



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE MEDICINA**

Relación entre el nivel de conocimiento y uso de métodos
anticonceptivos en adolescentes

TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE:
Médico Cirujano

AUTOR:

Dominguez Romero, Miguel Angel (orcid.org/0000-0002-4650-4031)

ASESOR:

Mg. Castillo Castillo, Juan Lorgio (orcid.org/0000-0001-9432-8872)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Salud Materna

LÍNEA DE RESPONSABILIDAD SOCIAL UNIVERSITARIA:

Promoción de la salud, nutrición y salud alimentaria

TRUJILLO – PERÚ

2024

DEDICATORIA

A mis padres Angel Dominguez Murillo y Hercilia Romero Ihuaro; por haberme dado la vida y haberme brindado su apoyo moral y económico, por ser el ejemplo y apoyo constante día a día, para así poder cumplir mi sueño de ser una profesional a pesar de los retos que me imponga la vida. A mis hermanos Henry Dominguez Romero y Haira Dominguez romero quienes han estado conmigo; apoyándome, guiándome, orientándome para lograr todo aquello que me propongo.

AGRADECIMIENTO

A Dios por protegernos, guiarnos y darnos la fortaleza día a día para seguir adelante y lograr cumplir con nuestros objetivos.

A nuestro asesor de tesis Mg. Castillo Castillo Juan Lorgio por sus sabios consejos, apoyo y recomendaciones en todo momento durante la realización de la presente tesis.

Al director de la de la posta médica y de manera especial a los adolescentes por su valiosa colaboración, que hicieron posible este estudio.

ÍNDICE DE CONTENIDOS

Carátula	
Dedicatoria	ii
Agradecimiento	iii
Índice de contenidos	iv
Índice de tablas.....	v
Resumen	vi
Abstract.....	vii
I. INTRODUCCIÓN	1
II. MARCO TEÓRICO.....	4
III. METODOLOGÍA	12
3.1. Tipo y diseño investigación	12
3.2. Variables y Operacionalización.....	12
3.3. Población, Muestra y Muestreo.....	12
3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	13
3.5. Procedimientos	14
3.6. Método de análisis de datos	14
3.7. Aspectos éticos.....	15
IV. RESULTADOS	16
V. DISCUSIÓN	19
VI. CONCLUSIONES	23
VII. RECOMENDACIONES	24
REFERENCIAS.....	25
ANEXOS	26

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1: Nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos en adolescentes atendidos en un Centro de Salud.....	16
Tabla 2: Determinar las frecuencias de uso de métodos anticonceptivos en los adolescentes atendidos en un Centro de Salud.....	16
Tabla 3: Relacionar el nivel de conocimiento y el uso de métodos anticonceptivos en adolescentes.....	17
Tabla 4: Análisis de regresión logística entre diversas variables y uso de métodos anticonceptivos.....	18

RESUMEN

Se planteó el siguiente problema: ¿Existe relación entre el nivel de conocimiento y el uso de métodos anticonceptivos en adolescentes? El objetivo general fue determinar la relación entre el nivel de conocimiento y el uso de métodos anticonceptivos en adolescentes. La hipótesis planteada fue: el nivel de conocimiento está relacionado con el uso de métodos anticonceptivos en adolescentes. Se llevó a cabo una investigación descriptiva, correlacional y transversal prospectiva, con una muestra de 152 adolescentes atendidos en un centro de salud. El instrumento utilizado fue un cuestionario para la recolección de datos, y la información se procesó mediante el programa SPSS V26 para su análisis estadístico. Se empleó un análisis bivariado, utilizando la prueba de Chi cuadrado para determinar la relación entre ambas variables. Los resultados mostraron que el 48% de los adolescentes tiene un nivel de conocimiento medio sobre métodos anticonceptivos, el 36.8% tiene un conocimiento bajo y el 15.1% tiene un conocimiento alto. Además, el 59.2% de los adolescentes no usa ningún método anticonceptivo, el 30.9% usa el preservativo como método anticonceptivo, y solo el 2.7% usa píldoras anticonceptivas. Se concluye que los adolescentes tienen un conocimiento medio sobre los métodos anticonceptivos, el cual se relaciona significativamente con el no uso de estos métodos.

Palabras clave: Adolescente, método anticonceptivo, nivel de conocimiento, uso

Abstract

The following problem was posed: Is there a relationship between the level of knowledge and the use of contraceptive methods in adolescents? The general objective is to determine the relationship between the level of knowledge and the use of contraceptive methods in adolescents. Hypothesis: The level of knowledge is related to the use of contraceptive methods in adolescents. Descriptive, correlational and prospective cross-sectional research, sample 152 adolescents treated at the health center. The instrument was a questionnaire for data collection, the information processed by SPSS V26 program. Its statistical analysis, through a bivariate analysis and Chi square. Results: 48% of the total adolescents have a medium level of knowledge about contraceptive methods, 36.8% low knowledge and 15.1% high knowledge. Likewise, 59.2% of all adolescents do not use any contraceptive method, followed by 30.9% of all adolescents who use condoms as a contraceptive method and only 2.7% use contraceptive pills as a method. It is concluded that adolescents have average knowledge about contraceptive methods, which is significantly related to non-use of contraceptive methods.

Keywords: Adolescent, contraceptive method, level of knowledge, use

I. INTRODUCCIÓN

El ente regulador a nivel mundial de la salud establece que la etapa de la adolescencia transcurre entre los 11 y 20 años, que representa el 20% de la población. Asimismo, es esta etapa, la que da inicio al descubrimiento de la sexualidad, la cual en más de una manera se ve influenciada por el entorno, abordando interrogantes en cuanto a esta, ello debido a la pobre información brindada, a consecuencia de los tabús que, hasta la actualidad, sesgan información valiosa para este grupo etario (1).

Las principales consecuencias del inicio temprano de la actividad sexual son embarazos inoportunos, alta probabilidad de cursar con cuadros infecciosos de transmisión sexual (ITS), sumado a ello el pobre conocimiento acerca de las técnicas anticonceptivas (en casa o en instituciones de enseñanza o de salud). Aborto inducido y morbilidad y mortalidad entre las nuevas madres (2).

Con la finalidad de abordar las diferentes problemáticas en este grupo etario, dirigidas al temprano comienzo de la actividad sexual, y a la desinformación de las medidas preventivas. Entidades como la OMS, realizaron estudios, donde se determinó, que hasta un 70% de las adolescentes sexualmente activas, no emplean ningún método anticonceptivo durante el coito, presentando hasta 80% mayor probabilidad de gestar en el primer año de iniciada la actividad sexual, en comparación a aquellas adolescentes informadas sobre el uso correcto de estos métodos. Por lo tanto, dicha organización revela que anualmente 16.5 millones de adolescentes se convierten en madres a esta temprana edad (3).

En Estados Unidos la incidencia de madres adolescentes es de 11.5% mientras que Europa es del 7.2%. En el continente africano la tasa de incidencia es de hasta el 50%, esta alta tasa se debe a que las personas comienzan a tener relaciones sexuales de manera temprana, lo cual se debe a que la transmisión de la información hacia la población acerca del correcto uso de los métodos anticonceptivos no es suficiente (4). En América Latina, Perú y Paraguay presentan un 13% de incidencia de embarazos en mujeres adolescentes (5).

Un estudio en Costa Rica demostró que falta conocimiento sobre métodos anticonceptivos independientemente de la edad y la educación, por lo que se

requieren talleres para planificar, desarrollar y evaluar estrategias de aprendizaje colectivo y colaborativo (6).

Cabe señalar que uno de los problemas de la planificación familiar en Colombia se relaciona principalmente porque muchos adolescentes a edades muy tempranas inician su vida sexual, aproximadamente 58% de los cuales mantuvo su primer coito entre los 14 y 16 años. El grupo de edad tiene la mayor tasa de embarazo, lo que significa que no conocen los métodos anticonceptivos (7).

Los Institutos Nacionales de Salud (INS) reportan que gran parte de la población adolescente que ha dado inicio a su actividad sexual está asociada con un nivel socioeconómico bajo, asociado a la inmadurez biopsicosocial de los jóvenes, esto puede derivar en muchos problemas, ya que tienden a poseer escasos conocimientos sobre el manejo y utilización adecuada de anticonceptivos, por ello, el riesgo a embarazo no deseados a esta edad, representa una gran problemática en el sector de salud pública, de impacto negativo en el ámbito médico, social y psicológico (6,7).

