicable antes de la evaluación.
- Fibromas uterinos con distorsión de la cavidad.
- Enfermedad del trofoblasto.
- Cáncer cervical o de endometrio.
- Enfermedad inflamatoria pélvica actual.
- Tuberculosis pélvica.
- Infección de transmisión sexual por cervicitis purulenta actual o infección por clamidia o gonorrea.
- SIDA, si no está en tratamiento con antirretrovirales.

- **Características:**

- Ha demostrado ser muy eficaz durante 12 años, no interfiere en el coito y es inmediatamente reversible.
- Debe ser colocado por un proveedor entrenado, previo examen pélvico para la detección de infecciones antes de la inserción.
- Es frecuente ver cambios en el sangrado, en general es más profuso y prolongado, más calambres o dolor durante la menstruación, en especial los tres primeros meses.
- Puede tener un efecto protector contra el cáncer de endometrio.
- Es una opción para las mujeres con contraindicaciones para la anticoncepción hormonal.
- Del 1 al 2% se expulsan en forma espontánea.
- No protegen contra las ITS o el VIH. Si hay algún riesgo de contraer ITS o VIH, se recomienda el uso correcto y consistente de condones.
- Si una mujer tiene altas probabilidades individuales de exposición a las infecciones por gonorrea y clamidia, no se inicia el uso del DIU.

Los proveedores de servicios deben orientar a la usuaria sobre las conductas personales y las situaciones en su comunidad que puedan exponer a las mujeres a las ITS.

- **Tasa de falla:**

- Falla teórica de 0.6 embarazos por cada 100 mujeres en el primer año.
- Falla de uso típico 0.8 embarazos por cada 100 mujeres en el primer año.
- Tasa promedio acumulada de falla en 12 años de 2.2%.

- **Posibles efectos o complicaciones:**

- Amenorrea.
- Dismenorrea severa
- Sangrado vaginal leve o moderado
- Sangrado vaginal profuso
- Dolor abdominal o pélvico
- Sospecha de enfermedad inflamatoria pélvica
- Perforación uterina
- Cambio en los tamaños de los hilos (más corto o largos) o ausentes
- Pareja siente los hilos

- **Forma de uso:**

- ✓ Se puede insertar:
 - En los 5 primeros días de haber iniciado el sangrado menstrual. También puede ser insertado en cualquier otro momento durante el ciclo menstrual si la mujer ha estado usando un método anticonceptivo y existe la certeza razonable de que ella no está embarazada.
 - En el post parto inmediato hasta 48 horas.
 - Durante la operación cesárea.
 - En el puerperio a partir de la cuarta semana.
 - En el post aborto inmediato.
- ✓ Las usuarias que deseen optar por este método anticonceptivo deberán firmar su consentimiento informado.

- ✓ Siempre debe ser insertado y extraído por personal profesional de salud calificado.
- ✓ Inserción del dispositivo intrauterino con la “Técnica de No Tocar” (18).

➤ **Dispositivo Intrauterino liberador de progestágenos**

- **Definición:** Son dispositivos que se insertan en la cavidad uterina, y liberan levonorgestrel, tiene una duración de 5 años. Contienen 52 mg de levonorgestrel
- **Mecanismo de Acción:**
 - Espesamiento del moco cervical, impidiendo la penetración de los espermatozoides.
 - Supresión de la ovulación.
- **Características:**
 - Eficacia elevada e inmediata.
 - No interfiere con el coito.
 - Retorno inmediato de la fecundidad al retirarse.
 - Requiere examen pélvico previo, recomendándose la detección clínica de infecciones del tracto genital (ITG) antes de la inserción.
 - En algunas mujeres puede producir amenorrea.
 - Mejora la anemia.
 - Previenen los embarazos ectópicos tubáricos en relación a otros dispositivos intrauterinos.
 - Del 2 al 10% se expulsan en forma espontánea.
 - No previene las ITS, VIH/SIDA, ni el HTVL1. Para mayor protección es recomendable el uso de preservativo en las parejas en riesgo.
- **Contraindicaciones:**
 - Embarazo (embarazo posible o confirmado).
 - Sangrado genital anormal no investigado.

- Mujeres con múltiples parejas sexuales que no usen condón.
 - Mujeres cuyas parejas tengan a su vez múltiples parejas sexuales, que no usen condón.
 - Infección de transmisión sexual: cervicitis aguda muco purulenta o vaginitis severas.
 - Si la mujer o su pareja tienen un alto riesgo para ITS, se les debe orientar sobre otra alternativa anticonceptiva.
 - Enfermedad pélvica inflamatoria (EPI) actual o reciente (dentro de los 3 meses).
 - Tuberculosis pélvica.
 - Infección puerperal.
 - Infección post aborto.
 - Anomalías uterinas o con tumores benignos (fibromas) de útero que distorsionen en forma significativa la cavidad uterina.
 - Enfermedad trofoblástica gestacional.
- **Tasa de falla:**
 - Falla teórica 0.1 embarazos por cada 100 mujeres en el primer año.
 - Falla de uso típico 0.1 embarazos por cada 100 mujeres en el primer año.
- **Posibles efectos:**
 - Dismenorrea.
 - Trastornos menstruales.
 - Perforación uterina.
 - Hilos ausentes.
 - Pareja siente los hilos.
 - Acné.
 - Cefaleas.
 - Tensión y dolor mamario.
- **Forma de uso:**
 - Evaluación pre inserción:
 - Previamente a la inserción debe informarse a la usuaria de la eficacia, riesgos, características y efectos secundarios del

DIU de progestágenos.

- Se debe realizar un examen físico incluyendo, examen ginecológico (tacto vaginal, determinar tamaño del útero, toma de muestra para PAP, examen de mamas).
- Descartar la existencia de embarazo y la presencia de infecciones de transmisión sexual.
- Se puede insertar:
 - En los 5 primeros días de haber iniciado el sangrado menstrual. También puede ser insertado en cualquier otro momento durante el ciclo menstrual, si existe la certeza razonable de que ella no está embarazada o está usando otro método.
 - En el post parto inmediato hasta 48 horas.
 - Durante la operación cesárea.
 - En el puerperio a partir de la cuarta semana.
 - En el post aborto inmediato: En los primeros 5 días post aborto no complicado.
 - En cualquier momento que usted esté razonablemente seguro de que la usuaria no está embarazada.
- Siempre debe ser insertado y extraído por personal de salud calificado.
- Inserción del dispositivo intrauterino debe ser con la “Técnica de No Tocar” (18).

➤ **Métodos Hormonales:**

- Se dividen en dos grandes grupos: Anticonceptivos Hormonales Combinados y Anticonceptivos Hormonales solo de Progestina.
- Los anticonceptivos hormonales combinados (AHC) incluyen: Anticonceptivos orales combinados (AOC), Anticonceptivos hormonales combinados de depósito, Parche hormonal combinado, Anillo vaginal combinado.
- Los anticonceptivos sólo de Progestina incluyen: Píldoras sólo de progestina, Inyectables solo de progestina de depósito, Implantes solo de progestina, Anillo vaginal solo de progestina.

❖ Anticonceptivos Hormonales Combinados

▪ Anticonceptivos Orales Combinados (AOC)

✓ **Definición:** Son aquellos que contienen estrógeno y progestágeno para administración por vía oral. El desarrollo de los AOCs ha generado diversas clasificaciones:

- Según la dosis de Estrógenos:
 - AOC de alta dosis: Formulaciones con EE mayor o igual de 50 mcg.
 - AOC de baja dosis: Contienen EE
- Según la variación de estrógenos y progestágenos en el curso del ciclo:
 - Monofásicos: Contienen la misma cantidad de estrógenos y progestágenos en todos los comprimidos activos.
 - Trifásicos: Poseen 3 fases. La primera contiene baja concentración de ambos compuestos. En la segunda ambas hormonas aumentan su concentración, y en la tercera, el estrógeno disminuye y el progestágeno aumenta.

✓ **Mecanismo de Acción:**

- Supresión de la ovulación.
- Espesamiento del moco cervical.

✓ **Características:**

- Muy eficaz.
- Método dependiente de la usuaria.
- Requiere una motivación continua y uso diario.
- No requiere examen pélvico de rutina para el inicio del método.
- Retorno inmediato de la fertilidad al discontinuar el método.

- Puede ser usado por mujeres de cualquier edad y paridad.
- Disminuye el flujo menstrual (podría mejorar la anemia) y los cólicos menstruales.
- Regulariza los ciclos menstruales.
- Protege contra el cáncer de ovario y de endometrio.
- Disminuye la patología benigna de mamas.
- Brinda cierta protección contra la enfermedad pélvica inflamatoria (EPI).
- La eficacia puede disminuir cuando se utilizan ciertos fármacos como la rifampicina en la tuberculosis, griseofulvina para micosis y los antiepilépticos excepto el ácido valproico.
- Es posible que en mujeres mayores de 35 años y fumadoras (más de 10 cigarrillos diarios) exista la probabilidad o riesgo de problemas tromboembólicos causen efectos secundarios graves como: infarto de miocardio, accidente cerebro vascular, tromboembolias.
- En mujeres con enfermedades crónicas preexistentes se requiere una evaluación médica por especialista.
- No previenen las Infecciones de Transmisión Sexual (ITS), VIH SIDA, ni el HTVL1.

✓ **Contraindicaciones:**

- Embarazo posible o confirmado.
- Sangrado genital sin explicación (hasta que se evalúe).

- Lactancia hasta antes de los seis meses del post parto.
- En los primeros 21 días del post parto sin lactancia.
- Hepatitis viral aguda.
- Tumor hepática
- Evidencia de enfermedad vascular.
- Trombosis venosa profunda incluyendo antecedente.
- Embolismo pulmonar.
- Antecedente de isquemia cardiaca, enfermedad valvular, cardiomiopatía.
- Antecedente de accidente cerebro-vascular.
- Lupus eritematoso sistémico con anticuerpos antifosfolipídicos positivos.
- Cáncer de mama.
- Diabetes mellitus con nefropatía, o enfermedad cardiaca o retinopatía.

✓ **Efectos Secundarios:**

- Amenorrea
- Náuseas, vómitos.
- Mareos
- Aumento de peso
- Cefalea (18).

❖ **Anticonceptivos Hormonales Combinados de Depósito:**

▪ **Inyectable Combinado:**

- ✓ **Definición:** Son aquellos que poseen estrógeno y progestágeno. Existen dos composiciones:

- 5 mg de valerato de estradiol y 50 mg de enantato de noretisterona.

- 5 mg de cipionato de estradiol y 25 mg de acetato de medroxiprogesterona.

✓ **Mecanismo de Acción:**

- Supresión de la ovulación.
- Espesamiento del moco cervical, impidiendo la penetración de los espermatozoides.

✓ **Características:**

- Eficaz y de efecto rápido.
- Pueden ser indicados en cualquier edad o paridad (incluidas las nulíparas).
- No requiere un examen pélvico previo a su uso. Aunque es ideal que se realice un examen antes de iniciarlo, este examen puede ser diferido a cualquier otra consulta, dentro del objetivo de mejorar la salud reproductiva de la mujer.
- Brinda cierta protección contra la enfermedad pélvica inflamatoria (EPI).
- No interfiere en las relaciones sexuales.
- Es frecuente los cambios en el patrón del sangrado menstrual (sangrado/goteos irregulares).
- Puede producir variación de peso.
- El retorno de la fecundidad es variable, de uno a seis meses.
- Mujeres con enfermedades crónicas deben ser evaluadas por médicos especialistas.

✓ **Contraindicaciones:**

- Embarazo posible o confirmado.

- Sangrado genital sin explicación (hasta que se evalúe).
- Lactancia hasta antes de los seis meses del post parto.
- En los primeros 21 días del post parto sin lactancia.
- Hepatitis viral aguda.
- Tumor hepático
- Evidencia de enfermedad vascular.
- Trombosis venosa profunda incluyendo antecedente.
- Embolismo pulmonar.
- Antecedente de isquemia cardiaca, enfermedad valvular, cardiomiopatía.
- Antecedente de accidente cerebro-vascular.
- Lupus eritematoso sistémico con anticuerpos antifosfolipídicos positivos.
- Cáncer de mama.
- Diabetes mellitus con nefropatía, o enfermedad cardiaca o retinopatía (18).

