



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

**NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN
ADOLESCENTES DE QUINTO AÑO DE SECUNDARIA, I.E. MARISCAL LUZURIAGA -
CASMA, 2024**

TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE OBSTETRA

AUTOR

ROSALES HIDALGO, GRACIANA KAROLAY

ORCID:0000-0002-6506-7172

ASESOR

VASQUEZ SALDARRIAGA, FLOR DE MARIA

ORCID:0000-0003-2445-9388

CHIMBOTE-PERÚ

2024



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

PROGRAMA DE ESTUDIO DE OBSTETRICIA

ACTA N° 0160-111-2024 DE SUSTENTACIÓN DEL INFORME DE TESIS

En la Ciudad de **Chimbote** Siendo las **18:18** horas del día **23** de **Junio** del **2024** y estando lo dispuesto en el Reglamento de Investigación (Versión Vigente) ULADECH-CATÓLICA en su Artículo 34º, los miembros del Jurado de Investigación de tesis de la Escuela Profesional de **OBSTETRICIA**, conformado por:

AGUIRRE ESPINOZA CARMEN ROSA Presidente
PRECIADO MARCHAN ANITA ELIZABETH Miembro
VILLANUEVA VASQUEZ MARIA LUCIA Miembro
Mgtr. VASQUEZ SALDARRIAGA FLOR DE MARIA Asesor

Se reunieron para evaluar la sustentación del informe de tesis: **NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES DE QUINTO AÑO DE SECUNDARIA, I.E. MARISCAL LUZURIAGA - CASMA, 2024**

Presentada Por :
(0102161075) **ROSALES HIDALGO GRACIANA KAROLAY**

Luego de la presentación del autor(a) y las deliberaciones, el Jurado de Investigación acordó: **APROBAR** por **UNANIMIDAD**, la tesis, con el calificativo de **17**, 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:

AGUIRRE ESPINOZA CARMEN ROSA
Presidente

PRECIADO MARCHAN ANITA ELIZABETH
Miembro

VILLANUEVA VASQUEZ MARIA LUCIA
Miembro

Mgtr. VASQUEZ SALDARRIAGA FLOR DE MARIA
Asesor

CONSTANCIA DE EVALUACIÓN DE ORIGINALIDAD

La responsable de la Unidad de Integridad Científica, ha monitorizado la evaluación de la originalidad de la tesis titulada: NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES DE QUINTO AÑO DE SECUNDARIA, I.E. MARISCAL LUZURIAGA - CASMA, 2024 Del (de la) estudiante ROSALES HIDALGO GRACIANA KAROLAY, asesorado por VASQUEZ SALDARRIAGA FLOR DE MARIA se ha revisado y constató que la investigación tiene un índice de similitud de 1% 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, 10 de Julio del 2024



A handwritten signature in black ink, appearing to read "Roxana Torres Guzman", is written over a light blue horizontal line.

Mgtr. Roxana Torres Guzman
RESPONSABLE DE UNIDAD DE INTEGRIDAD CIENTÍFICA

Dedicatoria

A Dios, porque de Él viene mis fuerzas, Él es mi ayuda y mi sostén en cada momento.

A mis padres, porque desde siempre se tomaron en serio su llamado como padres, y con amor me han guiado en este caminar

A mi esposo Marcos, por sus palabras de ánimo y su ayuda en tiempos difíciles, por tomarme de la mano en todo momento.

Graciana Karolay Rosales Hidalgo

Agradecimiento

A Dios, por mostrarme su bondad y fortaleza aun en medio de mi debilidad, y permitirme en su gracia haber llegado hasta aquí.

A mis padres, por toda su fortaleza para impulsarme, su sabiduría para guiarme, y su amor para corregirme, por enseñarme que es mejor dar que recibir.

A mi esposo, por su amor incondicional, su dulce compañía en este proceso, y su apoyo en cada momento y circunstancia

Graciana Karolay Rosales Hidalgo

Índice general

Carátula	
Dedicatoria	IV
Agradecimiento	V
Índice general	VI
Lista de Tablas	VII
Lista de figuras	VIII
Resumen	IX
Abstract	X
I. Planteamiento del problema de investigación	1
II. Marco teórico	4
2.1. Antecedentes	4
2.2. Bases teóricas	10
2.3. Hipótesis	22
III. Metodología	23
3.1. Nivel, tipo y diseño de investigación	23
3.2. Población y muestra	23
3.3. Operacionalización de las variables	26
3.4. Técnica e instrumento de recolección de información	29
3.5. Método de análisis de datos	32
3.6. Aspectos éticos	32
IV. Resultados	34
V. Discusión	52
VI. Conclusiones	61
VII.Recomendaciones	62
Referencias bibliográficas	63
Anexos	70

Lista de Tablas

Tabla 1 Operacionalización de las variables.....	37
Tabla 2 Nivel de conocimiento global sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de quinto año de secundaria, I. E. Mariscal Luzuriaga – Casma, 2024.....	44
Tabla 3 Nivel de conocimiento sobre la dimensión conceptos básicos sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de quinto año de secundaria, I. E. Mariscal Luzuriaga – Casma, 2024.....	46
Tabla 4 Nivel de conocimiento sobre DIU / T de cobre en adolescentes de quinto año de secundaria, I. E. Mariscal Luzuriaga – Casma, 2024.....	48
Tabla 5 Nivel de conocimiento sobre implante subdérmico en adolescentes de quinto año de secundaria, I. E. Mariscal Luzuriaga – Casma, 2024.....	50
Tabla 6 Nivel de conocimiento sobre inyectables anticonceptivos en adolescentes de quinto año de secundaria, I. E. Mariscal Luzuriaga – Casma, 2024.....	52
Tabla 7 Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos definitivos en adolescentes de quinto año de secundaria, I. E. Mariscal Luzuriaga – Casma, 2024.....	54
Tabla 8 Nivel de conocimiento sobre condón masculino en adolescentes de quinto año de secundaria, I. E. Mariscal Luzuriaga – Casma, 2024.....	56
Tabla 9 Nivel de conocimiento sobre píldoras anticonceptivas en adolescentes de quinto año de secundaria, I. E. Mariscal Luzuriaga – Casma, 2024	58
Tabla 10 Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos naturales en adolescentes de quinto año de secundaria, I. E. Mariscal Luzuriaga – Casma, 2024	60

Lista de figuras

Figura 1 Gráfico de columnas del nivel de conocimiento global sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de quinto año de secundaria, I. E. Mariscal Luzuriaga – Casma, 2024.....	45
Figura 2 Gráfico de columnas del nivel de conocimiento sobre la dimensión conceptos básicos sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de quinto año de secundaria, I. E. Mariscal Luzuriaga – Casma, 2024.....	47
Figura 3 Gráfico de columnas del nivel de conocimiento sobre DIU / T de cobre en adolescentes de quinto año de secundaria, I. E. Mariscal Luzuriaga – Casma, 2024.....	49
Figura 4 Gráfico de columnas del nivel de conocimiento sobre implante subdérmico en adolescentes de quinto año de secundaria, I. E. Mariscal Luzuriaga – Casma, 2024.....	51
Figura 5 Gráfico de columnas del nivel de conocimiento sobre inyectables anticonceptivos en adolescentes de quinto año de secundaria, I. E. Mariscal Luzuriaga – Casma, 2024.....	53
Figura 6 Gráfico de columnas del nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos definitivos en adolescentes de quinto año de secundaria, I. E. Mariscal Luzuriaga – Casma, 2024.....	55
Figura 7 Gráfico de columnas del nivel de conocimiento sobre condón masculino en adolescentes de quinto año de secundaria, I. E. Mariscal Luzuriaga – Casma, 2024.....	57
Figura 8 Gráfico de columnas del nivel de conocimiento sobre píldoras anticonceptivas en adolescentes de quinto año de secundaria, I. E. Mariscal Luzuriaga – Casma, 2024.....	59
Figura 9 Gráfico de columnas del nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos naturales en adolescentes de quinto año de secundaria, I. E. Mariscal Luzuriaga – Casma, 2024.....	61

Resumen

La adolescencia es una etapa crucial marcada por cambios físicos, sociales y emocionales. Durante este período, los adolescentes exploran su identidad, establecen relaciones y toman decisiones que afectan su futuro, incluida la elección de métodos anticonceptivos. La presente investigación planteó como **objetivo general:** Determinar el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de quinto año de secundaria, I. E. Mariscal Luzuriaga – Casma, 2024. **Metodología:** Estudio de tipo cuantitativo, nivel descriptivo simple, diseño no experimental, de corte transversal, la población estuvo conformada por 250 adolescentes, y se trabajó con una muestra de 136 adolescentes seleccionados por criterios de inclusión, la técnica para la aplicación del instrumento fue la encuesta y para evaluar el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos se utilizó un cuestionario de preguntas, priorizando los principios éticos. **Resultados:** El 68,4% de los adolescentes encuestados poseen conocimiento global regular sobre los métodos anticonceptivos, el 27,2% conocimiento malo, y solo 4,4% conocimiento bueno. El 61,8% presenta conocimiento regular sobre conceptos básicos sobre métodos anticonceptivos. El 69,1% cuenta con conocimiento sobre DIU / T de cobre. El 54,4% posee conocimiento malo sobre implante subdérmico. El 55,9% presenta conocimiento regular sobre inyectables anticonceptivos. El 50,0% cuenta con conocimiento regular sobre anticonceptivos definitivos. El 80,1% posee conocimiento regular sobre condón masculino. El 50,0% presenta conocimiento malo sobre píldoras anticonceptivas. El 52,9% presenta conocimiento malo sobre métodos anticonceptivos naturales. **Conclusión:** El mayor porcentaje de adolescentes encuestados poseen un nivel de conocimiento regular sobre los métodos anticonceptivos.

Palabras claves: adolescentes, conocimiento, métodos anticonceptivos

Abstract

Adolescence is a crucial stage marked by physical, social and emotional changes. During this period, adolescents explore their identity, establish relationships, and make decisions that affect their future, including choosing birth control. **The general objective** of this research was: Determine the level of knowledge about contraceptive methods in adolescents in the fifth year of secondary school, I. E. Mariscal Luzuriaga – Casma, 2024. **Methodology:** Quantitative study, simple descriptive level, non-experimental, cross-sectional design. , the population was made up of 250 adolescents, and we worked with a sample of 136 adolescents selected by inclusion criteria, the technique for applying the instrument was the survey and to evaluate the level of knowledge about contraceptive methods, a questionnaire of questions was used. , prioritizing ethical principles. **Results:** 68.4% of the adolescents surveyed have regular overall knowledge about contraceptive methods, 27.2% have bad knowledge, and only 4.4% have good knowledge. 61.8% have regular knowledge of basic concepts about contraceptive methods. 69.1% have knowledge about copper IUD/T. 54.4% have poor knowledge about subdermal implant. 55.9% have regular knowledge about injectable contraceptives. 50.0% have regular knowledge about definitive contraceptives. 80.1% have regular knowledge about male condoms. 50.0% have poor knowledge about contraceptive pills. 52.9% have poor knowledge about natural contraceptive methods. **Conclusion:** The highest percentage of adolescents surveyed have a regular level of knowledge about contraceptive methods.

Keywords: adolescents, knowledge, contraceptive methods

I. Planteamiento del problema de investigación

La adolescencia es una de las etapas más cruciales en la vida, viene acompañada de diversos cambios, no solo físicos, sino también sociales y emocionales. En esta etapa los adolescentes exploran su propia identidad, estableciendo relaciones interpersonales y empiezan a tomar decisiones las cuales influyen de una manera determinante en su futuro. Una de las decisiones se centra en el ámbito de la salud sexual, específicamente en lo que respecta al grado de familiaridad con los métodos anticonceptivos. La Organización Mundial de la Salud (OMS) (1), revela que a nivel mundial uno de los obstáculos al acceso de métodos anticonceptivos por parte de los adolescentes, son la estigmatización y la discriminación, tanto directa como indirectamente, trayendo consigo consecuencias significativas. Así mismo, la Organización Panamericana de la Salud (OPS) (2), corrobora que los adolescentes que carecen de educación presentan una baja permanencia en el uso de anticonceptivos, esto se debe a la limitada oferta de estos métodos y el limitado acceso a los servicios sanitarios.

Según el Ministerio de Salud (MINSA) (3), no es adecuado asumir que la edad sea un factor decisivo en la resistencia hacia el uso de métodos anticonceptivos., sin embargo, es importante considerar la actitud socio conductual de los adolescentes, como también su aceptabilidad y motivación, y así poder garantizar un apropiado cumplimiento del método de su elección. Los adolescentes actualmente son parte de esta realidad, sin embargo, existe una escasa comprensión sobre su conducta, influencia social, y prejuicios de la población en general, dificultando una orientación adecuada en la salud sexual y reproductiva de los adolescentes.

En la región de Ancash se identifica diferentes retos en esta área, datos garantizados por Fondo de Población de las Naciones Unidas (UNFPA) (4), nos indica que la limitada disponibilidad de servicios de atención en planificación familiar o salud sexual y reproductiva para los adolescentes puede atribuirse a la falta de una educación sexual integral, los prejuicios o la estigmatización de adolescentes que indagan sobre métodos anticonceptivos, la escasa disponibilidad de servicios de planificación familiar específicamente dirigidos a adolescentes, y los impedimentos sociales o aún más culturales. Es una de las regiones propensas a priorizar otros servicios en diferentes tiempos o circunstancias, por encima del servicio integral del adolescente. (5)

La localidad de Casma no se encuentra ajena a esta realidad problemática, estudios previos indican el inadecuado conocimiento en los adolescentes de dicha provincia acerca de la sexualidad, dicha afirmación también pone en riesgo la falta de conocimiento que los adolescentes tienen sobre los métodos anticonceptivos, trayendo consigo consecuencias. Esta situación persiste a pesar de los numerosos esfuerzos emprendidos por los centros de salud en la localidad de Casma, ya que los adolescentes son influenciados por la sociedad, siendo un tabú que ellos se informen sobre estos temas. (6)

Ante esta problemática, surgió la siguiente interrogante: ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de quinto año de secundaria, I. E. Mariscal Luzuriaga – Casma, 2024? Para responder a este interrogante se estableció como objetivo general: Determinar el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de quinto año de secundaria, I. E. Mariscal Luzuriaga – Casma, 2024. Para abordar el objetivo general, se desglosó en los siguientes objetivos específicos:

a) Determinar el nivel de conocimiento global sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de quinto año de secundaria, I. E. Mariscal Luzuriaga – Casma, 2024.

b) Describir el nivel de conocimiento sobre la dimensión conceptos básicos sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de quinto año de secundaria, I. E. Mariscal Luzuriaga – Casma, 2024.

c) Identificar el nivel de conocimiento sobre el DIU / T de cobre en adolescentes de quinto año de secundaria, I. E. Mariscal Luzuriaga – Casma, 2024.

d) Describir el nivel de conocimiento sobre el implante subdérmico en adolescentes de quinto año de secundaria, I. E. Mariscal Luzuriaga – Casma, 2024.

e) Identificar el nivel de conocimiento sobre los inyectables anticonceptivos en adolescentes de quinto año de secundaria, I. E. Mariscal Luzuriaga – Casma, 2024.

f) Describir el nivel de conocimiento sobre los métodos anticonceptivos definitivos en adolescentes de quinto año de secundaria, I. E. Mariscal Luzuriaga – Casma, 2024.

g) Describir el nivel de conocimiento sobre el condón masculino en adolescentes de quinto año de secundaria, I. E. Mariscal Luzuriaga – Casma, 2024.

h) Identificar el nivel de conocimiento sobre las píldoras anticonceptivas en adolescentes de quinto año de secundaria, I. E. Mariscal Luzuriaga – Casma, 2024.

i) Identificar el nivel de conocimiento sobre los métodos anticonceptivos naturales en adolescentes de quinto año de secundaria – Casma, 2024.

Esta investigación se justificó en gran parte al escaso conocimiento que tienen los adolescentes en el ámbito sexual, ya que atraviesan cambios significativos durante esta etapa y sienten la necesidad de explorar su sexualidad. Estos adolescentes enfrentan numerosos riesgos debido a impulsos que los llevan a tomar decisiones mal informadas y a las influencias de la sociedad, esto les hace más propensos a adquirir conductas de riesgo. Este problema se ha convertido en una cuestión de salud pública, como lo demuestran las estadísticas.

Por consiguiente, esta investigación proporciona un aporte teórico y actualiza la información científica acerca del conocimiento sobre métodos anticonceptivos y sus resultados. Estos hallazgos traerán un beneficio a nivel local, especialmente en Casma, donde los estudios son aún incipientes, proporcionando datos valiosos para desarrollar estrategias de intervención y acción preventiva en salud sexual y reproductiva. Los resultados no solo contribuirán a la mejora de estas estrategias, sino que también servirán como base para futuras investigaciones. Además, la institución educativa podrá utilizar la información obtenida para implementar mejoras, haciendo de este proyecto una contribución significativa tanto para la comunidad académica como para la sociedad en general.

La investigación posee una significativa importancia práctica para la institución educativa Mariscal Luzuriaga de la ciudad de Casma. Al reconocer la carencia del conocimiento que los adolescentes tienen acerca de los métodos anticonceptivos, contribuirá a que la institución educativa realice diversas estrategias que conlleven a una mejora en la educación sexual y reproductiva de dichos adolescentes, como también ayudará a disminuir los índices de embarazo precoz y de infecciones de transmisión sexual. Así mismo este proyecto proveerá información trascendental para el personal de salud y para los maestros, puesto que tendrán una comprensión más clara de las necesidades específicas en materia de salud sexual de los adolescentes.

La justificación metodológica de este proyecto se basó en que aportará con una recolección de datos para futuros estudios, usándose un instrumento validado por expertos, el cual podrá ser utilizado en otras investigaciones futuras en el ámbito de la prevención y fomento de la salud sexual y reproductiva.

II. Marco teórico

2.1. Antecedentes

2.1.1. Antecedentes Internacionales

Altamirano A (7), Ecuador 2023, en su estudio **titulado** “Conocimiento de métodos anticonceptivos en la población adolescente”, su **objetivo** fue determinar el nivel de conocimiento sobre anticonceptivos en la población adolescente en el barrio de Los Laureles de la ciudad de Ambato. La **metodología** que utilizó fue descriptiva y observacional, con un muestreo aleatorio probabilístico. Llevó a cabo una encuesta que incluía preguntas cerradas relacionadas con las variables y aspectos generales sobre métodos anticonceptivos, empleó el instrumento validado SexContraKnow-Instrument para evaluar el nivel de conocimiento. Los **resultados** que obtuvo indicaron que el 35,22% tenía un buen nivel de conocimiento, mientras que el 44,02% mostraba un nivel insuficiente en relación con los métodos anticonceptivos. La **conclusión** obtenida fue que la población adolescente presenta un nivel de conocimiento insuficiente sobre anticoncepción.

Lorena X (8), Bolivia 2020, en su estudio **titulado** "Conocimiento de métodos anticonceptivos en estudiantes adolescentes". Tuvo como **objetivo** determinar el nivel de conocimiento que tienen los adolescentes de las Unidades Educativas "Cañaviri y Santiago de Ventilla" sobre métodos anticonceptivos. La **metodología** de su estudio fue de enfoque cuantitativo, descriptivo, observacional y de corte transversal, con una población de 81 adolescentes. Los **resultados** que obtuvo mostraron que la mayoría de los adolescentes pertenecientes a clases socioeconómicas más bajas tenían un conocimiento limitado sobre métodos anticonceptivos, mientras que aquellos de clases más altas un porcentaje menor. **Concluyó** que el nivel de conocimiento de los métodos anticonceptivos en los adolescentes es limitado, lo que sugiere que están expuestos a un mayor riesgo de contraer enfermedades de transmisión sexual y embarazos prematuros.

Pérez A, Sánchez E (9), México 2020, en su estudio **titulado** "Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos y Salud Reproductiva en adolescentes mexicanos de medio rural". El **objetivo** fue determinar el grado de conocimiento y utilización de métodos anticonceptivos entre los adolescentes en entornos rurales. Utilizaron una **metodología** transversal, llevaron a cabo encuestas a adolescentes de entre 15 y 19 años en un centro de salud ubicado en una zona rural. Emplearon un cuestionario que abarca las variables en cuestión. Según sus **resultados**, el 38% demostró tener un nivel de conocimiento medio,

mientras que el 31% tenía un nivel bajo. Las **conclusiones** destacaron que la mayoría de la población en estudio no tiene un buen conocimiento sobre métodos anticonceptivos.

López M, y et al (10), México 2020, en su estudio **titulado** “Nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de 15 a 17 años”. Tuvieron como **objetivo** determinar el nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de 15 a 17 años. La **metodología** que utilizaron fue no experimental, cuantitativa, transversal y descriptiva. La población la conformaron los adolescentes de 15 a 17 años. La muestra fue de 31 participantes, el Instrumento de Recolección de Datos fue creado por López y Tenorio en el 2015, para después trasladar la información se usó SPSS 26, realizando el análisis de fiabilidad y la estadística descriptiva. Los **resultados** fueron que el 51.6% demostraron tener un conocimiento malo, el 48.4% obtuvo un nivel regular y el 0% un nivel bueno de conocimiento. **Concluyeron** que los adolescentes tienen un nivel de conocimientos malo referente a los métodos anticonceptivos.

Navarro E (11), Nicaragua 2019, en su estudio **titulado** "Conocimientos, actitudes y prácticas sobre métodos anticonceptivos en estudiantes adolescentes que acuden al Instituto educativo de Sakalwas en el municipio de Bonanza-RACCN, septiembre y octubre, 2019". Tuvo como **objetivo** determinar los conocimientos, actitudes y prácticas sobre métodos anticonceptivos en estudiantes adolescentes. Tuvo una **metodología** descriptiva y corte transversal, incluyó a 100 adolescentes del Instituto educativo de Sakalwas en el municipio de Bonanza. Encontró como **resultados** que la mayoría de los adolescentes tenían conocimientos satisfactorios sobre métodos anticonceptivos (56%). En **conclusión**, existe la necesidad de promover el conocimiento y uso adecuado de métodos anticonceptivos entre los adolescentes para reducir el riesgo de enfermedades de transmisión sexual y embarazos no deseados.