De hecho, el conocimiento sobre el uso de anticonceptivos se ha convertido en un tema nacional importante destinado a reducir la tasa de natalidad en nuestro país, porque el embarazo a esta edad traerá muchos efectos negativos en la vida de la madre e hijo (7).

A nivel local no hay estudios publicados acerca de esta realidad

A causa de lo planteado anteriormente, es de suma importancia determinar la relación presente entre el conocimiento y uso de los métodos anticonceptivos, en la población adolescente, con la finalidad de promover medidas que difundan su correcto uso, reduciendo significativamente Consecuencias del sexo sin protección (7) .

Respecto al tema anterior, se planteó la siguiente pregunta: ¿Existe relación entre el nivel de conocimientos y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes?

Al respecto, la presente investigación se planteó como propósito, determinar la relación entre el conocimiento y uso de métodos anticonceptivos, para la realización de estrategias que promuevan su uso, en los diversos establecimientos y así disminuir las problemáticas asociadas.

En relación con lo mencionado, el objetivo principal fue: “Determinar la relación entre el nivel de conocimientos y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes”. Y como objetivos específicos: Identificar el nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos en adolescentes, Determinar las frecuencias de uso de métodos anticonceptivos, Relacionar el nivel de conocimiento y el uso de métodos anticonceptivos en adolescentes.

La hipótesis del estudio fue H1: El nivel de conocimiento está relacionado al uso de métodos anticonceptivos en adolescentes.

H0: El nivel de conocimiento no está relacionado al uso de métodos anticonceptivos en adolescentes.

II. MARCO TEÓRICO

En un estudio en la Ciudad de México, en una encuesta analítica transversal evaluó el grado de comprensión en personas entre los 18 y 30 años acerca de la anticoncepción y su uso en las zonas rurales; Respectivamente, el 37% y el 33% de los encuestados de la muestra indicaron un nivel de conocimientos medio y bajo. El 80% de la población dice que los condones son el método más utilizado y familiar, pero tiene poco o ningún conocimiento sobre otros métodos más seguros. Por lo tanto, las familias y las escuelas desarrollan un papel sumamente importante, dado que garantiza que los jóvenes de zonas desfavorecidas conozcan estas medidas de protección para reducir la incidencia de enfermedades que se transmiten por la vía sexual, asimismo de evitar gestaciones inoportunas (que llegan al 39% en los países latinoamericanos) (8,9)

Un trabajo de investigación publicado, cuyo objetivo fue dar a conocer el nivel de conocimiento de los métodos anticonceptivos en Fuzagasouga, Colombia, para lo cual se llevó a cabo un estudio observacional, descriptivo, transversal con 122 jóvenes. El 63,7% de ellas tenía conocimientos regulares sobre métodos anticonceptivos y sólo el 4% los había utilizado. Por tanto, los autores concluyeron que es necesario promover los métodos anticonceptivos. Métodos anticonceptivos a esta edad para evitar problemas al inicio del embarazo (7)

Un estudio que se realizó en Piura buscó identificar la relación existente entre el grado de conocimiento y el uso de los métodos anticonceptivos; empleando un estudio cuantitativo, correlacional, no experimental, mediante una muestra de 143 adolescentes sexualmente activos, de los cuales, un 47% presentó conocimientos mínimos sobre algún método anticonceptivo, asimismo el 58.8% de los encuestados no empleaban ningún método durante el coito. Por lo cual, se evidenció la conexión entre el nivel de conocimiento y el empleo de estos (10)

Un estudio en el cual se analizó el nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes, en el centro médico Pampa Cangallo, Ayacucho durante los meses de Junio-Agosto del pasado año, cuyo objetivo era determinar la asociación entre ambas variables, mediante un estudio prospectivo, transversal, descriptivo, tomando como muestra 250 adolescentes que acuden a dicho

establecimiento, de estos, un 42.5% tenía un nivel de conocimiento insuficiente sobre los métodos anticonceptivos, y un 57.6% no hacía uso de ninguno (11)

Una investigación que tenía como objetivo identificar el nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes gestantes, del servicio de Emergencias Obstétricas del Hospital Central Universitario, durante el 2019; para ello empleó un estudio descriptivo, transversal, tomando como muestra 100 adolescentes, de edad media de 16 años, de las gestantes, 78% no utilizaron métodos anticonceptivos previo al embarazo y un 45% no tenían conocimiento alguno sobre ellos; del 12% que conocía sobre los métodos anticonceptivos, 77% recibió información gracias a sus progenitores o familiares, siendo los métodos de barrera los más usado hasta un 88%, seguido de los anticonceptivos orales (ACO) en un 13%(12)

Según lo publicado por un trabajo de investigación en donde busco delimitar el nivel de conocimiento acerca de los métodos anticonceptivos en personas de 14- 18 años de la Institución Educativa Rosa. Mediante el estudio descriptivo simple, transversal; con una población de 216 integrantes, de ellos el 36.1% ya había iniciado su vida coital, 38.4% presentó conocimiento regular sobre algún método, obteniendo información a través de sus amigos en 46%, 75.7% negaba cualquier (13) .

El estudio publicado en la ciudad Huancavelica que tenía la finalidad de establecer el grado informativo del adolescente acerca del uso de los métodos anticonceptivos en una institución educativa de dicha ciudad, a través de un estudio transversal, descriptivo, no experimental, donde se estudió a 106 adolescentes, un 39% presentó conocimiento medio, y de estas el 74% conocía métodos de abstinencia, 62% métodos de barrera, 37% métodos hormonales y 29% anticonceptivos de emergencia (14) .

En la ciudad de Huaraz, ejecutaron una investigación con la finalidad de determinar el nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en estudiantes de los dos últimos años del nivel secundario. Para lo cual se planteó como metodología un estudio descriptivo, transversal y correlacional, con una población de estudio de 210, de los cuales, un 82% tenía un conocimiento bajo, 15.7% conocimiento medio y 2.4%

conocimiento alto en relación con los métodos anticonceptivos. Asimismo, el 61% de los adolescentes no usaban ningún método (15)

El trayecto de la vida de cada persona que transcurre entre el término de la niñez y el inicio de la juventud es la adolescencia, época que trae consigo numerosos cambios físicos y psicológicos, donde el adolescente busca experimentar nuevas cosas en su vida (16) Según la OMS, en esta etapa, las personas adquieren la capacidad de reproducirse, dado que, durante dicho periodo, se lleva a cabo la maduración sexual, producto de los cambios hormonales que se manifiestan en el cuerpo del adolescente. Asimismo, se debe tener en cuenta que durante este tiempo se desarrollan emociones y sentimientos, que nace como consecuencia de la búsqueda de la identidad de la persona, además de la aceptación de pertenecer a un grupo. Por ello es trascendental la orientación y apoyo emocional por parte de la familia, por medio del cual se le brindará una orientación adecuada de como sobrellevar esta etapa sin generar consecuencias como embarazos precoces, entre otros, lo cual traerá consigo la interrupción de su desarrollo físico y mental propios de su edad, por tal razón, es importante que el adolescente conozca del tema de la anticoncepción (5) .

El conocimiento se define como diferencias de opinión; de ahí que en pedagogía se llame conocimiento a la experiencia consistente en la reflexión sobre un hecho o un hecho vivido; también se define como comprensión, comprensión, pensamiento, percepción, intelecto y capacidad o proceso consciente de comprensión (17,18)

Conocimiento: Bertland define el conocimiento como si tuviera tres aspectos (18)

Dependiendo del nivel de conocimiento o estándar, las mediciones se pueden realizar en base a ciertos parámetros de medición: alto, medio, bajo. El alto conocimiento se define como el progreso ilimitado y de alta calidad de los estudiantes en la formación de habilidades de aprendizaje, basado únicamente en la organización de diferentes áreas cognitivas. Sin embargo cuando una persona no logra adquirir nuevas informaciones acerca de un tema en específico, se define como pobre conocimiento o limitado (18,19). Todo conocimiento se puede calificarse como suficiente o insuficiente según la situación, pero está influenciado por factores como la edad y la educación (16).

Dependiendo de la descripción, el conocimiento puede medirse de manera simple o compleja según escalas creadas previamente (19).

Mario Bunge considera el conocimiento como un grupo comunicable de razonamiento, noción y enunciados, los cuales deben ser que pueden ser claro y asertivo, sumado a ello debe presentar un orden lógico. Asimismo, los dividió en: La inteligencia científica es lógica, analítico, sistemático y empíricamente comprobable (18)

El conocimiento ordinario es limitado, impreciso a la observación. A partir de esto se puede argumentar que el conocimiento es la obtención de teorías, un acumulo de ideas que llegan a ordenarse (16).