➤ **Parche Hormonal Combinado**

- **Definición:** El parche hormonal combinado consiste en un parche adhesivo pequeño (20 centímetros cuadrados no es 4 x 4) que se coloca en la piel. El parche libera estrógeno y progestina a través de la piel y en la sangre.

Cada parche hormonal combinado transdérmico contiene:

- Norelgestromina 6.00 mg
- Etinilestradiol 0.60 mg
- **Mecanismo de Acción:**
 - Supresión de la ovulación.

- Espesamiento del moco cervical, impidiendo la penetración de los espermatozoides.
- **Características**
 - Eficaz y de efecto rápido.
 - Pueden ser indicados en cualquier edad o paridad (incluidas las nulíparas).
 - No requiere un examen pélvico previo para su uso. Aunque es ideal que se realice un examen médico antes de iniciarlo, este examen puede ser diferido a cualquier otra consulta, dentro del objetivo de mejorar la salud reproductiva de la mujer.
 - Menor incidencia de enfermedad pélvica inflamatoria (EPI).
 - No interfiere con las relaciones sexuales.
 - Regulariza los ciclos menstruales.
 - Disminuye la incidencia de dismenorrea.
 - Puede mejorar el acné y reducir el crecimiento excesivo de vello no deseado.
 - Puede producir variación de peso.
 - El retorno de la fecundidad es inmediato.
 - Mujeres con enfermedades crónicas deben ser evaluadas por médicos especialistas.
 - No previenen las Infecciones de Transmisión Sexual (ITS), VIH SIDA, ni el HTVL1.
- **Contraindicaciones:** Las mismas contraindicaciones de los anticonceptivos orales combinados.
- **Efectos Secundarios:**
 - Amenorrea.
 - Náuseas, vómitos.

- Mareos.
- Aumento de peso.
- Cefalea.
- Irritación de la piel (18).

➤ **Inyectables solo de Progestina.**

- **Definición:** Son aquellos que contienen sólo progestágeno:
 - Acetato de Medroxiprogesterona (AMPD) 150 mg. X 1 ml. Para uso intramuscular
 - Acetato de Medroxiprogesterona 104 mg. X 0.65 ml. Para uso subcutáneo
 - Enantato de Noretisterona (EN-NET) X 200mg. Para uso intramuscular.
- **Mecanismo de Acción:**
 - Espesamiento del moco cervical, impidiendo la penetración de los espermatozoides.
 - Supresión de la ovulación en un 50%
- **Características:**
 - Altamente efectiva y de efecto rápido.
 - Pueden ser indicados en cualquier edad o paridad (incluidas las nulíparas). Usar con precaución durante los 2 primeros años después de la menarquia. El efecto a largo plazo sobre los huesos no está definido, puede disminuir la densidad mineral a lo largo del tiempo en adolescentes.
 - No requiere un examen pélvico previo a su uso. Aunque es ideal que se realice un examen médico antes de iniciarlo, este examen puede ser diferido a cualquier otra consulta, dentro del objetivo de mejorar la salud reproductiva de la mujer.
 - No interfiere con las relaciones sexuales.
 - Las usuarias pueden desarrollar amenorrea total, 50% en un año y 80% en 3 años. También se asocia a menstruación irregular. Esta situación se presenta en menor medida con ENNET.

- La acción del fármaco puede persistir en el organismo varios meses después de discontinuar su uso, el 70% de las usuarias desarrollan embarazo en 12 meses y 90% en plazo de 24 meses, después de abandono de uso.
 - El uso prolongado (mayor de 2 años) produciría disminución de la densidad ósea.
 - Se reportan aumento de peso (1.5 a 2 kg el primer año de uso), cefalea y mareos.
- **Contraindicaciones:**
 - Enfermedad hepática activa grave (ictericia, hepatitis activa, cirrosis severa, tumor hepático).
 - Diabetes durante más de 20 años, o lesión provocada por diabetes en arterias, visión, riñones, o sistema nervioso.
 - Infarto de miocardio, cardiopatía por bloqueo o estenosis arterial, o accidente CV.
 - Sangrado vaginal inexplicado que pueda sugerir embarazo o alguna patología subyacente.
 - Antecedente de cáncer de mama.
 - Afección que pueda aumentar la posibilidad de cardiopatía (coronariopatía) o accidente CV, tales como hipertensión o diabetes.
 - **Efectos Secundarios**
 - Sangrado irregular
 - No presenta menstruación
 - Sangrado profuso o prolongado (el doble de lo habitual o más de 8 días)
 - Cefaleas comunes (no migrañosas)
 - Acné
 - Alteraciones en el peso
 - Tensión mamaria
 - Infección en el sitio de inyección

- Dolor abdominal severo (18).

➤ **Implantes solo de Progestina**

- **Definición:** 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.
- **Mecanismo de Acción:**
 - Espesamiento del moco cervical, impidiendo la penetración de los espermatozoides, (es el más importante).
 - Supresión de la ovulación.
 - Reducción del transporte de los óvulos en las Trompas de Falopio.
- **Características:**
 - Eficacia elevada y de larga duración.
 - No interfiere con el sexo.
 - Pueden ser indicados en cualquier edad o paridad (incluidas las nulíparas).
 - Brinda protección de tres a cinco años.
 - Permite un rápido retorno a la fecundidad al ser extraído.
 - No requiere un examen pélvico previo a su uso; aunque es ideal que se realice un examen médico antes de iniciarlo, este examen puede ser diferido a cualquier otra consulta, dentro del objetivo de mejorar la salud reproductiva de la mujer.
 - No afecta la lactancia.
 - Puede disminuir el flujo menstrual (puede mejorar la anemia ferropénica).
 - Puede disminuir los cólicos menstruales.
 - Brinda cierta protección contra la enfermedad pélvica inflamatoria.

- Ocasiona cambios en el patrón del sangrado menstrual en la mayoría de mujeres (amenorrea/sangrado/goteo irregular).
 - Puede producir cambios en el peso (aumento o disminución).
 - No previenen las Infecciones de Transmisión Sexual (ITS), VIH/SIDA, ni el HTVL1.
- **Contraindicaciones:**
 - Sangrado vaginal inexplicado antes de evaluación.
 - Trombosis en venas profundas de miembros o pulmones.
 - Cáncer de mama.
 - Hepatopatía severa, infección o tumor de hígado.
 - Estar recibiendo barbitúricos, carbamazepina, oxcarbazepina, fenitoina, primidona, topiramato, o rifampicina.
 - Debe usar un método de respaldo porque estos fármacos reducen la eficacia de los implantes.
 - **Efectos Secundarios:**
 - Sangrado irregular
 - No presenta menstruación
 - Sangrado profuso o prolongado (el doble de lo habitual o más de 8 días)
 - Cefaleas comunes (no migrañosas)
 - Acné
 - Alteraciones en el peso
 - Tensión mamaria
 - Infección en el sitio de inyección
 - Dolor abdominal severo.
 - **Forma de uso:**
 - Las usuarias que deseen optar por este método anticonceptivo deberán firmar su consentimiento informado.
 - Se puede insertar preferentemente entre el primer o quinto

día del ciclo menstrual (o cualquier día del ciclo menstrual o en el post parto, siempre que se esté razonablemente seguro que no existe gestación). En caso de iniciarse en cualquier otro momento, debe usarse un método de respaldo durante los primeros 5 días. Los métodos de respaldo incluyen la abstinencia, los condones masculinos y femeninos. Se le debe decir a la usuaria que los espermicidas y el retiro son menos eficaces.

- Se puede insertar en mujeres que dan de lactar inmediatamente post parto. Así como en mujeres que dan de lactar y no ha vuelto la menstruación antes de los 6 meses post parto, sin método de respaldo. Si ha vuelto la menstruación se insertará siguiendo las indicaciones con las mujeres que tiene ciclos menstruales.
- Se pueden insertar en el post aborto, colocar en los primeros cinco días post evacuación. Si se colocan después de necesita utilizar un método de respaldo.
- Debe ser colocado por profesional de salud capacitado (18).

➤ **Métodos de Barrera**

❖ **Condón Masculino.**

- **Definición:** Funda delgada de látex, lubricada, sin nonoxinol 9, que se coloca en el pene antes de iniciar la relación sexual.
- **Mecanismo de Acción:** Impide que los espermatozoides tengan acceso al tracto reproductor femenino.
- **Características:**
 - Es un método eficaz, si se usa correctamente.
 - Pocos efectos colaterales (alergia al látex).
 - De fácil obtención y bajo costo.
 - No requiere examen ni prescripción médica.
 - Fomenta la responsabilidad del varón en la anticoncepción.
 - Su uso correcto otorga doble protección: protege de

embarazos no panificados y del riesgo de adquirir Infecciones de Transmisión Sexual /VIH-SIDA y HTVL1.

- Depende del usuario, requiere una motivación constante.
- Puede mejorar la relación sexual cuando su colocación es parte del juego sexual.
- No debe ser usado simultáneamente con el condón femenino.

- **Contraindicaciones:** Alergia o hipersensibilidad al látex

❖ **Condón Femenino**

- **Definición:** El Condón Femenino es una funda amplia y delgada de polímero de nitrilo que se coloca en la vagina antes de una relación sexual.
- **Mecanismo de Acción:** Impide el pasaje de los espermatozoides al tracto reproductor femenino.
- **Características:**
 - Tiene un anillo blando y flexible en cada extremo.
 - El anillo interno sirve para colocarlo en la vagina y mantenerlo en el lugar, y el anillo externo permanece fuera de la vagina y cubre parte de los genitales externos.
 - La decisión de usarlo depende de la mujer.
 - Puede ser colocado antes del coito, evitando interrupciones durante la relación sexual.
 - No requiere de erección para colocarlo y no necesita retirarse de inmediato una vez concluido el coito.
 - Es una excelente opción para las mujeres y hombres que son alérgicos al látex.
 - Permite que la relación sexual se sienta más natural, pues al ser muy bien lubricado permite que el material se caliente a la temperatura del cuerpo. Adicionalmente se puede usar lubricantes tanto oleosos como a base de agua.
 - La lubricación del condón femenino puede ayudar a las mujeres con sequedad vaginal a sentir más comodidad y placer.

- Ofrece doble protección: protege de embarazos no planificados y del riesgo de adquirir Infecciones de Transmisión Sexual /VIH y SIDA.
 - Brinda mayor protección frente a ITS que tengan úlceras o vesículas, como el herpes y el chancro blando, pues el condón femenino cubre gran parte de los órganos genitales externos de la mujer.
 - No debe ser usado simultáneamente con el condón masculino.
- **Contraindicaciones:**
 - Todas las mujeres pueden utilizar condones femeninos.
 - No hay ninguna patología médica que contraindique el uso de este método
- **Forma de uso:**
 - Informar que se puede usar en cualquier momento en que la usuaria lo desee.
 - Se debe usar un nuevo condón femenino para cada acto sexual.

Explicar a la usuaria:

 - Que revise el paquete del condón. Si está dañado o roto, no debe utilizarlo. Evitar el uso del condón pasada su fecha de vencimiento (3 años).
 - Lavarse las manos con un jabón neutro y agua limpia antes de introducir el condón.
 - Antes de abrir el sobre, frotar juntos los lados del condón femenino para distribuir bien el lubricante.
 - Antes de ningún contacto físico o penetración, introducir el condón en la vagina.
 - Elegir una posición en que se esté cómoda para la inserción (en cuclillas, levantando una pierna, sentada, o recostada).
 - Sostener el condón con el extremo abierto colgando hacia abajo. Apretar el anillo interno del condón con el dedo pulgar y el dedo medio.
 - Sostener el dedo índice entre el dedo pulgar y el dedo medio mientras

continúa apretando el anillo interno del condón.