2.1.1. Antecedentes nacionales

Indalecio I (12), Ucayali 2023, en su estudio **titulado** "Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en adolescentes que asisten al Centro de Salud Monte Alegre, 2022", tuvo como **objetivo** determinar el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en adolescentes que asisten al centro de salud. El estudio tuvo una **metodología** de enfoque cuantitativo y diseño no experimental descriptivo transversal prospectivo, se encuestaron a 89 adolescentes mediante muestreo no probabilístico por conveniencia. Los **resultados** revelaron un nivel global bajo de conocimiento sobre métodos

anticonceptivos, siendo mayoritariamente bajo en métodos naturales, de barrera, hormonales y quirúrgicos. Las adolescentes mostraron un nivel ligeramente mayor de conocimiento que los adolescentes. En **conclusión**, se evidenció un nivel de conocimiento global bajo sobre métodos anticonceptivos en el grupo estudiado.

Jesus D, Vela B (13), Pucallpa 2023, en su tesis **titulada** "Nivel de Conocimiento sobre los Métodos Anticonceptivos en Adolescentes de las Instituciones Educativas Villa el Salvador y Coronel Pedro Portillo, Pucallpa - 2022". Tuvieron como **objetivo** determinar el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de dos instituciones educativas en Pucallpa. Utilizaron una **metodología** descriptiva transversal, encuestando a 330 adolescentes de 11 a 19 años de ambos géneros, de 1° a 5° de secundaria. Los **resultados** observaron que predominaba el conocimiento medio sobre métodos anticonceptivos en ambas instituciones, siendo el colegio la principal fuente de información. **Concluyeron** que existe la necesidad de mejorar la información sobre métodos anticonceptivos, especialmente en aspectos menos conocidos, para promover una salud reproductiva adecuada entre los adolescentes de estas instituciones.

Apaza N (14), Puno 2022, En su estudio **titulado** "Nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos en adolescentes escolares de la Institución Educativa Secundaria María Auxiliadora de Puno, 2022", el **objetivo** fue identificar el nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos en adolescentes escolares. La **metodología** de su estudio fue cuantitativa, con un enfoque descriptivo diagnóstico simple. Administró un cuestionario a 98 estudiantes de quinto año para medir su nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos. Sus **resultados** mostraron que el nivel de conocimiento se considera regular, con un 81,6% de los estudiantes. **Concluye** que estos poseen un conocimiento regular sobre la clasificación de los métodos anticonceptivos y una comprensión regular sobre conceptos básicos, métodos de uso y formas de aplicación.

Bazan H, Rivera A (15), Pimentel 2022, en su estudio **titulado** "Conocimientos, Actitudes Y Usos Sobre Métodos Anticonceptivos En Alumnos De Secundaria De Un Colegio Nacional, Pomalca 2023", propusieron como **objetivo** identificar los conocimientos, actitudes y prácticas relacionadas con los métodos anticonceptivos. La **metodología** que utilizaron fue de enfoque observacional, descriptivo de corte transversal. Usaron un cuestionario, utilizando la encuesta como instrumento, los datos se procesaron en el programa SPSS 26 para su análisis. La muestra estuvo compuesta por 213 alumnos

seleccionados de manera aleatoria simple. Los **resultados** revelan que el puntaje promedio para el nivel de conocimiento fue del 13.09. En **conclusión**, se observa un nivel de conocimiento regular. Sin embargo, existe una proporción significativa de alumnos que iniciaron su actividad sexual, y una parte de ellos no utilizó métodos anticonceptivos en su primera relación sexual.

Olivares D (16), Piura 2022 en su tesis **titulada** "Nivel de conocimientos y actitudes sobre métodos anticonceptivos en adolescentes del Asentamiento Humano San Sebastián-Piura, 2022", tuvo como objetivo determinar la relación entre el conocimiento y las actitudes sobre métodos anticonceptivos en adolescentes. Su **metodología** de estudio fue cuantitativa-correlacional, transversal, con una muestra de 160 adolescentes de 15 a 19 años. Se empleó un cuestionario y test de Likert validado. Como **resultados** observó que el 40,62% tenía un conocimiento deficiente sobre métodos anticonceptivos. Encontró que el 40,62% con conocimiento deficiente tenía actitudes desfavorables. Así mismo el 70,83% iniciaron relaciones entre 15-19 años y el 62,50% no usa métodos anticonceptivos. En **conclusión**, los adolescentes carecen de conocimiento adecuado sobre anticoncepción, destacando la urgencia de una educación sexual completa y sin prejuicios para que tomen decisiones informadas.

Pezo H, Soberón L (17), Lima 2021, en su investigación **titulada** "Nivel de conocimiento de los métodos anticonceptivos en estudiantes del 4to grado - ciclo avanzado del C.E.B.A. N° 60024, San Juan de Miraflores – 2019", tuvieron como **objetivo** determinar el nivel de conocimiento de los métodos anticonceptivos en estudiantes. Con una **metodología** de un enfoque aplicado y descriptivo, con un diseño de investigación no experimental y transversal. La muestra incluyó 50 estudiantes, seleccionados aleatoriamente. Utilizaron encuestas y cuestionarios como técnicas para la recolección de datos, con una validez del 78.11% y una confiabilidad de 0.96. Como **resultado** encontraron que el 55% de los estudiantes evidenciaban un conocimiento regular acerca de los métodos anticonceptivos. **Concluyeron** que el nivel de conocimientos de métodos anticonceptivos es regular en estudiantes del 4to grado.

Cabezas M. (18), Andahuaylas 2021, en su investigación **titulada** "Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en los adolescentes del nivel secundario de la Institución Educativa Manuel Vivanco Altamirano, 2020", tuvo como **objetivo** determinar el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de dicha institución.

Empleó una **metodología** de enfoque básico, transversal y un diseño descriptivo y no experimental, una muestra de 249 adolescentes, utilizando la técnica de encuesta y un cuestionario como instrumento. Sus **resultados** en cuanto al conocimiento sobre métodos anticonceptivos, observó que la mayoría tenía un nivel bajo de conocimiento, especialmente en métodos naturales, de barrera, hormonales e intrauterinos. En **conclusión**, su investigación evidenció un nivel bajo de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en los adolescentes estudiados.

Nole R (19), Sullana 2020, en su tesis **titulada** "Nivel de conocimientos y actitudes sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de 15 a 19 años del Asentamiento Humano Nueva Sullana, Sullana, enero - abril 2020", tuvo el **objetivo** determinar el nivel de conocimientos y actitudes sobre métodos anticonceptivos en adolescentes. Con un estudio de **metodología** cuantitativa, descriptiva y correlacional, y un diseño no experimental y transversal. La muestra fue de 120 adolescentes seleccionados mediante un muestreo probabilístico. A través de una encuesta recolectó datos sobre conocimientos, actitudes y características sociodemográficas y sexuales. Sus **resultados** indicaron que el 86,7% de los adolescentes tiene un conocimiento medio sobre métodos anticonceptivos. En **conclusión**, encontró que la mayoría de los adolescentes poseen un conocimiento global medio sobre métodos anticonceptivos.

Cruzado M et al. (20), Lima 2020, en su investigación **titulada** "Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en adolescentes del quinto año de secundaria de la institución educativa "Albert Einstein" en 2019", tuvieron como **objetivo** determinar el nivel de conocimiento sobre los métodos anticonceptivos en los adolescentes del quinto año de secundaria. Con una **metodología** aplicada, descriptiva, de corte transversal, aplicaron en una muestra de 78 adolescentes seleccionados aleatoriamente, una encuesta de 20 ítems en escala de Likert. Los **resultados** revelaron que el 37.2% tenía un nivel de conocimiento regular, mientras que el 47.4% tenía un concepto alto sobre métodos anticonceptivos. En base a ello **concluyeron** que el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en esta población es regular, aunque el concepto de los métodos es alto y su uso es también regular.

Soto C, Torres F (21), Huancavelica 2019, en su tesis **titulada** "Conocimiento sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de la Institución Educativa América, Distrito de Ascensión - Huancavelica, 2019", tuvieron como **objetivo** determinar el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de la Institución. El estudio

fue de una **metodología** transversal con diseño descriptivo, no experimental y enfoque cuantitativo, encuestaron a 106 adolescentes de primer a quinto año de secundaria, seleccionados aleatoriamente. Los **resultados** mostraron que el 61.3% tenía un conocimiento alto, mientras que el 38.7% tenía un conocimiento medio, y ninguno tenía un conocimiento bajo. En **conclusión**, encontraron un predominio de conocimiento alto sobre métodos anticonceptivos entre los adolescentes de la Institución Educativa América.

2.1.2. Antecedentes locales o regionales

Alejos F (22), Chimbote 2024, en su investigación **titulada** "Nivel de conocimiento y actitudes sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de quinto año de secundaria, I.E N°89002 GLORIOSA 329 – Chimbote, 2023", su **objetivo** fue determinar si existe una relación entre el nivel de conocimiento y las actitudes sobre métodos anticonceptivos en adolescentes. La **metodología** fue de enfoque cuantitativo, nivel correlacional, diseño no experimental y corte transversal. La muestra fue de 136 adolescentes, aplicó una encuesta como instrumento de recolección de datos. Sus **resultados** mostraron que el 72.8% de los adolescentes tenían un buen nivel de conocimiento. **Concluyó** que la mayoría de los adolescentes demostró un buen conocimiento general sobre métodos anticonceptivos, comprendiendo sus beneficios, uso y disponibilidad.

Vinchales G (23), Chimbote 2021, en su estudio **titulado** "Conocimiento y actitud sobre métodos anticonceptivos en adolescentes, Institución Educativa Manuel Gonzales Prada - Chimbote, 2019", tuvo como **objetivo** general determinar el nivel de conocimiento y la actitud ante los métodos anticonceptivos en los adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria. La **metodología** fue de enfoque cuantitativo, nivel descriptivo y con un diseño no experimental de corte transversal. Utilizó como técnica la encuesta, y el instrumento empleado fue un cuestionario dirigido a una población de 120 adolescentes de cuarto y quinto grado de educación secundaria. Sus **resultados** mostraron que el 60.0% de los adolescentes encuestados tenían un nivel bueno de conocimiento sobre métodos anticonceptivos. En **conclusión**, los adolescentes encuestados mostraron un nivel bueno de conocimiento de los métodos anticonceptivos.

Gonzales D, Pagola L (24) Huaraz 2019, en su estudio **titulado** "Relación entre el nivel de conocimiento y actitudes sobre los métodos anticonceptivos en estudiantes de 4to y 5to de secundaria de la Institución Educativa Señor de la Soledad - Huaraz, 2019", tuvieron como **objetivo** determinar la relación entre el nivel de conocimiento y las actitudes sobre los

métodos anticonceptivos en los estudiantes de cuarto y quinto año de secundaria. La **metodología** fue de tipo descriptivo, prospectivo y transversal, con una muestra de 90 estudiantes. Emplearon una ficha de recolección de datos como instrumento. Sus **resultados** mostraron que el 62.2% de los estudiantes tenía un bajo nivel de conocimiento sobre los métodos anticonceptivos. Concluyeron que el mayor porcentaje de los estudiantes mostraron un buen nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos.

2.2. Bases teóricas

2.2.1. Teoría de Conocimiento

Es definido hoy en día como el proceso gradual y progresivo, el cual es desarrollado por el mismo ser humano, mediante el cual puede realizarse como individuo y aprender su mundo. El proceso de adquisición de conocimiento humano comienza cuando se establece una relación con el objeto de estudio, lo que lleva a la adquisición de un saber. Este proceso implica la formación de conceptos sobre los fenómenos reales que nos rodean, permitiéndonos comprender el mundo que nos rodea al adentrarnos en diferentes áreas de la realidad. Este conocimiento, en su aplicación práctica, busca transformar el entorno y subordinar la naturaleza a las necesidades humanas. El objetivo último del conocimiento es alcanzar la verdad objetiva. (25)

2.2.1.1. Tipos de Conocimiento

Conocimiento empírico o conocimiento vulgar: se origina cuando el individuo en sus primeros encuentros con el mundo se sumerge en la realidad basándose en la observación natural. Este proceso se sustenta en la percepción que le brindan sus sentidos y se impulsa principalmente por su curiosidad innata. Este tipo de conocimiento denominado empírico debido a su fundamento en la experiencia directa es compartido por todos los individuos que comparten un entorno común.

Conocimiento filosófico: A medida que la humanidad progresa, su búsqueda por comprender la naturaleza de las cosas y su entorno, así como también entenderse a sí mismo, lo lleva a cuestionar cada hecho aprendido durante la etapa del conocimiento empírico. Este proceso de cambio da lugar a una nueva modalidad de adquirir conocimiento, la cual se conoce como filosofía.

Conocimiento científico: A medida que la humanidad continúa su progreso, busca nuevas formas de comprender su situación. Una de estas perspectivas emergentes es la investigación, que tiene como objetivo explicar cada fenómeno o acontecimiento en su

entorno para identificar los principios o leyes que rigen su mundo y acciones. La distinción principal entre el conocimiento científico y el filosófico radica en la capacidad de verificación inherente a la ciencia, para lo cual se han desarrollado numerosas ramas especializadas. Además, en la ciencia, cualquier afirmación considerada como 'verdad' está sujeta a cambios con cada nueva investigación. (25)

2.2.1.2 Teorías del conocimiento

La teoría del empirismo, como propuesta por Hobbes, nos ofrece la oportunidad de examinar los fundamentos del interés propio al influir en la formación del pensamiento mediante la percepción de conceptos e ideas. Su teoría proporciona una explicación detallada de su visión sobre la capacidad humana, destacando cómo la experiencia y la observación directa de fenómenos conducen al desarrollo del conocimiento y la comprensión. Hobbes enfatiza la importancia de la experiencia sensorial y la experimentación como medios primordiales para adquirir conocimiento, lo que implica que el pensamiento humano se construye gradualmente a partir de la acumulación de experiencias empíricas y la interpretación de los datos sensoriales.

La teoría del racionalismo, como conceptualizada por René Descartes, sostiene que la razón desempeña un papel fundamental en la búsqueda de la auténtica fuente del conocimiento y del pensamiento. Para Descartes, la razón no solo permite analizar y comprender el mundo que nos rodea, sino que también nos capacita para reflexionar críticamente sobre nuestra propia experiencia y percepción de la realidad. En esta perspectiva, la razón se considera una facultad intrínseca del individuo, dotada de la capacidad innata de discernir la verdad y de alcanzar un entendimiento profundo de la naturaleza de las cosas. De este modo, Descartes postula que la razón no solo es un instrumento cognitivo, sino también un medio para explorar la esencia de la existencia y la propia naturaleza del ser humano.

La teoría del relativismo se fundamenta en una perspectiva filosófica que sostiene que las normas morales, es decir, lo que se considera bueno o malo, varían según las múltiples normas aceptadas en cada cultura. Esta postura implica un compromiso relativo que surge de un acuerdo humano sobre valores y principios éticos. En otras palabras, el relativismo implica un reconocimiento de la diversidad cultural y moral, lo que lleva a cuestionar el conocimiento absoluto sobre el mundo y a considerar las razones por las cuales una persona puede desconocer algo.

La teoría del dogmatismo se fundamenta en la idea de que la capacidad intelectual humana tiene la capacidad intrínseca de alcanzar la verdad de forma directa y absoluta, sin requerir justificación o análisis crítico de la realidad. Según esta perspectiva, se sostiene que la verdad es accesible de manera fácil y sin ambigüedad, y que no es necesario someterla a un escrutinio racional o confrontarla con la experiencia empírica. En resumen, el dogmatismo implica una confianza inquebrantable en la capacidad de la mente humana para alcanzar la verdad sin necesidad de cuestionarla o validarla mediante la exploración de la realidad.

La teoría del constructivismo social postula que el conocimiento se adquiere mediante herramientas que permiten a los individuos construir sus propios entendimientos para resolver problemas. Esto implica que los pensamientos de las personas moldean su manera de pensar, lo que a su vez les permite seguir obteniendo más conocimiento a lo largo del tiempo. En otras palabras, el constructivismo social enfatiza el papel activo del individuo en la construcción de su propio aprendizaje a través de la interacción con su entorno y la reflexión sobre sus experiencias (26).

Características:

- Racional: El conocimiento se deriva de una actividad exclusivamente humana.
- Objetivo: El propósito del conocimiento es buscar la verdad objetiva. Por lo tanto, la adquisición de conocimiento debe reflejar con precisión la realidad, sin distorsionar ni alterar el objeto de estudio, revelando así sus características y cualidades de manera fiel.
- Intelectual: El proceso de adquisición de conocimiento es lógico y se basa en la sensación, percepción y representación para conceptualizar dicho conocimiento.
- Universal: El conocimiento, con sus particularidades, posee validez universal, aplicable en cualquier lugar y para todas las personas.
- Verificable: Cualquier conocimiento puede ser verificado, ya sea a través de procesos de demostración racional o mediante la experimentación.
- Sistemático: El conocimiento se muestra de manera organizada y mantiene uniformidad en sus conceptos.
- Precisión: El conocimiento se dirige hacia la exactitud, identificando los aspectos esenciales de la realidad y evitando su confusión con otros objetos o fenómenos.

- Seguridad: El conocimiento, al someterse a procesos de verificación, ofrece un nivel de fiabilidad más alto en su aplicación en comparación con un saber que no ha sido comprobado. (27)

2.2.2. Adolescencia:

La adolescencia se define según la OMS como la etapa que transcurre desde la niñez hasta la adultez, abarcando aproximadamente desde los 10 hasta los 19 años. Es un período crucial en el desarrollo humano, durante el cual se establecen las bases para una buena salud a lo largo de la vida. Durante la adolescencia, los individuos experimentan un rápido crecimiento físico, cognitivo y psicosocial, lo que influye en su estado emocional, su manera de pensar, la toma de decisiones y su interacción con el entorno que les rodea. (28)

Desde el ámbito de la Psicología, se han propuesto múltiples definiciones de la adolescencia. En general, los autores coinciden en que este período vital representa una transición de la niñez a la madurez que todas las personas enfrentan inevitablemente. Se percibe como una especie de moratoria social que los individuos experimentan durante algunos años mientras avanzan hacia la adultez. Además, hay consenso en que la adolescencia comienza con el desarrollo físico, es decir, con la pubertad. Sin embargo, no parece haber límites estrictos en cuanto al momento en que se considera concluida esta etapa (28).

2.2.2.1 Etapas de la adolescencia

La adolescencia temprana, que se extiende desde los 10 hasta los 14 años, es una etapa crucial en el desarrollo humano donde se producen una serie de transformaciones significativas, especialmente en el ámbito físico. Durante este período, los adolescentes experimentan un rápido crecimiento en el tamaño y la maduración de sus órganos, así como el desarrollo de características sexuales secundarias, como el crecimiento de vello corporal y cambios en la voz. Estos cambios son evidentes y pueden ser motivo de vergüenza o incomodidad para algunos adolescentes, ya que pueden sentirse incómodos con los nuevos aspectos de su apariencia física y pueden enfrentar desafíos para adaptarse a estos cambios.

La adolescencia tardía, que se extiende desde los 15 hasta los 19 años, representa una etapa en la que se han producido cambios considerables y significativos en el desarrollo, aunque aún continúan ocurriendo modificaciones en el cerebro y otras partes del cuerpo. Durante este período, los enfrentamientos con los padres, familiares y la sociedad pueden ser más frecuentes, ya que los adolescentes están en proceso de establecer su identidad y

autonomía. Además, se enfrentan a nuevas responsabilidades y presiones sociales, lo que puede generar tensiones y conflictos en sus relaciones interpersonales (28).

2.2.2.2 Teorías de la adolescencia

En su investigación, Gómez L (29) hace referencia a los distintos tipos de teorías de la siguiente manera:

La teoría psicosexual de Sigmund Freud se centra en el estudio del comportamiento humano, donde los individuos son influenciados por impulsos involuntarios. Este enfoque emplea la investigación clínica como método de estudio, lo que permite explorar las diversas etapas del desarrollo de la personalidad y las transformaciones físicas durante la pubertad.

La teoría psicosocial de Erik Erikson es ampliamente reconocida por sus ocho etapas del desarrollo humano, que abarcan desde el nacimiento hasta la vejez, cada una con sus propias luchas y desafíos. Erikson sostiene que, a lo largo de estas etapas de confrontación, los individuos desarrollan su percepción a través de la interacción social, lo que contribuye al desarrollo psicosocial en general.

La teoría cognitiva de Jean Piaget se enfoca en los diversos cambios en el pensamiento que ocurren en diferentes etapas de la infancia, extendiéndose hasta la adolescencia. Esta teoría implica que los adolescentes utilizan la percepción y la recepción del adulto como una técnica de aprendizaje, considerando al individuo como un participante activo en el proceso de aprendizaje a través de la interacción y la práctica.

2.2.3. Métodos anticonceptivos:

El MINSA (30), brinda una amplia gama de métodos anticonceptivos con el fin de atender las necesidades y demandas de la población en relación con la salud sexual y reproductiva. Esta variedad de opciones permite a las personas elegir el método que mejor se adapte a sus preferencias, estilo de vida y necesidades individuales, promoviendo así el acceso equitativo a la planificación familiar y la prevención de embarazos no deseados. Entre los cuales tenemos:

Condón o preservativo masculino:

Se trata de una funda delgada de látex que se coloca sobre el pene erecto antes de la relación sexual, actuando como una barrera física que impide el contacto directo entre el esperma y el óvulo, lo que evita la fertilización y, por ende, previene el embarazo. Este método es único en su capacidad para proporcionar una doble protección, ya que no solo previene el embarazo no deseado, sino que también reduce el riesgo de contraer Infecciones

de Transmisión Sexual (ITS), incluyendo el VIH, sífilis, zika, entre otras. Se recomienda colocar uno nuevo antes de cada relación sexual y retirarlo al terminar, lo que garantiza una protección continua y efectiva tanto en términos de salud sexual como reproductiva (30).

El condón masculino tiene una eficacia del 85% para prevenir embarazos no deseados en condiciones de uso común, mientras que su eficacia para prevenir Infecciones de Transmisión Sexual (ITS) es del 80%. Por otro lado, el condón femenino tiene una eficacia del 79% en su uso habitual para evitar embarazos no deseados. Estas cifras resaltan la importancia de utilizar correctamente los condones y de considerar otras opciones anticonceptivas en caso de necesitar una protección más efectiva (30).

Para usar el condón correctamente asegúrate de apretar la punta del condón para eliminar cualquier aire atrapado en su interior, desenrolla suavemente el condón sobre el pene erecto hasta cubrirlo por completo, después de la relación sexual, sujeta el condón por la base del pene y retíralo con cuidado, envuelve el condón usado con papel higiénico para evitar derrames de semen, deposita el condón envuelto en papel higiénico en un recipiente de basura adecuado (30).

