



**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA ACADEMICO DE OBSTETRICIA**

TESIS

**NIVEL DE CONOCIMIENTO Y USO DE MÉTODOS
ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES DEL CENTRO
POBLADO DE PADRE COCHA – IQUITOS 2024**

PARA OPTAR EL TITULO PROFESIONAL DE OBSTETRA

**AUTORES : BACH. MEILY MERLITA PORTOCARRERO CHAVEZ
BACH. SABINE SAYURI HUIÑAPE TELLO**

ASESOR : MGR. RICARDO WILLIAM CHAVEZ CHACALTANA

SAN JUAN BAUTISTA – REGIÓN LORETO – PERÚ

2025



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

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 MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES DEL CENTRO POBLADO PADRE COCHA – IQUITOS 2024"

De las alumnas: **MEILY MERLITA PORTOCARRERO CHAVEZ Y SABINE SAYURI HUIÑAPE TELLO**, de la Facultad de Ciencias de la Salud, pasó satisfactoriamente la revisión por el Software Antiplagio, con un porcentaje de **12% de similitud**.

Se expide la presente, a solicitud de la parte interesada para los fines que estime conveniente.

San Juan, 24 de diciembre del 2024.

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**

UCP Obstetricia_2024_T_Meily Portocarrero Sabinesayuri_VI_Resumen

12%
Textos
sospechosos

 9% **Similitudes**
0% similitudes entre comillas
0% entre las fuentes mencionadas

 1% **Idiomas no reconocidos**

 1% **Textos potencialmente generados por la IA**

Nombre del documento: UCP-OBSTETRICIA_2024_T_MEILYPORTOCARRERO_SABINE
SAYURI_VI_RESUMEN.pdf
ID del documento: d07f2dab87f0260a37ca10aecf82bb9bca190e17
Tamaño del documento original: 809,42 kB
Autores: []

Depositante: Chris Angela Ramirez Flores
Fecha de depósito: 20/12/2024
Tipo de carga: interface
fecha de fin de análisis: 20/12/2024

Número de palabras: 13.251
Número de caracteres: 86.892

Ubicación de las similitudes en el documento:



Fuentes principales detectadas

Nº	Descripciones	Similitudes	Ubicaciones	Datos adicionales
1	 repositorio.ucp.edu.pe http://repositorio.ucp.edu.pe/bitstream/UCP/2784/1/BENAVIDES RIOS NEILDA ALLISON Y HIDALGO... 26 fuentes similares	4%		 Palabras idénticas: 4% (466 palabras)
2	 repositorio.ucp.edu.pe http://repositorio.ucp.edu.pe/bitstream/UCP/2474/1/ELVI SOFIA PIÑA BAZAN - TESIS.pdf 64 fuentes similares	2%		 Palabras idénticas: 2% (2u3 palabras)
3	 repositorio.uladech.edu.pe https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/31107/METODO ANTICONCE... 72 fuentes similares	2%		 Palabras idénticas: 2% (755 palabras)
4	 repositorio.unc.edu.pe https://repositorio.unc.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14074/5275/Tesis Nivel de Conocimiento... 52 fuentes similares	1%		 Palabras idénticas: 1% (226 palabras)
5	 repositorio.uladech.edu.pe https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/35984/USO ANTICONCEPTIV... 59 fuentes similares	1%		 Palabras idénticas: 1% (202 palabras)

Fuentes con similitudes fortuitas

N°	Descripciones	Similitudes	Ubicaciones	Datos adicionales
1	 repositorio.unapíkitos.edu.pe https://repositorio.unapíkitos.edu.pe/bitstream/20.500.12737/9246/1/Roger_Terros_Titulo_2023...	< 1%		 Palabras idénticas: < 1% (37 palabras)
2	 dialnet.unirioja.es https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/7999204.pdf	< 1%		 Palabras idénticas: < 1% (37 palabras)
3	 Documento de otro usuario #9999992 El documento proviene de otro grupo	< 1%		 Palabras idénticas: < 1% (28 palabras)
4	 repositorio.uladech.edu.pe http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/20.500.13032/31631/1/ADOLESCENTES_COHOCIMIE...	< 1%		 Palabras idénticas: < 1% (23 palabras)
5	 eprints.unam.mx http://eprints.unam.mx/22748/7/22748.pdf	< 1%		 Palabras idénticas: < 1% (20 palabras)

ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS

Con Resolución Decanal N° 764-2024-UCP-FCS, del 14 de junio de 2024, se designa jurado.

Con Resolución Decanal N° 028-2025-UCP-FCS, del 08 de enero de 2025, se autorizó la sustentación.

Siendo las 10:00 a.m. horas, del día jueves 16 de enero de 2025, se constituyó de modo presencial el jurado para escuchar la presentación y defensa de la tesis: **NIVEL DE CONOCIMIENTO Y USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES DEL CENTRO POBLADO PADRE COCHA – IQUITOS 2024.**

Presentado por:

MEILY MERLITA PORTOCARRERO CHAVEZ

SABINE SAYURI HUIÑAPE TELLO

Para optar el título profesional de **OBSTETRA.**

Como asesor: Méd. Mgr. Ricardo William Chávez Chacaltana.

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 11.08. Horas culminó el acto público.

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

Obst. Mgr. Betty Valentina Monzón Mariscal
Presidente

Obst. Mgr. Natalik Beatriz Espinoza Ramírez
Miembro

Obst. Karina Jill González Sánchez Moreno
Miembro

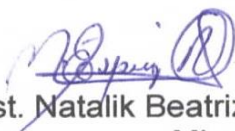
HOJA DE APROBACION

· TESIS, DENOMINADO: NIVEL DE CONOCIMIENTO Y USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES DEL CENTRO POBLADO PADRE COCHA – IQUITOS 2024.

FECHA DE SUSTENTACION: 16 DE ENERO DE 2025.



Obst. Mgr. Betty Valentina Monzón Mariscal
Presidente



Obst. Natalik Beatriz Espinoza Ramírez
Miembro



Obst. Karina Jill Gonzales Sánchez Moreno
Miembro



Méd. Mgr. Ricardo William Chávez Chacaltana
Asesor

DEDICATORIA

Dedico mi tesis a mis padres que me han dado la existencia; y en ella la capacidad por superarme y desear lo mejor en cada paso por este camino difícil y arduo de la vida. Gracias por ser como son, porque su presencia y persona han ayudado a construir y forjar la persona que ahora soy Sabine y Meily.

A mis docentes; que en el andar por la vida nos hemos ido encontrando; porque cada uno de ustedes ha motivado mis sueños y esperanzas en consolidar un mundo más humano y con justicia. Gracias a todos los que han recorrido conmigo este camino, porque me han enseñado a ser más humana.

AGRADECIMIENTO

Agradezco primeramente a Dios por brindarme la vida, guiarme en todo mi camino universitaria, a mi familia por su apoyo incondicional, que hicieron posible que concluya mi carrera profesional, por su confianza para seguir adelante a pesar de las adversidades que se presentaron en el camino.

Gracias a la Universidad Científica del Perú, a su plana de docentes que con sus enseñanzas hicieron posible mi formación académica y profesional, quien con gran entereza nos brindaron todas las facilidades para poder culminar nuestra preparación.

INDICE DE CONTENIDOS

Portada	i
Constancia de originalidad de trabajo de investigación	ii
Acta de sustentación	iv
Hoja de aprobación	v
Dedicatoria	vi
Agradecimiento	vii
Índice de contenidos	viii
Índice de tabla y gráficos	x
Resumen	xi
Abstrac	xii
Capítulo I: Marco Teórico	
1.1 Antecedentes de Estudio	01
1.2 Bases Teóricas	09
1.3 Definición De Términos Básicos	18
Capítulo II: Planteamiento del Problema	
2.1 Descripción Del Problema	19
2.2 Formulación Del Problema	21
2.2.1 Problema General	21
2.2.2 Problemas Específicos	21
2.3 Objetivos	23
2.3.1 Objetivo General	23
2.3.2 Objetivos Específicos	23
2.4 Hipótesis	25
2.5 Variables	25
2.5.1 Identificación de las variables	25
2.5.2 Definición conceptual y operacionalización de las variables	26
2.5.3 Operacionalización de las variables	29

Capítulo III: Metodología	
3.1 Tipo y Diseño de Investigación	32
3.2 Población y Muestra	32
3.3 Técnicas, Instrumentos y Procedimientos de Recolección de Datos	33
3.4 Procesamiento y Análisis de Datos	35
3.5 Consideraciones éticas	36
Capítulo IV: Resultados	37
Capítulo V: Discusión, conclusiones y recomendaciones	50
Referencias Bibliográficas	56
Anexos	61
Anexo 1	Consentimiento informado
Anexo 2	Instrumento de recolección de datos
Anexo 3	Matriz de consistencia
Anexo 4	Ficha de Juicio de Experto
Anexo 5	Respuesta del cuestionario de conocimiento
Anexo 6	Imágenes de las entrevistas

ÍNDICE DE TABLAS Y GRÁFICAS

Tabla 1	Características demográfica y cultural de los adolescentes del Centro Poblado de Padre Cocha del rio Nanay – Iquitos	43
Tabla 2	Características de la actividad se de los adolescentes del Centro Poblado de Padre Cocha del rio Nanay – Iquitos	44
Gráfica 1	Nivel de conocimiento de las dimensiones de los métodos anticonceptivos de los adolescentes del Centro Poblado de Padre Cocha del rio Nanay – Iquitos	45
Gráfica 2	Nivel de conocimiento sobre los métodos anticonceptivos de los adolescentes del Centro Poblado de Padre Cocha del rio Nanay – Iquitos	47
Tabla 3	Relación entre el nivel de conocimiento sobre los MAC y las características demográfica y cultural de los adolescentes del Centro Poblado de Padre Cocha del rio Nanay – Iquitos	48
Tabla 4	Relación entre el nivel de conocimiento sobre los MAC y las características de la actividad sede los adolescentes del Centro Poblado de Padre Cocha del rio Nanay – Iquitos	50
Tabla 5	Uso de los métodos anticonceptivos de los adolescentes del Centro Poblado de Padre Cocha del rio Nanay – Iquitos	52
Tabla 6	Relación entre el uso de los MAC y las características demográfica y cultural de los adolescentes del Centro Poblado de Padre Cocha del rio Nanay – Iquitos	53
Tabla 7	Relación entre el uso de los MAC y el Número de parejas sexuales de los adolescentes del Centro Poblado de Padre Cocha del rio Nanay – Iquitos	55
Tabla 8	Relación entre el nivel de conocimiento y el uso de los MAC y de los adolescentes del Centro Poblado de Padre Cocha del rio Nanay – Iquitos	56

RESUMEN

Introducción: El conocer el nivel de conocimiento y el uso de los MAC en los adolescentes permite establecer estrategias educativas de salud sexual integral con el propósito de reducir los embarazos no deseados, así como reducción de las complicaciones y el gasto social que implica.

Objetivo: Determinar el nivel de conocimiento y uso de MAC en los adolescentes del Centro Poblado de Padre Cocha del río Nanay – Iquitos, 2024

Metodología: Estudio de enfoque cuantitativo de diseño descriptivo transversal prospectivo correlacional, entrevistando a 148 adolescente entre los 14 a 19 años de ambos sexos, residente del poblado de Padre Cocha, aplicando un cuestionario de concomiendo de 35 preguntas y una de uso de anticonceptivo durante sus relaciones sexuales.

Resultados: Se encontró un predominio de mal nivel de conocimiento sobre los MAC (35.3%) seguidos de regular (33.7%) y bueno (31.0%): las dimensiones con mejor nivel de conocimiento fueron sobre anticonceptivos de barrera (38.0%), naturales (32.6%), AOE (31.5%), hormonales (30.4%), DIU (29.9%), quirúrgicos (28.8%), conocimiento sobre los conceptos (26.1%)

El 29.9% de los adolescentes tienen relaciones sexuales y nunca haber usado algún MAC; el 21.2% alguna vez y el 13.6% siempre.

Conclusión: El buen nivel de conocimiento se relaciona significativamente ($p=0.038$) con el siempre uso de MAC durante sus relaciones sexuales

Palabras Claves Conocimiento, Uso, Métodos anticonceptivos, Adolescentes

ABSTRACT

Introduction: Knowing the level of knowledge and use of CAM in adolescents allows establishing educational strategies for comprehensive sexual health with the purpose of reducing unwanted pregnancies, as well as reducing complications and the social expenditure that it implies.

Objective: Determine the level of knowledge and use of CAM in adolescents from the Padre Cocha Population Center of the Nanay River – Iquitos, 2024

Methodology: Quantitative approach study with a cross-sectional prospective correlational descriptive design, interviewing 148 adolescents between 14 and 19 years of age of both sexes, residents of the town of Padre Cocha, applying a 35-question eating questionnaire and one on contraceptive use during their sexual relations.

Results: A predominance of poor level of knowledge about CAM was found (35.3%) followed by regular (33.7%) and good (31.0%): the dimensions with the best level of knowledge were about barrier contraceptives (38.0%), natural (32.6%), ECP (31.5%), hormonal (30.4%), IUD (29.9%), surgical (28.8%), knowledge about concepts (26.1%)

29.9% of adolescents have sexual relations and have never used any MAC; 21.2% some of the time and 13.6% always.

Conclusion: The good level of knowledge is significantly related ($p=0.038$) to the always use of MAC during sexual relations.

Keywords Knowledge, Use, Contraceptive methods, Adolescents

CAPÍTULO I: MARCO TEÓRICO

1.1 Antecedentes de Estudio

Internacionales

Aida Pérez-Blanco, Enrique Sánchez-Valdivieso (México, 2020) realizaron un estudio de corte transversal, analítico, encuestando a 158 adolescentes mexicanos entre los 15 a 19 años de edad, de la zona rural, con el propósito de conocer el nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos, por adolescentes en medio rural; el 30% con actividad sexual, el 38% con nivel medio de conocimiento, el 31% alto y el 31% bajo; el nivel de conocimiento mejora a mayor edad del adolescente, el 88% utiliza preservativos, a mayor edad mayor frecuencia de uso. ⁽¹⁾

Sara Bravo; Diana Guerra; Vilma Uguña, Alex Castillo (Ecuador, 2020) con el propósito de conocer el nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en 477 estudiantes de la Universidad de Cuenca – Ecuador, entre los 17 a 27 años, con un predominio del sexo femenino (54,7%), el 60% con relaciones sexuales de los que el 92,7% conocen de los métodos anticonceptivos, pero el 39,2% no utiliza ningún método; el preservativo es el método más usado (32,5%). ⁽²⁾

Georgina Contreras, Manuel Ibarra-Espinosa, Óscar Casas, Esteban Camacho; Diego Velasco (México, 2020) realizaron un trabajo de corte transversal, por el motivo de aumento de embarazo en los estudiantes de una universidad de la ciudad de México, entrevistando a 224 estudiantes, para evaluar el conocimiento sobre los métodos anticonceptivos, el 51% refieren haber recibido información, el 69% con actividad sexual, el 45% no usa ningún método anticonceptivo. ⁽³⁾

Carla Figueredo (Venezuela, 2022) en su estudio no experimental, descriptivo, transversal, encuesta a 100 adolescentes embarazadas del Hospital Universitario de la ciudad de Barquisimeto – Venezuela, para

conocer el conocimiento y uso de métodos anticonceptivos; la edad promedio de 16,6 años; el 64% con secundaria incompleta, el 85% son solteras; el 87% con buena definición de los métodos anticonceptivos, el 56% conocen su clasificación, el 77% no utilizaron ningún método anticonceptivo, de los que usan el 87% usan preservativos y el 13% anticonceptivos hormonales orales ⁽⁴⁾

Felipe Calderón Anastassia Acuña, Sofia Diaz, Natalia Márquez, Cynthia Rojas; Benjamín Saldaña; Camila Terrazas (Chile, 2023) realizaron un estudio transversal, encuestando a 140 estudiantes entre los 18 a 25 años, con el objetivo de analizar el conocimiento y uso de los métodos anticonceptivos, el 75.7% con un nivel alto de conocimiento, el 23.6% regular y el 0.7% no sabe nada. El 21.4% nunca uso algún método anticonceptivo, el 34.3% ocasionalmente usaron, el 44.3% siempre usaron ⁽⁵⁾

Aida García Ruiz¹; Yanelis Suárez Anger (Ecuador, 2023) con el objetivo de conocer el nivel de conocimiento y sobre el uso de métodos anticonceptivos, realizaron un estudio no experimental, de corte transversal, encuestado a 919 estudiantes de bachillerato de una institución educativa de la Libertad – Ecuador; el 39,5% con actividad sexual, el 57% con conocimiento sobre los métodos anticonceptivos y el 79% luego de los talleres; el 68% conocen el preservativo masculino y el 45% el femenino; el 68% saben usar el preservativo masculino y el 60% no saben cómo usar el preservativo femenino; el 7% uso preservativo en su primera relación sexual, luego se observa que el 19% ya lo usan durante sus relaciones sexuales ⁽⁶⁾

Marcelo Ruiz Díaz (Argentina, 2023) en su estudio cuantitativo, transversal, entrevistó a 54 adolescentes entre 16 a 19 años de un barrio de la localidad Misiones – Argentina, con el propósito de conocer el nivel de conocimiento que tienen sobre los métodos anticonceptivos, El 58% con

conocimiento sobre los métodos anticonceptivos, el 22% tiene sobre los anticonceptivos de barrera, el 24% con conocimiento sobre anticonceptivos hormonales y el 8% sobre los métodos anticonceptivos quirúrgicos ⁽⁷⁾