- Sosteniendo el condón con los tres dedos de una mano, con la otra mano separar los labios de la vagina.
- Colocar el condón en la entrada del canal vaginal y soltarlo.
- Luego con el dedo índice por dentro del condón empujar el anillo interno dentro de la vagina. Unos 2,5 centímetros del condón con el anillo externo quedarán fuera del cuerpo.
- Asegurar que el pene entre en el condón y se mantenga en su interior. El hombre o la mujer deberán guiar cuidadosamente la punta del pene dentro del condón y no entre el condón y la pared de la vagina.
- Después de que el hombre retira su pene, sostener el aro externo del condón, girar para sellar dentro los fluidos y suavemente, retirarlo de la vagina
- Sacarlo con cuidado y arrojarlo en la basura, no en el inodoro.
- Utilizar un condón nuevo con cada relación sexual.
- **Tasa de falla**
 - Falla teórica o de uso perfecto 5 embarazos por cada 100 mujeres en el primer año de uso.
 - Falla de uso o uso típico 21 embarazos por cada 100 mujeres en el primer año de uso (18).

➤ **Espermicidas**

Productos químicos que se presentan en forma de óvulos o tabletas vaginales, crema, jalea, gel y espuma que destruyen los espermatozoides; los que contienen nonoxinol-9.

- **Mecanismo de acción**
 - Inactivan o destruyen los espermatozoides en la vagina.
- **Contraindicaciones**
 - Personas que presenten hipersensibilidad a algunos de los componentes de los espermicidas.
- **Características:**

- Eficacia inmediata si se usa correctamente.
- No tiene efectos secundarios sistémicos.
- No requiere examen médico previo.
- No requiere prescripción médica.
- Algunos aumentan la lubricación durante el coito.
- Depende de la usuaria.
- Requiere una motivación constante.
- Está relacionado con el coito.
- Puede producir irritación del pene y vagina.
- No previenen las Infecciones de Transmisión sexual (ITS), VIH SIDA, ni el HTVL1.
- Para mayor protección de la pareja es recomendable el uso de condón.
- No debe recomendarse su uso en mujeres expuestas al riesgo de ITS, HIV- SIDA.

- **Tasa de falla:**

- Falla teórica o de uso perfecto 18 embarazos por cada 100 mujeres en el primer año de uso.
- Falla de uso o uso típico 29 embarazos por cada 100 mujeres en el primer año de uso.

- **Forma de uso:**

- Colocar el óvulo, tableta vaginal o gel en la vagina lo más profundo posible, 15 o 20 minutos antes de cada relación sexual.
- La mujer debe quedarse acostada durante estos 15 o 20 primeros minutos para que el óvulo o tableta vaginal se disuelva.
- El efecto espermicida del óvulo, tableta vaginal o gel, dura sólo hasta una hora después de colocado.
- Si pasa más de una hora y no se ha tenido una relación sexual, debe colocarse otro.
- La usuaria no debe hacerse duchas vaginales o lavados internos luego de tener la relación sexual.
- Para cada relación sexual debe colocarse un nuevo óvulo, tableta vaginal

o gel.

- No usar después de su fecha de vencimiento.
- Guardarse en un lugar fresco y seco (18).

2.3. Hipótesis

H 0: No existe relación estadísticamente significativa entre el conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de tercero a quinto año de secundaria, I.E. Micaela Bastidas– Piura, 2023.

H 1: Existe relación estadísticamente significativa entre el conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de tercero a quinto año de secundaria, I.E. Micaela Bastidas– Piura, 2023.

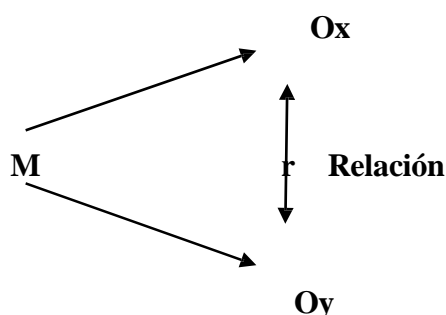
III. Metodología

3.1. Nivel, Tipo y Diseño de la Investigación:

En el estudio de investigación fue de tipo correlacional, porque explico la relación que tienen las dos variables de estudio, de tipo cuantitativo porque se utilizará la recolección de datos para establecer una relación numérica y análisis estadístico de las variables del problema de investigación, con el fin de establecer pautas de comportamiento y dar respuesta a los objetivos planteados.

Fue de diseño no experimental porque no hay estímulos o condiciones experimentales a las que se sometan las variables de estudio, los sujetos del estudio son evaluados en su contexto natural sin alterar ninguna situación; así mismo, no se manipulan las variables de estudio, de corte transversal porque recoge los datos en un solo momento y solo una vez.

ESQUEMA



Dónde:

M = Adolescentes de la IE Micaela Bastidas

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 abarco 192 adolescentes que estudian en cuarto y quinto año de

secundaria en la I. E. Micaela Bastidas, Piura, y que reportan asistencia e inicio de actividad coital en el periodo de ejecución. El tamaño de la muestra fue extraído del padrón de matriculados de los grados seleccionados de la I. E. Micaela Bastidas, Piura, perteneciente al distrito 26 de octubre, y de un barrido previo para seleccionar a los participantes que reportan inicio de relaciones coitales.

3.2.2. Muestra:

Estuvo conformada por el total de la población de adolescentes que reporten estudiar en cuarto y quinto año de secundaria en la I. E. Micaela Bastidas, Piura y con inicio de actividad coital, que representan 127 estudiantes que cumplen los criterios de inclusión y exclusión.

▪ Criterios de inclusión y exclusión

➤ Inclusión:

- Estudiantes varones y mujeres de la I. E. Micaela Bastidas, Piura.
- Estudiantes pertenecientes a cuarto y quinto año de secundaria de la I. E. Micaela Bastidas, Piura.
- Adolescentes que reporten inicio de actividad coital.
- Estudiantes que acepten ser partícipes voluntarios de la investigación.
- Aceptación escrita para poder participar de estudio del padre y adolescente.

➤ Exclusión:

- Estudiantes que tengan alguna dificultad para comunicarse.
- Estudiantes que se encuentran gestando.
- Adolescentes que no hayan iniciado su actividad coital.
- Negatividad de los padres de familia y el adolescente a participar de la investigación.
- Adolescentes discapacitados.

Cálculo de la muestra:

$$n = \frac{k^2 * p * q * N}{(e^2 * (N - 1)) + k^2 * p * q}$$

Dónde:

Población (N) = 192

Nivel de confianza (k^2) = 95% o 1,96

Error muestral (e^2) = 0.05

Proporción a favor (p) = 0.5

Proporción en contra (q) = 0.5

Se obtuvo una muestra conformada por 127 estudiantes del nivel secundario de la I. E Micaela Bastidas – Piura, 2023.

b). Muestreo:

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

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

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
3TO- A	N_1	25	17
3TO-B	N_2	28	19
4TO –A	N_3	29	19
4TO-B	N_4	27	18
4TO-C	N_5	30	20

5TO- A	N ₆	28	18
5TO-B	N ₇	25	16
TOTAL		192	127

3.3. Variables. Definición y Operacionalización.

3.3.1. Definición de las variables

-Variable 1: Conocimiento sobre métodos anticonceptivos: Es el conjunto de hechos y principios que se adquieren y retienen a lo largo de la vida como resultado de las experiencias obtenidas y el aprendizaje de los adolescentes en mención sobre los métodos anticonceptivos (19).

-Variable 2: Uso de métodos anticonceptivos: Características generales sobre el uso algún método físico, químico, hormonal o quirúrgico para prevenir un embarazo no deseado (21).

3.3.2. Operacionalización de variables

VARIABLE	DEFINICIÓN OPERATIVA	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN	CATEGORIAS O VALORACIÓN
Variable 1: Nivel de Conocimiento sobre métodos anticonceptivos.	Se evaluará a través de 22 preguntas a modo de cuestionario. Cada pregunta se calificará como correcta asignándole 1 punto.	Aspectos específicos (Ítem 1, Ítem 2)	- Definición.	Cualitativa Ordinal	Para la variable: - Conocimiento Sólido: 12-22 puntos - Conocimiento Básico: 8-11 puntos - Conocimiento Limitado: 0-7 puntos Para la Dimensión 1: - Conocimiento Sólido: 2 puntos. - Conocimiento Básico: 1 puntos - Conocimiento Limitado: 0 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	

		<p>Métodos anticonceptivos Hormonales</p> <p>(Ítem 9, Ítem 10, Ítem 11, Ítem 12, Ítem 13, Ítem 14, Ítem 15, Ítem 16, Ítem 17)</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Forma de uso de las píldoras anticonceptivas. - Beneficios de las píldoras anticonceptivas. - Efectos secundarios de las píldoras anticonceptivas. - Indicaciones de las píldoras anticonceptivas. - Forma de uso de la píldora del día siguiente. - Forma de uso del inyectable. - Definición del implante subdérmico. 	<p>Cualitativa Ordinal</p>	<p>Para la Dimensión 2:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Conocimiento Sólido: 2 puntos - Conocimiento Básico: 1 puntos - Conocimiento Limitado: 0 puntos <p>Para la Dimensión 3:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Conocimiento Sólido: 4 puntos - Conocimiento Básico: 3 puntos - Conocimiento Limitado: 0 puntos <p>Para la Dimensión 4:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Conocimiento Sólido: 5–9 puntos - Conocimiento Básico: 4 puntos - Conocimiento Limitado: 0 – 3 puntos <p>Para la Dimensión 5:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Conocimiento Sólido: 2 puntos - Conocimiento Básico: 1 puntos - Conocimiento Limitado: 0 puntos
		<p>Dispositivo Intrauterino</p> <p>(Ítem 18, Ítem 19)</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Definición de la T de cobre. - Beneficio de la T de cobre. 	<p>Cualitativa Ordinal</p>	
		<p>Métodos anticonceptivos Definitivos</p> <p>(Ítem 20, Ítem 21, Ítem 22)</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Clasificación. - Definición de la vasectomía. - Definición de la ligadura de trompas. 	<p>Cualitativa Ordinal</p>	

					Para la Dimensión 6: - Conocimiento Sólido: 3 puntos - Conocimiento Básico: 2 puntos - Conocimiento Limitado: 0-1 puntos
Variable 2: Uso de métodos anticonceptivos.	Se evaluará a través de 4 preguntas cerradas referidas a la utilización de métodos anticonceptivos	Uso de métodos anticonceptivos (Ítem 1, Ítem 2)	- Si - No	Cualitativa Nominal	Para la variable: - Uso consistente: 4 puntos - Uso irregular: 3 puntos - No usa: 0-2 puntos Para la dimensión 1: - Si usa: 1 - No usa: 2 Para la Dimensión 2: - Usa: 1 punto - No usa: 0 puntos Para la Dimensión 3: - Usa: 1 punto - No usa: 0 puntos
		Método anticonceptivo de elección (Ítem 3)	- Métodos naturales - Preservativos - Píldoras anticonceptivas - Ampollas anticonceptivas - AOE	Cualitativa Nominal	
		Frecuencia de uso (Ítem 4)	- Nunca - Pocas veces - Casi siempre - Siempre	Cualitativa Ordinal	

3.4. Técnica e Instrumentos de recolección de información

3.4.1 Técnica:

La encuesta fue considerada por Lanuez y Fernández (2014) como una entrevista por cuestionario. Si se considera el carácter auto administrado de ese método, no se puede compartir dicha aseveración, toda vez que el diálogo aquí es del encuestado consigo mismo, mediado por el cuestionario del correspondiente instrumento metodológico. Sin embargo, dan de ella una adecuada definición, al considerarla como método de empírica que utiliza un instrumento o formulario impreso o digital, destinado a obtener respuestas sobre el problema en estudio, y que los sujetos que aportan la información, llenan por sí mismos (20).

3.4.2. Instrumento:

La herramienta que se realizó en la evaluación de las características o acciones de las variables se denomina instrumento de investigación. Se utilizó un cuestionario de recolección de datos acerca del conocimiento y uso de métodos anticonceptivos, cuyo autor es Sánchez J. Gutiérrez B. (22) 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 del presente estudio, la cual se compone en tres secciones:

La sección inicial: Aborda conductas sexuales, integrada por un total de 6 interrogantes.