Los métodos anticonceptivos son acciones estratégicas cuyo objetivo es prevenir un embarazo a temprana edad, el cual puede ser empleado por ambas parejas, por ende, es un procedimiento que reduce la probabilidad de que suceda la fecundación al realizar el acto sexual (20) .

Según estudios realizados en Latinoamérica, en el Perú solo el 55% de las mujeres tienen acceso al uso de métodos anticonceptivos, porcentaje inferior al promedio de los países pertenecientes a este grupo, donde la tasa de uso abarca el 69.9% aproximadamente, evidenciándose a la vez países con un índice de 78% (21)

El Fondo de Poblaciones Unidas (UNFPA), determinó que el Perú había tenido un retroceso significativo en los últimos 5 años con respecto al acceso y uso de métodos anticonceptivos, hallando que el 20% de las mujeres no tuvo acceso a dichos elementos, data similar a lo publicado en el 2020, ello debido a la pandemia por el COVID- 19. Por lo cual, el MINSA reportó que 15 mil adolescentes salieron gestando durante el 2020, lo cual significa que hoy en día los métodos anticonceptivos solo son usados en una parte de la población, asimismo, recalcó que la tasa de uso se redujo a un 37% en comparación con el 2019 (21).

Perú ha reportado 3.429 embarazos adolescentes en lo que va de 2023. Según el Ministerio de Salud, las mujeres que se convirtieron en madres tenían entre 11 y 19 años. Las regiones con estos casos son: Lima, que ocupa el primer lugar con 536 embarazos adolescentes; en segundo lugar, está Loreto con 267 casos y en tercer lugar está Piura con 245 casos. Además, hoy en día, el empleo de métodos

anticonceptivos modernos a nivel nacional es bajo en casi la mitad de las regiones del país, destacando de entre ellos Cusco, Cajamarca, Amazonas y Ancash con un 54%, 53%, 51% y 49% respectivamente (22)

La incidencia de embarazos en adolescentes se debe principalmente por una falta de educación acerca de la importancia de la salud reproductiva, dado que la adolescencia en su mayoría se caracteriza por ser una etapa donde la persona expresa actitudes rebeldes, conflictos emocionales, relaciones inestables y sobre todo una alta incidencia de relaciones sexuales sin protección (23)

Respecto a la sexualidad es un término utilizado para abordar el grupo de cambios o procesos biológicos, sociales, psicológicos y culturales vinculados a la expresión del comportamiento humano, el cual es imprescindible para establecer vínculos entre ellos, ahondado en formas de actitudes, creencias, expresión, actitudes y deseos. Por ello para el ser humano es fundamental no solo para la reproducción de la especie sino como un medio para establecer vínculos significativos (24) .

En este marco, el embarazo adolescente se define como un problema de salud pública, al estar asociado con alto riesgo de mortalidad materno infantil, por lo cual la anticoncepción se plantea como una forma en la que tanto hombres como mujeres pueden elegir si tener hijos o no, ejerciendo de esa manera sus derechos sexuales y reproductivos (25) .

Según el MINSA, los métodos anticonceptivos son elementos que previene el embarazo no deseado. Se clasifican por su modo de acción: mecánica o de barrera, química, quirúrgica y natural. Estos métodos abarcan distintos mecanismos de presentación, dentro de ellos tenemos, Métodos físicos o de barrera, este grupo se caracteriza principalmente por los condones, los cuales pueden ser de tipo masculinos o femeninos, los cuales ayudan a prevenir enfermedades de transmisión sexual, sin embargo, su tasa de eficacia es del 79%. Los preservativos son fundas que no se pueden volver a usar, que se colocan en la parte superior del pene antes del coito. Estos elementos están hechos principalmente de látex, pero también los encontramos de materiales sintéticos (24).

Los condones femeninos están hechos de caucho y contienen aros duros en los frentes, uno se cierra y se asienta holgadamente dentro del condón, ajustándose desde el cuello, lo que muestra que el otro se encuentra y permanece afuera. el cuerpo, que cubre la vagina y ciertas partes del cuerpo, vulva adyacente (18).

Los diafragmas y capuchones cervicales, que son piezas conformadas de silicona o látex, que están endurecidas mediante bandas en forma de resorte en su perímetro; adaptándose a la pared vaginal que cubre el cuello uterino, estos deben sin embargo usarse junto con espermicidas, porque los espermatozoides pueden migrar a través de las paredes del diafragma, con riesgo de fertilización (25).

Métodos hormonales: Este grupo de anticonceptivos actúa sobre el cerebro, particularmente sobre el sistema de control hipotalámico-pituitario, retroalimentación negativa, con ello un bloqueo de la ovulación, además, trae consigo un aumento en el espesor del moco cervical, ocasionando que el espermatozoide no logre fecundar a un óvulo. Se divide en diversas presentaciones, dentro de ello tenemos las píldoras, los inyectables, entre otros (26).

Los anticonceptivos orales combinados son tabletas compuestas de estrógeno progesterona, que pueden ser de dosis constante o de múltiples fases. Los primeros contienen entre 20 y 50 microgramos de estrógeno y 0,1 a 1 miligramo de progestina; Como norma general, se toma diariamente durante 21 días con un descanso de 7 días. Estos últimos tienen valores variados de estrógeno y con el fin de minimizar dosis y efectos hormonales: suelen ser más caros (29,30)

Asimismo, existe una variable de progestágeno solo contiene una dosis más baja de progestina y estrógeno; sin embargo, esto requiere más curación y da como resultado secundarias únicas. Este componente actúa principalmente sobre el moco cervical, hostil a los espermatozoides, durante aproximadamente 24 horas (25,26).

Los métodos hormonales administrados por otras rutas, en esta área están los parches tras dermales, el cual contiene hormonas que se absorben por la piel se pueden ubicar en diferentes ubicaciones, excepto troncal, sabiendo que la ubicación debe cambiarse en cada (28)

Los anillos vaginales, son anillos flexibles de 54 mm de diámetro que se insertan en

la vagina, donde liberan hormonas debe mantenerse durante 3 semanas, quedando una semana antes de insertar un nuevo anillo (28).

Además, existen inyecciones intramusculares o subcutáneas, que activan lentamente los depósitos de progestina, medroxiprogesterona y; ofreciendo 3 meses de protección se recomienda administrarlo unos días después para asegurar que la mujer no está ya embarazada. Asimismo, estas inyecciones no deben retrasarse más de 2 semanas a partir del tercer mes evitando su uso en mujeres con irregularidades, debido a su efecto indeseable, caracterizado principalmente por sangrado uterino anormal (29).

También hay implantes, que son pequeños que contienen anticonceptivos hormonales implantados debajo de la piel son fiables y totalmente reversibles; generalmente libera una progestina, Normalmente se coloca debajo de la axila, solo se necesita uno para tener efecto y se pueden implantar hasta 3 años (29).

Dispositivos intrauterinos: objetos de plástico en forma de T colocados en el útero por personal médico capacitado Pasa por el cuello uterino con la trompa y se libera al pasar al útero; quedando con un alambre de plástico en la parte de la T cerca del collar. Su mecanismo de acción comienza inmediatamente, aunque puede tardar hasta una semana desde su introducción, variando su continuación según el modelo (28)

Anticonceptivos naturales: Este método es diverso, empleando la monitorización del ciclo menstrual, además de un control de los días de ovulación, para evitar tener acto sexual durante este periodo y con ello reducir la incidencia de embarazos (30).

El método del ritmo es un enfoque anticonceptivo que implica determinar los días fértiles de una mujer para evitar tener relaciones sexuales durante ese período. Se basa en el ciclo menstrual de la mujer y requiere un seguimiento cuidadoso de la duración de los ciclos menstruales y la identificación de la ovulación. Este método implica inhibirse de practicar relaciones sexuales durante los días fértiles, cuando es más probable que ocurra la concepción. Sin embargo, su eficacia puede verse afectada por la variabilidad del ciclo menstrual y otros factores, y se recomienda su uso en combinación con otros métodos anticonceptivos más confiables. La prueba del moco cervical es un método utilizado en el método sintotérmico de planificación

familiar natural. Consiste en observar las variaciones en la textura y la cantidad de moco cervical, que cambian a lo largo del ciclo menstrual. Durante la ovulación, el moco se vuelve más claro, elástico y resbaladizo, lo que indica mayor fertilidad. Esta prueba ayuda a identificar los días fértiles y a determinar los momentos en que es más probable que ocurra la concepción. Es una herramienta útil para quienes desean concebir o evitar el embarazo de manera natural (31).