Píldora anticonceptiva:

El método hormonal al que se hace referencia es una forma de anticoncepción que emplea hormonas para prevenir el embarazo. Actúa de dos maneras principales: primero, inhibiendo la ovulación, es decir, la liberación de un óvulo por parte del ovario, y segundo, modificando la consistencia del moco cervical para dificultar el paso de los espermatozoides hacia el útero. El Ministerio de Salud (Minsa) pone a disposición de la población píldoras anticonceptivas combinadas que contienen tanto estrógeno como progestágeno. Estas píldoras son las más comunes y efectivas en la prevención del embarazo. Por lo general, vienen en paquetes de 28 o 21 pastillas, lo que permite una administración sencilla y un seguimiento adecuado del tratamiento. Es importante destacar que estas píldoras deben ser tomadas diariamente, preferiblemente a la misma hora, para garantizar su eficacia en la prevención del embarazo (30).

La eficacia de las píldoras anticonceptivas combinadas, cuando se usan correctamente, es muy alta, alcanzando hasta un 99.70%. Esto significa que, cuando se toman de acuerdo con las indicaciones médicas, casi no existe riesgo de embarazo. Sin embargo, es fundamental seguir las instrucciones proporcionadas por un profesional de la salud para maximizar su efectividad y reducir al mínimo cualquier posibilidad de concepción no

deseada. Además de prevenir el embarazo, las píldoras anticonceptivas combinadas pueden reducir el riesgo de cáncer de ovario y endometrio. Esto se debe a su capacidad para regular el ciclo menstrual y suprimir la ovulación, lo que puede contribuir a la prevención de ciertas anomalías asociadas con estos tipos de cáncer (30).

Inyectables:

Existen dos tipos de ampollas anticonceptivas: una que contiene estrógeno y progestina, y otra que solo contiene progestina. La primera se administra vía intramuscular y proporciona protección durante 1 mes, con una eficacia del 99.95%. La segunda ampolla protege durante 3 meses y también se administra vía intramuscular, con una eficacia del 99.7%. Ambas ampollas funcionan mediante la inhibición de la ovulación y el espesamiento del moco cervical, lo que dificulta el paso de los espermatozoides hacia el útero. No interfieren con el acto sexual y, ocasionalmente, pueden causar alteraciones en el patrón menstrual (30).

Las condiciones que contraindican el uso de anticonceptivos hormonales combinados incluyen embarazo, sangrado genital sin explicación, lactancia materna antes de los seis meses postparto, hepatitis viral aguda, tumor hepático, cirrosis severa, tabaquismo en mujeres mayores de 35 años y que fumen más de 15 cigarrillos al día, múltiples factores de riesgo cardiovascular, hipertensión arterial grave, enfermedad vascular, antecedentes de trombosis, embolia pulmonar, enfermedad cardíaca, lupus con anticuerpos antifosfolípidos, cáncer de mama, diabetes con complicaciones, mujeres programadas para cirugía electiva en el próximo mes, uso de ciertos medicamentos como barbitúricos, carbamazepina, rifampicina, anticonvulsivantes y migraña con aura. Es esencial que las mujeres consulten a un profesional de la salud para evaluar su idoneidad y discutir alternativas en caso de contraindicaciones (30).

Implante subdérmico:

Se trata de una pequeña varilla flexible que se inserta debajo de la piel, específicamente en la parte superior e interna del brazo. Proporciona protección contra el embarazo durante un período de 3 años al liberar progestágeno de manera lenta y constante en el torrente sanguíneo. Con una eficacia del 99.95%, esta forma de anticoncepción no interfiere con el acto sexual y, en algunas ocasiones, puede causar alteraciones en el patrón menstrual (30).

Las condiciones que contraindican el uso de implantes anticonceptivos incluyen sangrado vaginal inexplicado antes de la evaluación, antecedentes de trombosis en venas

profundas de miembros o pulmones, cáncer de mama, hepatopatía severa, infección o tumor de hígado, así como el uso concomitante de ciertos medicamentos como barbitúricos, carbamazepina, oxcarbazepina, fenitoína, primidona, topiramato o rifampicina, ya que estos fármacos pueden reducir la eficacia de los implantes anticonceptivos. En caso de presentarse alguna de estas condiciones, se debe considerar el uso de un método anticonceptivo alternativo. Es importante que las mujeres consulten a un profesional de la salud para evaluar su idoneidad para el uso de implantes y para discutir alternativas en caso de contraindicaciones (30).

Para garantizar un seguimiento efectivo del anticonceptivo, se requiere citarla a los tres días posteriores a la inserción inicial del anticonceptivo para examinar el lugar de la inserción y verificar que todo esté en orden. Luego, se programan citas de seguimiento al mes, a los tres meses y posteriormente anualmente, con el fin de evaluar su respuesta al método anticonceptivo, abordar cualquier inquietud o efecto secundario y confirmar la continuidad del método. Es importante comunicar a la usuaria que puede acudir al establecimiento en cualquier momento que ella o su pareja consideren necesario, ya sea por dudas, preocupaciones o para realizar ajustes en el método anticonceptivo si es necesario. Además, se debe ofrecer atención integral en salud sexual y reproductiva de forma anual, brindando asesoramiento sobre anticoncepción, prevención de enfermedades de transmisión sexual, y promoción de la salud sexual en general para asegurar su bienestar a largo plazo (30).

Dispositivo intrauterino (DIU / T de cobre):

El dispositivo intrauterino (DIU) es un pequeño dispositivo que son insertados en la cavidad uterina y liberan cobre, lo que ayuda a prevenir el embarazo al afectar la movilidad y viabilidad de los espermatozoides. Proporciona protección hasta por 12 años y tiene una eficacia del 99.4%. A diferencia de otros métodos anticonceptivos, el DIU no interfiere con el acto sexual, permitiendo una vida sexual normal mientras brinda una protección confiable contra el embarazo. Es importante destacar que el dispositivo intrauterino (DIU) no ofrece protección contra las Infecciones de Transmisión Sexual (ITS), incluido el VIH. Aunque el DIU es altamente eficaz para prevenir el embarazo, no tiene ninguna influencia en la transmisión de enfermedades de transmisión sexual durante las relaciones sexuales. Por lo tanto, es fundamental utilizar métodos adicionales de protección, como el uso de preservativos, para reducir el riesgo de contraer ITS durante la actividad sexual (30).

El dispositivo intrauterino (DIU) puede ser insertado de diversas maneras para adaptarse a las necesidades individuales de la mujer. Se puede colocar durante los primeros 5 días del inicio del sangrado menstrual, o en cualquier momento durante el ciclo menstrual si la mujer ha estado utilizando otro método anticonceptivo y existe certeza razonable de que no está embarazada. Además, puede ser insertado durante el postparto inmediato hasta 48 horas después del parto, durante una operación cesárea, en el período postparto a partir de la cuarta semana, o inmediatamente después de un aborto. Estas diferentes opciones de inserción permiten una flexibilidad en el uso del DIU, asegurando una anticoncepción eficaz y conveniente para las mujeres en diversas circunstancias (30).

Ligadura de trompas:

La ligadura de trompas es un procedimiento quirúrgico seguro y relativamente sencillo que consiste en cortar o bloquear las trompas de Falopio, impidiendo así que el óvulo y el espermatozoide se unan y evitando el embarazo. Es una opción definitiva de anticoncepción adecuada para mujeres que han decidido de forma definitiva que no desean tener más hijos. Con una eficacia del 99.5%, la ligadura de trompas ofrece una protección confiable contra el embarazo a largo plazo. Es importante destacar que, debido a su carácter permanente, este método requiere una cuidadosa consideración y discusión con un profesional de la salud antes de su realización (30).

Vasectomía:

La vasectomía es un procedimiento quirúrgico que implica cortar los conductos por los cuales pasan los espermatozoides, impidiendo así su salida y evitando su unión con el óvulo en la eyaculación. Este método, considerado definitivo, está diseñado para hombres que han decidido de manera permanente que no desean tener más hijos. Con una eficacia del 99.85%, la vasectomía ofrece una anticoncepción altamente confiable y permanente. Es fundamental que los hombres comprendan las implicaciones de este procedimiento y discutan todas las opciones anticonceptivas con un profesional de la salud antes de tomar una decisión (30).

Métodos naturales:

Los métodos de planificación familiar naturales, también conocidos como métodos de ritmo o de observación de la fertilidad, se basan en la observación de los signos y síntomas naturales del ciclo menstrual para determinar los períodos fértiles e infértiles de la mujer. Estos métodos incluyen el método del calendario, el método de la temperatura basal, el método del moco cervical. Aunque son menos efectivos que otros métodos anticonceptivos,

como los hormonales o los de barrera, pueden ser una opción para aquellas personas que prefieren evitar el uso de hormonas o dispositivos. Es importante destacar que estos métodos requieren un seguimiento cuidadoso y una comprensión completa del ciclo menstrual por parte de la mujer para ser utilizados de manera efectiva (30).

Método del calendario:

El método del ritmo, también conocido como método del calendario, se basa en la observación de la fertilidad y requiere tomar en cuenta los últimos 12 ciclos menstruales para calcular los días fértiles de la mujer. Consiste en evitar las relaciones sexuales durante estos días fértiles, que generalmente coinciden con los días de ovulación. Sin embargo, es importante destacar que este método solo es efectivo en mujeres con ciclos menstruales regulares. Antes de utilizar el método del ritmo como anticonceptivo, se recomienda realizar un seguimiento de la duración de los ciclos menstruales durante al menos 6 períodos, utilizando un calendario común o una aplicación especializada. Esto ayuda a determinar con mayor precisión los días fértiles y aumenta la eficacia del método (30).

El método del ritmo puede ser difícil de aplicar de manera efectiva si los ciclos menstruales de una mujer no mantienen una duración constante y no es apropiado para ciclos que sean más cortos de 27 días. En su uso común, este método tiene una eficacia aproximada del 75%, lo que significa que existe un margen de error considerable. Sin embargo, esta eficacia puede mejorar significativamente cuando se combina con otros métodos de observación de la fertilidad, como el seguimiento de la ovulación o la evaluación de otros signos y síntomas corporales relacionados con el ciclo menstrual. Al integrar varios métodos de observación de la fertilidad, se puede aumentar la precisión y fiabilidad del método del ritmo como forma de anticoncepción, lo que lo convierte en una opción viable para algunas mujeres que prefieren evitar el uso de métodos anticonceptivos más invasivos o con hormonas. Sin embargo, es importante tener en cuenta que este método requiere un seguimiento constante y una comprensión profunda del ciclo menstrual para ser efectivo (30).

Método de la temperatura basal:

El método de la temperatura, también conocido como método de la temperatura basal, es una técnica de observación de la fertilidad que implica realizar un seguimiento de los cambios en la temperatura corporal basal a lo largo del ciclo menstrual. Esta técnica ayuda a predecir la ovulación al registrar y analizar los patrones de temperatura del cuerpo. La

temperatura basal se mide justo después de despertarse, antes de realizar cualquier actividad, incluso antes de levantarse de la cama. Durante el ciclo menstrual, la temperatura basal puede mostrar variaciones que indican la ovulación, ya que tiende a aumentar ligeramente después de la liberación del óvulo. Este método puede ser útil para aquellas mujeres que desean conocer su período fértil y planificar o evitar el embarazo de manera natural. Sin embargo, requiere un seguimiento constante y preciso para ser efectivo (30).

Durante el ciclo menstrual, la temperatura corporal experimenta cambios sutiles pero significativos. Por lo general, la temperatura es más baja en la primera parte del ciclo y aumenta después de la ovulación. Antes de ovular, la temperatura típica oscila entre 35.5 y 36.6 °C para la mayoría de las personas. Después de la ovulación, esta temperatura aumenta a un rango de aproximadamente 36.1 a 37.2 °C, lo que equivale a unas cuatro décimas más que la temperatura habitual. Estos cambios en la temperatura basal del cuerpo pueden ser indicadores útiles para predecir la ovulación y ayudar en la planificación familiar natural (30).

Para tomar la temperatura basal de manera precisa, hazlo al despertar, antes de levantarte de la cama o hacer cualquier actividad. Mantén el termómetro en su lugar durante unos cinco minutos sin moverlo. Registra la temperatura en una tabla específica para observar un patrón a lo largo del ciclo menstrual. Los días seguros comienzan después de tres días consecutivos de temperatura elevada y terminan justo antes del próximo período. Durante los días seguros, las relaciones sexuales vaginales sin protección son seguras, pero durante los días fértiles, es importante evitarlas o utilizar otro método anticonceptivo (30).

Método del moco cervical o de Billings:

El método del moco cervical, conocido también como "método de la ovulación" o "método Billings", es una técnica de observación de la fertilidad que se basa en la interpretación de las secreciones cervicales. Para prevenir un embarazo no deseado con este método, se requiere monitorear diariamente las características del moco cervical y registrar los resultados en una tabla. Durante los días fértiles, se recomienda evitar las relaciones sexuales vaginales o utilizar otro método anticonceptivo para evitar el embarazo. Este método puede ser efectivo para algunas mujeres que desean una forma natural de control de la fertilidad, pero requiere una comprensión detallada de los cambios en el moco cervical a lo largo del ciclo menstrual (30).

Los métodos de observación de la fertilidad, como el método del moco cervical, pueden alcanzar una eficacia de hasta el 75% cuando se utilizan de manera adecuada. Sin embargo, para aplicar estos métodos, la usuaria debe adquirir un conocimiento detallado sobre su ciclo menstrual. Esto implica comprender cuándo está ovulando y, por ende, es fértil, así como identificar cuándo es seguro tener relaciones sexuales sin riesgo de embarazo no planeado. Este proceso requiere un compromiso activo con el seguimiento de los cambios en el moco cervical y otros signos de fertilidad, así como la capacidad de interpretar y registrar estos datos de manera precisa. Por lo tanto, es fundamental que la usuaria esté dispuesta a dedicar tiempo y esfuerzo para aprender sobre su cuerpo y su ciclo menstrual antes de confiar en estos métodos como una forma efectiva de anticoncepción natural (30).

2.2.4. Conocimiento de métodos anticonceptivos en adolescentes:

Abordar el tema de la anticoncepción durante la adolescencia implica reconocer que, a pesar de los numerosos esfuerzos realizados por instituciones sanitarias, educativas y familiares, aún persiste una falta de generalización en el uso adecuado de los métodos anticonceptivos. Esta situación se refleja en la persistencia de importantes problemas como los embarazos no deseados y las infecciones de transmisión sexual. A pesar de los programas de educación y sensibilización, la efectividad de estas medidas no ha alcanzado el nivel deseado, lo que subraya la necesidad de continuar buscando estrategias más efectivas para abordar esta problemática en la población adolescente (31).

Todos los métodos anticonceptivos son adecuados y seguros para ser utilizados por adolescentes, sin que la edad en sí misma sea una contraindicación para ninguno de ellos, exceptuando los métodos definitivos. Es fundamental que el proceso de elección del método anticonceptivo sea completamente voluntario y no esté condicionado por las preferencias del profesional de salud, ni por presiones provenientes de padres, madres o del grupo de amigos. Es importante proporcionar asesoramiento detallado sobre los riesgos y beneficios de cada método, y fomentar que sean los propios adolescentes quienes tomen la decisión final en el cuidado de su propia salud sexual y reproductiva (31).

En el caso de los adolescentes, se observa una menor adherencia y cumplimiento de los métodos anticonceptivos, lo cual resalta la importancia de respetar las preferencias individuales del joven en cuanto a la elección del método. Es crucial proporcionar una explicación clara y sencilla sobre el uso del método seleccionado, adaptada a su comprensión y nivel de madurez. Además, es fundamental desarrollar estrategias que promuevan la

continuidad en el uso del anticonceptivo elegido, asegurando así una protección efectiva contra el embarazo no deseado y las infecciones de transmisión sexual. Esto puede incluir recordatorios periódicos, apoyo emocional y acceso fácil a servicios de salud reproductiva (31).

Los adolescentes tienen el derecho fundamental a la privacidad, confidencialidad, acceso a la información, seguridad personal y autonomía en la toma de decisiones. Dado que constituyen un grupo poblacional con necesidades y características particulares, distintas a las de los adultos, es crucial brindarles una atención diferenciada y comprensiva, que sea amigable y se adapte a sus necesidades específicas. Tienen derechos relacionados con su proceso de desarrollo. Se reconoce que los adolescentes tienen la capacidad suficiente para participar en la toma de decisiones, tanto en asuntos relacionados con la salud como en otros ámbitos de su vida. Sin embargo, existen algunas excepciones a esta regla, como por ejemplo en el caso de adolescentes que carecen de discernimiento o que no pueden expresar claramente su voluntad (32).

2.3. Hipótesis

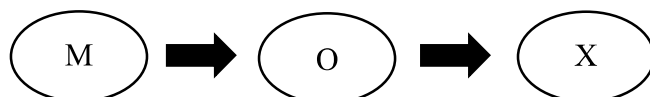
Dado a que esta investigación es de nivel descriptivo simple, no se aplica hipótesis, porque no se establecerá la relación entre dos o más variables (33).

III. Metodología

3.1. Nivel, tipo y diseño de investigación

La presente investigación fue de nivel descriptivo simple. El nivel descriptivo busca identificar y exponer características específicas de una variable sin buscar relaciones de causa y efecto. Su objetivo fue proporcionar una representación detallada y precisa del fenómeno estudiado. Tipo cuantitativo, se caracterizó por ser un enfoque estructurado que se emplea para recolectar y analizar información procedente de diversas fuentes. Utilizando herramientas estadísticas y matemáticas, su objetivo fue cuantificar el problema de investigación, permitiendo así obtener datos numéricos que pueden ser analizados de manera sistemática y objetiva. Diseño no experimental, no se manipuló la variable, y de corte transversal, porque la investigación se realizó en un tiempo determinado (34).

ESQUEMA:



M: Muestra de adolescentes de quinto año de secundaria de la I. E. Mariscal Luzuriaga

X: Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos

O: Lo que se observa

3.2. Población y muestra

3.2.1. Población

La población estuvo conformada por 210 adolescentes que pertenecían al quinto año de secundaria de la I. E. Mariscal Luzuriaga, distrito de Casma, provincia de Casma que registraron asistencia regular en el periodo de recojo de datos y cumplieron con los requisitos de inclusión, los datos fueron obtenidos en el registro de nómina de estudiantes matriculados en el semestre 2024 (35).

3.2.2. Muestra

La muestra estuvo conformada por 136 adolescentes pertenecientes al quinto año de secundaria de la I. E. Mariscal Luzuriaga de la localidad de Casma, seleccionada según fórmula de población finita, tomando en consideración los criterios de selección.

a) Cálculo de la muestra

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

Donde:

N: La población (210)

Z: Coeficiente del 95% de confidencialidad (1,96)

p: La proporción de adolescentes que conocen sobre métodos anticonceptivos

q: La proporción de adolescentes quienes desconocen sobre métodos anticonceptivos

e: Margen de error mínimo tolerable (0,05)

b) Muestreo

Para demostrar que la muestra fue representativa, se aplicó un muestreo probabilístico. Se definió la unidad de análisis por la selección de estratificación.

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

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

Año / Sección	Cálculo del muestreo	Población	Muestra
Quinto – A	n_1	32	22
Quinto – B	n_2	30	19
Quinto – C	n_3	28	18
Quinto – D	n_4	31	21
Quinto – E	n_5	28	18
Quinto – F	n_6	30	19
Quinto – G	n_7	31	19
TOTAL		210	136

3.2.2.1 Criterio de Inclusión y exclusión

Inclusión:

- Adolescentes varones y mujeres que asistieron en periodo de estudio al quinto año de secundaria de la I. E. Mariscal Luzuriaga.
- Adolescentes que aceptaron voluntariamente participar en el estudio.
- Aceptación escrita para participar en la investigación.
- Firma de los padres o tutores del adolescente del consentimiento informado.

Exclusión:

- Adolescentes con dificultad para comunicarse.
- Adolescentes gestantes.

3.3. Operacionalización de las variables

Definición de la variable

Variable 1: Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos: Una compilación de conceptos, teorías y argumentos que abordan las diversas estrategias anticonceptivas, con la posibilidad de ser expresadas de manera clara, precisa, estructurada, ambigua y no específica (25).