La sección subsiguiente: Trata sobre la utilización de métodos anticonceptivos, conformada por un conjunto de 4 preguntas cerradas. Para evaluar esta variable, se ha establecido una escala de puntos que clasifica el uso 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 categorización de las dimensiones de la variable de uso, se aplicó la técnica de baremación percentílica, dado que los valores se basan en puntuaciones medidas en una escala ordinal, se utilizaron percentiles del 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: 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 el uso de métodos anticonceptivos se asignará 0 puntos a la respuesta 'no', 1 punto a la respuesta 'sí', y 2 puntos a la respuesta 'a veces'.

Al evaluar el método anticonceptivo de elección se 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, permitirá evaluar el conocimiento sobre métodos anticonceptivos, a través de un cuestionario de 22 preguntas con respuestas dicotómicas. Para la valoración, cada respuesta correcta otorgará un punto al participante, mientras que las respuestas incorrectas o las no respondidas recibirán cero puntos. De esta manera, se establece una puntuación máxima de 22 puntos. El nivel de conocimiento en esta materia para cada encuestado se calculará en función de la suma total de puntos acumulados, basándose en una escala que considera únicamente las respuestas acertadas:

Variable	Niveles de Escala	Escala de Puntos
-----------------	--------------------------	-------------------------

	Conocimiento sólido	12 – 22
Conocimiento	Conocimiento básico	8 - 11
	Conocimiento limitado	0 – 7

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

- a) **Conocimiento Sólido:** En esta categoría se incluyen personas que demuestran un conocimiento profundo y detallado sobre los métodos anticonceptivos. Tienen información precisa sobre cómo funcionan los diferentes métodos, así como sobre sus ventajas, desventajas y consideraciones de uso. Esta categoría refleja un conocimiento sólido y bien informado.
- b) **Conocimiento Básico:** Esta categoría engloba a aquellas personas que tienen un conocimiento general de los métodos anticonceptivos, pero que puede ser limitado en términos de detalles y especificidades. Tienen una comprensión básica de los diferentes métodos y sus propósitos, pero pueden no estar completamente informadas sobre todos los aspectos.
- c) **Conocimiento Limitado:** En esta categoría se incluyen personas que muestran un conocimiento insuficiente o nulo sobre los métodos anticonceptivos. Pueden tener ideas vagas o inexactas sobre cómo funcionan los métodos, cuáles son sus características y cuándo y cómo deben usarse. Esta categoría refleja un nivel de conocimiento que podría beneficiarse de una mayor educación o información.

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

Para determinar las categorías de las dimensiones de la variable conocimiento se ha utilizado la técnica de baremación percentílica, teniendo en cuenta que los valores provienen de puntajes medidos en escala ordinal, se han empleado el percentil 33, 50 y 66. 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

	Conocimiento sólido	2
D2: Métodos anticonceptivos Naturales	Conocimiento básico	1
	Conocimiento limitado	0
	Conocimiento sólido	4
D3: Métodos anticonceptivos de Barrera	Conocimiento básico	3
	Conocimiento limitado	0 - 2
	Conocimiento sólido	5 – 9
D4: Métodos anticonceptivos Hormonales	Conocimiento básico	4
	Conocimiento limitado	0 - 3
	Conocimiento sólido	2
D5: Dispositivo Intrauterino	Conocimiento básico	1
	Conocimiento limitado	0
	Conocimiento sólido	3
D6: Métodos anticonceptivos Definitivos	Conocimiento básico	2
	Conocimiento limitado	0 - 1

3.4.2.1. Validación

El cuestionario dirigido a esta investigación ha sido sometido a un riguroso proceso de validación utilizando el método de juicios de expertos. En el tiempo estimado, los jueces expertos evaluaron detalladamente cada uno de los ítems del cuestionario, enfocándose en criterios esenciales como la pertinencia, la relevancia y la claridad. Dando lugar que el instrumento presentado es completamente apto y aplicable a la muestra de estudio seleccionada, garantizando así la idoneidad y la precisión del mismo para la recopilación de datos requeridos para la investigación.

3.4.2.2. Confiabilidad

Para la realización de la fiabilidad del instrumento de recolección de datos empleado en la medición del conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de dicha institución, se llevó a cabo una prueba piloto. Esta prueba fue aplicada a un grupo de 30 adolescentes que no formaron parte de la población objetivo del estudio. A fin de evaluar la

confiabilidad del cuestionario, se utilizó el software estadístico SPSS, versión 25 y mediante la aplicación de Kuder-Richardson 20, se obtuvieron los siguientes resultados:

Instrumento	Alfa de crombach
Conocimiento	0,763
Uso	0,710

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

3.4.5. 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 fueron codificados y posteriormente procesados en una hoja de cálculo del programa Open Office Calc, el análisis se realizó a través del programa estadístico SPSS Versión 26, del mismo modo, se utilizó el análisis bivariado que se determinó mediante el uso de coeficiente de correlación Rho de Spearman.

3.4.6. Aspectos éticos:

Esta investigación tomo en consideración el Reglamento de Integridad Científica de la Uladech católica en la Investigación Versión 001 (22) y Declaración de Helsinki (23) y que considera:

Principio de respeto y protección de los derechos a las personas: Los adolescentes y padres de familia aceptaran de manera voluntaria su participación en el estudio y firmaran el correspondiente consentimiento y asentimiento informado. De la misma manera, serán informados que son 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 informara que los datos recolectados servirán para el desarrollo de

futuros estudios. Por otro lado, se realizará la solicitud de los permisos correspondientes para la ejecución de la investigación a la autoridad a cargo. Se señala, 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 brindara 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 brindará 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 recibirán 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 trabajarán con honestidad e imparcialidad, y su difusión se realizará con transparencia. La investigación será 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 respetará la voluntad del participante y se le informará sobre los objetivos de la investigación, se les explicará que sus respuestas no serán divulgadas garantizando la confidencialidad y anonimato. Para participar del estudio deberán firmar los padres de familia y el /la adolescente el debido 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 tercero a quinto año de secundaria, I.E Micaela Bastidas – Piura, 2023.*

Conocimiento	N	%
Limitado	45	35,4
Básico	42	33,1
Sólido	40	31,5
Total	127	100,00

Fuente: Instrumento de recolección de datos

Los resultados demuestran que del total de adolescentes encuestados el 35,4 % de estos tiene un conocimiento limitado, lo que evidencia que tienen poca o nula información de la gama de métodos anticonceptivos, su definición, uso, efectos secundarios, características, existen problemas de reconocimiento y comprensión, mientras que, el 33,1% de los encuestados refirieron que tienen un conocimiento básico y solo el 31,5% su conocimiento es sólido, este grupo de adolescentes tienen un conocimiento detallado de los métodos anticonceptivos.

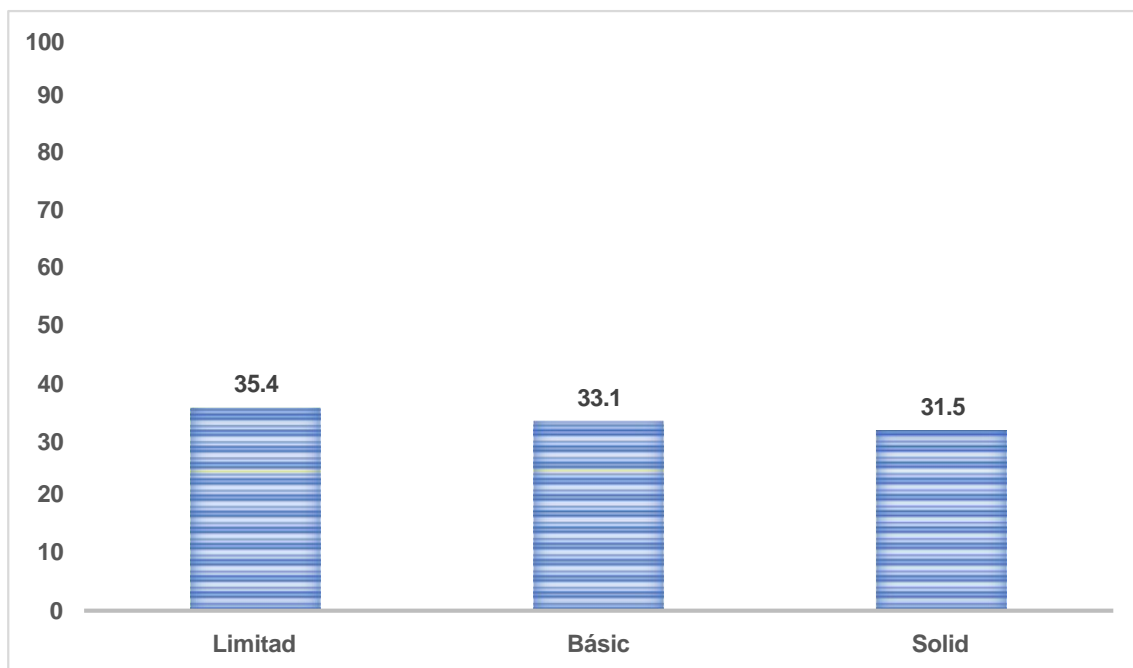


Figura 1. Conocimiento sobre métodos anticonceptivos en forma global en adolescentes

Tabla 2. *Uso global de métodos anticonceptivos en adolescentes de tercero a quinto año de secundaria, I.E Micaela Bastidas – Piura, 2023.*

Uso de métodos	n	%
No usa	87	68,5
Usa	40	31,5
Total	127	100,0

Fuente: Instrumento de recolección de datos

Del total de adolescentes encuestados se demostró que el 68,5% manifestaron que no usan algún método anticonceptivo en su actividad coital, evidenciando un peligro a un embarazo no deseado o padecer de alguna enfermedad de transmisión sexual a temprana edad. Por otro lado, una parte el 31,5% si usan algún método anticonceptivo, este grupo etario no consideran la importancia que tiene los MAC, lo cual, se debe priorizar la promoción de estos, en diferentes puntos estratégicos y llegar a la aceptabilidad en los adolescentes.

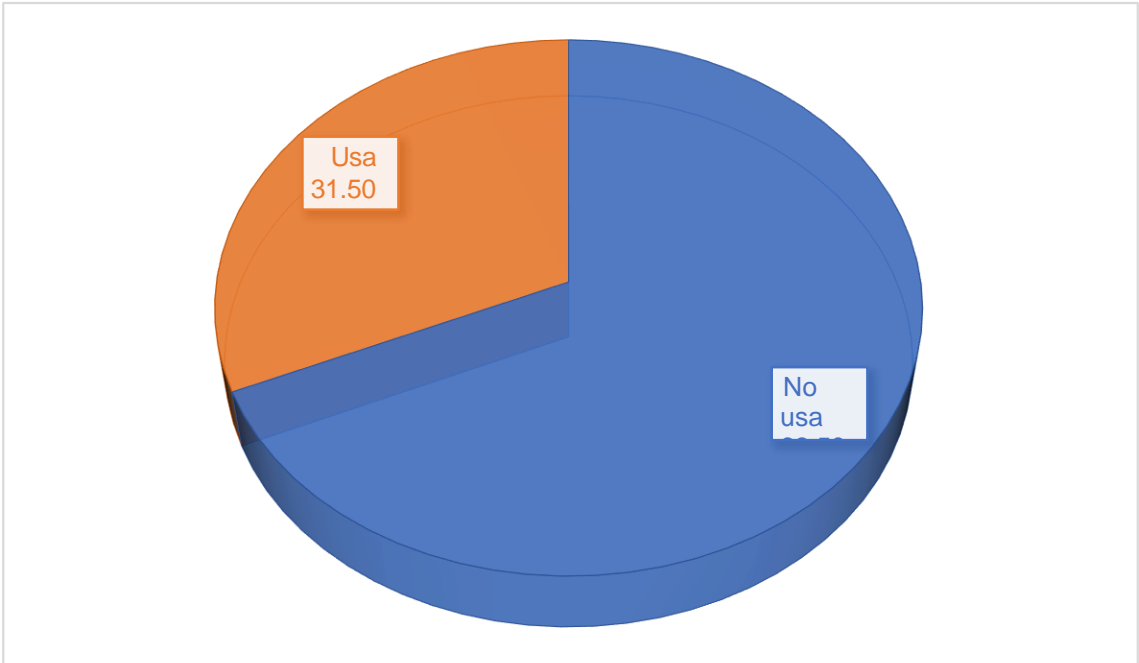


Figura 2. Uso global de métodos anticonceptivos en adolescentes

Tabla 3. *Relación entre el nivel de conocimiento y el uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de tercero a quinto año de secundaria, I.E Micaela Bastidas – Piura, 2023.*