Anticoncepción de emergencia: Son conocidos como los métodos de emergencia, los cuales contiene 1.5ng de progestina levonorgestrel, de tal manera que previenen la ovulación, en un 60-90% durante los 3 días posterior al coito, reduciendo su efectividad con el pase de las horas (26).

Métodos quirúrgicos: puede ser elegible para mujeres y varones que no desean concebir, bajo razones propias de cada persona (32).

El más empleado es la esterilización tubárica o ligación de trompas, procedimiento en los que los oviductos son atados y seccionados, cauterizados o cerrados con clips u otros dispositivos, trayendo consigo que el espermatozoide no logre fecundar. Sin embargo, también tenemos a la vasectomía, el cual se realiza mediante anestesia local, ligando el conducto deferente de cada testículo. Sus complicaciones más comunes son el sangrado, infección, bultos de esperma, etc. En casos raros puede dañar psicológicamente la vida sexual (32).

III. METODOLOGÍA

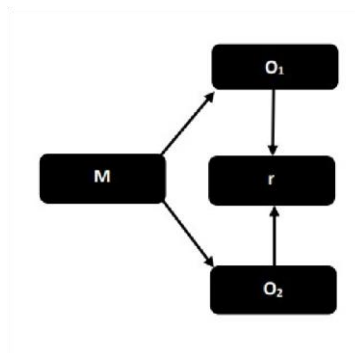
3.1. Tipo y diseño investigación

Tipo de investigación:

Aplicada

Diseño de investigación:

Descriptivo, correlacional y transversal prospectivo



Descripción:

M: Adolescentes pertenecientes a la jurisdicción del Centro de Salud

O1: Nivel de conocimiento

O2: Uso de métodos anticonceptivos

r: Relación

3.2. Variables y Operacionalización

- Variable 1: Nivel de conocimiento
- Variable 2: Uso de métodos anticonceptivos

3.3. Población, Muestra y Muestreo

Población de estudio

El conjunto total de esta investigación estuvo compuesta por 250 adolescentes

Criterios de inclusión

- Adolescente de 12 a 17 años.
- Ambos sexos.
- Tutores y adolescentes que aceptaron la participación de sus hijos en el estudio.

Criterios de exclusión

- Adolescentes que no respondieron a todas las preguntas del cuestionario.
- Adolescente con discapacidad mental
- Adolescentes madres o embarazadas.

Muestra y muestreo

Tamaño de muestra

Según este cálculo la muestra mínima aceptable fue de 152 adolescentes atendidos en el Centro de salud (anexo 2).

Muestreo

El tipo de muestreo a utilizar en el estudio fue no probabilístico por conveniencia hasta completar el mínimo requerido.

3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

La técnica que se empleó fue la aplicación de un cuestionario acerca del conocimiento y el uso de métodos anticonceptivos, mediante el cual obtuvimos información esencial para el estudio ha realizado.

Dicho instrumento de medición fue validado por Uriarte T en el 2019, el cual empleó los cuestionarios planteados por Duymovich D, y Mantilla C en el 2016, realizando una prueba piloto, para lo cual empleó la prueba estadística Alfa de Crombach, obteniéndose como valor a 0,81, demostrando un alto grado de Confiabilidad (36) (anexo 3).

Este cuestionario consto de 18 preguntas de las cuales, 15 evaluaron el nivel de conocimiento, el cual estuvo conformado por 5 partes, dentro de ello tenemos el uso y elección, la clasificación, forma de uso, tasa de falla y los efectos adversos de los métodos anticonceptivos, donde cada ítem equivale a 1 punto, si la respuesta es correcta y 0 si es incorrecta, sumando un puntaje total, atreves de ello se clasifíco en bajo (0-8 puntos), medio (9-11 puntos) y alto (12-15). Con respecto al uso de métodos anticonceptivos se planteó 3 ítems, el cual se encuentra dividido en 2 partes, la primera valora los principales medios de información y la segunda parte el uso de dichos métodos (36)

3.5. Procedimientos

En primer lugar, se procedió a solicitar al Comité de Ética en Investigación de la Facultad de Medicina de la Universidad Cesar Vallejo la aprobación del proyecto, a continuación, se pidió el permiso al jefe del Centro de Salud. Con el permiso respectivo, se ejecutó la selección de adolescentes que cumplan con los indicadores de inclusión planteados en la investigación, seguidamente se procedió a conversar con los tutores de cada participante, exponiéndoles el motivo de estudio, objetivos de este y procedimientos a seguir, asimismo recalcándoles que los datos obtenidos servirán únicamente para el estudio. Posterior a ello se les entregó el consentimiento informado para ser firmado. Una vez firmado se le alcanzó el cuestionario, el cual fue respondido por cada uno de ellos. Finalmente se recopiló la información obtenida del instrumento, para luego ser procesados estadísticamente (anexo 4).

3.6. Método de análisis de datos

La información obtenida fue almacenada en una base de datos en una hoja de cálculo Microsoft Excel, posterior a ello, se trasladó al programa SPSS versión 26 para su análisis estadístico, mediante un análisis bivariado.

Dicho análisis se realizó mediante la estadística descriptiva, mediante el cual se obtuvo tablas de contingencia de frecuencia absoluta y relativa, asimismo gráficos necesarios para responder a los objetivos plasmados. Para la relación de ambas variables se procedió a emplear la prueba de Chi cuadrado, dado que las variables de estudio son cualitativas, con un nivel de confianza del 95%, considerándose significativo cuando p-valor es menor a 0.05.

3.7. Aspectos éticos

Siguiendo los principios bioéticos primero se solicitó permiso al comité de ética del establecimiento de la Universidad Cesar Vallejo y del establecimiento de salud. Asimismo, previó al desarrollo del instrumento se solicitó la firma de los participantes en el consentimiento informado, donde se detalló que el participar de esta investigación es voluntario, bajo un carácter anónimo y estrictamente confidencial, dando la opción de abandonar si así lo desean. Respetando así los principios de autonomía, justicia, beneficencia y no maleficencia.

IV. RESULTADOS

La muestra se constituyó por 152 adolescentes pertenecientes a un Centro de Salud durante el año 2024, de los cuales se llegaron a tener los siguientes resultados:

Tabla 1: Nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos en adolescentes atendidos en un Centro de Salud

		Muestra	%
NIVEL DE CONOCIMIENTO	Alto	23	15.1
	Bajo	56	36.8
	Medio	73	48.0
	Total	152	100.0

En la tabla 1 se evidencia que la mayor frecuencia de adolescentes presenta un nivel de conocimiento medio (48%).

Tabla 2: Determinar las frecuencias de uso de métodos anticonceptivos en los adolescentes atendidos en un Centro de Salud

		Muestra	%
METODO ANTOCONCEPTIVO	Preservativo o condón	47	30.9
	Ninguno	90	59.2
	Píldora de emergencia	4	2.7
	Otros	11	7.2
	Total	152	100.0

En la tabla 2 se evidencia que el 59.2% de los adolescentes no usan ningún tipo de método anticonceptivo y el 30.9% usa el preservativo o condón.

Tabla 3: Relacionar el nivel de conocimiento y el uso de métodos anticonceptivos en adolescentes.

		NIVEL DE CONOCIMIENTO						p- valor
		Alto		Medio		Bajo		
		n	%	n	%	n	%	
USO DE MAC	Preservativo o condón	10	6.5%	27	17.8%	10	6.5%	.006
	Ninguno	9	6%	37	24.3%	44	28.9%	
	Píldora de emergencia	2	1.3%	1	0.7%	1	0.7%	
	Otros	2	1.3%	8	5.2%	1	0.7%	
Total		23	15.1%	73	48%	56	36.8%	

Prueba Chi-cuadrado de Pearson* $p < 0.05$: significativo

En la tabla 3 se halló que el 6.5% de los adolescentes que presentan un nivel de conocimiento alto utilizó método anticonceptivo el preservativo o condón y el 1.3% empleó la píldora de emergencia; además se evidencio que si existe relación entre el nivel de conocimiento y el uso de MAC con un p- valor de 0.006, inferior al 5%.

