



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA ACADEMICO DE OBSTETRICIA

TESIS

**“NIVEL DE CONOCIMIENTO Y USO DE LOS METODOS
ANTICONCEPTIVOS EN ALUMNOS DE SECUNDARIA DE UNA
INSTITUCION EDUCATIVA DE MAZAN, LORETO 2025”**

PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE OBSTETRA

AUTORES: Bach. MELANIE ISELA RUIZ FACHIN
Bach. MELISSA MILENA MURRIETA SANCHEZ

ASESOR: Mgr. RICARDO WILLIAM CHAVEZ CHACALTANA

IQUITOS - PERÚ

2026

Acta de sustentación de tesis



ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS

Con Resolución Decanal N°1481-2025-UCP-FCS, del 05 de noviembre del 2025, se designa jurado.

Con Resolución Decanal N° 357-2026-UCP-FCS, 14 de abril del 2026, se autorizó la sustentación.

Siendo las 12:00 p.m. horas, del día jueves 23 de abril del 2026, se constituyó de modo presencial el jurado para escuchar la presentación y defensa de la tesis: **NIVEL DE CONOCIMIENTO Y USO DE LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ALUMNOS DE SECUNDARIA DE UNA INSTITUCION EDUCATIVA DE MAZAN, LORETO 2025.**

Presentado por:

MELANIE ISELA RUIZ FACHIN
MELISSA MILENA MURRIETA SANCHEZ
Para optar el título profesional de **OBSTETRA.**

Como asesor Méd. Ricardo William Chávez Chacaltana, Mgr.

Luego de escuchar la sustentación y defensa ante las preguntas, el jurado pasó a la deliberación de forma reservada, llegando a la siguiente conclusión:

La sustentación es: *APROBADO POR UNANIMIDAD*

A las *13:00* horas culminó el acto público.

En fe de lo cual los miembros del jurado firman el acta y comunican en acto público.

Obst. Betty Valentina Monzón Mariscal, Mgr.
Presidente

Obst. Marivel Vilma Cristóbal Flores, Mgr.
Miembro

Obst. Silvia Rosa Romero García
Miembro

Constancia de originalidad



“Año de la Esperanza y el Fortalecimiento de la Democracia”

**CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN
DE LA UNIVERSIDAD CIENTÍFICA DEL PERÚ – UCP**

El presidente del Comité de Ética e Integridad Científica

Hace constar que:

La Tesis titulada:

**“NIVEL DE CONOCIMIENTO Y USO DE LOS METODOS
ANTICONCEPTIVOS EN ALUMNOS DE SECUNDARIA DE UNA
INSTITUCION EDUCATIVA DE MAZAN, LORETO 2025”**

De los alumnos: **MELANIE ISELA RUIZ FACHIN Y MELISSA MILENA MURRIETA SANCHEZ**, de la Facultad de Ciencias de la Salud, pasó satisfactoriamente la revisión por el Software Antiplagio, con un porcentaje de **13% de similitud**. Se expide la presente, a solicitud de la parte interesada para los fines que estime conveniente.

San Juan, 27 de marzo del 2026.

A handwritten signature in blue ink, appearing to read 'Jorge L. Tapullima Flores', is written over a horizontal line.

**Presidente del Comité de Ética e
Integridad Científica
Mgr. Arq. Jorge L. Tapullima Flores**

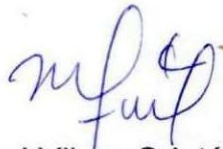
Hoja de aprobación

TESIS, DENOMINADO: NIVEL DE CONOCIMIENTO Y USO DE LOS
MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ALUMNOS DE SECUNDARIA DE
UNA INSTITUCION EDUCATIVA DE MAZAN, LORETO 2025.

FECHA DE SUSTENTACION: 23 DE ABRIL DEL 2026.



Obst. Betty Valentina Monzón Mariscal, Mgr.
Presidente



Obst. Marivel Vilma Cristóbal Flores, Mgr.
Miembro



Obst. Silvia Rosa Romero García
Miembro



Méd. Ricardo William Chávez Chacaltana, Mgr.
Asesor

DEDICATORIA

A mi familia, por su amor incondicional, su paciencia y su constante apoyo en cada etapa de mi vida. Ustedes han sido mi fortaleza y mi inspiración para seguir adelante.

A mis padres, quienes con su ejemplo de esfuerzo, responsabilidad y perseverancia me enseñaron que los sueños se alcanzan con trabajo y fe.

Melanie

A Dios, quien ha sido mi guía.

A mis padres por apoyarme en las decisiones que he tomado y a mi familia, por siempre respaldarme.

Melissa

AGRADECIMIENTO

A Dios, por brindarme la fortaleza,
salud y la claridad necesaria para
seguir adelante aun en los
momentos más difíciles.

A mis padres y a mi familia, por su
amor incondicional, su paciencia y
su constante apoyo, que han sido
el pilar fundamental para alcanzar
esta meta. Gracias por creer en mí
y en mi capacidad,
incluso cuando yo dudé.
Finalmente me agradezco, por la
perseverancia, el esfuerzo y la
valentía de no abandonar este
sueño, a pesar de los obstáculos.
Este logro es el resultado de cada
sacrificio realizado y cada paso
dado con determinación.

Melanie

A Dios, por guiarme y protegerme,
por brindarme fortaleza para seguir
con mis metas.

A mis padres que creyeron en mí y
me extendieron la mano cuando
más lo necesitaba.

Melissa

Índice Contenidos

Portada	i
Acta de sustentación de tesis	ii
Constancia de Originalidad del Trabajo de Investigación	iii
Hoja de aprobación	iv
Dedicatoria	v
Agradecimiento	vi
Índice de contenidos	vii
Índice de tablas	viii
Resumen	ix
Abstract	x
Capítulo I: Marco teórico	1
1.1. Antecedentes de estudio	1
1.2. Bases teóricas	5
1.3. Definición de términos básicos	17
Capítulo II: Planteamiento del problema	18
2.1. Descripción del problema	18
2.2. Formulación del problema	20
2.2.1. Problema general	20
2.2.2. Problemas específicos	20
2.3. Objetivos	21
2.3.1. Objetivo general	21
2.3.2. Objetivos específicos	21
2.4. Hipótesis	22
2.5. Variables	22
2.5.1. Identificación de las variables	22
2.5.2. Definición conceptual de las variables	23
2.5.3. Operacionalización de las variables	25
Capítulo III: Metodología	26
3.1. Tipo y diseño de investigación	26
3.2. Población y muestra	26
3.3. Técnicas, instrumentos y procedimientos de recolección de datos	27
3.4. Procesamiento y análisis de datos	28
3.5. Consideraciones éticas	29
Capítulo IV: Resultados	30
Capítulo V: Discusión, conclusiones, recomendaciones	41
Referencias bibliográficas	47
Anexos	
Anexo I: Carta de autorización	
Anexo II: Consentimiento informado	
Anexo III: Matriz de consistencia	
Anexo IV: Instrumento de recolección de datos	
Anexo V: Instrumento de Juicio de Expertos	

Índice de tablas

N° Tabla	Título	Pág.
1.	Características demográfica de los alumnos de 4to y 5to grado de secundaria.	30
2.	Nivel de conocimiento sobre los métodos anticonceptivos de los alumnos de 4to y 5to grado de secundaria	31
3.	Nivel de conocimiento sobre los métodos anticonceptivos según grado de instrucción de los alumnos de 4to y 5to de secundaria.	31
4.	Uso de los métodos anticonceptivos de los alumnos de 4to y 5to grado de secundaria.	32
5.	Uso de los métodos anticonceptivos según grado de instrucción de los alumnos de 4to y 5to de secundaria.	33
6.	Métodos anticonceptivos utilizados de los alumnos de 4to y 5to grado de secundaria.	34
7.	Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos por sexo y edad según grado de instrucción de los alumnos de 4to y 5to de secundaria.	35
8.	Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos por sexo y edad de los alumnos de 4to y 5to grado de secundaria.	37
9.	Uso de métodos anticonceptivos por sexo y edad de los alumnos de 4to y 5to grado de secundaria.	38
10.	Correlación conocimiento y uso de métodos anticonceptivos.	40

RESUMEN

Introducción: La falta de conocimiento sobre los métodos anticonceptivos durante la adolescencia afecta negativamente a la salud de los jóvenes y a la comunidad en su conjunto.

Objetivo: Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y el uso de los métodos anticonceptivos en alumnos de secundaria de una institución educativa de Mazan, 2025.

Metodología: Investigación de tipo cuantitativo, de diseño descriptivo, de corte transversal y correlacional, población compuesta por 140 estudiantes de secundaria del I.E. Jorge Basadre del distrito de Mazan. Técnica encuesta y los instrumentos fueron el conocimiento sobre los métodos anticonceptivos y sobre el uso de métodos anticonceptivos.

Resultados: En cuanto a la variable nivel de conocimiento, el 62,1% de los estudiantes tuvo nivel regular, mientras que el 20,0% demostró un nivel bajo y el 17,9% un nivel alto. Uso de métodos anticonceptivos, el 51,4% no usa métodos anticonceptivos debido a que no tiene relaciones sexuales, mientras que el 23,6% tiene relaciones sexuales y en todas ha usado algún método anticonceptivo.

Conclusión: Evidencia relación entre el nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos ($Rho=0,191$; $p=0,023$).

Palabras claves: conocimiento, métodos anticonceptivos, adolescencia, uso.

ABSTRACT

Introduction: Lack of knowledge about contraceptive methods during adolescence negatively affects the health of young people and the community.

Objective: To determine the relationship between the level of knowledge and the use of contraceptive methods among secondary school students at an educational institution in Mazan, 2025.

Methodology: Quantitative, descriptive, cross-sectional, and correlational research with a population of 140 secondary school students from the Jorge Basadre Educational Institution in the district of Mazan. The survey technique and instruments were knowledge about contraceptive methods and the use of contraceptive methods.

Results: Regarding the knowledge level variable, 62.1% of students had a regular level, while 20.0% demonstrated a low level and 17.9% a high level. Regarding contraceptive use, 51.4% did not use contraceptives because they were not sexually active, while 23.6% were sexually active and had used some form of contraception.

Conclusion: Evidence of a relationship between level of knowledge and contraceptive use ($Rho=0.191$; $p=0.023$).

Keywords: knowledge, contraceptive methods, adolescence, use

CAPÍTULO I: MARCO TEÓRICO

1.1 Antecedentes de Estudio

Antecedentes de estudios internacionales

García (México, 2023) desarrolló una investigación con el objetivo de evaluar el nivel de conocimiento de los métodos anticonceptivos en adolescentes, la investigación de enfoque cuantitativo, diseño descriptivo de corte transversal, evaluó a 132 adolescentes. Los resultados evidenciaron que el 90,9% de los adolescentes encuestados inició su actividad sexual, además, se demostró que la mayoría de los adolescentes conocen los métodos anticonceptivos, en cuanto a la preferencia de anticonceptivos, el 76,5% usa el condón masculino, el 21,2% opta por las pastillas de emergencia y solo el 2,3% utiliza el implante subdérmico (1).

Luján (Argentina, 2023) realizó un estudio con el propósito de determinar el conocimiento de los métodos anticonceptivos en adolescentes, de carácter cuantitativo, diseño descriptivo transeccional y una muestra de 54 adolescentes. Se demostró que el 58% reportó un conocimiento regular sobre los anticonceptivos de barrera, asimismo, el 65% poseen un conocimiento regular acerca de los métodos anticonceptivos hormonales, finalmente el 72% presenta un conocimiento deficiente sobre métodos anticonceptivos quirúrgicos (2).

Altamirano (Ecuador, 2023), en su investigación determinó el conocimiento de métodos anticonceptivos en adolescentes, la investigación fue de enfoque cuantitativo, diseño no experimental descriptivo transversal con una muestra de 98 estudiantes. Se evidenció que el 44,02% reflejó un conocimiento insuficiente mientras que el 35,22% presentó un conocimiento bueno, el 15,72%, muy bueno, mientras que el 2,52% presentó un conocimiento excelente y otro 2,52%, malo (3).

Castelo et al. (Ecuador, 2023) en su investigación establecieron la asociación entre el conocimiento y las prácticas de métodos anticonceptivos en adolescentes, la investigación fue de enfoque cuantitativo, diseño no experimental de alcance descriptivo correlacional y transversal, con una muestra de 149 adolescentes. Se evidenció que el 60% reflejó un conocimiento medio mientras que el 34% presentó un nivel bajo. Se concluye que el conocimiento sobre métodos anticonceptivos no influye en las prácticas sexuales de los adolescentes ($p=0,686$) (4).

Antecedentes de estudios nacionales

Pasache (Piura, 2024) realizaron un estudio con el objetivo de determinar la asociación entre el conocimiento y el uso de los métodos anticonceptivos en estudiantes de educación secundaria, de carácter cuantitativo, diseño descriptivo correlacional transeccional y una muestra de 55 adolescentes. Los resultados evidenciaron que el 50,9% reportó un conocimiento limitado acerca de los métodos anticonceptivos, asimismo, el 43,6% manifestó no usar estos métodos. Se concluye que el nivel de conocimiento se relaciona con el uso de los métodos anticonceptivos ($p=0,007$) (5).

Cárdenas y Paripanca (Cañete, 2024) desarrollaron una investigación con el propósito de determinar la asociación entre el conocimiento y el uso de métodos anticonceptivos en estudiantes de secundaria, la investigación fue de enfoque cuantitativo, diseño no experimental correlacional y transversal con una muestra constituida por 98 estudiantes. Se evidenció que el 59,2% reflejó un conocimiento medio mientras que el 64,3% admitió no usar ningún método anticonceptivo. Se concluye que las variables no tienen una relación significativa ($p=0,857$) (6).