Nacionales

Sandra Diaz Capcha (Celendín, 2020) realizó un estudio no experimental, prospectivo, transversal con el propósito de conocer el conocimiento sobre los métodos anticonceptivos en adolescentes de 4° y 5° año de secundaria de una institución educativa de la localidad de Celendín – Cajamarca, el 82.5% con un adecuado nivel de conocimiento sobre los métodos anticonceptivos, el 67.5% conocen sobre los anticonceptivos hormonales, el 65% con conocimiento sobre los anticonceptivos de barrera, el 52.5% conocen sobre los métodos naturales de anticoncepción; el 70% conocen sobre los métodos anticonceptivos quirúrgicos. ⁽⁸⁾

Luisa Mora Sánchez (Ancash, 2020) encuestó a 63 adolescentes de una institución educativa de Santa – Ancash, con el objetivo de relacionar el nivel de conocimiento con el uso de métodos anticonceptivos, no experimental transversal, encontrando que el 51% con un regular nivel de conocimiento, el 36% nivel malo, el 22% usa algún método anticonceptivo, el 17% usan preservativo ⁽⁹⁾

Madeleine Cruzado Morales, Jessica Párraga Vélez, Bertha Rocca Cordero (Lima, 2020) determinaron el nivel de conocimiento sobre los métodos anticonceptivos, a través de un estudio observacional de corte transversal, entrevistando a 78 adolescentes de un colegio de San Juan de Lurigancho, encontrando que el 37.2% con un nivel regular de conocimiento, el 47.7% conocimiento alto sobre conceptos, el 61.5% con nivel regular sobre los tipos de anticonceptivos, el 62.8% con regular nivel de conocimiento sobre la frecuencia e uso, el 25.8% usan el preservativo. ⁽¹⁰⁾

Varbaria Mendoza Fernandez (Cajamarca, 2021). realiza un estudio no experimental correlaciona, con el propósito de determinar la relación entre el conocimiento sobre los métodos anticonceptivos y prácticas sexuales, evaluando a 124 adolescentes de una institución educativa de la ciudad de Cajamarca, el 41% con nivel bajo, el 20% un regular nivel de conocimiento y el 35% de un alto nivel de conocimiento, el 71% de los adolescentes con unas adecuadas prácticas sexuales; el nivel de conocimiento no se relacionó con las prácticas sexuales ($p=0.431$).⁽¹¹⁾

Leslie Sernaqué Montenegro; Roció Vallejos Aponte (Chiclayo, 2021) realizaron un estudio descriptivo, transversal, correlacional, con el propósito de relacionar el nivel de conocimiento y el uso de métodos anticonceptivo en 60 madres adolescentes, el 56.7% con bajo nivel de conocimiento, el 25% con regular nivel y el 18.3% un nivel alto; , el 70% usan algún método anticonceptivo, el 69.1% usan el anticonceptivo hormonal trimestral, el 14.3% preservativos, el nivel de conocimiento se relaciona con el uso de los métodos anticonceptivos ($p=0.016$).⁽¹²⁾

Elizabeth Trigos Solís (Lima, 2021) realizo un estudio con enfoque cuantitativo, descriptivo de corte transversal, con el propósito de saber el nivel de conocimiento sobre el uso de métodos anticonceptivos, en 65 adolescente atendidos en un centro de salud del distrito Villa Maria del triunfo – Lima, encontrando que el 63,1% con buen nivel de conocimiento, el 21.5% un regular nivel de conocimiento, y el 15.4% con un mal nivel de conocimiento; el 66.2% poseen un conocimiento bueno sobre las características de los métodos anticonceptivos.⁽¹³⁾

Elisa Pinto Otiniano (Chimbote, 2021) determino el conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en 32 adolescentes de una institución educativa de la ciudad de Chimbote, encontrando que el 62.5% presentaron un buen nivel de conocimiento, con buen nivel de conocimiento sobre la frecuencia (87,5%), en importancia (84,4%), en los tipos de anticonceptivos (62,5%), sobre los conceptos de anticoncepción (53,1%); el 56,2% de los adolescentes con actividad sexual no usaron métodos anticonceptivos; el

42,9% utilizaron preservativos y anticonceptivo hormonal oral; el 37,5% recibieron información de sus padres y el 34.4% de un profesional de salud (14)

Nixon Fernández Díaz (Cajamarca, 2022) con el objetivo de conocer la relación entre el nivel de conocimiento y el uso de los métodos anticonceptivos, realiza un estudio de tipo cuantitativo de corte transversal, entrevistando a 250 adolescentes del 4to y 5to de secundaria de un colegio de la ciudad de Cajamarca, encontrando que el 45.6% tiene un bajo nivel de conocimiento, el 39.2% un regular nivel y el 15,2% un alto nivel de conocimiento; el 72.6% de los adolescentes usan algún método anticonceptivo por parte del personal de salud y el 12,4% no tiene conocimiento sobre los métodos anticonceptivos; por otro lado, con respecto al uso de los métodos anticonceptivos 72,6% de adolescentes usan método anticonceptivo, el 50% prefieren usar preservativo, el 10.8% un método natural como el coito interrupto y el 39.2% no usan ningún método; encuentra relación entre el nivel de conocimiento y el uso de los métodos anticonceptivos.⁽¹⁵⁾

Jonathan Sanchez Acuña; Benedicta Gutiérrez Cuba (Ica, 2022) con el propósito de saber la relación entre el nivel de conocimiento y el uso de método anticonceptivos, realizaron un estudio transversal prospectivo, entrevistando el 323 adolescentes, de varios colegios de la ciudad de Ica, el 54.5% son hombres, el 21% con actividad sexual, con inicio entre los 14 y 15 años (56.3%), el 53.6% con regular nivel de conocimiento, el 27% bueno y el 19.5% deficiente, solo el 18.9% usa algún método, que es el 85.9% de los que tienen actividad sexual; el preservativo es el más usado ((85.2%), el 32.8% el anticonceptivo oral de emergencia, el nivel de conocimiento se asocia al uso de métodos anticonceptivos. ⁽¹⁶⁾

Marjorie Peralta Alzamora (Piura, 2022) con el objetivo de identificar la relación entre el nivel de conocimiento y el uso de métodos anticonceptivos, realizó un estado descriptivo, transversal encuestando a 113 adolescentes de un asentamiento humano de la ciudad de Paita -

Piura; encontrando que el 51.3% presentaron un nivel bajo de conocimiento, el 45.1% no utilizan algún método anticonceptivo; encontrando relación significativa entre el nivel de conocimiento y el uso de los métodos anticonceptivos. ⁽¹⁷⁾

Denis Martos Cruzado, Carisa Sánchez Samamé (Cajamarca, 2023) determino en su estudio la relación entre el nivel de conocimiento y el uso de anticonceptivos, para lo cual realizo un estudio no experimental correlacional, encuestando a 100 adolescentes de una localidad de la ciudad de Cajamarca, encontrando que la mayoría tenía un nivel regular de conocimiento (45%), el 35% un nivel deficiente y el 20% un buen nivel de conocimiento; el 65% no usa ningún método anticonceptivo, no encontró relación entre el nivel de conocimiento y el uso de métodos anticonceptivos ⁽¹⁸⁾

Maria Loayza Berna (Lima, 2023) en un estudio de corte transversal encuesta a 90 adolescentes del 5to año de un colegio de Los olivos – Lima, con el propósito de conocer el nivel de conocimiento y uso de los métodos anticonceptivos, el 64% con nivel medio de conocimiento, el 61% con uso inadecuado de los métodos anticonceptivos; el 57% con buen nivel de conocimiento sobre los efectos adversos, el 66% elige bien su método anticonceptivo, pero el 83% su uso es inadecuado ⁽¹⁹⁾

Eliaana Gonzales Matos (Nuevo Chimbote, 2024) realizo un estudio de corte trasversal, correlacional con el propósito de determinar la relación entre el conocimiento y el uso de los métodos anticonceptivos, en 148 adolescentes de una institución educativa del Nuevo Chimbote; encontrando que el nivel de conocimiento fue regular (50%) mientras que el 85% usan siempre un anticonceptivo, se encontró relación entre las variables a través del coeficiente de correlación de Spearman con un $p=0.039$. ⁽²⁰⁾

Shirley Ramos Mamani (Sullana, 2024) en su estudio no experimental, transversal y correlacional, determino la relación entre el conocimiento y uso de métodos anticonceptivos, para lo cual encuestó a 127 adolescentes de una institución educativa de Sullana – Piura, el 70.9% con un nivel de conocimiento limitado, el 63.8% no usa ningún método anticonceptivo, existe una relación significativa entre el uso y el conocimiento. ⁽²¹⁾

Jorge Pasache Yarleque (Piura, 2024) con el objetivo de averiguar la relación entre el conocimiento y uso de métodos anticonceptivos, realizó un estudio no experimental, transversal, evaluando a 55 adolescentes de un colegio de la ciudad de Piura, encontrando que 50.9% tiene un limitado conocimiento sobre los métodos anticonceptivos, el 43.6% no usa ningún método anticonceptivo, el nivel y conocimiento se relaciona significativamente ($p=0.007$) con el uso de los métodos. ⁽²²⁾

Mirtha Lopez Quezada (Chimbote, 2024) realizó un estudio con enfoque cuantitativo, no experimental de corte transversal, con el propósito de conocer la relación entre el nivel de conocimiento y uso de los métodos anticonceptivos, encuestando a 100 adolescentes del 4to de secundaria de una institución educativa de Nuevo Chimbote, encontró que el 44% tienen un buen nivel de conocimiento, y el 57% utilizan algún método anticonceptivo, el 35% de los adolescentes con buen nivel de conocimiento usan algún método anticonceptivo, mientras que el 19% de los adolescentes con regular nivel usan anticonceptivo, se asoció significativamente el nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivo. ⁽²³⁾

Locales

Jhuleysi Pinedo Culqui (Iquitos 2021) con el propósito de identificar si existe relación entre el nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos. realiza un estudio descriptivo, correlacional prospectivo de corte transversal, entrevistando a 75 adolescentes de un asentamiento

humano de la ciudad de Iquitos, encontrando que el 72.0% de los adolescentes entrevistados tenían un adecuado nivel de conocimiento, los adolescentes de 18 a 19 años y del sexo femenino se asociaron a un mejor nivel de conocimiento ⁽²⁴⁾

Ketty Vela Tello (Iquitos 2021) realizó un estudio no experimental, transversal, correlacional, con el objetivo de conocer el nivel de conocimiento y actitudes sobre los métodos anticonceptivos, encuestando adolescentes del 5to de secundaria de un colegio de la ciudad de Iquitos, halló un nivel alto de conocimiento en el 69.4% de los adolescentes, el 83,3% con una actitud positiva, encontró una relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento y la actitud sobre los métodos anticonceptivos ⁽²⁵⁾

Magaly Padilla Rodríguez (Iquitos, 2023) realizó un estudio experimental con la intervención educativa sobre los métodos anticonceptivos en 75 adolescentes de una institución educativa de la ciudad de Iquitos, encontró que el 34.7% tenían conocimiento sobre los métodos anticonceptivos y luego de la intervención se logró que el 61.3% tengan un nivel adecuado sobre los métodos anticonceptivos, siendo esta diferencia estadísticamente significativa ($p < 0,001$) ⁽²⁶⁾

Gina Rodríguez Amasifuén (Iquitos, 2023) realizó un estudio cuantitativo de corte transversal, correlacional, con el objetivo de saber la relación entre el nivel de conocimiento y el uso de método anticonceptivo, el estudio tuvo como objetivo determinar la relación entre el conocimiento y uso del anticonceptivo oral de emergencia, encuestando a 167 adolescentes entre los 14 a 17 años de edad, del caserío de Rumococha – San Juan Bautista; encontró un nivel malo de conocimiento sobre la anticoncepción de emergencia en el 85,0%, el 12.6% un nivel regular y el 2.4% un buen nivel de conocimiento; el 89.8% de los adolescentes no usan anticoncepción de emergencia, solo el 12.6% lo hacen; el 76,5% que usan la anticoncepción de emergencia lo hacen en forma incorrecta; concluye

que existe relación entre el nivel de conocimiento y el uso de la anticoncepción de emergencia ($p= 0,002$). ⁽²⁷⁾

1.2 Bases Teóricas

Métodos anticonceptivos

Son aquellos que permiten evitar la presencia de un embarazo permitiendo establecer una planificación familiar responsable, evitando la alta tasa de fecundidad de las mujeres, algunos de los métodos permiten protecciones contra infecciones de transmisión sexual, existen métodos naturales, de barrera, hormonales y quirúrgicos, la Organización Mundial de la Salud (2023) considera que la mejor forma de clasificar los métodos anticonceptivos es a través de su eficacia ⁽²⁸⁾:

- Muy eficaz (0-0,9 embarazos por cada 100 mujeres por año)
- Eficaz (1-9 embarazos por cada 100 mujeres por año)
- Moderadamente eficaz (10-19 embarazos por cada 100 mujeres por año)
- Menos eficaz (20 o más embarazos por cada 100 mujeres por año).

a. Método Natural

El Método de lactancia materna exclusiva y amenorrea (MELA) se basa en la administración de lactancia materna exclusiva por 6 meses a libre demanda y persista con amenorrea los 42 días post parto; sino cumple deberá usar otro método, su mecanismo de acción es que la presencia de la prolactina inhibe la ovulación, se menciona una falla teórica de 1 embarazo por 100 mujeres y una falla de uso de 2 embarazos por 100 mujeres en los 6 meses post parto; no lo pueden usar las gestantes con VIH/SIDA, portadora de virus linfotrópico humano tipo 1 u otra patología que este contraindicado la lactancia materna del recién nacido. ⁽²⁹⁾

El **método de abstinencia periódica**, o llamada método del ritmo, o del calendario u Ogino-Knaus; se basa en no tener relaciones sexuales durante la fase fértil del ciclo menstrual de la mujer, este método es útil en mujeres con ciclos regulares entre 27 a 30 días, la mujer debe evaluar su 6 últimos ciclos menstruales, en la que se resta 18 al ciclo con mayor duración para obtener el primer día de abstinencia, y se resta 11 del ciclo con menor duración obteniendo el último día de abstinencia; la falla teórica del método es de 9 embarazos por cada 100 mujeres en el 1er año de uso, pero la falla de uso es de 25 embarazos por cada 100 mujeres en el 1er año de uso ⁽²⁹⁾.

El **Método Billings o Moco Cervical**, es otro método de abstinencia de actividad sexual, determinado por las características del moco cervical uterino, la presencia de moco cervical indica la ovulación; no tendrá actividad sexual el primer día de la presencia del moco o humedad vaginal, hasta 3 días después de no presentarlo, su falla teórica es de 3 embarazos por cada 100 mujeres en el 1er años de uso y una falla de uso hasta 25 embarazos por cada 100 mujeres por su dificultad de reconocimiento del moco cervical. ^(29,30)

El **Método de los días fijos o del collar**, es otro método de abstinencia periódica en los días fértiles del ciclo menstrual, útil en ciclos regulares entre 26 a 32 días, se usa un collar de 32 perlas de colores, el color rojo representa los días de menstruación, las perlas marrones en número de 6 representan los días de baja posibilidad de embarazo, 12 blancas con alto riesgo de embarazo, seguidos de 13 perlas marrones que representan días no fértiles; la falla del método si el uso es perfecto es de 3 embarazo por cada 100 embarazos y falla por el uso típico de 25 embarazos por cada 100.

b. Método de barrera

Su función es impedir el pase de los espermatozoide hacia la cavidad uterina, su eficacia depende del correcto uso, es el único disminuye el pase de agentes causales de infecciones de transmisión sexual, requiere una buena motivación para su uso; se conoce el **preservativo masculino**, que se debe colocar cuando el pene se encuentra erecto y antes de introducirlo en la vagina, que impedirá que los espermatozoides ingresen a la vagina, se retirará antes de que el pene se este flácido envolverlo en papel higiénico no amarrarlo y desecharlo, solo se utiliza una sola vez; con el uso correcto la falla es de 2 embarazos por cada 100 mujeres, con el uso habitual llega hasta 15 embarazos por cada 100 mujeres. mientras que su eficacia para una ITS es del 95% a 97%; el **preservativos femeninos**, es de material sintético, una funda de forma tubular que cubre toda la vagina con 2 anillos, uno cerrado que impide la salida de espermatozoide, y uno abierto por donde ingresa el pene; la falla con el uso correcto es de 5 embarazos por cada 100 mujeres y con el uso habitual hasta 21 embarazos por cada 100 mujeres, protege contra las ITS. ^(29,30)

c. Anticonceptivos hormonales

Los **Anticonceptivos orales combinados** son combinaciones de estrógenos y progestágenos, su acción es la inhibición de la ovulación, el moco cervical se espesa haciendo que los espermatozoide se le dificulte su movimiento, son 21 píldoras de etinilestradiol y Levonorgestrel y 7 que se toman al final con sulfato ferroso; la falla por el uso perfecto es de 0.3 embarazos por cada 100 mujeres y por el uso típico la falla es de 8 embarazo en 100 mujeres; se recomienda usar desde el primer día del ciclo menstrual; no usar durante el embarazo ni lactancia materna, mujer con cáncer de mama; con reacción adversa de náuseas, vómitos, aumento de peso, amenorrea y dolor de cabeza. ⁽²⁹⁾

Los **Anticonceptivos orales de solo progestágenos** su acciones anovulatorio y espesamiento del moco cervical, su falla es igual a los anticonceptivos combinados, no dar en mujeres con cáncer de mama, epiléptica, con falla por el uso perfecto es de 0.3 embarazos por cada 100 embarazos y con falla por el uso típico es de 8 embarazos por cada 100 mujeres, con efecto adversos similar a los anticonceptivos combinados ⁽²⁹⁾

