

**UNIVERSIDAD NACIONAL PEDRO RUIZ GALLO**

**FACULTAD DE ENFERMERÍA**



**TESIS**

**Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos de los  
adolescentes de una institución educativa nacional del distrito de  
Olmos –Lambayeque 2023**

**PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADA  
EN ENFERMERÍA**

**AUTORAS:**

Bach. Enf. Espinoza Odar Shirley Paola

Bach. Enf. Tullume Salazar Evelyn Giovanna

**ASESORA:**

Mg. María Lucía Chanamé de Hernández

**Lambayeque, 2024**

**Aprobado por:**



---

Mg. Gricelda Jesús Uceda Senmache

**Presidenta**



---

Mg. María Isabel Romero Sipión

**Secretaria**



---

Mg. Ana Medalid Deza Navarrete

**Vocal**



---

Mg. María Lucía Chanamé de Hernández

**Asesora**

Código ORCID: 0000-0002-6584-0292

# ACTA DE SUSTENTACIÓN

00055



## UNIVERSIDAD NACIONAL PEDRO RUIZ GALLO FACULTAD DE ENFERMERÍA

Acreditada con Resolución N° 110-2017-SINEACE/CDAH-P

### DECANATO



#### ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO DE LICENCIADO EN ENFERMERÍA

Libro de Actas N° 01 Expediente N° 992-2024-D-FE Folio N° 00055  
Graduado: Espinoza Oda Shirley Paola y Bullme Salazar Evelyn  
Giordanna.

En la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo - Lambayeque, a los 04 días  
del mes de junio de 2024 a horas 12:30 se reunieron los señores Miembros del Jurado  
designados mediante Decreto N° 386-2023-D-FE.

Presidente: Mg. Yuzelda Jesus Ueda Benmacho  
Secretario: Mg. Maria Isabel Romero Sepun  
Vocal: Mg. Ana Mariela Reza Pacheco

Encargados de recepcionar y dictaminar el trabajo de Tesis titulado: "Anal de conocimiento  
sobre métodos anticonceptivos de los adolescentes de una  
Institución educativa Chacra del distrito de Olmos -  
Tumbayocay 2023" patrocinado por la profesora-

Mg. Maria Lucia Chirinos de Hernandez y presentado por

la (s) bachiller (es) en enfermería:  
Espinoza Oda Shirley Paola  
Bullme Salazar Evelyn Giordanna

optar el TÍTULO DE LICENCIADO EN ENFERMERÍA.

Sustentado el trabajo de tesis, formuladas las preguntas por parte de los señores Miembros del Jurado, dadas las  
respuestas y aclaraciones por el (los) sustentante(s) y el patrocinador, el jurado, después de deliberar declaró  
Aprobado por Unanimidad la tesis con el calificativo de Muy Bueno (18)  
debiendo consignarse en las copias definitivas las sugerencias hechas en la sustentación.

Terminado el acto levantó la presente Acta y para mayor constancia firman los que en ella intervinieron.

PRESIDENTE

VOCAL

SECRETARIO

PATROCINADOR

## DECLARACIÓN JURADA DE ORIGINALIDAD

Yo, María Lucia Chanamé de Hernández, docente asesora de la Tesis titulada “Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos de los adolescentes de una institución educativa nacional del distrito de Olmos –Lambayeque 2023”, elaborado por las Bach. Enf. Espinoza Odar Shirley Paola, Tullume Salazar Evelyn Giovanna. Declaro que la evaluación realizada por el programa informático Turnitin ha arrojado un porcentaje de similitud de 19% verificable en el Resumen de Reporte automatizado de similitud que se acompaña.

La suscrita analizó dicho reporte y concluyó que cada una de las coincidencias detectadas dentro del porcentaje de similitud permitido no constituye plagio y que el documento cumple con integridad científica y con las normas para el uso de citas y referencias establecidas en los protocolos respectivos.

Se cumple con adjuntar el Recibo Digital a efectos de la trazabilidad respectiva del proceso.

Lambayeque 26 de junio del 2024



---

Mg. María Lucia Chanamé de Hernández

[orcid.org/0000-0002-6584-0292](https://orcid.org/0000-0002-6584-0292)

DNI: 16487496

## **DEDICATORIA**

A Dios, por ser nuestra guía y fortaleza para  
continuar en este proceso.

A nuestros padres, que son el pilar más  
importante en nuestra vida, por su amor  
incondicional, apoyo constante y sacrificios  
para poder perseguir nuestros sueños.

A nuestros hermanos, por ser fuente constante  
de inspiración y motivación.

A nuestros amigos más cercanos por su apoyo,  
y palabras de aliento en los momentos más  
difíciles de este proceso.

A todos ellos gracias por creer en nosotras.

**Autoras: Evelyn y Shirley**

## **AGRADECIMIENTO**

A la directora de la institución educativa Ramón Castilla y a los estudiantes, por brindarnos la oportunidad de ejecutar el presente estudio, por su disposición y comprensión en todo momento.

A nuestra asesora de tesis, Mg. Lucia Chanamé, quién con su experiencia, comprensión y paciencia contribuyeron en hacer del camino de la investigación un proceso gratificante.

A los miembros del jurado, por su disposición y sus valiosas sugerencias de la presente investigación.

A la plana docente de la universidad, que nos abrió sus puertas de la enseñanza, acogiéndonos de tal forma que hizo grandes profesionales y sobre todo seres humanos de calidad.

**Autoras: Evelyn y Shirley**

## INDICE

ACTA DE SUSTENTACIÓN .....	iii
DECLARACIÓN JURADA DE ORIGINALIDAD.....	iv
DEDICATORIA .....	v
AGRADECIMIENTO .....	vi
INDICE .....	vii
ÍNDICE DE FIGURAS.....	viii
RESUMEN.....	ix
ABSTRACT .....	x
INTRODUCCIÓN .....	1
CAPÍTULO I: DISEÑO TEÓRICO.....	5
CAPÍTULO II: DISEÑO METODOLÓGICO .....	13
CAPÍTULO III: RESULTADOS.....	22
CAPÍTULO IV: DISCUSIÓN .....	23
CONCLUSIONES .....	29
RECOMENDACIONES .....	30
REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS.....	31
ANEXOS.....	36
ANEXO 01: Autorización para la aplicación de la encuesta.....	36
ANEXO 02: Cuestionario.....	37
ANEXO 03: Consentimiento informado.....	40
ANEXO 04: Asentimiento informado .....	41
ANEXO 05: Confiabilidad del instrumento.....	42
ANEXO 06: Tabla de dimensiones.....	43

## ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1. Nivel de Conocimientos sobre métodos anticonceptivos en adolescentes..	16
Figura 2. Conocimientos de los adolescentes sobre generalidades del uso de métodos anticonceptivos.....	17
Figura 3. Métodos anticonceptivos más conocidos por los adolescentes .....	18
Figura 4. Conocimientos de los adolescentes sobre tipos de métodos tradicionales...	19
Figura 5. Conocimientos de los adolescentes sobre tipos de métodos modernos.....	20
Figura 6. Conocimientos de los adolescentes sobre el uso de métodos anticonceptivos para prevenir embarazos e infeccion de transmision sexual .....	21
Figura 7. Conocimientos de los adolescentes sobre frecuencia de uso de métodos anticonceptivos .....	22



## RESUMEN

El conocimiento sobre métodos anticonceptivos en adolescentes es esencial para aquellos que son sexualmente activos y para los que aún no lo están. **Objetivo:** Determinar el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos de los adolescentes del 3° al 5° grado de secundaria de una institución educativa nacional del distrito de Olmos, 2023. **Método:** Investigación cuantitativa, no experimental, descriptiva y transversal. Población 330 y muestra 178 adolescentes. La técnica la encuesta, el instrumento el cuestionario tomado de Cruzado M., Párraga J., y Rocca B. 2020., validado por juicio de expertos, confiabilidad según Kuder – Richardson de 0,86, durante la investigación se consideraron los principios éticos. **Resultados:** De los 178 adolescentes del 3 al 5to de secundaria, se obtuvo que el 83% presentaron un nivel de conocimiento “bajo”, el 16% “medio” y solo el 1% obtuvo un nivel “alto” sobre conocimientos de métodos anticonceptivos. **Conclusión:** el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos de los adolescentes del 3 al 5to de secundaria de la institución educativa es baja conllevando un riesgo potencial en su salud sexual y reproductiva.

**Palabras Claves:** Adolescentes, anticonceptivos, Conocimiento, Institución educativa.

## ABSTRACT

Knowledge about contraceptive methods in adolescents is essential for those who are sexually active and for those who are not yet. **Objective:** To determine the level of knowledge about contraceptive methods of adolescents from 3rd to 5th grade of high school at a national educational institution in the Olmos district, 2023. **Method:** Quantitative, non-experimental, descriptive and cross-sectional research. Population 330 and sample 178 adolescents. The technique was the survey, the instrument was the questionnaire taken from Cruzado M., Párraga J., and Rocca B. 2020., validated by expert judgment, reliability according to Kuder - Richardson of 0.86, ethical principles were considered during the research. **Results:** Of the 178 adolescents from 3rd to 5th grade of high school, it was obtained that 83% had a "low" level of knowledge, 16% "medium" and only 1% obtained a "high" level of knowledge of contraceptive methods. **Conclusion:** The level of knowledge about contraceptive methods of adolescents from 3rd to 5th year of secondary school in the educational institution is low, leading to a potential risk to their sexual and reproductive health.

**Key words:** Adolescents, contraceptives, knowledge, educational institution.

## INTRODUCCIÓN

La salud sexual y reproductiva de adolescentes, se presenta como una prioridad a nivel mundial, nacional y regional.

A nivel mundial, se reporta la participación de un amplio grupo de adolescentes que mantienen relaciones sexuales, siendo preocupante que el 60% no emplea ni un solo método anticonceptivo (MAC). Como consecuencia de esta situación, los nacimientos de recién nacidos de madres jóvenes representan alrededor del 11% de la cantidad completa de nacimientos en todo el mundo; de los cuales el 95% tiene lugar en naciones desarrolladas (1).

Es esencial subrayar que aproximadamente el 30% de los habitantes Latinoamericanos y el Caribe inician su vida sexual entre los 13 a 16 años. Esto resulta que el 50% de adolescentes por debajo de los 17 años, se perciben sexualmente activos, así mismo podemos mencionar que alrededor de 51 millones de habitantes, cuyas edades oscilan entre 15 y 49 años, han adquirido en algún momento una Enfermedad de Transmisión Sexual (ETS) curable (2).

En el Perú, según el Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI), el 63,7% de los adolescentes que están involucrados en encuentros sexuales, usan métodos modernos para prevenir embarazos. Predominantemente, se emplea el preservativo masculino, mientras que la utilización de anticonceptivos tradicionales se va reduciendo. No obstante, en el Perú, aproximadamente el 86% de adolescentes que han tenido su primer encuentro sexual no emplean ni un solo anticonceptivo, principalmente por la carencia de información (3).

Según el Fondo de Población de las Naciones Unidas (UNFPA) del Perú, señala que cada año más de 1.500 niñas de 10 a 14 años se enfrentan a la maternidad, lo que representa un ligero aumento del 70 % de embarazos no deseados en adolescentes, datos que pueden relacionarse a la persistente desinformación sobre métodos anticonceptivos lo que conlleva a efectos duraderos y definitivos, como el abandono educativo, obstáculos para ingresar a empleos que proporcionen condiciones de trabajo decente, dando lugar a situaciones de exclusión y carencia económica que pueden persistir en las generaciones posteriores (4).

En nuestro territorio, más de 56,000 niñas y adolescentes inician una convivencia y contraen matrimonio anualmente, que, por lo general, estas uniones son con hombres que superan en edad a las mujeres involucradas. Asimismo, el 85% de estas madres adolescentes resultan de sectores económicos con ingresos limitados. Estas estadísticas evidencian la necesidad urgente de implementar acciones que prevengan el embarazo en la adolescencia (5).

Conforme con los registros del MINSA, en el 2023 se registraron 3.429 casos de gestación en adolescentes en el país. Dicho conjunto de mujeres que asumieron la maternidad se encontraba en el rango de 11 a 19 años (6). Es probable que dichas cifras en aumento, se relacionen con la falta de conocimientos que tienen los adolescentes sobre métodos anticonceptivos o el uso incorrecto durante las relaciones coitales.

La institución educativa en estudio está situada en el distrito de Olmos, y cuenta con 554 adolescentes del nivel secundario en el turno tarde, siendo en mayor porcentaje los adolescentes mujeres sobre los varones; 26 docentes y 18 tutores además de contar con 1 departamento de psicología. Siendo nuestra población, los adolescentes de 3° a 5° de secundaria. Los adolescentes en su mayoría provienen de caseríos y asentamientos humanos aledaños a la zona, siendo estos: AA. HH Alan García, El Cascajal, Las Pampas y El Muerto, por lo que los adolescentes recorren distancias de entre 30 minutos a 1 hora caminando, por falta de recursos para su movilidad, y la mayoría de los tutores o responsables de los adolescentes tienen un nivel educativo que abarca la instrucción primaria y secundaria.

Los adolescentes, refieren haber llevado brevemente el tema de métodos anticonceptivos en los años de 3° y 4° del nivel secundario, pero superficialmente, y en quinto, refirieron no haber llevado el tema de salud reproductiva en el curso de Desarrollo Personal Ciudadano (DPC).

Al entrevistar a los docentes, sobre el desarrollo de temas de sexualidad, refieren que estos temas no se desarrollan pese a estar en su currículo de estudios, piensan que de esta manera se promueve la aplicación de los métodos anticonceptivos en lugar de evitar embarazos y enfermedades, además la presión por parte de sus padres al ser muy conservadores con dichos temarios por sus creencias, por ello se muestran muy reacios

al tema, considerando que eso incentiva y “despierta” en la mente de sus hijos el comienzo precoz de la actividad sexual, prefiriendo evitar abordarlo con ellos.

La desinformación de los adolescentes sobre los temas de anticoncepción puede conllevar a un inicio precoz de las relaciones coitales un embarazo no planificado o a la transmisión de ITS, lo que los deja expuestos y vulnerables sobre sus derechos sexuales reproductivos.