Tabla 1 Operacionalización de las variables

VARIABLE	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN	CATEGORÍAS O VALORIZACIÓN
Variable 1: Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos	El cuestionario se evaluó a través de 44 preguntas cerradas distribuidas en 8 dimensiones. Cada pregunta correcta fue calificada con 1 punto. Se evaluó el nivel de conocimiento en 3 categorías: Bueno, regular y malo.	Conocimiento sobre conceptos básicos sobre métodos anticonceptivos (Ítem 1, Ítem 2, Ítem 3, Ítem 4, Ítem 5, Ítem 6, Ítem 7)	<ul style="list-style-type: none"> . Definición . Accesibilidad . Consejería 	Cuantitativa Ordinal	<p>Para la variable:</p> <ul style="list-style-type: none"> -Conocimiento Bueno: 30 -44 puntos -Conocimiento Regular: 15-29 puntos -Conocimiento Malo: 0-14 puntos <p>Para la dimensión 1:</p> <ul style="list-style-type: none"> -Conocimiento Bueno: 6 - 7 puntos -Conocimiento Regular: 3 - 5 puntos -Conocimiento Malo: 0 - 2 puntos
		Conocimiento sobre DIU T de cobre. (Ítem 8, Ítem 9, Ítem 10, Ítem 11, Ítem 12)	<ul style="list-style-type: none"> . Mecanismo de acción . Forma de uso . Características 	Cuantitativa Ordinal	<p>Para la dimensión 2:</p> <ul style="list-style-type: none"> -Conocimiento Bueno: 4 -5 puntos -Conocimiento Regular: 2 - 3 puntos -Conocimiento Malo: 0 -1 puntos
		Conocimiento sobre Implante subdérmico (Ítem 13, Ítem 14, Ítem 15, Ítem 16, Ítem 17)	<ul style="list-style-type: none"> . Forma de uso . Definición . Características 	Cuantitativa Ordinal	<p>Para la dimensión 3:</p> <ul style="list-style-type: none"> -Conocimiento Bueno: 4 -5 puntos -Conocimiento Regular: 2 - 3 puntos -Conocimiento Malo: 0 -1 puntos
		Conocimiento sobre inyecciones anticonceptivas (Ítem 18, Ítem 19, Ítem 20, Ítem 21, Ítem 22)	<ul style="list-style-type: none"> . Definición . Características . Contraindicaciones 	Cuantitativa Ordinal	<p>Para la dimensión 4:</p> <ul style="list-style-type: none"> -Conocimiento Bueno: 4 -5 puntos -Conocimiento Regular: 2 - 3 puntos -Conocimiento Malo: 0 -1 puntos
		Conocimiento sobre anticoncepción definitiva (Ítem 23, Ítem 24, Ítem 25, Ítem 26, Ítem 27, Ítem 28, Ítem 29)	<ul style="list-style-type: none"> . Definición . Contraindicaciones . Características 	Cuantitativa Ordinal	<p>Para la dimensión 5:</p> <ul style="list-style-type: none"> -Conocimiento Bueno: 6 - 7 puntos -Conocimiento Regular: 3 - 5 puntos -Conocimiento Malo: 0 - 2 puntos

						<p>Para la dimensión 6:</p> <ul style="list-style-type: none"> -Conocimiento Bueno: 4 -5 puntos -Conocimiento Regular: 2 - 3 puntos -Conocimiento Malo: 0 -1 puntos <p>Para la dimensión 7:</p> <ul style="list-style-type: none"> -Conocimiento Bueno: 4 -5 puntos -Conocimiento Regular: 2 - 3 puntos -Conocimiento Malo: 0 -1 puntos <p>Para la dimensión 8:</p> <ul style="list-style-type: none"> -Conocimiento Bueno: 4 -5 puntos -Conocimiento Regular: 2 - 3 puntos -Conocimiento Malo: 0 -1 puntos
				<p>Conocimiento sobre condón masculino (Ítem 30, Ítem 31, Ítem 32, Ítem 33, Ítem 34)</p> <p>Conocimiento sobre pastillas anticonceptivas (Ítem 35, Ítem 36, Ítem 37, Ítem 38, Ítem 39)</p> <p>Conocimiento sobre métodos anticonceptivos naturales (Ítem 40, Ítem 41, Ítem 42, Ítem 43, Ítem 44)</p>	<ul style="list-style-type: none"> . Definición . Características . Forma de uso 	<p>Cuantitativa</p> <p>Ordinal</p>
			<ul style="list-style-type: none"> . Definición . Forma de uso . Efectos secundarios . Contraindicaciones 	<p>Cuantitativa</p> <p>Ordinal</p>		
			<ul style="list-style-type: none"> . Efectividad . Definición. . Forma de uso 	<p>Cuantitativa</p> <p>Ordinal</p>		

3.4. Técnica e instrumento de recolección de información

3.4.1. Técnica de recolección de datos

La técnica que se utilizó fue la encuesta, definida como un instrumento que facilita la aplicación de métodos vinculados a la investigación, con la meta de recopilar y analizar diversas bases de datos obtenidas de una muestra. Su propósito principal fue describir y/o explicar las características de la información recopilada (36).

3.4.2. Descripción del instrumento

El instrumento que se utilizó fue del autor Maldonado G (37), en su tesis titulada “Construcción, diseño y validación de un instrumento de evaluación del conocimiento de métodos anticonceptivos para adolescentes de 15 a 19 años”, adaptado por la autora Rosales G. en la presente investigación.

El cuestionario estuvo compuesto de 1 sección: Representa el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos, con un total de 50 preguntas con respuestas policotómicas y se divide en 8 dimensiones distribuidas de la siguiente manera:

- D1: Conocimiento sobre conceptos básicos sobre métodos anticonceptivos (Ítem 1, Ítem 2, Ítem 3, Ítem 4, Ítem 5, Ítem 6, Ítem 7)
- D2: Conocimiento sobre DIU T de cobre (Ítem 8, Ítem 9, Ítem 10, Ítem 11, Ítem 12)
- D3: Conocimiento sobre Implante subdérmico (Ítem 13, Ítem 14, Ítem 15, Ítem 16, Ítem 17)
- D4: Conocimiento sobre inyecciones anticonceptivas (Ítem 18, Ítem 19, Ítem 20, Ítem 21, Ítem 22)
- D5: Conocimiento sobre anticoncepción definitiva (Ítem 23, Ítem 24, Ítem 25, Ítem 26, Ítem 27, Ítem 28, Ítem 29)
- D6: Conocimiento sobre condón masculino (Ítem 30, Ítem 31, Ítem 32, Ítem 33, Ítem 34)
- D7: Conocimiento sobre pastillas anticonceptivas (Ítem 35, Ítem 36, Ítem 37, Ítem 38, Ítem 39)
- D8: Conocimiento sobre métodos anticonceptivos naturales (Ítem 40, Ítem 41, Ítem 42, Ítem 43, Ítem 44)

A cada respuesta correcta se le calificó con 1 punto, y cada a respuesta incorrecta se le calificó con 0 puntos, en su totalidad sumó 44 puntos.

- Se estableció las siguientes baremaciones:

VARIABLES	ESCALA Puntos	NIVEL DE APLICACIÓN DE LA ESCALA
Conocimiento	30 – 44	Bueno
	43- 15	Regular
	0 – 14	Malo

- Para las dimensiones las baremaciones se distribuyeron:

DIMENSIONES	ESCALA Puntos	NIVEL DE APLICACIÓN DE LA ESCALA
D1: Conocimiento sobre conceptos básicos sobre métodos anticonceptivos	6 – 7	Bueno
	3 – 5	Regular
	0 – 2	Malo
D2: Conocimiento sobre DIU T de cobre.	4 – 5	Bueno
	2 – 3	Regular
	0 – 1	Malo
D3: Conocimiento sobre Implante subdérmico	4 – 5	Bueno
	2 – 3	Regular
	0 – 1	Malo
D4: Conocimiento sobre inyecciones anticonceptivas	4 – 5	Bueno
	2 – 3	Regular
	0 – 1	Malo
D5: Conocimiento sobre anticoncepción definitiva	6 – 7	Bueno
	3 – 5	Regular
	0 – 2	Malo

D6: Conocimiento sobre de condón masculino	4 – 5	Bueno
	2 – 3	Regular
	0 – 1	Malo
D7: Conocimiento sobre pastillas anticonceptivas	4 – 5	Bueno
	2 – 3	Regular
	0 – 1	Malo
D8: Conocimiento sobre métodos anticonceptivos naturales	4 – 5	Bueno
	2 – 3	Regular
	0 – 1	Malo

3.4.1.1 Validación

El instrumento de recolección de datos fue evaluado por tres obstetras expertos con nivel de maestría y experiencia en el campo de la salud sexual y reproductiva (Anexo 2.1) para determinar la idoneidad, relevancia y claridad de las preguntas, así como su consistencia metodológica y su aplicabilidad a la muestra de estudio. Los resultados indicaron que el instrumento era adecuado para su uso.

3.4.1.2 Confiabilidad

Se llevó a cabo una prueba piloto del Instrumento de recolección de información con la participación de 20 estudiantes que no pertenecían a la población de estudio, pero compartían características similares. Para evaluar la confiabilidad del instrumento, se empleó el software estadístico SPSS versión 26 y se calcularon los coeficientes Alfa de Cronbach, los cuales proporcionaron los siguientes resultados:

Instrumento	Alfa de Cronbach
Conocimiento	,845

Como resultado de la evaluación, se determinó que el Instrumento es adecuado y aplicable para los adolescentes seleccionados para participar en el estudio.

3.5. Método de análisis de datos

Se procedió a realizar un análisis numérico de las variables conforme a los objetivos establecidos. Los datos recolectados fueron codificados y procesados en una hoja de cálculo utilizando el programa Office Excel 2023. Para llevar a cabo el análisis, se empleó el software estadístico SPSS Versión 26. La información detallada y los datos cuantitativos se presentaron mediante tablas y gráficos estadísticos.

3.6. Aspectos éticos

La presente investigación tomó en consideración los principios éticos del art. 5 del Reglamento de Integridad Científica en la Investigación de la Uladech Católica versión 001 (38). Este documento fue considerado como marcos éticos fundamentales para la realización de la investigación.

El principio de respeto y protección de los derechos de los intervinientes: Fue rigurosamente aplicado en este estudio. Tanto los adolescentes como sus padres fueron invitados a participar de manera voluntaria en la investigación, y se les solicitó que firmen un consentimiento y un asentimiento informados, respectivamente. Se les aseguró que tenían el derecho de retirarse en cualquier momento sin enfrentar repercusiones negativas, y no se les presionó para participar si se sentían incómodos. Se garantizó la confidencialidad de la información de los participantes, y se les informó que los datos recolectados podrían ser utilizados en investigaciones futuras. Además, se obtuvieron los permisos pertinentes de la entidad correspondiente para llevar a cabo el estudio. Es esencial destacar que todos los participantes fueron tratados con amabilidad y consideración, respetando su dignidad, creencias, privacidad e intimidad.

Principio de beneficencia: Se proporcionó a los adolescentes y a sus padres explicaciones detalladas sobre los posibles beneficios derivados de los resultados de la investigación, asegurando que esto no tendrá ningún efecto adverso en su salud física, emocional o social. Durante el estudio, se llevó a cabo una evaluación del conocimiento de los adolescentes participantes hacia los métodos anticonceptivos.

Principio de no maleficencia: Se comunicó a cada adolescente que su participación en la investigación no conllevaba ningún riesgo para su salud y bienestar personal.

Principio de justicia: Se aseguró que todos los adolescentes fueran tratados de manera justa, respetando plenamente su privacidad y evitando cualquier forma de discriminación o preferencia. Se garantizó que todos los individuos tuvieran una oportunidad equitativa de selección, evitando la duplicación o la omisión de sujetos. Además, se implementó un protocolo para evitar sesgos en las respuestas, asegurando que todas las preguntas sean respondidas en su totalidad. Se llevó a cabo una revisión exhaustiva para garantizar que todos los participantes cumplieran con los criterios de inclusión y exclusión establecidos. Se veló por la comprensión de las preguntas por parte de los encuestados, utilizando un instrumento validado por expertos y reconocido por su fiabilidad para la recolección de datos.

Principio de libre participación por propia voluntad: Se respetó en todo momento la libre participación por propia voluntad de los adolescentes, y se les proporcionó una explicación clara de los objetivos de la investigación. Se aseguró que las respuestas de los participantes sean confidenciales y anónimas, sin revelarlas a terceros. Tanto los padres como los adolescentes debieron firmar el consentimiento informado correspondiente para participar en el estudio.

IV. Resultados

Tabla 2 Nivel de conocimiento global sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de quinto año de secundaria, I. E. Mariscal Luzuriaga – Casma, 2024

Conocimiento	N°	%
Regular	93	68,4
Malo	37	27,2
Bueno	6	4,4
Total	136	100,0

Fuente: Instrumento de recolección de datos

En la tabla 2, se evidencia que, de los adolescentes encuestados, el 68,4% posee un conocimiento regular, seguido del conocimiento malo que reportó el 27,2%, y en una minoría del 4,4% un buen conocimiento, acerca de los conceptos básicos, y de los diferentes métodos anticonceptivos, su mecanismo de acción, efectividad, forma de uso, características, definición, contraindicaciones y efectos secundarios.

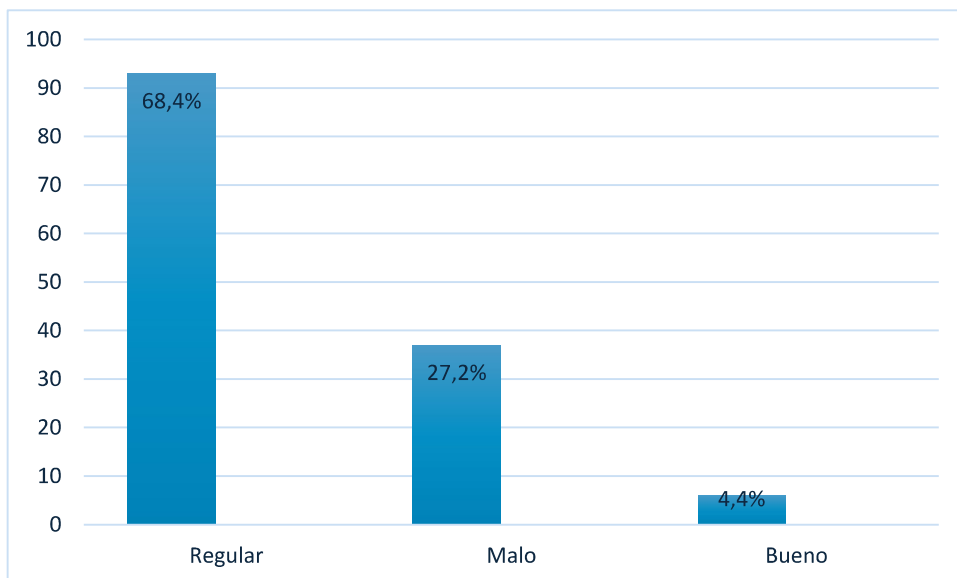


Figura 1. Gráfico de columnas del nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de quinto año de secundaria, I. E. Mariscal Luzuriaga – Casma, 2024

Fuente: Tabla 2

Tabla 3 Nivel de conocimiento sobre la dimensión conceptos básicos sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de quinto año de secundaria, I. E. Mariscal Luzuriaga – Casma, 2024.

Conocimiento	N°	%
Regular	84	61,8
Bueno	41	30,1
Malo	11	8,1
Total	136	100,0

Fuente: Instrumento de recolección de datos

En la tabla 3, se evidencia que, de los adolescentes encuestados, el 61,8% tiene un conocimiento regular, seguido del conocimiento bueno que reportó el 30,1%, y en una minoría del 8,1% demostraron un mal conocimiento sobre conceptos básicos de los métodos anticonceptivos, referidos a la orientación, consejería, acceso y costo de los métodos anticonceptivos.

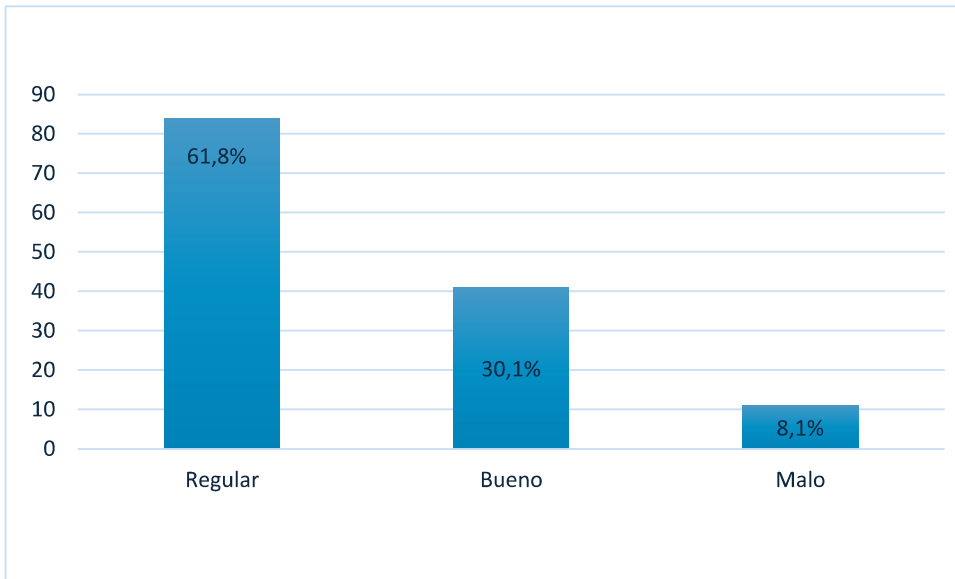


Figura 2. Gráfico de columnas del nivel de conocimiento sobre la dimensión conceptos básicos sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de quinto año de secundaria, I. E. Mariscal Luzuriaga – Casma, 2024.

Fuente: Tabla 3

Tabla 4 Nivel de conocimiento sobre DIU / T de cobre en adolescentes de quinto año de secundaria, I. E. Mariscal Luzuriaga – Casma, 2024

Conocimiento	N°	%
Malo	94	69,1
Regular	42	30,9
Bueno	0	0
Total	136	100,0

Fuente: Instrumento de recolección de datos

En la tabla 4, se evidencia que, de los adolescentes encuestados, el 69,1% demostró tener un conocimiento malo sobre el método anticonceptivo DIU / T de cobre, referida a su definición, mecanismo de acción, duración, forma de uso y características. Seguido del 30,9% demostrando un conocimiento regular, y ningún porcentaje demostró un buen conocimiento.

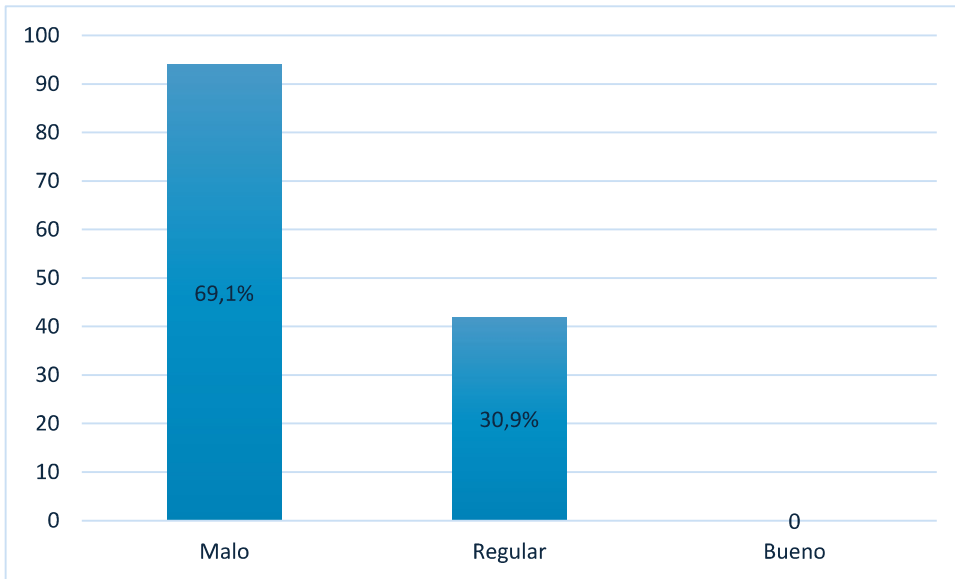


Figura 3. Gráfico de columnas del nivel de conocimiento sobre DIU / T de cobre en adolescentes de quinto año de secundaria, I. E. Mariscal Luzuriaga – Casma, 2024

Fuente: Tabla 4

Tabla 5 Nivel de conocimiento sobre implante subdérmico en adolescentes de quinto año de secundaria, I. E. Mariscal Luzuriaga – Casma, 2024

Conocimiento	N°	%
Malo	74	54,4
Regular	50	36,8
Bueno	12	8,8
Total	44	100,0

Fuente: Instrumento de recolección de datos

En la tabla 5, se evidencia que, de los adolescentes encuestados, el 54,4%% demostró tener un conocimiento malo sobre el implante subdérmico, referido a su forma de uso, definición, eficacia, duración y efectos secundarios. Seguido del conocimiento regular que reportó el 36,8%, y con una minoría del 8,8% demostró tener un buen conocimiento.

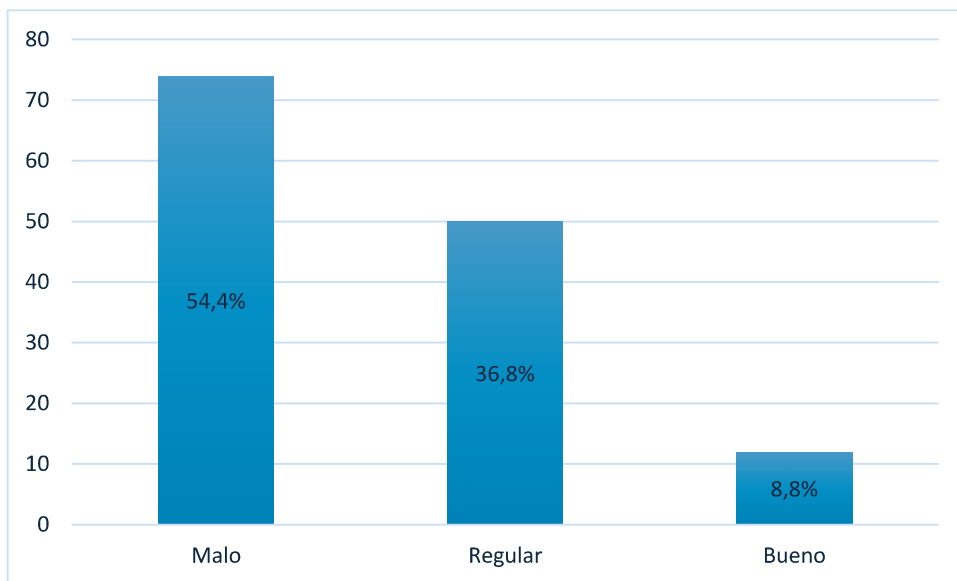


Figura 4. Gráfico de columnas del nivel de conocimiento sobre implante subdérmico en adolescentes de quinto año de secundaria, I. E. Mariscal Luzuriaga – Casma, 2024

Fuente: Tabla 5

Tabla 6 Nivel de conocimiento sobre inyectables anticonceptivos en adolescentes de quinto año de secundaria, I. E. Mariscal Luzuriaga – Casma, 2024

Conocimiento	N°	%
Regular	76	55,9
Malo	47	34,6
Bueno	13	9,6
Total	136	100,0

Fuente: Instrumento de recolección de datos

En la tabla 6, se evidencia que, de los adolescentes encuestados, el 55,9%% demostró tener un conocimiento regular sobre los inyectables anticonceptivos, referente a su definición, efectos secundarios y contraindicaciones. Por otra parte, el 34,6% evidencia un conocimiento malo, y una minoría del 9,6% un buen conocimiento.