Conocimiento	Uso de métodos					
	No usa		Usa		Total	
	n	%	N	%	N	%
Limitado	29	22,8	16	12,6	45	35,4
Básico	30	23,6	12	9,4	42	33,1
Solido	28	22,0	12	9,4	40	31,5
Total	87	68,5	40	31,5	127	100,0

Fuente: Instrumento de recolección de datos

Se determinó que al relacionar ambas variables que el 35,4% de los estudiantes encuestados presentaron un conocimiento limitado sobre métodos anticonceptivos de los cuales 22,8% no usa métodos anticonceptivos y 12,6% usa; así mismo, aquellos que tuvieron un conocimiento básico representado por un 33,1%, de los cuales 23,6% no usan y 9,4% usan método anticonceptivo. Sin embargo, aquellos que manifestaron conocimiento solido con el 31,5%, donde el 22,0% no usa y 9,4% usa método anticonceptivo. Lo que evidencia la necesidad de proporcionar información eficaz y veraz para el buen entendimiento hacia los adolescentes y asegurar una sexualidad saludable.

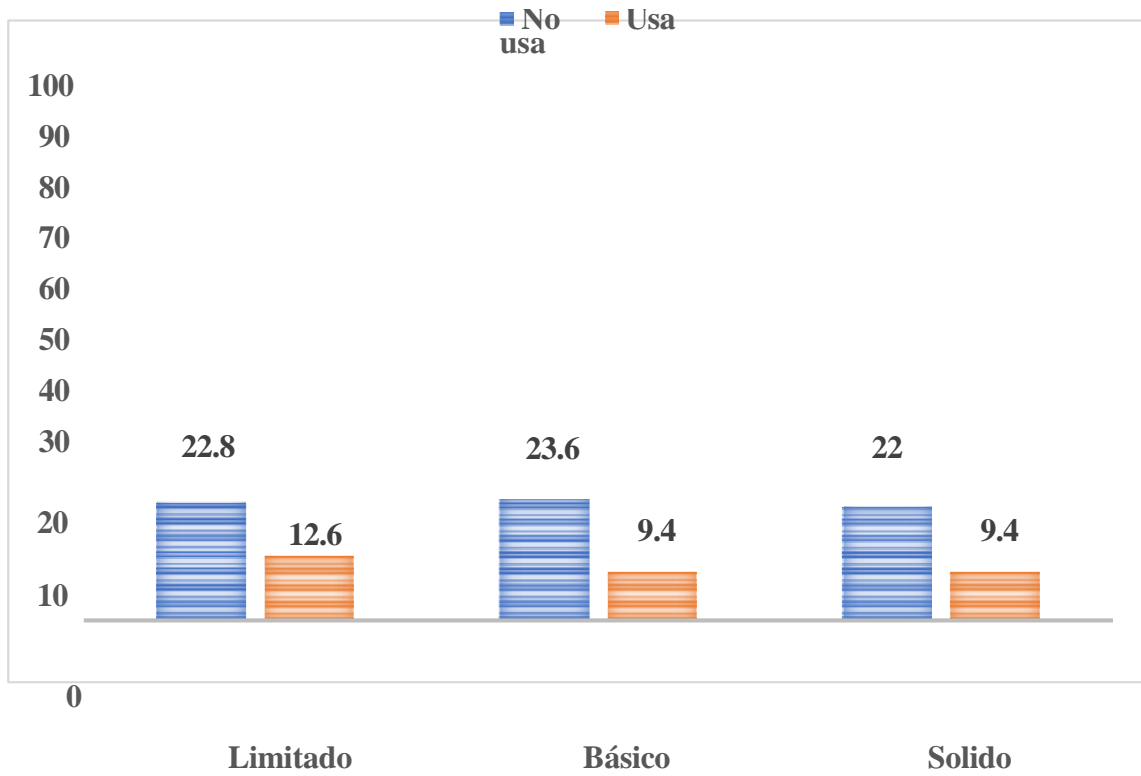


Figura 3. Conocimiento y el uso de métodos anticonceptivos en adolescentes

Tabla 3.1. *Correlación entre el conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de tercero a quinto año de secundaria, I.E Micaela Bastidas – Piura, 2023.*

	Rho de Spearman	Uso de métodos
Conocimiento	Coeficiente de correlación	-,118
	P-valor	,188
	N	127

Fuente: Instrumento de recolección de datos

Se ha determinado que no existe una correlación estadísticamente significativa entre el conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes debido a que el p- valor es mayor del 5 % asimismo se observa que hay una relación muy débil de manera indirecta entre las variables de estudio esto se verifica teniendo en cuenta que el valor de correlación es de -,118. Por lo tanto, se contrasta la hipótesis nula.

Tabla 4. *Características sociodemográficas y conductas sexuales de los adolescentes de tercero a quinto año de secundaria, I.E Micaela Bastidas – Piura, 2023.*

		n	%
Edad	10-14	79	62,2
	15-19	48	37,8
Sexo	Varón	75	59,1
	Mujer	52	40,9
	Total	127	100,0
¿Has iniciado tu actividad coital?	Si	47	37,0
	No	80	63,0
¿A qué edad iniciaste tus relaciones sexuales?	10 a 14	15	31,9
	15 a 19	32	68,1
	Total	47	100,0
¿Aceptarías tener relaciones sexuales sin protección?	Si	10	7,9
	No	84	66,1
	Tal vez	33	26,0
¿Tomarías la iniciativa de usar algún método anticonceptivo?	Si	92	72,4
	No	13	10,2
	Tal vez	22	17,3
¿Tu o tus parejas han gestado alguna vez?	Si	11	8,7
	No	116	91,3
¿Tienes hijos?	Si	2	1,6
	No	125	98,4
	Total	127	100,0

Fuente: Instrumento de recolección de datos

Con respecto a las características sociodemográficas, se ha podido determinar del total de los investigados el 62,2 % de los investigados tienen entre 10 a 14 años. Además, un alto porcentaje, el 59,1 %, son varones. De todos los encuestados el 37 % afirmaron haber tenido relaciones sexuales, y de ellos, el 68,1 % comenzó su actividad coital entre los 15 y 19 años. Respecto a la disposición de tener relaciones sin protección, el 66,1 % dijo que no lo aceptaría. En cuanto al uso de métodos anticonceptivos, el 72,4 % manifestó que sí los utilizaría. En cuanto a la experiencia de gestación, el 91,3 % afirmó no haberla tenido, mientras que el 98,4 % no tienen hijos; el restante 1,6 % tiene descendencia.

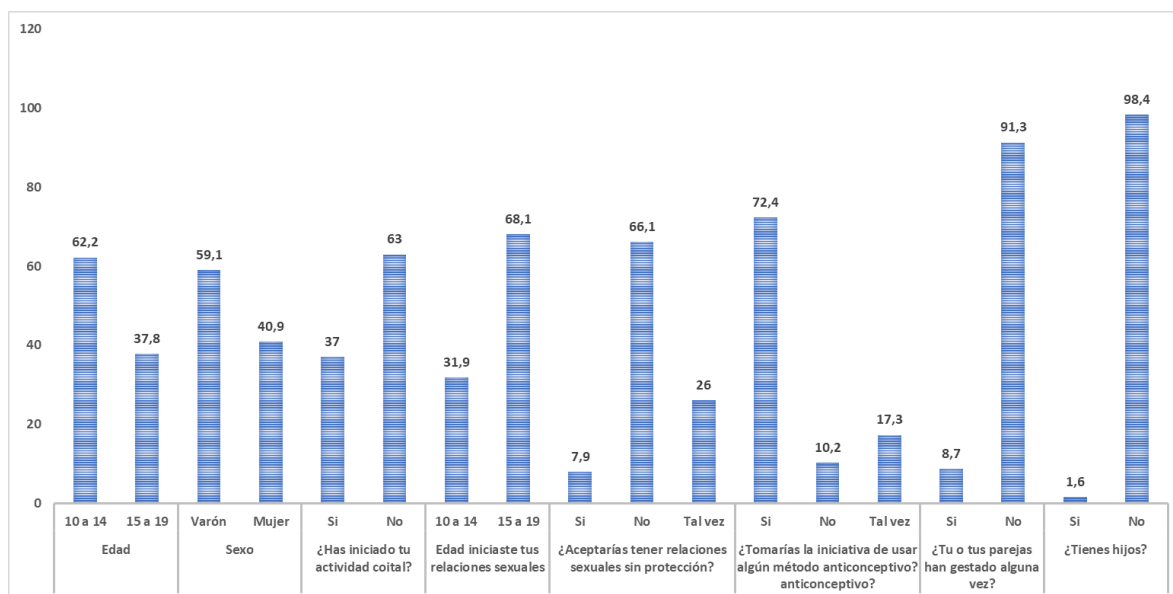


Figura 4. Características sociodemográficas y conductas sexuales de los adolescentes

4.1.Discusión

Los adolescentes representan una población vulnerable, donde existen problemas de accesibilidad de los métodos anticonceptivos que ofertan en los establecimientos de salud, a pesar de los avances tecnológicos, la obtención de la información y uso de los métodos anticonceptivos es errónea, dando lugar a prácticas sexuales inseguras a muy temprana edad, así mismo, estos resultados conllevan a embarazos no deseados o enfermedades transmisión sexual, un tema muy preocupante, donde las autoridades deben priorizar a la educación sexual del adolescente generando conciencia de usar los MAC. Frente a ese contexto, se presenta los resultados de la investigación realizada en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E. Micaela Bastidas -Piura, 2023.

En la tabla 1, los resultados demuestran que del total de adolescentes encuestados el 35,4 % de estos tiene un conocimiento limitado, lo que evidencia que tienen poca o nula información de la gama de métodos anticonceptivos, su definición, uso, efectos secundarios, características, existen problemas de reconocimiento y comprensión, mientras que, el 33,1% de los encuestados refirieron que tienen un conocimiento básico y solo el 31,5% su conocimiento es sólido, este grupo de adolescentes tienen un conocimiento detallado de los métodos anticonceptivos.

Resultados que se asemejan a. Fernández N (11) Cajamarca 2022, reporto que el 45,60% presentaron nivel conocimiento bajo de los métodos anticonceptivos, así también como el 39,20% tiene un nivel de conocimiento medio, por último, el 15,20% nivel de conocimiento alto ante los métodos anticonceptivos.

Tomando en consideración la teoría de Jean Piaget donde describe a la adolescencia como un periodo de variación en sus ideas, vinculados al desarrollo de inclusión en la sociedad adulta por una interrelación entre factores individuales y sociales. Esta es una fase de maduración mental ya que los adolescentes, acceden a la formación del razonamiento propio de ellos (15), es importante mencionar que los resultados del estudio planteado mostraron un desconocimiento nulo de los métodos anticonceptivos, factor preocupante en la vida sexual del adolescente para un sexo seguro, sin riesgos a embarazos no deseados y contagio de ITS. Cabe precisar que tener un conocimiento limitado sobre este tema pone en manifiesto que los adolescentes no cuentan con la información exacta, existiendo dudas,

vacíos e incluso confusión; sin embargo, si se les logra brindar los recursos informativos necesarios de manera oportuna, pueden alcanzar una comprensión plena de su sexualidad.