La investigación es necesaria porque aporta un diagnóstico actualizado sobre conocimientos que poseen los adolescentes sobre métodos anticonceptivos a los miembros de la institución educativa, lo que permitirá realizar una intervención oportuna frente a las conductas que los pueden poner en peligro; y la necesidad de un trabajo articulado entre la plana docentes, padres de familia y el profesional de enfermería del centro de salud.

Asimismo, se constituye un reto para los profesionales de enfermería buscar nuevas metodologías para abordar la sexualidad con los adolescentes, promoviendo un trabajo multidisciplinario para una adecuada aceptación y adherencia a la información brindada.

También la investigación servirá como referencia para futuros estudios relacionados con el tema e implementar programas con estrategias educativas que incrementen los conocimientos de los adolescentes y también para que los docentes se puedan capacitar sobre el tema.

Teniendo en cuenta la problemática descrita surge la siguiente interrogante : ¿Cuál es el nivel de conocimiento de los adolescentes sobre el uso de métodos anticonceptivos en una institución educativa nacional del distrito de Olmos 2023?, cuyo objetivo general: Determinar el nivel de conocimiento de los adolescentes sobre métodos anticonceptivos en la Institución Educativa Nacional del distrito de Olmos-Lambayeque 2023 y los objetivos específicos: Identificar el conocimiento de los adolescentes de 3° al 5° año de secundaria sobre generalidades del uso de métodos anticonceptivos, métodos anticonceptivos más conocidos, tipos de métodos

anticonceptivos, uso de métodos anticonceptivos para prevenir embarazos e infección de transmisión sexual y la frecuencia de uso de métodos anticonceptivos.

La estructura de la investigación es la siguiente:

**Introducción:** Se expone la problemática considerando los aspectos teóricos relacionados con el objeto de estudio.

**Capítulo I - Diseño Teórico:** Incluye los antecedentes, la base teórica y conceptual relacionada con el objeto de estudio.

**Capítulo II - Diseño Metodológico:** Detalla la metodología utilizada en el estudio.

**Capítulo III - Resultados:** contiene los resultados obtenidos según los objetivos de la investigación.

**Capítulo IV - Discusión:** Se analizan los resultados destacando su importancia e implicaciones, apoyados en la base teórica.

**Conclusiones y Recomendaciones:** Se extraen conclusiones significativas basadas en los resultados y se formulan recomendaciones

**Referencias Bibliográficas y Anexos:** Documentos complementarios necesarios para entender y respaldar los resultados del estudio.

## **CAPÍTULO I: DISEÑO TEÓRICO**

### **Antecedentes de la Investigación**

#### **A nivel Internacional**

Pérez A y Sánchez E. (México, 2020), en su investigación se propuso “Determinar el nivel de conocimiento y uso de métodos de anticoncepción por adolescentes de zonas rurales”. El resultado de esta investigación indicó que el nivel de conocimiento fue moderado con un 38%. El preservativo se destacó como el método más empleado y conocido. No obstante, se evidenció una falta de conocimiento entre los adolescentes 15 a 17 años. La conclusión determinó que existe una necesidad de brindar mayor educación sobre el correcto uso de métodos anticonceptivos tanto en el entorno escolar y en el ámbito familiar en las zonas rurales. (8).

#### **A nivel Nacional**

La Torre C. (Lima, 2023), en su estudio, tuvo como finalidad “Determinar el nivel de conocimientos y el uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de 5to de secundaria del colegio estatal Sagrado Corazón de María, Ventanilla, 2022”. Resultando que el 50% obtuvo un nivel de conocimiento medio sobre métodos anticonceptivos. Se concluyó que 5 de cada 10 adolescentes tenían un nivel medio sobre métodos anticonceptivos (9).

Torres D y Vela B. (Pucallpa, 2022), en su estudio, tuvo como objetivo “Determinar el nivel de conocimiento sobre los métodos anticonceptivos en adolescentes de las instituciones educativas Villa el Salvador y Coronel Pedro Portillo”. El resultado de este estudio reveló que en los dos colegios predominaba un nivel medio de conocimiento referente a los MAC, de unos 33 % del total. Además, se detectó una variación en los niveles de conocimiento medio entre los diferentes grados como primero y segundo año de secundaria con un aproximado de 19% y 16%, así mismo en los MAC hormonales también se tuvo un conocimiento moderado con un 47% y 44% aproximadamente 46.7%. No obstante, referente a la píldora de emergencia, tuvieron un nivel bajo aproximado de 50% y 53% (10).

Rengifo S. (Iquitos, 2020), el propósito de su investigación fue evaluar el nivel de comprensión referente a los métodos anticonceptivos entre los jóvenes que residen en la parte baja de Belén. Obteniendo que un 55% de las personas tienen un nivel de conocimiento adecuado. Además. Se concluyó que la mayoría de encuestados en la parte baja de Belén, más del 50%, tienen un adecuado nivel de entendimiento sobre los métodos de anticoncepción (11).

Cruzado M, Párraga J, Rocca B. (Lima, 2020), en su investigación, tuvo como objetivo determinar el nivel de conocimiento sobre los métodos anticonceptivos en los adolescentes del quinto año de secundaria de la institución educativa “Albert Einstein”, distrito San Juan de Lurigancho, 2019. Obteniendo como resultado un nivel regular sobre métodos anticonceptivos con 37,2%. Se llegó a la conclusión de que el conocimiento de los métodos anticonceptivos entre los adolescentes se caracteriza por un nivel medio, mientras que la comprensión de la definición de estos métodos es alta. Sin embargo, el conocimiento sobre su uso práctico se considera moderado. (12).

### **A nivel Regional**

Rojas D y Uceda C. (Monsefú, 2023), en su investigación tuvo como propósito evaluar el grado de conocimiento de métodos anticonceptivos en adolescentes de 15 a 17 años que asisten a un colegio nacional en Monsefú. Los resultados mostraron que los adolescentes poseen un nivel medio de conocimiento con un 65%. La conclusión determinó que la mayoría de los adolescentes presentan un nivel regular sobre los MAC, lo que aumenta su vulnerabilidad a embarazos no deseados e infecciones de transmisión sexual lo que aumenta la probabilidad a tener embarazos no planificados y adquirir infecciones de transmisión sexual (13)



## **Bases teóricas**

El conocimiento científico es el conocimiento lógico, ordenado, preciso, verificable, pero no completamente fiable. Se obtiene al desarrollar actividades cotidianas en la vida humana como en la sociedad. Gracias a la investigación guiada en un conocimiento científico (14).

Sin embargo, este conocimiento se basa en las experiencias previas obtenidas, y no se acepta como fiable hasta no ser verificado y validado mediante el método científico.

El conocimiento científico se caracteriza por su objetividad, basándose en hechos reales y comprobables, excluyendo la subjetividad. También es racional, construido a partir de conceptos claros, críticas fundamentadas y razonamientos lógicos expresados en teorías y principios. Además, es sistemático, organizado de manera ordenada y metodológica, lo que facilita su comprensión y aplicación. Estas cualidades garantizan que el conocimiento científico sea fiable, preciso y coherente en su explicación del mundo natural (14).

Por otro lado, el conocimiento se entiende como “todo saber que se puede fundamentar de manera lógica y es objetivo”. En salud pública, la adquisición de conocimientos implica el logro de alcanzar los objetivos de un proceso que previenen problemas de salud, tanto a nivel individual como colectivo, su evaluación contribuye a mejorar y hacer perdurar los programas de salud (15).

En la educación secundaria, es crucial que la familia establezca una comunicación con el colegio y los maestros con el propósito de entender adecuadamente los cambios que experimenten los adolescentes. Un modelo de familia que valora la educación, y no solo la ve como un requisito, sino como un camino, que le permita explorar sus talentos, capacidades, así como sus objetivos a futuro” (16).

Durante esta etapa la influencia de la familia es importante, ya que es posible que el adolescente no esté interesado en su futuro. Muchos de los adolescentes se centran en el presente sin considerar posibles repercusiones futuras. Es por ello que el colegio es

un lugar esencial donde pueden adquirir conocimientos como un espacio en el que adquiera conocimientos, descubrir sus habilidades, aptitudes, etc. (16).

En la actualidad el adolescente, no están enfocados en memorizar información, ya que todo está disponible al alcance de sus manos en un mundo cada vez más moderno y actualizado. Por lo tanto, resulta complicado motivarlos con frases como “estudia y escribe tal información porque lo necesitarás en el futuro”. Para el adolescente actual no resulta crucial, ya que confían en poder acceder a la información cuando la necesiten mediante sus dispositivos. Su pregunta es ¿para qué?, y no el ¿por qué? Las respuestas a estas preguntas tendrán estrecha relación con su interés para realizarlas y obtener el conocimiento para ello (16).

Basándonos en el proceso para la adquisición del conocimiento, podemos decir que el adolescente que biológicamente está en la edad de procrear, por lo general, la falta de madurez psicológica, social y emocional los lleva a enfrentar dificultades para manejar el proceso de reproducción, lo que resulta en que muchos comiencen a tener relaciones sexuales a una edad temprana, especialmente en contextos de relaciones fugaces, carentes de amor, donde el cambio de pareja es común, esto convierte las conductas sexuales de los jóvenes en comportamientos de alto riesgo, que pueden resultar en embarazos no deseado o enfermedades de transmisión sexual (17).

Enfocadas en esta realidad, es que se hace imperativo que el adolescente no solo conozca de un tema en específico, sino que debe lograr ver una utilidad para sí mismo con el fin de ponerlo en práctica, ya que puede que en las aulas se les brinde la información sobre métodos anticonceptivos y sus correctos usos, pero si no lo ve como algo que pueda necesitar usar, llegado el momento no lo usará o lo hará incorrectamente, lo que nos lleva nuevamente a las consecuencias evitables ya mencionadas.

Los tipos de conocimiento y su forma de adquisición, empezando por el conocimiento Intuitivo, este tipo de conocimiento se utiliza en la vida cotidiana y brinda acceso a la sociedad en que vivimos, relacionando los eventos y experiencias vividas con lo que se va aprendiendo. Se obtiene tal y como se presenta sin la necesidad de analizar o razonar lo aprendido, lo que permite una reacción a posibles estímulos.

El conocimiento empírico, es el conocimiento que obtenemos del medio donde nos encontramos y se obtiene mediante los sentidos. Se fundamenta en observaciones empíricas y experiencias, es producto del azar y no se rige por los principios universales; nos sirve para poder percibir de otra manera la naturaleza y enfrentar de manera práctica los desafíos diarios que surgen.

El conocimiento Filosófico, se adquiere a través del razonamiento y la reflexión profunda, explorando el mundo sin depender de métodos experimentales para validar sus ideas. Surge de la curiosidad y la necesidad humana de comprender aspectos fundamentales como la existencia, la moralidad y la naturaleza del universo.

Finalmente, el conocimiento científico, se distingue por su enfoque en la reflexión crítica y la indagación profunda sobre cuestiones fundamentales de la existencia, la ética, la realidad y la verdad, utilizando el razonamiento abstracto y la argumentación lógica en lugar de depender exclusivamente de la observación empírica y el método científico. Surge de la necesidad humana de comprender el significado último de la vida y el universo, explorando conceptos más allá de lo puramente observable, como la justicia. (18).

Siendo este último el utilizado para la presente investigación, ya que tuvo como guía el método científico y un objeto de estudio específico.

Asimismo, es necesario conocer los niveles del conocimiento para tener una guía que permita establecer en qué nivel se encuentran los adolescentes con respecto al conocimiento sobre métodos anticonceptivos. Por ello, se hace imperativo el tener una escala de medición, misma que será definida y explicada a continuación.

Una escala de medición es el rango completo de valores que una variable específica puede asumir. El nivel en que una variable puede medir determina las propiedades de medición, las operaciones matemáticas aplicables, así como las fórmulas y técnicas estadísticas utilizadas para analizar datos y la prueba de hipótesis teóricas (19).

En el caso del presente estudio, se utilizarán escalas acordes a cada variable y su forma de medición, tales como categóricas o cualitativas que incluyen género, raza, grado de instrucción, religión, procedencia, grado académico, entre otras, siendo medidas con respuestas nominales u ordinales según corresponda. Por otro lado, numéricas o cuantitativas que abarcan el nivel de conocimiento, edad, entre otras, cuya respuesta es de intervalo y de proporción según corresponda (16).

El conocimiento puede clasificarse y medirse de la siguiente manera, según Uriarte y Asenjo (2020). Cuantitativamente, puede evaluarse en niveles o grados tales como alto, medio, bajo. Cualitativamente, se puede calificar en correcto o incorrecto; completo e incompleto; verdadero, falso (9).

La adolescencia representa una fase de transformación crucial entre la niñez y la adultez, caracterizada por una serie significativa de cambios físicos, emocionales y sociales. Este periodo se distingue por ser una época de transición intensa, donde los jóvenes experimentan modificaciones más profundas que en cualquier otra etapa de su desarrollo. (20).

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS) establece que la adolescencia abarca desde los 10 hasta los 19 años. Por lo general, se clasifica en dos fases: adolescencia temprana, que incluye desde los 12 hasta los 14 años, y adolescencia tardía, que abarca desde los 15 hasta los 19 años. (21).

Según la R.M. N° 538-2008/MINSA del Ministerio de Salud (MINSA) la adolescencia abarca desde los 12 años hasta los 17 años 11 meses 29 días. Este grupo necesita la asistencia oportuna del personal de salud calificado para las diversas necesidades que requieren atención oportuna (22).

Los adolescentes tienen dimensiones dentro de las cuales está la parte de cambios físicos, sexuales, cognitivos, sociales y psicológicos (23):

Durante la adolescencia uno de los cambios físicos más comunes es el crecimiento gradual en la estatura, alcanzando su punto máximo en la pubertad. En las mujeres suele ocurrir entre los 12-13 años, mientras que en los varones ocurre entre los 14-15

años. Durante el crecimiento se observa que las extremidades inferiores crecen primero, seguido por el desarrollo del tronco, los brazos y la cabeza. Esto puede dar lugar a una sensación de desproporción en el adolescente, lo que a su vez puede generar inseguridad (23).