El **Inyectable combinado** se coloca intramuscular el primer o quinto día de la regla y es cada 30 días, se reconoce dos composiciones el valerato de estradiol/ enantato de noretisterona y el segundo la combinación de cipionato de estradiol/acetato de medroxiprogesterona, estas combinaciones suprimen la ovulación y se opone a la migración del espermatozoide espesando el moco cervical, el riesgo es 0.05 embarazo por cada 100 mujeres y por falla típica de 3 embarazos por cada 100 mujeres, no administra en embarazo, hepatitis viral, tumor hepático, produce aumento de peso, cefalea, náuseas, vómitos mareos y amenorrea ⁽²⁹⁾

El **Inyectable de solo progestina** ósea solo progestágeno, se aplica intramuscular profunda, cada 30 días, con mecanismo de acción es inhibir la ovulación y espesamiento del moco cervical para impedir la penetración es los espermatozoides, con una falla de uso perfecto de 0.3 embarazos por cada 100 mujeres y por uso típico de 8 embarazo en 100 mujeres, no en mujeres con cáncer de mama o con hemorragia uterina disfuncional⁽²⁹⁾

Se tiene un **Anticonceptivo de aplicación trimestral**, en base a medroxiprogesterona de depósito, con mecanismo de acción de anovulación y espesamiento de moco cervical, contraindicado en mujeres diabéticas, enfermedad hepática activa, infarto de miocardio, cáncer de mama entre otras; se puede aplicar el primer día del ciclo menstrual hasta el quinto día del ciclo menstrual, con efecto de

amenorrea, sangrado irregular o prolongado, cefalea, acné, aumento de peso; se aplica en forma intramuscular profunda a nivel de glúteo o deltoides cada 90 días, que se debe cumplir ya que la demora puede reducir su eficacia; su falla es de 0.3 embarazos por cada 100 mujeres y su falla de uso es de 3 embarazos por cada 100 mujeres; puede indicarse a cualquier edad. ⁽²⁹⁾

También existe **parche hormonal combinado** en base a norelgestromina/etinilestradiol, que ingresa a través de la piel, con acción sobre la ovulación y moco cervical, se debe colocar el primer día de la regla a nivel de glúteos, brazo, o abdomen o parte superior de la espalda y se cambia semanalmente, en la cuarta semana no se coloca ya que se requiere que la mujer menstrúe, no se coloca en embarazadas, cáncer de mama, lactancia materna, con hemorragia uterina anormal, patología hepática, produce efectos adversos como mareos, cefalea, náuseas, vómitos, aumento de peso, irritación de la piel, tiene una falla de 0.3 a 8 embarazos por cada 100 mujeres ⁽²⁹⁾

Los **implantes solo de progestina**, son una capsulas biodegradable que se inserta debajo de la piel en el brazo, hay dos presentaciones uno que contiene etonogestrel que solo tiene un tiempo de duración anticonceptiva de 3 años, y otro en base Levonorgestrel, que tiene una duración anticonceptiva en promedio de cinco años de efecto anticonceptivo, su mecanismo de acción es similar a los anticonceptivos hormonales, anovulatorio, espesamiento de moco cervical, y reducción del transporte de los óvulos en las trompas de Falopio; se administra entre el 1er y 5to día de la menstruación, no indicado en mujeres con hepatopatía crónica, cáncer de mama, trombosis de venas profundas, sangrado vaginal, uso de anticonvulsivantes que reducen su eficacia; con falla que va desde 0.05 a 1 embarazo por cada 100 mujeres que lo usan; con efectos de cefalea, dolor abdominal, turgencia mamaria, infección en zona del implante, alteración del peso, irregularidad menstrual, entre otras. ⁽²⁹⁾

La **anticoncepción oral de emergencia**, se indica cuando existe un relación sexual sin protección, o cuando durante el acto sexual el preservativo se rompe, o en caso de violación, su propósito es evitar un embarazo no deseado, y se debe hacer en las primeras 72 horas post relación sexual, por eso se le llama la píldora del día siguiente; se tiene el método de Yuzpe que consiste en tomar píldoras que contienen Etinilestradiol/Levonorgestrel la dosis de dos tabletas cada 12 horas; el otro método es en base de Levonorgestrel que según su concentración puede tomarse una o dos tabletas, la pronta administración asegura una mayor eficacia de método anticonceptivo, el método con Levonorgestrel con una eficacia del 95% y en caso del método de Yuzpe una eficacia hasta el 75% ⁽²⁹⁾

Los **dispositivos intrauterinos** pueden ser liberador de cobre TCu 380 A o liberador de progestágenos, tiene una duración variada el liberador de cobre es hasta 12 años y el de progestágenos (Levonorgestrel) hasta 5 años; el método de DIU de cobre tiene un mecanismo de acción de interferir en el desplazamiento del espermatozoide hacia las trompas de uterino, mientras que el DIU con progestágenos su acción es anovulatorio y espesamiento de moco cervical; la falla de ambos métodos es menos de un embarazo por cada 100 mujeres, no se debe usar en presencia de embarazo, en infección de transmisión sexual, sangrado vaginal, fibroma, enfermedad de trofoblastos, enfermedad inflamatoria pélvica, tuberculosis pélvicas; la tasa de falla va de 0.6 a 0.8 embarazos por cada 100 mujeres, con una tasa promedio de falla en 12 años de 2.2% ⁽²⁹⁾.

La **anticoncepción quirúrgica** es en mujeres y hombres, voluntaria para mujeres, son métodos permanentes, en el caso de mujeres es el bloqueo y corte de las trompas de Falopio impidiendo que el espermatozoide llegue al ovulo; en el caso del hombre conocido

como la vasectomía, es el bloqueo y corte de los conductos deferente impidiendo la salida del espermatozoide; los dos métodos son eficaces, sus complicaciones son por el acto quirúrgicos como infección de herida operatoria, equimosis, hematoma granuloma en caso de las mujeres puede comprometer vejiga o intestino ⁽²⁹⁾

Anticoncepción en la adolescencia

Para indicar una anticoncepción en la adolescencia, se debe considerar la edad del adolescente, su madurez emocional, su nivel de responsabilidad, capacidad de cumplir la toma y dosificación del anticonceptivo, historia médica, factores de enfermedad vascular o trombosis, acceso a la atención médica y consejería ⁽³¹⁾; además los adolescentes tienen derechos sexuales y reproductivos ⁽³¹⁻³³⁾, como:

- Educación Sexual Integral.
- Acceso a Métodos Anticonceptivos (anticonceptivos de barrera, anticonceptivos hormonales, dispositivos intrauterinos y métodos permanentes)
- Salud Sexual, prácticas sexuales seguras
- Salud Reproductiva Materna, atención prenatal, parto y el posparto, atención a complicaciones del embarazo, y la promoción del bienestar materno para reducir la mortalidad y morbilidad materna y neonatal.
- Prevención y Tratamiento de Infecciones de Transmisión Sexual, servicios de prevención, pruebas, tratamiento y educación sobre el VIH/SIDA y otras ITS.
- Derechos Reproductivos, toma de decisiones informadas sobre su reproducción, el acceso a los servicios de salud, derecho a la privacidad.
- Aborto Seguro y Legal, garantizar el acceso a servicios de aborto seguro y legal donde sea permitible, así como brindar atención post aborto.

- Salud Sexual y Reproductiva de Grupos Vulnerables, como adolescentes, mujeres, hombres, personas LGBTQ+, y otras poblaciones marginadas
- Apoyo Psicosocial, proporcionar atención y apoyo psicosocial para abordar los aspectos emocionales y mentales relacionados con la sexualidad y la reproducción.
- Investigación y Políticas de Salud, fomenta la investigación en salud sexual y reproductiva y desarrollar políticas que promuevan un marco legal y normativo favorable.

Los métodos anticonceptivos recomendados para adolescentes son los métodos de barrera (preservativos) que además protegen contra una ITS; dentro de los anticonceptivos hormonales se encuentran las píldoras anticonceptivas que dependen su eficacia a la adherencia de la toma diaria, parches anticonceptivo con cambio semanal, inyecciones de progesterona de depósito trimestral, dispositivos intrauterino hormonal que da una protección entre 3-5 años y el dispositivo intrauterino de cobre que puede durar hasta 10 años; implantes subdérmicos, los métodos naturales son una alternativa pero no siempre son confiable ⁽²⁹⁾

Conocimiento

El conocimiento lo definen como un conjuntos de enunciados, ideas, conceptos de un evento o hecho o cosa que se encuentra en la realidad, las cuales son precisa, exactas, organizadas, se obtiene en forma consciente y voluntaria, el conocimiento se clasifica en conocimiento científico cuando se obtiene con la experiencia, en forma razonada, critica, analítica; pero cuando se obtiene en forma imprecisa limitada se conoce como conocimiento vulgar o empírica; entonces el conocimiento se obtiene en forma ordenada con o sin enseñanza pero que debe ser razonada o analítica ⁽³⁴⁾

Los grados de conocimiento son según el mismo conocimiento que tendría las dimensiones de alto, medio y bajo; por el criterio de condición puede ser apropiado y no apropiado o adecuado y no adecuado, según el criterio de descripción, siendo el conocimiento sencillo o complejo ⁽³⁵⁾

La evaluación de conocimiento en muchos estudios así como en el proceso de enseñanza – aprendizaje en forma vigesimal, ósea de 0 a 20 y según la escala a definir determina tres niveles, el nivel bueno o alto u optimo, en la que el individuo tiene un nivel cognoscitivo, conceptual y teóricos adecuado; el nivel regular o medio o logrado, en la que el conjuntos de conceptos, ideas, son parciales, conceptos básicos, esenciales; y el conocimiento malo, pésimo o deficiente en la que se evidencia ideas conceptos no reales no exactos desordenados. ⁽³⁶⁾

Adolescencia

La adolescencia la definen como el periodo de vida entre los 10 a 19 años de edad, la Organización Mundial de la Salud considera que la adolescencia se divide en dos etapas, una que se da entre los 10 a 14 años de edad considerada como adolescencia temprana, y la segunda entre los 15 a 19 años conocida como adolescencia tardía; durante esta época de vida el adolescente presentan cambios físicos dependiente de las hormonas sexuales, cambios psicológicos, acentúa su personalidad, su atracción y orientación sexual, conflicto social y familiar⁽³¹⁾

Otros, consideran que la adolescencia tiene tres etapas, una temprana que se encuentra entre los 10 a 13 años, la media entre los 14 a 17 años y la tardía que se inicia a los 18 años que puede extenderse hasta los 21 años; la adolescencia temprana hay cambio físico por acción hormonal con aparición de cambios corporales sexuales, más rápido en la mujer que en el hombre, en la mujer desarrollo de senos e inicio de la menstruación, ya se considera fértil a la mujer, presencia de vello pubiano, se concentran en si mismos, con inicio de independencia en su actividades;

en la adolescencia media se acentúa la diferenciación física sexual, cambio de voz, por acción hormonal algunos presentan acné, con interés del sexo opuesto o por su mismo sexo, explorando su sexualidad, presentando masturbación , mayor conflicto con los padres, por su independencia, mayor relación social con sus amigos que con la familia, le preocupa su aspecto físico y comportamiento, con mayor interrelación con la realidad y los hechos de la vida cotidiana; asume riesgos por su comportamiento; la adolescencia tardía ya se completa el desarrollo físico, ya no hay más crecimiento, con estabilización de su personalidad, mayor control de sus impulsos y conflictos, con mira a su futuro, con relaciones emocionales más estables, mayor independencia, ⁽³⁸⁾

1.3 Definición De Términos Básicos

Adolescencia: Etapa de la vida entre los 10 a 19 años de edad, en la el individuo presenta cambios biofisiológicos por acción hormonal, cambios metabólicos, desarrollo psico-mental que le permite identificarse.

Conocimiento: Conjunto de información sobre un tema o evento u objeto que fue adquirido a través de su experiencia o con metodología científica.

Métodos anticonceptivos: Métodos que se utilizan con el propósito de evitar un embarazo no deseado, su eficacia dependerá de su adecuado uso.

Uso de Métodos Anticonceptivos: Es la predisposición de una persona a recibir la administración oral, parenteral, protección local, o quirúrgica para evitar el embarazo

CAPÍTULO II: PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

2.1 Descripción Del Problema

En el tercer Objetivos de Desarrollo Sostenible para el 2030, tiene como meta ofertar que los individuos sin importar el sexo, puedan acceder a los servicios de salud sexual y reproductiva, con un adecuado conocimiento y uso sobre los métodos anticonceptivos, con la finalidad de una adecuada planificación familiar responsable; priorizando al grupo vulnerable de los adolescentes que optan por inicio temprano de relaciones sexuales con riesgo de embarazo precoz e infección de transmisión sexual como el VIH/SIDA ⁽³⁹⁾

Los métodos anticonceptivos tienen el propósito de evitar, prevenir o reducir la posibilidad de que una mujer pueda tener un embarazo no deseado, estos métodos pueden ser naturales o modernos ya sea hormonales o de barrera; este embarazo no deseado en adolescentes tiene consecuencias como médicas, sociales, económicas y legales ⁽³⁹⁾

Los adolescentes presentan cambios fisiológicos, anatómicos, psicológicos, con inicio temprano de inicio temprano de relaciones sexuales sin una educación sexual y reproductiva adecuada ⁽⁴⁰⁾; a nivel mundial se reporta que el 13% de las adolescentes entre 14 y 15 años ya presentan actividad sexual, el 86% de los adolescentes entre los 15 a 19 años con actividad sexual no utilizan ningún método anticonceptivo, y el 53% de sus embarazos son no deseados ⁽⁴¹⁾

La Encuesta Demográfica y Salud Familiar del 2021, reporta que en nuestro país alrededor del 57% de las mujeres convivientes o casadas usan algún método anticonceptivo; menor al promedio de América Latina (70%); este valor es mucho menor en mujeres en edad fértil que es entre los 15 a 49 años de edad que bordea los 40%; los departamentos con menor tasa

de uso de métodos anticonceptivos son Puno (37.7%), Huancavelica (41.4%) y Tacna (46.2%); Loreto reporta un uso de métodos anticonceptivos en el 49.9% ⁽⁴²⁾

Según la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar – ENDES 2022, ⁽⁴⁶⁾ El 2,7% de menores de 12 a 17 años estuvo alguna vez embarazada; en la selva es mayor (4,9%), los lugares con mayor tasa fueron Amazonas (6,7%), Huánuco (6,0%), y Loreto (5.7%), se reporta que el 9,5% de adolescentes de 17 años ya son madres, 4.68% de las de 16 años, y el 2.02% de las de 15 años.

El desconocimiento sobre los métodos anticonceptivos es un problema de salud porque tiene implicaciones directas en la salud física y mental de las personas, en los adolescentes pueden llevar a la presencia de embarazos precoces contribuye a complicaciones sociales y económicas, el no conocer los atributos de los anticonceptivos de barrera como el preservativo ocasiona un mayor riesgo de infección de transmisión sexual de los adolescentes, el desconocimiento perpetúa desigualdades en el acceso a la salud especialmente en comunidades no favorecidas donde la información y los recursos son limitados . Para abordar este problema, es vital implementar educación sexual integral y accesible que empodere a los adolescentes y les brinde la información que necesitan para tomar decisiones informadas sobre su salud.

El conocer el nivel de conocimiento y su uso de los métodos anticonceptivos en los adolescentes, presenta una justificación social basado en la reducción de la tasa de embarazos no deseados, el cual tiene un impacto negativo sobre la vida de los adolescentes, el saber les permite, tomar decisiones informadas que afectan su bienestar físico y emocional, algunos de los cuales contribuye en la reducción de la presencia de infecciones de transmisión sexual: permite a los adolescentes al empoderamiento, equidad de género. permitiendo establecer políticas

publica y diseño de programas educativos mejorando así la efectividad de los mismos.

El poblado de Padre Cocha, se encuentra dentro del distrito de Punchana, a 25 minutos de la ciudad de Iquitos, en la margen izquierda del río Nanay, un poblado de más de 100 años, con etnias Cocama, Boras y Yaguas; de 20Km² de extensión, con actividad de turismo, artesanía; pesca, agricultura; con bajas condiciones económicas, saneamiento ambiental, energéticas, salud y educación ⁽⁴⁴⁾, en la cual los adolescentes son una población vulnerable, y no hay estudios que nos informen sus conocimientos sobre los métodos y uso de métodos anticonceptivos.

El estudio al conocer el nivel de conocimiento y uso de los métodos anticonceptivos que poseen los adolescentes del centro poblado de Padre Cocha podrá identificar las deficiencias que poseen, y establecer prioridades educativas para promover su bienestar sexual y reproductivo, mejorar su salud general y contribuir a comunidades más informadas y responsables.

2.2 Formulación Del Problema

2.2.1 Problema General

¿Cuál es el nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en los adolescentes del Centro Poblado de Padre Cocha del río Nanay – Iquitos, 2024?

2.2.2 Problemas Específicos

- ¿Cuáles son las características demográfica y cultural (edad, sexo, nivel de instrucción, recepción de información sobre anticoncepción, fuente de información de los métodos

anticonceptivos) de los adolescentes del Centro Poblado de Padre Cocha del rio Nanay - Iquitos?

- ¿Cuáles son las características de la actividad sexual (presencia de relaciones sexuales, edad de inicio de relaciones sexuales, número de parejas sexuales) de los adolescentes del Centro Poblado de Padre Cocha del rio Nanay - Iquitos?
- ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre los métodos anticonceptivos en los adolescentes del Centro Poblado de Padre Cocha del rio Nanay – Iquitos, 2024?
- ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre los métodos anticonceptivos según las características demográfica y cultural de los adolescentes del Centro Poblado de Padre Cocha del rio Nanay – Iquitos, 2024?
- ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre los métodos anticonceptivos según las características de la actividad sexual de los adolescentes del Centro Poblado de Padre Cocha del rio Nanay – Iquitos, 2024?
- ¿Cuál es uso de los métodos anticonceptivos en los adolescentes del Centro Poblado de Padre Cocha del rio Nanay – Iquitos, 2024?
- ¿Cuál es el uso de los métodos anticonceptivos según las características demográfica y cultural de los adolescentes del Centro Poblado de Padre Cocha del rio Nanay – Iquitos, 2024?