Tabla 4: Análisis de regresión logística entre diversas variables y uso de métodos anticonceptivos

	B	Desv. Error	Beta	t	Valor p	IC 95%	
						Límite inferior	Límite superior
Nivel de conocimiento	-,295	,094	-,238	-3,143	,002	-,480	-,109
Edad	,431	,100	,347	4,302	,000	,233	,628
Sexo	-,087	,132	-,050	-,659	,511	-,349	,174
Fuente de Información	-,013	,062	-,017	-,204	,839	-,136	,111
Constante	1,569	,331		4,745	,000	,915	2,222

Fuente: Encuesta

En la tabla 4 mediante un análisis de regresión logística se evidenció que el nivel de conocimiento sobre los métodos anticonceptivos (IC 95% [-0,480 – -0,109], p=0,002) y edad (IC 95% [0,233 – 0,628], p=0,000) presentan asociación significativa con el uso de métodos anticonceptivos.

V. DISCUSIÓN

Según la OMS durante la adolescencia se da inicio al descubrimiento de la sexualidad, la cual se ve influenciada por el entorno, sin embargo, la pobre información brindada, a consecuencia de los tabús que, hasta la actualidad, sesgan información valiosa para este grupo etario (19) Traen consigo embarazos inoportunos, alta probabilidad de cursar con cuadros de ITS, sumado a ello el pobre conocimiento acerca de los métodos anticonceptivos (en casa o en centros educativos o de salud), aumentan significativamente las tasas de aborto inducido, asimismo la morbimortalidad entre las nuevas madres (19) Actualmente según la OMS, 17 millones de adolescentes en el mundo son gestantes, dato que sigue en aumento, lo cual preocupa a los diferentes organismos internaciones (37)

En relación a los resultados encontrados, se halló que 48% de los adolescentes presentan un nivel de conocimiento medio sobre los métodos anticonceptivos, data que se contrasta con el estudio de Uriarte y Asenjo quienes encontraron que el 56% de su población presentó un nivel intermedio de información, dichos datos guardaron relación con lo planteado por la OMS, quien da a conocer que la población adolescente escasamente acude a los establecimientos de salud para conocer sobre la importancia de llevar una salud reproductiva, caracterizándose por desarrollar una sexualidad de riesgo (5) Asimismo, Pérez y Sánchez, demostraron que el 38.6% de los adolescentes presentó un nivel medio de conocimiento(3) Siendo ello un valor inferior a lo identificado en los estudios anteriores, sustentándose en que dicha investigación se llevó a cabo en una zona rural, además de tener una población que sus edades oscilaban entre los 15- 19 años (3)

Según la UNESCO los adolescentes presentan conductas sexuales de riesgo, ello debido a la escasa información, dado que tienen creencias erróneas sobre los métodos anticonceptivos, sumado a ello comportamientos y actitudes negativas que incrementa su vulnerabilidad; estos resultados coinciden con los estudios de Cusiquispe y Pultay quienes dieron a conocer que del total de su población adolescente 68% presento un nivel medio de conocimientos. Sin embargo, se encontró que el 36.8% presentó un nivel bajo, la cual coincide con la investigación de Pérez y Sánchez quienes hallaron que el 31% presentó dicho nivel de conocimiento. Siendo el 15.1% los adolescentes que alcanzaron un nivel óptimo de conocimiento

sobre dicho tema (6)

Los métodos anticonceptivos son elementos que previene el embarazo no deseado además de las ITS, los cuales son eventos que actualmente son comunes en la población de adolescentes, motivo por el cual constituyen un riesgo (4)

Según los resultados encontrados se evidencia que el 59.2% de los adolescentes no usan ningún tipo de método anticonceptivo, data que concuerda con lo expuesto por la revista chilena de gineco-obstetricia en el 2020, quien reportó que 7 de cada 100 adolescentes que ha iniciado su vida sexual, no ha utilizado ningún tipo de método anticonceptivo, ello debido en su mayoría a la poca información sobre los diferentes métodos que pueden emplear (38) Asimismo la Universitat d'Alacant en España, concluyó que el 50% de los adolescentes no emplean ningún método anticonceptivo, lo cual se debe al desconocimiento sobre la anticoncepción (7) Sin embargo, Uriarte y Asenjo en su investigación mencionaron que el 24.6% de la población estudiada no usó ningún tipo de método anticonceptivo., dichos resultados difieren de los estudios anteriores, ello debido a que la ejecución de la investigación fue realizada en adolescentes que cursaban el 5 de secundaria (39)

Por otra parte, se encontró que el 30.9% usa el preservativo o condón como método anticonceptivo, dicho valor coincide con lo de Olmas quien mostró en su investigación que el preservativo es el método más empleado por los adolescentes de 13-14 años, sin embargo la combinación del preservativo con la píldora de emergencia se emplea en su mayoría por la población de 16-17 años (36). Spínola et al mediante su investigación determinó que el preservativo es el método anticonceptivo con mayor uso en dicha población, de tal manera que evidencio que existe asociación significativa (37) Data que concuerda con lo expuesto por Pérez y Sánchez quienes identificaron que el 96% de su población tenía conocimiento sobre el preservativo, seguido de la píldora anticonceptiva con un 73% y la píldora de emergencia con un 72% (3)

Según los resultados obtenidos, se encontró que el 2.7% utiliza píldoras de emergencia; dichos datos coinciden con lo sustentado por Uriarte quien evidenció que el 5% utilizó pastillas anticonceptivas, además de ello, el autor describe que muchos de los adolescentes desconocen el uso correcto y adecuado de cada uno de los métodos anticonceptivos que existe, empleándolos de manera errónea (2)

Por consiguiente, hoy en día los organismos internacionales y naciones buscan educar a la población adolescente sobre los diversos métodos de anticoncepción, recalcando la importancia que trae consigo en la decisión de su uso, mediante programas de capacitación.

La Academia Americana de Pediatría incentiva a los tutores hablar con sus adolescentes sobre la sexualidad, además de inculcar la importancia de no iniciar a temprana edad su vida sexual activa, dado que es la mejor manera de prevenir los ITS y embarazos no deseados, sin embargo, también se debe enseñar al adolescente que existe diversos métodos anticonceptivos que pueden prevenir dichos eventos (25)

De la misma manera, se halló que el 17.8% de los adolescentes que usaron el preservativo o condón como método de anticoncepción presento un nivel de conocimiento medio, además se evidencio que si existe relación entre ambas variables, dato que se relaciona con los sustentado por Peláez, quien determinó que el condón fue el método anticonceptivo más empleado por este grupo etario, sin embargo, el incorrecto uso de ello, debido a la falta de información trae consigo consecuencias negativas en la vida del adolescente(37). Por otra parte, menciona que dicho método es ideal para los adolescentes, dado que es accesible, barato y seguro, siempre y cuando se use de forma correcta, sumado a ello se logra adaptar a las características de este grupo etario. Sandoval mediante su estudio encontró que 40% de los adolescentes presenta un conocimiento regular acerca de los métodos de barrera (40)

El 28.9% de los adolescentes que tenía un nivel de conocimiento bajo no empleaba ningún tipo de método, ello se explica debido a la falta de información, además de no darle la importancia sobre su utilidad. Dicha cifra se incrementa en zonas rurales, debido al poco acceso a los establecimientos de salud y el precoz inicio de la sexualidad. De igual manera Pérez y Sánchez, encontraron en su estudio que el 31% de los adolescentes no presento ningún conocimiento sobre dicho tema, además de no emplear ningún tipo de método anticonceptivo, demostrando una relación significativa entre ambas variables(3). Asimismo, el INEI 2017 establece un problema la falta de información sobre la sexualidad y los métodos anticonceptivos en la población adolescente, dado al alto índice de embarazos no deseados, lo cual se incrementó en los últimos años (21)

De toda la población estudiada los adolescentes que utilizaron la píldora de emergencia y otros tipos de métodos presentaron un nivel de conocimiento medio-alto, en su mayoría la edad oscilaba entre los 16-17 años, de igual forma Fernández hizo referencia que los adolescentes que presentan un nivel de conocimiento adecuado sobre los métodos anticonceptivos han empleado el uso de las píldoras de emergencia, entre otros (40)

Por ende, se encontró una asociación significativa entre el conocimiento sobre los métodos anticonceptivos (IC 95% [-0,480 – -0,109], $p=0,002$), edad (IC 95% [0,233 – 0,628], $p=0,000$) y el uso de métodos anticonceptivos. Olmas mediante su estudio concluyó que los alumnos del 5 año de secundaria presentaban un nivel de mayor conocimiento sobre dicho tema en relación con los que estaban cursando el 1 año, determinado una asociación significativa entre ambas variables, asimismo, dio a conocer que en los adolescentes de entre los 13-15 años el método más empleado fue el condón, mientras que la población de 16-17 años empleaba otros tipos de métodos como los anticonceptivos orales (39)

Finalmente, esta investigación presentó limitaciones, dado que dicho estudio se debía llevar a cabo en menores de edad, los cuales en ocasiones acudían al establecimiento de salud sin su tutor, el cual debía firmar el consentimiento. Asimismo, la metodología que se ha empleado no permite estimar riesgos ni incidencias en el estudio. Sin embargo, las ventajas que trae consigo dicha investigación, es dar a conocer brindando información sobre la asociación que existe entre el nivel de conocimiento y el uso de métodos anticonceptivos en la población adolescente pertenecientes a un Centro de Salud, el cual podrá ser utilizado en investigaciones futuras, dado que actualmente es un problema de salud pública.