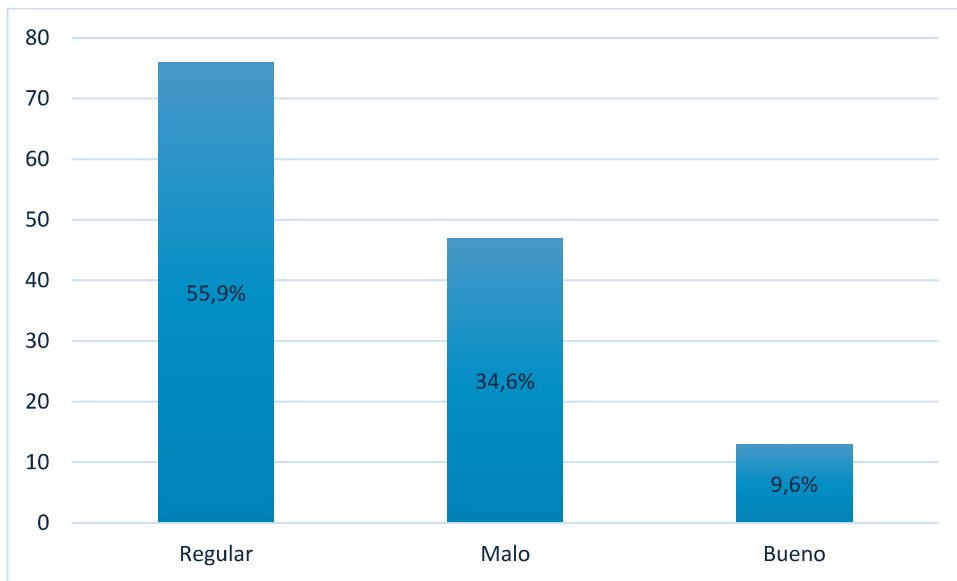


Figura 5. Gráfico de columnas del nivel de conocimiento sobre inyectables anticonceptivos en adolescentes de quinto año de secundaria, I. E. Mariscal Luzuriaga – Casma, 2024

Fuente: Tabla 6

Tabla 7 Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos definitivos en adolescentes de quinto año de secundaria, I. E. Mariscal Luzuriaga – Casma, 2024

Conocimiento	N°	%
Regular	68	50,0
Malo	40	29,4
Bueno	28	20,6
Total	136	100,0

Fuente: Instrumento de recolección de datos

En la tabla 7, se evidencia que, de los adolescentes encuestados, el 50,0%% demostró tener un conocimiento regular sobre los métodos anticonceptivos definitivos, relacionado a la ligadura de trompas y la vasectomía, referidos a su definición, contraindicaciones, mecanismo de acción, y duración. Por otro lado, el 29,4% reportaron un conocimiento malo, y solo el 20,6% un buen conocimiento.

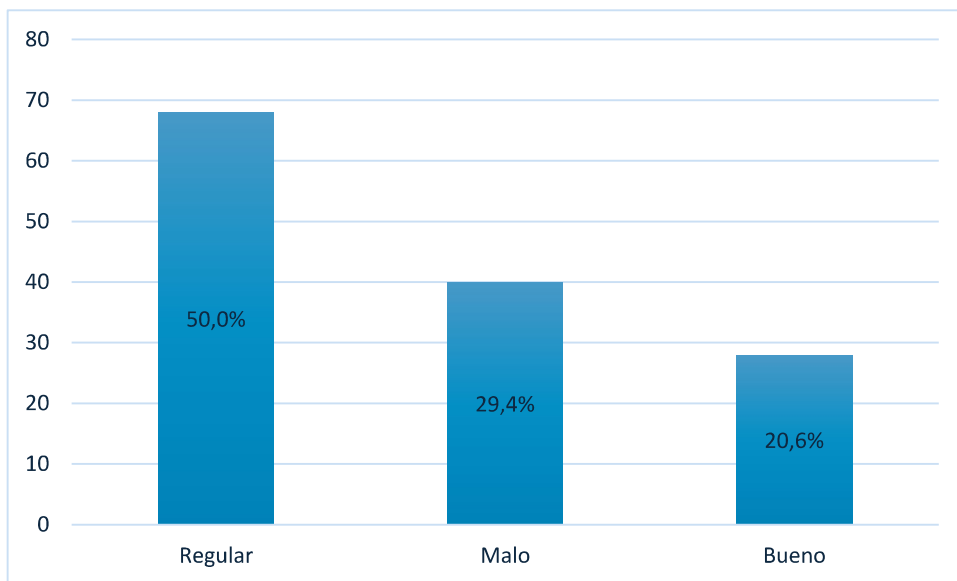


Figura 6. Gráfico de columnas del nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos definitivos en adolescentes de quinto año de secundaria, I. E. Mariscal Luzuriaga – Casma, 2024

Fuente: Tabla 7

Tabla 8 Nivel de conocimiento sobre condón masculino en adolescentes de quinto año de secundaria, I. E. Mariscal Luzuriaga – Casma, 2024

Conocimiento	N°	%
Regular	109	80,1
Bueno	15	11,0
Malo	12	8,8
Total	136	100,0

Fuente: Instrumento de recolección de datos

En la tabla 8, se evidencia que, de los adolescentes encuestados, el 80,1%% demostró tener un conocimiento regular con referente al nivel de conocimiento sobre el condón masculino, su definición, características y forma de uso. Por otro lado, el 11,0% tiene un conocimiento bueno, y en una minoría del 8,8% reportó un conocimiento malo.

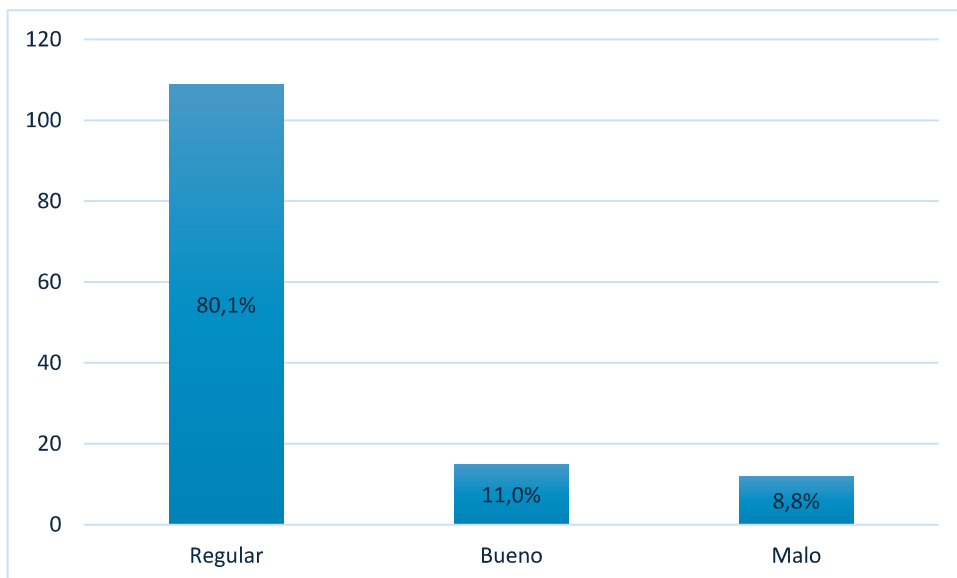


Figura 7. Gráfico de columnas del nivel de conocimiento sobre condón masculino en adolescentes de quinto año de secundaria, I. E. Mariscal Luzuriaga – Casma, 2024

Fuente: Tabla 8

Tabla 9 Nivel de conocimiento sobre píldoras anticonceptivas en adolescentes de quinto año de secundaria, I. E. Mariscal Luzuriaga – Casma, 2024

Conocimiento	N°	%
Malo	68	50,0
Regular	56	41,2
Bueno	12	8,8
Total	136	100,0

Fuente: Instrumento de recolección de datos

En la tabla 9, se evidencia que, de los adolescentes encuestados, el 50,0%% demostró tener un conocimiento malo sobre las píldoras anticonceptivas, referido a su definición, forma de uso, efectos secundarios y características. Por otra parte, el 41,2% demostraron un conocimiento regular, y el 8,8% un conocimiento bueno.

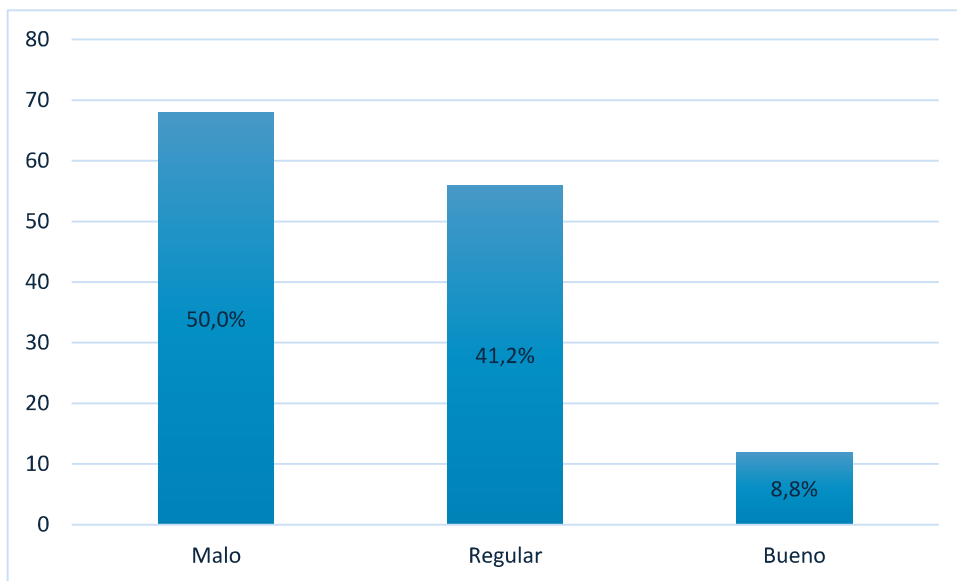


Figura 8. Gráfico de columnas del nivel de conocimiento sobre píldoras anticonceptivas en adolescentes de quinto año de secundaria, I. E. Mariscal Luzuriaga – Casma, 2024

Fuente: Tabla 9

Tabla 10 Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos naturales en adolescentes de quinto año de secundaria, I. E. Mariscal Luzuriaga – Casma, 2024

Conocimiento	N°	%
Malo	72	52,9
Regular	53	39,0
Bueno	11	8,1
Total	136	100,0

Fuente: Instrumento de recolección de datos

En la tabla 10, se evidencia que, de los adolescentes encuestados, el 52,9%% demostró tener un conocimiento malo sobre los métodos anticonceptivos naturales, referente al método del ritmo, del moco cervical, y de la temperatura, referido a su definición, forma de uso, características y contraindicaciones. Por otro lado, el 39,0% reportó un conocimiento regular, y el 8,1% un conocimiento bueno.

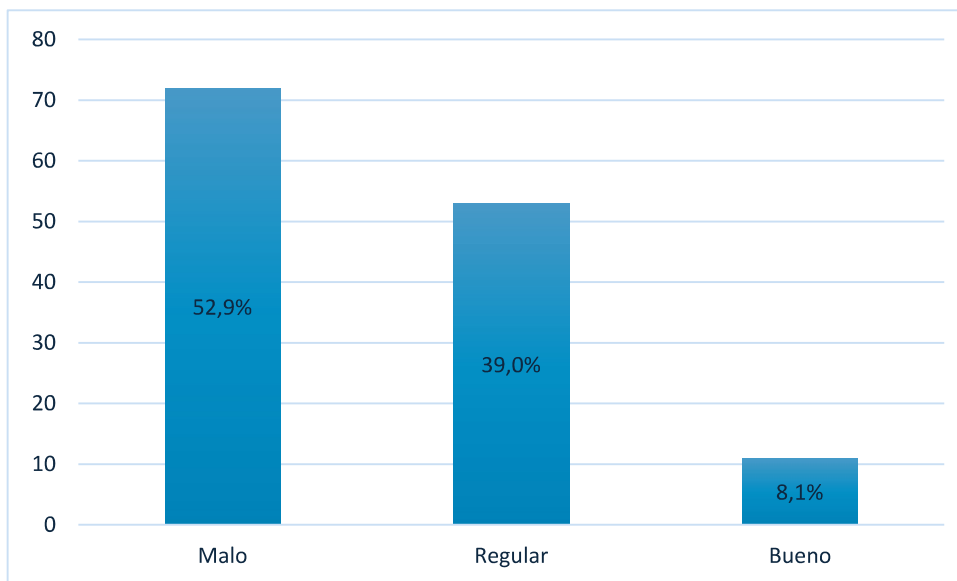


Figura 9. Gráfico de columnas del nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos naturales en adolescentes de quinto año de secundaria, I. E. Mariscal Luzuriaga – Casma, 2024.

Fuente: Tabla 10

V. Discusión

La adolescencia es una etapa crítica del desarrollo humano, caracterizada por cambios físicos, emocionales y sociales significativos. En esta etapa los adolescentes exploran su propia identidad, estableciendo relaciones interpersonales y empiezan a tomar decisiones las cuales influyen de una manera determinante en su futuro. Durante este periodo, el conocimiento adecuado de los métodos anticonceptivos es esencial para prevenir embarazos no deseados e infecciones de transmisión sexual. Sin embargo, la educación sobre anticoncepción a menudo enfrenta barreras culturales, sociales y educativas que pueden limitar el acceso de los adolescentes a información precisa y comprensible (1). En base a esta realidad es necesario dar a conocer los resultados de la presente investigación realizada en adolescentes del quinto año de secundaria, I. E. Mariscal Luzuriaga. Casma.

En la Tabla 2, se evidencia que la mayoría de los participantes representada por el 68,4%, tiene un conocimiento regular sobre métodos anticonceptivos, es decir, los conceptos básicos y los diferentes métodos anticonceptivos, su mecanismo de acción, efectividad, forma de uso, características, definición, contraindicaciones y efectos secundarios. Por otro lado, un número considerable, el 27,2% un mal conocimiento, y solo una minoría del 4,4% un buen conocimiento. Resultados similares a los de Jesus D, Vela B (13), Pucallpa 2023, encontraron que la mayoría, es decir, el 65,4% de encuestados, poseían un conocimiento regular sobre métodos anticonceptivos. Así mismo, se asemeja a los resultados mostrados por Apaza N (14), Puno 2022, donde el 81,6% de los encuestados tenían un conocimiento regular respecto a los métodos anticonceptivos. De igual modo, se asemeja al estudio realizado por Bazan H, Rivera A (15), Pimentel 2022, quienes encontraron que el 77,0% poseían un conocimiento regular con referente a los métodos anticonceptivos.

Estos hallazgos subrayan una problemática persistente, que, a pesar de los esfuerzos educativos, una parte significativa de los adolescentes aún carece de la información necesaria para tomar decisiones informadas sobre su salud reproductiva. La falta de información y la desinformación pueden llevar a un aumento en las tasas de embarazos adolescentes, interrupciones en la educación, y riesgos para la salud tanto de las madres adolescentes como de sus hijos. Por lo tanto, es crucial que se pueda analizar en profundidad los factores que contribuyen a estos niveles de conocimiento y desarrollar estrategias efectivas para mejorar la educación sexual y reproductiva en esta población (31). Jean Piaget, en su teoría del desarrollo cognitivo, explica que los adolescentes se encuentran en la etapa del pensamiento

formal, donde desarrollan la capacidad de pensamiento abstracto y razonamiento lógico (29). Dado a los resultados obtenidos, desde la perspectiva de Jean Piaget, estos adolescentes con conocimiento regular están en una transición hacia el pensamiento formal. Aunque están empezando a desarrollar habilidades de razonamiento abstracto, aún pueden tener dificultades para aplicar este conocimiento de manera efectiva en contextos prácticos, como la salud reproductiva. La teoría también destaca que el aprendizaje es un proceso activo. Los adolescentes necesitan participar activamente en el proceso de aprendizaje, a través de la experimentación y la reflexión, para internalizar y comprender plenamente la información. Aquel mínimo porcentaje de adolescentes con un buen conocimiento probablemente han tenido más oportunidades para interactuar activamente con la información sobre métodos anticonceptivos, a través de programas educativos, conversaciones con adultos informados y acceso a recursos confiables.

En la Tabla 3, los resultados mostraron que el 61,8% reportó un conocimiento regular, el 30,1% de los adolescentes mostró un buen conocimiento, mientras que una minoría del 8,1% presentó un conocimiento malo, reflejando un mal entendimiento sobre los aspectos generales, el acceso a los métodos y el costo de estos. Estos resultados se asemejan al reporte realizado en su estudio Pezo H, Soberón L (17), Lima 2021, quienes hallaron que, en su mayoría, es decir, el 55% de los encuestados tenían un conocimiento regular. Así mismo, Nole R (19), Sullana 2020, reportó resultados similares, siendo el conocimiento regular el porcentaje predominante con un 86,7% con respecto al conocimiento sobre conceptos básicos sobre los métodos anticonceptivos.

Estos resultados revelan una realidad compleja y preocupante en cuanto al nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos entre los adolescentes. El hecho de que una mayoría significativa posea un conocimiento regular indica que, si bien tienen una base de información, esta no es suficiente para tomar decisiones completamente informadas y responsables sobre su salud reproductiva. Este hallazgo puede ser analizado a través de la teoría psicosocial de Erik Erikson, que propone ocho etapas de desarrollo a lo largo de la vida. Los adolescentes se encuentran en la etapa de "Identidad vs. Confusión de roles". En esta etapa, los adolescentes buscan establecer una identidad personal y un sentido de pertenencia en el mundo (29). Este proceso incluye la exploración de diferentes roles y valores, así como la formación de una identidad sexual y reproductiva. Un conocimiento regular sobre conceptos básicos sobre los métodos anticonceptivos sugiere que estos

adolescentes están en un punto intermedio en su desarrollo de identidad sexual y reproductiva. Tienen una base de información, pero aún les falta claridad y profundidad en su comprensión.

En la Tabla 4, los resultados demostraron que el 69,1% reportó un conocimiento malo sobre el DIU / T de cobre, seguido del 30,9% que poseía un conocimiento regular., ningún porcentaje indicó un buen conocimiento en términos de su definición, mecanismo de acción, duración, forma de uso y características. Estos resultados son semejantes a los hallazgos encontrados por Cabezas M. (18), Andahuaylas 2021, donde el 71,1% tenían un conocimiento malo en referente a este método, el 21,7% un conocimiento de nivel medio, y finalmente el 7,2% un conocimiento alto.

Los resultados revelan un patrón preocupante en cuanto al conocimiento sobre el DIU/T de cobre entre los adolescentes encuestados. La gran mayoría mostró un conocimiento malo, mientras que solo un porcentaje minoritario demostró un conocimiento regular. La ausencia de un buen conocimiento sobre este método anticonceptivo específico resalta una brecha significativa en la comprensión de los adolescentes sobre opciones de planificación familiar. El conocimiento deficiente podría atribuirse a una variedad de factores, como la falta de acceso a información precisa y comprensible sobre anticoncepción, la escasez de educación sexual integral en entornos educativos y la falta de diálogo abierto sobre salud reproductiva en el hogar. Estos hallazgos subrayan la necesidad urgente de mejorar los programas educativos y los recursos disponibles para los adolescentes, con el fin de proporcionar una educación sexual integral que aborde de manera efectiva los métodos anticonceptivos disponibles, incluido el DIU/T de cobre. Desde la perspectiva de Piaget (29), la falta de conocimiento sobre el DIU/T de cobre puede reflejar un nivel de desarrollo cognitivo limitado en los adolescentes encuestados. Pueden no haber alcanzado la etapa de las operaciones formales, donde son capaces de comprender conceptos abstractos y aplicarlos a situaciones específicas. Esto sugiere la necesidad de abordar la educación sobre anticoncepción de manera que sea accesible y comprensible para el nivel cognitivo de los adolescentes, proporcionando información clara y práctica sobre los métodos anticonceptivos.

En la Tabla 5, los resultados revelan que la mayoría de los adolescentes, es decir, el 54,4% demostró tener un conocimiento malo sobre el implante subdérmico, seguido por un 36,8% que poseía un conocimiento regular y una minoría del 8,8% que exhibió un buen

conocimiento en relación con su forma de uso, definición, eficacia, duración y efectos secundarios. Estos resultados se asemejan al estudio de Indalecio I (12), Ucayali 2023, donde reportó que el mayor porcentaje, es decir, el 70,8% de los encuestados poseían un conocimiento bajo. Así mismo, resultados similares observamos en el estudio de Jesus D, Vela B (13), Pucallpa 2023, donde encontraron que el 46,7% tenían un conocimiento bajo, siendo el porcentaje predominante con referente a este método.

Este hallazgo sugiere una falta generalizada de comprensión entre los adolescentes encuestados sobre el implante subdérmico. Es importante considerar las posibles causas detrás de esta falta de conocimiento. Una razón podría ser la insuficiente educación sexual en las escuelas y en el hogar, lo que deja a los adolescentes sin acceso a información precisa y completa sobre métodos anticonceptivos menos comunes como el implante subdérmico. Además, la falta de discusiones abiertas y honestas sobre la sexualidad y la anticoncepción en la sociedad puede contribuir a la falta de conocimiento entre los adolescentes. El hecho de que una minoría significativa de adolescentes tenga un conocimiento regular sobre el implante subdérmico indica que existe cierto nivel de exposición a información sobre anticoncepción, pero que aún hay margen de mejora en términos de profundidad y claridad en la comprensión. Esto sugiere que, aunque algunos adolescentes han recibido algún tipo de educación sobre anticoncepción, esta puede no ser suficiente para garantizar una comprensión completa y precisa de los métodos anticonceptivos. Piaget propuso que los adolescentes atraviesan la etapa de las operaciones formales, donde adquieren la capacidad de razonamiento abstracto y pueden considerar hipótesis complejas (29). En este contexto, los resultados podrían interpretarse desde la perspectiva de Piaget que los adolescentes con conocimiento deficiente sobre el implante subdérmico pueden tener dificultades para comprender conceptos abstractos relacionados con la anticoncepción y pueden necesitar más tiempo y experiencia para asimilar esta información. Se resalta la necesidad de mejorar la educación sexual entre los adolescentes, proporcionando información precisa, accesible y completa sobre una amplia gama de métodos anticonceptivos, incluido el implante subdérmico. Esto puede ayudar a los adolescentes a tomar decisiones informadas sobre su salud sexual y reproductiva, reduciendo así el riesgo de embarazos no deseados y enfermedades de transmisión sexual.

En la Tabla 6, los resultados muestran que la mayoría de los adolescentes, un 55.9% demostró tener un conocimiento regular sobre las inyecciones anticonceptivas, seguido por

un 34.6% que mostró un conocimiento malo, y una minoría del 9.6% que exhibió un buen conocimiento en relación con su definición, efectos secundarios y contraindicaciones. Estos resultados se asemejan al reporte en el estudio de Apaza N (14), Puno 2022, quien demostró que el 46,9% poseían un conocimiento regular, siendo el porcentaje predominante.