Tabla 2, al explorar el uso de los métodos anticonceptivos se demostró que el 68,5% manifestaron que no usan algún método anticonceptivo en su actividad coital, evidenciando un peligro a un embarazo no deseado o padecer de alguna enfermedad de transmisión sexual a temprana edad. Por otro lado, una parte el 31,5% si usan algún método anticonceptivo, este grupo etario no consideran la importancia que tiene los MAC, lo cual, se debe priorizar la promoción de estos, en diferentes puntos estratégicos y llegar a la aceptabilidad en los adolescentes.

Resultados que se asemejan a Cieza C (10) Cajamarca 2023 reporto que el 37,5 % de los adolescentes usó alguna vez un método anticonceptivo y el 35,9% usa actualmente un método y el 62,5% no ha usado ningún tipo de método anticonceptivo, el tipo de método que usan en menor proporción es el preservativo en un 32,8%. Así mismo, en el estudio de Hurtado M (12) Lima 2023, donde el 75.8% no usan métodos anticonceptivos de los cuales un 36.9% ya ha iniciado actividad sexual.

Como se puede apreciar los adolescentes no se familiarizan con el uso de los métodos anticonceptivos, lo cual es muy preocupante, ya que una relación coital sin protección es resultado ante un riesgo de embarazo adolescente, y enfermedades de trasmisión sexual, según Signund Freud, nos dice que la adolescencia inicia en la pubertad, con una inestabilidad mental lograda en la infancia. Esta inestabilidad aumenta la fragilidad del adolescente además de un desorden y crisis, relacionando los mecanismos de defensa (15), esto genera una revolución del pensamiento y actitud frente alguna situación de riesgo, donde los adolescentes tomarían las cosas a la ligera, provocándose situaciones de riesgo.

Tabla 3, se determinó que al relacionar ambas variables que el 35,4% de los estudiantes encuestados presentaron un conocimiento limitado sobre métodos anticonceptivos de los cuales 22,8% no usa métodos anticonceptivos y 12,6% usa; así mismo, aquellos que tuvieron un conocimiento básico representado por un 33,1%, de los cuales 23,6% no usan y 9,4% usan método anticonceptivo. Sin embargo, aquellos que manifestaron conocimiento solido con el 31,5%, donde el 22,0% no usa y 9,4% usa método anticonceptivo. Lo que evidencia la necesidad de proporcionar información eficaz y veraz para el buen entendimiento hacia los adolescentes y asegurar una sexualidad saludable. Se ha determinado que no existe una

correlación estadísticamente significativa entre el conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes debido a que el p- valor es mayor del 5 % asimismo se observa que hay una relación muy débil de manera indirecta entre las variables de estudio esto se verifica teniendo en cuenta que el valor de correlación es de $-0,118$. Por lo tanto, se contrasta la hipótesis nula.

Resultados que se asemejan a Calle I (14) Chimbote 2019, donde obtuvo que el conocimiento y uso sobre métodos anticonceptivos determinó los niveles regular, bajo y muy bajo; con 8,33%, 8,33% y 6,25% respectivamente, se protegen con un método anticonceptivo, dando lugar a que el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos no se relaciona de manera significativa con su uso en adolescentes.

Al revisar los resultados, podemos establecer que no existe relación significativa de las variables en estudio porque hay ciertas barreras o factores que puede influir en la decisión de uso de los métodos anticonceptivos como es el caso de la familia, tabús sociales , cultura , los amigos , la pareja , el temor y miedo. Un adolescente desinformado, conlleva a irresponsabilidades futuras en su vida diaria, dado que ser padre o madre adolescente, crean inseguridades y complicaciones ante algún problema a futuro.

Tabla 4, con respecto a las características sociodemográficas, se ha podido determinar del total de los investigados el 62,2 % de los investigados tienen entre 10 a 14 años. Además, un alto porcentaje, el 59,1 %, son varones. De todos los encuestados el 37 % afirmaron haber tenido relaciones sexuales, y de ellos, el 68,1 % comenzó su actividad coital entre los 15 y 19 años. Respecto a la disposición de tener relaciones sin protección, el 66,1 % dijo que no lo aceptaría. En cuanto al uso de métodos anticonceptivos, el 72,4 % manifestó que sí los utilizaría. En cuanto a la experiencia de gestación, el 91,3 % afirmó no haberla tenido, mientras que el 98,4 % no tienen hijos; el restante 1,6 % tiene descendencia.

Resultados que se asemejan a Pulache M (13) Piura 2023 con un 69,52% ha usado alguna vez un método y que actualmente siguen usando. Y el método más usado es el preservativo. Por otro lado, en las características sociodemográficas se obtuvo un 50,48% son de sexo femenino. la edad de inicio de las relaciones coitales oscila entre los 15-19 años (59.05%).

Como se puede observar dichas características sociodemográficas y conductas sexuales de los adolescentes son factores que influyen a prácticas anticonceptivas irresponsables, donde son los adolescentes los más vulnerables; teniendo un conocimiento y un mal uso de los

métodos anticonceptivos, traería consigo un embarazo no deseado e infecciones de transmisión sexual, retrasando sus proyectos de vida que aporten a su bienestar y desarrollo social. Tener actividad coital a muy temprana edad, conlleva a muchos problemas de salud, mortalidad materna, riesgos en el embarazo, estos problemas se lleva cabo, por inmadurez del desarrollo físico del adolescente, es decir su cuerpo no está debidamente preparado para engendrar un ser vivo. Los adolescentes encuestados toman un poco de conciencia en usar algún método anticonceptivo, sin embargo, en los resultados expuestos se muestra que al momento de su actividad sexual no usan algún método anticonceptivo, dejando en claro irresponsabilidad ante el echo expuesto.

V. Conclusiones

- Se ha identificado el conocimiento global que el 35,4% de los adolescentes encuestados manifestaron un conocimiento limitado sobre métodos anticonceptivos, lo que evidencia que tienen poca o nula información de la gama de métodos anticonceptivos, su definición, uso, efectos secundarios, características, existen problemas de reconocimiento y comprensión.
- Se identificó el uso global de los métodos anticonceptivos en los adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la I.E Micaela Bastidas, que el 68,5% no usan los métodos anticonceptivos en su actividad coital, evidenciando un peligro a un embarazo no deseado o padecer de alguna enfermedad de transmisión sexual a temprana edad.
- Se determinó la relación entre las variables de estudio donde el 35,4% de adolescentes encuestados que presentaron conocimiento limitado sobre métodos anticonceptivos de los cuales 22,8% no usa métodos anticonceptivos y 12,6% usa. Así mismo, Se ha determinado que no existe una correlación estadísticamente significativa entre el conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes debido a que el p-valor es mayor del 5 % asimismo se observa que hay una relación muy débil de manera indirecta entre las variables de estudio esto se verifica teniendo en cuenta que el valor de correlación es de $-0,118$. Por lo tanto, se contrasta la hipótesis nula.
- Se identificó en las características sociodemográficas y conductas sexuales que el 59,1% son hombres, predomina la edad entre 10 a 14 años con 62,2%, de todos los encuestados el 37 % afirmaron haber tenido relaciones sexuales, y de ellos, el 68,1 % comenzó su actividad coital entre los 15 y 19 años. Refleja que la edad para el inicio de la actividad sexual es a muy temprana edad poniendo en riesgo la salud del adolescente.

VI. Recomendaciones

- Se recomienda a los adolescentes tomar conciencia de sus actos, informarse sobre los métodos anticonceptivos, por medios seguros, obteniendo información de profesionales de salud capacitados a planificación familiar, tener el interés de alimentarse con conocimientos básicos de estos métodos.
- Se recomienda a los padres de familia, generar seguridad y confianza al adolescente, sobre alguna duda o idea sobre los temas de sexualidad, para así disminuir las tasas de embarazos adolescentes y evitar abandono de hogar o de estudios.
- Se recomienda a las autoridades promover políticas, programas, que garanticen la educación sexual y planificación familiar a los adolescentes, dar conocimiento, practica y uso de los métodos anticonceptivos, para una sexualidad sin riesgos.
- Se recomienda capacitar a los profesores de dicha institución , para que alguna duda sobre los métodos anticonceptivos el adolescente se sienta confiado y tener la seguridad de recurrir ante él o ella .

Referencias bibliográficas

1. Fondo de las naciones unidas para la infancia. ¿Qué es la adolescencia?. UNICEF [internet].2020 [consultado 2023 dic 01]. Disponible en: <https://www.unicef.org/uruguay/crianza/adolescencia/que-es-la-adolescencia>
2. Fondo de las naciones unidas [internet] América Latina y Caribe: UNFPA; [consultado 2023 dic 02]. Disponible en: <https://lac.unfpa.org/es/temas/planificaci%C3%B3n-familiar>
3. Organización Mundial de la Salud. Salud sexual y reproductiva de los adolescentes. OMS [internet]. 2019 [consultado 2023 dic 04]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/questions-and-answers/item/adolescent-sexual-and-reproductive-health>
4. Fondo de las naciones unidas [internet] México: UNFPA; [consultado 2023 dic 01]. Disponible en: <https://mexico.unfpa.org/es/topics/salud-sexual-y-reproductiva-en-adolescentes-y-j%C3%B3venes>
5. Organización mundial de la salud [internet] OMS; [consultado 2023 dic 02]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/adolescent-pregnancy>
6. Plataforma digital única del estado peruano [internet] Perú: GOB; 2023 Set 23 [consultado 2023 dic 01]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/841234-prevencion-del-embarazo-adolescente-el-77-6-de-jovenes-sexualmente-activas-utilizan-metodos-anticonceptivos>
7. El tiempo. Piura se ubica en el tercer lugar de embarazos adolescentes a nivel nacional. El tiempo. 2023 set 26 [internet] [consultado 2023 dic 03]. Disponible en: <https://eltiempo.pe/local/piura-se-ubica-en-el-tercer-lugar-de-embarazos-adolescentes-a-nivel-nacional>
8. Zúñiga I. Baltodano R. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre métodos anticonceptivos en adolescentes del instituto Azarías H. Pallais de la comunidad Las Maravillas, El Castillo, Río San Juan. I Semestre 2020 [Internet] Nicaragua: Universidad Católica de Santa María; 2019 [consultado 2023 dic 06]. Disponible en:
9. Almonte E. Relación entre el nivel de conocimiento y la actitud sobre el uso de métodos anticonceptivos en los adolescentes de la I.E. Víctor Manuel Torres Cáceres Islay –Arequipa 2019 [Internet] Arequipa: Universidad Católica de Santa María;

- 2019 [consultado 2023 dic 06]. Disponible en:
<https://repositorio.ucsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12920/9675/63.0777.OP.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
10. Cieza C. Nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de la I.E San Antonio de Padua- Chugur, 2022 [Internet] Cajamarca: Universidad Nacional de Cajamarca; 2023 [consultado 2023 dic 06]. Disponible en:
<https://repositorio.unc.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14074/5959/TESIS%20%20CINTIA%20MARIELA%20CIEZA%20GUEVARA.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
 11. Fernández N. Nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del 4° y 5° año del Colegio Champagnat – Cajamarca 2022 [Internet] Cajamarca: Universidad Nacional de Cajamarca; 2022 [consultado 2023 dic 07]. Disponible en:
<https://repositorio.unc.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14074/5275/Tesis%20Nivel%20de%20Conocimiento%20y%20Uso%20de%20Metodos%20Anticonceptivos%20-%20Nixon.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
 12. Hurtado M. Factores asociados al uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de 4to. – 5to. de secundaria de dos instituciones educativas San Martín de Porres en el año 2022 [Internet] Lima: Universidad Ricardo Palma; 2023 [consultado 2023 dic 08]. Disponible en:
https://repositorio.urp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14138/6423/T030_75481281_T%20%20%20%20HURTADO%20SOTO%20MARJURY%20STHEYSI%20%282%29.pdf?sequence=1&isAllowed=y
 13. Pulache M. Nivel de conocimiento y características del uso de métodos anticonceptivos en adolescentes, I.E 15434 Jesús De Nazareth, Tambogrande- Piura, 2022 [Internet] Piura: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2023 [consultado 2023 dic 08]. Disponible en:
https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/32685/CONO%20CIMIENTO_METODOS_PULACHE_JUAREZ_FIORELLA_DEL_PILAR.pdf%20?sequence=3&isAllowed=y
 14. Calle I. Relación entre el conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de 14-19 años de la Institución Educativa Ignacio Merino-Piura, 2019