Salazar y Málaga (Arequipa, 2023) realizaron un estudio con la finalidad de establecer el conocimiento acerca los métodos anticonceptivos y su uso en estudiantes de cuarto y quinto grado de educación secundaria, de carácter cuantitativo, diseño descriptivo correlacional transeccional y una muestra de 105 estudiantes. Los resultados evidenciaron que el 39% y el 44,8% presenta un nivel regular de conocimiento y uso de los métodos anticonceptivos respectivamente. Se concluye que el nivel de conocimiento se relaciona con el uso de los métodos anticonceptivos ($p=0,000$) (7).

Fernández (Cajamarca, 2022) desarrolló un estudio con el objetivo de establecer la asociación entre el conocimiento y el uso de los métodos anticonceptivos en los adolescentes de una institución educativa, el estudio fue de carácter cuantitativo, nivel descriptivo correlacional, diseño no experimental con una muestra constituida por 250 estudiantes de cuarto y quinto año. Se comprobó que el 45,6% presentó un conocimiento bajo y el 72,6% usa métodos anticonceptivos. Se concluye que el nivel de conocimiento se asocia significativamente con el uso de métodos anticonceptivos ($p=0,021$) (8).

Antecedentes de estudios locales

Portocarrero y Huiñape (Iquitos, 2025) desarrollaron una investigación con el objetivo de identificar el nivel de conocimiento y el uso de los métodos anticonceptivos, la investigación de enfoque cuantitativo, diseño descriptivo correlacional transversal, evaluó a 148 adolescentes. Se demostró que el 35,3% tuvo un conocimiento bajo, mientras que el 29,9% reveló no haber usado algún anticonceptivo, mientras que el 21,2% alguna vez y el 13,6% de los adolescentes lo usa siempre. Se concluye que las variables se relacionan de manera significativa ($p= 0,038$) (9).

Macedo (Iquitos, 2023) realizó una investigación con la finalidad de determinar la relación entre el conocimiento de los métodos anticonceptivos y su uso en estudiantes de educación secundaria, la investigación fue de carácter cuantitativo, diseño no experimental, nivel descriptivo correlacional transeccional y una muestra constituida por 179 estudiantes. Los resultados demostraron que los estudiantes tanto de 4to y 5to grado poseían un nivel conocimiento medio, con respecto a su uso, el 70,5% de los estudiantes de 5to grado usan métodos anticonceptivos, mientras que, en 4to grado, solo lo usan el 52,5%. Se concluye que las variables no se relacionan significativamente ($p=0,727$) (10).

1.2 Bases Teóricas

1.2.1 Adolescencia

La Organización Mundial de la Salud define a la adolescencia como la fase que ocurre a partir de la terminación de la niñez al comienzo de la adultez, el cual puede comprender desde los 10 hasta los 19 años (11). La adolescencia es también conocida como una etapa de transición marcada por un rápido desarrollo, la obtención de autonomía y el aprendizaje de competencias sociales, además de conductas que establezcan los cimientos para el futuro bienestar (12).

La adolescencia puede establecerse en tres periodos, el primero llamado adolescencia temprana, que se extiende desde el comienzo de la pubertad, entre los 10 o 12 años hasta cerca de los 14 años; en este periodo, el adolescente atraviesa un crecimiento rápido y la maduración de sistemas hormonales. La adolescencia media abarca desde los 15 hasta los 17 años, donde se empiezan a tomar decisiones respecto a las metas personales y mayor autonomía, finalmente, la adolescencia tardía incluye los últimos años, entre los 18 y 19 años, en este periodo, se asume mayores responsabilidades y obligaciones (13).

1.2.2 Conocimiento

El conocimiento es la capacidad humana que permite la interacción entre un individuo que conoce y un objeto, el cual está por conocerse, para poder explicar hechos o eventos, este

entendimiento se obtiene de diversas formas y distintos niveles de profundidad según los enfoques culturales. Asimismo, los componentes del conocimiento son el objeto, que se conocerá, el individuo que conoce, la relación entre ambos (el proceso) y la representación mental (el resultado) (14).

Esta capacidad se distingue en diferentes conocimientos, el empírico, el cual surge mediante la experiencia y comprobado por la práctica. El conocimiento popular se obtiene por la información de medios de comunicación como televisión, radio e incluso conferencias y seminarios. El conocimiento teórico está respaldado por la ciencia, sin embargo, no se ha verificado lo que se sostiene; el conocimiento científico es aquel entendimiento que presentan ciertas características como la jerarquización, progresión y predicción, que implican tanto conocimiento empírico y teórico (15).

1.2.3 Métodos anticonceptivos

La anticoncepción o el control de la natalidad hace referencia a los procesos empleados para evitar un embarazo, esta implementación se fundamenta en el conocimiento y la toma de decisiones responsable del individuo o una pareja (16). Esta práctica se realiza mediante métodos anticonceptivos, los cuales son considerados procedimientos para reducir una posible fecundación, pueden ser utilizadas tanto por hombres o mujeres. Estos métodos pueden ser clasificados de diferentes maneras, hormonales y no hormonales, reversibles o irreversibles, vaginales y de barrera (17).

Según la Norma Técnica de Salud de Planificación Familiar los métodos anticonceptivos pueden agruparse en varias categorías (18):

a) Métodos Naturales o de abstinencia periódica:

Estos métodos se fundamentan en la habilidad de reconocer y prevenir la etapa fértil del ciclo menstrual, es decir, promueve las relaciones sexuales en los días no fértiles del mes, teniendo un control exacto de los días del ciclo menstrual (19). Este método se basa en conceptos de la fisiología del cuerpo humano, primero, en los ciclos regulares de 28 días, la mujer ovula en el día 14, en el 98% de las situaciones, tras el comienzo de la menstruación; segundo, el óvulo tiene la capacidad de ser fecundado en un lapso de 48 horas (ventana de fecundación) y finalmente, la supervivencia del espermatozoide (capacidad de fecundar) puede alcanzar aproximadamente los 5 días en el tracto genital de la mujer (20).

El método del ritmo o de calendario propuesto por Ogino y Knaus, a quienes se les deriva el nombre de método de Ogino – Knaus, consiste en determinar el tiempo de los ciclos menstruales previos y calcular los días de fertilidad previstos para el ciclo menstrual, por lo tanto, su uso está contraindicado para aquellas mujeres que posean ciclos con una duración irregular. Se recomienda la abstinencia entre el noveno y décimo noveno día del ciclo menstrual (21).

Una de las ventajas de este método es que no existen contraindicaciones médicas, sin embargo, no protege contra infecciones de transmisión sexual, además debido a la gran variabilidad biológica en la duración del ciclo menstrual, particularmente en ciertas etapas de la vida de una mujer, se considera este método uno de los menos efectivos, aun así, con un uso ideal, su eficacia es del 91% (21).

El **método de Billings**, creado por John y Evelyn Billings, se basa en la presencia y las características del moco en el orificio vaginal, donde la mujer produce durante los días fértiles una secreción mucosa de las glándulas del cuello uterino debido al aumento de las hormonas, este moco es esencial para la supervivencia de los espermatozoides, facilita su movimiento y forma canales protectores como nutritivos hasta su llegada a las trompas uterinas. Es necesario que la usuaria sea capaz de reconocer este indicio de fertilidad y decida abstenerse o no de tener relaciones según sea su deseo de embarazo (22).

Según la OMS, este método tiene una eficacia del 98,5%, otro estudio en EE. UU. determinó una eficacia del 97% comparada con otros métodos naturales. Asimismo, este método destaca por ser de fácil aprendizaje, no implica costos, permite la participación de hombres en la planificación familiar y no genera consecuencias médicas, sin embargo, no está exento de las enfermedades de transmisión sexual (23).

El **método de los días fijos** o del collar es usado de acuerdo a 32 perlas de diferentes colores, que de acuerdo va sucediendo el ciclo menstrual debe ir movilizándose, este método debe ser

utilizado por mujeres con periodos regulares (26 y 32 días), el primer día de la menstruación se define con la perla roja, sigue con 6 perlas marrones que indican días de baja probabilidad de embarazo, sigue con 12 perlas blancas que indican días fértiles y prohibidos los actos sexuales para finalmente marcar 13 perlas marrones que indican días no fértiles, asimismo, tiene una eficacia de 97% (24).

El método de la lactancia materna exclusiva y amenorrea (MELA), se fundamenta en el corte de la ovulación debido al incremento de la prolactina como consecuencia de la lactancia materna exclusiva, es decir, sin ingesta de alimentos o líquidos adicionales, este método se aplica tras el parto y se prolonga hasta que el infante alcanza seis meses, como requisito para ocupar este método es no haber menstruado (mantenga en amenorrea) y amamantar al lactante por completo o con una frecuencia de más de diez veces al día (25).

Según un estudio efectuado por la OMS este método tiene una tasa de éxito del 98%, siendo la frecuencia de la lactancia uno de los elementos que influyen en la eficacia. Asimismo, no presenta efectos adversos, por lo tanto, es segura de usarse y no tiene un costo económico, sin embargo, no protege de enfermedades de transmisión sexual (26).

b) Métodos de Barreras

Se fundamentan en el bloqueo de manera física para evitar que los espermatozoides ingresen al útero, incluye los

preservativos masculinos y femeninos como también los espermicidas (27).

El **preservativo masculino** tradicionalmente era elaborado con membranas animales como el ciego del cordero, sin embargo, eran ineficaces de prevenir enfermedades de transmisión sexual; en la actualidad, el condón consta de una funda fina un solo uso con una punta reservorio diseñada para proteger tanto el glande como el cuerpo del pene erecto, este método evita el embarazo y protege contra las enfermedades de transmisión sexual (28).

Se calcula que, bajo condiciones ideales de uso, los preservativos poseen una eficacia cercana al 98%, mientras que, con un uso habitual, su eficacia varía entre el 87% y el 91%, asimismo, la causa más común del fallo es el mal manejo, sobre todo entre adolescentes (29).

El **preservativo femenino** también conocido como condones internos, es una funda tubular compuesta por polímero de nitrilo con 2 anillos en cada extremo, este funciona impidiendo la entrada de fluidos corporales en el cuerpo de la usuaria, de esta manera previene el embarazo y la transmisión de enfermedades sexuales, además su eficacia radica en un 95% (30).

Los **espermicidas** son sustancias químicas disponibles en forma de geles, espuma o supositorios, capaces de inmovilizar los espermatozoides y tener un efecto anticonceptivo en el sistema reproductivo femenino al interrumpir la actividad normal de los espermatozoides, provocando daño irreversible o la muerte

celular. Con una eficacia superior al 85% en su uso diario, se debe colocar 15 minutos antes de iniciar el coito y la duración puede durar 1 hora; sin embargo, no protegen contra las enfermedades de transmisión sexual, de hecho, aquellos espermicidas que contienen nonoxinol -9 (N-9) pueden aumentar el riesgo de transmisión del VIH cuando se usa con frecuencia (31).

c) Anticoncepción Hormonal

Ese método reversible puede clasificarse en anticonceptivos hormonales combinados, progestina y estrógeno, que incluyen el anillo vaginal mensual, la píldora oral diaria y el parche transdérmico semanal, y en los anticonceptivos de solo progestina, comprendido por las píldoras, los implantes subdérmicos y el DIU de levonorgestrel (31).

Los **anticonceptivos orales combinados (AOC)** es una mezcla de estrógenos y progestágenos artificiales, disponibles en forma de pastillas, los estrógenos interactúan con diversos tipos de progestágenos, presentan una eficacia del 93% en la práctica y rápida reversibilidad, usualmente se prescriben como tratamiento para algunas enfermedades ginecológicas como el síndrome de ovario poliquístico y la endometriosis (32).

En la visita inicial y de seguimiento, se debe proporcionar 13 paquetes de píldoras de 28 días (suministro anual), estos se inician entre el primer y el quinto día de la menstruación; en caso de una dosis tardía dentro de las 48 horas, es necesario tomar la píldora omitida lo antes posible. No se debe tomar la píldora en caso de lactancia, hipertensión arterial, trombosis venosa y otras

enfermedades, además este método no protege de las enfermedades de transmisión sexual (33).

Los **anticonceptivos hormonales combinados de depósito inyectable combinado** poseen valerato de estradiol/enantato de noretisterona o cipionato de estradiol/acetato de medroxiprogesterona, los cuales suprimen la ovulación o causan el espesamiento del moco cervical, asimismo, presentan una eficacia del 97% con un uso típico. La primera dosis se administra por vía intramuscular entre el primer a quinto día del ciclo menstrual, mientras que las siguientes dosis se aplican cada 30 días. Este método puede producir variaciones en el peso y en el patrón del sangrado menstrual, además no protege de las enfermedades de transmisión sexual (34).

El **parche hormonal combinado**, consiste en un adhesivo transdérmico de 20 centímetros que contiene norelgestromina/etinilestradiol, los cuales suprimen la ovulación y espesan el moco cervical. Se coloca semanalmente por tres semanas ya sea en el abdomen, brazos, glúteos o la parte superior de la espalda, seguido de 1 semana de descanso, su eficacia es alta, 91% con uso típico. Como efectos secundarios puede ocasionar cefalea, irritación de la piel, amenorrea y aumento de peso, asimismo, no previenen las infecciones de transmisión sexual (34)

El **anillo vaginal combinado** es un anillo flexible que se inserta en la vagina, en su composición destaca Etinilestradiol/Etonogestrel. Al igual que el parche, se utiliza por tres semanas y la cuarta semana se descansa, su eficacia es el 91% con uso típico

y sus posibles efectos secundarios son flujo vaginal, náuseas, dolor de cabeza, cambios en el peso, sangrado irregular, mastalgia. Además, este método no protege a la usuaria de infecciones transmitidas sexualmente (34).