- ¿Cuál es el uso de los métodos anticonceptivos según las características de la actividad sexual de los adolescentes del Centro Poblado de Padre Cocha del río Nanay – Iquitos, 2024?
- ¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento y el uso de los métodos anticonceptivos en los adolescentes del Centro Poblado de Padre Cocha del río Nanay – Iquitos, 2024?

2.3 Objetivos

2.3.1 Objetivo General

Determinar el nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en los adolescentes del Centro Poblado de Padre Cocha del río Nanay – Iquitos, 2024

2.3.2 Objetivos Específicos

- Conocer las características demográfica y cultural (edad, sexo, nivel de instrucción, recepción de información sobre anticoncepción, fuente de información de los métodos anticonceptivos) de los adolescentes del Centro Poblado de Padre Cocha del río Nanay – Iquitos
- Identificar las características de la actividad sexual (presencia de relaciones sexuales, edad de inicio de relaciones sexuales, número de parejas sexuales) de los adolescentes del Centro Poblado de Padre Cocha del río Nanay - Iquitos

- Determinar el nivel de conocimiento sobre los métodos anticonceptivos en los adolescentes del Centro Poblado de Padre Cocha del rio Nanay – Iquitos, 2024
- Relacionar el nivel de conocimiento sobre los métodos anticonceptivos según las características demográfica, cultural de los adolescentes del Centro Poblado de Padre Cocha del rio Nanay – Iquitos, 2024
- Relacionar el nivel de conocimiento sobre los métodos anticonceptivos según las características de la actividad sexual de los adolescentes del Centro Poblado de Padre Cocha del rio Nanay – Iquitos, 2024
- Determinar el uso de los métodos anticonceptivos en los adolescentes del Centro Poblado de Padre Cocha del rio Nanay – Iquitos, 2024
- Relacionar el uso de los métodos anticonceptivos según las características demográfica y cultural de los adolescentes del Centro Poblado de Padre Cocha del rio Nanay – Iquitos, 2024
- Relacionar el uso de los métodos anticonceptivos según las características de la actividad sexual de los adolescentes del Centro Poblado de Padre Cocha del rio Nanay – Iquitos, 2024
- Relacionar el nivel de conocimiento y el uso de los métodos anticonceptivos en los adolescentes del Centro Poblado de Padre Cocha del rio Nanay – Iquitos, 2024

2.4 Hipótesis

H₁: Los adolescentes del Centro Poblado de Padre Cocha del río Nanay presenta un buen nivel de conocimiento sobre los métodos anticonceptivos

H₀: Los adolescentes del Centro Poblado de Padre Cocha del río Nanay presenta un mal nivel de conocimiento sobre los métodos anticonceptivos

H₁: Los adolescentes del Centro Poblado de Padre Cocha del río Nanay presenta un adecuado uso de los métodos anticonceptivos

H₀: Los adolescentes del Centro Poblado de Padre Cocha del río Nanay no presenta un adecuado uso de los métodos anticonceptivos

H₁: El nivel de conocimiento se relaciona con el uso de métodos anticonceptivos en los adolescentes del Centro Poblado de Padre Cocha del río Nanay – Iquitos

H₀: El nivel de conocimiento no se relaciona con el uso de métodos anticonceptivos en los adolescentes del Centro Poblado de Padre Cocha del río Nanay – Iquitos

2.5 Variables

2.5.1 Identificación de las variables

Variable Independiente

- Conocimiento sobre los métodos anticonceptivos

Variable Dependiente

- Uso de métodos anticonceptivos

Variables intervinientes

- Características demográficas y culturales
 - Sexo
 - Edad
 - Nivel de instrucción
 - Recepción de información sobre los métodos anticonceptivos
 - Fuente de información de los métodos anticonceptivos

- Características de la actividad sexual
 - Presencia de relación actividad sexual
 - Edad de inicio de relaciones sexuales
 - Número de parejas sexuales

2.5.2 Definición conceptual

Sexo: Se refiere a las características físicas y fisiológicas que diferencian a los individuos masculinos y femeninos. Estas características incluyen órganos reproductivos y características sexuales secundarias (como la distribución del vello corporal y la estructura ósea), se operacionaliza como masculino, femenino.

Edad: Lapso de tiempo de vida que transcurre desde el nacimiento hasta un momento indicado, se agrupa en dos grupo de 14 a 16 años y de 17 a 19 años.

Nivel de instrucción: Se refiere al grado de educación formal o capacitación que ha alcanzado un individuo en un contexto educativo, incluye la educación inicial, primaria, secundaria, educación superior (universitaria) y educación técnica o profesional.

Recepción de información sobre los métodos anticonceptivos:

Proceso por el cual una persona recibe conocimiento sobre los métodos anticonceptivos, en la que incluye tipos de métodos, efectividad, forma de uso, beneficios, efectos adversos, acceso y disponibilidad de ellos, se operacionaliza sí o no recepción de información.

Fuente de información de los métodos anticonceptivos: Se refiere a cualquier recurso que proporciona la información sobre los métodos anticonceptivos, como pueden ser institución de salud, profesionales de la salud como médicos, obstetras, enfermeras, literatura educativa, sitios web o plataformas digitales, medios de comunicación, entre otros; se operacionaliza Padres, Colegio (Docentes), Profesional de salud, Amigos, Virtual (Internet), Otro

Presencia de relaciones sexuales: Conjunto de acciones mutuas entre individuos que buscan proporcionarse placer y/o como acto de reproducción, se atribuye a presencia de actividad sexual en una persona. Se operacionaliza si hay o no presencia de relaciones sexuales

Edad de inicio de relaciones sexuales: Edad que una persona inicia su actividad sexual o relaciones sexuales, se ingresara la edad de su primera relación sexual.

Número de parejas sexuales: Dícese del número o cantidad de personas con las cuales una persona ha tenido relaciones sexuales a lo largo de su vida, se colocará el número de parejas sexuales

Conocimiento sobre los métodos anticonceptivos: Información y comprensión que tiene una persona sobre los diferentes métodos anticonceptivos que se encuentran disponibles por el sistema de salud, este conocimiento abarca la forma de actuar, beneficios, uso

correcto y los posibles efectos secundarios de cada método anticonceptivo; se operacionaliza buena, regular malo.

Uso de métodos anticonceptivos: Se refiere a la práctica de emplear diferentes métodos diseñados para prevenir el embarazo y/o las infecciones de transmisión sexual durante las relaciones sexuales, el cual está influenciado por el conocimiento, la disponibilidad y las preferencias personales de los individuos, tendrá 4 respuestas: Tengo relaciones sexuales y nunca he usado algún método anticonceptivo, Tengo relaciones sexuales y a veces he usado algún método anticonceptivo y Tengo relaciones sexuales y en todas he usado algún método anticonceptivo, No los uso porque no tengo relaciones sexuales, las premisas se evaluarán a través de juicio de expertos.

2.5.3 Operacionalización de las variables

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Tipo y escala	Indicador	Categoría
Conocimiento sobre métodos anticonceptivos	Información y comprensión que tiene una persona sobre los diferentes MAC este conocimiento	Conceptos generales sobre anticoncepción	Cualitativa Ordinal	Cuestionario de 3 preguntas 0 a 1 Malo 1 regular 3. bueno	Conceptos: • Bueno • Regular • Malo
Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Tipo y escala	Indicador	Categoría
Conocimiento sobre métodos anticonceptivos	abarca la forma de actuar, beneficios, uso correcto y los posibles efectos secundarios	Métodos naturales, concepto, mecanismo forma de uso, efectos, eficacia	Cualitativa Ordinal	Cuestionario de 4 preguntas 0 a 1 Malo 1 regular 3 a 4 bueno	Métodos Naturales: • Bueno • Regular • Malo
		Métodos de Barrera, concepto mecanismo, forma de uso, efectos, eficacia	Cualitativa Ordinal	Cuestionario de 5 preguntas 0 a 1 Malo 2 a 3 regular 4 a 5 bueno	Métodos de Barrera: • Bueno • Regular • Malo
		Métodos Hormonales concepto, mecanismo, forma de uso, efectos, eficacia	Cualitativa Ordinal	Cuestionario de 9 preguntas 0 a 3 malo 4 a 6 regular 7 a 9 bueno	Métodos Hormonales: • Bueno • Regular • Malo
		Método de anticoncepción de emergencia es concepto, mecanismo, forma de uso, efectos, eficacia	Cualitativa Ordinal	Cuestionario de 6 preguntas 0 a 2 Malo 3 a 4 regular 5 a 6 bueno	Métodos Anticoncepción de emergencia: • Bueno • Regular • Malo
		Métodos de dispositivos intrauterino concepto, mecanismo, forma de uso, efectos, eficacia	Cualitativa Ordinal	Cuestionario de 3 preguntas 0 a 1 malo 2 regular 3 bueno	Métodos de dispositivos intrauterino: • Bueno • Regular • Malo
		Métodos quirúrgico concepto, mecanismo, forma de uso, efectos, eficacia	Cualitativa Ordinal	Cuestionario de 3 preguntas 0 a 1 malo 2 regular 3 bueno	Métodos quirúrgico: • Bueno • Regular • Malo
		Nivel de conocimiento General	Cualitativo Ordinal	Cuestionario de 33 preguntas 0 a 12 malo	Nivel de conocimiento sobre los MAC
Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Tipo y escala	Indicador	Categoría

Uso de métodos anticonceptivos	Se refiere a la práctica de emplear diferentes MAC	Empleo de algún método anticonceptivo	Cualitativo Nominal	13 a 23 regular 24 a 33 bueno	- Bueno - Regular - Malo
				Cuestionario de una pregunta	Si usted ya inicio sus RS responda MAC
Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Tipo y escala	Indicador	Categoría
Uso de métodos anticonceptivos	Se refiere a la práctica de emplear diferentes MAC	durante sus relaciones sexuales	Cualitativo Nominal	Cuestionario de una pregunta	a. Tengo RS y nunca he usado algún 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 sociodemográficas y culturales	Condiciones sociales y demográficas de una persona como edad, sexo, nivel de instrucción, recepción y fuente de información	Edad: Tiempo de vida desde el nacimiento hasta el momento actual	Cuantitativo Interválica	Edad: registrado por el adolescente en el instrumento	Edad 1. 14 a 16 años 2. 17 a 19 años
		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: Mayor grado de estudios cursados	Cualitativo Ordinal	Nivel de instrucción registrado por el adolescente en el instrumento	Instrucción 1. Sin instrucción 2. Primaria 3. Secundaria 4. Técnica 5. Superior
Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Tipo y escala	Indicador	Categoría

		Recepción de información sobre los MAC: Proceso por el cual una persona recibe conocimiento sobre los MAC en la que incluye tipos, efectividad, forma de uso, beneficios, efectos adversos, acceso y disponibilidad de ellos	Cualitativo Nominal	Recepción de información sobre los MAC registrado por el adolescente en el instrumento	Recepción de información sobre los MAC 1. SI 2. NO
Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Tipo y escala	Indicador	Categoría
		Fuente de información de los MAC: Se refiere a cualquier recurso que proporciona la información sobre los MAC,	Cualitativo Nominal	Fuente de información registrado por el adolescente en el instrumento	Fuente de Información 1. Padres 1. Docentes 2. Profesional de salud 3. Amigos 4. Virtual (Internet) 5. Otro
Características de la actividad sexual	Características de la presencia de actividad sexual, edad de inicio de relaciones sexuales, número de parejas sexuales	Actividad sexual: Presencia de relaciones sexuales	Cualitativa Nominal	Actividad sexual registrado por el adolescente en el instrumento	Actividad sexual: 1. Si No
		Edad de inicio de relaciones, edad que el adolescente tuvo su primera relación sexual	Cualitativa Interválica	Edad de inicio de relaciones sexuales registrada por el adolescente en el instrumento	Edad de inicio de relaciones sexuales:
		Número de parejas sexuales, número de persona que el adolescente ha tenido relaciones sexuales	Cualitativa Discreta	Numero de pareja sexuales registrado por el adolescente en el instrumento	Número de parejas sexuales:

CAPÍTULO III: METODOLOGÍA

3.1 Tipo y Diseño de Investigación

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

Cuantitativo, Determino a través de la estadística descriptiva el nivel de conocimiento y el uso de los métodos anticonceptivos en adolescentes de un poblado rural cerca de la ciudad de Iquitos.

Descriptivo, Los investigadores solo recogieron la información de las variables independientes descritas por los adolescentes en el instrumento, no las intervienen ni las manejan.

Prospectivo, Determino el nivel de conocimiento y el uso de los métodos anticonceptivos durante la realización del estudio.

Correlacional, El estudio relaciono las variables independientes con la dependiente a través de la estadística inferencial.

3.2 Población y Muestra

La población estuvo constituida por los adolescentes entre los 14 a 19 años de edad, que residen en el Centro Poblado de Padre Cocha del río Nanay, en cual es de 350 adolescentes entre los 14 a 19 años.

El tamaño muestral fue calculado a través de la fórmula para poblaciones finitas:

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

Z = 1.96, valor de Z al 95% de confianza

p = 0.5

q = 1 – p = 0.5

e = error estándar, que su valor es de 0.05

N = 240

$$n = \frac{(1.96)^2 (0.5) (0.5) (350)}{(1.96)^2 (0.5) (0.5) + (0.05)^2 (350-1)} =$$

$$TM = 336.14 / (0.96+0.8725) = 184$$

Los criterios de inclusión fueron:

- Adolescente de ambos sexos entre los 14 a 19 años de edad.
- Residente del Centro Poblado de Padre Cocha del rio Nanay
- Consentimiento informado que autoriza su participación.

Los criterios de exclusión fueron:

- Adolescente de ambos sexos menores de 14 años de edad.
- No residente del Centro Poblado de Padre Cocha del rio Nanay
- Negación de participación al estudio.
- No aceptación del consentimiento informado que autoriza su participación.

El muestreo fue por conveniencia, ya que los padres autorizan la participación de su menor hijo a través del consentimiento informado.

3.3 Técnicas, Instrumentos y Procedimientos de Recolección de Datos

La técnica de recolección de la información fue a través de la entrevista, directamente de la unidad de estudio ósea información obtenida de la fuente primaria.

El instrumento de recolección de datos consta un primer ítem recoge información demográfica y cultural como sexo, edad, nivel de instrucción, recepción de información sobre métodos anticonceptivos; en el segundo ítem las características sexuales, como inicio de relaciones sexuales, edad de inicio de relaciones sexuales, número de parejas sexuales, el tercer ítem en relación al conocimiento sobre los métodos anticonceptivos y el cuarto ítem sobre el uso de métodos anticonceptivos

Se revisaron los instrumento de los estudios de Sanchez ⁽¹⁶⁾, Martos ⁽¹⁸⁾, Gonzales ⁽²⁰⁾, Ramos ⁽²¹⁾, Pasache ⁽²²⁾ Pinedo ⁽²⁴⁾, Rodriguez ⁽²⁶⁾, los cuales fueron validados, elaborando un cuestionario de 33 preguntas distribuidos en preguntas de Conceptos, Naturales (1), Barrera (2), Hormonales (6), Anticoncepción de emergencia (3), Dispositivos intrauterino. Quirúrgico; el cual se validó por juicio de expertos.

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

Dimensión	Bueno	Regular	Bajo
Conceptos (3),)	3	2	0-1
Naturales (4),	3-4	2	0-1
Barrera (5),	4-5	2-3	0-1
Hormonales (9),	7-9	4-6	0-3
Anticoncepción de emergencia (6),	5-6	3-4	0-2
Dimensión	Bueno	Regular	Bajo
Dispositivos intrauterino (3).	3	2	0-1
Quirúrgico (3)	3	2	0-1
Nivel de conocimiento general (32)	24-33	13-23	0-12

Se revisaron los instrumento de los estudios de Sanchez ⁽¹⁶⁾, Martos ⁽¹⁶⁾, Gonzales ⁽²⁰⁾, Ramos ⁽²¹⁾, Pasache ⁽²²⁾ Pinedo ⁽²⁴⁾, Rodriguez ⁽²⁶⁾, sobre el uso de métodos anticonceptivos y se optó por 4 premisas: Tengo relaciones sexuales y nunca he usado algún método anticonceptivo, Tengo

relaciones sexuales y a veces he usado algún método anticonceptivo y Tengo relaciones sexuales y en todas he usado algún método anticonceptivo, No los uso porque no tengo relaciones sexuales, las premisas se evaluaron a través de juicio de expertos

Una vez aprobado el anteproyecto por el jurado designado por la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Científica del Perú, los investigadores viajaron al poblado de Padre Cocha del río Nanay, una vez en el centro poblado, visitaron casa por casa, ubicando a los adolescentes de 14 a 19 años de ambos sexos, informando a sus padres sobre los alcances e importancia del estudio, resaltando su participación voluntaria y anónima, si el padre o madre o apoderado que aceptaron su participación firmaron el consentimiento informado, y se procedió a entrevistar al adolescente, aplicando el instrumento de recolección de datos.

3.4 Procesamiento y Análisis de Datos

Los datos y respuestas dada por los adolescentes en el instrumento de recolección de datos, fueron codificados e ingresados en una base de datos elaborado en Excel, el cual fue procesado a través del software estadístico SPSS versión 26.0.