Las características sexuales primarias para la reproducción varían entre hombres y mujeres. En mujeres, incluyen ovarios, trompas, útero, clítoris y vagina, mientras que en hombres abarcan testículos, pene, escroto, vesículas seminales y próstata. Las características secundarias, como desarrollo mamario en mujeres y hombros anchos en hombres, modificaciones en el tono de voz, la textura dérmica, el desarrollo de masa muscular, y el crecimiento de vello en zonas como el pubis, el rostro, las axilas y el resto del cuerpo (24).

La madurez de los órganos reproductivos desencadena la menarquía en las niñas, que es el inicio de la menstruación con el desprendimiento mensual del revestimiento uterino. En los niños el comienzo de la producción de espermatozoides denominado espermarquia, se manifiesta con la primera eyaculación, ocurriendo alrededor de los 13 años (24).

Según Freud, la adolescencia está vinculada con la etapa genital, que generalmente ocurre entre los 12 y los 15 años. Durante este periodo, después de una fase de latencia en la infancia donde la sexualidad se reduce temporalmente, resurge el conflicto entre el ello y el yo, ya que los cambios biológicos, especialmente la maduración sexual, vuelven a poner en primer plano la sexualidad del individuo (25).

En esta etapa, los adolescentes comienzan a mostrar deseo en las relaciones amorosas e íntimas. Es posible que empiecen a cuestionar y a explorar su identidad sexual, lo que podría ser estresante si no cuentan con el respaldo de sus familiares (26).

Erikson sostiene que los adolescentes enfrentan una "revolución fisiológica interna" que influye en su imagen corporal e identidad personal (27). Durante la adolescencia, es fundamental establecer una identidad positiva y dominante del yo, ya que la falta de lograrlo aumenta el riesgo de que el papel futuro del individuo se perciba de manera difusa, poniendo en peligro el desarrollo continuo del yo (27).

El desarrollo cognitivo durante la adolescencia se ve influenciado por factores externos como el entorno social, la educación y la confrontación con experiencias y desafíos novedosos. Estos elementos influyen en la adquisición por parte de los adolescentes de habilidades cognitivas tales como la planificación a largo plazo, la realización de operaciones formales, la habilidad de reflexión crítica y la toma de decisiones (28).

La etapa de las operaciones formales, propuesta por Jean Piaget en su Teoría del Desarrollo Cognitivo, sucede posterior a las fases sensoriomotoras, preoperacional y de operaciones concretas. El pensamiento operacional formal se inicia aproximadamente a los 12 años y se extiende hasta la adultez, quienes desarrollan una perspectiva más abstracta y un razonamiento más lógico. En este periodo, demuestra la habilidad de reflexionar sobre conceptos teóricos. En esta fase, las personas pueden aplicar el pensamiento hipotético-deductivo. (29).

Los derechos sexuales garantizan que todas las personas tengan el derecho a una vida sexual segura y satisfactoria, sin riesgo de enfermedades, violencia, sin importar su situación reproductiva. También, implica tener derecho a una educación sexual oportuna, integral, el respeto por su orientación sexual, a recibir información y acceder a servicios para prevenir y tratar infecciones de transmisión sexual (ITS), incluyendo el virus de inmunodeficiencia humana (VIH-SIDA). (21).

Además de lo mencionado, es necesario conceptualizar los métodos anticonceptivos, sus ventajas y desventajas del uso en el adolescente; teniendo como respaldo teórico norma técnica de planificación familiar RM N° 652- 2016 modificada por la Directiva Nacional N° 131 - 2021 debido a la pandemia con el Covid-19.

Los métodos anticonceptivos se definen como medios que previenen o reducen de manera significativa la posibilidad de un embarazo en mujeres fértiles, ya sea que los utilicen ellas o sus parejas. Así pues, los métodos anticonceptivos deben ser adecuados con el fin de que las personas puedan lograr sus metas reproductivas de manera eficaz y segura, adaptándose a su situación personal (22).

Existen varias maneras de clasificar los métodos anticonceptivos dentro de ellos es el tener en cuenta los diferentes parámetros que a continuación se detallan:

Métodos anticonceptivos naturales, se centran en el control del período menstrual, para abstenerse de la actividad sexual durante los días fértiles. Uno de estos es el método del ritmo, denominado como «método del calendario», se emplea tanto para favorecer la fertilidad como para prevenir el embarazo, ya que permite determinar los días más adecuados para tener o evitar encuentros íntimos sin protección. Respecto a la frecuencia se debe llevar el registro de los períodos menstruales durante casi 6 meses, posterior a ello se realiza el cálculo que permitirá conocer los días seguros para mantener relaciones sexuales, mientras su eficacia es considerada como uno de los métodos con menos efectividad, ya que 24 de cada 100 mujeres que usan este método, experimentan un embarazo el primer año (70-80%) (21).

No se recomienda en las adolescentes emplear este método, ya que sus ciclos menstruales suelen ser irregulares, debido a su crecimiento y cambios en su cuerpo. Es crucial tener en cuenta que no proporciona protección contra las enfermedades de transmisión sexual. Al hablar con los adolescentes refieren no conocer de dicho método, por lo que tampoco era usado entre la población estudiantil.

Otro método natural es el coito interrumpido o marcha atrás, también llamado método de retirada, implica que el hombre retire el pene de la vagina justo antes de la eyaculación para evitar la entrada de espermatozoides y, por ende, prevenir un embarazo. Su uso es evitar embarazos, sin embargo, no brinda protección contra las ETS. Frecuencia y eficacia: Debe realizarse en cada relación sexual que incluya penetración, teniendo en cuenta que no es un método muy efectivo, ya que, si la interrupción no se realiza adecuadamente o si el líquido preseminal contiene espermatozoides, existe el riesgo de que los espermatozoides entren en la vagina (30).

Al preguntar sobre dicho método, los adolescentes refirieron conocer del mismo, pero tenían dudas sobre su uso y seguridad. Además, se pudo observar que se usaba simultáneamente con “la píldora de emergencia”. Sin embargo, otros refirieron no usarlo ya que “no se siente igual o sentían que no culminaron plenamente el acto sexual”.

Los Métodos anticonceptivos de barrera incluyen el preservativo masculino, también llamado condón, es una cobertura delgada de látex que se coloca sobre el pene erecto antes de la actividad sexual. Actúa como una barrera efectiva que previene el contacto directo entre el semen y las áreas genitales de la pareja, ayudando así a prevenir

embarazos no deseados y reducir el riesgo de contraer enfermedades de transmisión sexual. Su uso consiste en colocarlo sobre el pene erecto y desenrollarlo completamente, retirándolo con precaución tras la eyaculación, para evitar derrames de semen. Debe utilizarse en cada encuentro sexual (vaginal, anal u oral), y tiene una alta eficacia del 98%, siempre que se use adecuadamente y en toda la actividad sexual. Además, ofrece protección contra el VIH y otras enfermedades transmitidas sexualmente (21).

Según lo referido por los adolescentes, muchos de ellos conocen el método, pero no su uso correcto, tanto en la colocación como en el retiro del preservativo.

Los Métodos anticonceptivos hormonales incluyen las pastillas anticonceptivas, los inyectables y el implante subdérmico. Las pastillas o píldoras anticonceptivas se ingieren diariamente, ya que contienen hormonas que inhiben la ovulación. Vienen en presentaciones de 21 o 28 pastillas y deben tomarse a la misma hora, cada día, durante el periodo indicado. Su eficacia es muy alta entre el 98 y 99%, siempre que se empleen adecuadamente y siguiendo las recomendaciones del profesional de salud, sin embargo, no previenen el contagio de enfermedades de transmisión sexual (21).

Las adolescentes refirieron no poder utilizar este método, debido al miedo a que sus padres encuentren las pastillas, otras refirieron que se olvidaban de tomarlas a tiempo y las pocas que sí lo utilizaban, referían tener problemas algunas veces para su acceso debido al costo de estas.

Los Inyectables son inyecciones de hormonas que inhiben la ovulación, se presentan en ampollas. Se administra una inyección intramuscular ya sea mensualmente o cada tres meses, siempre en el mismo día. La frecuencia de su uso es una vez por mes o cada tres meses, y su eficacia es alta cuando se administran correctamente. No previenen infecciones de transmisión sexual (21). Al consultar por dicho método, refieren que no pueden utilizarlo por vergüenza de ir al centro de salud y el temor a que sus padres se enteren que son sexualmente activas.

El implante subdérmico es un pequeño dispositivo de plástico que se coloca bajo la piel en la parte superior del brazo. Este dispositivo libera hormonas continuamente, las cuales ayudan a prevenir el embarazo de manera efectiva durante un periodo de hasta tres años, funciona liberando gradualmente hormonas para evitar la ovulación



reduciendo la posibilidad de un embarazo dado que no hay un óvulo disponible para ser fecundado por un espermatozoide. Su eficacia es muy alta, con menos de 1 de cada 100 mujeres que utilizan el implante tendrán un embarazo no deseado. Sin embargo, no protege contra las enfermedades de transmisión sexual (31).

Los métodos anticonceptivos definitivos o permanentes incluyen la ligadura de trompas de Falopio y vasectomía. La ligadura de las trompas de Falopio es un procedimiento quirúrgico en el que se bloquean o cortan las trompas de Falopio, esto impide que los espermatozoides alcancen el óvulo, evitando así la fertilización y proporcionando una forma efectiva de controlar la concepción. Este procedimiento tiene una efectividad cercana al 100% y una acción inmediata, sin involucrar componentes hormonales, evitando alteraciones en el ciclo (32).

La vasectomía es un procedimiento quirúrgico en el cual se bloquean los conductos deferentes, los cuales son los conductos encargados de transportar los espermatozoides desde los testículos hacia las vesículas seminales. Este procedimiento se realiza bajo anestesia local, mediante una pequeña incisión en la piel del escroto, donde se cortan y cauterizan los conductos deferentes para evitar la liberación de espermatozoides durante la eyaculación (32).

Finalmente, los métodos anticonceptivos de emergencia que incluye la píldora de emergencia, este método consiste en un tratamiento hormonal oral con una gran cantidad de dosis hormonal que tiene la capacidad de inhibir tanto la ovulación como la fecundación. A diferencia de otros métodos anticonceptivos, la postday se toma luego del acto sexual en caso de que exista la posibilidad de riesgo de embarazo, ya sea debido a la rotura o mal uso de otro método anticonceptivo usado anteriormente. Su uso consiste en ingerir la píldora dentro de las 72 horas posteriores de haber mantenido actividad sexual sin protegerse, siendo su efectividad alta si se toma dentro de las 12 horas. El método se reserva para situaciones de emergencia y no se usa como regular. Además, es crucial tener en cuenta que la píldora del día después no ofrece protección contra la transmisión de infecciones sexuales (32).

Se observó que gran parte de las adolescentes conocen el método, pero las que lo usan desconocen su uso correcto, ya que lo usan continuamente sin ser conscientes del daño que se ocasionan, no solo físicamente sino también en cuanto a gastos se refiere.

Por todo lo expuesto anteriormente, se tomó en cuenta teorías de enfermería para el cuidado de adolescente tales como la teoría del Cuidado Cultural de Madeleine Leininger la cual se refieren a los valores y creencias que apoyan, ayudan o permiten a otras personas mantener su bienestar, o enfrentarse a las adversidades. Son muy diferentes dependiendo de la visión de las personas, sus creencias, costumbres, valores y modos de vida. Esta teoría busca comprender y respetar las creencias, valores y prácticas de cuidado específicos de cada cultura, reconocidos de manera tanto cognitiva como subjetiva por los individuos pertenecientes a esa cultura.

En su modelo del Sol Naciente en la mitad superior, se representan los principios teóricos de la dimensión cultural, influenciada por varios factores como tecnológicos, religiosos y filosóficos, de parentesco, económicos y educativos. Este modelo enfatiza la necesidad de comprender cómo estos elementos configuran las prácticas y creencias culturales en la entrega de cuidados de salud culturalmente competentes. (33).

Esta teoría fue aplicada al momento del primer contacto que tuvieron las investigadoras con la directora de la institución, quien expresó la preocupación por la posible negativa de los padres de familia a la investigación por temas de creencias, la religión, por lo que se sugirió realizar la encuesta solo en dos adolescentes para ver su aceptación al instrumento y a su vez se trabajó en conjunto con una madre de familia que sirvió de agente en la comunidad para poder sensibilizar sobre la importancia de que sus hijos tuvieran participaran en la investigación que les permitía medir el conocimiento no como un estímulo o incentivo en su vida sexual sino que le permita evaluar su salud sexual y reproductiva. Con todo esto, se logró el permiso de los padres y que las autoridades de la institución pudieran dar permiso para la investigación.

Dicha teoría ofrece una estructura conceptual que facilita la comprensión y la mejora de la atención hacia las necesidades de los adolescentes con relación al conocimiento y uso de los métodos anticonceptivos; teniendo en cuenta sus creencias y costumbres culturales, logrando la autonomía de su salud sexual y reproductiva.

## **Bases Conceptuales**

### **Definición Operacional de conocimientos sobre métodos anticonceptivos:**

Es el conjunto de saberes acerca de las generalidades del uso, métodos más conocidos, tipos, uso y frecuencia de uso sobre métodos anticonceptivos que tienen los adolescentes de una “I.E.N”, que serán medidos de acuerdo a la siguiente escala:

<b>Nivel de conocimiento</b>	<b>Puntuación</b>
Alto	17-20
Medio	13-16
Bajo	0-12

## Operacionalización de las variables

Variable	Dimensión	Indicador	Técnica e instrumento de recolección de datos
Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos	Conocimientos sobre generalidades del uso métodos Anticonceptivos	Uso desde la primera relación sexual Uso durante toda la vida fértil Reducen la posibilidad de embarazo	Encuesta / Cuestionario
	Conocimientos sobre métodos anticonceptivos más conocidos por los adolescentes.	-Método del ritmo o calendario - Coito Interrumpido - Anticonceptivos orales -Implantes -Inyectables -Dispositivos intrauterinos -Ligadura de trompas -Vasectomía	Encuesta / Cuestionario
	Conocimientos sobre tipos de Métodos Anticonceptivos	Tradicionales Modernos	Encuesta / Cuestionario
	Conocimientos sobre Métodos anticonceptivos para prevenir embarazos e ITS. Frecuencia de uso métodos anticonceptivos	Evitar Embarazo, Evitar infecciones de transmisión sexual.  Uso Diario, mensual, trimestral y permanente.	Encuesta / Cuestionario

## CAPÍTULO II: DISEÑO METODOLÓGICO

### Diseño Metodológico

El diseño fue no experimental, cuantitativa, descriptiva y transversal; no experimental porque no se manipularon las variables y se respetó el entorno de los adolescentes al momento de aplicar el cuestionario; cuantitativa ya que se aplicó el cuestionario para la recopilación y análisis de datos; descriptiva porque se enfocó en describir el nivel de conocimiento sobre MAC en adolescentes; y transversal porque se respetó un período de tiempo determinado sobre la población.