Los **anticonceptivos orales de solo progestágenos** suspenden parcialmente la ovulación, además de espesar el moco cervical. La usuaria debe ingerir las pastillas todos los días, a la misma hora, el retraso mínimo de tres horas conlleva a la pérdida de la acción anticonceptiva, su eficacia es del 91% con uso típico. La cefalea, las náuseas, el aumento de peso y la depresión son algunos de los posibles efectos secundarios. Este método no protege contra las enfermedades de transmisión sexual (35).

En cuanto al **anticonceptivo inyectable solo de progestina**, se constituyen de acetato de medroxiprogesterona de depósito (AMPD) y Enentato de noretisterona (EN-NET) para uso intramuscular y subcutáneo, su acción radica en la inhibición de la ovulación parcialmente y en el espesamiento del moco cervical. Se aplica cada tres meses si es AMPD y cada dos meses si es EN-NET, la eficacia es del 97% de uso típico. El sangrado irregular o la amenorrea, el acné, el dolor abdominal severo y las variaciones en el peso son algunas de los posibles efectos secundarios. Se recomienda que usuarias con diabetes, antecedentes de cáncer de mama o algunas enfermedades hepáticas se abstengan de este método (36).

Los **implantes solo de progestina**, consisten en capsulas no biodegradable que se inserta bajo la piel en el brazo, son de etonogestrel, las cuales duran 3 años, mientras que de

Levonorgestrel, 5 años. Estas capsulas suprimen la ovulación y espesan el moco cervical. No se recomienda en usuarias con cáncer de mama, sangrado inusual anterior a la evaluación y trombosis. Tiene una eficacia del 99% en su uso típico, puede ocasionar un sangrado irregular y prolongado, acné, variaciones en el peso y tensión mamaria, además, este método no protege de las infecciones de transmisión sexual (37).

d) Dispositivos Intra Uterinos

Consisten en dispositivos que son insertados en la cavidad uterina, la T de Cobre 380 A libera cobre para inmovilizar o destruir a los espermatozoides, dura alrededor de 12 años, este dispositivo está contraindicado en fibromas, cáncer cervical, tuberculosis pélvica. Su eficacia es del mayor al 99% en su uso típico y puede ocasionar amenorrea, sangrado leve o profuso, perforación uterina y dolor abdominal (38).

El dispositivo intrauterino liberador de progestágeno libera Levonorgestrel, por lo tanto, inhibe la ovulación y espesa el moco cervical, dura alrededor de cinco años, asimismo, está contraindicado en infecciones post aborto, sangrados inusuales, tuberculosis pélvica, entre otros. Su eficacia es mayor al 99% en su uso típico y puede tener complicaciones como trastornos menstruales, acné, cefaleas, dismenorrea y tensión mamaria. Ninguno de los dispositivos protege contra las infecciones de transmisión sexual (38).

e) Anticoncepción Quirúrgica Voluntaria:

Consiste en un método permanente realizado a través de una intervención quirúrgica. En el caso de la intervención quirúrgica femenina, para impedir la unión del espermatozoide con el óvulo se secciona las trompas de Falopio. Se recomienda proceder con cuidado ante antecedentes de enfermedad inflamatoria pélvica, cáncer de mama, miomas uterinos e incluso hipertensión arterial leve, asimismo, puede presentarse hematomas, dolor en la incisión, fiebre posoperatoria como complicaciones después de la intervención. La eficacia es mayor al 99%, sin embargo, no previene la infección de una transmisión sexual (39).

La intervención quirúrgica para el hombre es conocida como vasectomía, donde se oclucionan los conductos deferentes. Se recomienda proceder con cuidado ante alguna lesión en el escroto anteriormente, varicocele, testículo no descendido o diabetes, asimismo, puede presentar complicaciones como granuloma, hematoma, equimosis e infección de herida operatoria. La eficacia es mayor al 99%, sin embargo, no previene la infección de una transmisión sexual (40).

f) Anticoncepción de Emergencia

Considerado como un método no regular, es una alternativa de uso excepcional ante ciertas situaciones como después de una relación sexual sin protección, violación, manejos incorrectos de los métodos anticonceptivos o ruptura del condón. Se utiliza dos tipos de métodos, el método Yuzpe, constituido por dos dosis de 2 tabletas de etinilestradiol 50 mcg y Levonorgestrel 250 mcg, la primera dosis debe encontrarse dentro de las 72 horas de llevado

a cabo el acto sexual sin protección, luego de 12 horas debe ingerirse la segunda y última dosis, asimismo, la eficacia es del 75%. El método de solo progestágeno constituido por Levonorgestrel, si la composición es de 0.75 mg se debe tomar dos dosis, mientras que si es de 1.5 mg, debe tomar solo una dosis, asimismo, la eficacia es de 95%. Ambos métodos pueden ocasionar náuseas, vómitos, mareos y tensión mamaria, además ninguno protege contra las infecciones de transmisión sexual (18).

1.2.4 Anticoncepción en la Adolescencia

Los adolescentes al iniciar las relaciones sexuales corren el riesgo de tener embarazos no deseados, por lo tanto, la anticoncepción es un elemento crucial para reducir este riesgo. En la actualidad, los métodos anticonceptivos disponibles son seguros y eficaces para los adolescentes; sin embargo, estos pueden conllevar a preocupaciones sobre los efectos secundarios y el sangrado no programado que deben abordarse durante el asesoramiento anticonceptivo, por lo tanto, los proveedores de atención médica deben priorizar las necesidades y preferencias de los adolescentes al abordar dichos temas (41).

El acceso y el uso eficaz de los anticonceptivos en esta población pueden verse influenciado por diversos factores, como los conocimientos sobre salud, la condición económica, las interacciones entre pacientes y médicos, la privacidad del adolescente y el consentimiento de los padres (42). El conocimiento y el uso correcto de los métodos anticonceptivos en los adolescentes previene los embarazos no deseados, debido a que los adolescentes no se encuentran aptos física ni psicológicamente para mantener un embarazo y la crianza de un hijo.

1.3 Definición de términos básicos

Adolescencia: Etapa particular del crecimiento humano comprendida entre los 10 hasta los 19 años, se caracteriza por el crecimiento acelerado a nivel físico, cognitivo y psicosocial (43).

Ciclo Menstrual: Corresponde al proceso proveniente de la etapa reproductiva de las mujeres que dura alrededor de 28 días, consta de una fase preovulatoria (desde la menstruación hasta la ovulación), la ovulación y la fase post ovulatoria (se extiende hasta el día previo del siguiente sangrado (44).

Infección de transmisión sexual: Aquellas infecciones causadas por bacterias, hongos o virus que se contagian principalmente por contacto sexual mediante relaciones sexuales anales, orales o vaginales (45).

Menstruación: Consiste en el sangrado vaginal que sucede como parte del ciclo menstrual, cada mes el útero se acondiciona para un posible embarazo, si no llega a concretarse, el útero se desprende del recubrimiento (sangre menstrual), el cuál es expulsada a través de la vagina (46).

Métodos anticonceptivos: Definidos como los medios que reducen e impiden significativamente la posibilidad de una fecundación o embarazo al mantener relaciones sexuales (47).

Planificación Familiar: Grupo de intervenciones que promueve la salud sexual y reproductiva de manera responsable en un ambiente de equidad e igual para la mujer y el varón (48).

CAPÍTULO II. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

2.1 Descripción Del Problema

La adolescencia es una etapa de desarrollo y transición física, social y psicológica, un embarazo no deseado en esta etapa puede generar interrupciones en el desarrollo social y educativo, a pesar de ello, según la Organización Mundial de Salud (OMS), aproximadamente 21 millones de adolescentes entre 15 y 19 años quedan embarazadas anualmente y 12 millones se convierten en madres (49). En América Latina y el Caribe, las adolescentes con edades comprendidas entre los 15 y 19 años constituyen el 16% de la fecundidad total entre las mujeres en edad reproductiva (2015-2020), lo que representa la tasa más elevada de embarazos adolescentes en varias regiones del mundo (50).

En 2021, las tasas de fecundidad en adolescentes más altas a nivel mundial están ligadas a África Subsahariana, América Latina y el Caribe continúan con 101 y 53,2 nacimientos por cada mil mujeres, respectivamente. En Ecuador, la tasa es de 27,8 por cada mil mujeres (51). En Perú, en el 2023, la tasa en adolescentes de 15 a 19 años fue de 39 por cada mil mujeres, siendo el área rural, el área de residencia con mayor tasa de fecundidad, 86 nacimientos por cada mil mujeres adolescentes. Loreto constituyó el departamento con mayor número de nacidos vivos en adolescentes de 15 a 19 años con 20,9%, seguido de Ucayali, 18,5% y finalmente Huancavelica, 15,6% (52).

La tasa de embarazo en adolescentes de 15 a 19 años desde el 2021 al 2023 ha aumentado, en el 2021, la tasa fue del 2,3%, siendo Ucayali y Madre de Dios los departamentos con las tasas más altas,

6,8% y 6,4% respectivamente, asimismo, según la ENDES 2023, la tasa a nivel nacional es de 8,2% (53).

Los adolescentes como los adultos tienen derecho a la educación sexual, el acceso a asesorarse y a los anticonceptivos, sin embargo, se ha demostrado millones de adolescentes carecen del acceso y el uso de anticonceptivos específicamente de los países en vías de desarrollo, lo cual genera además de embarazos no deseados, abortos inseguros, morbilidad y mortalidad materna (54).

14 millones de las adolescentes en naciones con ingresos medios y bajos presentan una necesidad insatisfecha de anticonceptivos modernos (preservativos, píldoras, implantes, inyectables y dispositivos intrauterinos) y en América Latina, solo el 67% de mujeres de 15 a 49 años utilizan anticonceptivos modernos (55). En Perú, el 58,6% de mujeres de 15 a 49 años utilizan métodos anticonceptivos modernos, siendo los métodos más comunes la hormona mensual y trimestral (19,5%), condón masculino (11,5%), ligadura de trompas (11%) y los implantes. Asimismo, Pasco y Tumbes son las regiones con las tasas más altas de uso de métodos anticonceptivos, 67,4% y 66,6%, mientras que Loreto reportó que el 50,7% utiliza algún método moderno (53).

La falta de conocimiento sobre los métodos anticonceptivos durante la adolescencia afecta negativamente a la salud de los jóvenes y a la comunidad en su conjunto. Es necesario que se brinde un asesoramiento sobre este tema ya que es un soporte estratégico para disminuir los embarazos precoces, sus consecuencias económicas y sociales. Por consiguiente, el propósito del presente estudio conocer el nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos entre

estudiantes de una institución educativa de la localidad de Mazan, ubicada en la margen derecha del río Amazonas.

2.2 Formulación Del Problema

2.2.1 Problema General

¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento y el uso de los métodos anticonceptivos en alumnos de secundaria de una institución educativa de Mazan, 2025?

2.2.2 Problemas Específicos

- ¿Cuáles son las características demográficas (edad, sexo, año de estudio) de los alumnos de secundaria de una institución educativa de Mazan, 2025?
- ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre los métodos anticonceptivos de los alumnos de secundaria de una institución educativa de Mazan, 2025?
- ¿Cuáles son las características del uso de los métodos anticonceptivos en los alumnos de secundaria de una institución educativa de Mazan, 2025?
- ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre los métodos anticonceptivos según las características demográficas de los alumnos de secundaria de una institución educativa de Mazan, 2025?

- ¿Cuál es el uso de los métodos anticonceptivos según las características demográficas de los alumnos de secundaria de una institución educativa de Mazan, 2025?

2.3 Objetivos

2.3.1 Objetivo General

Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y el uso de los métodos anticonceptivos en alumnos de secundaria de una institución educativa de Mazan, 2025.

2.3.2 Objetivos Específicos

- Describir las características demográficas (edad, sexo, año de estudio) de los alumnos de secundaria de una institución educativa de Mazan, 2025.
- Identificar el nivel de conocimiento sobre los métodos anticonceptivos de los alumnos de secundaria de una institución educativa de Mazan, 2025.
- Identificar las características del uso de los métodos anticonceptivos en los alumnos de secundaria de una institución educativa de Mazan, 2025.
- Relacionar el nivel de conocimiento sobre los métodos anticonceptivos con las características demográficas de los alumnos de secundaria de una institución educativa de Mazan, 2025.

- Relacionar el uso de los métodos anticonceptivos según las características demográficas de los alumnos de secundaria de una institución educativa de Mazan, 2025

2.4 Hipótesis

H₁: Existe relación entre el nivel de conocimiento y el uso de los métodos anticonceptivos en los alumnos de secundaria de una institución educativa de Mazan.

H₀: No existe relación entre el nivel de conocimiento y el uso de los métodos anticonceptivos en los alumnos de secundaria de una institución educativa de Mazan.

2.5 Variables

2.5.1 Identificación de las variables

Variable Independiente

- Conocimiento sobre los métodos anticonceptivos
 - Bueno
 - Regular
 - Malo

Variables Dependientes

- Uso de métodos anticonceptivos

- Tengo relaciones sexuales y nunca he usado algún método anticonceptivo.
- Tengo relaciones sexuales y a veces he usado algún método anticonceptivo.
- Tengo relaciones sexuales y en todas he usado algún método anticonceptivo.
- No los uso porque no tengo relaciones sexuales.

Variables intervinientes

- Características demográficas
 - Edad
 - Sexo
 - Año de estudio

2.5.2 Definición conceptual de las variables

Conocimiento sobre los métodos anticonceptivos:

Consiste en la información obtenida por la experiencia o aprendizaje sobre el concepto, mecanismo de acción, indicaciones, beneficios, efectos adversos y la manera de uso de los diferentes métodos anticonceptivos que se encuentran disponibles en el sistema de salud, a través de un cuestionario precodificado se establece tres niveles de conocimiento: bueno, regular y malo.