VI. CONCLUSIONES

1. El 48% de los adolescentes presentan un nivel de conocimiento intermedio sobre los métodos anticonceptivos.
2. El 59.2% de los adolescentes no usan ningún tipo de método anticonceptivo y el método más utilizado fue el preservativo con un 30.9%.
3. El nivel de conocimiento y el uso de métodos anticonceptivos muestran una relación significativa. Así mismo la edad también muestra asociación significativa con el uso de métodos anticonceptivos.

VII. RECOMENDACIONES

- Se recomienda que las instituciones de salud, municipios y organizaciones no gubernamentales realicen cursos educativos sobre planificación familiar.
- Las instituciones de salud y educación deben trabajar juntas para incluir en sus planes de estudio profesionales de la salud capacitados en temas de salud sexual y reproductiva juvenil (planificación familiar, embarazos no deseados, prevención de infecciones de transmisión sexual, virus de inmunodeficiencia humana, salud sexual adquirida). Síndrome de carencia, autoestima, formación de valores, aborto, etc.).
- Los profesionales de la salud deberían llegar más a los jóvenes y brindarles orientación, asesoramiento y más información sobre métodos anticonceptivos para reducir los embarazos no deseados.
- Los futuros investigadores deberían ampliar el estudio utilizando estudios prospectivos con mayor número de muestras o poblacionales para proporcionar información más detallada sobre las condiciones que llevan a los jóvenes a no utilizar métodos anticonceptivos.

REFERENCIAS

1. Williams BN, Jauk VC, Szychowski JM, Arbuckle JL. Adolescent emergency contraception usage, knowledge, and perception. *Contraception* [Internet]. el 1 de mayo de 2021 [citado el 21 de abril de 2024];103(5):361–6. Disponible en: <http://www.contraceptionjournal.org/article/S0010782421000056/fulltext>
2. Prevención del embarazo no deseado y de las infecciones de transmisión sexual en adolescentes | Previnfad [Internet]. [citado el 21 de abril de 2024]. Disponible en: <https://previnfad.aepap.org/monografia/embarazo-its>
3. Pérez-Blanco A, Sánchez-Valdivieso E. Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos y Salud Reproductiva en adolescentes mexicanos de medio rural. *Rev Chil Obstet Ginecol* [Internet]. el 1 de octubre de 2020 [citado el 21 de abril de 2024];85(5):508–15. Disponible en: http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-75262020000500508&lng=es&nrm=iso&tlng=es
4. Carpio XL. Conocimiento de métodos anticonceptivos en estudiantes adolescentes. *Revista Vive* [Internet]. el 1 de enero de 2020 [citado el 21 de abril de 2024];3(7):17–26. Disponible en: <https://revistavive.org/index.php/revistavive/article/view/38/52>
5. Adolescent pregnancy [Internet]. [citado el 21 de abril de 2024]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/adolescent-pregnancy>
6. Posada Morales MN, Mora Espinoza B de las M, Posada Morales MN, Mora Espinoza B de las M. Conocimientos previos acerca de métodos anticonceptivos y su relación con conocimientos adquiridos después de una intervención educativa con simulador. *Enfermería Actual de Costa Rica* [Internet]. el 1 de enero de 2015 [citado el 21 de abril de 2024];(28):51–63. Disponible en: http://www.scielo.sa.cr/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1409-45682015000100051&lng=en&nrm=iso&tlng=es
7. Luís AMT, Martha AG, Marly PP, Paul MC, Andrés RR, Christian CG, et al. Actividad sexual en adolescencia temprana: problema de salud pública en una ciudad colombiana. *Rev Chil Obstet Ginecol* [Internet]. 2012 [citado el 21 de abril de 2024];77(4):271–9. Disponible en: http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-

- 75262012000400006&lng=es&nrm=iso&tlng=es
8. Pérez-Blanco A, Sánchez-Valdivieso E. Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos y Salud Reproductiva en adolescentes mexicanos de medio rural. Rev Chil Obstet Ginecol [Internet]. el 1 de octubre de 2020 [citado el 21 de abril de 2024];85(5):508–15. Disponible en:
http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-75262020000500508&lng=es&nrm=iso&tlng=es
 9. Conocimientos, actitudes y prácticas en el uso de métodos anticonceptivos en ingresantes a una universidad de Trujillo | REVISTA DE INVESTIGACIÓN ESTADÍSTICA (ISSN: 2708-1125) [Internet]. [citado el 29 de mayo de 2024]. Disponible en:
<https://revistas.unitru.edu.pe/index.php/REDIES/article/view/2843>
 10. Escobar Chuyes LE. Nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del asentamiento humano 9 de Octubre Sullana - Piura, 2022. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote [Internet]. el 21 de junio de 2023 [citado el 21 de abril de 2024]; Disponible en:
<https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/33965>
 11. Nivel ", Conocimiento DE, Uso Y, Métodos DE, García Bacilio B, Milagros C. "Nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes. Centro de Salud Pampa Cangallo. Junio - agosto 2022". Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga [Internet]. 2023 [citado el 21 de abril de 2024]; Disponible en: <http://repositorio.unsch.edu.pe/handle/UNSCH/5222>
 12. Vásquez Canales SE. Nivel de conocimiento y método anticonceptivo más usado en adolescentes gestantes del Hospital Vitarte septiembre-diciembre 2017. Universidad Privada San Juan Bautista [Internet]. 2018 [citado el 10 de mayo de 2024]; Disponible en:
<http://repositorio.upsjb.edu.pe/handle/20.500.14308/1869>
 13. Paulini Olivares FC. Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de la Institución Educativa Rosa Cardo de Guarderas Sullana - Piura, 2020. el 13 de enero de 2023 [citado el 21 de abril de 2024]; Disponible en: <https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/31492>
 14. Soto Huarcaya B, Rosa C, Hurtado BT, Bricela F. Conocimiento sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de la Institución Educativa América, Distrito de Ascensión - Huancavelica, 2019 [Internet]. Universidad Nacional de

- Huancavelica; 2019 [citado el 21 de abril de 2024]. Disponible en:
<http://repositorio.unh.edu.pe/handle/UNH/2905>
15. Gonzales Blanco KE, Yauri Gonzalez JY. Nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del 4to y 5to grado de secundaria, institución educativa Micelino Sandoval Torres, Caraz, 2018. Universidad Nacional Santiago Antúnez de Mayolo [Internet]. 2019 [citado el 21 de abril de 2024]; Disponible en: <http://repositorio.unasam.edu.pe/handle/UNASAM/3374>
 16. La etapa de la adolescencia - SEPEAP [Internet]. [citado el 10 de mayo de 2024]. Disponible en: <https://sepeap.org/la-etapa-de-la-adolescencia/>
 17. Copa EGC, Roas JJEC, Espejo YEP, Jiménez KGG, Urbano LCI, Humpiri JLL. Influencia de una estrategia educativa de salud en el nivel de conocimientos y uso de métodos anticonceptivos, en estudiantes del tercer, cuarto y quinto año de secundaria de la Institución Educativa Enrique Paillardelle del Dpto. G.A.L junio-diciem, 2016. Revista Médica Basadrina [Internet]. el 9 de mayo de 2019 [citado el 21 de abril de 2024];11(2):20–5. Disponible en: <https://revistas.unjbg.edu.pe/index.php/rmb/article/view/619>
 18. V. Ramírez A. La teoría del conocimiento en investigación científica: una visión actual. Anales de la Facultad de Medicina [Internet]. 2009 [citado el 21 de abril de 2024];70(3):217–24. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-55832009000300011&lng=es&nrm=iso&tlng=es
 19. Ortega AJA, Cázares FIC, Mendoza JS, Santiago M de los ÁO, Vázquez JJ, Contreras EC, et al. Conocimiento en el uso de métodos anticonceptivos en universitarios: estudio comparativo. Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar [Internet]. el 27 de mayo de 2022 [citado el 21 de abril de 2024];6(3):553–77. Disponible en: <https://ciencialatina.org/index.php/cienciala/article/view/2245/3276>
 20. Métodos anticonceptivos - Familias y sexualidades: Prevención del embarazo en adolescentes [Internet]. [citado el 21 de abril de 2024]. Disponible en: http://familiasysexualidades.inmujeres.gob.mx/cap_04.html
 21. UNFPA Perú | Planificación familiar, por un mundo con iguales oportunidades [Internet]. [citado el 21 de abril de 2024]. Disponible en: <https://peru.unfpa.org/es/news/planificaci%C3%B3n-familiar-por-un-mundo-con-iguales-oportunidades>