### Población y muestra

La población fue constituida por 330 adolescentes de los dos géneros matriculados en el 3°, 4° y 5° año del nivel secundario.

Criterios de inclusión:

- Adolescentes con el documento de consentimiento informado firmado por el padre y/o tutor legal que autorizaba su participación en la investigación.
- Asentimiento firmado por los adolescentes.
- Ser adolescente entre 14 y 17 años.
- Matriculados en el 3°, 4° o 5° año de secundaria.

Criterios de exclusión:

- Adolescentes que sean madres.
- Adolescentes que se encuentren en estado de gestación.
- Adolescentes que presenten alguna discapacidad.

La muestra la formaron 178 adolescentes, que se determinó aplicando la siguiente fórmula (34).

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

Donde:

n: Tamaño de la muestra

N: Tamaño de la población 330

Z: Nivel de confianza 1.96

p: Probabilidad de éxito 0.5

q: Probabilidad de fracaso (1 – p) 0.5

d: Error muestral 0.05

$$n = \frac{(330) (1.96)^2 \times (0.5) (0.5)}{(330 - 1) (0.05)^2 + (1.96)^2 (0.5) (0.5)}$$

$$n = 178.$$

### **Técnicas e instrumentos**

Para esta investigación la técnica que se empleó fue la encuesta y como instrumento, el cuestionario (Anexo 02), aplicado por Cruzado M, Párraga J. y Rocca B. (2020), que fue validado por 7 expertos, presentando una fuerte confiabilidad medido por el Coeficiente Kuder – Richardson cuyo resultado fue de 0,86 (Anexo 05) puntaje que se considera satisfactorio. Previamente las investigadoras llevaron a cabo una prueba piloto del instrumento con 15 adolescentes comprendidos entre el 3° y 5° grado de secundaria de otra institución educativa con similares características al estudio, lo que confirmo la validez del instrumento sin necesidad de cambiar las preguntas.

Esta herramienta estuvo constituida por 20 preguntas (12), que comprendió cinco dimensiones, siendo estas: Características sociodemográficas (edad, sexo, grado, religión y procedencia), Conocimiento sobre generalidades, Conocimiento de métodos anticonceptivos; sus tipos; el uso; y la Frecuencia de uso. Es importante destacar que los datos recopilados en la última pregunta, no se incluyeron en el análisis tabular. Este ítem fue utilizado como una pregunta de control para verificar y validar la precisión de la información proporcionada por los encuestados

Cada pregunta contestada con “Sí” tuvo el valor de 1 punto mientras que las respuestas con “No” no sumaban puntos.

La puntuación general se calculó sumando los puntos obtenidos en cada pregunta, cuyos resultados fueron comparados según la escala de medición establecida.

### **Método de procesamiento de la información**

Se procesaron los datos en el programa “Excel 2019” donde se plasmó los resultados en tablas y gráficos a fin de realizar la discusión, conclusiones y recomendaciones.

### **Principios éticos**

Se aplicaron los principios éticos delineados en el informe de Belmont (35):

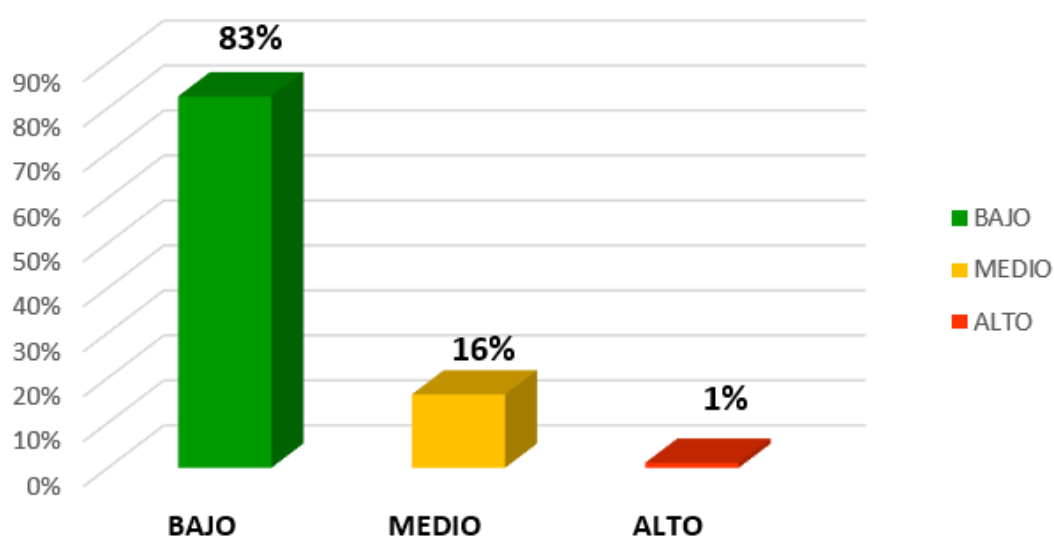
**-Respeto de la dignidad humana:** La participación de los adolescentes en este estudio se realizó con la aprobación de sus padres y de los adolescentes, quienes decidieron participar de manera consciente y sin ninguna presión externa. Previamente, se les proporcionó información detallada y la importancia de su participación, asegurándoles, al mismo tiempo, respeto, seguridad y protección de los datos brindados. La autorización para su participación fue obtenida mediante un consentimiento informado. (Anexo 03 y 04)

**-Beneficencia:** Se minimizaron los riesgos para los adolescentes para maximizar los beneficios del proyecto de investigación. Se respetaron sus decisiones, se les garantizó el anonimato al utilizar los resultados en el informe,

**-Justicia:** Este principio se logró mediante criterios de inclusión, garantizando así su participación significativa en la investigación. Estos criterios fueron cuidadosamente establecidos para asegurar que la población seleccionada representara adecuadamente el grupo objetivo, evitando cualquier exclusión injusta. Durante todo el proceso, se respetaron los acuerdos establecidos, proporcionando un trato respetuoso y amable, y se protegió con diligencia su derecho a la privacidad.

### CAPÍTULO III: RESULTADOS

Realizada la encuesta a los adolescentes de la Institución Educativa Ramón Castilla del distrito de Olmos, se obtuvieron los siguientes resultados

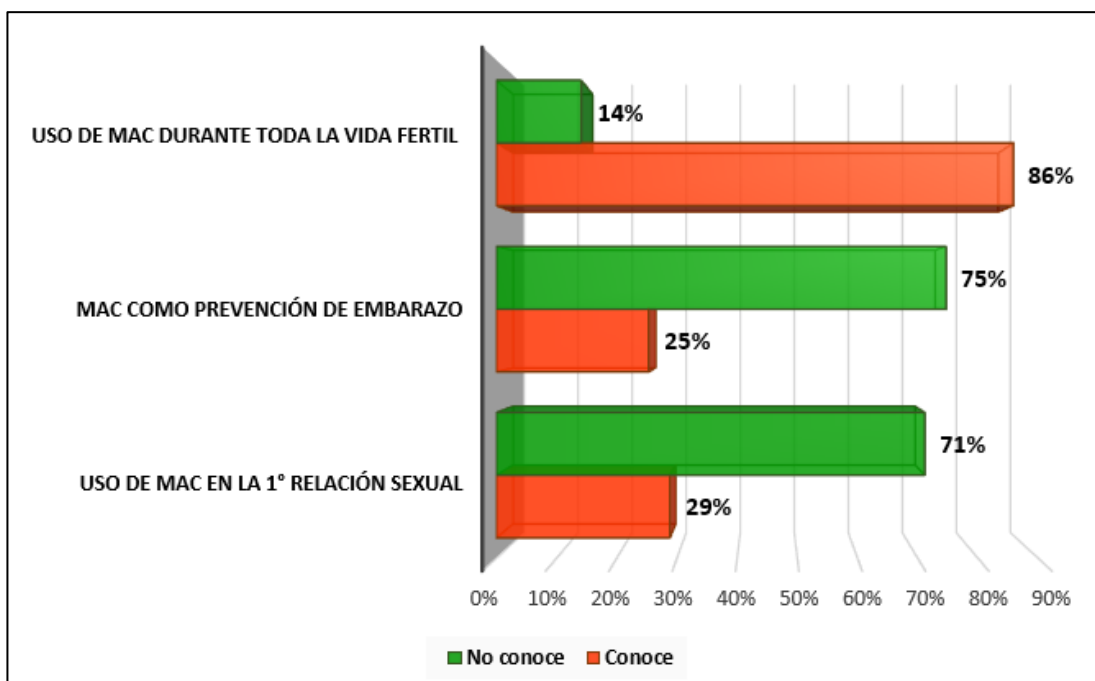


**Figura 1. Nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos en adolescentes**

**Fuente:** Datos de la encuesta aplicada a los adolescentes de una institución educativa 2023.

En la figura 1, se analiza que, de los 178 adolescentes que participaron en la encuesta, según el nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos, se obtuvo que el 83% (147) de los adolescentes tenían un conocimiento “bajo”, el 16% (29) “medio” y el 1% (2) “alto”.

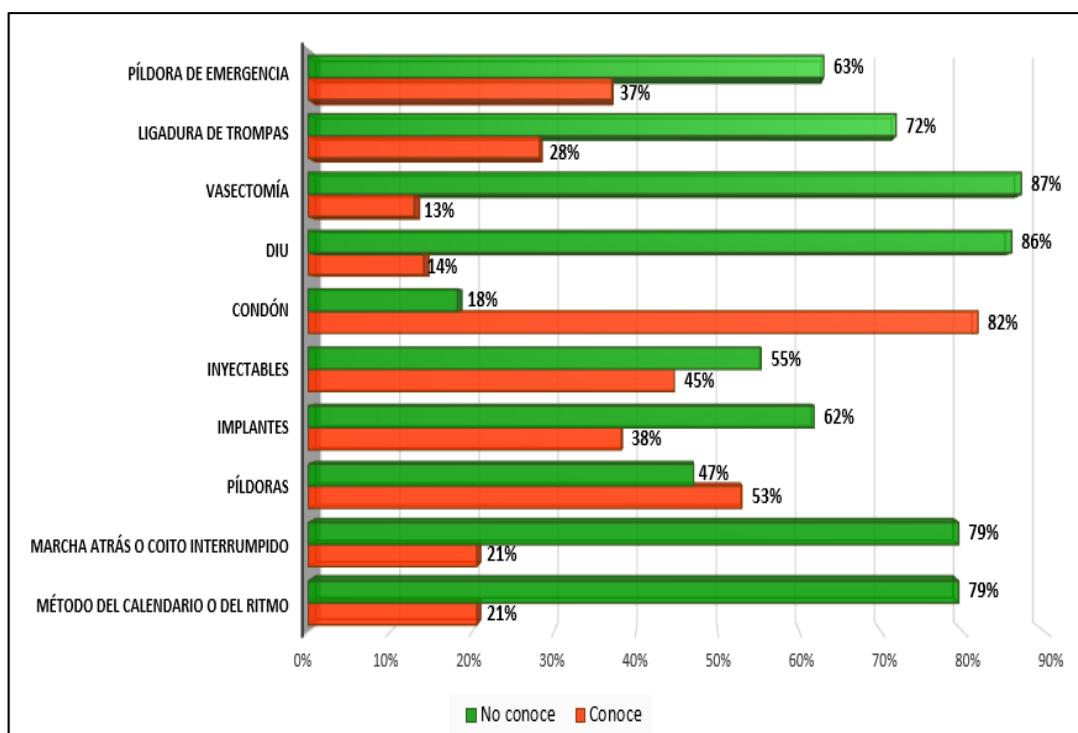




**Figura 2. Conocimientos de los adolescentes sobre generalidades del uso de métodos anticonceptivos.**

**Fuente:** Datos de la encuesta aplicada a los adolescentes de una institución educativa 2023.

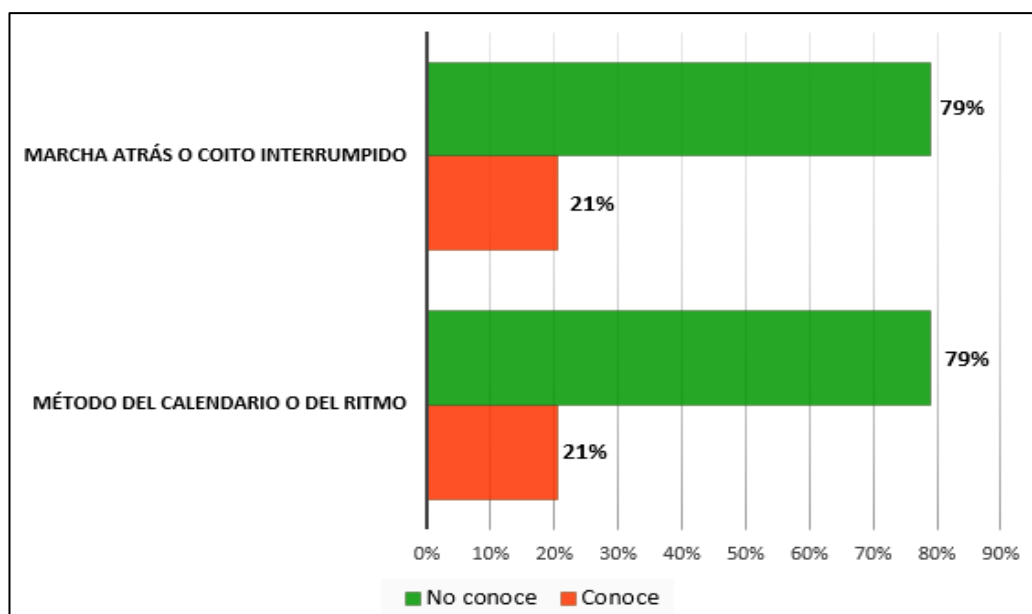
En la figura 2, se visualiza que, de los 178 adolescentes que participaron en esta encuesta, el 75% desconocía sobre el uso de MAC para prevenir el embarazo, así como en un 71% desconocía el uso de MAC en la primera relación sexual; sin embargo, se pudo observar que la mayoría de adolescentes conocían que el MAC se usa durante toda la vida fértil (86%).