Uso de Métodos Anticonceptivos: Es la decisión de un adolescente con actividad sexual en emplear alguno de los diferentes métodos anticonceptivos que proporciona el sistema de salud; su determinación será una respuesta valorativa a través de cuatro respuestas:

- Tengo relaciones sexuales y nunca he usado algún método anticonceptivo.
- Tengo relaciones sexuales y a veces he usado algún método anticonceptivo.
- Tengo relaciones sexuales y en todas he usado algún método anticonceptivo.
- No los uso porque no tengo relaciones sexuales.

2.5.3 Operacionalización de las variables

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Tipo y escala	Indicador	Instrumento
Conocimiento sobre los métodos anticonceptivos	Información y comprensión que se tiene los diferente MAC que se encuentran disponibles por el sistema de salud, este conocimiento abarca la forma de actuar, beneficios, uso correcto y los posibles efectos secundarios.	Es el grado de entendimiento del alumno sobre los distintos métodos anticonceptivos que se evaluarán mediante el cuestionario diseñado.	Cualitativa Ordinal	Definición de los métodos anticonceptivos Tipos de anticonceptivos Beneficios de los métodos anticonceptivos	- Conocimiento deficiente: 0-8 - Conocimiento regular: 9-13 - Conocimiento bueno: 14 a 20
Uso de métodos anticonceptivos	Práctica en emplear alguno de los diferentes métodos anticonceptivos en forma temporal que proporciona el sistema de salud.	Empleo de algún método anticonceptivo durante sus relaciones sexuales	Cualitativo Nominal	Uso y frecuencia de los MAC	a. Tengo RS y nunca he usado algún MAC b. Tengo RS y a veces he usado algún MAC c. Tengo RS y en todas he usado algún MAC d. No uso MAC porque no tengo aun RS
Características demográficas	Condiciones sociales y demográficas de una persona como edad, sexo y nivel de instrucción.	Edad: Tiempo de vida desde el nacimiento hasta el momento actual	Cuantitativo	Edad: registrado por el adolescente en el instrumento	
		Sexo: Diferencia biológica a través de las características sexuales del hombre y la mujer	Cualitativo Nominal	Sexo registrado por el adolescente en el instrumento	Sexo 1. Masculino 2. Femenino
		Nivel de instrucción: Grado de estudios cursados	Cualitativo Ordinal	Nivel de instrucción registrado por el adolescente en el instrumento	4to de Secundaria 5to de Secundaria

Fuente: Autoría propia

CAPÍTULO III: METODOLOGÍA

3.1 Tipo y Diseño de Investigación

La presente investigación es de tipo cuantitativo, de diseño descriptivo, de corte transversal y correlacional.

Cuantitativo: El estudio tiene un enfoque cuantitativo, debido a que se encuentra centrado en la recopilación y análisis de datos cuantitativos mediante herramientas estadísticas para establecer asociaciones y detectar patrones (56).

Descriptivo: El estudio es descriptivo ya que solo se recoge información de las variables a través de un instrumento codificado, sin que las variables sean intervenidas o controladas (56).

Transversal: El estudio es transversal, porque se realiza en un tiempo determinado y se recogerá los datos en un solo momento (56).

Correlacional: El estudio es correlacional, debido a que se relacionara la variable independiente con la dependiente, a través de la estadística inferencial (56).

Prospectivo: El estudio es prospectivo porque se realiza la recolección de datos en el momento de la ejecución del estudio (56).

3.2 Población y Muestra

La población estuvo constituida por los estudiantes de secundaria del I.E. Jorge Basadre del distrito de Mazan, que, en su totalidad fueron 140 alumnos de ambos sexos.

El estudio es poblacional, ya que la población es accesible, por lo tanto, se incluyó todas las unidades de análisis, lo que aumentó la validez y evitó sesgos en la selección.

Como se aplicó el instrumento a todas las unidades poblacionales, no se realizó ningún tipo de muestreo.

Los criterios de inclusión:

- Estudiantes de secundaria de 4to y 5to grado matriculados en la I.E. Jorge Basadre del distrito de Mazan en el año escolar 2025.
- Estudiantes con el consentimiento firmado por sus padres.

Los criterios de exclusión:

- Estudiantes sin el consentimiento firmado por sus padres.
- Estudiantes que, a pesar de tener el consentimiento firmado, en el momento de iniciar o durante el llenado de instrumento decide no seguir participando.

3.3 Técnicas, Instrumentos y Procedimientos de Recolección de Datos

Técnica

La técnica de recolección de la información fue mediante la encuesta, proveniente de la unidad de estudio, siendo, información alcanzada de la fuente primaria.

El instrumento de recolección de datos consta un primer ítem, el cual recoge información demográfica como edad, sexo y nivel de instrucción, el segundo ítem en relación con el conocimiento sobre los métodos anticonceptivos y el tercer ítem sobre el uso de métodos anticonceptivos.

El cuestionario de conocimiento sobre los métodos anticonceptivos consta de 20 preguntas distribuidos en preguntas de Conceptos (2), Naturales (2), Barrera (4), Hormonales (5), Anticoncepción oral de emergencia (3), Dispositivos intrauterino (3), Quirúrgico (1), el cual fue validado a través de tres expertos en el tema con grado de magister,

calificando en cuanto a claridad, coherencia y relevancia. La confiabilidad se midió mediante una prueba piloto de 15 estudiantes utilizando el alfa de Cronbach con una fiabilidad de 0,849.

Cada respuesta correcta equivale a un punto, y si es incorrecta recibe el valor de cero; operacionalizando:

Variable	Bueno	Regular	Bajo
Nivel de conocimiento general (20)	14-20	9-13	0-8

En cuanto al cuestionario sobre el uso de métodos anticonceptivos, se optó por cuatro premisas, siendo validado por tres expertos en el tema; para la confiabilidad se obtuvo a través de una prueba piloto a 15 estudiantes utilizando el alfa de Cronbach con una fiabilidad de 0,764.

Proceso de recolección de datos

Previo a la recolección de datos se solicitó la autorización respectiva al Lic. Euclides Josué Cabanillas Silva de la I.E Jorge Basadre para la ejecución del estudio. Posteriormente, se informó a los padres y madres, a quienes se les invitó a aceptar la participación de su menor hijo mediante la firma de un consentimiento. El instrumento se aplicó en un solo momento en cada salón en un tiempo de 20 minutos.

3.4 Procesamiento y Análisis de Datos

Se verificó el contenido de los instrumentos mediante un control de calidad, las respuestas dada por los adolescentes fueron ingresadas en una base de datos, el cual fue procesado a través del software estadístico SPSS versión 26.0.

La presentación de las variables fue mostrada en tablas de frecuencia utilizando la estadística descriptiva con frecuencias absolutas y relativas.

La relación entre la variable independiente con la dependiente se realizó a través de la prueba estadística del Rho de Spearman para determinar la existencia de relación estadísticamente significativa ($p < 0.05$), el resultado se presentó en una tabla bivariada de contingencia.

3.5 Consideraciones éticas

Principio de autonomía: Se procedió a dar a conocer el objetivo del estudio y el propósito final de los datos recolectados, como el instrumento y el consentimiento cuidando el carácter anónimo, con la finalidad de que se tome la decisión de participar.

Principio de beneficencia: Se dio una explicación sobre los beneficios que conllevará la decisión de participar en el estudio.

Principio de no maleficencia: El estudiante que participe en el estudio tuvo la garantía de que sus datos serán anónimos y confidenciales.

Principio de justicia: Se proporcionó un trato justo, equitativo y equilibrado a los estudiantes antes, durante y después de la participación en la presente investigación.

CAPÍTULO IV: RESULTADOS

a) Características demográficas de los alumnos

Tabla 1.

Características demográficas de los alumnos de 4to y 5to grado de secundaria de una institución educativa de Mazan, 2025.

Características sociodemográficas	4 ^{to} grado		5 ^{to} grado	
	fi	%	fi	%
Sexo				
Masculino	53	54,6	28	65,1
Femenino	44	45,4	15	34,9
Total	97	100,0	43	100,0
Edad (años)				
15	10	10,3	0	0,0
16	55	56,7	10	23,3
17	30	30,9	18	41,9
18	2	2,1	15	34,9
Total	97	100,0	43	100,0

Fuente: Base de datos

En la Tabla 1., se muestran las características demográficas de los alumnos, respecto al cuarto grado, el 54,6% fueron varones y el 45,4% fueron mujeres; sobre la edad, el 56,7% tuvieron 16 años, el 30,9% tuvieron 17 años, el 10,3% tuvieron 15 años y el 2,1% tuvieron 18 años. Los alumnos del quinto grado, el 65,1% fueron varones y el 34,9% mujeres; sobre la edad, el 41,9% tuvieron 17 años, el 34,9% tuvieron 18 años y el 23,3% tuvieron 16 años.

b) Nivel de conocimiento sobre los métodos anticonceptivos de los alumnos

Tabla 2.

Nivel de conocimiento sobre los métodos anticonceptivos de los alumnos de 4to y 5to grado de secundaria de una institución educativa de Mazan, 2025.

Nivel de conocimiento	fi	%
Bajo	28	20,0
Regular	87	62,1
Alto	25	17,9
Total	140	100,0

Fuente: Base de datos

En la Tabla 2, se muestra el nivel de conocimiento sobre los métodos anticonceptivos, el 62,1% presentó un nivel de conocimiento regular, el 20,0% un nivel bajo y el 17,9% un nivel alto.

Tabla 3.

Nivel de conocimiento sobre los métodos anticonceptivos según grado de instrucción de los alumnos de 4to y 5to de secundaria de una institución educativa de Mazan, 2025.

Nivel de conocimiento	4^{to} grado		5^{to} grado	
	fi	%	fi	%
Bajo	21	21.6	7	16.3
Regular	55	56.7	32	74.4
Alto	21	21.6	4	9.3
Total	97	100.0	43	100.0

Fuente: Base de datos

En la Tabla 3, se presenta el nivel de conocimiento sobre los métodos anticonceptivos según grado de instrucción, respecto al cuarto grado, el 56,7% presentó un nivel de conocimiento regular y el nivel bajo y alto en 21,6% cada uno. Los alumnos del quinto grado, el 74,4% presentó un nivel de conocimiento regular, el 16,3% un nivel bajo y el 9,3% un nivel alto.

c) Características del uso de métodos anticonceptivos de los alumnos

Tabla 4.

Uso de los métodos anticonceptivos de los alumnos de 4to y 5to grado de secundaria de una institución educativa de Mazan, 2025.

Uso de métodos anticonceptivos	fi	%
Tengo relaciones sexuales y nunca he usado algún método anticonceptivo	8	5.7
Tengo relaciones sexuales y a veces he usado algún método anticonceptivo	27	19.3
Tengo relaciones sexuales y en todas he usado algún método anticonceptivo	33	23.6
No los uso porque no tengo relaciones sexuales	72	51.4
Total	140	100.0

Fuente: Base de datos

En la Tabla 4, se muestra el uso de los métodos anticonceptivos de los alumnos, el 51,4% no usa métodos anticonceptivos debido a que no tiene relaciones sexuales, el 23,6% tiene relaciones sexuales y en todas ha usado algún método anticonceptivo, mientras que el 19,3% a veces ha usado algún método anticonceptivo, finalmente el 5,7% tiene relaciones sexuales y nunca ha usado algún método anticonceptivo.

Tabla 5.

Uso de los métodos anticonceptivos según grado de instrucción de los alumnos de 4to y 5to de secundaria de una institución educativa de Mazan, 2025.

Uso de métodos anticonceptivos	4 ^{to} grado		5 ^{to} grado	
	fi	%	fi	%
Tengo relaciones sexuales y nunca he usado algún método anticonceptivo	5	5.2	3	7.0
Tengo relaciones sexuales y a veces he usado algún método anticonceptivo	20	20.6	7	16.3
Tengo relaciones sexuales y en todas he usado algún método anticonceptivo	23	23.7	10	23.3
No los uso porque no tengo relaciones sexuales	49	50.5	23	53.5
Total	97	100.0	43	100.0

Fuente: Base de datos

En la Tabla 5, se muestra el uso de métodos anticonceptivos según grado de instrucción. Respecto al cuarto grado, el 50,5% no usa métodos anticonceptivos porque no tiene relaciones sexuales, el 23,7% siempre los usa, el 20,6% a veces los usa y el 5,2% nunca los usa. En quinto grado, el 53,5% no tiene relaciones sexuales, el 23,3% siempre usa métodos anticonceptivos, el 16,3% a veces los usa y el 7,0% nunca los usa.

Tabla 6.

Métodos anticonceptivos utilizados de los alumnos de 4to y 5to grado de secundaria de una institución educativa de Mazan, 2025.

Métodos anticonceptivos	4 ^{to} grado		5 ^{to} grado	
	fi	%	fi	%
Métodos naturales	4	4,1	4	9,3
Preservativo	35	36,1	16	37,2
Pastilla del día siguiente	2	2,1	1	2,3
Píldoras anticonceptivas	0	0,0	0	0,0
Inyectable anti conceptible	3	3,1	1	2,3
Implante hormonal	1	1,0	0	0,0
DIU	0	0,0	0	0,0
Otros	35	36,1	13	30,2
Preservativo, pastilla del día siguiente, inyectable anticonceptiva	2	2,1	0	0,0
Métodos naturales, preservativo, pastilla del día siguiente	5	5,2	0	0,0
Preservativo, pastilla del día siguiente	5	5,2	4	9,3
Preservativo, pastilla del día siguiente, píldoras anticonceptivas	2	2,1	2	4,7
Pastilla del día siguiente, inyectable anticonceptiva	1	1,0	0	0,0
Métodos naturales, preservativo	1	1,0	2	4,7
Preservativo, píldoras anticonceptivas	1	1,0	0	0,0
Total	97	100,0	43	100,0

Fuente: Base de datos

En la Tabla 6, se muestran los métodos anticonceptivos utilizados, en cuarto grado, el 36,1% utilizó preservativo, además el 36,1% señaló otros métodos, el 5,2% utilizó combinaciones de métodos naturales con preservativo y pastilla del día siguiente, y el 4,1% utilizó solo métodos naturales. Los alumnos del quinto grado, el 37,2% utilizó preservativo, el 30,2% señaló otros métodos, el 9,3% utilizó métodos naturales y el 4,7% utilizó combinaciones múltiples de métodos.

d) Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos por sexo y edad de los alumnos

Tabla 7.

Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos por sexo y edad según grado de instrucción de los alumnos de 4to y 5to de secundaria de una institución educativa de Mazan, 2025.

	Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos						Total	
	Bajo		Regular		Alto		fi	%
	fi	%	fi	%	fi	%		
4 ^{to} grado de secundaria								
Sexo								
Masculino	19	35,8	28	52,8	6	11,3	53	100,0
Femenino	2	4,5	27	61,4	15	34,1	44	100,0
Total	21	21,6	55	56,7	21	21,6	97	100,0
Edad (años)								
15	2	20,0	5	50,0	3	30,0	10	100,0
16	14	25,5	27	49,1	14	25,5	55	100,0
17	5	16,7	21	70,0	4	13,3	30	100,0
18	0	0,0	2	100,0	0	0,0	2	100,0
Total	21	21,6	55	56,7	21	21,6	97	100,0
5 ^{to} grado de secundaria								
Sexo								
Masculino	6	21,4	20	71,4	2	7,1	28	100,0
Femenino	1	6,7	12	80,0	2	13,3	15	100,0
Total	7	16,3	32	74,4	4	9,3	43	100,0
Edad (años)								
16	3	30,0	6	60,0	1	10,0	10	100,0
17	1	5,6	15	83,3	2	11,1	18	100,0
18	3	20,0	11	73,3	1	6,7	15	100,0
Total	3	30,0	32	74,4	4	9,3	43	100,0

Fuente: Base de datos

En la Tabla 7, se muestra el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos según sexo y edad en alumnos. Respecto al cuarto grado, según el sexo, los varones presentaron nivel regular en 52,8%, nivel bajo en 35,8% y nivel alto en 11,3%; las mujeres mostraron nivel regular en 61,4%, nivel alto en 34,1% y nivel bajo en 4,5%. Según la edad, los de 15 años presentaron nivel regular en 50,0%, nivel alto en 30,0% y nivel bajo en 20,0%; los de 16 años mostraron nivel regular en 49,1%, nivel bajo en 25,5% y nivel alto en 25,5%; los de 17 años presentaron nivel regular en 70,0%, nivel bajo en 16,7% y nivel alto en 13,3%. En cuanto al quinto grado, según el sexo, los varones mostraron nivel regular en 71,4%, nivel bajo en 21,4% y nivel alto en 7,1%; las mujeres presentaron nivel regular en 80,0%, nivel alto en 13,3% y nivel bajo en 6,7%. Según la edad, los de 16 años mostraron nivel regular en 60,0%, nivel bajo en 30,0% y nivel alto en 10,0%; los de 17 años presentaron nivel regular en 83,3%, nivel alto en 11,1% y nivel bajo en 5,6%; los de 18 años mostraron nivel regular en 73,3%, nivel bajo en 20,0% y nivel alto en 6,7%.

Tabla 8.

Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos por sexo y edad de los alumnos de 4to y 5to grado de secundaria de una institución educativa de Mazan, 2025.

	Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos						Total	
	Bajo		Regular		Alto			
	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%
Sexo								
Masculino	25	30,9	48	59,3	8	9,9	81	100,0
Femenino	3	5,1	39	66,1	17	28,8	59	100,0
Rho= 0,360; p= 0,000								
Edad (años)								
15	2	20,0	5	50,0	3	30,0	10	100,0
16	17	26,2	33	50,8	15	23,1	65	100,0
17	6	12,5	36	75,0	6	12,5	48	100,0
18	3	17,6	13	76,5	1	5,9	17	100,0
Rho= -0,039; p= 0,649								

Fuente: Base de datos

En la Tabla 8, se presenta el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos, según el sexo, los varones mostraron nivel regular en 59,3%, nivel bajo en 30,9% y nivel alto en 9,9%; las mujeres presentaron nivel regular en 66,1%, nivel alto en 28,8% y nivel bajo en 5,1%. Asimismo, se encontró una correlación positiva débil estadísticamente significativa entre el sexo y el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos (Rho= 0,360; p= 0,000).

Según la edad, los alumnos de 15 años mostraron nivel regular en 50,0%, nivel alto en 30,0% y nivel bajo en 20,0%; los de 16 años presentaron nivel regular en 50,8%, nivel bajo en 26,2% y nivel alto en 23,1%; los de 17 años mostraron nivel regular en 75,0%, nivel bajo y alto

en 12,5% cada uno; los de 18 años presentaron nivel regular en 76,5%, nivel bajo en 17,6% y nivel alto en 5,9%. No se encontró correlación estadísticamente significativa entre la edad y el nivel de conocimiento (Rho= -0,039; p= 0,649).

Tabla 9.

Uso de métodos anticonceptivos por sexo y edad de los alumnos de 4to y 5to grado de secundaria de una institución educativa de Mazan, 2025.

	Uso de métodos anticonceptivos								Total	
	Tengo RS y nunca he usado algún método anticonceptivo		Tengo RS y a veces he usado algún método anticonceptivo		Tengo RS y en todas he usado algún método anticonceptivo		No los uso porque no tengo relaciones sexuales			
	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%
Sexo										
Masculino	6	7,4	18	22,2	23	28,4	34	42,0	81	100,0
Femenino	2	3,4	9	15,3	10	16,9	38	64,4	59	100,0
Rho= 0,210; p= 0,013										
Edad (años)										
15	0	0,0	2	20,0	1	10,0	7	70,0	10	100,0
16	3	4,6	15	23,1	15	23,1	32	49,2	65	100,0
17	4	8,3	8	16,7	12	25,0	24	50,0	48	100,0
18	1	5,9	2	11,8	5	29,4	9	52,9	17	100,0
Rho= -0,017; p= 0,829										

Fuente: Base de datos

En la Tabla 9, se presenta el uso de métodos anticonceptivos, según el sexo, los varones reportaron que el 28,4% siempre usa métodos anticonceptivos, el 22,2% a veces los usa, el 7,4% nunca los usa y el 42,0% no tiene relaciones sexuales; las mujeres mostraron que el 16,9% siempre usa métodos anticonceptivos, el 15,3% a veces los usa, el 3,4% nunca los

usa y el 64,4% no tiene relaciones sexuales. Se encontró una correlación positiva débil significativa entre el sexo y el uso de métodos anticonceptivos ($Rho = 0,210$; $p = 0,013$). Según la edad, los de 15 años reportaron que el 10,0% siempre usa, el 20,0% a veces usa y el 70,0% no tiene relaciones sexuales; los de 16 años mostraron que el 23,1% siempre usa, el 23,1% a veces usa, el 4,6% nunca usa y el 49,2% no tiene relaciones sexuales; los de 17 años presentaron que el 25,0% siempre usa, el 16,7% a veces usa, el 8,3% nunca usa y el 50,0% no tiene relaciones sexuales; los de 18 años reportaron que el 29,4% siempre usa, el 11,8% a veces usa, el 5,9% nunca usa y el 52,9% no tiene relaciones sexuales. No se encontró correlación significativa entre la edad y el uso de métodos anticonceptivos ($Rho = -0,017$; $p = 0,829$).

Prueba de hipótesis

Hipótesis General

H_1 : Existe relación entre el nivel de conocimiento y el uso de los métodos anticonceptivos en los alumnos de secundaria de una institución educativa de Mazan, 2025.

H_0 : No existe relación entre el nivel de conocimiento y el uso de los métodos anticonceptivos en los alumnos de secundaria de una institución educativa de Mazan, 2025.

Estadístico y nivel de significancia

Rho de Spearman; $\alpha = 0,05$

Tabla 9

Correlación conocimiento y uso de métodos anticonceptivos

		Uso MAC	Conocimiento
Uso de MAC	Coefficiente de correlación	1,000	,191
	Sig. (bilateral)	.	,023
	N	140	140
Conocimiento	Coefficiente de correlación	,191	1,000
	Sig. (bilateral)	,023	.
	N	140	140

Fuente: Base de datos

En la Tabla 9, al obtener un coeficiente de correlación positivo débil ($Rho=0,191$; $p=0,023$), siendo el valor $p < 0,05$, por lo tanto, se rechaza H_0 ; se acepta que existe relación entre el nivel de conocimiento y el uso de los métodos anticonceptivos en los alumnos de secundaria de una institución educativa de Mazan, 2025.

CAPÍTULO V. DISCUSIÓN, CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1 Discusión

Según nuestros resultados, el 62,1% de los alumnos presentó un nivel de conocimiento regular, el 20,0% un nivel bajo y el 17,9% un nivel alto. Similar a **Malaga, B. y Salazar, A.** (7) en su estudio realizado en Arequipa en el 2023, donde el 39,0% de los adolescentes mostraron un nivel de conocimiento regular, el 36,2% alto y 24,8%, bajo, se complementa con **Cárdenas F., y Paripanca M.** (6) en su investigación en Cañete en el 2023, sus resultados demostraron que el 59,2% de los estudiantes de secundaria tuvieron un nivel medio, el 28,6%, alto y el 12,2% bajo, asimismo, **Macedo, H.** (10) en su investigación realizada en Iquitos en 2022, donde el 72,1% de los estudiantes encuestados presentaron un nivel medio, mientras que el nivel alto y bajo fue representado por 13,9% cada uno. Similar con otro estudio realizado en Iquitos por **Portocarrero M, y Huiñape S.** (9), quienes demostraron que el 35,3% de los adolescentes poseen un nivel bajo de conocimiento, sin embargo, el 33,7% tiene un nivel regular y el 31%, alto, asimismo, **Fernández N.** (8) en Cajamarca en el 2022, afirma que el predominó el nivel de conocimiento bajo en un 45,6%, seguido del nivel medio en 39,2% y solo el 15,2% alto; otro estudio en Piura, **Pasache J.**, (5) afirma que también predominó el nivel limitado o bajo con 50,9%, el regular en 29,1% y el alto o solido en 20%. En Ecuador, los resultados coinciden con **Altamirano, A.**, (3) , donde el 35,22% tuvo un conocimiento bueno, sin embargo, se registró un nivel insuficiente de conocimiento en 44,02%.

Estos hallazgos evidencian que el nivel de conocimiento regular predomina en la mayoría de estudiantes, sin embargo, se encontró en estudios como en Cajamarca donde predomina el nivel bajo, reflejando la necesidad de intervenciones educativas.

En cuanto al resultado de uso de los métodos anticonceptivos, el 51,4% no usa métodos anticonceptivos debido a que no tiene relaciones

sexuales, el 23,6% tiene relaciones sexuales y en todas ha usado algún método anticonceptivo, mientras que el 19,3% a veces ha usado algún método anticonceptivo y el 5,7% tiene relaciones sexuales y nunca ha usado algún método anticonceptivo. El preservativo fue el método más utilizado en 36,4%, mientras que otros métodos en 34,3%. Estos resultados son similares a **Pasache J.**, (5) donde el 43,6% de los estudiantes de cuarto a quinto año de secundaria no usa ningún método, el 30,9% a veces usa y solo el 25,5% siempre usa métodos anticonceptivos. En el estudio de **Cárdenas F., y Paripanca M.** (6) el 64,3% no usa métodos anticonceptivos, mientras que el 35,7% indicó haber usado algún método. El condón masculino también fue el preservativo más utilizado en 31,6% y las píldoras anticonceptivas en 9,2%. Coincide con **Malaga, B. y Salazar, A.** (7) quienes demostraron que el 38,1% no usa métodos anticonceptivos, mientras que el 36,2% ha usado alguna vez y el 25,7% casi siempre, en cuanto a la constancia de uso, el 62,9% usa poco estos métodos y el 29,5% regularmente. Asimismo, el condón fue el método más utilizado, seguido de los anticonceptivos orales en 1,9%. En el estudio de **Fernández N.** (8), el 72,60% optan por un usar un método, mientras que el 27,40%, no; además, el preservativo fue el más utilizado en el 50%, seguido del coito interrumpido en 10,81%. Finalmente, **Portocarrero M, y Huiñape S.** (9), demostraron que el 29,9% tiene relaciones sexuales, pero nunca usaron algún método de protección, el 21,2% han usado alguna vez, el 13,6% siempre usaron, mientras que el 35,3% no tienen relaciones sexuales.

Los resultados en cuanto al nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos, según el sexo, demostraron que las mujeres tuvieron un nivel regular en 66,1% más que los varones, quienes mostraron nivel regular en 59,3%. Asimismo, el sexo se relacionó con el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos ($Rho= 0,360$; $p= 0,000$). Según la edad, los alumnos de 15 años mostraron nivel regular en 50,0%, los de 16 años presentaron nivel regular en 50,8%; los de 17 años mostraron nivel regular en 75,0% y los de 18 años presentaron nivel regular

en 76,5%, sin embargo, no se encontró correlación estadísticamente significativa entre las variables ($Rho = -0,039$; $p = 0,649$). **Portocarrero M, y Huiñape S.** (9), demostró que los adolescentes de 17 a 19 años tuvieron un nivel bueno de conocimiento en 36,3%, asimismo, coincide con nuestros resultados, con una relación estadística significativa para el sexo y el nivel de conocimiento ($p = 0,037$). Sin embargo, se diferencia con la edad, donde también encontraron relación con el nivel de conocimiento ($p = 0,000$). Similar a **Castelo W., García J., Albornoz K., Quispe F.** (4), quién encontró relación entre el sexo y el nivel de conocimiento ($p = 0,000$), predominando el conocimiento regular en mujeres en 46%, frente al 13% de hombres, asimismo, encontró relación entre la edad y el nivel de conocimiento, siendo los adolescentes de 14 a 16 años que predominaron con conocimiento regular en 58%.