22. 3429 mujeres, entre 11 y 19 años, se convirtieron en madres en lo que va del año - Infobae [Internet]. [citado el 21 de abril de 2024]. Disponible en: <https://www.infobae.com/peru/2023/02/21/3429-mujeres-entre-11-y-19-anos-se-convirtieron-en-madres-en-lo-que-va-del-ano/>
23. Abordaje de la sexualidad en la adolescencia [Internet]. [citado el 21 de abril de 2024]. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-81202017000300010
24. Definiciones Básicas – Amssac | Asociación Mexicana para la Salud Sexual A.C. [Internet]. [citado el 21 de abril de 2024]. Disponible en: <https://www.amssac.org/biblioteca/definiciones-basicas/>
25. Sánchez-Meneses MC, Dávila-Mendoza R, Ponce-Rosas ER. Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de un centro de salud. Atención Familiar. el 8 de abril de 2015;22(2):35–8.
26. UNFPA Perú | Articulando esfuerzos para el Fortalecimiento de Capacidades en Planificación Familiar [Internet]. [citado el 21 de abril de 2024]. Disponible en: <https://peru.unfpa.org/es/news/articulando-esfuerzos-para-el-fortalecimiento-de-capacidades-en-planificaci%C3%B3n-familiar>
27. Anticonceptivos de barrera - Salud femenina - Manual MSD versión para público general [Internet]. [citado el 21 de abril de 2024]. Disponible en: <https://www.msdmanuals.com/es-pe/hogar/salud-femenina/planificaci%C3%B3n-familiar/anticonceptivos-de-barrera>
28. Métodos anticonceptivos hormonales - Salud femenina - Manual MSD versión para público general [Internet]. [citado el 21 de abril de 2024]. Disponible en: <https://www.msdmanuals.com/es-pe/hogar/salud-femenina/planificaci%C3%B3n-familiar/m%C3%A9todos-anticonceptivos-hormonales>
29. Ministerio de Sanidad - Servicios a la Ciudadanía - Información Terapéutica [Internet]. [citado el 21 de abril de 2024]. Disponible en: https://www.sanidad.gob.es/biblioPublic/publicaciones/recursos_propios/infMedic/porVolumen/anticonc.htm
30. Anticonceptivos orales - Ginecología y obstetricia - Manual MSD versión para profesionales [Internet]. [citado el 10 de mayo de 2024]. Disponible en: <https://www.msdmanuals.com/es-pe/professional/ginecolog%C3%ADa-y->

- obstetricia/planificaci%C3%B3n-familiar/anticonceptivos-orales
31. Anillo anticonceptivo (para Adolescentes) | Nemours KidsHealth [Internet]. [citado el 21 de abril de 2024]. Disponible en: <https://kidshealth.org/es/teens/contraception-ring.html>
 32. Acetato de medroxiprogesterona | Asociación Española de Pediatría [Internet]. [citado el 21 de abril de 2024]. Disponible en: <https://www.aeped.es/comite-medicamentos/pediamecum/acetato-medroxiprogesterona>
 33. Métodos de observación de la fertilidad| Anticonceptivos naturales | Planned Parenthood [Internet]. [citado el 21 de abril de 2024]. Disponible en: <https://www.plannedparenthood.org/es/temas-de-salud/anticonceptivos/metodos-basados-en-la-observacion-de-la-fertilidad-fam>
 34. Método del ritmo para la planificación familiar natural - Mayo Clinic [Internet]. [citado el 21 de abril de 2024]. Disponible en: <https://www.mayoclinic.org/es/tests-procedures/rhythm-method/about/pac-20390918>
 35. Métodos irreversibles (quirúrgicos) - Métodos de anticoncepción - Universidad EAFIT [Internet]. [citado el 21 de abril de 2024]. Disponible en: <https://www.eafit.edu.co/minisitios/tallerdesalud/anticonceptivos/Paginas/metodos-quirurgicos.aspx>
 36. Oviedo HC, Campo-Arias A. Aproximación al uso del coeficiente alfa de Cronbach. Rev Colomb Psiquiatr [Internet]. 2005 [citado el 21 de abril de 2024];34(4):572–80. Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-74502005000400009&lng=en&nrm=iso&tlng=es
 37. Adolescent pregnancy [Internet]. [citado el 28 de abril de 2024]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/adolescent-pregnancy>
 38. Revista Chilena de Obstetricia y Ginecología [Internet]. [citado el 10 de mayo de 2024]. Disponible en: <https://www.rechog.com/>
 39. SciELO - Scientific Electronic Library Online [Internet]. [citado el 28 de abril de 2024]. Disponible en: <http://scielo.sld.cu/scielo.php>
 40. Conocimiento y uso de los métodos anticonceptivos en adolescentes de centros educativos del distrito de San Juan de Lurigancho | Revista Científica Ágora [Internet]. [citado el 28 de abril de 2024]. Disponible en: <https://revistaagora.com/index.php/cieUMA/article/view/13>

ANEXOS

ANEXO N°1: Cuadro de Operacionalización de variables

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición	Tipo de variable
Variable 1 Nivel de conocimientos de los métodos anticonceptivos	Es el conjunto de ideas, conceptos y enunciados claros, precisos y ordenados acerca de los métodos anticonceptivos.	Es el grado de conocimiento que la persona tiene sobre el tema de estudio.	Alto Medio Bajo	Bajo: 0-8 puntos Medio: 9-11 puntos Alto: 12-15 puntos	Ordinal	Cualitativa

Variable 2 Uso de métodos anticonceptivos	Acción de utilizar de manera responsable algún método anticonceptivo, mediante la elección voluntaria de cada persona.	Tipo de método anticonceptivo utilizado por los adolescentes.	Métodos anticonceptivos	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Preservativo ▪ Pastillas anticonceptivas ▪ Método del ritmo No utiliza ▪ 	Nominal	Cualitativa
---	--	---	-------------------------	---	---------	-------------

ANEXO N°2:

Cálculo de tamaño de muestra para una población finita

$$n = \frac{(Z_{\alpha/2})^2 * N * p * q}{(N - 1)E^2 + (Z_{\alpha/2})^2 * p * q}$$

Descripción:

- n: Muestra
- N: Población total (250)
- Z_{α} : Nivel de confianza al 95%
- p: Probabilidad esperada del evento
- $q = 1 - p$
- E: Error muestral

Tamaño de muestra: 151.89

ANEXO N°3: INSTRUMENTO

CUESTIONARIO SOBRE CONOCIMIENTO Y USO DE MÉTODOS

ANTICONCEPTIVOS

INSTRUCCIONES: El presente cuestionario es anónimo y será utilizado solo para fines de investigación científica. Se le ruega sea sincero (a) en sus respuestas. Gracias por su participación

DATOS GENERALES

1. Edad: _____
2. Sexo: (M) (F)
3. Procedencia: _____ 4. Fecha: _____

A continuación, lea tranquilamente y marque con un aspa (X) la repuesta correcta:

I. CONOCIMIENTO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS

I.1. USO Y ELECCIÓN

1. ¿Para qué son utilizados los métodos anticonceptivos en los adolescentes?
 - a. Para que la pareja decida cuándo y cuántos hijos tendrán.
 - b. Para evitar los embarazos no deseados.
 - c. Para tener los hijos en el momento más adecuado.
 - d. Para que las parejas se sientan bien y tranquilamente.
2. La elección del método anticonceptivo para los adolescentes depende:
 - a. De la información que recibe la mujer
 - b. De la decisión que tome la pareja
 - c. De la elección que tome el médico
 - d. De la opinión de sus amigas(os)
3. Cuáles son los métodos anticonceptivos que pueden ser utilizados por los adolescentes
 - a. Solo métodos naturales
 - b. Sólo condones

- c. Píldoras anticonceptivas
- d. No necesitan usarlos

4. ¿Quiénes pueden utilizar un método anticonceptivo?