**Figura 3. Métodos anticonceptivos más conocidos por los adolescentes.**

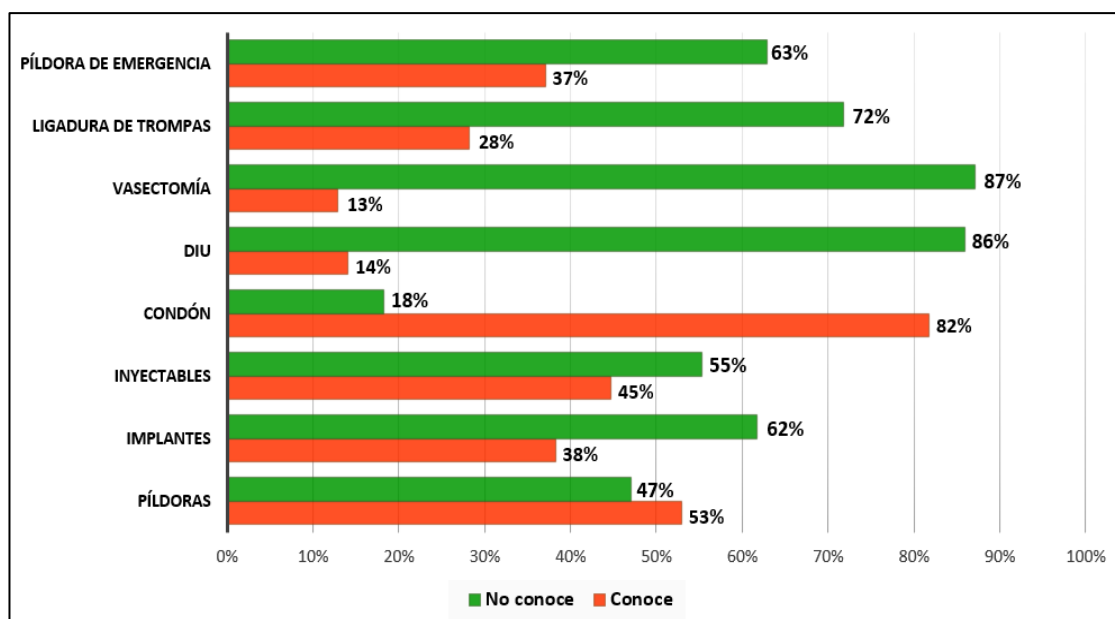
**Fuente:** Datos de la encuesta aplicada a los adolescentes de una institución educativa 2023.

En la figura 3, se muestra que, de los 178 adolescentes que participaron, el método que más conocían fue el condón con un 82%, el 53% píldoras anticonceptivas y en los métodos que menos conocían encontramos al coito interrumpido y método del ritmo con 21%, 14% DIU y 13% sobre vasectomía.



**Figura 4. Conocimientos de los adolescentes sobre tipos de métodos tradicionales.**  
**Fuente:** Datos de la encuesta aplicada a los adolescentes de una institución educativa 2023.

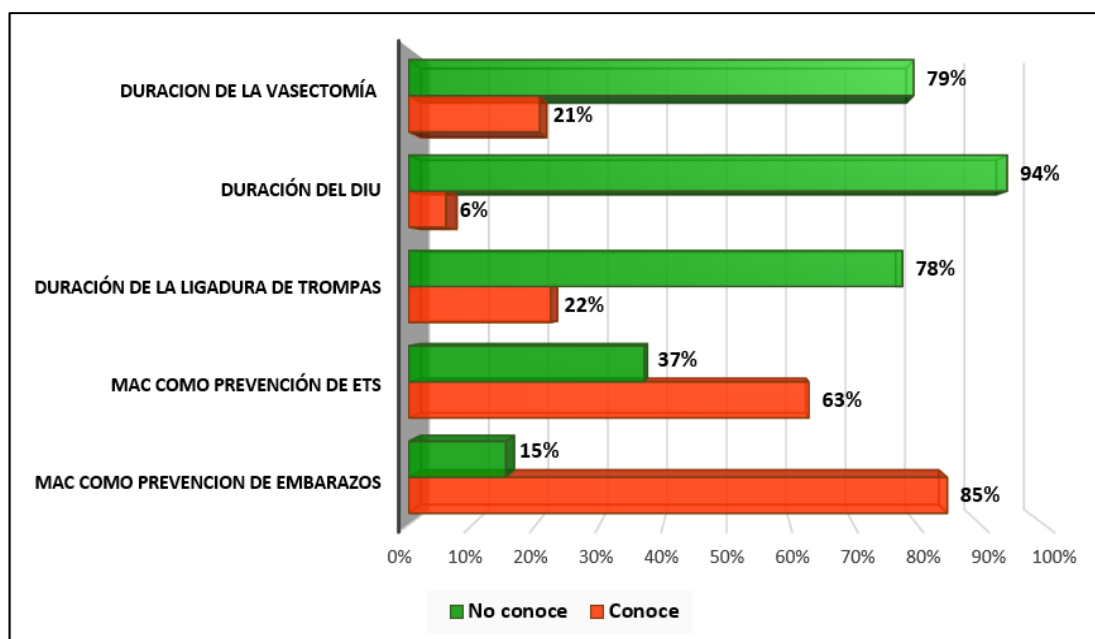
En la figura 4, se observa que, de los 178 adolescentes que participaron en la encuesta, el 21% conoce sobre métodos tradicionales: método del ritmo o calendario, coito interrumpido, y el 79% desconoce de los mismos.



**Figura 5. Conocimientos de los adolescentes sobre tipos de métodos modernos.**

**Fuente:** Datos de la encuesta aplicada a los adolescentes de una institución educativa 2023.

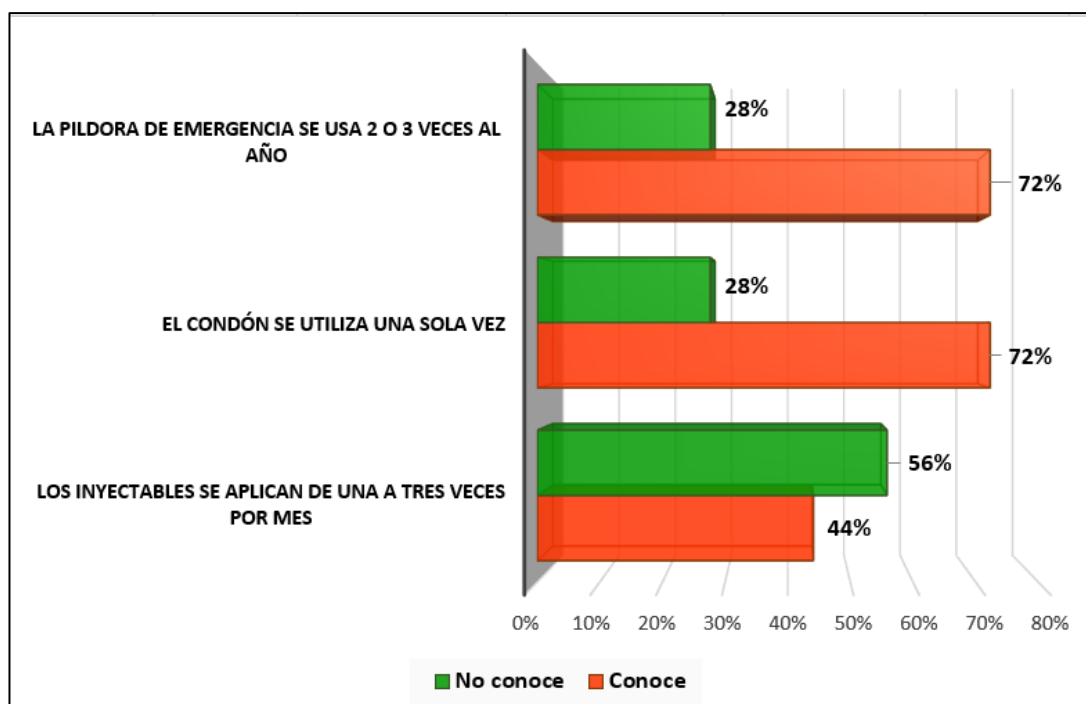
En la figura 5, se observa que, de los 178 adolescentes que participaron, conocían referente a métodos modernos en menor porcentaje sobre el DIU 14%, ligaduras de trompas 28% y vasectomía 13%, y en mayor porcentaje conocían sobre el condón masculino (82%) y anticonceptivos orales (53%).



**Figura 6. Conocimientos de los adolescentes sobre el uso de métodos anticonceptivos para prevenir embarazos e infección de transmisión sexual.**

**Fuente:** Datos de la encuesta aplicada a los adolescentes de una institución educativa 2023.

En la figura 6, se visualiza que, de los 178 adolescentes que participaron en la encuesta, se obtuvo que el 85% conocían sobre los MAC como prevención de embarazos y 63% como prevención de ITS, así mismo se evidenció que desconocían en un gran porcentaje sobre la duración del DIU en 94%, duración de la vasectomía 79% y 78% sobre la duración de la ligadura de trompas.



**Figura 7. Conocimientos de los adolescentes sobre frecuencia de uso de métodos anticonceptivos.**

**Fuente:** Datos de la encuesta aplicada a los adolescentes de una institución educativa 2023.

En la figura 7, se visualiza que, de los 178 adolescentes que participaron en la encuesta, se obtuvo que el 72% conocían sobre la frecuencia del uso de la píldora de emergencia y el condón, y lo que más desconocían fue referente a los inyectables y su aplicación en un 56%.

## CAPÍTULO IV: DISCUSIÓN

La adolescencia es un periodo en el cual se necesita ser consciente de sus derechos sexuales lo que implica tener una vida sexual segura y satisfactoria, sin riesgo de enfermedades, tener derecho a una educación sexual oportuna, integral, la disponibilidad de información y servicios para la prevención (30).

La encuesta fue aplicada a 178 adolescentes entre los 14 a 16 años de una institución educativa nacional de Olmos-Perú, de este total el 55% fue mujeres y el 45% fueron hombres, de los cuales de 14 años que se encontraban cursando el 3° grado de secundaria fueron 60, de 15 que se encontraban cursando el 4° grado fueron 49 y de 16 que cursaban el 5° grado fueron 69; el mayor porcentaje se encontró en el 5° grado representado por el 39%, seguido del 3° grado con un 34% y el 4° grado con un 28% (Anexo 06).

Por sus características sociodemográficas, se obtuvo que la religión católica prevaleció sobre las demás con un 77%, seguida de la Evangélica con un 17%, Agnóstica con un 5% y mormona con un 1% (Anexo 06). Además de ello, se evidenció que el grado de instrucción de los padres de familia fue de prevalencia en primaria completa con un 38%, secundaria completa de 43%, estudios superiores de 13%, y primaria incompleta con 6%. Por último, según la procedencia de los adolescentes, el 93% provenían del distrito de Olmos, el 4% de Motupe, el 2% de Chiclayo y el 1% de Rioja (Anexo 6).

Como objetivo general del presente estudio, se buscó “Determinar el nivel de conocimiento de los adolescentes sobre métodos anticonceptivos en la institución educativa nacional del distrito de Olmos” (Figura 1), en donde se tuvo como resultado que el 83% del total de adolescentes presentaron un conocimiento “bajo”, 16% “medio” y solo 1% un nivel de conocimiento “alto”. Estos resultados pueden deberse a la escasez de información que tiene los adolescentes respecto al tema, añadiéndose sus maestros, quienes asumen que no se les debe informar de lo contrario los estimulan a hacerlo tempranamente, algunos padres refieren que sus padres no les informaron ni les hablaron sobre este tema, debido a su cultura, al respecto Leininger M. (33) refiere que dentro de una cultura el significado se produce y reproduce a través de varias prácticas, lo cual los padres vuelven a repetir con sus hijos al no informarlos sobre el tema y por ello tienen un conocimiento bajo sobre el tema de MAC poniendo en riesgo la vida sexual de sus hijos.

El primer objetivo específico fue identificar el conocimiento de los adolescentes sobre generalidades del uso de métodos anticonceptivos (Figura 2), encontrándose que el 75% desconocía sobre los MAC como prevención de embarazos, así como en un 71% del uso de MAC en la 1° relación sexual; sin embargo, se pudo observar que conocían en mayor medida con un 86% sobre el uso de MAC durante la vida fértil. Analizando estos datos con la edad de los adolescentes que respondieron, se observó que los que conocían en mayor porcentaje fueron los adolescentes de 15, 16 y 17 años con un 75% a comparación de los adolescentes de 14 años con un 25%; por lo que se puede estimar que los adolescentes de menos edad conocían en menor medida lo ya mencionado, esto debido a que se encuentran en etapas de su desarrollo cognitivo y maduración sexual, distintas a los adolescentes que ya están culminando sus estudios. Al respecto Piaget, refiere que en la etapa de las operaciones concretas (7 a 11 años) el pensamiento hipotético y abstracto, aún no se ha desarrollado y los niños solo puede resolver los problemas que se aplican a eventos u objetos concretos, mientras que la etapa de las operaciones formales que abarca desde los 12 años hacia adelante, incluyendo la vida adulta; el adolescente ya razona lógicamente sobre cosas abstractas que nunca había investigado de forma directa, es decir, tienden a pensar muy concreta y específicamente en los estadios anteriores, y empiezan a considerar los posibles resultados y consecuencias de las acciones. Durante este estadio el adolescente es capaz de entender cosas como el amor, las posibilidades para el futuro y está fascinado con lo que pueden ser. (36)

En otras palabras, el adolescente de mayor edad, es capaz de razonar sobre la idea de mantener relaciones sexuales de una manera abstracta, evaluando las posibles consecuencias de su decisión como un embarazo no deseado, todo esto sin necesidad de ser un hecho concreto, deduciendo que necesita usar algún método anticonceptivo si desea evitar esto; sin embargo, esto se ve limitado por la desinformación que tienen en su entorno (familia, amigos, escuela) y el lograr discernir fuentes confiables para obtener el conocimiento.