En cuanto a los resultados del uso de métodos anticonceptivos, según el sexo, los varones reportaron que el 28,4% siempre usa métodos anticonceptivos, mientras que las mujeres mostraron que el 16,9% siempre usa métodos anticonceptivos, aunque el 64,4% no tiene relaciones sexuales, frente al 43% de los varones. Se encontró una correlación entre el sexo y el uso de métodos anticonceptivos ($Rho = 0,210$; $p = 0,013$). Según la edad, los de 15 años reportaron que el 10,0% siempre usa mientras que el 70,0% no tiene relaciones sexuales; los de 16 años mostraron que el 23,1% siempre usa y el 49,2% no tiene relaciones sexuales; los de 17 años presentaron que el 25,0% siempre usa y el 50,0% no tiene relaciones sexuales; los de 18 años reportaron que el 29,4% siempre usa y el 52,9% no tiene relaciones sexuales, además no se encontró correlación significativa entre la edad y el uso de métodos anticonceptivos ($Rho = -0,017$; $p = 0,829$). Similar a la investigación de **Castelo W., García J., Albornoz K., Quispe F.** (4), quienes encontraron una correlación entre el sexo y las prácticas sexuales ($p = 0,00$), sin embargo, también encontraron relación entre la edad y las prácticas ($p = 0,000$). Coincide con **Portocarrero M, y Huiñape S.** (9), quienes encontraron que las mujeres siempre usan

métodos anticonceptivos en 16,3%, mientras que los hombres en 10,5%, asimismo, el sexo se relaciona con el uso de métodos anticonceptivos ($p=0,019$), mientras que los adolescentes de 17 a 19 años usan métodos anticonceptivos en 17,7% frente a los de 14 a 16 años en 8,5%, del mismo modo, la edad se relaciona con el uso ($p=0,005$).

Nuestros resultados demostraron que existe relación entre el nivel de conocimiento y el uso de los métodos anticonceptivos ($Rho=0,191$; $p=0,023$), coincidiendo con estudios como **Portocarrero M, y Huiñape S.** (9) en Iquitos, **Fernández N.** (8) en Cajamarca y **Malaga, B. y Salazar, A.** (7), en Arequipa y **Cárdenas F., y Paripanca M.** (6), en Cañete, encontraron mediante la prueba de Chi Cuadro la asociación de ambas variables ($p<0,05$). También es similar con **Pasache J.,** (5), ($Rho=0,357$; $p=0,007$). A pesar de que la correlación se muestra débil, sugiere que a mayor conocimiento existe una tendencia al uso más frecuente de métodos anticonceptivos.

5.2 Conclusiones

1. El nivel de conocimiento regular sobre los métodos anticonceptivos en los estudiantes predominó en 62,1%, mientras que el 20,0% demostró un nivel bajo y el 17,9% un nivel alto.
2. El 51,4% de los estudiantes no usa métodos anticonceptivos debido a que no tiene relaciones sexuales, mientras que el 23,6% tiene relaciones sexuales y en todas ha usado algún método anticonceptivo, el 19,3% a veces ha usado algún método anticonceptivo y el 5,7% nunca ha usado método anticonceptivos. El preservativo fue el método más utilizado en 36,4%.
3. Las mujeres tuvieron un mejor conocimiento regular sobre métodos anticonceptivos (66,1%) comparado con los varones (59,3%), esta diferencia fue estadísticamente significativa, encontrándose una correlación entre ambas variables ($Rho= 0,360$; $p< 0,001$).
4. Los varones reportaron mayor uso de algún método anticonceptivo, el 28,4% siempre usa comparado con las mujeres, 16,9%. Se encontró una correlación entre el sexo y el uso de métodos anticonceptivos ($Rho= 0,210$; $p= 0,013$).
5. Existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento y el uso de métodos anticonceptivos ($Rho=0,191$; $p=0,023$).

5.3 Recomendaciones

1. A los directivos de la institución educativa Jorge Basadre : Disponer un programa de educación sexual integral para estudiantes, profesores y padres de familia, que amplíe la comprensión teórica sobre los métodos anticonceptivos y que fomente la toma de decisiones responsables hacia el empleo efectivo de métodos de anticonceptivos en los adolescentes. Asimismo, promover la formación de grupos de estudiantes que actúen como redes de apoyo entre compañeros y como agentes de información, con la capacidad de coordinar campañas de concienciación y actividades de entretenimiento acerca de salud sexual y reproductiva.
2. A los gerentes de la Dirección Regional de Salud: Gestionar campañas informativas en los centros educativos en coordinación con el sector de educación con la finalidad de brindar asesoría y orientación en salud sexual y reproductiva enfocándose en la utilidad de métodos anticonceptivos de forma constante y eficaz.
3. A las autoridades académicas de la Universidad Científica del Perú, fomentar en sus carreras de salud, como Obstetricia, el ejercicio de talleres sobre educación sexual integral y métodos anticonceptivos enfocados a los alumnos de secundaria de colegios de Mazán y otros lugares de la región, como un componente de sus actividades de responsabilidad social universitaria.

Referencias Bibliográficas

1. García T. Conocimiento sobre el uso de los métodos anticonceptivos en adolescentes en una localidad de Atlixco [Internet] [Tesis de Licenciatura]. [México]: Universidad Nacional Autónoma de México; 2023 [citado el 7 de agosto de 2025]. Disponible en: <https://ru.dgb.unam.mx/items/691925f7-84c0-4957-a801-293c224e358f>
2. Luján M. Conocimiento sobre métodos anticonceptivos en las adolescentes de un barrio de San Vicente, Misiones [Internet] [Tesis de maestría]. [Argentina]: Universidad Nacional del Nordeste; 2023 [citado el 7 de agosto de 2025]. Disponible en: <https://repositorio.unne.edu.ar/handle/123456789/53139>
3. Altamirano A. Conocimiento de métodos anticonceptivos en la población adolescente [Internet] [Tesis de Licenciatura]. [Ecuador]: Universidad Técnica de Ambato; 2023 [citado el 8 de agosto de 2025]. Disponible en: <https://repositorio.uta.edu.ec/items/44e272f9-aea3-4dd8-ab21-2de8857e8677>
4. Castelo W, García J, Albornoz K, Quispe F. Relación entre el Conocimiento sobre los Métodos Anticonceptivos y las Prácticas Sexuales Adolescentes. Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar [Internet]. el 15 de septiembre de 2023 [citado el 8 de agosto de 2025];7(4):7746–65. Disponible en: <https://ciencialatina.org/index.php/cienciala/article/view/7524>
5. Pasache J. Nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E José Pintado Berru, Yapatera - Piura, 2023 [Internet] [Tesis de Licenciatura]. [Piura]: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2024 [citado el 31 de julio de 2025]. Disponible en: <https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/36404>
6. Cárdenas F, Paripanca M. Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en estudiantes de secundaria de Institución Educativa

- Santiago Antúnez de Mayolo-Cañete 2023 [Internet] [Tesis de Licenciatura]. [Cañete]: Universidad Privada del Norte; 2024 [citado el 31 de julio de 2025]. Disponible en: <https://repositorio.upn.edu.pe/handle/11537/37140>
7. Malaga B, Salazar A. Nivel de conocimiento y uso de los métodos anticonceptivos en estudiantes del cuarto y quinto de secundaria del colegio “Peruano del Milenio” Arequipa, Mayo 2023 [Internet] [Tesis de Licenciatura]. [Arequipa]: Universidad Católica de Santa María; 2023 [citado el 31 de julio de 2025]. Disponible en: <https://repositorio.ucsm.edu.pe/items/770e2d16-9e05-4050-93d5-c8fef3f97449>
 8. Fernández N. Nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del 4° y 5° año del colegio Champagnat - Cajamarca 2022. [Internet] [Tesis de Licenciatura]. [Cajamarca]: Universidad Nacional de Cajamarca; 2022 [citado el 31 de julio de 2025]. Disponible en: <https://repositorio.unc.edu.pe/handle/20.500.14074/5275>
 9. Portocarrero M, Huiñape S. Nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del centro poblado de padre cocha – Iquitos 2024 [Internet] [Tesis de Licenciatura]. [Iquitos]: Universidad Científica del Perú; 2025 [citado el 31 de julio de 2025]. Disponible en: <https://repositorio.ucp.edu.pe/items/c14e09fa-d20d-44c2-a70a-5bc71913abf2>
 10. Macedo H. Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en estudiantes de cuarto y quinto grado de secundaria de una institución educativa, Iquitos 2022 [Internet] [Tesis de Licenciatura]. [Iquitos]: Universidad Científica del Perú; 2023 [citado el 31 de julio de 2025]. Disponible en: <https://repositorio.ucp.edu.pe/items/4283be25-e6fd-4526-9fe0-5409e6012cff>
 11. Organización Mundial de la Salud. Salud del adolescente [Internet]. 2023 [citado el 16 de abril de 2025]. Disponible en: https://www.who.int/es/health-topics/adolescent-health#tab=tab_1

12. Avedissian T, Alayan N. Adolescent well-being: A concept analysis. *Int J Ment Health Nurs* [Internet]. el 4 de abril de 2021 [citado el 15 de abril de 2025];30(2):357–67. Disponible en: <https://onlinelibrary.wiley.com/doi/abs/10.1111/inm.12833>
13. UNICEF. Adolescencia: qué es y a qué edad empieza [Internet]. 2024 [citado el 16 de abril de 2025]. Disponible en: <https://www.unicef.es/blog/infancia/adolescencia-que-es-y-que-edad-empieza>
14. Quintero P, Zamora O. Tipos de conocimiento. *UNO Sapiens Boletín Científico de la Escuela Preparatoria* [Internet]. 2020 [citado el 16 de abril de 2025];(4):23–34. Disponible en: <https://repository.uaeh.edu.mx/revistas/index.php/prepa1/article/view/5124/6593>
15. Durán M. Conocimiento y tipos de conocimiento. *Con-Ciencia Boletín Científico de la Escuela Preparatoria* [Internet]. 2022 [citado el 16 de abril de 2025];9(17):90–1. Disponible en: <https://repository.uaeh.edu.mx/revistas/index.php/prepa3/article/view/8349/8582>
16. Troutman M, Rafique S, Plowden TC. Are higher unintended pregnancy rates among minorities a result of disparate access to contraception? *Contracept Reprod Med* [Internet]. el 1 de diciembre de 2020 [citado el 16 de abril de 2025];5(1):16. Disponible en: <https://link.springer.com/article/10.1186/s40834-020-00118-5>
17. Espitia F. Métodos anticonceptivos: Tasa de prevalencia y caracterización en mujeres del Eje Cafetero, Colombia, 2016-2019. *Revista Peruana de Investigación Materno Perinatal* [Internet]. el 1 de diciembre de 2020 [citado el 16 de abril de 2025];9(3):10–7. Disponible en: <https://investigacionmaternoperinatal.inmp.gob.pe/index.php/rpinmp/article/view/200>
18. Ministerio de Salud. Norma técnica de salud de planificación familiar. Lima: Dirección de Salud Sexual y Reproductiva; 2017.

19. Genazzani A, Fidecicchi T, Arduini D, Giannini A, Simoncini T. Hormonal and natural contraceptives: a review on efficacy and risks of different methods for an informed choice. *Gynecological Endocrinology* [Internet]. el 14 de diciembre de 2023 [citado el 21 de mayo de 2025];39(1). Disponible en: <https://www.tandfonline.com/doi/full/10.1080/09513590.2023.2247093?scroll=top&needAccess=true#abstract>
20. Cadena A. Uso de métodos anticonceptivos naturales en adolescentes de casa de la juventud de Tulcán, 2024 [Internet] [Tesis de Licenciatura]. [Ecuador]: Universidad Regional Autónoma de los Andes; 2025 [citado el 21 de mayo de 2025]. Disponible en: <https://dspace.uniandes.edu.ec/bitstream/123456789/19178/1/UT-ENF-PDI-016-2025.pdf>
21. Stachowska A, Kicińska A, Wierzba T. The history of Fertility Awareness Methods. *Kwartalnik Naukowy Fides et Ratio* [Internet]. el 28 de septiembre de 2022 [citado el 21 de mayo de 2025];3(51):9–19. Disponible en: <https://ppm.gumed.edu.pl/info/article/GUM0ff81e1fc99a49a6bca7ecf af771dba7/>
22. Padilha T, Deretti E. Método de Ovulação Billings: entre eficácia e desconhecimento. *Revista Bioética* [Internet]. marzo de 2021 [citado el 22 de mayo de 2025];29(1):208–19. Disponible en: <https://www.scielo.br/j/bioet/a/FZpFjYwc8JmfPC9ZgDxLnfv/?lang=es>
23. Corniawati I, Setiadi R, Rahmawati E, Wati R. Billings Ovulation Method Intervention as a Contraceptive Method. *International Conference on Midwifery* [Internet]. 2021 [citado el 22 de mayo de 2025];1(1):106–12. Disponible en: <https://icomidp.poltekkes-surabaya.ac.id/index.php/icomid/article/view/20>
24. Ramos L, Delgado J. Redes sociales y elección de métodos anticonceptivos en adolescentes, Institución Educativa Jesús Alberto Miranda Calle Moyobamba - 2023 [Internet] [Tesis de Licenciatura]. [Tarapoto]: Universidad Nacional de San Martín; 2024 [citado el 23 de