- a. Los adolescentes no pueden utilizarlos
- b. Solo las mujeres que tienen hijos
- c. Las madres lactantes no pueden utilizarlos
- d. Cualquier persona que tiene vida sexual activa.

I.2. CLASIFICACIÓN

5. Es un método natural:

- a. El ritmo o calendario
- b. Píldoras anticonceptivas
- c. Diafragma
- d. Preservativo

6. Son métodos hormonales, excepto:

- a. Las píldoras
- b. Las inyecciones
- c. Los implantes
- d. Diafragma

I.3. FORMA DE USO

7. Respecto al uso del preservativo masculino

- a. La colocación es con el pene erecto
- b. Se coloca después de la relación sexual
- c. Disminuye el placer sexual
- d. Solo se utiliza ante sospecha de VIH de la pareja sexual

8. Acerca de las píldoras anticonceptivas combinadas, pueden ser usadas por:

- a. Mujeres adolescentes
- b. Mujeres con cáncer de mama
- c. Mujeres con enfermedades al hígado

d. Madres lactantes

9. Respecto al método de T de cobre, es cierto:

- a. No es necesario acudir a controles hasta el retiro del dispositivo
- b. Puede provocar infertilidad
- c. No es adecuado para adolescentes
- d. Se puede retirar en el momento que no desee continuar con el método.

10. Sobre métodos anticonceptivos definitivos, es cierto:

- a. Solo es posible en la mujer
- b. Solo es posible en el varón
- c. La vasectomía no produce cambios en el placer sexual
- d. La ligadura de trompas debe ser autorizada por los miembros de una pareja.

11. Acerca del coito interrumpido (retirar el pene antes de que el varón eyacule):

- a. Es el mejor método para los adolescentes
- b. Nunca falla
- c. No importa si eyaculó un poco adentro, lo importante es que no sea todo
- d. No es un método que evita el embarazo, aun si eyacula fuera de la vagina.

12. Respecto a las madres que dan lactancia materna exclusiva:

- a. No deben usar ningún método ya que no es posible el embarazo.
- b. Pueden tomar cualquier píldora anticonceptiva.
- c. No deben tener relaciones sexuales.
- d. Si pueden utilizar inyectable trimestral.

I.4. EFECTOS SECUNDARIOS

13. ¿Cuáles son los efectos adversos de las píldoras anticonceptivas combinada?, excepto:

- a. Disminución del deseo sexual y dolor de cabeza
- b. Disminuye los trastornos menstruales.
- c. Aumenta el desarrollo del ovario poliquístico.
- d. Disminuye el riesgo de infecciones de los órganos sexuales internos (útero, trompas de Falopio y ovarios).

I.5. TASA DE FALLA

14. Sobre los métodos anticonceptivos, es cierto que:

- a. Algunos pueden provocar cáncer
- b. Ninguno es seguro al 100%.
- c. Todos son seguros al 100%.
- d. Puede provocar infertilidad.

15. ¿De los siguientes métodos anticonceptivos, ¿cuál crees tú que es el más seguro para los adolescentes? a. El condón masculino.

- b. Las inyecciones anticonceptivas.
- c. Los implantes hormonales.
- d. Las píldoras anticonceptivas.

II. USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS

II.1. PRINCIPALES FUENTES DE INFORMACIÓN SOBRE LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS

1. La información que tiene usted sobre métodos anticonceptivos las recibió a través de:

- a. Medios de comunicación (prensa, radio, tv, revistas, periódicos).
- b. Padres y familiares cercanos
- c. Colegio
- d. Centros de planificación familiar o profesionales de salud.

2. De que fuentes te gustaría recibir información sobre los métodos anticonceptivos:

- a. Medios de comunicación (prensa, radio, tv, revistas, periódicos).
- b. Padres y familiares cercanos.
- c. Colegio
- d. Centros de planificación familiar, profesionales de salud

II.2. USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS POR LOS ADOLESCENTES

3. Cuáles de los siguientes métodos anticonceptivos utiliza: a.

Preservativo o condón.

- b. Pastillas anticonceptivas.
- c. Método del ritmo.
- d. No utiliza.

Anexo 4.

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Estimado (a) paciente: Soy el investigador Miguel Domínguez Romero, estoy realizando un estudio titulado "Relación entre el nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes". Por este motivo solicito su atención y si Ud lo decide, su participación voluntaria

PRESENTACIÓN: Por favor escuche o lea cuidadosamente lo siguiente y no dude en preguntar cualquier inquietud sobre la información dada a continuación.

El presente estudio tiene por objetivo determinar la relación entre el conocimiento y uso de los métodos anticonceptivos, en la población adolescente. Algunos estudios realizados en el extranjero han demostrado que a un bajo nivel de conocimiento tienden al no uso del método conceptivo. Sin embargo, otros estudios no encuentran dicha asociación. Además, en nuestro país contamos con ESCASOS registros. Previo a su participación se le solicita su consentimiento considerando que los resultados obtenidos serán de beneficio para el personal de salud y autoridades, y puedan abordar este tema. Su participación **NO LE DEMANDARA NINGUN GASTO NI BENEFICIO ECONOMICO.**

CRITERIOS PARA PARTICIPACION: adolecen de 12 a 17 años con aceptación voluntaria verbal y escrita (del participante o un familiar a cargo del adolescente) para la participación en el estudio.

METODOLOGÍA: El estudio se realizará en adolescentes. se realizará un cuestionario que constará de 18 preguntas acerca de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos

Usted podrá retirarse del estudio en el momento que lo desee. Los resultados solo serán utilizados para fines de estudio y se mantendrá en el anonimato.

Yo,

.....
....., he sido informado sobre las características de este estudio, sé que mi participación es voluntaria y que puedo retirarme en el momento que desee. Sé que ante cualquier duda o problema puedo llamar al investigador Dominguez Romero Angel al teléfono 990180402, responsable del estudio. Si considero que mis derechos no han sido respetados, puedo llamar al presidente del Comité de Ética de la universidad a que pertenezca.

FECHA: Trujillo..... de2023

.....
Firma del paciente

.....
Nombre y firma del familiar responsable

Anexo 5.

"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"

Asunto: Carta de aceptación para ejecutar proyecto de investigación

Med. Esp. Reynaldo Franco Lizarzaburu
Jefe del puesto de Salud Magdalena Nueva – Chimbote
Facultad de ciencias de la salud
Universidad César Vallejo - Trujillo

Asunto: autorización para aplicación de instrumento de investigación

Me es grato dirigirme a UD. Para expresarle mis cordiales saludos y a la vez hacer su conocimiento que Autorizo a estudiante Dominguez Romero, Miguel Angel, de la escuela de medicina para el desarrollo de su proyecto de investigación titulado "Relación entre el nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes".

Sin otro particular, me despido de usted.

Atentamente





UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE MEDICINA**

Declaratoria de Autenticidad del Asesor

Yo, CASTILLO CASTILLO JUAN LORGIO, docente de la FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD de la escuela profesional de MEDICINA de la UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO SAC - TRUJILLO, asesor de Tesis titulada: "Relación entre el nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes", cuyo autor es DOMINGUEZ ROMERO MIGUEL ANGEL, constato que la investigación tiene un índice de similitud de 17.00%, verificable en el reporte de originalidad del programa Turnitin, el cual ha sido realizado sin filtros, ni exclusiones.

He revisado dicho reporte y concluyo que cada una de las coincidencias detectadas no constituyen plagio. A mi leal saber y entender la Tesis cumple con todas las normas para el uso de citas y referencias establecidas por la Universidad César Vallejo.

En tal sentido, asumo la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión tanto de los documentos como de información aportada, por lo cual me someto a lo dispuesto en las normas académicas vigentes de la Universidad César Vallejo.

TRUJILLO, 15 de Mayo del 2024

Apellidos y Nombres del Asesor:	Firma
CASTILLO CASTILLO JUAN LORGIO DNI: 18184825 ORCID: 0000-0001-9432-8872	Firmado electrónicamente por: JCASTILLOCA3 el 15-05-2024 22:34:13

Código documento Trilce: TRI - 0749944