La presentación descriptiva de las variables dependiente, independiente e intervinientes, se presentan en tablas univariadas y graficas utilizando la estadística descriptiva con frecuencias absolutas y relativas.

Se establecieron relaciones entre las variables intervinientes con las variable dependiente y variable independiente, presentándolas en tablas bivariadas de contingencia, se usó estadística inferencial, aplicando la prueba estadística del chi cuadrado para determinar relación estadísticamente significativa.

Se relaciono la variable independiente con la variable dependiente, presentándolas en tabla bivariada de contingencia, utilizando la prueba no paramétrica del chi cuadrado para determinar si existe relación significativa.

3.5 Consideraciones éticas

El presente estudio, no es experimental, solo descriptivo, en la que no se manipula ni se controla variables independientes, se respeta la confidenciabilidad y el anonimato en las fichas de recolección de datos, y una vez obtenido los resultados, las fichas serán eliminadas.

CAPÍTULO IV: RESULTADOS

a) Características demográfica y cultural de los adolescentes

Tabla 1

**Características demográfica y cultural de los adolescentes del Centro
Poblado de Padre Cocha del rio Nanay – Iquitos
2024**

Edad			Recepción de información sobre MAC		
14 a 16 años	82	44.6%	SI	136	73.9%
17 a 19 años	102	55.4%	NO	48	26.1%
Sexo			Fuente de Información		
Masculino	86	46.7%	Padres	12	6.5%
Femenino	98	53.3%	Amigos	43	23.4%
Nivel de estudios			Profesional de la Salud	12	8.1%
Primaria	8	4.3%	Docentes	72	39.1%
Secundaria	152	82.6%	Virtual (Internet)	61	33.2%
Técnica	20	10.9%			
Superior	4	2.2%			

El 55.4% de los adolescentes entrevistados en el centro poblado de Padre Cocha fueron entre los 17 a 19 años de edad, el 53.3% fueron del sexo femenino, el 82.6% con nivel educativo de secundaria, el 73.9% refieren haber recibido información sobre los MAC; la principal fuente de información fueron los docentes (39.1%) seguido de fuente virtual (internet) (33.2%) y amigos (23.4%) (Tabla 1)

b) **Características de la actividad sexual de los adolescentes**

Tabla 2

Características de la actividad de los adolescentes del Centro Poblado de Padre Cocha del rio Nanay – Iquitos
2024

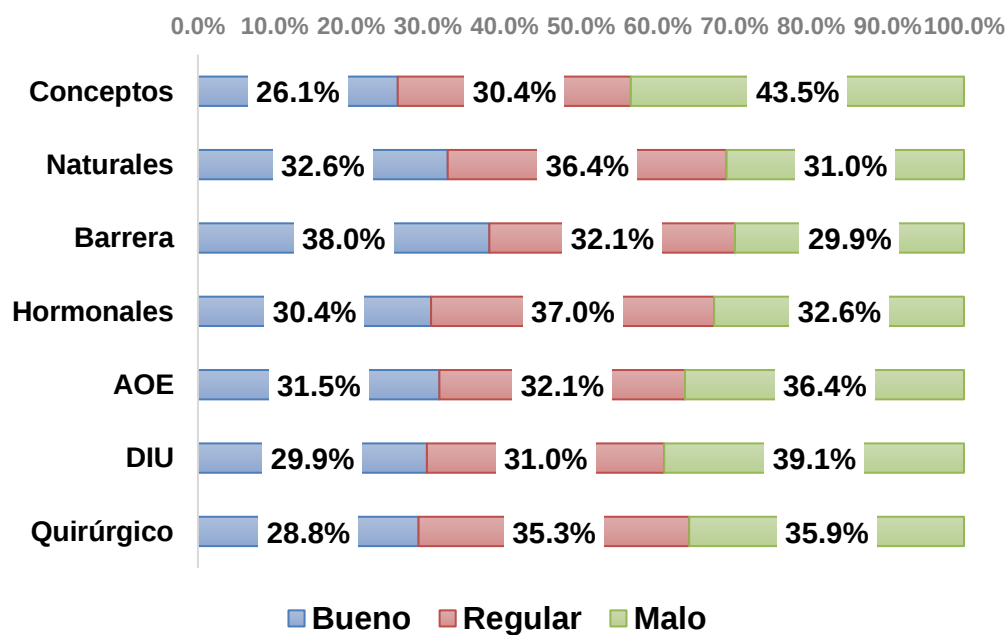
Tienes o has tenido RS			Edad de Inicio de RS		
SI	119	64.7%	14	14	7.6%
NO	65	35.3%	15	25	16.6%
Número de parejas sexuales			16	29	15.8%
1	37	20.1%	17	32	17.4%
2	72	39.1%	18	14	7.6%
3	6	3.3%			
Más de 3	4	2.2%			
No inicio RS	65	35.3%	No inicio RS	70	38.0%

El 64.7% de los adolescentes entrevistados en el centro poblado de Padre Cocha tienen actividad sexual, el 15.8% los iniciaron a los 16 años de edad y el 17.4% a los 17 años de edad; el 39.1% de los 119 adolescentes con actividad sexual refieren haber tenido 2 parejas sexuales (Tabla 2)

c) Nivel de conocimiento sobre los métodos anticonceptivos en los adolescentes

Gráfica 1

Nivel de conocimiento de las dimensiones de los métodos anticonceptivos de los adolescentes del Centro Poblado de Padre Cocha del rio Nanay – Iquitos 2024



En relación a los conceptos sobre los MAC el 43.5% presentan un mal nivel de conocimiento, el 30.4% regular nivel y el 26.1% buen nivel de conocimiento sobre los conceptos de los MAC (Grafica 1)

En relación a los métodos anticonceptivos naturales, el 36.4% presentan un regular nivel de conocimiento, el 32.6% buen nivel y el 31.0% mal nivel de conocimiento sobre los métodos anticonceptivos naturales (Grafica 1)

En relación a los métodos anticonceptivos de barreras, el 38.0% presentan un buen nivel de conocimiento, el 32.1% regular nivel y el 29.9% un mal nivel de conocimiento sobre los métodos anticonceptivos de barrera (Grafica 1)

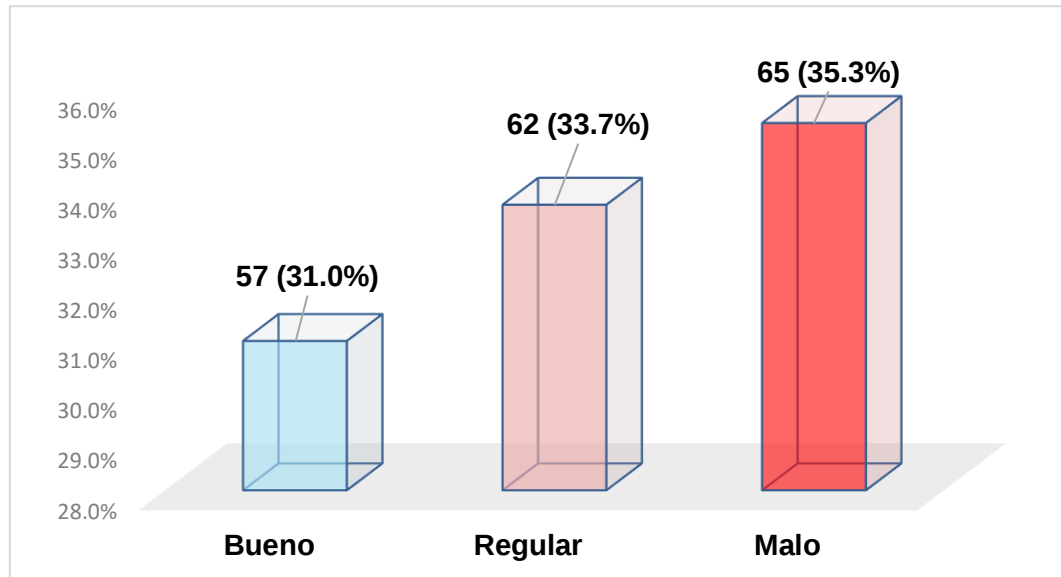
En relación a los métodos anticonceptivos hormonales, el 37.0% presentan un regular nivel de conocimiento, el 32.6% mal nivel y el 30.4% un buen nivel de conocimiento sobre los métodos anticonceptivos hormonales (Grafica 1)

En relación a la anticoncepción oral de emergencia, el 36.4% presentan un mal nivel de conocimiento, el 32.1% con regular nivel y el 31.5% con buen nivel de conocimiento sobre la anticoncepción oral de emergencia (Grafica 1)

En relación a los dispositivos intrauterinos, el 39.1% presentan un mal nivel de conocimiento, el 31.0% con regular nivel y el 29.9% con buen nivel de conocimiento sobre los dispositivos intrauterinos (Grafica 1)

En relación a los métodos anticonceptivos quirúrgicos, el 35.9% presentan un mal nivel de conocimiento, el 35.3% con regular nivel y el 28.8% con buen nivel de conocimiento sobre los métodos anticonceptivos quirúrgicos (Grafica 1)

Gráfica 2
Nivel de conocimiento sobre los métodos anticonceptivos de los
adolescentes del Centro Poblado de Padre Cocha
del rio Nanay – Iquitos
2024



El 35.3% (65) de los adolescentes entrevistados del centro poblado de Padre Cocha tiene un mal nivel de conocimiento sobre los métodos anticonceptivos, el 33.7% (62) un regular nivel y el 31.0% (57) un buen nivel de conocimiento sobre los métodos anticonceptivos (Grafica 2)

d) Relación entre el nivel de conocimiento sobre los métodos anticonceptivos y las características demográfica, cultural de los adolescentes

Tabla 3

Relación entre el nivel de conocimiento sobre los MAC y las características demográfica y cultural de los adolescentes del Centro Poblado de Padre Cocha del rio Nanay – Iquitos 2024

Edad	Bueno		Regular		Malo		Total
14 a 16 años	20	24.4%	25	30.5%	37	45.1%	82
17 a 19 años	37	36.3%	37	45.1%	28	18.6%	102
p=0.037							
Sexo	Bueno		Regular		Malo		Total
Masculino	23	26.7%	19	22.1%	44	51.2%	86
Femenino	34	34.7%	43	43.9%	21	21.4%	98
p=0.000							
Nivel de estudios	Bueno		Regular		Malo		Total
Primaria	1	12.5%	2	25.0%	5	62.5%	8
Secundaria	44	28.9%	51	33.6%	57	37.5%	152
Técnica	9	45.0%	8	40.0%	3	15.0%	20
Superior	3	75.0%	1	25.0%	0	0.0%	4
p=0.088							
Recepción de información sobre MAC	Bueno		Regular		Malo		Total
SI	47	34.6%	51	37.5%	38	27.9%	136
NO	10	20.8%	11	22.9%	27	56.3%	48
p=0.001							

El 36.3% de los adolescentes entre 17 a 19 años de edad tuvieron un buen nivel de conocimiento siendo una frecuencia mayor que de los adolescentes entre los 14 a 16 años (24.4%), esta diferencia fue estadísticamente significativa (p=0.037) (Tabla 3)

El 34.7% de los adolescentes de sexo femenino tuvieron un buen nivel de conocimiento siendo una frecuencia mayor que de los adolescentes de sexo masculino (26.7%), esta diferencia fue estadísticamente significativa (p=0.000) (Tabla 3)

El 34.6% de los adolescentes que recibieron información sobre los métodos anticonceptivos tuvieron un buen nivel de conocimiento siendo una frecuencia mayor que de los adolescentes que no recibieron información (20.8%), esta diferencia fue estadísticamente significativa ($p=0.001$) (Tabla 3)

El 75.0% de los adolescentes que tienen un nivel de educación superior y el 45.0% de los tiene una educación técnica tuvieron un buen nivel de conocimiento, siendo su frecuencia mayor que los de educación secundaria (28.9%) y educación primaria (12.5%) esta tendencia no fue estadísticamente significativamente ($p=0.880$) (Tabla 3)

e) **Relación entre el nivel de conocimiento sobre los métodos anticonceptivos según las características de la actividad sexual de los adolescentes**

Tabla 4

**Relación entre el nivel de conocimiento sobre los MAC y las características de la actividad de los adolescentes del Centro Poblado de Padre Cocha del río Nanay – Iquitos
2024**

Tienes o has tenido RS	Bueno		Regular		Malo		Total
SI	43	36.1%	43	36.1%	33	27.7%	119
NO	14	21.5%	19	29.2%	32	49.2%	65
p=0.011							
Nº de parejas sexuales	Bueno		Regular		Malo		Total
Ninguna	16	30.8%	18	34.6%	31	34.6%	65
1	11	36.7%	17	56.7%	9	6.7%	37
2	24	41.4%	25	43.1%	23	15.5%	72
3	4	80.0%	1	20.0%	1	0.0%	6
Más de 3	2	66.7%	1	33.3%	1	0.0%	4
p=0.154							

El 36.1% de los adolescentes que ya tienen actividad sexual tuvieron un buen nivel de conocimiento, siendo su frecuencia mayor que los adolescentes sin actividad sexual (21.5%), esta diferencia fue estadísticamente significativamente ($p=0.011$) (Tabla 4)

El 80.0% con 3 parejas sexuales tienen un buen nivel de conocimiento sobre los métodos anticonceptivos una mayor frecuencia que los que tiene más de 3 parejas sexuales (66.7%), 2 parejas sexuales (41.4%) y una pareja sexual (36.7%); esta tendencia no fue estadísticamente significativa ($p=0.154$) (Tabla 4)

f) Uso de los métodos anticonceptivos en los adolescentes

Tabla 5
Uso de los métodos anticonceptivos de los adolescentes del Centro
Poblado de Padre Cocha del río Nanay – Iquitos
2024

Uso de métodos anticonceptivos durante las relaciones sexuales	Nº	%
a. Tengo RS y nunca he usado algún MAC	55	29.9%
b. Tengo RS y a veces he usado algún MAC	39	21.2%
c. Tengo RS y en todas he usado algún MAC	25	13.6%
d. No uso MAC porque no tengo aun RS	65	35.3%

El 29.9% (55) de los adolescentes refieren tener relaciones sexuales y nunca haber usado algún método anticonceptivo; el 21.2% de los adolescentes refieren que alguna vez han usado algún método anticonceptivo durante sus relaciones sexuales; el 13.6% de los adolescentes usaron siempre algún método anticonceptivo durante sus relaciones sexuales; el 35.3% de los adolescentes no usan método anticonceptivo debido a que no tienen relaciones sexuales (Tabla 5)

g) Relación entre el uso de los métodos anticonceptivos según las características demográfica y cultural de los adolescentes

Tabla 6
Relación entre el uso de los MAC y las características demográfica y cultural de los adolescentes del Centro Poblado de Padre Cocha del rio Nanay – Iquitos
2024

Edad	Si RS uso siempre		RS a veces he usado		RS nunca he usado		No RS no uso		Total
14 a 16 años	7	8.5%	14	17.1%	21	25.6%	40	48.8%	82
17 a 19 años	18	17.7%	25	24.5%	34	33.3%	25	24.5%	102
p=0.005									
Sexo	Si RS uso siempre		RS a veces he usado		RS nunca he usado		No RS no uso		Total
Masculino	9	10.5%	13	15.1%	24	27.9%	40	46.5%	86
Femenino	16	16.3%	26	26.5%	31	31.6%	25	25.5%	98
p=0.019									
Nivel de estudios	Si RS uso siempre		RS a veces he usado		RS nunca he usado		No RS no uso		Total
Primaria	0	0.0%	1	16.7%	3	50.0%	4	33.3%	8
Secundaria	17	13.9%	32	26.2%	47	38.5%	56	21.3%	152
Técnica	6	37.5%	5	31.3%	4	25.0%	5	6.3%	20
Superior	2	50.0%	1	25.0%	1	25.0%	0	0.0%	4
p=0.139									
Recepción de información	Si RS uso siempre		RS a veces he usado		RS nunca he usado		No RS no uso		Total
SI	23	16.9%	34	25.0%	37	27.2%	42	30.9%	136
NO	2	4.2%	5	10.4%	18	37.5%	23	47.9%	48
p=0.007									

El 17.6% de los adolescentes de 17 a 19 años de edad siempre usan algún método anticonceptivo durante sus relaciones sexuales una frecuencia mayor que los adolescentes de 14 a 16 años de edad que el 8.5% usan siempre algún método anticonceptivo durante sus relaciones sexuales, esta diferencia fue estadísticamente significativamente ($p=0.005$) (Tabla 6)

El 16.3% de los adolescentes de sexo femenino siempre usan algún método anticonceptivo durante sus relaciones sexuales una frecuencia

mayor que los adolescentes de sexo masculino que usan siempre algún método anticonceptivo durante sus relaciones sexuales (10.5%), esta diferencia fue estadísticamente significativamente ($p=0.019$) (Tabla 6)

El 50.0% de los adolescentes con educación superior siempre usan algún método anticonceptivo durante sus relaciones sexuales una frecuencia mayor que los adolescentes con nivel de educación primaria (0.0%), secundaria (13.9%) y técnica (37.5%) que usan siempre algún método anticonceptivo durante sus relaciones sexuales, esta diferencia no fue estadísticamente significativamente ($p=0.139$) (Tabla 6)

El 16.9% de los adolescentes con recepción de información siempre usan algún método anticonceptivo durante sus relaciones sexuales una frecuencia mayor que los adolescentes que no recibieron información y usan siempre algún método anticonceptivo durante sus relaciones sexuales (4.2%), esta diferencia fue estadísticamente significativamente ($p=0.007$) (Tabla 6)

h) Relacionar el uso de los métodos anticonceptivos según las características de la actividad sexual de los adolescentes