Estos hallazgos sugieren que hay una comprensión generalizada entre los adolescentes encuestados sobre los inyectables anticonceptivos, aunque existe una proporción significativa que aún no tiene un conocimiento completo sobre el tema. Es importante analizar las posibles razones detrás de estos resultados para identificar áreas de mejora en la educación sexual y la divulgación de información sobre anticoncepción. El hecho de que una mayoría de adolescentes tenga un conocimiento regular sobre los inyectables anticonceptivos indica que pueden haber sido expuestos a información básica sobre el tema a través de diversos medios, como la educación escolar, campañas de salud pública o consultas médicas. Sin embargo, este nivel de conocimiento puede no ser suficiente para garantizar una comprensión completa de los beneficios, riesgos y consideraciones asociadas con el uso de estos métodos anticonceptivos. Estos resultados subrayan la necesidad continua de mejorar la educación sexual y garantizar el acceso a información precisa y completa sobre anticoncepción para los adolescentes. Al hacerlo, se puede promover una toma de decisiones informada y empoderar a los adolescentes para que cuiden de su salud sexual y reproductiva de manera responsable. teoría del desarrollo cognitivo de Jean Piaget es particularmente relevante para interpretarse estos resultados. Según Piaget, los adolescentes se encuentran en la etapa de las operaciones formales, la última etapa del desarrollo cognitivo que generalmente comienza alrededor de los 11 años y continúa durante la adolescencia y la adultez temprana. En esta etapa, los individuos desarrollan la capacidad para pensar de manera abstracta, lógica y sistemática (29). Los adolescentes con conocimiento regular sobre los inyectables anticonceptivos pueden estar en el proceso de transición hacia el pensamiento formal y abstracto. Han logrado una comprensión básica de los conceptos relacionados con estos métodos anticonceptivos, pero pueden necesitar más experiencia y educación para profundizar su conocimiento. Este nivel de conocimiento sugiere que estos adolescentes están comenzando a utilizar habilidades de razonamiento abstracto para entender información sobre la anticoncepción, pero aún no han alcanzado una comprensión completa y detallada. La aplicación de la teoría del desarrollo cognitivo de Piaget a estos resultados permite una comprensión más profunda de cómo los adolescentes procesan la información

sobre los inyectables anticonceptivos y destaca la necesidad de estrategias educativas que correspondan a su nivel de desarrollo cognitivo.

En la Tabla 7, muestran que el 50.0% de los adolescentes tiene un conocimiento regular sobre estos métodos, mientras que el 29.4% tiene un conocimiento malo, y el 20.6% posee un buen conocimiento en relación con su definición, contraindicaciones, mecanismo de acción y duración de los métodos definitivos, como la ligadura de trompas y la vasectomía. Resultados contrarios encontró Indalecio I (12), Ucayali 2023, donde el porcentaje predominante fue el conocimiento bajo con un 60,7%, seguido del conocimiento medio con un 23,6%, y el 15,7% un conocimiento alto con referente a los anticonceptivos definitivos.

Este patrón sugiere que, aunque la mayoría de los adolescentes tienen algún nivel de comprensión sobre los métodos anticonceptivos definitivos, hay una proporción considerable que todavía carece de información adecuada. La presencia de un grupo significativo con buen conocimiento es alentadora y señala que es posible alcanzar un entendimiento completo con la educación y recursos adecuados. La teoría del desarrollo psicosocial de Erik Erikson proporciona una perspectiva útil para interpretar estos resultados. Erikson planteó que los adolescentes están en la etapa de "Identidad vs. Confusión de roles", en la cual buscan definir su identidad y su lugar en el mundo (29). Este proceso de búsqueda de identidad incluye aspectos relacionados con la sexualidad y la salud reproductiva. Los adolescentes con conocimiento regular sobre los métodos anticonceptivos definitivos pueden estar en una fase intermedia de su desarrollo psicosocial, donde tienen una comprensión básica de estos métodos, pero aún no han integrado completamente esta información en su identidad sexual y reproductiva. Este nivel de conocimiento sugiere que estos adolescentes están en proceso de explorar y definir sus roles y expectativas en relación con la sexualidad y la planificación familiar. Para que se pueda mejorar el conocimiento sobre los métodos anticonceptivos definitivos entre los adolescentes, es esencial implementar programas educativos que apoyen su desarrollo psicosocial como la educación integral, apoyo emocional y psicológico, y entornos seguros y de apoyo donde los adolescentes se sientan cómodos discutiendo temas de sexualidad y anticoncepción, y donde puedan recibir información precisa y comprensible.

En la Tabla 8, los resultados muestran que el conocimiento de los adolescentes encuestados sobre el condón masculino es predominantemente regular., específicamente, el 80.1% de los adolescentes demostró tener un conocimiento regular, el 11.0% mostró un buen

conocimiento, y el 8.8% presentó un conocimiento malo en relación con la definición, características y forma de uso del condón masculino. Estos resultados son similares a los resultados de Apaza N (14), Puno 2022, quien encontró como porcentaje predominante al conocimiento regular con un 70,4%. Así mismo, resultados semejantes los de Soto C, Torres F (21), Huancavelica 2019, quienes reportaron que el 61,3% de los encuestados tenían un conocimiento medio con referente al condón masculino.

Estos hallazgos indican que la mayoría de los adolescentes tiene una comprensión básica del condón masculino, pero aún existe una necesidad significativa de mejorar la calidad y la profundidad de este conocimiento. La proporción relativamente alta de conocimiento regular sugiere que los adolescentes han sido expuestos a información básica sobre el condón, probablemente a través de la educación formal, campañas de salud pública o fuentes informales. Sin embargo, la menor proporción de adolescentes con buen conocimiento destaca la necesidad de educación sexual más detallada y específica. Según Piaget, los adolescentes están en la etapa de las operaciones formales, donde desarrollan la capacidad para el razonamiento abstracto y la lógica sistemática (29). Esta etapa es crucial para la comprensión y aplicación de información compleja, como la relacionada con la sexualidad y los métodos anticonceptivos. La alta proporción de adolescentes con conocimiento regular sugiere que están en un punto intermedio de su desarrollo cognitivo. Tienen la capacidad para comprender los conceptos básicos del uso del condón masculino, pero pueden necesitar más información y experiencias prácticas para integrar este conocimiento de manera más completa y aplicarlo efectivamente en situaciones reales. Estos adolescentes están desarrollando habilidades de razonamiento abstracto que les permiten entender los fundamentos del uso del condón, pero aún pueden tener dificultades para aplicar este conocimiento de manera crítica y detallada. Para mejorar el conocimiento sobre el condón masculino entre los adolescentes, es crucial diseñar programas educativos que se alineen con su desarrollo cognitivo.

En la Tabla 9, los resultados revelan que el conocimiento de los adolescentes sobre las píldoras anticonceptivas es predominantemente malo deficiente, específicamente, el 50.0% de los encuestados mostró un conocimiento deficiente, el 41.2% tiene un conocimiento regular, y solo el 8.8% demostró un buen conocimiento sobre este método anticonceptivo, incluyendo su definición, forma de uso, efectos secundarios y características. Resultados semejantes a los de Indalecio I (12), Ucayali 2023, quien reportó que el 70.8% presentaban

un conocimiento bajo, así mismo, Jesus D, Vela B (13), Pucallpa 2023, reportaron haber encontrado al 46,7% como su porcentaje predominante, al conocimiento bajo con referentes a las píldoras anticonceptivas.

Estos datos indican una clara necesidad de mejorar la educación sobre las píldoras anticonceptivas entre los adolescentes. La alta proporción de conocimiento malo sugiere que muchos adolescentes no están recibiendo la información necesaria o no la están comprendiendo adecuadamente. Esta falta de conocimiento puede llevar a un uso incorrecto o inconsistente de las píldoras anticonceptivas, aumentando el riesgo de embarazos no deseados y efectos secundarios no gestionados. El porcentaje significativo de adolescentes con conocimiento regular señala que, aunque hay una base de comprensión, esta no es suficiente para garantizar un uso eficaz y seguro de las píldoras anticonceptivas. La minoría con buen conocimiento destaca que es posible alcanzar un nivel adecuado de comprensión con la educación adecuada. Erikson describe la adolescencia como una etapa de "Identidad vs. Confusión de roles", donde los jóvenes buscan establecer una identidad coherente y sólida (29). La información y comprensión sobre la salud sexual y reproductiva son partes cruciales de esta identidad en formación. La prevalencia de conocimiento deficiente podría reflejar la confusión de roles característica de esta etapa. Los adolescentes en esta categoría pueden no haber recibido suficiente información clara o pueden estar en el proceso de integrar este conocimiento en su identidad emergente. La falta de comprensión sobre las píldoras anticonceptivas puede resultar en una mayor incertidumbre y ansiedad sobre las decisiones relacionadas con la salud sexual.

En la Tabla 10, los resultados indican que el conocimiento de los adolescentes sobre los métodos anticonceptivos naturales es mayormente malo, en detalle, el 52.9% de los encuestados mostró un conocimiento malo, el 39.0% tiene un conocimiento regular, y solo el 8.1% demostró un buen conocimiento sobre estos métodos, que incluyen el método del ritmo, el método del moco cervical y el método de la temperatura, en términos de su definición, forma de uso, características y contraindicaciones. Resultados similares a los de Indalecio I (12), Ucayali 2023, quien reportó que el 71,9% presentaban un conocimiento bajo. Así mismo, Jesus D, Vela B (13), Pucallpa 2023, reportaron que el 53,3% presentaban un conocimiento bajo, siendo tal porcentaje el predominante. También en el estudio de Cabezas M. (18), Andahuaylas 2021, halló que el 70,3% poseían un conocimiento bajo con referente a los métodos naturales.

Estos resultados ponen de manifiesto una necesidad crítica de mejorar la educación sobre los métodos anticonceptivos naturales entre los adolescentes. La prevalencia de conocimiento malo sugiere que muchos adolescentes no reciben la información necesaria o no la comprenden adecuadamente. Dado que los métodos naturales requieren un alto nivel de conocimiento y disciplina para ser efectivos, esta falta de comprensión puede resultar en una baja eficacia y un mayor riesgo de embarazos no deseados. Según Piaget, los adolescentes se encuentran en la etapa de las operaciones formales, caracterizada por la capacidad para el razonamiento abstracto y lógico (29). Esta etapa es crucial para la comprensión y aplicación de métodos anticonceptivos naturales, que requieren un seguimiento detallado y un entendimiento profundo de los signos biológicos del cuerpo. La alta prevalencia de conocimiento malo puede indicar que estos adolescentes están en las primeras fases de la etapa de las operaciones formales o no han recibido suficiente educación clara y detallada sobre los métodos naturales. La falta de comprensión sobre los métodos naturales puede llevar a la incapacidad para aplicar correctamente estos métodos, lo que a su vez puede aumentar el riesgo de embarazos no planificados.

VI. Conclusiones

- En los resultados el 68,4% de los adolescentes posee conocimiento regular global sobre métodos anticonceptivos. Estos resultados evidencian el incompleto conocimiento sobre la definición, forma de uso, contraindicaciones, efectos secundarios sobre métodos anticonceptivos.
- Los resultados evidencian que el 61,8% de los encuestados presentaron conocimiento regular sobre la dimensión conceptos básicos sobre métodos anticonceptivos, es decir que los adolescentes desconocen los conceptos generales, el acceso y costo de los métodos anticonceptivos.
- Se pudo determinar que el 69,1% de los adolescentes encuestados muestra conocimiento malo sobre el DIU/T de cobre, su definición, mecanismo de acción, duración, forma de uso y características.
- Según los resultados, el 54,4% de los adolescentes tiene conocimiento malo sobre el implante subdérmico. Estos resultados resaltan la mala comprensión sobre el uso, eficacia, duración y posibles efectos secundarios en materia del anticonceptivo.
- Los resultados evidencian que el 55,9% de los adolescentes tienen conocimiento regular sobre los inyectables anticonceptivos. Estos datos subrayan el conocimiento incompleto de la definición, efectos secundarios y contraindicaciones.
- Según los resultados, el 50,0% de los adolescentes tienen conocimiento regular sobre la ligadura de trompas y la vasectomía. Estos resultados indican la incompleta comprensión sobre la definición, contraindicaciones, mecanismo de acción y duración.
- Los resultados evidencian que el 80,1% de los adolescentes tienen conocimiento regular sobre el condón masculino, esto explica el conocimiento sobre la definición, características y forma de uso.
- Según los resultados, el 50,0% de los adolescentes tienen conocimiento malo sobre las píldoras anticonceptivas, esto explica el desconocimiento acerca de la definición, forma de uso, efectos secundarios y características.
- Según resultados, el 50,9% de los adolescentes tienen conocimiento malo sobre métodos naturales, como el método del ritmo, del moco cervical y de la temperatura, desconociendo la definición, forma de uso, efectos secundarios y características.

VII. Recomendaciones

- Se recomienda a la I. E. Mariscal Luzuriaga promover programas educativos completos, en conjunto con el hospital de Casma, implementando programas de educación sexual integral, que cubran no solo aspectos biológicos de la reproducción, sino también temas relacionados al acceso, el costo y la toma de decisiones de los métodos anticonceptivos, con el fin de que los adolescentes adquieran mayor conocimiento respecto al tema.
- La I. E. Mariscal Luzuriaga deberá realizar talleres para padres de familia, con el fin de involucrarlos en el desarrollo sexual de sus menores hijos, con el propósito de que puedan estar capacitados, y de esta manera desaparezcan los estigmas y tabúes referente al tema de la anticoncepción, siendo así los padres los principales guías en esta etapa.
- Es necesario integrar al profesional obstetra en las instituciones educativas, dado que son los más capacitados para proporcionar información clara y precisa sobre este tema, contribuyendo significativamente en la educación integral de salud sexual y reproductiva. Ellos pueden llevar a cabo talleres, charlas, actividades interactivas y atención personalizada que permite una detección temprana de problemas de salud reproductiva, ofreciendo la posibilidad de intervenciones preventivas. Esto no solo mejora la salud individual de los adolescentes, sino que también beneficia a la comunidad en general al promover un entorno más saludable y seguro.

Referencias bibliográficas

1. Organización Panamericana de la Salud. Directrices de la OMS sobre intervenciones de autocuidado para la salud y el bienestar [Internet]. Washington: OPS; 2022 [Consultado 2024 Mar 17]. Disponible en: [Directrices de la OMS sobre intervenciones de autocuidado para la salud y el bienestar \(paho.org\)](#)
2. Organización Panamericana de la Salud. Inequidad de género impacta en el acceso a métodos modernos de planificación familiar [Internet]. Montevideo: OPS; 2023 [Consultado 2024 Mar 17] Disponible en: [Inequidad de género impacta en el acceso a métodos modernos de planificación familiar - OPS/OMS | Organización Panamericana de la Salud \(paho.org\)](#)
3. Perú. Ministerio de Salud. Dirección general de intervenciones estratégicas en salud pública. Norma técnica de salud de planificación familiar. [Internet]. Lima: MINSA; 2017 [Consultado 2024 Mar 18]. Disponible en: https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/322903/Norma_t%C3%A9cnica_de_salud_de_planificaci%C3%B3n_familiar20190621-17253-tyg9uv.pdf?v=1634914237
4. Fondo de población de las Naciones Unidas. Planificación familiar, por un mundo con iguales oportunidades [Internet]. Perú: UNFPA; 2021 [Consultado 2024 Mar 18]. Disponible en: [UNFPA Perú | Planificación familiar, por un mundo con iguales oportunidades](#)
5. Defensoría del pueblo Perú. Defensoría del Pueblo exhorta a Diresa Áncash a reforzar servicios de salud sexual y reproductiva en Chimbote. Defensoría del Pueblo. 2021 Jun 18 [Internet] [Consultado 2024 Mar 18]. Disponible en: [Defensoria del Pueblo Peru](#)
6. Moura L. mejorando el conocimiento sobre sexualidad en adolescentes de la Institución Educativa José Faustino Sánchez Carrión del Centro Poblado Huanchuy - Casma, 2019. [Internet] Chimbote: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2019 [Consultado 2024 Mar 18]. Disponible en: https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/15528/MEJORANDO_CONOCIMIENTO_MOURA_MANSILLA_LAURA_LIDIA.pdf?sequence=1&isAllowed=y
7. Altamirano A. Conocimiento de métodos anticonceptivos en la población adolescente [Internet] Ambato: Universidad Técnica de Ambato; 2023 [Consultado 2024 Mar 18]. Disponible en:

<https://repositorio.uta.edu.ec/jspui/bitstream/123456789/38691/3/Altamirano%20L%C3%B3pez%20Andrew%20David.pdf>

8. Lorena X. Conocimiento de métodos anticonceptivos en estudiantes adolescentes [Internet] La Paz: Universidad Mayor de San Andrés; 2020 [Consultado 2024 Mar 18]. Disponible en: https://repositorio.cidecuador.org/jspui/bitstream/123456789/1601/1/Articulo_No_1.pdf
9. Pérez A. Sánchez E. Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos y Salud Reproductiva en adolescentes mexicanos de medio rural [Internet] Veracruz: Universidad Cristóbal Colón; 2020 [Consultado 2024 Mar 18]. Disponible en: <https://www.scielo.cl/pdf/rchog/v85n5/0717-7526-rchog-85-05-0508.pdf>
10. López M y et al. Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de 15 a 17 años [Internet] Veracruz: Universidad Veracruzana; 2020 [Consultado 2024 Mar 18]. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/forense/mmfs-2020/mmfs204m.pdf>
11. Navarro E. Conocimientos, Actitudes y Prácticas sobre Métodos anticonceptivos en estudiantes adolescentes que acuden al Instituto educativo de Sakalwas en el municipio de Bonanza - RACCN, Septiembre y Octubre, 2019 [Internet] León: Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua; 2019 [Consultado 2024 Mar 18]. Disponible en: <http://riul.unanleon.edu.ni:8080/jspui/bitstream/123456789/7553/1/244123.pdf>
12. Indalecio I. Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en adolescentes que asisten al Centro de Salud Monte Alegre, 2022 [Internet] Pucallpa: Universidad Nacional de Ucayali; 2023 [Consultado 2024 Mar 18]. Disponible en: http://repositorio.unu.edu.pe/bitstream/handle/UNU/6719/B11_2023_UNU_ENFERMERIA_2023_T_IGNACIO-INDALECIO-QUISPE.pdf?sequence=1&isAllowed=y
13. Jesus D. Vela B. nivel de conocimiento sobre los métodos anticonceptivos en adolescentes de las instituciones educativas Villa El Salvador y Coronel Pedro Portillo, Pucallpa – 2022. [Internet] Pucallpa: Universidad Nacional de Ucayali; 2023 [Consultado 2024 Mar 18]. Disponible en: http://repositorio.unu.edu.pe/bitstream/handle/UNU/6080/B3_2023_UNU_ENFERMERIA_2023_T_DORITA-JESUS_BRILLITH-VELA_V1.pdf?sequence=1&isAllowed=y

14. Apaza N. Nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos en adolescentes escolares de la Institución Educativa Secundaria María Auxiliadora de Puno, 2022 [Internet] Puno: Universidad privada San Carlos; 2022 [Consultado 2024 Mar 18]. Disponible en: http://34.127.45.135/bitstream/handle/UPSC/423/Noemi_APAZA_MAQUERA.pdf?sequence=1&isAllowed=y
15. Bazán H. Rivera A. Conocimientos, actitudes y uso sobre métodos anticonceptivos en alumnos de secundaria de un colegio nacional, Pomalca 2022 [Internet] Pimentel: Universidad Señor de Sipán; 2022 [Consultado 2024 Mar 18]. Disponible en: <https://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/10796/Bazan%20Vasquez%20Hoyler%20%26%20Rivera%20Coronado%20Anileydi%20Franshezca.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
16. Olivares D. Nivel de conocimientos y actitudes sobre métodos anticonceptivos en adolescentes, Asentamiento Humano San Sebastián - Piura, 2022 [Internet] Piura: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2022 [Consultado 2024 Mar 18]. Disponible en: https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/29512/CONOCIMIENTO_METODOS_OLIVARES_URBINA_DANITZA_JORNET.pdf?sequence=1&isAllowed=y
17. Pezo H. Soberón L. Conocimiento de métodos anticonceptivos en estudiantes del 4to grado - ciclo avanzado del C. E. B. A. N° 60024, San Juan de Miraflores - 2019 [Internet] Lima: Universidad Científica del Perú; 2021 [Consultado 2024 Mar 18]. Disponible en: [CONOCIMIENTO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ESTUDIANTES DEL 4TO GRADO - CICLO AVANZADO DEL C.E.B.A. N° 60024, SAN JUAN DE MIRAFLORES – 2019 \(ucp.edu.pe\)](https://repositorio.ucp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12918/6092/253T20210344.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
18. Cabezas M. Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en los adolescentes del nivel secundario de la Institución Educativa Manuel Vivanco Altamirano, 2020 [Internet] Andahuaylas: Universidad Nacional de San Antonio Abad del Cusco; 2021 [Consultado 2024 Mar 18]. Disponible en: <https://repositorio.unsaac.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12918/6092/253T20210344.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

19. Nole R. Nivel de conocimientos y actitudes sobre métodos anticonceptivos en adolescentes entre 15 - 19 años, del asentamiento humano Nueva Sullana, Sullana, Enero – Abril 2020 [Internet] Sullana: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2020 [Consultado 2024 Mar 18]. Disponible en: https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/17184/CONOCIMIENTO_ACTITUD_ADOLESCENTE_NOLE_ORDINOLA_ROUSSHENAN_IBOYK_A.pdf?sequence=1&isAllowed=y
20. Cruzado M. y et al. Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de la Institución Educativa Albert Einstein, distrito San Juan de Lurigancho - 2019 [Internet] Lima: Universidad María Auxiliadora; 2020 [Consultado 2024 Mar 18]. Disponible en: <https://repositorio.uma.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12970/279/TESIS%20NIVEL%20DE%20CONOCIMIENTO%20SOBRE%20METODOS%20ANTICONCEPTIVOS%28observaciones%20levantadas%20%29.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
21. Soto C. Torres F. Conocimiento sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de la Institución Educativa América, Distrito de Ascensión - Huancavelica, 2019 [Internet] Huancavelica: Universidad Nacional de Huancavelica; 2019 [Consultado 2024 Mar 18]. Disponible en: <https://apirepositorio.unh.edu.pe/server/api/core/bitstreams/0bd41c89-2dac-499d-a035-28d9060274bc/content>
22. Alejos F. Nivel de conocimiento y actitudes sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de quinto año de secundaria, I. E. N°;89002 Gloriosa 329 - Chimbote, 2023 [Internet] Chimbote: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2024 [Consultado 2024 Mar 18]. Disponible en: https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/36028/METODOS_ANTICONCEPTIVOS_ALEJOS_BONIFACIO_FIORELA.pdf?sequence=1&isAllowed=y
23. Vinchalez G. Conocimiento y actitud sobre métodos anticonceptivos en adolescentes, Institución Educativa Manuel Gonzales Prada Chimbote 2019 [Internet] Chimbote: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2021 [Consultado 2024 Mar 18]. Disponible en: https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/34706/METODOS_