El siguiente objetivo específico fue “Identificar los métodos anticonceptivos más conocidos por los adolescentes” (Figura 3), donde el método que más conocían fue el condón con un 82%, el 53% píldoras anticonceptivas y en los métodos que menos conocían encontramos al coito interrumpido y método del ritmo con 21% en ambos casos, 14% DIU y 13% sobre vasectomía.



Estos resultados son similares en todos los adolescentes sin estar relacionados con su edad, a su vez, vemos que el grado de instrucción de los padres supone una relación directa con la información que reciben sus hijos sobre métodos anticonceptivos, ya que en su mayoría son padres con apenas secundaria completa (43%) y solo un pequeño porcentaje tuvo acceso a una educación superior (13%), por lo que podemos asumir que los adolescentes no cuentan con un entorno familiar capaz de satisfacer sus dudas sobre los métodos anticonceptivos, realidad que pone en un estado de vulnerabilidad alarmante a esta población, ya que no contaría con las herramientas necesarias para poder prevenir las consecuencias de la desinformación; tales como embarazos adolescentes, abortos, deserción escolar, ETS, etc.

Continuando con el objetivo de “Identificar el conocimiento sobre tipos de métodos anticonceptivos” (Figura 4 y 5), de estos se desglosan en métodos tradicionales y modernos. De los métodos tradicionales (método del ritmo y coito interrumpido) son los que más desconocían en una misma proporción con un 79%, y referente a métodos modernos conocían en menor porcentaje sobre el DIU 14%, ligaduras de trompas 28% y vasectomía 13%, y en mayor porcentaje sobre el condón masculino 82% y anticonceptivos orales 53%.

Este resultado es similar al obtenido por Torres, D. y Vela, B. (10), quienes demostraron que predominó el conocimiento bajo referente a los métodos hormonales con un 46.7%, un conocimiento medio en métodos de barrera con el 44.8%, un conocimiento bajo sobre los métodos naturales con el 53.3%, y un conocimiento bajo en relación al anticonceptivo de emergencia con el 50.3%.

De ello se puede deducir que los adolescentes se ven influenciados tanto por su entorno como por sus creencias religiosas adquiridas en el hogar transmitidas por sus padres, donde el estigma religioso obtiene más peso sobre sus conductas y decisiones, volviéndolos una población extremadamente vulnerable ya que evitarán hablar de temas referentes a la sexualidad por temor a que sus padres los castiguen. Esto se evidenció en los dichos referidos por los adolescentes cuando mencionaban evitar el uso de ciertos métodos anticonceptivos como las píldoras anticonceptivas o inyecciones mensuales, por miedo a que sus padres revisaran sus cosas y encontraran las pastillas, por lo que esta problemática se vuelve mayor tanto para el acceso como para el uso de estos, donde también se pudo escuchar frases como “A mi enamorado

no le gusta usar condón”, “no conozco de métodos anticonceptivos porque en casa no me dejan”, “nunca me he cuidado y aun así no he salido embarazada”.

El objetivo “Identificar el conocimiento sobre el uso de métodos anticonceptivos para prevenir embarazos e infección de transmisión sexual” (Figura 6) se concluyó que el 85% conocían sobre los MAC como prevención de embarazos y el 63% como prevención de ETS, así mismo se evidenció que desconocían en un gran porcentaje sobre la duración del DIU en 94%, duración de la vasectomía 79% y 78% sobre la duración de la ligadura de trompas

Además de dichas respuestas, se pudo constatar que fueron las mujeres quienes conocían más sobre el tema a diferencia de los hombres; esta posición puede deberse a que, en la actualidad, aun se sigue considerando a la mujer como el único usuario de los métodos anticonceptivos y como la principal responsable en cuanto al cuidado de la natalidad, mismas que muchas veces se ven enfrentadas no solo a un abandono por el embarazo sino también son expuestas a ITS. Esto se pudo evidenciar en los dichos referidos por las adolescentes, ya que expresaban que sus parejas no deseaban cuidarse por no sentirse “lo mismo” por lo que la responsabilidad recaía netamente en ellas; es por esto que podemos encontrar una explicación al porqué es el género femenino el más “capacitado” en cuanto al uso de métodos anticonceptivos, lastimosamente este conocimiento no es suficiente ni totalmente correcto.

Finalmente, el último objetivo específico buscó “Identificar el conocimiento sobre la frecuencia de uso de métodos anticonceptivos” (Figura 7), donde se halló que el 72% conocían sobre la frecuencia del uso de la píldora de emergencia y el condón, y lo que más desconocían fue referente a los inyectables y su aplicación en un 56%.

Estos resultados fueron similares a los obtenidos por Cruzado, M. Párraga, J. y Rocca, B. (12), quienes obtuvieron que según la frecuencia de los métodos anticonceptivos el 62,8% de los encuestados tienen conocimiento regular o medio, el 25,6%, bajo y el 11,5% alto respectivamente y en lo que se refiere a anticonceptivos más usados por los adolescentes el 25,6% usan el preservativo.

Además de observar una constante en el bajo conocimiento que poseen los adolescentes sobre métodos anticonceptivos, se pudo relacionar los resultados no solo con la poca información que reciben los adolescentes en su entorno, tanto estudiantil como familiar, y la poca sensibilización que tienen a las consecuencias de un embarazo adolescente como a contraer alguna enfermedad, sino también con los lugares de donde provienen los adolescentes, esto debido a que mientras más alejados de las zonas urbanas se encontraban, el acceso a redes de apoyo informático era más escaso y limitado, por lo que los adolescentes no pueden acceder a la información necesaria sobre estos temas; esto hace de mayor relevancia en que el trabajo a realizar con ellos sea en conjunto, donde su institución educativa pueda implementar una mejora en el abordaje de estos temas, además de la constante capacitación de su plana docente, la gestión con profesionales de la salud, y los padres de familia.

Basándonos en el proceso para la adquisición del conocimiento, se puede decir que el adolescente que ya ostenta la capacidad biológica para la concepción, por lo general no se encuentra equilibrado en lo psíquico, social y emocional para enfrentar el proceso de ser padre, lo que provoca que muchos inicien una actividad sexual precoz, basándose en relaciones pasajeras, lo que se traduciría en conductas sexuales riesgosas que los pueden llevar tanto al embarazo no deseado, como a padecer una infección de transmisión sexual (17). Por lo tanto, el adolescente al no tener herramientas necesarias para concretar una postura basada en información científica oportuna sobre métodos anticonceptivos y su uso, muchos acaban en las consecuencias ya mencionadas.

Con lo evidenciado anteriormente en la investigación, queda demostrado que en la actualidad pese a primar un mundo tecnológico y avanzado en cuanto a información se refiere, aún existe un precario uso y acceso a la misma; donde una de las poblaciones que más se ven vulneradas son los adolescentes, ya que no reciben la información adecuada sobre los métodos anticonceptivos, vulnerando de esta manera su salud, alejándolos de esta forma a embarazos no planificados, abortos clandestinos, muertes maternas, abandono escolar, pobreza, enfermedades de transmisión sexual, divorcios, entre otros cambios, privándolos así de un futuro prometedor.

Frente a esta realidad existe un gran reto no solo para el profesional de salud, sino también para todo el entorno en el cual se desenvuelve el adolescente, como es el colegio, los profesores, el hogar con sus familiares e incluso sus amigos. Es por ello

que esta investigación busca sensibilizar y promover la accesibilidad no solo a la información sino al uso mismo de los métodos anticonceptivos como un derecho fundamental para alcanzar el bienestar total del adolescente, así como su acompañamiento moral, psicológico y espiritual en su sexualidad y planificación familiar, solo así nuestros adolescentes podrán gozar de mejores condiciones para su salud y su futuro.

## CONCLUSIONES

1. El nivel de conocimiento que tienen los adolescentes del 3° al 5° año de secundaria, sobre métodos anticonceptivos fue “bajo” con un 83%, un nivel “medio” con 16 % y solo 1% un nivel “alto”.
2. El conocimiento de los adolescentes del 3° al 5° año de secundaria, en relación a generalidades del uso de métodos anticonceptivos durante toda la vida fértil fue del 86%, y desconocían del uso de MAC como prevención de embarazo en un 75% y el uso de MAC en la primera relación sexual en un 71%.
3. El conocimiento de los adolescentes del 3° al 5° año de secundaria, sobre métodos anticonceptivos más conocidos por los adolescentes fueron el condón en un 82% y las píldoras anticonceptivas un 53%; los MAC menos conocidos fueron el coito interrumpido 21%, el método del ritmo 21%, el DIU 14% y la vasectomía 13%.
4. El conocimiento de los adolescentes del 3° al 5° año de secundaria, sobre tipos de métodos anticonceptivos se dividen en metodos modernos y tradicionales; entre los métodos modernos que más conocían, fueron el condón con un 82% y los anticonceptivos orales con un 53%; y fueron los métodos tradicionales los menos conocidos con un 21%.
5. El conocimiento de los adolescentes del 3° al 5° año de secundaria, sobre uso de MAC como prevención de embarazo y prevención de infección de transmisión sexual fue de 85% y 63% respectivamente. Desconocían sobre la duración: del DIU 94%, de la vasectomía 79%, y de la ligadura de trompas en un 78%.
6. El conocimiento de los adolescentes del 3° al 5° año de secundaria, sobre la frecuencia de uso de metodos anticonceptivos, fue del 72% respecto a la píldora de emergencia y el condón, mientras que el 56% desconocían sobre la frecuencia de uso de los inyectables.

## **RECOMENDACIONES**

A la directora del colegio nacional de Olmos:

- Coordinar con los docentes para la ejecución de programas de educación sexual integral (ESI) de acuerdo con las normativas vigentes del país.
- Gestionar la contratación de profesionales de enfermería según la normativa actual, para que el adolescente y padres de familia, tengan espacios para esclarecer dudas, obtener información científica correcta acerca de la sexualidad de los adolescentes.

A los agentes de la comunidad:

- Brinden apoyo al trabajo del profesional de enfermería, y sirva como un contacto de sensibilización en la población para la aceptación y aplicación del conocimiento sobre sexualidad para adolescentes.

A los docentes tutores de la institución educativa:

- Fomentar e implementar talleres educativos que aborden sencillamente y dinámicamente los temas de relevancia en el bienestar sexual del adolescente.

Al profesional de enfermería del Centro de salud:

- Coordinar con las instituciones educativas para organizar actividades educativas dirigida a los adolescentes, padres de familia y plana docente.

A los estudiantes de enfermería de pre y posgrado:

- Continuar realizando investigaciones en el campo de la salud sexual y reproductiva, abordando diferentes metodologías.

## REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Carpio L. Conocimiento de métodos anticonceptivos en estudiantes adolescentes. Revista de Salud VIVE. Enero – abril 2020. Volumen 3 | No. 7. Disponible en: <https://doi.org/10.33996/revistavive.v3i7.38>
2. García R. Suarez A. (Internet). Conocimientos de los métodos anticonceptivos y aplicación del uso en estudiantes de primero y segundo bachillerato. Unidad Educativa UPSE. Rev. Recimundo. Ecuador. 2023. VOL. 7 N°1. [Citado 03 de julio del 2023]. Disponible en: <https://recimundo.com/index.php/es/article/view/1955>
3. Uriarte D. Asenjo J. Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de colegios estatales; 2020 [INTERNET][citado el 3 julio del 2023] Disponible en : <https://revistas.uss.edu.pe/index.php/curae/article/view/1432/2014>
4. UNFPA. Perú: maternidad en niñas entre 10 y 14 años. (publicado 20 de septiembre del 2023). [Citado el 8 de enero 2024]. Disponible en: <https://peru.unfpa.org/es/news/embarzoadolescenteperu2023>
5. UNFPA. Niñas embarazadas en el Perú. (publicado 10 de octubre del 2023). [Citado el 8 de enero 2024]. Disponible en: [https://peru.unfpa.org/es/ninas\\_no\\_madres\\_peru2023](https://peru.unfpa.org/es/ninas_no_madres_peru2023)
6. Sociedad Española de medicina de la Adolescencia. Mujeres, entre 11 y 19 años que se convirtieron en madres en lo que va del año en Perú. España. (publicado el 10 de abril del 2023). [Citado el 8 de enero del 2024]. Disponible en: [https://www.adolescenciasema.org/3.429-mujeres%2C-entre-11-y-19-anos%2C-se-convirtieron-en-madres-en-lo-que-va-del-ano-en-peru#:~:text=a%C3%B1o%20en%20Per%C3%BA-,3.429%20mujeres%2C%20entre%2011%20y%2019%20a%C3%B1os%2C%20se%20convirtieron%20en,va%20del%20a%C3%B1o%20en%20Per%C3%BA&text=En%20lo%20que%20va%20del%202023%20se%20reportaron%203.429%20casos,Ministerio%20de%20Salud%20\(Minsa\).](https://www.adolescenciasema.org/3.429-mujeres%2C-entre-11-y-19-anos%2C-se-convirtieron-en-madres-en-lo-que-va-del-ano-en-peru#:~:text=a%C3%B1o%20en%20Per%C3%BA-,3.429%20mujeres%2C%20entre%2011%20y%2019%20a%C3%B1os%2C%20se%20convirtieron%20en,va%20del%20a%C3%B1o%20en%20Per%C3%BA&text=En%20lo%20que%20va%20del%202023%20se%20reportaron%203.429%20casos,Ministerio%20de%20Salud%20(Minsa).)
7. Morales K. Embarazos forzados: cada día nacen 2 bebés cuyas madres tienen entre 11 a 14 años este 2023. (publicado el 2 de junio del 2023). [Citado el 8 de enero del 2024] Disponible en: <https://data.larepublica.pe/embarazo-adolescente-en-el-peru-2023-cada-dia-nacen-2-bebes-cuyas-madres-tienen-entre-11-a-14-anos/>