- [Internet] Chimbote: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2019 [consultado 2023 dic 08]. Disponible en: https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/14041/ADOLESCENCIA_CONOCIMIENTO_CALLE_NAVARRO_IVETTH_DAYANA.p
15. Gutiérrez R. Nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de la Institución Educativa El Triunfo-Piura, 2022 [Internet] Piura: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2023 [consultado 2023 dic 08]. Disponible en: https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/32509/USO_METODOS_GUTIERREZ_RODRIGUEZ_KAREN.pdf?sequence=1&isAllowed=y
 16. Escobar L. Nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del Asentamiento Humano 9 de octubre Sullana – Piura, 2022 [Internet] Sullana: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2023 [consultado 2023 dic 08]. Disponible en: https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/33965/CONOCIMIENTO_METODOS_ESCOBAR_CHUYES_LIZETH_ELIANA.pdf?sequence=5&isAllowed=y
 17. Flores C. Relación entre el conocimiento y la actitud sexual en los adolescentes del Asentamiento Humano Once de Abril-Piura, 2019 [Internet] Sullana: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2019 [consultado 2023 dic 09]. Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/11501/ACTITUD_ADOLESCENTES_FLORES_NAVARRO_CANDY_MARIBEL_DEL_JESUS.pdf?sequence=1&isAllowed=y
 18. Ministerio de Salud. Norma Técnica de Salud de Planificación Familiar [Internet] Lima: MINSA; 2017 [consultado 2023 de diciembre 07]. Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4191.pdf>
 19. Medina C. Nivel de Conocimientos sobre investigación científica y logros de aprendizaje del pregrado en los internos de medicina humana del Hospital Nacional Dos De Mayo, Lima-Perú, 2018 [Internet] Lima: Universidad Nacional Federico Villareal; 2020 [consultado 2023 dic 07]. Disponible en: <https://repositorio.unfv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13084/4460/MEDINA%20>

TABER%20CECILIA%20ALESSANDRA%20-
%20MAESTRIA.pdf?sequence=1&isAllowed=y

20. Feria H, et al. La entrevista y la encuesta: ¿métodos o técnicas de indagación empírica? Revista Didasc@lia: D&E [Página en Internet]. 2020 [consultado 2023 dic 05]. Disponible en: [file:///C:/Users/USER/Downloads/Dialnet-LaEntrevistaYLaEncuesta-7692391%20\(3\).pdf](file:///C:/Users/USER/Downloads/Dialnet-LaEntrevistaYLaEncuesta-7692391%20(3).pdf)
21. Sánchez J. Gutiérrez B. Nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en estudiantes de secundaria de colegios emblemáticos, Ica- 2021 [Internet] Huancayo: Universidad continental; 2022 [consultado 2023 dic 05]. Disponible en: https://repositorio.continental.edu.pe/bitstream/20.500.12394/10863/1/IV_FCS_50_2_TE_Sanchez_Gutierrez_2022.pdf
22. 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>
23. Mazzanti MA. Declaración de Helsinki, principios y valores bioéticos en juego en la investigación médica con seres humanos. Rev. Colomb. De Bioet. [Internet] 2011 [Citado 03 Marz. 2023]; 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 tercero a quinto año de secundaria, I.E. Micaela Bastidas- Piura, 2023

FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES	MÉTODOLOGÍA
¿Existe relación entre el conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de tercero a quinto año de secundaria, I.E Micaela Bastidas- Piura, 2023?.	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Objetivo general: <ul style="list-style-type: none"> - Determinar si existe relación entre el conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de tercero a quinto año de secundaria, I.E Micaela Bastidas- Piura, 2023. ➤ Objetivos específicos: <ul style="list-style-type: none"> (a) Identificar el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en forma global en adolescentes de tercero a quinto año de secundaria, I.E Micaela Bastidas- Piura, 2023. (b) Demostrar el uso global de métodos anticonceptivos según dimensiones en adolescentes de tercero a quinto año de secundaria, I.E 	<ul style="list-style-type: none"> - Ho: No existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de tercero a quinto año de secundaria, I.E Micaela Bastidas- Piura, 2023. - Hi: Existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de tercero a quinto año de secundaria, I.E Micaela Bastidas r- Piura, 2023. 	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Variable 1: Conocimiento sobre métodos anticonceptivos Dimensiones: <ul style="list-style-type: none"> -Aspectos específicos Naturales -Métodos anticonceptivos de Barrera -Métodos anticonceptivos Hormonales -Dispositivo Intrauterino -Métodos anticonceptivos Definitivos. ➤ Variable 2: Uso de métodos anticonceptivos Dimensiones: <ul style="list-style-type: none"> - Uso de métodos anticonceptivos 	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Tipo de Investigación: <ul style="list-style-type: none"> - Cuantitativa ➤ Nivel de Investigación: <ul style="list-style-type: none"> - Correlacional ➤ Diseño de Investigación: <ul style="list-style-type: none"> - No experimental, de corte transversal ➤ Población y muestra: <ul style="list-style-type: none"> Población: <ul style="list-style-type: none"> - La población está constituida por 192 alumnos de la institución educativa ➤ Muestra: <ul style="list-style-type: none"> - La muestra está constituida por 127 adolescentes de la institución educativa

	<p>Micaela Bastidas– Piura, 2023.</p> <p>(c) Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y el uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de tercero a quinto año de secundaria, I.E Micaela Bastidas– Piura, 2023.</p> <p>(d) Describir las características sociodemográficas y conductas sexuales de los adolescentes de tercero a quinto año de secundaria, I.E Micaela Bastidas– Piura, 2023.</p>		<p>-Método anticonceptivo de elección</p> <p>-Frecuencia de uso.</p>	<p>➤ Técnica:</p> <ul style="list-style-type: none"> - La encuesta <p>➤ Instrumento:</p> <ul style="list-style-type: none"> -Cuestionario para características sociodemográficas y conductas sexuales. -Cuestionario de uso de métodos anticonceptivos. -Cuestionario de nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos.
--	--	--	--	---

Anexo 02. Instrumento de recolección de datos

“CONOCIMIENTO Y USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES DE TERCERO Y CUARTO AÑO DE SECUENDARIA, I.E.

MICAELA BASTIDAS, 2023”



Cuestionario 1

El siguiente cuestionario forma parte de un estudio que se está realizando en adolescentes, con el propósito de determinar la relación que existe en el nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos. Este cuestionario es totalmente anónimo, 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

I. DATOS GENERALES

1. Edad:

2. Sexo:

- a) () Varón
- b) () Mujer

II. CONDUCTAS SEXUALES

1. ¿Has iniciado tu actividad coital?

- a) () Sí
- b) () No

2. ¿A qué edad iniciaste tus relaciones sexuales?

3. ¿Aceptarías tener relaciones sexuales sin protección?

- a) () Sí
- b) () No
- c) () Tal vez

4. ¿Tomarías la iniciativa de usar algún método anticonceptivo?

- a) Si
- b) No
- c) Tal vez

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

- a) Si b) No

6. ¿Tienes hijos?

- a) Si
- b) No

III. USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS

1. ¿Alguna vez has usado algún método anticonceptivo?

- a) Si
- b) No

2. ¿Usas actualmente algún método anticonceptivo?

- a) Si
- b) No

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

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

4. ¿Con que frecuencia usas un método anticonceptivo?

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

Cuestionario II

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

1. ¿Para qué me sirven los métodos anticonceptivos?
 - a) () Para decidir cuándo y cuantos hijos debo tener.
 - b) () Para prevenir un embarazo no deseado.
 - c) () Ambas son correctas.
2. ¿Qué métodos anticonceptivos conoces? (Puedes marcar más de una)
 - a) () Condón
 - b) () Píldora
 - c) () Implante
 - d) () T de cobre
 - e) () Todas
 - f) () Ninguna de las anteriores
3. ¿Qué es el método del ritmo o calendario?
 - a) () Es identificar durante 6 meses los días fértiles según mi historia de ciclos menstruales.
 - b) () Es evitar relaciones sexuales durante la menstruación.
 - c) () Es retirar el pene antes de la eyaculación.
4. ¿Qué es el moco cervical?
 - a) () Un fármaco para evitar salir embarazada.
 - b) () Una secreción producida por el cuello uterino que varía según mi ciclo menstrual.
 - c) () Una secreción que indica alguna infección vaginal.
5. ¿Cuál es un método de barrera?
 - a) () Condón masculino/femenino.
 - b) () Píldoras anticonceptivas.
 - c) () Ampollas (inyectables) anticonceptivas.
6. Respecto al uso del condón masculino:
 - a) () La colocación y retiro es con el pene erecto.
 - b) () Se puede reusar después de la relación sexual.
 - c) () Puedo usar dos condones para mayor protección.

7. ¿Qué efecto negativo me podría causar el uso del condón?
- a) () Si ocasiona irritación puedo usar lubricantes.
 - b) () La alergia al látex es muy común entre las parejas.
 - c) () Reduce la sensibilidad durante el sexo.
8. ¿Por qué es beneficioso el uso del condón?
- a) () Por que protege de las ITS y VIH/SIDA.
 - b) () Porque son baratos y fáciles de conseguir.
 - c) () Ambas alternativas son correctas.
9. ¿Cuándo debo tomar las píldoras anticonceptivas?
- a) () Antes de cada relación sexual.
 - b) () Debo tomarlas interdiarias.
 - c) () Debo tomarlas diariamente.
10. ¿Cuándo debería iniciar la toma de pastillas anticonceptivas?
- a) () El primer día de la menstruación.
 - b) () Antes de la menstruación.
 - c) () Después de la menstruación.
11. ¿Por qué son beneficiosas las pastillas anticonceptivas?
- a) () Regulariza mis ciclos menstruales.
 - b) () Porque lo puedo tomar en cualquier día y hora.
 - c) () Me protege contra las ITS.
12. ¿Qué efecto negativo me podrían causar las pastillas anticonceptivas?
- a) () Aumento de peso.
 - b) () Infertilidad si lo tomo por mucho tiempo.
 - c) () Nauseas o mareos al inicio
13. ¿Quiénes pueden tomar pastillas anticonceptivas?
- a) () Adolescentes (14-19 años)
 - b) () Mujeres jóvenes o adultas.
 - c) () Ambas alternativas son correctas
14. ¿En qué momento tomaría pastillas del día siguiente?
- a) () Inmediatamente después de cada relación sexual
 - b) () Solo en casos de emergencia ya que presentan elevados efectos adversos
 - c) () Puedo tomarlas diariamente

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

Anexo 03. Validez del instrumento

Reporte de validación de jueces expertos

Jurado 1



Ficha de identificación del experto para proceso de validación	
Nombres y Apellidos: Silvia Teresa Coronado Morales N° DNI / CE: 02835303 Teléfono / Celular: 962068436 Email: silviacoronadomoraes@hotmail.com	
Título profesional: Obstetra Grado académico: Maestría: <u>X</u> Doctorado: <u> </u> Especialidad: En obstetricia mención salud sexual y reproductiva Institución que labora: Centro de Salud de Tambogrande	
Identificación del Proyecto de Investigación o Tesis. Título: “Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de tercero a quinto año de secundaria, I.E. Micaela Bastidas– Piura, 2023” Autor (es): Parrilla Julca, Dora Liz Programa académico: Obstetricia	



FICHA DE VALIDACIÓN

TITULO: “Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de tercero a quinto año de secundaria, I.E. Micaela Bastidas – Piura, 2023.”