- mayo de 2025]. Disponible en:
<https://repositorio.unsm.edu.pe/backend/api/core/bitstreams/55a8e8f8-5449-49b9-ab6d-cb5095127fee/content>
25. Riana N. Analysis of Breastfeeding Behavior with Duration of Amenorrhea at Nulle Health Center, West Amanuban District: Knowledge of Lactation Amenorrhea Method. *Midwifery Research* [Internet]. 2024 [citado el 23 de mayo de 2025];1(5):147–53. Disponible en:
<https://jurnal.cakrabirawamedia.com/index.php/mrj/article/view/53/52>
 26. Mufdlilah M, Johan R, Ningsih S. Breastfeeding Knowledge and Behavior in Lactational Amenorrhea Method (LAM) as a Natural Contraceptive. *Kesmas: National Public Health Journal* [Internet]. el 1 de noviembre de 2021 [citado el 23 de mayo de 2025];16(4). Disponible en:
<https://repository.unar.ac.id/jspui/handle/123456789/6477>
 27. Chauca Y. Nivel de conocimiento y actitud sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E. Villa María – Nuevo Chimbote, 2024 [Internet] [Tesis de Licenciatura]. [Chimbote]: ULADECH Católica; 2024 [citado el 27 de mayo de 2025]. Disponible en:
<https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/37108>
 28. Kopa Z, Scafa R, Graziani A, Goulis D, Ferlin A. Male contraception: Focus on behavioral and barrier methods. *Andrology* [Internet]. el 29 de octubre de 2024 [citado el 27 de mayo de 2025];12(7):1535–40. Disponible en:
<https://onlinelibrary.wiley.com/doi/full/10.1111/andr.13722>
 29. World Health Organization. Family planning: a global handbook for providers [Internet]. 4ta ed. Johns Hopkins Bloomberg School of Public Health, Center for Communication Programs, editores. 2022 [citado el 27 de mayo de 2025]. Disponible en:
<https://www.who.int/publications/m/item/family-planning--a-global-handbook-for-providers--4th-ed>

30. Fasehun L, Lewinger S, Fasehun O, Brooks M. Barriers and Facilitators to Acceptability of the Female Condom in Low- and Middle-Income Countries: A Systematic Review. *Ann Glob Health* [Internet]. el 10 de marzo de 2022 [citado el 27 de mayo de 2025];88(1). Disponible en: <https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC8916053/>
31. Jalalvandi E, Jafari H, Amorim C, Petri D, Nie L, Shavandi A. Vaginal Administration of Contraceptives. *Sci Pharm* [Internet]. el 25 de diciembre de 2020 [citado el 28 de mayo de 2025];89(1):3. Disponible en: <https://www.mdpi.com/2218-0532/89/1/3>
32. Concas A, Serra M, Porcu P. How hormonal contraceptives shape brain and behavior: A review of preclinical studies. *Front Neuroendocrinol* [Internet]. julio de 2022 [citado el 29 de mayo de 2025];66. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0091302222000401>
33. Centers for disease control and prevention. Anticonceptivos hormonales combinados [Internet]. 2024 [citado el 29 de mayo de 2025]. Disponible en: <https://www.cdc.gov/contraception/hcp/usspr/combined-hormonal-contraceptives.html>
34. Barriga P, López M. Manual Práctico para el uso de Terapias Hormonales Anticonceptivas [Internet]. Chile: Sociedad Chilena de Endocrinología Ginecológica ; 2021 [citado el 10 de agosto de 2025]. Disponible en: <https://socheg.org/files/2025-BarrigaP,LopezM-ManualPracticoTerapiasHormonalesAnticonceptivas.pdf>
35. Galarza C, Varela L, Ruiz A, Coque C, Recalde R. Anticonceptivos orales de progestinas, criterios de elegibilidad, usos y beneficios en mujeres con patología tiroidea: Revisión bibliográfica. *La Ciencia al Servicio de la Salud y la Nutrición* [Internet]. 2022 [citado el 10 de agosto de 2025];13(1):109–17. Disponible en: <http://revistas.esPOCH.edu.ec/index.php/cssn/article/view/717>

36. Bajares M, Pizzi R. Consenso Anticoncepción Hormonal. Actualización 2023. CAPÍTULO 2. Aspectos farmacológicos de la anticoncepción hormonal. Rev Obstet Ginecol Venez [Internet]. el 19 de enero de 2024 [citado el 10 de agosto de 2025];84(Sup 1):5–26. Disponible en: https://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0048-77322024000500005
37. Urdaneta J, Fernández M, Baabel N. Efecto del implante anticonceptivo sub-dérmico de Etonogestrel sobre el peso corporal en mujeres en edad reproductiva. Revista chilena de nutrición [Internet]. octubre de 2023 [citado el 10 de agosto de 2025];50(5):529–39. Disponible en: https://www.scielo.cl/scielo.php?pid=S0717-75182023000500529&script=sci_arttext&lng=pt
38. Ambriz R. Tasa de expulsión del DIU de cobre y su relación con la técnica de aplicación [Internet] [Tesis de especialidad]. [México]: Universidad Autónoma de Nuevo León; 2023 [citado el 10 de agosto de 2025]. Disponible en: <http://eprints.uanl.mx/26570/>
39. Carbajal K, Paitan Y. Mitos sobre el uso de métodos anticonceptivos en mujeres de edad fértil en Huancavelica, 2023. [Internet] [Tesis de Licenciatura]. [Huancavelica]: Universidad Nacional de Huancavelica; 2024 [citado el 10 de agosto de 2025]. Disponible en: <https://repositorio.unh.edu.pe/items/9119c5ff-008a-417b-bcf0-1156ed443e1e>
40. Velez D, Pagani R, Mima M, Ohlander S. Vasectomy: a guidelines-based approach to male surgical contraception. Fertil Steril [Internet]. junio de 2021 [citado el 10 de agosto de 2025];115(6):1365–8. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0015028221002508>
41. Raidoo S, Pearlman M, Kaneshiro B. Contraception in Adolescents. Semin Reprod Med [Internet]. el 9 de marzo de 2022 [citado el 11 de

- agosto de 2025];40(1):89–97. Disponible en: <https://www.thieme-connect.com/products/ejournals/abstract/10.1055/s-0041-1735629>
42. Pritt NM, Norris AH, Berlan ED. Barriers and Facilitators to Adolescents' Use of Long-Acting Reversible Contraceptives. *J Pediatr Adolesc Gynecol* [Internet]. febrero de 2017 [citado el 11 de agosto de 2025];30(1):18–22. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S108331881630095X>
43. Organización Mundial de la Salud. Salud del adolescente [Internet]. 2023 [citado el 11 de agosto de 2025]. Disponible en: https://www.who.int/es/health-topics/adolescent-health#tab=tab_1
44. Mieres P, Ribbeck D, Maldonado M, Reig V, Villagara J. Guía de Salud Menstrual [Internet]. Ministerio de Salud de Chile. Chile; 2022 [citado el 11 de agosto de 2025]. Disponible en: <https://minmujeryeg.gob.cl/wp-content/uploads/2022/11/Guia-de-Salud-Menstrual-la-tribu.pdf>
45. Organización Panamericana de Salud. Infecciones de Transmisión Sexual [Internet]. 2023 [citado el 11 de agosto de 2025]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/infecciones-transmision-sexual>
46. Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia. Guía para la Promoción de la Salud e Higiene Menstrual [Internet]. Venezuela; 2021 [citado el 11 de agosto de 2025]. Disponible en: <https://www.unicef.org/venezuela/media/6326/file/Guía%20de%20Promoción%20de%20Higiene%20Menstrual.pdf>
47. Punina L, Moyano W. Uso de métodos anticonceptivos en una comunidad indígena de la sierra ecuatoriana. *InveCom* [Internet]. 2024 [citado el 11 de agosto de 2025];4(2). Disponible en: https://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2739-00632024000200112
48. Gobierno del Perú. ¿Qué es planificación familiar? [Internet]. 2024 [citado el 11 de agosto de 2025]. Disponible en: <https://www.gob.pe/21776-que-es-planificacion-familiar>

49. Maheshwari M, Khalid N, Patel PD, Alghareeb R, Hussain A. Maternal and Neonatal Outcomes of Adolescent Pregnancy: A Narrative Review. *Cureus*. el 14 de junio de 2022;
50. Rodríguez C. Adolescent pregnancy, public policies, and targeted programs in Latin America and the Caribbean: a systematic review. *Revista Panamericana de Salud Pública*. el 16 de diciembre de 2021;45:1.
51. Cevallos M, Moreira A, Burga S, Chiluisa M, Zamora A. Review on adolescent pregnancy and social implications. *Revista de la Facultad de Medicina Humana* [Internet]. el 29 de junio de 2024 [citado el 12 de agosto de 2025];24(2):156–65. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2308-05312024001200156&lng=es&nrm=iso&tlng=es
52. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Perú: Nacidos vivos en madres adolescentes, 2023 [Internet]. Lima; 2023 [citado el 12 de agosto de 2025]. Disponible en: https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib2000/libro.pdf
53. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Perú: Encuesta Demográfica y de Salud Familiar, Endes 2023 [Internet]. Lima; 2024 [citado el 13 de agosto de 2025]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/inei/informes-publicaciones/5601739-peru-encuesta-demografica-y-de-salud-familiar-endes-2023>
54. World Health Organization. Sexual and Reproductive Health and Research (SRH) [Internet]. 2022 [citado el 13 de agosto de 2025]. Disponible en: [https://www.who.int/teams/sexual-and-reproductive-health-and-research-\(srh\)/areas-of-work/adolescent-and-sexual-and-reproductive-health-and-rights](https://www.who.int/teams/sexual-and-reproductive-health-and-research-(srh)/areas-of-work/adolescent-and-sexual-and-reproductive-health-and-rights)
55. Michael T, Ojo T, Ijabadeniyi O, Ibikunle M, Oni J, Agboola A. Prevalence and factors associated with contraceptive use among sexually active adolescent girls in 25 sub-Saharan African countries. *PLoS One* [Internet]. el 28 de febrero de 2024 [citado el 13 de agosto

de 2025];19(2). Disponible en:
<https://journals.plos.org/plosone/article?id=10.1371/journal.pone.0297411#pone.0297411.ref011>

56. Hernández-Sampieri R, Mendoza C. Metodología de la investigación. Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta. 2da ed. McGraw-Hill; 2023.

Anexos

Anexo I

CARTA AL DIRECTOR DE LA I.E. JORGE BASADRE GROHMANN DEL DISTRITO DE MAZAN

Iquitos, 17 de diciembre del 2025

DANTE ROJAS LINARES
Director del Colegio JORGE BASADRE GROHMANN
Distrito de Mazan
Presente. -



17/12/25
9:04 am

ASUNTO: Solicitud de autorización para realizar investigación

De nuestra consideración

Por la presente, nos presentamos somos MELANIE ISELA RUIZ FACHIN y MELISSA MILENA MURRIETA SÁNCHEZ, bachilleres de Obstetricia de la Universidad Científica del Perú, que dentro de nuestro proceso académico requerimos presentar una tesis para optar el título profesional de Obstetra, por lo que hemos planteado realizar un estudio sobre el conocimiento sobre los Anticonceptivos que poseen los alumnos de secundaria que estudian en su distinguido colegio JORGE BASADRE GROHMANN N° 60304; la población en que se hará el estudio es muy vulnerable, que lo ponen en riesgo a embarazo precoz e infecciones de transmisión sexual con complicaciones en su salud sexual y reproductiva como problemas socioeconómicos en el futuro.

El estudio respeta la confidencialidad de los alumnos, ya que el cuestionario que se les aplicara es ANONIMO, que no permite identificarlos, así mismo la participación del alumno voluntario; los resultados permitirán dar a sus docentes las deficiencias cognoscitivas sobre el tema para su reforzamiento cognoscitivo.

Anexamos a la presente, la caratula de la tesis, los objetivos, el consentimiento informado y el cuestionario sobre el conocimiento de los métodos anticonceptivos que se aplicara a sus alumnos, para su evaluación por sus docentes.

Nuestros números de contacto para cualquier explicación previa o informe de su decisión son:

MELANIE ISELA RUIZ FACHIN	929018900
MELISSA MILENA MURRIETA SANCHEZ,	959208548

Agradeciéndole el apoyo a nuestra investigación, quedamos de usted expresándole nuestra estima personal

Atte.

MELANIE RUIZ FACHIN

MELISSA MURRIETA SÁNCHEZ

Anexo II

CONSENTIMIENTO INFORMADO DEL PADRE/MADRE O TUTOR

CONOCIMIENTO SOBRE LOS METODOS ANTICONCEPTIVOS EN ALUMNOS DE SECUNDARIA DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA DE MAZAN, 2025

- a. Introducción: Buenos días somos **MELANIE ISELA RUIZ FACHIN** y **MELISSA MILENA MURRIETA SANCHEZ**, Bachilleres de Obstetricia de la Universidad Científica del Perú, que estamos realizando el estudio de investigación sobre el **CONOCIMIENTO SOBRE LOS METODOS ANTICONCEPTIVOS EN ALUMNOS DE SECUNDARIA DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA DE MAZAN, 2025**; investigación que nos permitirá obtener el título profesional de Obstetra.
- b. El estudio implica una participación **VOLUNTARIA** y **ANÓNIMA** del alumno de ambos sexos del 4to y 5to año de secundaria, con el propósito de conocer su nivel de conocimiento sobre los métodos anticonceptivos, así mismo algunos datos sobre su salud sexual y reproductiva que esperamos que conteste con la verdad, ya que como es anónimo nadie podrá identificar de quien es la respuesta.
- c. Este documento en el que queda sentado su firma es muestra de aceptación para que su hijo(a) participen voluntariamente, si el estudiante durante el llenado del instrumento no desea seguir participando lo puede hacer, entregando el instrumento sin dar ninguna explicación del motivo del porque no desea seguir participando.

He leído el presente documento, he preguntado y se han absuelto mis dudas.