8. Pérez B. Sánchez V. Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos y Salud Reproductiva en adolescentes mexicanos de medio rural. *Rev. chil. obstet. ginecol.* vol.85 no.5 Santiago oct. 2020. [Citado el 05 de julio del 2023]. Disponible en: [https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0717-75262020000500508](https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-75262020000500508)
9. La Torre, C. Conocimientos y uso de métodos anticonceptivos en estudiantes de 5to de secundaria del Colegio Estatal Sagrado Corazón de María, Ventanilla, 2022. [Tesis de pregrado, Universidad Nacional Federico Villarreal]. Repositorio Institucional UNFV.(2023). [Citado el 05 de julio del 2023]. Disponible en: <https://repositorio.unfv.edu.pe/handle/20.500.13084/6635>
10. Torres J. Vela G. Nivel de Conocimiento sobre los Métodos Anticonceptivos en Adolescentes de las Instituciones Educativas Villa el Salvador y Coronel Pedro Portillo (Tesis). Universidad de Ucayali, Pucallpa, 2023. [Citado 05 de julio del 2023]. Disponible en: <http://repositorio.unu.edu.pe/handle/UNU/6080>
11. Rengifo S. Nivel de conocimiento sobre los métodos anticonceptivos en las adolescentes en la zona baja de Belén noviembre 2020 (tesis). Universidad Científica del Perú. Iquitos, Perú. 2021. [Citado el 05 de julio del 2023]. Disponible en: <http://repositorio.ucp.edu.pe/handle/UCP/1527>
12. Cruzado M. Párraga V. Rocca C. Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de la institución educativa Albert Einstein, distrito san juan de Lurigancho- 2019. (Tesis obtener el título profesional de licenciado en enfermería). Universidad María Auxiliadora. Lima, Perú. 2020. [Citado el 05 de julio del 2023]. Disponible en: <https://repositorio.uma.edu.pe/handle/20.500.12970/279>
13. Rojas D. Uceda C. Nivel de conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual y métodos anticonceptivos en adolescentes de 15 a 17 años de una Institución Educativa Nacional -Monsefú 2022. [Tesis]Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo [Citado el 05 de julio del 2023]. Disponible en: <https://repositorio.unprg.edu.pe/handle/20.500.12893/11773>
14. Báes O. Mario Bunge: cifra mayor del pensamiento científico en América Latina. [Publicado el 06 de marzo del 2020]. Quito, Ecuador 2020. [Citado el 07 de julio del 2023]. Disponible en: <https://www.alainet.org/es/articulo/205105>





15. Las funciones esenciales de la salud pública en las Américas. Una renovación para el siglo XXI. Marco conceptual y descripción. Washington, D.C.: Organización Panamericana de la Salud; 2020. [Citado el 07 de julio del 2023]. Disponible en: [https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/53125/9789275322659\\_spa.pdf](https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/53125/9789275322659_spa.pdf)
16. Obledo R. El conocimiento de la adolescencia y su implicación en la práctica docente. (tesis). Universidad de Guadalajara - Jalisco, México. Sincronía, núm. 79, pp. 677-704, 2021. [Citado el 07 de julio del 2023]. Disponible en: <https://www.redalyc.org/journal/5138/513867974035/html/>
17. Matos S. Estrategia educativa sobre las consecuencias de una relación sexual precoz en adolescentes de la comunidad "El Carmen". Revista de Salud Vive [Internet]. 2020 Ago [Citado el 07 de julio del 2023]: 85-94. Disponible en: [http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2664-32432020000200004](http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2664-32432020000200004)
18. Martínez J. Tipos de Conocimiento. Universidad Autónoma del estado de Hidalgo escuela preparatoria número cinco; diciembre 2021 [Citado el 08 de julio del 2023]. Disponible en: <https://repository.uaeh.edu.mx/bitstream/bitstream/handle/123456789/19961/tipos-conocimiento.pdf?sequence=1>.
19. Harnett, Donald y Murphy J. Introducción al análisis estadístico. México: Addison-Wesley Iberoamericana, 1987.
20. ¿Qué es la adolescencia? [Internet]. Infomed [citado el 10 de julio del 2023]. Disponible en: <https://temas.sld.cu/adolescencia/acerca-de/que-es-la-adolescencia/OMS>. Que es la adolescencia [Internet][Citado el 10 de julio del 2023] Disponible en : <https://www.gob.mx/salud/articulos/que-es-la-adolescencia>
21. Resolución Ministerial N° 538-2009-MINSA. Métodos anticonceptivos. Perú, 2017. [citado el 10 de julio del 2023]
22. Cardona G. Cambios físicos en la adolescencia Y pubertad [Internet]; 2021[citado el 10 de julio del 2023] Disponible en: <https://www.cdc.gov/ncbddd/spanish/childdevelopment/positiveparenting/adolescence.html#:~:text=En%20la%20mayor%C3%ADa%20de%20los,factores%20de%20preocupaci%C3%B3n%20para%20ellos>.
23. Papalia D. Desarrollo Humano. 12va. ed., México: Mc. Graw – Hill; 2012

24. Mena C. Texto Freud Stanley Hall. Scribd [citado el 12 de julio del 2023] Disponible en: <https://es.scribd.com/document/658290597/Texto-Freud-Stanley-Hall-y-la-Adolescencia-1#>
25. Allen Br, MD, FAAP y Waterman H. Etapas de la adolescencia. Healthychildren.org. [Internet] [actualizado el 21 de mayo del 2019] [citado el 12 de julio del 2023] Disponible en: <https://www.healthychildren.org/Spanish/ages-stages/teen/Paginas/Stages-of-Adolescence.aspx>
26. Sureda I., Autoconcepto y adolescencia. Una línea de intervención psicoeducativa. pág 161 [Citado el 12 de julio del 2023] Disponible en : <http://https://www.raco.cat/index.php/EducacioCultura/article/viewFile/75800/96304>
27. Polo C. Los secretos del desarrollo cognitivo en la adolescencia [Internet]. 2023 [citado el 15 de julio del 2023]. Disponible en: <https://www.euroinnova.pe/blog/latam/desarrollo-cognitivo-en-la-adolescencia>
28. Molina X. Etapa de operaciones formales: qué es y cuáles son sus características [Internet]. Psicologiaymente.com. 2020 [citado el 15 de julio de 2023]. Disponible en: <https://psicologiaymente.com/desarrollo/etapa-operaciones-formales>
29. Guevara R. Derechos sexuales y derechos reproductivos. Revista Peruana de Investigación Materno Perinatal. Vol. 9 Núm. 1 (2020). [Citado 15 de julio del 2023). Disponible en: <https://investigacionmaternoperinatal.inmp.gob.pe/index.php/rpinmp/article/view/183>
30. Todo sobre Métodos Anticonceptivos [Internet]. Fundación Huésped. 2017 [citado el 18 de julio del 2023]. Disponible en: <https://www.huesped.org.ar/informacion/derechos-sexuales-y-reproductivos/metodos-anticonceptivos/todo-sobre-metodos-anticonceptivos/>
31. Bombí I. ¿Cuáles son los métodos anticonceptivos permanentes? [Internet]. Blog Salud MAPFRE. 2021 [citado el 18 de julio del 2023]. Disponible en: <https://www.salud.mapfre.es/salud-familiar/mujer/planificacion-familiar/metodos-permanentes/>
32. Fernández S. Santiago R. Navarro R. at. Los métodos anticonceptivos: tipos, eficacia, riesgos. 2023. [Citado el 18 de julio del 2023). Disponible en: <https://www.reproduccionasistida.org/metodos-anticonceptivos/#como-se-clasifican-los-metodos-anticonceptivos>

33. Modelo de Enfermería: Teóricas. 2º edición. [Citado 20 de julio del 2023]. Disponible en: [https://www.enfermerialugo.org/wp-content/uploads/2021/09/Tema-Modelos-de-Enfermeria.PAE\\_.pdf](https://www.enfermerialugo.org/wp-content/uploads/2021/09/Tema-Modelos-de-Enfermeria.PAE_.pdf)
34. Rojas A. Investigación e Innovación Metodológica. 2018 [internet] [Citado el 28 de julio del 2023] Disponible en: <http://investigacionmetodologicaderojas.blogspot.com/2017/09/poblacion-y-muestra.html>
35. Lara G. Pompa M. Ética en la investigación en educación médica: consideraciones y retos actuales. Universidad Nacional Autónoma de México, Ciudad de México. Abril-Junio 2018. Año 7 · Núm 26. [Citado el 30 de julio del 2023] Disponible en: <https://www.scielo.org.mx/pdf/iem/v7n26/2007-5057-iem-7-26-99.pdf>
36. Traducción de la Teoría del desarrollo cognitivo de Jean Piaget. Ann Arbor, Michigan. EE.UU. [Citado el 12 de julio del 2024]. Disponible en: <https://www.terapia-cognitiva.mx/wp-content/uploads/2015/11/Teoria-Del-Desarrollo-Cognitivo-de-Piaget.pdf>

# ANEXOS

## ANEXO 01

	<b>UNIVERSIDAD NACIONAL PEDRO RUIZ GALLO</b> <b>FACULTAD DE ENFERMERÍA</b> <b>AÑO DE LA UNIDAD, LA PAZ Y EL DESARROLLO</b>	
---	--	---

<p>Lambayeque, 18 de agosto del 2023</p> <p>OFICIO N° 001 - 2023-PROYECTO DE TESIS</p> <p>Sra. Maria Oliden Romero</p> <p>Directora Del Colegio 10171 – Olmos</p>	<p>I.E. N° 10171 RAMÓN CASTILLA OLMOS - LAMBAYEQUE</p> <p><b>TRÁMITE DOCUMENTARIO</b></p> <p>Fecha: <u>18 ABO. 2023</u> Hora: _____</p> <p>Exp: _____ N°: _____</p>
---	---

Asunto: Autorización para aplicar una encuesta a estudiantes

De nuestra especial consideración:



Es grato dirigimos a Ud., para expresarles nuestro cordial saludo, asimismo comunicarle que somos egresadas de la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional “Pedro Ruiz Gallo”, y estamos desarrollando una investigación científica titulada: “**Nivel De Conocimientos De Los Adolescentes Sobre Métodos Anticonceptivos En Una Institución Educativa**” y su institución educativa ha sido seleccionada para aplicar una encuesta a los estudiantes de 3 al 5to de secundaria, la cual tendrá una duración de entre 20 a 30 minutos como máximo, pero, para ello previamente se les solicitara el asentimiento informado.

Por tal motivo, solicitamos su autorización para poder aplicar la encuesta a los estudiantes durante los días que serán debidamente programados con usted.

Agradecemos anticipadamente por su apoyo, le reiteramos nuestra consideración y gratitud.

 _____ Shirley Espinoza Odar Bachiller en Enfermería	 _____ Evelyn Tullume Salazar Bachiller en Enfermería
--	--

I.E. N° 10171 RAMÓN CASTILLA  
OLMOS - LAMBAYEQUE

**TRÁMITE DOCUMENTARIO**

Fecha: 18/08/23 Hora: 11:18

Exp: 1206 N°: 03

## ANEXO 02



**UNIVERSIDAD NACIONAL PEDRO RUIZ GALLO**  
**FACULTAD DE ENFERMERÍA**  
**AÑO DE LA UNIDAD, LA PAZ Y EL DESARROLLO**



### Cuestionario

Nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos de los adolescentes de una institución educativa nacional del distrito de Olmos - Lambayeque 2023.

Buenos días, somos bachilleres de la Escuela de Enfermería de la Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo y estamos realizando una investigación, sobre el “Nivel de conocimiento de los adolescentes sobre el uso de métodos anticonceptivos de la presente institución educativa”, cuyo objetivo es recolectar información sobre el nivel de conocimiento de los adolescentes sobre métodos anticonceptivos.

Los datos recogidos serán estrictamente confidenciales y anónimos para uso exclusivo de la investigación.

Les agradecemos de antemano responder las preguntas del cuestionario:

**I. INSTRUCCIONES:** Marcar con un aspa (X) la alternativa que creas conveniente.

Se le recomienda responder con la mayor sinceridad posible.

**II. DATOS GENERALES:**

Edad: \_\_\_\_\_ Sexo: Femenino \_\_\_\_\_ Masculino \_\_\_\_\_

Grado: \_\_\_\_\_ Religión: \_\_\_\_\_ Procedencia: \_\_\_\_\_

Grado de instrucción de los padres: \_\_\_\_\_

**III. CUESTIONARIO**

Instrucciones: Se le recomienda responder con la mayor sinceridad posible. Marcar con un aspa (X) la alternativa que creas conveniente.

ITEMS		SI	NO
<b>GENERALIDADES</b>			
1. ¿Los métodos anticonceptivos se usan desde la primera relación sexual?			
2. ¿Se debe usar un método anticonceptivo durante toda la vida fértil?			
3. ¿Has escuchado hablar acerca de que los métodos anticonceptivos reducen la posibilidad de un embarazo?			
<b>CONOCIMIENTOS DE METODOS ANTICONCEPTIVOS</b>			
Método del ritmo o calendario			
1. ¿Sabes que se usa para impedir el embarazo evitando la relación sexual durante el 1° día fértil?			
Coito Interrumpido			
2. ¿Es cuando se retira el pene de la vagina antes de la eyaculación?			
Anticonceptivos orales			
3. ¿Sabes si las píldoras anticonceptivas evitan la liberación de óvulos de la mujer para prevenir el embarazo?			
Implantes			
4 ¿Son los que se colocan debajo de la piel del brazo y hacen más espeso el moco cervical lo que impide el encuentro del espermatozoide con el óvulo?			
Inyectable			
5. ¿Se inyectan por vía intramuscular e impide que los ovarios liberen óvulos, para la concepción del nuevo ser?			
6. Dispositivo intrauterino de cobre (DIU)			
¿Es un dispositivo plástico y flexible pequeño que tiene una asa y cubierta de cobre como barrera de ingreso de los espermatozoides e impide que se junte con el ovulo?			
<b>TIPOS</b>			
1 ¿Cuál de estos métodos anticonceptivos tradicionales conoces?	Método del calendario o del ritmo		
	Marcha atrás o Coito interrumpido		
2 ¿Cuál de estos métodos anticonceptivos modernos conoces?	Píldoras		
	Implantes		
	Inyectables		

	Condón		
	DIU		
	Vasectomía		
	Ligadura de trompas		
	Píldora de emergencia		
<b>USO DE METODOS ANTICONCEPTIVOS</b>			
1. ¿Los métodos anticonceptivos sirven para evitar un embarazo?			
2. ¿Algunos métodos anticonceptivos evitan enfermedades de transmisión sexual?			
3. ¿El uso del método anticonceptivo de la ligadura de trompas es de manera permanente?			
4. ¿El dispositivo intrauterino conocido como DIU es de uso permanente?			
5. ¿El procedimiento de la vasectomía es un método anticonceptivo que evita el embarazo definitivo?			
<b>FRECUENCIA</b>			
1. ¿Sabes si las inyecciones como método anticonceptivo se deben de inyectar en algunos casos al mes y en otros casos a los tres meses?			
2. ¿El condón es un método anticonceptivo que puede utilizarse solo una vez (es descartable)?			
3. ¿Sabes si la píldora del día siguiente se utiliza 2 o 3 veces al año?			
4. ¿Si Ud. a tenido relaciones sexuales que método anticonceptivo ha utilizado Especifique.....			