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

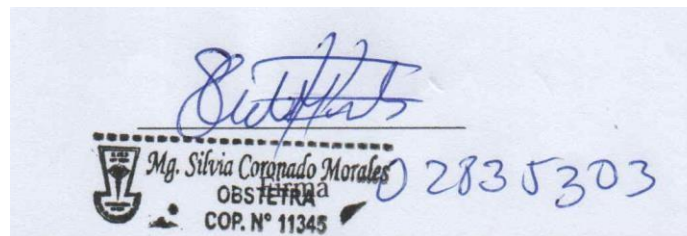
	Dimensión 4: Métodos anticonceptivos Hormonales						
9	¿Cuándo debo tomar las píldoras anticonceptivas?	X		X		X	
10	¿Cuándo debería iniciar la toma de pastillas anticonceptivas?	X		X		X	
11	¿Por qué son beneficiosas las pastillas anticonceptivas?	X		X		X	
12	¿Qué efecto negativo me podrían causar las pastillas anticonceptivas?	X		X		X	
13	¿Quiénes pueden tomar pastillas anticonceptivas?	X		X		X	
14	¿En qué momento tomarías la pastilla 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	¿Qué es la vasectomía?	X		X		X		
22	¿Qué es la ligadura de trompas?	X		X		X		
	Variable 2: Uso de métodos anticonceptivos							
	Dimensión 1: Uso de métodos anticonceptivos							
1	¿Alguna vez has usado algún método anticonceptivo?	X		X		X		
2	¿Usas actualmente algún método anticonceptivo?	X		X		X		
	Dimensión 2: Método anticonceptivo de elección							
3	Si la respuesta fue Si, marca el método anticonceptivo:	X		X		X		
	Dimensión 2: Frecuencia de uso							
4	¿Con que frecuencia usas un método anticonceptivo?	X		X		X		

Recomendaciones:.....

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

Nombre y Apellidos del Experto: Dr. / Mg: Silvia Teresa Coronado DNI: 02835303



Jurado 2



Ficha de identificación del experto para proceso de validación

Nombres y Apellidos: Anita Elizabeth Preciado Marchán. N°

DNI / CE: 00230057

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

Título profesional: OBSTETRA

Grado académico: Maestría: X

Doctorado: X

Especialidad: Magister en obstetricia

Institución que labora: IPRES I-4 LOS ALGARROBOS

Identificación del Proyecto de Investigación o Tesis.

Título: **“Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de tercero a quinto año de secundaria, I.E. Micaela Bastidas – Piura, 2023”**

Autor (es): Parrilla Julca, Dora Liz

Programa académico:

Obstetricia



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



FICHA DE VALIDACIÓN

TITULO: “Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de tercero a quinto año de secundaria, I.E. Micaela Bastidas – Piura, 2023.”

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

8	¿Por qué es beneficioso el uso del condón?	X		X		X	
	Dimensión 4: Métodos anticonceptivos Hormonales						
9	¿Cuándo debo tomar las píldoras anticonceptivas?	X		X		X	
10	¿Cuándo debería iniciar la toma de pastillas anticonceptivas?	X		X		X	
11	¿Por qué son beneficiosas las pastillas anticonceptivas?	X		X		X	
12	¿Qué efecto negativo me podrían causar las pastillas anticonceptivas?	X		X		X	
13	¿Quiénes pueden tomar pastillas anticonceptivas?	X		X		X	
14	¿En qué momento tomarías la pastilla 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	¿Qué es la vasectomía?	X		X		X		
22	¿Qué es la ligadura de trompas?	X		X		X		
	Variable 2: Uso de métodos anticonceptivos							
	Dimensión 1: Uso de métodos anticonceptivos							
1	¿Alguna vez has usado algún método anticonceptivo?	X		X		X		
2	¿Usas actualmente algún método anticonceptivo?	X		X		X		
	Dimensión 2: Método anticonceptivo de elección							
3	Si la respuesta fue Si, marca el método anticonceptivo:	X		X		X		
	Dimensión 2: Frecuencia de uso							
4	¿Con que frecuencia usas un método anticonceptivo?	X		X		X		

Recomendaciones:.....

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

Nombre y Apellidos del Experto: Dr. / Mg: Anita Elizabeth Preciado Marchán

DNI: 00230057


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

Jurado 3



Ficha de identificación del experto para proceso de validación

Nombres y Apellidos: Bertha Mariana Vásquez Ramírez de Lachira N°

DNI / CE: 16524168

Teléfono / Celular: 969922007 Email:

Título profesional: Obstetra

Grado académico: Maestría: X Doctorado: X

Especialidad: En Obstetricia mención salud sexual y reproductiva

Institución que labora: Hospital de Apoyo II Santa Rosa

Identificación del Proyecto de Investigación o Tesis.

Título: **“Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de tercero a quinto año de secundaria, I.E. Micaela Bastidas – Piura, 2023”**

Autor (es): Parrilla Julca, Dora Liz

Programa académico: Obstetricia

.....
Dra. Mariana Vásquez Ramírez
de Lachira
OBSTETRA



FICHA DE VALIDACIÓN

TITULO: “Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de tercero a quinto año de secundaria, I.E. Micaela Bastidas – Piura, 2023.”

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

8	¿Por qué es beneficioso el uso del condón?	X		X		X		
	Dimensión 4: Métodos anticonceptivos Hormonales							
9	¿Cuándo debo tomar las píldoras anticonceptivas?	X		X		X		
10	¿Cuándo debería iniciar la toma de pastillas anticonceptivas?	X		X		X		
11	¿Por qué son beneficiosas las pastillas anticonceptivas?	X		X		X		
12	¿Qué efecto negativo me podrían causar las pastillas anticonceptivas?	X		X		X		
13	¿Quiénes pueden tomar pastillas anticonceptivas?	X		X		X		
14	¿En qué momento tomarías la pastilla 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	¿Qué es la vasectomía?	X		X		X	
22	¿Qué es la ligadura de trompas?	X		X		X	
Variable 2: Uso de métodos anticonceptivos							
Dimensión 1: Uso de métodos anticonceptivos							
1	¿Alguna vez has usado algún método anticonceptivo?	X		X		X	
2	¿Usas actualmente algún método anticonceptivo?	X		X		X	
Dimensión 2: Método anticonceptivo de elección							
3	Si la respuesta fue Si, marca el método anticonceptivo:	X		X		X	
Dimensión 2: Frecuencia de uso							
4	¿Con que frecuencia usas un método anticonceptivo?	X		X		X	

Recomendaciones:.....

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

Nombre y Apellidos del Experto: Dr. / Mg: Bertha Mariana Vásquez Ramírez de Lachira

DNI: 16524168

.....
 Dra. Mariana Vásquez Ramírez
 GINECOLOGA
 OBSTETRA

Anexo 4. Confiabilidad del instrumento

Análisis de confiabilidad de los instrumentos de recolección de datos

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

- Se seleccionó a 30 estudiantes de la I.E Micaela Bastidas - Piura, 2023; de manera aleatoria.
- Cada uno de los ítems han sido codificados, obteniéndose así una base de datos donde se plasma las respuestas de los investigados.

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

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

CONOCIMIENTO

KR-20 (Kuder-Richardson 20)

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

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

K es igual al número de elementos

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

p: proporción de respuestas correctas

q: proporción de respuestas incorrectas

PARA CONOCIMIENTO

Estadísticas de fiabilidad

KR-20	N de elementos
,763	22

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

	Kr 20 si el elemento se ha suprimido
1. ¿Para qué me sirven los métodos anticonceptivos?	,742
2. ¿Qué métodos anticonceptivos conoces? (Puedes marcar más de una)	,752
3. ¿Qué es el método del ritmo o calendario?	,763
4. ¿Qué es el moco cervical?	,754
5. ¿Cuál es un método de barrera?	,768
6. Respecto al uso del condón masculino:	,749
7. ¿Qué efecto negativo me podría causar el uso del condón?	,764
8. ¿Por qué es beneficioso el uso del condón?	,762
9. ¿Cuándo debo tomar las píldoras anticonceptivas?	,740
10. ¿Cuándo debería iniciar la toma de pastillas anticonceptivas?	,766
11. ¿Por qué son beneficiosas las pastillas anticonceptivas?	,775

12. ¿Qué efecto negativo me podrían causar las pastillas anticonceptivas?	,757
13. ¿Quiénes pueden tomar pastillas anticonceptivas?	,752
14. ¿En qué momento tomaría pastillas del día siguiente?	,754
15. ¿La pastilla del día siguiente es abortiva?	,766
16. ¿Puedo aplicarme la ampolla anticonceptiva en cualquier día de mi ciclo menstrual?	,748
17. ¿Qué es el implante subdérmico?	,749
18. ¿Qué es la T de cobre?	,740
19. ¿Por qué es beneficiosa la T de cobre?	,757
20. ¿Cuáles son las cirugías anticonceptivas que conoces?	,741
21.La vasectomía es:	,754
22.La ligadura de trompas es:	,740

USO

Estadísticas de fiabilidad

KR-20	N de elementos
,710	4

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

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

Bibliografía

Glen, S. (2006). *StatisticsHowTo.com*. Recuperado el Noviembre de 2023, de <https://www.statisticshowto.com/kuder-richardson/>

Hernandez, R., Fernandez, C., & Baptista, M. (2014). *Metodología de la investigación* (Quinta ed.). Mexico: McGraw-Hill.

BAREMACIÓN

Para determinar las categorías de las dimensiones de la variable del conocimiento y uso se ha utilizado la técnica de baremación percentílica (Valero, 2007); teniendo en cuenta que los valores provienen de puntajes medidos en escala ordinal, se han empleado el percentil 33, 50 y 66.

Estadísticos

	N		Percentiles 33 y 66	
	Válido	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	

Bibliografía

Glen, S. (2006). *StatisticsHowTo.com*. Recuperado el Noviembre de 2023, de <https://www.statisticshowto.com/kuder-richardson/>

Hernandez, R., Fernandez, C., & Baptista, M. (2014). *Metodología de la investigación* (Quinta ed.). México: McGraw-Hill.

Anexo 05. Formato de Consentimiento y asentimiento informado



CONSENTIMIENTO INFORMADO DEL PADRE

Título del estudio: “Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de tercero a quinto año de secundaria, I.E. Micaela Bastidas- Piura,2023”

Investigadora: Dora Liz Parrilla Julca

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 tercero a quinto año de secundaria, I.E. Micaela Bastidas- 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 tercero a quinto año de secundaria, I.E. Micaela Bastidas - 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 900231896 .Si tiene preguntas sobre los aspectos éticos del estudio, o cree que su hijo(a) ha sido tratado injustamente puede contactar con el Comité Institucional 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 Dora Liz Parrilla Julca y estoy haciendo la investigación titulada “Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de tercero a quinto año de secundaria, I.E. Micaela Bastidas- 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 tercero a quinto año de secundaria, I.E. Micaela Bastidas- Piura, 2023 ?	Sí	No
--	----	----

Fecha: _____

Anexo 06.

Documento de aprobación para la recolección de la información

24 NOV 2023
LE MICHAELA BASTIDAS
531
SECRETARIA
DIRECCION REGIONAL DE EDUCACION
PIURA

"Año de Unidad, la Paz y el Desarrollo"

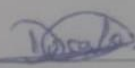
Sr. José Manuel Incio Castillo
Director de la I.E. Micaela Bastidas

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, Dora Liz Parrilla Julca, con código de matrícula N° 0802171241, quién solicita autorización para ejecutar de manera presencial, el proyecto de investigación titulado "Nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de tercero y cuarto de secundaria de la I.E. Micaela Bastidas, Piura, 2023", durante el mes de noviembre del presente año.

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

Atentamente,

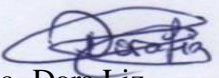

Dora Liz Parrilla Julca
DNI. N° 48463792

Anexo 07. Evidencias de ejecución (Declaración jurada)

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 TERCERO A QUINTO AÑO DE SECUNDARIA, I.E.MICAELA BASTIDAS - 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, cumplo 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, 11 de noviembre del 2023.



Parrilla Julca, Dora Liz



DNI: 48463792

ORCID ID: 0000-0001-7216-3229 CÓDIGO DEL ESTUDIANTE: 0802171241.