Tabla 7

Relación entre el uso de los MAC y el Número de parejas sexuales de los adolescentes del Centro Poblado de Padre Cocha del rio Nanay – Iquitos 2024

Número de parejas sexuales	Si RS uso siempre		RS a veces he usado		RS nunca he usado		No uso MAC, porque no tengo RS		Total
1	5	13.5%	7	18.9%	25	67.6%	0	0.0%	37
2	15	20.8%	28	38.9%	29	40.3%	0	0.0%	72
3	3	50.0%	2	33.3%	1	16.7%	0	0.0%	6
Más de 3	2	50.0%	2	50.0%	0	0.0%	0	0.0%	4
No he tenido RS	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	65	35.3%	65
Total	25	13.6%	39	21.2%	55	29.9%	65	35.3%	184
p=0.016									

El 50.0% de los adolescentes con más de 3 parejas sexuales y 50% con 3 parejas sexuales usan siempre algún método anticonceptivo durante sus relaciones sexuales, una frecuencia mayor que los adolescentes con una pareja sexual (13.5%), dos parejas sexuales (20.8%), esta diferencia fue estadísticamente significativamente ($p=0.016$) (Tabla 7)

i) Relacionar el nivel de conocimiento y el uso de los métodos anticonceptivos en los adolescentes

Tabla 8

Relación entre el nivel de conocimiento y el uso de los MAC y de los adolescentes del Centro Poblado de Padre Cocha del rio Nanay – Iquitos 2024

Nivel de conocimiento	Si RS uso siempre		RS a veces he usado		RS nunca he usado		No RS no uso		Total
Bueno	11	19.3%	18	31.6%	10	17.5%	18	31.6%	57
Regular	9	14.5%	12	19.4%	19	30.6%	22	35.5%	62
Malo	5	7.7%	9	13.8%	26	40.0%	25	38.5%	65
Total	25	13.6%	39	21.2%	55	29.9%	65	35.3%	184
p=0.038									

El 19.3% de los adolescentes con buen nivel de conocimiento usan siempre algún método anticonceptivo durante sus relaciones sexuales, una frecuencia mayor que los adolescentes con regular nivel de conocimiento (14.5%) y mal nivel de conocimiento (7.7%), que siempre usan algún método anticonceptivos durante sus relaciones sexuales, esta diferencia fue estadísticamente significativamente ($p=0.038$) (Tabla 8)

CAPÍTULO V: DISCUSIÓN, CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

Discusión

De las características sociodemográficas, el estudio muestra una mayor frecuencia de adolescentes entre los 17 a 19 años de edad, una edad que en su mayoría han terminado sus estudios de secundarias y estarían realizando estudios superiores ya sea técnicos o superior, una minoría se encuentran en este grupo mostrando la desigualdad de oportunidades, bajo rendimiento académico previo, o falta de habilidades de estudios, ambientes educativos poco inclusivos, entre otros.

Más del 70% de los adolescentes del poblado refieren a ver recibidos información sobre los métodos anticonceptivos, en su mayoría por docente, seguidos de la fuente virtual, mostrando que este grupo si recibe información, considerando que los adolescentes que reciben información de docentes sobre métodos anticonceptivos tienen un mejor nivel de conocimiento debido a la calidad, estructura y contexto de la educación sexual que se les proporciona, lo que les permite tomar decisiones más informadas y responsables sobre su salud sexual y reproductiva; la información obtenida por Internet es variada, con autonomía en la búsqueda, la interactividad de los recursos permite que el adolescente tengan un mejor nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos, sin embargo, es importante considerar que la calidad de la información también varía, y no toda la información disponible en línea es precisa o confiable: Los adolescentes activos sexualmente a menudo comparten experiencias y conocimientos con sus pares, lo que puede aumentar su comprensión sobre la anticoncepción. Las conversaciones entre amigos pueden ser una fuente importante de información.

Más del 60% ya han presentado actividad sexual, más del 30% con actividad sexual iniciaron sus relaciones sexuales antes de los 16 años, confirmando inicio precoz de sus relaciones sexuales como se menciona en la literatura ⁽⁴⁰⁻⁴²⁾, Sanchez ⁽¹⁶⁾ en su estudio realizado en Ica, encuentra que el 56.3% de los adolescentes iniciaron su actividad sexual entre los 14 y 15 años de

edad; la información nos muestra que a temprana edad ya presenta un riesgo de infecciones de transmisión sexual al tener más de una pareja sexual.

El nivel de conocimiento sobre los métodos anticonceptivos de los adolescentes entrevistados del centro poblado de Padre Cocha fue de nivel malo (35.3%), el buen nivel fue del 31.0%. Los estudios nacionales de Paredes realizado en Cajamarca ⁽²⁾, Mendoza realizado en Cajamarca ⁽¹¹⁾, Sernaqué y col. realizado en Chiclayo ⁽¹²⁾, Fernández realizado en Cajamarca ⁽¹⁵⁾, Ramos realizado en Sullana ⁽²¹⁾ y Pasache realizado en Piura ⁽²²⁾ encuentra similar tendencia de los adolescentes con un bajo o limitado conocimiento sobre los métodos anticonceptivos; los estudios realizados en Iquitos como el de Padilla ⁽²⁶⁾ encuentra un mayor porcentaje de nivel adecuado de conocimiento sobre los método anticonceptivos (65.3%) y Rodríguez ⁽²⁷⁾ encuentra un bajo nivel de conocimiento sobre los métodos anticonceptivos de emergencia (85.0%), en nuestro estudio en esta dimensión solo se encontró que el 36.4% tiene un mal nivel de conocimiento.

Las dimensiones con mejor nivel de conocimiento fueron los métodos de barrera (38.0%), naturales (32.6%), anticoncepción de emergencia (31.5%), hormonales (30.4%), DIU (29.9%), quirúrgico (28.8%) y los conceptos generales (26.1%); Díaz ⁽¹¹⁾ en su estudio realizado en Celendín encuentra mejor nivel de conocimiento sobre los método quirúrgico (70%) anticonceptivos hormonales (67.5%), anticonceptivos de barrera (65%), métodos naturales (52.5%).

Otros estudios a nivel nacional y local mostraron en su mayoría mejor nivel o regular nivel de conocimiento sobre los métodos anticonceptivos, la información conseguida nos muestra las dimensiones que se deberá reforzar más en sus conocimientos, como la dimensión de conceptos como la implicancia de no uso correctamente el método anticonceptivo o para que sirve un método anticonceptivo (Anexo 5).

El buen nivel de conocimiento se asoció significa a edades mayores del adolescente entre 17 a 19 años de edad ($p=0.024$), debido a que mayor edad a menudo tienen más acceso a cursos de educación sexual que abordan la salud

reproductiva y la anticoncepción de manera más detallada, debido a experiencias personales o el desarrollo de relaciones románticas, lo que les motiva a informarse; influencia de pares o la accesibilidad a programas de salud ⁽⁴⁵⁾; con el sexo femenino ($p=0.001$), las mujeres en general tengan un conocimiento más amplio y detallado sobre los métodos anticonceptivos, probablemente por haber recibido más educación sobre salud reproductiva y anticoncepción desde una edad temprana, tanto en la escuela como a través de programas de salud; ante la sociedad las mujeres a menudo son vistas como las principales responsables de la planificación familiar y la salud reproductiva, lo que las lleva a informarse más sobre las opciones disponibles, así mismo las mujeres suelen participar en más conversaciones sobre salud y sexualidad entre amigas y familiares, lo que les permite compartir información y experiencias ^(3,7,24,25); con la recepción de información sobre los métodos anticonceptivos ($p=0.005$), los adolescentes que tienen información sobre métodos anticonceptivos tienden a tener un mejor nivel de conocimiento por el acceso a la educación sexual integral, asesoramiento por profesionales de salud, desarrollo de habilidades en el uso de anticonceptivos y tomar decisiones informadas; con la presencia de actividad sexual ($p=0.037$), a través de la experiencia directa, con búsqueda de información para prevenir embarazos no deseados e infecciones de transmisión sexual, mayor acceso a recursos de salud ⁽³⁾

Más de la tercera parte de los adolescentes del centro poblado de Padrecocha han usado un método anticonceptivo, el 53.8% de los adolescentes con actividad sexual usaron algún método anticonceptivo; Patricio ⁽⁷⁾ encuentra que el 54.1% con uso adecuado de los métodos anticonceptivos; Sernaque ⁽¹²⁾ el 70% usan algún método anticonceptivo; Pinto ⁽¹⁴⁾ en su estudio realizado en Chimbote encuentra que el 56,2% de los adolescentes con actividad sexual no usaron métodos anticonceptivos; Fernández ⁽¹⁵⁾ en su estudio realizado con adolescentes en la ciudad de Cajamarca encuentra que el 27.4% no usan ningún método anticonceptivo; Sanchez y col. ⁽¹⁶⁾ en Ica halla que el 81.1% no usan ningún método anticonceptivo; Peralta ⁽¹⁷⁾ en la ciudad de Paita que el 45.1% no utilizan algún método anticonceptivo; Martos y col. ⁽¹⁸⁾ en la ciudad de Cajamarca reporta que el 65% no usan ningún método anticonceptivo; Ramos ⁽²¹⁾ en Sullana encuentra que 63.8% no usa ningún método anticonceptivos; Pasache ⁽²²⁾ en la

ciudad de Piura encuentra que el 43.6% no usa ningún método anticonceptivos: Lopez ⁽²³⁾ reporta que el 43% no usan métodos anticonceptivos, nuestro estudio junto a los estudios a nivel nacional muestran que los adolescentes con actividad sexual son un grupo de riesgo para embarazo no deseado e infecciones de transmisión sexual, por lo que debe ser una prioridad del sistema de salud implementar estrategias educativas y practicas seguras para reducir el riesgo.

El siempre uso de algún método anticonceptivo durante las relaciones sexuales del adolescente se asoció a una mayor edad del adolescente entre los 17 a 9 años ($p=0.005$) sexo femenino ($p=0.019$), con recepción de información ($p=0.007$) compartiendo las razones del porque se asocian con el nivel de conocimiento; además se encontró asociación con el número de parejas sexuales ($p=0.016$), el número de parejas sexuales puede influir en el uso de métodos anticonceptivos, pero esta relación está mediada por factores como el riesgo de embarazo no deseado, la educación sexual, la percepción de la sexualidad, el acceso a recursos de salud y las dinámicas sociales. Los adolescentes que tienen varias parejas sexuales pueden involucrarse en comportamientos de riesgo, como tener relaciones sexuales sin protección, infección de transmisión sexual

Nuestro estudio encontró una asociación significativa ($p=0.000$) que los adolescentes con buen nivel de conocimiento usan siempre algún método anticonceptivo durante sus relaciones sexuales, una frecuencia mayor que los adolescentes con regular nivel de conocimiento y mal nivel de conocimiento; este relación también lo reportan los estudios de Patricio ⁽⁷⁾, Sernaqué ⁽¹²⁾, Fernández ⁽¹⁵⁾; Sanchez y col. ⁽¹⁶⁾, Peralta ⁽¹⁷⁾; Martos ⁽¹⁸⁾, Gonzales ⁽²⁰⁾, Ramos ⁽²¹⁾, Pasache ⁽²²⁾, Lopez ⁽²³⁾; ; los hallazgo refuerzan la posición que la educación sexual integral y el empoderamiento en la toma de decisiones son fundamentales para fomentar el uso responsable de anticonceptivos entre los adolescentes.

CONCLUSIÓN

- Los adolescentes presentaron mal nivel de conocimiento (35.3%) seguido de regular (33.7%) y buen nivel (31.0%) de conocimiento sobre los métodos anticonceptivos
- Las dimensiones con mejor nivel de conocimiento fueron los métodos de barrera (38.0%), naturales (32.6%), anticoncepción de emergencia (31.5%), hormonales (30.4%), DIU (29.9%), quirúrgico (28.8%) y los conceptos generales (26.1%)
- El buen nivel de conocimiento se asoció significativamente a edades mayores del adolescente entre 17 a 19 años de edad ($p=0.024$), sexo femenino ($p=0.001$), recepción de información sobre los métodos anticonceptivos ($p=0.005$), con actividad sexual ($p=0.037$).
- El 34.8% de los adolescentes han usado algún MAC, el 13.6% siempre lo han usado durante sus relaciones sexuales, el 21.2% algunas veces y el 29.9% nunca lo usaron durante sus relaciones sexuales.
- El siempre uso de algún método anticonceptivo durante las relaciones sexuales del adolescente se asoció a una mayor edad del adolescente entre los 17 a 19 años ($p=0.005$) sexo femenino ($p=0.019$), con recepción de información ($p=0.007$) y con el número de parejas sexuales ($p=0.016$)
- Los adolescentes con buen nivel de conocimiento se asocian significativamente ($p=0.034$) a usar siempre algún método anticonceptivo durante sus relaciones sexuales.

RECOMENDACIONES

El presente estudio nos permite recomendar:

- Reforzar los conocimientos a través de programas educativos en escuelas y comunidades que aborden la sexualidad de manera integral, incluyendo información sobre todos los métodos anticonceptivo.
- Fomentar la participación de organizaciones comunitarias y grupos de jóvenes para que colaboren en la educación y promoción de métodos anticonceptivos.
- Asegurar que los adolescentes tengan acceso a métodos anticonceptivos a través de los Centros de Atención Primaria, farmacias y programas comunitarios, sin obstáculos como el costo o la necesidad de consentimiento de los padres en algunos casos.
- La Universidad Científica del Perú a través de sus carreras profesionales de Obstetricia, Enfermería y Psicología debe implementar un programa educativo de salud sexual y reproductiva con la finalidad de impartir conocimiento, prácticas sexuales saludables y empoderamiento del adolescente de su vida sexual y reproductiva

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Pérez-Blanco Aida, Sánchez-Valdivieso Enrique. Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos y Salud Reproductiva en adolescentes mexicanos de medio rural. *Rev. chil. obstet. ginecol.* 2020; 85(5): 508-515.
2. Bravo Salinas, S. E., Guerra Ortega, D. L., Uguña Rosas, V. A., & Castillo Zhizhpón, A. A. (2020). Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en estudiantes universitarios de medicina y enfermería, 2020. *RECIMUNDO*, 4(4). [https://doi.org/10.26820/recimundo/4.\(4\).noviembre.2020.236-248](https://doi.org/10.26820/recimundo/4.(4).noviembre.2020.236-248)
3. Contreras G, Ibarra ML, Casas OD, Camacho EJ, Velasco DF. El conocimiento sobre métodos anticonceptivos y la conducta sexual en jóvenes universitarios. *Hacia. Promoc. Salud.* 2020; 25 (2): 70- 83.
4. Figueredo C. Conocimiento y uso de los métodos anticonceptivos en adolescentes embarazadas Hospital Central Universitario Dr. Antonio María Pineda *Boletín Médico de Postgrado* 2022; 38(1): 55-61
5. Calderón-Canales F.; Acuña-Véliz A.; Díaz-Bizarro S.; Márquez-Lobos N.; Rojas-Maturana C.; Saldaña-Oñate B.; Terrazas-Gajardo C. Conocimiento y uso de anticonceptivos en relación con la diversidad sexual, Universidad Andrés Bello, 2022. *Rev. Chil Obstet Gineco I.* 2023;88(2): 101-109.
6. García Ruiz, A., & Suárez Angerí, Y. (2023). Conocimientos de los métodos anticonceptivos y aplicación del uso en estudiantes de primero y segundo bachillerato. *Unidad Educativa UPSE. RECIMUNDO*, 7(1), 307-321. [https://doi.org/10.26820/recimundo/7.\(1\).enero.2023.307-321](https://doi.org/10.26820/recimundo/7.(1).enero.2023.307-321)
7. Ruiz Díaz M. Conocimiento sobre métodos anticonceptivos en las adolescentes de un barrio de San Vicente, Misiones. [Tesis para obtener el título de Magíster en Ciencias de la Enfermería Comunitaria] Universidad Nacional del Nordeste. 2023
8. Diaz Capcha S. Conocimiento sobre los Métodos Anticonceptivos en Adolescentes de 4° y 5° año de secundaria de la I.E. JEC “José Gálvez – Huacapampa Celendín – Cajamarca. 2020 [Tesis para obtener el título profesional de: Licenciada en Enfermería] Universidad Cesar Vallejos. 2020
9. Mora Sanchez L. Nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del 5to año de secundaria de la I.E. Javier Heraud –Santa

- 2019 [Trabajo de investigación para optar el grado académico de bachiller en Obstetricia] Universidad católica de los Ángeles de Chimbote. 2020.
10. Cruzado Morales M.; Párraga Vélez J.; Rocca Cordero B. Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de la Institución Educativa Albert Einstein, distrito San Juan de Lurigancho- 2019 [Tesis para optar el título profesional de Licenciado en Enfermería] Universidad Maria Auxiliadora. 2020
 11. Mendoza Fernandez V. Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos y prácticas sexuales en adolescentes de 4º y 5º grado de la institución educativa Julio Ramón Ribeyro, UNC [Tesis para optar el título profesional de Enfermería] Universidad Nacional de Cajamarca; 2021
 12. Sernaqué Montenegro L.; Vallejos Aponte R. Nivel de conocimientos y el uso de métodos anticonceptivos en madres adolescentes atendidas en la Microred Pósope Alto, Chiclayo 2020 – 2021. [Tesis para optar el título de Médico Cirujano] Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo. 2021
 13. Trigos Solís E. nivel de conocimiento sobre el uso de métodos anticonceptivos en los adolescentes en el centro de salud de Jose Carlos Mariátegui del distrito de Villa María del Triunfo, 2020 [Tesis para optar al título profesional de: licenciado en Obstetricia] Universidad Privada Telesup. 2021
 14. Pino Otiniano E. Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de la institución educativa José Olaya - Chimbote, [Trabajo de investigación para optar el grado académico de bachiller en Obstetricia] Universidad Católica los Ángeles de Chimbote. 2021
 15. Fernández Díaz N. Nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del 4º y 5º año del colegio Champagnat – Cajamarca 2022 [Tesis para optar el título profesional de Obstetra] Universidad Nacional de Cajamarca. 2022
 16. Jonathan Alexander Sanchez Acuña; Benedicta Maximina Gutiérrez Cuba Nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en estudiantes de secundaria de colegios emblemáticos, Ica – 2021 [Tesis para optar el título de Médico Cirujano] Universidad Continental. 2022
 17. Peralta Alzamora M. Nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del asentamiento humano Los Pinos Paita