Nombre del Padre/Madre/Tutor participante:

Firma: _____

Relación con el menor participante:

Nombre completo del menor participante:

Anexo III
INSTRUMENTO DE RECOLECCION DE DATOS

**NIVEL DE CONOCIMIENTO Y USO DE LOS METODOS
ANTICONCEPTIVOS EN ALUMNOS DE SECUNDARIA DE UNA
INSTITUCION EDUCATIVA DE MAZAN, 2025**

I. Características demográficas e inicio de relaciones sexuales de los alumnos de secundaria

1. Edad: _____
2. Sexo
 - a) Masculino
 - b) Femenino
3. Nivel de instrucción
 - a) 4to Secundaria
 - b) 5to Secundaria
4. Ya iniciaste relaciones sexuales
 - a) Si
 - b) No

II. Cuestionario de Conocimiento sobre los Métodos Anticonceptivos

Responda las siguientes premisas, cierre con un círculo la respuesta que

crea que sea correcta:

1. **¿Para qué me sirven los métodos anticonceptivos?**
 - a. Para decidir cuándo y cuantos hijos debo tener.
 - b. Para prevenir un embarazo no deseado.
 - c. Ambas son correctas.
2. **¿Qué es el método del ritmo o calendario?**
 - a. Es identificar durante 6 meses los días fértiles según la historia de los ciclos menstruales
 - b. Es evitar relaciones sexuales durante la menstruación.

- c. Es retirar el pene de la vagina antes de la eyaculación

3. ¿Qué es el moco cervical?

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

4. ¿Cuál es un método de barrera?

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

5. Respecto al uso del condón masculino:

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

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

- a. Si ocasiona irritación puedo usar lubricantes.
- b. La alergia al látex es muy común entre las parejas.
- c. Reduce la sensibilidad durante el sexo.

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

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

8. ¿Cuándo debe tomar una mujer las píldoras anticonceptivas?

- a. Antes de cada relación sexual.
- b. Se debe tomar Inter diario
- c. Se debe tomar diariamente.

9. ¿Cuándo se debería iniciar la toma de pastillas anticonceptivas?

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

10. ¿Por qué son beneficiosas las píldoras anticonceptivas?

- a. Regulariza los ciclos menstruales.
- b. Porque lo puedo tomar en cualquier día y hora.
- c. Porque protege contra las Enfermedades de transmisión sexual (ITS).

11. ¿Qué efecto negativo podrían causar las píldoras anticonceptivas?

- a. Aumento de peso.
- b. Infertilidad si lo tomo por mucho tiempo.
- c. Nauseas o mareos al iniciar su uso.

12. ¿Quiénes pueden tomar píldoras anticonceptivas?

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

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

- a. Inmediatamente después de cada relación sexual.
- b. Solo en casos de emergencia ya que presentan elevados efectos adversos.
- c. Se puede tomar diariamente.

14. ¿La pastilla del día siguiente es abortiva?

- a. Si
- b. No

15. ¿Se puede aplicar la ampolla anticonceptiva en cualquier día del ciclo menstrual?

- a. Si
- b. No

16. ¿Puedo usar dos tipos diferentes de métodos anticonceptivos?

- a. Si
- b. No

17. ¿La T de cobre clásica es método que contiene hormonas?

- a. Si

- b. No

18. ¿Qué es la T de cobre?

- a. Es un dispositivo que se coloca en el fondo del útero.
- b. Es un corte en las trompas de Falopio.
- c. Es un tipo de pastillas anticonceptivas.

19. ¿Por qué es beneficiosa la T de cobre?

- a. Porque puede durar 12 años.
- b. Porque es un método anticonceptivo de por vida.
- c. Porque previene de las ITS.

20. ¿Cuáles son las cirugías anticonceptivas que conoces?

- a. Ampolla (hombre) y vasectomía (mujer)
- b. T de cobre y ligadura de trompas (solo en la mujer)
- c. Vasectomía (hombre) y ligadura de trompas (mujer)

III. Uso sobre los Métodos Anticonceptivos

Si usted ya inicio sus relaciones sexuales responda:

- a) Tengo relaciones sexuales y nunca he usado algún método anticonceptivo
- b) Tengo relaciones sexuales y a veces he usado algún método anticonceptivo
- c) Tengo relaciones sexuales y en todas he usado algún método anticonceptivo
- d) No los uso porque no tengo relaciones sexuales

Que método has usado durante tus relaciones (anotar todos los métodos que has usado):

- a. Métodos naturales
- b. Preservativo
- c. Pastilla del día siguiente
- d. Píldoras anticonceptivas
- e. Inyectable anticonceptivo
- f. Implante hormonal
- g. DIU
- h. Otros, especifique cual: _____

Anexo IV
MATRIZ DE CONSISTENCIA

Título	Problema General y específicos.	Objetivo general y específicos.	Hipótesis general y específicas	Variables e indicadores.	Diseño de investigación	Método y técnicas de investigación.	Población y muestra de estudio
Nivel de conocimiento y uso de los métodos anticonceptivos en alumnos de secundaria de una institución educativa de Mazan, 2025	Problema General ¿Cuál es el nivel de conocimiento y el uso de los métodos anticonceptivos en alumnos de secundaria de una institución educativa de Mazan, 2025? Problemas Específicos ¿Cuáles son las características demográficas (edad, sexo, año de estudio) de los alumnos de secundaria de una institución educativa de Mazan, 2025?	Objetivo General Determinar el nivel de conocimiento y el uso de los métodos anticonceptivos en alumnos de secundaria de una institución educativa de Mazan, 2025 Objetivos Específicos Conocer las características demográficas (edad, sexo, año de estudio) de los alumnos de secundaria de una institución educativa de Mazan, 2025.	H₁: Existe relación entre el nivel de conocimiento y el uso de los métodos anticonceptivos en los alumnos de secundaria de una institución educativa de Mazan, 2025. H₀: No existe relación entre el nivel de conocimiento y el uso de los métodos anticonceptivos en los alumnos de secundaria de una institución educativa de Mazan, 2025.	Variable independiente Conocimiento sobre los métodos anticonceptivos • Bueno • Regular • Malo Variables Dependientes Uso de métodos anticonceptivos • Tengo relaciones sexuales y nunca he usado algún método anticonceptivo • Tengo relaciones sexuales y a veces he usado algún	Tipo Cuantitativo Diseño Descriptivo Transversal Correlacional Prospectivo	Método deductivo Técnica de encuesta de fuente primaria	Población 140 alumnos de secundaria del IE Jorge Basadre Muestra poblacional se incluyó todas las unidades de análisis, 140 alumnos de secundaria del IE Jorge Basadre.

Título	Problema General y específicos.	Objetivo general y específicos.	Hipótesis general y específicas	Variables e indicadores.	Diseño de investigación	Método y técnicas de investigación.	Población y muestra de estudio
	¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre los métodos anticonceptivos de los alumnos de secundaria de una			método anticonceptivo			
Nivel de conocimiento y uso de los métodos anticonceptivos en alumnos de secundaria de una institución educativa de Mazan, 2025	institución educativa de Mazan, 2025? ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre los métodos anticonceptivos según las características demográficas de los alumnos de secundaria de una institución educativa de Mazan, 2025? ¿Cuál es el uso de los métodos anticonceptivos en los alumnos de secundaria de una institución educativa de Mazan, 2025?	Identificar el nivel de conocimiento sobre los métodos anticonceptivos de los alumnos de secundaria de una institución educativa de Mazan, 2025 Relacionar el nivel de conocimiento sobre los métodos anticonceptivos con las características demográficas de los alumnos de secundaria de una institución		• Tengo relaciones sexuales y en todas he usado algún método anticonceptivo • No los uso porque no tengo relaciones sexuales, Variables intervinientes Características sociodemográficas y actividad sexual • Edad • Sexo • Año de estudios			

Título	Problema General y específicos.	Objetivo general y específicos.	Hipótesis general y específicas	Variables e indicadores.	Diseño de investigación	Método y técnicas de investigación.	Población y muestra de estudio
	¿Cuál es el uso de los métodos anticonceptivos según las características demográficas	educativa de Mazan, 2025 Conocer el uso de los métodos					
Nivel de conocimiento y uso de los métodos anticonceptivos en alumnos de secundaria de una institución educativa de Mazan, 2025	de secundaria de una institución educativa de Mazan, 2025? ¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento y el uso de los métodos anticonceptivos en los alumnos de secundaria de una institución educativa de Mazan, 2025?	anticonceptivos en los alumnos de secundaria de una I.E. de Mazan, 2025 Relacionar el uso de los métodos anticonceptivos según las características demográficas de alumnos de secundaria de una I.E. de Mazan, 2025					

Anexo V INSTRUMENTO DE JUICIO DE EXPERTOS

Investigación: Nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en alumnos de secundaria de una institución educativa de mazan, 2025



ESCALA DICOTÓMICA PARA JUICIO DE EXPERTOS PARA VALORAR EL CONTENIDO DEL INSTRUMENTO

**TÍTULO: NIVEL DE CONOCIMIENTO Y USO DE LOS MÉTODOS
ANTICONCEPTIVOS EN ALUMNOS DE SECUNDARIA DE UNA
INSTITUCIÓN EDUCATIVA DE MAZÁN, 2025.**

EXPERTO:

N.º	CRITERIOS DE EVALUACIÓN	CORRECTO (2 puntos)	INCORRECTO (0 puntos)
1	El instrumento refleja adecuadamente el tema propuesto y lo comunica con claridad y coherencia.	X	()
2	El contenido del instrumento presenta una secuencia lógica y estructurada.	X	()
3	El orden en que se presentan los ítems es adecuado y facilita su comprensión.	X	()
4	El nivel de dificultad de las preguntas es apropiado para los encuestados.	X	()
5	El lenguaje utilizado en los ítems es claro, preciso y fácil de entender.	X	()
6	Los ítems representan las etapas clave del desarrollo del proyecto de investigación.	X	()
7	El cuestionario incluye todos los ítems necesarios según la operacionalización de las variables.	X	()
8	Las preguntas están formuladas de manera que permiten alcanzar los objetivos del estudio.	X	()
9	Las preguntas permiten recolectar información útil y relevante para cumplir con los fines de la investigación.	X	()
10	Las preguntas están organizados según las dimensiones o variables definidas en el estudio.	X	()

OBSERVACIONES..... NINGUNA


DR. LUIS CORDOVA PEREZ
 MÉDICO CIRUJANO EXPERTO
 GINECO OBSTETRA
 C.M.P. 20461 RNE 10007
 DNI: 06127768

**ESCALA DICOTÓMICA PARA JUICIO DE EXPERTOS PARA VALORAR EL
CONTENIDO DEL INSTRUMENTO**

**TÍTULO: NIVEL DE CONOCIMIENTO Y USO DE LOS MÉTODOS
ANTICONCEPTIVOS EN ALUMNOS DE SECUNDARIA DE UNA
INSTITUCIÓN EDUCATIVA DE MAZÁN, 2025.**

EXPERTO:

N.º	CRITERIOS DE EVALUACIÓN	CORRECTO (2 puntos)	INCORRECTO (0 puntos)
1	El instrumento refleja adecuadamente el tema propuesto y lo comunica con claridad y coherencia.	(x)	()
2	El contenido del instrumento presenta una secuencia lógica y estructurada.	(x)	()
3	El orden en que se presentan los ítems es adecuado y facilita su comprensión.	(x)	()
4	El nivel de dificultad de las preguntas es apropiado para los encuestados.	()	(x)
5	El lenguaje utilizado en los ítems es claro, preciso y fácil de entender.	(x)	()
6	Los ítems representan las etapas clave del desarrollo del proyecto de investigación.	(x)	()
7	El cuestionario incluye todos los ítems necesarios según la operacionalización de las variables.	(x)	()
8	Las preguntas están formuladas de manera que permiten alcanzar los objetivos del estudio.	(x)	()
9	Las preguntas permiten recolectar información útil y relevante para cumplir con los fines de la investigación.	(x)	()
10	Las preguntas están organizados según las dimensiones o variables definidas en el estudio.	(x)	()

OBSERVACIONES: En la pregunta I y en III... (no apropiado para encuestados)
reestructurar la pregunta y pregunta 8 y 9.

FIRMA Y DNI DEL EXPERTO
 DSC Silvia Pérez Maldonado
 COT N° 1108
 DNI: 01111236

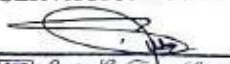
**ESCALA DICOTÓMICA PARA JUICIO DE EXPERTOS PARA VALORAR EL
CONTENIDO DEL INSTRUMENTO**

**TÍTULO: NIVEL DE CONOCIMIENTO Y USO DE LOS MÉTODOS
ANTICONCEPTIVOS EN ALUMNOS DE SECUNDARIA DE UNA
INSTITUCIÓN EDUCATIVA DE MAZÁN, 2025.**

EXPERTO:

N.º	CRITERIOS DE EVALUACIÓN	CORRECTO (2 puntos)	INCORRECTO (0 puntos)
1	El instrumento refleja adecuadamente el tema propuesto y lo comunica con claridad y coherencia.	(X)	()
2	El contenido del instrumento presenta una secuencia lógica y estructurada.	(X)	()
3	El orden en que se presentan los ítems es adecuado y facilita su comprensión.	(X)	()
4	El nivel de dificultad de las preguntas es apropiado para los encuestados.	(X)	()
5	El lenguaje utilizado en los ítems es claro, preciso y fácil de entender.	(X)	()
6	Los ítems representan las etapas clave del desarrollo del proyecto de investigación.	(X)	()
7	El cuestionario incluye todos los ítems necesarios según la operacionalización de las variables.	(X)	()
8	Las preguntas están formuladas de manera que permiten alcanzar los objetivos del estudio.	(X)	()
9	Las preguntas permiten recolectar información útil y relevante para cumplir con los fines de la investigación.	(X)	()
10	Las preguntas están organizados según las dimensiones o variables definidas en el estudio.	(X)	()

OBSERVACIONES: NI UNA


.....
FIRMA Y DNI DEL EXPERTO
C.O.P. 9809
05285591