¡Muchas gracias!

## ANEXO 03



UNIVERSIDAD NACIONAL PEDRO RUIZ GALLO  
FACULTAD DE ENFERMERÍA

AÑO DE LA UNIDAD, LA PAZ Y EL DESARROLLO



---

### CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo \_\_\_\_\_ identificado (a)  
con DNI N° \_\_\_\_\_ en calidad  
de padre o representante legal del menor \_\_\_\_\_

He leído la hoja de información que se me ha entregado y la he comprendido  
en todos sus términos.

Me han informado en forma clara y precisa los fines y objetivos del mismo,  
confiando plenamente que todo lo expresado en este cuestionario será de  
estricta confidencialidad entre el entrevistado y las investigadoras.

Comprendo que la participación es voluntaria y que el menor en cuya  
representación puede retirarse del mismo.

Cuando quiera.

Sin tener que dar explicaciones y exponer sus motivos.

Sin ningún tipo de repercusión negativa.

Por lo cual firmo en señal de conformidad.

\_\_\_\_\_  
Padre de familia o representante legal



## ANEXO 04



UNIVERSIDAD NACIONAL PEDRO RUIZ GALLO  
FACULTAD DE ENFERMERÍA  
AÑO DE LA UNIDAD, LA PAZ Y EL DESARROLLO



---

### ASENTIMIENTO INFORMADO

Yo \_\_\_\_\_ identificado (a) con  
DNI N° \_\_\_\_\_.

He leído la hoja de información que se me ha entregado y la he comprendido en todos sus términos.

Me han informado en forma clara y precisa los fines y objetivos del mismo, confiando plenamente que todo lo expresado en este cuestionario será de estricta confidencialidad entre el entrevistado y las investigadoras.

Comprendo que la participación es voluntaria y que puede retirarse del mismo.

Cuando quiera.

Sin tener que dar explicaciones y exponer sus motivos.

Sin ningún tipo de repercusión negativa.

por lo cual firmo en señal de conformidad.

\_\_\_\_\_

Estudiante

## ANEXO 05



**UNIVERSIDAD NACIONAL PEDRO RUIZ GALLO**  
**FACULTAD DE ENFERMERÍA**  
**AÑO DE LA UNIDAD, LA PAZ Y EL DESARROLLO**



### Coeficiente Kuder – Richardson

#### Análisis de confiabilidad

Coeficiente Kuder-Richardson 20	N de elementos (ítems)
0,86	20

Considerando la escala sugerida por De Vellis (en García, 2005), plantea la escala de valoración siguiente:

- Por debajo de .60 es inaceptable.
- De .60 a .65 es indeseable.
- Entre .65 a 70 es mínimamente aceptable.
- De .70 a 80 es respetable.
- De .80 a 90 es muy buena.

Se logra evidenciar que en acuerdo al valor de Kuder-Richardson 20 de 0,86, la confiabilidad del instrumento es acertada y oportuna para el presente estudio respecto a los valores de las respuestas. Por tanto, es apropiado para el estudio desarrollado.

## ANEXO 06

### TABLA DE DIMENSIONES

**Tabla 1.** Distribución del total de adolescentes de 3 al 5to en una I.E del distrito de Olmos según grado/sexo.

GRADO	SEXO				TOTAL	
	HOMBRES		MUJERES			
	n	%	n	%	N	%
3ro	27	15%	33	19%	60	34%
4to	24	13%	25	14%	49	28%
5to	29	16%	40	22%	69	39%
TOTAL	80	45%	98	55%	178	100%

Fuente. Datos recolectados de adolescentes.

Se muestra que del 100% (178) de adolescentes que participaron, el 34% representa el 3° grado de secundaria, de ellos el 19% fueron mujeres y el 15% varones; el 28% representa el 4° grado de secundaria, de ellos el 15% fueron mujeres y el 13% varones; y finalmente el 39% representa el 5° grado de secundaria, de los cuales el 22% fueron mujeres y el 16% varones.

**Tabla 2.** Distribución del total de adolescentes de 3 al 5to en una I.E del distrito de Olmos según religión.

RELIGIÓN	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Católico	137	77%
Evangélico	31	17%
Mormón	1	1%
Agnóstico	9	5%

Fuente. Datos recolectados de adolescentes.

Se observa que, de los 178 adolescentes que participaron, según la religión que profesan la religión católica prevaleció sobre las demás con un 77%, seguida de la evangélica con un 17%, agnóstica con un 5% y mormona con un 1%.

**Tabla 3.** Distribución del total de adolescentes de 3 al 5to en una I.E del distrito de Olmos según el grado de instrucción de los padres. .

<b>GRADO DE INSTRUCCIÓN DE LOS PADRES</b>	<b>FRECUENCIA</b>	<b>PORCENTAJE</b>
Primaria completa	68	38%
Superior	23	13%
Secundaria completa	77	43%
Primaria incompleta	10	6%

Fuente. Datos recolectados de adolescentes.

Se obtuvo que el grado de instrucción de los padres de los 178 adolescentes que participaron, el 43% tenían secundaria completa, el 38% tenían primaria completa, el 13% tenían estudios superiores y el 6% tenían primaria incompleta.

**Tabla 4.** Distribución del total de adolescentes de 3 al 5to en una I.E del distrito de Olmos según lugar de procedencia.

<b>LUGAR DE PROCEDENCIA</b>	<b>FRECUENCIA</b>	<b>PORCENTAJE</b>
Chiclayo	4	2%
Olmos	166	93%
Motupe	7	4%
Rioja	1	1%

Fuente. Datos recolectados de adolescentes

Se observa que, de los 178 adolescentes que participaron, el 93% de los adolescentes provenían del distrito de Olmos, el 4% de Motupe, el 2% de Chiclayo y el 1% de Rioja.



## Recibo digital

Este recibo confirma que su trabajo ha sido recibido por Turnitin. A continuación podrá ver la información del recibo con respecto a su entrega.

La primera página de tus entregas se muestra abajo.

Autor de la entrega: Shirley Paola Y Evelyn Giovanna Espinoza Odar Y Tullume Sa...  
Título del ejercicio: Quick Submit  
Título de la entrega: Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos de los...  
Nombre del archivo: 8\_INFORME\_FINAL\_-\_ESPINOZA\_Y\_TULLUME\_-\_26.06.24.docx  
Tamaño del archivo: 5.85M  
Total páginas: 61  
Total de palabras: 9,126  
Total de caracteres: 49,476  
Fecha de entrega: 26-jun.-2024 09:53p. m. (UTC-0500)  
Identificador de la entrega: 2409226808



Derechos de autor 2024 Turnitin. Todos los derechos reservados.

MG. MARÍA LUCÍA CHANAMÉ DE HERNÁNDEZ  
ASESORA  
Cod. ORCID: 0000-0002-6584-0292  
DNI: 16487496

## Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos de los adolescentes de una institución educativa nacional del distrito de Olmos –Lambayeque 2023

### INFORME DE ORIGINALIDAD

<b>19%</b>	<b>18%</b>	<b>5%</b>	<b>8%</b>
INDICE DE SIMILITUD	FUENTES DE INTERNET	PUBLICACIONES	TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

### FUENTES PRIMARIAS

<b>1</b>	<b>hdl.handle.net</b> Fuente de Internet	<b>2%</b>
<b>2</b>	<b>repositorio.uladech.edu.pe</b> Fuente de Internet	<b>2%</b>
<b>3</b>	<b>repositorio.uma.edu.pe</b> Fuente de Internet	<b>1%</b>
<b>4</b>	<b>revcmhabana.sld.cu</b> Fuente de Internet	<b>1%</b>
<b>5</b>	<b>1library.co</b> Fuente de Internet	<b>1%</b>
<b>6</b>	<b>Submitted to Universidad TecMilenio</b> Trabajo del estudiante	<b>1%</b>
<b>7</b>	<b>repositorio.ucp.edu.pe</b> Fuente de Internet	<b>1%</b>
<b>8</b>	<b>repositorio.unprg.edu.pe</b> Fuente de Internet	<b>1%</b>



MG. MARÍA LUCÍA CHANAMÉ DE HERNÁNDEZ  
ASESORA  
Cod. ORCID: 0000-0002-6584-0292  
DNI: 16487496

9	Submitted to Universidad Nacional de Colombia	<1 %
	Trabajo del estudiante	
10	repositorio.upsc.edu.pe	<1 %
	Fuente de Internet	
11	repositorio.unu.edu.pe	<1 %
	Fuente de Internet	
12	repositorio.undac.edu.pe	<1 %
	Fuente de Internet	
13	Submitted to Universidad Catolica Los Angeles de Chimbote	<1 %
	Trabajo del estudiante	
14	repositorio.upla.edu.pe	<1 %
	Fuente de Internet	
15	ticmatutinagrupo2psico.wordpress.com	<1 %
	Fuente de Internet	
16	Submitted to Universidad Andrés Bello	<1 %
	Trabajo del estudiante	
17	Submitted to Universidad Privada del Norte	<1 %
	Trabajo del estudiante	
18	Submitted to Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo	<1 %
	Trabajo del estudiante	
19	repositorio.unc.edu.pe	<1 %
	Fuente de Internet	



MG. MARÍA LUCÍA CHANAMÉ DE HERNÁNDEZ  
 ASESORA  
 Cod. ORCID: 0000-0002-6584-0292  
 DNI: 16487496

41	<a href="http://renati.sunedu.gob.pe">renati.sunedu.gob.pe</a> Fuente de Internet	<1 %
42	<a href="http://www.clubensayos.com">www.clubensayos.com</a> Fuente de Internet	<1 %
43	<a href="http://www.powtoon.com">www.powtoon.com</a> Fuente de Internet	<1 %
44	<a href="http://es.scribd.com">es.scribd.com</a> Fuente de Internet	<1 %
45	<a href="http://repositorio.uct.edu.pe">repositorio.uct.edu.pe</a> Fuente de Internet	<1 %
46	<a href="http://repositorio.unfv.edu.pe">repositorio.unfv.edu.pe</a> Fuente de Internet	<1 %
47	<a href="http://tesis.usat.edu.pe">tesis.usat.edu.pe</a> Fuente de Internet	<1 %
48	<a href="http://www.childrensdayton.org">www.childrensdayton.org</a> Fuente de Internet	<1 %
49	<a href="http://www.nlm.nih.gov">www.nlm.nih.gov</a> Fuente de Internet	<1 %
50	<a href="http://www.timetoast.com">www.timetoast.com</a> Fuente de Internet	<1 %
51	<a href="http://despenalizaciondelaborto.org.co">despenalizaciondelaborto.org.co</a> Fuente de Internet	<1 %
52	<a href="http://es.slideshare.net">es.slideshare.net</a> Fuente de Internet	<1 %

*Lucía Chanamé*

MG. MARÍA LUCÍA CHANAMÉ DE HERNÁNDEZ  
ASESORA  
Cod. ORCID: 0000-0002-6584-0292  
DNI: 16487496



53	<a href="http://repositorio.usanpedro.edu.pe">repositorio.usanpedro.edu.pe</a> Fuente de Internet	<1 %
54	<a href="http://www.anticoncepciondeemergencia.cl">www.anticoncepciondeemergencia.cl</a> Fuente de Internet	<1 %
55	<a href="http://www.icanews.com">www.icanews.com</a> Fuente de Internet	<1 %
56	<a href="http://www.scribd.com">www.scribd.com</a> Fuente de Internet	<1 %
57	Submitted to Universidad Andina del Cusco Trabajo del estudiante	<1 %
58	<a href="http://archive.org">archive.org</a> Fuente de Internet	<1 %
59	<a href="http://docplayer.gr">docplayer.gr</a> Fuente de Internet	<1 %
60	<a href="http://repositorio.unprg.edu.pe:8080">repositorio.unprg.edu.pe:8080</a> Fuente de Internet	<1 %
61	<a href="http://www.gm5.com.mx">www.gm5.com.mx</a> Fuente de Internet	<1 %
62	<a href="http://www.sexaktuell.com">www.sexaktuell.com</a> Fuente de Internet	<1 %
63	Fuente Sanhueza, Rene Francisco de la. "Entrenamiento en destrezas procedurales: Oportunidades desde el analisis de mineria	<1 %



MG. MARÍA LUCÍA CHANAMÉ DE HERNÁNDEZ  
ASESORA  
Cod. ORCID: 0000-0002-6584-0292  
DNI: 16487496

de procesos.", Pontificia Universidad Catolica  
de Chile (Chile), 2020

Publicación

64	Paz Gomez, Leonor. "Educacion y Fecundidad en Mexico y Colombia", El Colegio de Mexico, 2022	<1 %
Publicación		
65	investigacionuft.net.ve	<1 %
Fuente de Internet		
66	livrosdeamor.com.br	<1 %
Fuente de Internet		
67	repositorio.uigv.edu.pe	<1 %
Fuente de Internet		
68	repositorio.unan.edu.ni	<1 %
Fuente de Internet		
69	www.aecc.es	<1 %
Fuente de Internet		
70	www.eumed.net	<1 %
Fuente de Internet		
71	www.mayorgoma.com	<1 %
Fuente de Internet		
72	www.slideshare.net	<1 %
Fuente de Internet		
73	lookformedical.com	<1 %
Fuente de Internet		

MG. MARÍA LUCÍA CHANAMÉ DE HERNÁNDEZ  
ASESORA  
Cod. ORCID: 0000-0002-6584-0292  
DNI: 16487496