- Piura, 2022 [Tesis para optar el título profesional de licenciada en Obstetricia] Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2022
- 18. Martos Cruzado D, Sánchez Samamé C. Nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en los adolescentes del distrito de Jesús - Cajamarca, 2023. [Tesis para optar el título de Licenciada en Enfermería] Universidad Privada Antonio Guillermo Urrelo; 2023
- 19. Loayza Berna M. Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de 5º de secundaria en la I.E. Manuel González Prada de Los Olivos – 2022 [Tesis para optar el título profesional de licenciada en Enfermería] Universidad Privada San Juan Bautista. 2023
- 20. Gonzales Matos, E. Conocimientos y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de quinto año de secundaria, I.E. Augusto Salazar Bondy – Nuevo Chimbote, 2023 [Tesis para optar el título profesional de Licenciada en Obstetricia] Universidad Católica los Ángeles de Chimbote. 2024
- 21. Ramos Mamani S. Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E. 14787 Víctor Raúl Haya de la Torre - Sullana, 2023 [Tesis para optar el título profesional de Obstetra] Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. 2024
- 22. Pasache Yarleque 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. [Tesis para optar el título profesional de Obstetra] Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. 2024
- 23. Lopez Quezada M. Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del cuarto grado de secundaria de la institución educativa San Luis de la Paz N° 88388 – Nuevo Chimbote, 2023. [Tesis para optar el título profesional de Obstetra] Universidad católica de los Ángeles de Chimbote. 2024
- 24. Pinedo Culqui J. Nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del AAHH Micaela Bastidas del distrito de Iquitos, diciembre 2020. [Tesis para optar el título profesional de Obstetra] Universidad Científica del Perú. 2021
- 25. Vela Tello K. Nivel de conocimiento y actitudes sobre planificación familiar en estudiantes de 5º de secundaria de la institución educativa Club de

- Leones de Lemgo Alemania - 2020. [Tesis para optar el título profesional de Obstetra] Universidad Científica del Perú. 2021
26. Padilla Rodriguez M Efecto de una intervención educativa en el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de una institución educativa urbana, Iquitos 2022. [Tesis para optar el título profesional de Médico Cirujano] Universidad Nacional de la Amazonia Peruana. 2023
 27. Rodriguez Amasifuén G. Conocimiento y uso de anticonceptivo oral de emergencia en adolescentes del caserío de Rumococha Iquitos 2021 [Tesis para optar el título profesional de licenciada en Enfermería] Universidad Nacional de la Amazonia Peruana. 2023
 28. Organización Mundial de la Salud. Planificación familiar / métodos anticonceptivos OMS; 2023 set. <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/family-planning-contraception>
 29. Norma técnica de salud de planificación familiar / Ministerio de Salud. Dirección General de Intervenciones Estratégicas en Salud Pública. Dirección de Salud Sexual y Reproductiva -- Lima: Ministerio de Salud; 2017.
 30. Métodos anticonceptivos - Guía para profesionales de la salud. Equipo de la Dirección Nacional de Salud Sexual y Reproductiva (DNSSR), de la Secretaría de Acceso a la Salud del Ministerio de Salud de la Nación. Ministerio de Salud Argentina.
 31. MINSA. Anticoncepción en la adolescencia. <https://www.gob.pe/15121-anticoncepcion-en-la-adolescencia>
 32. Rodríguez M. Anticoncepción en la adolescencia. Rev. Pediatr Integ. 2022;26(5): 280 -288.
 33. OPS. Salud Sexual y Reproductiva. <https://www.paho.org/es/temas/salud-sexual-reproductiva>
 34. V. Ramírez Augusto. La teoría del conocimiento en investigación científica: una visión actual. An. Fac. med.2009 ; 70(3): 217-224.
 35. Grados de conocimiento. <https://es.scribd.com/document/234795334/Grados-Del-Conocimiento>

36. Bermeo Pacheco J.; Guerrero Jiron J.; Delgado Santa K. Niveles del conocimiento Capitulo 3. en Procesos y Fundamentos de la Investigación Científica. Editorial UTMACH, 2018
37. Serapio Costa A. La adolescencia actual y su temprano comienzo. https://www.injuve.es/sites/default/files/revista73_1.pdf
38. Allen B.; Waterman H. Etapas de la adolescencia. 2019. Etapas de la adolescencia - HealthyChildren.org
39. OMS. Objetivos de Desarrollo Sostenible. Programa de Naciones Unidas. <https://www.un.org/sustainabledevelopment/es/health/>
40. Peláez J. El uso de métodos científicos en la adolescencia. Rev. Cubana Obstet Ginecol 2016; 42(1). http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0138-600X2016000100011
41. Ministerio de salud del Perú. MINSA. Conoce cuáles son los métodos anticonceptivos de distribución gratuita. Gob.pe. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/286201-minsa-conoce-cuales-son-los-metodos-anticonceptivos-de-distribucion-gratuita>
42. Planificación familiar, por un mundo con iguales oportunidades. Set 2021. Fondo de Población de las Naciones Unidas –UNFPA. <https://peru.unfpa.org/es/news/planificaci%C3%B3n-familiar-por-un-mundo-con-iguales-oportunidades#:~:text=En%20el%20Per%C3%BA%2C%20seg%C3%BAn%20la,se%20encuentran%20cerca%20del%2078%25.>
43. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Perú: Encuesta Demográfica y de Salud Familiar ENDES 2022 Nacional y Departamental Lima, 2023 Disponible en: www.inei.gob.pe
44. Jarama R., Velasquez L., Huamán M. Diagnostico ambiental de la Comunidad de Padre Cocha. <https://es.scribd.com/document/406101624/DIAGNOSTICO-AMBIENTAL-DE-LA-COMUNIDAD-DE-PADRE-COCHA-final-docx>
45. Castillo J., Cevallos-Neira A.; Arpi-Becerra N., López-Alvarado S., Jerves-Hermida E. Educación sexual en el sistema educativo para prevenir el embarazo adolescente: estado del arte. <http://portal.amelica.org/ameli/journal/248/2483735008>

ANEXOS

Anexo N.º 1

CONSENTIMIENTO INFORMADO

NIVEL DE CONOCIMIENTO Y USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES DEL CENTRO POBLADO DE PADRE COCHA - IQUITOS 2024

Buenas Sr(a) Padre (Madre)

Somos **MEILY MERLITA PORTOCARRERO CHAVEZ y SABINE SAYURI HUIÑAPE TELLO**, bachilleres de la carrera profesional de Obstétrica de la Universidad Científica del Perú, que nos encontramos realizando nuestra tesis que lleva como título “**NIVEL DE CONOCIMIENTO Y USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES DEL CENTRO POBLADO DE PADRE COCHA – IQUITOS, 2024**”, para obtener nuestro título profesional de Obstetra.

Propósito: Es identificar el nivel de conocimiento y uso sobre los métodos anticonceptivos en adolescentes entre los 14 a 19 años de ambos sexos, residentes del Centro Poblado Padre Cocha.

Beneficios: El beneficio del estudio radica en que los resultados nos aportasen los conocimientos equivocados que tiene los adolescentes sobre los anticonceptivos y su uso, para su intervención educativa.

Confidencialidad: Toda la información dada por el adolescente a través del cuestionario o ficha de recolección de datos, sobre el nivel de conocimiento y uso de los métodos anticonceptivos, son anónimas, y una vez culminada la investigación serán eliminadas.

Derechos del participante: La participación de los adolescentes es voluntaria, a pesar de haber aceptado su participación puede retirarse en cualquier momento sin que esto le ocasione algún tipo de sanción.

Declaración del consentimiento informado:

Yo.....declaro
conocer el objetivo, tiempo, riesgos y beneficios del estudio, por lo tanto,
acepto que mi menor hijo participe en el estudio.

Paso a firmar el documento respectivo.

Lugar:

Fecha:

Hora:

Anexo N.º 2
FICHA DE RECOLECCION DE DATOS
NIVEL DE CONOCIMIENTO Y USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN
ADOLESCENTES DEL CENTRO POBLADO DE
PADRE COCHA - IQUITOS
2024

1. Características sociodemográficas y cultural de los adolescentes

1. Edad:
 - a) 14 a 16 años
 - b) 17 a 19 años
2. Sexo
 - a) Masculino
 - b) Femenino
3. Nivel de instrucción
 - a) Sin estudios
 - b) Primaria
 - c) Secundaria
 - d) Técnica
 - e) Superior
4. Recepción de información sobre métodos de anticonceptivos
 - a) SI
 - b) NO
5. Fuente de información de los métodos anticonceptivos (mencionar todas las fuentes)
 - a) Padres
 - b) Colegio (Docentes)
 - c) Profesional de salud
 - d) Amigos
 - e) Virtual (Internet)r
 - f) Otro

2. Características de la actividad sexual de los adolescentes

1. Tienes o has tenido relaciones sexuales
 - a) SI
 - b) NO
2. Edad de inicio de relaciones sexuales:
3. Número de parejas sexuales:
 - a) Ninguna
 - b) 1
 - c) 2
 - d) 3
 - e) Más de 3

3. Cuestionario de Conocimiento sobre los Métodos Anticonceptivos

Responda las siguientes premisas, cierre con un círculo la respuesta que crea que sea correcta:

Conceptos (3)

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.
 - d. No se
2. **¿Qué son los métodos anticonceptivos?**
 - a. Son medicamentos o sustancias que usa para embarazarse.
 - b. Son medicamentos que sirven para adelgazar.
 - c. Son medicamentos que se usa para no embarazarse.
 - d. Son técnicas o medicamentos o dispositivos utilizados para prevenir el embarazo y/o las infecciones de transmisión sexual durante las relaciones sexuales.
 - e. No se

3. ¿Qué sucede si no usas correctamente un método anticonceptivo?

- a. Puede ocurrir un embarazo
- b. Puede haber contagio de alguna infección de transmisión sexual
- c. El método no cumple su efecto
- d. Todas las anteriores
- e. No se

Naturales (4)

4. ¿Sabes en que consiste el método del ritmo o calendario?

- a. Es no tener relaciones durante los días fértiles según la historia de ciclos menstruales
- b. Es evitar relaciones sexuales durante la menstruación.
- c. Es retirar el pene antes de la eyaculación.
- d. No se

5. ¿Sabes que 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
- d. No se

6. Los métodos anticonceptivos naturales son:

- a. Aquellos donde se tiene en cuenta los días de mayor peligro para embarazarse
- b. Aquellos donde se utiliza preservativo o condón
- c. Aquellos donde se usa medicina natural para evitar los embarazos
- d. No se

7. ¿Cuál de los siguientes métodos anticonceptivos son considerados naturales?

- a. Condón y pastillas
- b. Método de la regla o ritmo.
- c. Inyecciones anticonceptivas
- d. Ligadura de trompas de Falopio
- e. No se

Barrera (5)

8 ¿Cuál es un método de barrera?

- a. Condón masculino/femenino.
- b. Píldoras anticonceptivas.
- c. Ampollas (inyectables) anticonceptivas.
- d. No se

9. Respecto al uso del condón masculino, es correcto:

- a. La colocación y retiro del condón es con el pene erecto.
- b. Se puede reusar después de la relación sexual.
- c. Puedo usar dos condones para mayor protección.
- d. Colocarse antes de eyacular
- e. No se

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

- a. Puede ocasionar irritación del pene o vagina
- b. La alergia al látex es muy común entre las parejas.
- c. Reduce la sensibilidad durante el sexo.
- d. Se rompe fácilmente
- e. No se

11 ¿Por qué es beneficioso el uso del condón?

- a. Porque protege de las ITS y VIH/SIDA.
- b. Porque son baratos y fáciles de conseguir.
- c. Fomenta la responsabilidad del varón en la anticoncepción
- d. Todas las alternativas son correctas.
- e. No se

12 Los métodos de barrera se definen como:

- a. Aquellos que impiden la unión entre el óvulo y el espermatozoide.
- b. Aquellos que permiten que ocurra el embarazo
- c. Aquellos que no permiten la ovulación
- d. Ninguna de las anteriores
- e. No se

Hormonales (9)

13. Los métodos anticonceptivos hormonales se definen como:

- a. Sustancias químicas que bloquean la unión del ovulo con el espermatozoide.
- b. Sustancias químicas que impiden que el ovario libere óvulos.
- c. Aquellos que permiten que mueran los espermatozoides
- d. Todas la anteriores
- e. Desconoce
- f. No se

14. ¿Cuándo debo tomar las píldoras anticonceptivas?

- a. Antes de cada relación sexual.
- b. Debo tomarlas Inter diarias.
- c. Debo tomarlas diariamente.
- d. No se

15. ¿Cuándo debería iniciar la toma de pastillas anticonceptivas?

- a. El primer día de la menstruación.
- b. Antes de la menstruación.
- c. Después de la menstruación.
- d. No se

16. ¿Por qué son beneficiosas las pastillas anticonceptivas?

- a. Regularizan los ciclos menstruales.
- b. Porque lo puedo tomar en cualquier día y hora.
- c. Me protegen contra las Infecciones de transmisión sexual
- d. No se

17.- ¿Cuál es la desventaja del método anticonceptivo oral?

- a. No regla (amenorrea), náuseas, vómitos, mareos, aumento de peso, dolor de cabeza
- b. Cambio de apetito, aumento de sangrado menstrual, baja de peso, fiebre.
- c. Amenorrea, dolor de cabeza, galactorrea (secreción de leche por el pezón de las mamas)
- d. Sensibilidad en los senos, dolor de cabeza, aumento de la contracción muscular de la vagina, aumento del deseo sexual

18. ¿Quiénes pueden tomar pastillas anticonceptivas?

- a. Adolescentes (14-19 años)
 - b. Mujeres jóvenes o adultas.
 - c. Ambas alternativas son correctas
 - d. No se
- 19. ¿Puedo aplicarme la ampolla anticonceptiva en cualquier día del ciclo menstrual?**
- a. Si
 - b. No
- 20. ¿Sabes qué es el implante subdérmico?**
- a. Es un dispositivo que se inserta bajo la piel en el brazo.
 - b. Es una píldora que se toma diariamente.
 - c. Es una inyección que se administra mensualmente.
 - d. No se
- 21. ¿Sabes cómo actúa los anticonceptivos inyectables?**
- a. Supresión de la ovulación y aumentando la consistencia del moco cervical
 - b. Supresión de la ovulación y disminuyendo la consistencia del moco cervical
 - c. Supresión la ovulación disminuyendo la consistencia del moco cervical y destruyendo a los espermatozoides
 - d. Supresión la ovulación aumentando el deseo sexual y atrofiando a los espermatozoides
 - e. No se

Anticoncepción de emergencia (6)

- 22. ¿La pastilla del día siguiente es abortiva?**
- a. Si
 - b. No
- 23. ¿Cuál es el tiempo máximo de espera, que la mujer puede tomar el anticonceptivo oral de emergencia, luego de haber tenido relaciones sexuales, sin protección?**
- a. A los 5 días
 - b. Inmediatamente después de la relación sexual

- c. Dentro de las primeras 72 horas
 - d. Hasta la presentación de la regla o menstruación
 - e. No lo se
- 24. ¿En qué momento se debe tomar la primera dosis de la píldora anticonceptiva de emergencia?**
- a. Antes de iniciar la relación sexual no protegida
 - b. Después de 7 días de haber tenido relación sexual no protegida
 - c. Dentro de las 72 hrs de una relación sexual no protegida
 - d. No lo sé.
- 25. ¿Después de la primera dosis, a que tiempo se debe tomar la segunda dosis?**
- a. Después de 6 horas
 - b. Después de 18 horas
 - c. Después de 12 horas
 - d. No lo sé
- 26. ¿Cuáles son los efectos secundarios que produce el uso de la píldora anticonceptiva de emergencia?**
- a. Dolor de cabeza
 - b. Náuseas y vómitos
 - c. Alteraciones en la menstruación
 - d. Todos.
 - e. No se
- 27. ¿Cuándo se debe usar una anticoncepción de emergencia?**
- a. Violación sexual
 - b. Relación sexual sin protección
 - c. Si se rompe el condón
 - d. En todas las situaciones descritas

Dispositivos intrauterino (3)

- 28. ¿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.
 - d. No se

29. ¿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.
- d. No se

30. ¿Sabes que efectos adversos presenta la T de cobre?

- a. Dolor con la regla
- b. Sangrado vaginal
- c. Dolor bajo o pélvico
- d. Todas
- d. No se

Quirúrgico (3)

31. ¿Sabes cuáles son los métodos anticonceptivos que se realizan mediante operación (cirugía)?