[ANTICONCEPTIVOS_VINCHALES_MEZA_GLADYS.pdf?sequence=1&isAllowed=y](#)

24. Gonzales D. Pagola L. Relación entre el nivel de conocimiento y actitudes sobre los métodos anticonceptivos en estudiantes de 4to y 5to de secundaria de la Institución Educativa Señor de la Soledad - Huaraz, 2019 [Internet] Huaraz: Universidad Nacional Santiago Antúnez de Mayolo; 2019 [Consultado 2024 Mar 18]. Disponible en: https://repositorio.unasam.edu.pe/bitstream/handle/UNASAM/3642/T033_44096454_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y
25. Ramírez A. La teoría del conocimiento en investigación científica; una visión actual Anales de la Facultad de Medicina, Lima, 2019 [Internet]. 2019 [Consultado 2024 Mar 18]; vol. 70, núm. 3, pp. 217-224. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/379/37912410011.pdf>
26. Moreira M. Aprendizaje significativo: la Visión Clásica, otras Visiones e Interés. Proyecciones, Rev Dig Instit de Invest y Estud contab [Internet]. 2020 [Consultado 2024 Abril 06]; (14):010 Disponible en: <https://revistas.unlp.edu.ar/proyecciones/article/view/10481/9744>
27. Alan D. Cortez L. Procesos y fundamentos de la investigación científica [Internet] 2018 [Consultado 2024 Mar 18] Editorial UTMACH 125 pág. Disponible en: <http://repositorio.utmachala.edu.ec/bitstream/48000/14231/1/Cap.3-Niveles%20del%20conocimiento.pdf>
28. Organización Mundial de la Salud. Salud adolescente [Internet] OMS; 2024 [Consultado 2024 Mar 18]. Disponible en: <https://www.who.int/es/health-topics/adolescent-health>
29. Gómez L. Conocimiento y actitudes sobre prevención del embarazo adolescente en estudiantes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E La Libertad - Chimbote, 2023. [Internet] Chimbote: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2023 [Consultado 2024 Abril 06]. Disponible en: [METODOS_ANTICONCEPTIVOS_ALEJOS_BONIFACIO_FIORELA.pdf \(uladech.edu.pe\)](#)
30. Ministerio de Salud. Métodos anticonceptivos [Internet] [Consultado 2024 Marzo 18]. Disponible en: [Métodos anticonceptivos - Orientación - Ministerio de Salud - Plataforma del Estado Peruano \(www.gob.pe\)](#)

31. Montero A. Anticoncepción en la adolescencia. Rev. Med. Clin. Condes [Internet]. 2011 [Consultado 2024 Mar 18]; 22(1) 59 - 67. Disponible en: https://www.researchgate.net/publication/272641539_Anticoncepcion_en_la_adolescencia/fulltext/55dc0ffa08aec156b9affde4/Anticoncepcion-en-la-adolescencia.pdf?origin=publication_detail&_tp=eyJjb250ZXh0Ijp7ImZpcnN0UGFnZSI6InB1YmxpY2F0aW9uIiwicGFnZSI6InB1YmxpY2F0aW9uRG93bmxvYWQjLCJwcmV2aW91c1BhZ2UiOiJwdWJsaWNhdGlubiJ9fQ
32. Fondo de población de las Naciones Unidas. Atención en Salud Sexual y Reproductiva y Métodos Anticonceptivos para Adolescentes [Internet]. Perú: UNFPA; 2020 [Consultado 2024 Abril 06]. Disponible en: [1 Atencion SSR y MA para Adolescentes 20200702.cdr \(unfpa.org\)](https://www.unfpa.org/es/publicaciones/1-Atencion-SSR-y-MA-para-Adolescentes-20200702.cdr)
33. Corona L. Fonseca M. La hipótesis en el proyecto de investigación: ¿cuándo sí, cuándo no? [Internet]. 2022 [Consultado 2024 Marzo 20]; 21(1): aprox. -269 p. Disponible en: <http://scielo.sld.cu/pdf/ms/v21n1/1727-897X-ms-21-01-269.pdf>
34. Arévalo P. y et al. Actualización en metodología de la investigación científica [Internet] Quito: Editorial Universidad Tecnológica Indoamérica; 2020 [Consultado 2024 marzo 20]. Disponible en: https://www.researchgate.net/profile/Andres-Palacio-Fierro/publication/349038465_Actualizacion_en_metodologia_de_la_investigacion_cientifica/links/601ca80192851c4ed54bd7b5/Actualizacion-en-metodologia-de-la-investigacion-cientifica.pdf?origin=publication_detail&_tp=eyJjb250ZXh0Ijp7ImZpcnN0UGFnZSI6InB1YmxpY2F0aW9uIiwicGFnZSI6InB1YmxpY2F0aW9uRG93bmxvYWQjLCJwcmV2aW91c1BhZ2UiOiJwdWJsaWNhdGlubiJ9fQ
35. Padrón nominal de alumnos matriculados en el año 2024 en la Institución Educativa Mariscal Luzuriaga de Casma
36. Cisneros A. et al. Técnicas e Instrumentos para la Recolección de Datos que apoyan a la Investigación Científica en tiempo de Pandemia. Rev Dom Cien [Internet]. 2022 [Consultado 2024 marzo 21] 8(1): 1165-1185. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/8383508.pdf>
37. Maldonado G. Construcción, diseño y validación de un instrumento de evaluación del conocimiento de métodos anticonceptivos para adolescentes de 15 a 19 años [Internet] Querétaro: Universidad Autónoma de Querétaro; 2023 [Consultado 2024 marzo 18].

Disponible en: [TESIUAQ: Construcción, diseño y validación de un instrumento de evaluación del conocimiento de métodos anticonceptivos para adolescentes de 15 a 19 años](#)

38. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. Reglamento de Integridad Científica de la Investigación Versión 001. Actualizado por Consejo Universitario con Resolución N° 0277-2024-CU-ULADECH Católica. [Internet] 2024 [Consultado 2024 Abril 10]. Disponible en: <https://goo.su/PqntFE>

Anexo

Anexo 01. Matriz de consistencia

Título: “Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de quinto año de secundaria, I. E. Mariscal Luzuriaga – Casma, 2024”

FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES	METODOLOGÍA
<p>¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de quinto año de secundaria, I. E. Mariscal Luzuriaga – Casma, 2024</p>	<p>Objetivo general:</p> <ul style="list-style-type: none"> -Determinar el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de quinto año de secundaria, I. E. Mariscal Luzuriaga – Casma, 2024 <p>Objetivos específicos:</p> <ul style="list-style-type: none"> a) Determinar el conocimiento global sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de quinto año de secundaria, I. E. Mariscal Luzuriaga – Casma, 2024 b) Describir el nivel de conocimiento sobre la dimensión conceptos básicos sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de quinto año de secundaria, I. E. Mariscal Luzuriaga – Casma, 2024. c) Identificar el nivel de conocimiento sobre DIU / T de cobre en adolescentes de quinto 	<p>Por tratarse de una investigación de nivel descriptivo simple, no requirió hipótesis, debido a no establecer la relación entre dos o más variables</p>	<p>Variable 1:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos <p>Dimensiones:</p> <ul style="list-style-type: none"> -Dimensión 1: Conocimiento sobre la dimensión conceptos básicos sobre los métodos anticonceptivos -Dimensión 2: Conocimiento sobre DIU T de cobre. -Dimensión 3: Conocimiento sobre Implante subdérmico -Dimensión 4: Conocimiento sobre inyecciones anticonceptivas -Dimensión 5: Conocimiento sobre anticoncepción definitiva 	<p>Tipo de Investigación: Cuantitativa</p> <p>Nivel: Descriptivo simple</p> <p>Diseño: No experimental, de corte transversal</p> <p>Población y muestra:</p> <p>Población:</p> <p>Estuvo representada por 210 adolescentes de quinto año de secundaria, I. E. Mariscal Luzuriaga – Casma, 2024, los cuales cumplieron con los criterios de inclusión y exclusión.</p> <p>Muestra:</p> <p>La muestra estuvo constituida por 136</p>

<p>año de secundaria, I. E. Mariscal Luzuriaga – Casma, 2024</p> <p>d) Describir el nivel de conocimiento sobre implante subdérmico en adolescentes de quinto año de secundaria, I. E. Mariscal Luzuriaga – Casma, 2024.</p> <p>e) Identificar el nivel de conocimiento sobre inyectables anticonceptivos en adolescentes de quinto año de secundaria, I. E. Mariscal Luzuriaga – Casma, 2024</p> <p>f) Describir el nivel de conocimiento sobre anticoncepción definitiva en adolescentes de quinto año de secundaria, I. E. Mariscal Luzuriaga – Casma, 2024</p> <p>g) Describir el nivel de conocimiento sobre condón masculino en adolescentes de quinto año de secundaria, I. E. Mariscal Luzuriaga – Casma, 2024</p> <p>h) Identificar el nivel de conocimiento sobre píldoras anticonceptivas en adolescentes de quinto año de secundaria, I. E. Mariscal Luzuriaga – Casma, 2024</p> <p>i) Identificar el nivel de conocimiento sobre anticonceptivos naturales en adolescentes de quinto año de secundaria – Casma, 2024</p>		<p>-Dimensión 6: Conocimiento sobre condón masculino</p> <p>-Dimensión 7: Conocimiento sobre pastillas anticonceptivas</p> <p>-Dimensión 8: Conocimiento sobre métodos anticonceptivos naturales</p>	<p>adolescentes de quinto año de secundaria, I. E. Mariscal Luzuriaga – Casma, 2024, que cumplieron con los criterios de selección.</p> <p>Técnica:</p> <p>- Encuesta</p> <p>Instrumento:</p> <p>-Instrumento para la evaluación del nivel de conocimiento de los adolescentes de quinto año de secundarias sobre métodos anticonceptivos</p>
---	--	--	---

Anexo 02. Instrumento de recolección de información

CUESTIONARIO SOBRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES DE QUINTO AÑO DE SECUNDARIA, I. E. MARISCAL LUZURIAGA – CASMA, 2024



Esta encuesta tiene como objetivo general determinar el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de quinto año de secundaria, I. E. Mariscal Luzuriaga – Casma, 2024. Es anónima, NO es necesario que registres tu nombre, responder demora aproximadamente 20 minutos. La información es confidencial y sólo será utilizada para fines de la investigación.

A continuación, se presenta una serie de preguntas para evaluar el conocimiento sobre métodos anticonceptivos. Marcar con un aspa (X) según corresponda:

1. ¿Los métodos anticonceptivos son aquellos que se utilizan para evitar un embarazo?	SÍ	NO	NO SÉ
2. ¿Puedes solicitar directamente al personal de salud orientación sobre salud sexual?	SÍ	NO	NO SÉ
3. ¿Puedes recibir consejería sobre salud sexual sin la presencia de un adulto durante la consulta?	SÍ	NO	NO SÉ
4. ¿En la orientación pueden resolver tus dudas sobre la salud sexual y los métodos anticonceptivos?	SÍ	NO	NO SÉ
5. ¿Puedes acudir a cualquier centro de salud, en cualquier momento para recibir orientación sobre temas de salud sexual y métodos anticonceptivos?	SÍ	NO	NO SÉ
6. ¿Puedes recibir cualquier método anticonceptivo, y elegir el que más se adapte a tus necesidades?	SÍ	NO	NO SÉ
7. ¿Si acudes a un centro de salud, los métodos anticonceptivos que te brindan tienen costo?	SÍ	NO	NO SÉ
Conocimiento sobre el uso DIU T de cobre.			

8.	¿El dispositivo intrauterino de cobre, también llamado T de cobre, se coloca en el útero?	SÍ	NO	NO SÉ
9.	¿El mecanismo de acción del dispositivo intrauterino de cobre es a través de la liberación de hormonas?	SÍ	NO	NO SÉ
10.	¿La duración de la T de cobre es de 12 años?	SÍ	NO	NO SÉ
11.	¿El dispositivo intrauterino de cobre se coloca durante la menstruación?	SÍ	NO	NO SÉ
12.	¿El dispositivo intrauterino de cobre, evita infecciones de transmisión sexual?	SÍ	NO	NO SÉ
Conocimiento sobre el uso de Implante subdérmico				
13.	¿El implante subdérmico es un método anticonceptivo que se coloca en el brazo menos utilizado de la mujer?	SÍ	NO	NO SÉ
14.	¿El implante subdérmico es un método anticonceptivo que contiene hormonas?	SÍ	NO	NO SÉ
15.	¿El implante subdérmico es uno de los métodos con mayor protección para evitar un embarazo?	SÍ	NO	NO SÉ
16.	¿La duración del implante subdérmico es hasta por 5 años?	SÍ	NO	NO SÉ
17.	¿El implante subdérmico puede ocasionar que la mujer deje de ver menstruación?	SÍ	NO	NO SÉ
Conocimiento sobre el uso de inyecciones anticonceptivas				
18.	¿Las inyecciones anticonceptivas contienen hormonas?	SÍ	NO	NO SÉ
19.	¿Los dos tipos de inyecciones anticonceptivas son las mensuales (se colocan cada mes) y las trimestrales (colocadas cada 3 meses)?	SÍ	NO	NO SÉ
20.	¿Las inyecciones anticonceptivas puede provocar variaciones en el peso?	SÍ	NO	NO SÉ

21. ¿Las inyecciones anticonceptivas puede provocar cambios en la menstruación (sangrado o goteos irregulares)?	SÍ	NO	NO SÉ
22. ¿Se puede aplicar una inyección anticonceptiva si se sospecha de un embarazo?	SÍ	NO	NO SÉ
Conocimiento sobre la anticoncepción definitiva			
23. ¿La Ligadura de trompas es un método anticonceptivo temporal para la mujer?	SÍ	NO	NO SÉ
24. ¿La Ligadura de trompas es un método anticonceptivo que se realizan las mujeres que ya no desean tener más hijos?	SÍ	NO	NO SÉ
25. ¿La Ligadura de trompas es un método anticonceptivo que se realiza a través de una cirugía en donde se cortan y ligan las trompas uterinas?	SÍ	NO	NO SÉ
26. ¿La duración de la Ligadura de trompas es para toda la vida ya que es un método anticonceptivo permanente para la mujer?	SÍ	NO	NO SÉ
27. ¿La vasectomía es un método anticonceptivo permanente para el hombre?	SÍ	NO	NO SÉ
28. ¿La vasectomía consiste en bloquear los canales por donde pasan los espermatozoides para evitar embarazos?	SÍ	NO	NO SÉ
29. ¿La vasectomía se realiza forzosamente?	SÍ	NO	NO SÉ
Conocimiento sobre el uso de condón masculino			
30. ¿El condón masculino es un método anticonceptivo de barrera?	SÍ	NO	NO SÉ
31. ¿El condón masculino se puede utilizar de apoyo con otro método anticonceptivo, por ejemplo, las inyecciones anticonceptivas?	SÍ	NO	NO SÉ

32. ¿Se tiene que utilizar un nuevo condón o preservativo en cada relación sexual?	SÍ	NO	NO SÉ
33. ¿El condón masculino es de fácil obtención y de bajo costo?	SÍ	NO	NO SÉ
34. ¿El condón masculino se coloca cuando el pene está en erección?	SÍ	NO	NO SÉ
Conocimiento sobre el uso de pastillas anticonceptivas			
35. ¿Las pastillas anticonceptivas contienen hormonas?	SÍ	NO	NO SÉ
36. ¿Se recomienda que las pastillas anticonceptivas inicien en el primer día de la menstruación (el primer día de sangrado)?	SÍ	NO	NO SÉ
37. ¿Las pastillas anticonceptivas como efectos secundarios pueden causar dolor de cabeza?	SÍ	NO	NO SÉ
38. ¿Las pastillas anticonceptivas se deben tomar todos los días?	SÍ	NO	NO SÉ
39. ¿Las pastillas anticonceptivas disminuye los cólicos menstruales?	SÍ	NO	NO SÉ
Conocimiento sobre el uso de métodos anticonceptivos naturales			
40. ¿Los métodos anticonceptivos naturales tienen una alta protección ante el embarazo?	SÍ	NO	NO SÉ
41. ¿El método del ritmo se trata de no tener relaciones sexuales durante los días fértiles de la mujer?	SÍ	NO	NO SÉ
42. ¿El método de la temperatura es un método anticonceptivo que puede ser usado por mujeres que menstrúan mensualmente?	SÍ	NO	NO SÉ
43. ¿El método Billings consiste en detectar las características del moco cervical?	SÍ	NO	NO SÉ
44. ¿Los métodos naturales pueden ser usados por mujeres que por diversas razones no desean usar otros métodos?	SÍ	NO	NO SÉ

Anexo 03. Reporte de validación y confiabilidad

A. Reporte de Validación de jueces expertos

JURADO 1



FICHA DE IDENTIFICACIÓN DEL EXPERTO PARA PROCESO DE VALIDACIÓN

Nombres y Apellidos: ESMERALDA WONG RAYMONDI

Nº DNI / CE: 32942822

Edad: 52

Teléfono / Celular: 971189318

Email: esmeralda.wongr.eu@gmail.com

Título profesional: OBSTETRA

Grado académico: Maestría: Doctorado:

Especialidad: Salud Sexual y Reproductiva

Institución que labora: MINSA - Puesto Salud. Villa María

Identificación del Proyecto de Investigación o Tesis Título:

NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES DE QUINTO AÑO DE SECUNDARIA, I. E. MARISCAL LUZURIAGA - CASMA. 2024

Autor (es): GRACIANA KAROLAY ROSALES HIDALGO

Programa académico: OBSTETRICIA

FIRMA



HUELLA DIGITAL



FORMATO DE FICHA DE VALIDACIÓN

FICHA DE VALIDACIÓN

TÍTULO: NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES DE QUINTO AÑO DE SECUNDARIA, I. E. MARISCAL LUZURIAGA - CASMA, 2014

	Variable 1: Nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos	Relevancia		Pertinencia		Claridad		Observaciones
		Cumple	No cumple	Cumple	No cumple	Cumple	No cumple	
	Dimensión 1: Conocimiento global sobre los métodos anticonceptivos							
1	¿Los métodos anticonceptivos son aquellos que se utilizan para evitar un embarazo?	X		X		X		
2	¿Puedes solicitar directamente al personal de salud orientación sobre salud sexual?	X		X		X		
3	¿Puedes recibir consejería sobre salud sexual sin la presencia de un adulto durante la consulta?	X		X		X		
4	¿En la orientación pueden resolver tus dudas sobre la salud sexual y los métodos anticonceptivos?	X		X		X		
5	¿Puedes acudir a cualquier centro de salud, en cualquier momento para recibir orientación sobre temas de salud sexual y métodos anticonceptivos?	X		X		X		
6	¿Puedes recibir cualquier método anticonceptivo, y elegir el que más se adapte a tus necesidades?	X		X		X		
7	¿Si acudes a un centro de salud, los							

	métodos anticonceptivos que te brindan tienen costo?	X						X	
	Dimensión 2: Conocimiento sobre el uso DIU T de cobre.								
8	¿El dispositivo intrauterino de cobre, también llamado T de cobre, se coloca en el útero?	X			X			X	
9	¿El mecanismo de acción del dispositivo intrauterino de cobre es a través de la liberación de hormonas?	X			X			X	
10	¿La duración de la T de cobre es de 12 años?	X			X			X	
11	¿El dispositivo intrauterino de cobre se coloca durante la menstruación?	X			X			X	
12	¿El dispositivo intrauterino de cobre, evita infecciones de transmisión sexual?	X			X			X	
	Dimensión 3: Conocimiento sobre el uso de Implante subdérmico								
13	¿El implante subdérmico es un método anticonceptivo que se coloca en el brazo menos utilizado de la mujer?	X			X			X	
14	¿El implante subdérmico es un método anticonceptivo que contiene hormonas?	X			X			X	
15	¿El implante subdérmico es uno de los métodos con mayor protección para evitar un embarazo?	X			X			X	
16	¿La duración del implante subdérmico es hasta por 5 años?	X			X			X	
17	¿El implante subdérmico puede ocasionar que la mujer deje de ver menstruación?	X			X			X	

	Dimensión 4: Conocimiento sobre el uso de inyecciones anticonceptivas									
18	¿Las inyecciones anticonceptivas contienen hormonas?	X					X			
19	¿Los dos tipos de inyecciones anticonceptivas son las mensuales (se colocan cada mes) y las trimestrales (colocadas cada 3 meses)?	X					X			
20	¿Las inyecciones anticonceptivas puede provocar variaciones en el peso?	X					X			
21	¿Las inyecciones anticonceptivas puede provocar cambios en la menstruación (sagrado o goteos irregulares)?	X					X			
22	¿Se puede aplicar una inyección anticonceptiva si se sospecha de un embarazo?	X					X			
	Dimensión 5: Conocimiento sobre la anticoncepción definitiva									
23	¿La Ligadura de trompas es un método anticonceptivo temporal para la mujer?	X					X			
24	¿La Ligadura de trompas es un método anticonceptivo que se realizan las mujeres que ya no desean tener más hijos?	X					X			
25	¿La Ligadura de trompas es un método anticonceptivo que se realiza a través de una cirugía en donde se cortan y ligan las trompas uterinas?	X					X			
26	¿La duración de la Ligadura de trompas es para toda la vida ya que es un método anticonceptivo permanente para la mujer?	X					X			

27	¿La vasectomía es un método anticonceptivo permanente para el hombre?	X						X	
28	¿La vasectomía consiste en bloquear los canales por donde pasan los espermatozoides para evitar embarazos?	X					X	X	
29	¿La vasectomía se realiza forzosamente?	X					X	X	
	Dimensión 6: Conocimiento sobre el uso de condón masculino								
30	¿El condón masculino es un método anticonceptivo de barrera?	X					X	X	
31	¿El condón masculino se puede utilizar de apoyo con otro método anticonceptivo, por ejemplo, las inyecciones anticonceptivas?	X					X	X	
32	¿Se tiene que utilizar un nuevo condón o preservativo en cada relación sexual?	X					X	X	
33	¿El condón masculino es de fácil obtención y de bajo costo?	X					X	X	
34	¿El condón masculino se coloca cuando el pene está en erección?	X					X	X	
	Dimensión 7: Conocimiento sobre el uso de pastillas anticonceptivas								
35	¿Las pastillas anticonceptivas contienen hormonas?	X					X	X	
36	¿Se recomienda que las pastillas anticonceptivas inicien en el primer día de la menstruación (el primer día de sangrado)?	X					X	X	
37	¿Las pastillas anticonceptivas como efectos secundarios pueden causar dolor de cabeza?	X					X	X	

38	¿Las pastillas anticonceptivas se deben tomar todos los días?	X			X			X
39	¿Las pastillas anticonceptivas disminuye los cólicos menstruales?	X			X			X
	Dimensión 8: Conocimiento sobre el uso de métodos anticonceptivos naturales							
40	¿Los métodos anticonceptivos naturales tienen una alta protección ante el embarazo?	X			X			X
41	¿El método del ritmo se trata de no tener relaciones sexuales durante los días fértiles de la mujer?	X			X			X
42	¿El método de la temperatura es un método anticonceptivo que puede ser usado por mujeres que menstrúan mensualmente?	X			X			X
43	¿El método Billings consiste en detectar las características del moco cervical?	X			X			X
44	¿Los métodos naturales pueden ser usados por mujeres que por diversas razones no desean usar otros métodos?	X			X			X

Recomendaciones:

.....