- a. Operación de la próstata (hombre) y vasectomía (mujer)
- b. Cesárea y ligadura de trompas (solo en la mujer)
- c. Vasectomía (hombre) y ligadura de trompas (mujer)
- d. No se

32. La Vasectomía es:

- a. Método quirúrgico que consiste en ligar y cortar las trompas de Falopio.
- b. Método anticonceptivo permanente que mediante una cirugía liga y corta los conductos deferentes a nivel testicular.
- c. Bloqueo tubárico permanente
- d. No se

33. La ligadura de trompas es:

- a. Método anticonceptivo temporal que impide la ovulación mediante hormonas.
- b. Método anticonceptivo permanente que mediante una cirugía liga y corta las trompas de Falopio.
- c. Método quirúrgico que consiste en la obstrucción y corte de las trompas deferentes a nivel testicular
- d. No se

4. **Uso de métodos anticonceptivos durante las relaciones sexuales**

- 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

Anexo N° 3
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 métodos anticonceptivos en adolescentes del Centro Poblado de Padre Cocha - Iquitos 2024	Problema General ¿Cuál es el nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en los adolescentes del Centro Poblado de Padre Cocha del río Nanay – Iquitos, 2024? Problemas Específicos ¿Cuáles son las características demográfica y cultural (edad, sexo, nivel de instrucción, recepción de información sobre anticoncepción, fuente de información de los métodos anticonceptivos) de los	Objetivo General Determinar el nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en los adolescentes del Centro Poblado de Padre Cocha del río Nanay – Iquitos, 2024 Objetivos Específicos Conocer las características demográfica y cultural (edad, sexo, nivel de instrucción, recepción de información sobre anticoncepción, fuente de información de los MAC) de los adolescentes del Centro	H₁: Los adolescentes del Centro Poblado de Padre Cocha del río Nanay presenta un buen nivel de conocimiento sobre los métodos anticonceptivos H₀: Los adolescentes del Centro Poblado de Padre Cocha del río Nanay presenta un mal nivel de conocimiento sobre los métodos anticonceptivos H₁: Los adolescentes del Centro Poblado de Padre Cocha del río Nanay presenta un adecuado uso de los	Variable independiente Conocimiento sobre los métodos anticonceptivos productiva Variables Dependiente Uso de métodos anticonceptivos Variables intervinientes Características demográficas y culturales Sexo Edad Nivel de instrucción Recepción de información sobre los MAC Fuente de información sobre los MAC Características de la actividad sexual	Tipo Cuantitativo Diseño Descriptivo Transversal Prospectivo Correlacional	Método deductivo Técnica de encuesta de fuente primaria	Población 240 adolescentes de ambos sexo entre los 14 a 19 años de edad Muestra 148 Muestreo por conveniencia

	adolescentes del Centro Poblado de Padre Cocha del río Nanay - Iquitos? ¿Cuáles son las características de la actividad sexual (presencia de relaciones sexuales,	Poblado de Padre Cocha del río Nanay - Iquitos Identificar las características de	métodos anticonceptivos H₀: Los adolescentes del Centro Poblado de				
Titulo	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 MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES DEL CENTRO POBLADO DE PADRE COCHA - IQUITOS 2024	edad de inicio de relaciones sexuales, número de parejas sexuales) de los adolescentes del Centro Poblado de Padre Cocha del río Nanay - Iquitos? ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre los métodos anticonceptivos en los adolescentes del	la actividad sexual (presencia de relaciones sexuales, edad de inicio de relaciones sexuales, número de parejas sexuales) de los adolescentes del Centro Poblado de Padre Cocha del río Nanay - Iquitos Determinar el nivel de conoci	Padre Cocha del río Nanay no presenta un adecuado uso de los métodos anticonceptivos H₁: El nivel de conocimiento se relaciona con el uso de métodos anticonceptivos en los adolescentes del Centro Poblado de Padre Cocha del río	Actividad sexual Edad de inicio de relaciones sexuales Número de parejas sexuales			

	Centro Poblado de Padre Cocha del río Nanay – Iquitos, 2024? ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre los métodos anticonceptivos según las características demográfica y cultural de los adolescentes del Centro Poblado de Padre Cocha del río Nanay – Iquitos, 2024? ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre lo	ento sobre los MAC en los adolescentes del Centro Poblado de Padre Cocha del río Nanay – Iquitos, 2024 Relacionar el nivel de conocimiento sobre los métodos anticonceptivos según las características demográfica, cultural de los adolescentes del Centro Poblado de Padre Cocha del río	Nanay – Iquitos H₀: El nivel de conocimiento no se relaciona con el uso de métodos anticonceptivos en los adolescentes del Centro Poblado de Padre Cocha del río Nanay – Iquitos				
Titulo	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 MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES DEL CENTRO POBLADO DE	¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre los métodos anticonceptivos según las características de	Nanay – Iquitos, 2024 Relacionar el nivel de conocimiento sobre los métodos anticonc					

PADRE COCHA - IQUITOS 2024	la actividad sexual de los adolescentes del Centro Poblado de Padre Cocha del rio Nanay – Iquitos, 2024? ¿Cuál es uso de los métodos anticonceptivos en los adolescentes del Centro Poblado de Padre Cocha del rio Nanay – Iquitos, 2024? ¿Cuál es el uso de los métodos anticonceptivos según las características demográfica y cultural de los adolescentes del Centro Poblado de Padre Cocha del rio Nanay – Iquitos, 2024?	eptivos según las características de la actividad sexual de los adolescentes del Centro Poblado de Padre Cocha del rio Nanay – Iquitos, 2024 Determinar el uso de los MAC en los adolescentes del Centro Poblado de Padre Cocha del rio Nanay – Iquitos, 2024 Relacionar el uso de los MAC según las características demográfica y cultural de los adolescentes del Centro Poblado de Padre Cocha del rio Nanay – Iquitos, 2024					
-----------------------------------	---	--	--	--	--	--	--

Titulo	Problem a General y específicos.	Objetivo general y específicos.	Hipótesis general y específicas	Variable s 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 de la actividad sexual de los adolescentes del Centro Poblado de Padre Cocha del río Nanay – Iquitos, 2024? ¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento y el uso de los métodos anticonceptivos en los adolescentes del Centro Poblado de Padre Cocha del río Nanay – Iquitos, 2024?	Relacionar el uso de los métodos anticonceptivos según las características de la actividad sexual de los adolescentes del Centro Poblado de Padre Cocha del río Nanay – Iquitos, 2024 Relacionar el nivel de conocimiento y el uso de los métodos anticonceptivos en los adolescentes del Centro Poblado de Padre Cocha del río Nanay – Iquitos, 2024					

Anexo N° 4
INTRUMENTO DE JUICIO DE EXPERTOS

Investigación: Nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del centro poblado de Padre Cocha -Iquitos, 2024

Nombre:

Especialidad:

Criterio de Evaluación	Cumple	No Cumple	Observación
<i>El instrumento tiene estructura lógica</i>			
<i>La secuencia de la presentación de los temas es optima</i>			
<i>La presentación de los ítems es comprensible para la población de estudio</i>			
<i>El instrumento recoge información de las variables de estudio</i>			
<i>El instrumento recoge información sobre los objetivos del estudio</i>			
<i>Los ítems del instrumento están en función a la operacionalización de las variables</i>			

Fecha:

Firma

Anexo 5
RESPUESTAS DEL CUESTIONARIO DE CONOCIMIENTO SOBRE LOS
MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES DEL CENTRO
POBLADO DE PADRE COCHA -IQUITOS, 2024

Conceptos (3)	N°	%
¿Para qué me sirven los métodos anticonceptivos?		
Para decidir cuándo y cuantos hijos debo tener.	42	28.4%
Para prevenir un embarazo no deseado.	69	46.6%
Ambas son correctas.	28	18.9%
No se	9	6.1%
¿Qué son los métodos anticonceptivos?	N°	%
Son medicamentos o sustancias que usa para embarazarse.	17	11.5%
Son medicamentos que sirven para adelgazar.	15	10.1%
Son medicamentos que se usa para no embarazarse.	52	35.1%
Son técnicas o medicamentos o dispositivos utilizados para prevenir el embarazo y/o las infecciones de transmisión sexual durante las relaciones sexuales.	56	37.8%
No se	8	5.4%
¿Qué sucede si no usas correctamente un método anticonceptivo?	N°	%
Puede ocurrir un embarazo	69	46.6%
Puede haber contagio de alguna infección de transmisión sexual	28	18.9%
El método no cumple su efecto	17	11.5%
Todas las anteriores	23	15.5%
No se	11	7.4%
Naturales (4)	N°	%
¿Sabes en que consiste el método del ritmo o calendario?		
Es no tener relaciones durante los días fértiles según la historia de ciclos menstruales	57	38.5%
Es evitar relaciones sexuales durante la menstruación.	40	27.0%
Es retirar el pene antes de la eyaculación.	31	20.9%
No se	20	13.5%
¿Sabes que es el moco cervical?	N°	%
Un fármaco para evitar salir embarazada.	27	18.2%
Una secreción producida por el cuello uterino que varía según mi ciclo menstrual.	63	42.6%
Una secreción que indica alguna infección vaginal	38	25.7%
No se	20	13.5%
Los métodos anticonceptivos naturales son:	N°	%
Aquellos donde se tiene en cuenta los días de mayor peligro para embarazarse	61	41.2%

Aquellos donde se utiliza preservativo o condón	38	25.7%
Aquellos donde se usa medicina natural para evitar los embarazos	27	18.2%
No se	22	14.9%
¿Cuál de los siguientes métodos anticonceptivos son considerados naturales?	N°	%
Condón y pastillas	27	18.2%
Método de la regla o ritmo.	65	43.9%
Inyecciones anticonceptivas	24	16.2%
Ligadura de trompas de Falopio	18	12.2%
No se	14	9.5%
Barrera (5)	N°	%
¿Cuál es un método de barrera?		
Condón masculino/femenino.	72	48.6%
Píldoras anticonceptivas.	34	23.0%
Ampollas (inyectables) anticonceptivas.	28	18.9%
No se	14	9.5%
Respecto al uso del condón masculino, es correcto:	N°	%
La colocación y retiro del condón es con el pene erecto.	63	42.6%
Se puede reusar después de la relación sexual.	11	7.4%
Puedo usar dos condones para mayor protección.	25	16.9%
Colocarse antes de eyacular	32	21.6%
No se	17	11.5%
¿Qué efecto negativo me podría causar el uso del condón?	N°	%
Puede ocasionar irritación del pene o vagina	62	41.9%
La alergia al látex es muy común entre las parejas.	32	21.6%
Reduce la sensibilidad durante el sexo.	26	17.6%
Se rompe fácilmente	16	10.8%
No se	12	8.1%
¿Por qué es beneficioso el uso del condón?	N°	%
Porque protege de las ITS y VIH/SIDA.	60	40.5%
Porque son baratos y fáciles de conseguir.	32	21.6%
Fomenta la responsabilidad del varón en la anticoncepción	21	14.2%
Todas las alternativas son correctas.	24	16.2%
No se	11	7.4%

Los métodos de barrera se definen como:	N°	%
Aquellos que impiden la unión entre el óvulo y el espermatozoide.	64	43.2%
Aquellos que permiten que ocurra el embarazo	12	8.1%
Aquellos que no permiten la ovulación	34	23.0%
Ninguna de las anteriores	21	14.2%
No se	17	11.5%
Hormonales (9)	N°	%
Los métodos anticonceptivos hormonales se definen como:		
Sustancias químicas que bloquean la unión del ovulo con el espermatozoide.	34	23.0%
Sustancias químicas que impiden que el ovario libere óvulos.	41	27.7%
Aquellos que permiten que mueran los espermatozoides	31	20.9%
Todas la anteriores	28	18.9%
No se	14	9.5%
¿Cuándo debo tomar las píldoras anticonceptivas?	N°	%
Antes de cada relación sexual.	31	20.9%
Debo tomarlas Inter diarias.	36	24.3%
Debo tomarlas diariamente.	63	42.6%
No se	18	12.2%
¿Cuándo debería iniciar la toma de pastillas anticonceptivas?	N°	%
El primer día de la menstruación.	57	38.5%
Antes de la menstruación.	35	23.6%
Después de la menstruación.	30	20.3%
No se	26	17.6%
¿Por qué son beneficiosas las pastillas anticonceptivas?	N°	%
Regularizan los ciclos menstruales.	61	41.2%
Porque lo puedo tomar en cualquier día y hora.	39	26.4%
Me protegen contra las Infecciones de transmisión sexual	31	20.9%
No se	17	11.5%
17.- ¿Cuál es la desventaja del método anticonceptivo oral?	N°	%
No regla (amenorrea), náuseas, vómitos, mareos, aumento de peso, dolor de cabeza	51	34.5%
Cambio de apetito, aumento de sangrado menstrual, baja de peso, fiebre.	26	17.6%
Amenorrea, dolor de cabeza, galactorrea (secreción de leche por el pezón de las mamas)	32	21.6%
Sensibilidad en los senos, dolor de cabeza, aumento de la contracción muscular de la vagina, aumento del deseo sexual	24	16.2%
No se	15	10.1%

¿Quiénes pueden tomar pastillas anticonceptivas?	N°	%
Adolescentes (14-19 años)	34	23.0%
Mujeres jóvenes o adultas.	44	29.7%
Ambas alternativas son correctas	54	36.5%
No se	16	10.8%
¿Puedo aplicarme la ampolla anticonceptiva en cualquier día del ciclo menstrual?	N°	%
Si	68	45.9%
No	80	54.1%
¿Sabes qué es el implante subdérmico?	N°	%
Es un dispositivo que se inserta bajo la piel en el brazo.	60	40.5%
Es una píldora que se toma diariamente.	32	21.6%
Es una inyección que se administra mensualmente.	39	26.4%
No se	17	11.5%
¿Sabes cómo actúa los anticonceptivos inyectables?	N°	%
Supresión de la ovulación y aumentando la consistencia del moco cervical	45	30.4%
Supresión de la ovulación y disminuyendo la consistencia del moco cervical	33	22.3%
Supresión la ovulación disminuyendo la consistencia del moco cervical y destruyendo a los espermatozoides	28	18.9%
Supresión la ovulación aumentando el deseo sexual y atrofiando a los espermatozoides	25	16.9%
No se	17	11.5%
Anticoncepción de emergencia (6)	N°	%
¿La pastilla del día siguiente es abortiva?		
Si	65	43.9%
No	83	56.1%
¿Cuál es el tiempo máximo de espera, que la mujer puede tomar el anticonceptivo oral de emergencia, luego de haber tenido relaciones sexuales, sin protección?	N°	%
A los 5 días	21	14.2%
Inmediatamente después de la relación sexual	34	23.0%
Dentro de las primeras 72 horas	52	35.1%
Hasta la presentación de la regla o menstruación	22	14.9%
No lo se	19	12.8%
¿En qué momento se debe tomar la primera dosis de la píldora anticonceptiva de emergencia?	N°	%
Antes de iniciar la relación sexual no protegida	42	28.4%
Después de 7 días de haber tenido relación sexual no protegida	28	18.9%
Dentro de las 72 hrs de una relación sexual no protegida	60	40.5%
No lo sé.	18	12.2%

25 ¿Después de la primera dosis, a que tiempo se debe tomar la segunda dosis?	N°	%
Después de 6 horas	37	25.0%
Después de 18 horas	39	26.4%
Después de 12 horas	55	37.2%
No lo sé	17	11.5%
¿Cuáles son los efectos secundarios que produce el uso de la píldora anticonceptiva de emergencia?	N°	%
Dolor de cabeza	27	18.2%
Náuseas y vómitos	29	19.6%
Alteraciones en la menstruación	31	20.9%
Todos.	51	34.5%
No se	10	6.8%
¿Cuándo se debe usar una anticoncepción de emergencia?	N°	%
Violación sexual	26	17.6%
Relación sexual sin protección	35	23.6%
Si se rompe el condón	29	19.6%
En todas las situaciones descritas	47	31.8%
No se	11	7.4%
Dispositivos intrauterinos (3)	N°	%
¿Qué es la T de cobre?		
Es un dispositivo que se coloca en el fondo del útero.	69	46.6%
Es un corte en las trompas de Falopio.	32	21.6%
Es un tipo de pastillas anticonceptivas.	28	18.9%
No se	19	12.8%
29. ¿Por qué es beneficiosa la T de cobre?	N°	%
Porque puede durar 12 años.	52	35.1%
Porque es un método anticonceptivo de por vida.	41	27.7%
Porque previene de las ITS.	31	20.9%
No se	24	16.2%
30. ¿Sabes que efectos adversos presenta la T de cobre?	N°	%
Dolor con la regla	24	16.2%
Sangrado vaginal	23	15.5%
Dolor bajo o pélvico	33	22.3%
Todas	47	31.8%
No se	21	14.2%
Quirúrgico (3)	N°	%
¿Sabes cuáles son los métodos anticonceptivos que se realizan mediante operación (cirugía)?		
Operación de la próstata (hombre) y vasectomía (mujer)	34	23.0%
Cesárea y ligadura de trompas (solo en la mujer)	30	20.3%

Vasectomía (hombre) y ligadura de trompas (mujer)	66	44.6%
No se	18	12.2%
La Vasectomía es:	N°	%
Método quirúrgico que consiste en ligar y cortar las trompas de Falopio.	28	18.9%
Método anticonceptivo permanente que mediante una cirugía liga y corta los conductos deferentes a nivel testicular.	63	42.6%
Bloqueo tubárico permanente	33	22.3%
No se	24	16.2%
La ligadura de trompas es:	N°	%
Método anticonceptivo temporal que impide la ovulación mediante hormonas.	35	23.6%
Método anticonceptivo permanente que mediante una cirugía liga y corta las trompas de Falopio.	70	47.3%
Método quirúrgico que consiste en la obstrucción y corte de las trompas deferentes a nivel testicular	29	19.6%
No se	14	9.5%

Anexo 6

IMAGENES DE LAS ENTREVISTAS A ADOLESCENTES DEL CENTRO POBLADO DE PADRE COCHA -IQUITOS - 2024