Opinion del experto: Aplicable (X) No aplicable ()

Nombre y Apellidos del Experto: *Empartriz Gamara C.* DNI: 32841588

JURADO 2



FICHA DE IDENTIFICACIÓN DEL EXPERTO PARA PROCESO DE VALIDACIÓN

Nombres y Apellidos: *Emperatriz Carama Callupe*

Nº DNI / CE: *32 841588*

Edad: *63*

Teléfono / Celular: *947 332913*

Email: *emperatriz2223@hotmail.com.*

Título profesional: *Obstetra*

Grado académico: Maestría: *X* Doctorado:

Especialidad: *Salud sexual y reproductiva.*

Institución que labora: *Hospita Eleazar Guzmán Barón.*

Identificación del Proyecto de Investigación o Tesis Título:

NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES DE QUINTO AÑO DE SECUNDARIA, I. E. MARISCAL LUZURIAGA – CASMA. 2024

Autor (es): GRACIANA KAROLAY ROSALES HIDALGO

Programa académico: OBSTETRICIA




FIRMA



HUELLA DIGITAL



FORMATO DE FICHA DE VALIDACIÓN

FICHA DE VALIDACIÓN

TÍTULO: NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES DE QUINTO AÑO DE SECUNDARIA, I. E. MARISCAL LUZURIAGA - CASMA, 2014

	Variable 1: Nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos	Relevancia		Pertinencia		Claridad		Observaciones
		Cumple	No cumple	Cumple	No cumple	Cumple	No cumple	
	Dimensión 1: Conocimiento global sobre los métodos anticonceptivos							
1	¿Los métodos anticonceptivos son aquellos que se utilizan para evitar un embarazo?	X		X		X		
2	¿Puedes solicitar directamente al personal de salud orientación sobre salud sexual?	X		X		X		
3	¿Puedes recibir consejería sobre salud sexual sin la presencia de un adulto durante la consulta?	X		X		X		
4	¿En la orientación pueden resolver tus dudas sobre la salud sexual y los métodos anticonceptivos?	X		X		X		
5	¿Puedes acudir a cualquier centro de salud, en cualquier momento para recibir orientación sobre temas de salud sexual y métodos anticonceptivos?	X		X		X		
6	¿Puedes recibir cualquier método anticonceptivo, y elegir el que más se adapte a tus necesidades?	X		X		X		
7	¿Si acudes a un centro de salud, los							

38	¿Las pastillas anticonceptivas se deben tomar todos los días?	X			X			X
39	¿Las pastillas anticonceptivas disminuye los cólicos menstruales?	X			X			X
	Dimensión 8: Conocimiento sobre el uso de métodos anticonceptivos naturales							
40	¿Los métodos anticonceptivos naturales tienen una alta protección ante el embarazo?	X			X			X
41	¿El método del ritmo se trata de no tener relaciones sexuales durante los días fértiles de la mujer?	X			X			X
42	¿El método de la temperatura es un método anticonceptivo que puede ser usado por mujeres que menstrúan mensualmente?	X			X			X
43	¿El método Billings consiste en detectar las características del moco cervical?	X			X			X
44	¿Los métodos naturales pueden ser usados por mujeres que por diversas razones no desean usar otros métodos?	X			X			X

Recomendaciones:

.....

Opinión del experto: **Aplicable (X)** No aplicable ()

Nombre y Apellidos del Experto: **Emparitz Gamara C. DNI: 32841588**

JURADO 3



FICHA DE IDENTIFICACIÓN DEL EXPERTO PARA PROCESO DE VALIDACIÓN

Nombres y Apellidos: Mairely Betty Prado Bordaes

Nº DNI / CE: 33263565

Edad: 51

Teléfono / Celular: 943606653

Email: maypradob@hotmail.com.pe

Título profesional:

Grado académico: Maestría: Doctorado:

Especialidad: Maestría en Obstetricia, con mención en "Salud Sexual y Reproductiva"

Institución que labora: Hospital Regional "Eleazar Guzmán Barrón"

Identificación del Proyecto de Investigación o Tesis Título:

NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES DE QUINTO AÑO DE SECUNDARIA, I. E. MARISCAL LUZURIAGA – CASMA. 2024

Autor (es): GRACIANA KAROLAY ROSALES HIDALGO

Programa académico: OBSTETRICIA

FIRMA



HUELLA DIGITAL



FORMATO DE FICHA DE VALIDACIÓN

FICHA DE VALIDACIÓN

TÍTULO: NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES DE QUINTO AÑO DE SECUNDARIA, I. E. MARISCAL LUZURIAGA - CASMA, 2014

	Variable 1: Nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos	Relevancia		Pertinencia		Claridad		Observaciones
		Cumple	No cumple	Cumple	No cumple	Cumple	No cumple	
	Dimensión 1: Conocimiento global sobre los métodos anticonceptivos							
1	¿Los métodos anticonceptivos son aquellos que se utilizan para evitar un embarazo?	X		X		X		
2	¿Puedes solicitar directamente al personal de salud orientación sobre salud sexual?	X		X		X		
3	¿Puedes recibir consejería sobre salud sexual sin la presencia de un adulto durante la consulta?	X		X		X		
4	¿En la orientación pueden resolver tus dudas sobre la salud sexual y los métodos anticonceptivos?	X		X		X		
5	¿Puedes acudir a cualquier centro de salud, en cualquier momento para recibir orientación sobre temas de salud sexual y métodos anticonceptivos?	X		X		X		
6	¿Puedes recibir cualquier método anticonceptivo, y elegir el que más se adapte a tus necesidades?	X		X		X		
7	¿Si acudes a un centro de salud, los							

	métodos anticonceptivos que te brindan tienen costo?	X				X			X
	Dimensión 2: Conocimiento sobre el uso DIU T de cobre.								
8	¿El dispositivo intrauterino de cobre, también llamado T de cobre, se coloca en el útero?	X				X			X
9	¿El mecanismo de acción del dispositivo intrauterino de cobre es a través de la liberación de hormonas?	X				X			X
10	¿La duración de la T de cobre es de 12 años?	X				X			X
11	¿El dispositivo intrauterino de cobre se coloca durante la menstruación?	X				X			X
12	¿El dispositivo intrauterino de cobre, evita infecciones de transmisión sexual?	X				X			X
	Dimensión 3: Conocimiento sobre el uso de Implante subdérmico								
13	¿El implante subdérmico es un método anticonceptivo que se coloca en el brazo menos utilizado de la mujer?	X				X			X
14	¿El implante subdérmico es un método anticonceptivo que contiene hormonas?	X				X			X
15	¿El implante subdérmico es uno de los métodos con mayor protección para evitar un embarazo?	X				X			X
16	¿La duración del implante subdérmico es hasta por 5 años?	X				X			X
17	¿El implante subdérmico puede ocasionar que la mujer deje de ver menstruación?	X				X			X

27	¿La vasectomía es un método anticonceptivo permanente para el hombre?	X			X		X	
28	¿La vasectomía consiste en bloquear los canales por donde pasan los espermatozoides para evitar embarazos?	X			X		X	
29	¿La vasectomía se realiza forzosamente?	X			X		X	
	Dimensión 6: Conocimiento sobre el uso de condón masculino							
30	¿El condón masculino es un método anticonceptivo de barrera?	X			X		X	
31	¿El condón masculino se puede utilizar de apoyo con otro método anticonceptivo, por ejemplo, las inyecciones anticonceptivas?	X			X		X	
32	¿Se tiene que utilizar un nuevo condón o preservativo en cada relación sexual?	X			X		X	
33	¿El condón masculino es de fácil obtención y de bajo costo?	X			X		X	
34	¿El condón masculino se coloca cuando el pene está en erección?	X			X		X	
	Dimensión 7: Conocimiento sobre el uso de pastillas anticonceptivas							
35	¿Las pastillas anticonceptivas contienen hormonas?	X			X		X	
36	¿Se recomienda que las pastillas anticonceptivas inicien en el primer día de la menstruación (el primer día de sangrado)?	X			X		X	
37	¿Las pastillas anticonceptivas como efectos secundarios pueden causar dolor de cabeza?	X			X		X	

38	¿Las pastillas anticonceptivas se deben tomar todos los días?	X					X	
39	¿Las pastillas anticonceptivas disminuye los cólicos menstruales?	X					X	
	Dimensión 8: Conocimiento sobre el uso de métodos anticonceptivos naturales							
40	¿Los métodos anticonceptivos naturales tienen una alta protección ante el embarazo?	X					X	
41	¿El método del ritmo se trata de no tener relaciones sexuales durante los días fértiles de la mujer?	X					X	
42	¿El método de la temperatura es un método anticonceptivo que puede ser usado por mujeres que menstrúan mensualmente?	X					X	
43	¿El método Billings consiste en detectar las características del moco cervical?	X					X	
44	¿Los métodos naturales pueden ser usados por mujeres que por diversas razones no desean usar otros métodos?	X					X	

Recomendaciones:

.....

Opinión del experto: Aplicable (X) No aplicable ()

Nombre y Apellidos del Experto: Mafrely Prado Bockle, DNI: 33263565

B. Reporte de Confiabilidad

Análisis confiabilidad de los instrumentos de recolección de datos

- Procedimiento: Una vez concluido la elaboración de los ítems del instrumento se realizó una muestra piloto en adolescentes con características similares a la muestra seleccionada.:
 - o Se seleccionó a 20 adolescentes de año de secundaria de manera aleatoria.
 - o Cada uno de los ítems fueron sido codificados, obteniéndose así una base de datos donde se plasman las respuestas de los investigados.

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

 - a. Todas las alternativas denotaron un puntaje ordinal, se les asignó un puntaje de menor a mayor valor.
 - b. Con cada ítem que determinó el conocimiento se tomó puntaje de 0 que corresponde de manera negativa y 1 de manera positiva, la suma total de los ítems dio un puntaje para la variable de conocimiento se consideró como mínimo de 0 puntos y máximo 44.
- Procedimiento: Para analizar si el instrumento era confiable se tuvo en cuenta los puntajes obtenidos por cada ítem que medían al conocimiento, se utilizó el estadístico de fiabilidad de alfa de Cronbach cuando la variable estuvo medida en escala de Likert.

CONOCIMIENTO
ALFA DE CROMBACH

Se utilizó esta medida de fiabilidad por ser una variable medida en ordinal en escala de Likert, valores mayores al 0,7, se determinó que el instrumento es confiable en caso de ser superior a 0,8 es altamente confiable.

$$\alpha = \frac{K}{K-1} \left[1 - \frac{\sum S_j^2}{S^2} \right]$$

K: número de ítems

$\sigma \sum_{j=1}^k S_j^2$: Sumatoria de varianzas de los ítems

S^2 : Varianza de la suma de los ítems

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,845	44

Se logró determinar que el instrumento para la variable conocimiento es confiable debido a que el valor del estadístico de fiabilidad superó el 0,70. Se recomendó su utilización

Estadísticas de total de elemento

	Media de escala si el elemento se ha suprimido	Varianza de escala si el elemento se ha suprimido	Correlació n total de elementos corregida	Alfa de Cronbach si el elemento se ha suprimido
1. ¿Los métodos anticonceptivos son aquellos que se utilizan para evitar un embarazo?	19,7500	58,303	,000	,845
2. ¿Puedes solicitar directamente al personal de salud orientación sobre salud sexual?	20,1500	54,661	,456	,838
3. ¿Puedes recibir consejería sobre salud sexual sin la presencia de un adulto durante la consulta?	20,0500	59,208	-,156	,852
4. ¿En la orientación pueden resolver tus dudas sobre la salud sexual y los métodos anticonceptivos?	20,0500	57,418	,093	,847
5. ¿Puedes acudir a cualquier centro de salud, en cualquier momento para recibir orientación sobre temas de salud sexual y métodos anticonceptivos?	20,3000	56,642	,182	,845
6. ¿Puedes recibir cualquier método anticonceptivo, y elegir el que más se adapte a tus necesidades?	20,1500	56,555	,198	,845

7. ¿Si acudes a un centro de salud, los métodos anticonceptivos que te brindan tienen costo?	20,4000	57,305	,102	,847
8. ¿El dispositivo intrauterino de cobre, también llamado T de cobre, se coloca en el útero?	20,3500	56,555	,198	,845
9. ¿El mecanismo de acción del dispositivo intrauterino de cobre es a través de la liberación de hormonas?	20,6000	58,674	-,090	,849
10. ¿La duración de la T de cobre es de 12 años?	20,4500	56,682	,198	,844
11. ¿El dispositivo intrauterino de cobre se coloca durante la menstruación?	20,5000	57,000	,165	,845
12. ¿El dispositivo intrauterino de cobre, evita infecciones de transmisión sexual?	20,4000	55,305	,379	,840
13. ¿El implante subdérmico es un método anticonceptivo que se coloca en el brazo menos utilizado de la mujer?	20,2500	53,776	,567	,835
14. ¿El implante subdérmico es un método anticonceptivo que contiene hormonas?	20,2500	54,618	,451	,838

15. ¿El implante subdérmico es uno de los métodos con mayor protección para evitar un embarazo?	20,1000	55,674	,327	,841
16. ¿La duración del implante subdérmico es hasta por 5 años?	20,3000	57,063	,127	,846
17. ¿El implante subdérmico puede ocasionar que la mujer deje de ver menstruación?	20,4000	56,358	,232	,844
18. ¿Las inyecciones anticonceptivas contienen hormonas?	20,2500	55,039	,394	,840
19. ¿Los dos tipos de inyecciones anticonceptivas son las mensuales (se colocan cada mes) y las trimestrales (colocadas cada 3 meses)?	20,4500	55,734	,334	,841
20. ¿Las inyecciones anticonceptivas puede provocar variaciones en el peso?	20,3500	54,555	,471	,838
21. ¿Las inyecciones anticonceptivas puede provocar cambios en la menstruación (sangrado o goteos irregulares)?	20,4500	56,576	,213	,844
22. ¿Se puede aplicar una inyección anticonceptiva si se sospecha de un embarazo?	20,0500	57,839	,034	,848

23. ¿La Ligadura de trompas es un método anticonceptivo temporal para la mujer?	20,2500	55,145	,380	,840
24. ¿La Ligadura de trompas es un método anticonceptivo que se realizan las mujeres que ya no desean tener más hijos?	20,2000	54,589	,458	,838
25. ¿La Ligadura de trompas es un método anticonceptivo que se realiza a través de una cirugía en donde se cortan y ligan las trompas uterinas?	20,2500	53,145	,654	,833
26. ¿La duración de la Ligadura de trompas es para toda la vida ya que es un método anticonceptivo permanente para la mujer?	20,2000	57,853	,024	,849
27. ¿La vasectomía es un método anticonceptivo permanente para el hombre?	20,1500	54,029	,544	,836
28. ¿La vasectomía consiste en bloquear los canales por donde pasan los espermatozoides para evitar embarazos?	20,0500	53,103	,727	,832
29. ¿La vasectomía se realiza forzosamente?	20,6000	56,463	,310	,842

30. ¿El condón masculino es un método anticonceptivo de barrera?	20,3500	53,503	,618	,834
31. ¿El condón masculino se puede utilizar de apoyo con otro método anticonceptivo, por ejemplo, las inyecciones anticonceptivas?	20,3000	53,274	,640	,834
32. ¿Se tiene que utilizar un nuevo condón o preservativo en cada relación sexual?	20,0000	56,947	,173	,845
33. ¿El condón masculino es de fácil obtención y de bajo costo?	20,1000	54,726	,461	,838
34. ¿El condón masculino se coloca cuando el pene está en erección?	20,1000	55,147	,401	,840
35. ¿Las pastillas anticonceptivas contienen hormonas?	20,2500	56,092	,253	,843
36. ¿Se recomienda que las pastillas anticonceptivas inicien en el primer día de la menstruación (el primer día de sangrado)?	20,4500	55,208	,411	,840
37. ¿Las pastillas anticonceptivas como efectos secundarios pueden causar dolor de cabeza?	20,1500	55,503	,340	,841

38. ¿Las pastillas anticonceptivas se deben tomar todos los días?	20,5000	57,105	,149	,845
39. ¿Las pastillas anticonceptivas disminuye los cólicos menstruales?	20,3500	54,345	,500	,837
40. ¿Los métodos anticonceptivos naturales tienen una alta protección ante el embarazo?	20,4500	55,103	,427	,839
41. ¿El método del ritmo se trata de no tener relaciones sexuales durante los días fértiles de la mujer?	20,4500	57,734	,049	,848
42. ¿El método de la temperatura es un método anticonceptivo que puede ser usado por mujeres que menstrúan mensualmente?	20,3500	56,871	,156	,846
43. ¿El método Billings consiste en detectar las características del moco cervical?	20,4000	54,463	,498	,837
44. ¿Los métodos naturales pueden ser usados por mujeres que por diversas razones no desean usar otros métodos?	20,3500	56,976	,141	,846

Anexo 04. Formatos de consentimientos informados u otros

A. Consentimiento Informado del Padre



CONSENTIMIENTO INFORMADO DEL PADRE

Título del estudio: “Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de quinto año de secundaria, I. E. Mariscal Luzuriaga – Casma, 2024”

Investigadora: Graciana Karolay Rosales Hidalgo

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 “Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de quinto año de secundaria, I. E. Mariscal Luzuriaga – Casma, 2024”, desarrollado por investigadores de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. El propósito de la investigación es Determinar el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de quinto año de secundaria, I. E. Mariscal Luzuriaga – Casma, 2024, 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 con 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 929014742.

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

DECLARACIÓN Y/O CONSENTIMIENTO

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

Nombres y apellidos
PADRE/MADRE/APODERADO

Fecha y Hora

Firma
PADRE/MADRE/APODERADO

Fecha y Hora

Nombres y Apellidos

Investigadora

Fecha y Hora

B. Asentimiento Informado



ASENTIMIENTO INFORMADO DEL PARTICIPANTE

Mi nombre es Graciana Karolay Rosales Hidalgo y estoy haciendo la investigación titulada “Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de quinto año de secundaria, I. E. Mariscal Luzuriaga – Casma, 2024”, la participación de cada uno de ustedes es voluntaria.

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


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

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

¿Quiero participar en la investigación: Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de quinto año de secundaria, I. E. Mariscal Luzuriaga – Casma, 2024?	Sí	No
--	----	----

Fecha: _____

C. Carta de autorización para ejecución



Chimbote, 21 de marzo del 2024

CARTA N° 0000000012-2024-CGL-VI-ULADECH CATÓLICA

Señor/a:

LIC. CLÍMACO ELISEO CABELLO GARCÍA
INSTITUCIÓN EDUCATIVA MARISCAL LUZURIAGA

Presente.-


MARISCAL LUZURIAGA CASMA		
MESA DE PARTES		
N° FOLIOS	FECHA	HORA
01	22-03-24	
RECEPCIÓN		
1132		

A través del presente reciba el cordial saludo a nombre del Vicerrectorado de Investigación de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, asimismo solicito su autorización formal para llevar a cabo una investigación titulada ADOLESCENTES DE QUINTO AÑO DE SECUNDARIA, que involucra la recolección de información/datos en NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES DE QUINTO AÑO DE SECUNDARIA, I. E. MARISCAL LUZURIAGA - CASMA, 2024, a cargo de GRACIANA KAROLAY ROSALES HIDALGO, perteneciente a la Escuela Profesional de la Carrera Profesional de OBSTETRICIA, con DNI N° 70240712, durante el período de 01-04-2024 al 07-04-2024.

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

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

Atentamente.

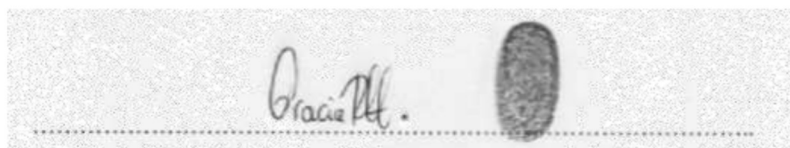


Dr. Willy Valle Salvatierra
Coordinador de Gestión de Investigación

Anexo 05. 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: **“NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES DE QUINTO AÑO DE SECUNDARIA I.E. MARISCAL LUZURIAGA – CASMA, 2024”**, 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 informados, 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, 27 de marzo del 2024.

A rectangular area containing a handwritten signature in cursive that reads "Gracia M." and a circular fingerprint impression to its right. A horizontal dashed line is visible below the signature.

ROSALES HIDALGO GRACIANA KAROLAY

N° DE DNI: 70240712

N° DE ORCID: 0000-0002-6506-7172

N° DE CÓDIGO DEL ESTUDIANTE: 0102161075