

**UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN CRISTÓBAL
DE HUAMANGA**

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA



TESIS:

**Nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en los
adolescentes del 4to y 5to año de secundaria del Colegio Simón
Bolívar de Ayacucho, 2024**

Para optar el título profesional de:

OBSTETRA

PRESENTADO POR:

Bach. Gisela FLORES RAMIREZ

Bach. Marisol DIPAZ GOMEZ

ASESORA:

Dra. Delia ANAYA ANAYA

AYACUCHO - PERÚ

2024

Dedicamos a nuestros amados padres: (Fidel y Dominga), (Eladio y Julia), así como a nuestros hermanos y familiares, quienes nos brindaron su apoyo incondicional. Gracias a ellos, hemos podido finalizar nuestra carrera profesional. Siempre han creído en nosotras, mostrándonos el camino de la superación, la humildad y el sacrificio. Nos han enseñado a apreciar todo lo que poseemos, y esperamos seguir contando con su respaldo y comprensión a lo largo de todos estos años de nuestra formación profesional.

AGRADECIMIENTOS

Queremos expresar nuestro reconocimiento a nuestra Alma Mater, la “Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga”, por haber formado profesionales con habilidades en la investigación académica en el ámbito de las ciencias humanas. También agradecemos a la escuela profesional de Obstetricia por brindarnos apoyo durante nuestros años de estudio y a nuestros profesores, cuyas experiencias y enseñanzas han moldeado y orientado nuestro desarrollo profesional.

Agradecemos a la Dra. Delia Anaya Anaya, quien ha sido asesora de esta investigación, por su valioso tiempo y esfuerzo en apoyar el avance de este estudio.

A nuestros miembros jurados: Obst. Chuchón Gómez, Oriol Marciano, Obst. Alarcón Vila, Pavel Antonio y la Obst. Basilio Vivanco Garfias por su apoyo y dedicación en nuestra investigación.

Agradecemos a la institución educativa Simón Bolívar de Ayacucho que nos proporcionó las facilidades necesarias para llevar a cabo este estudio de investigación.

Agradecemos a nuestras amistades, familiares y progenitores por el apoyo incondicional en nuestra formación profesional.

INDICE

RESUMEN.....	vi
ABSTRACT	vii
INTRODUCCIÓN.....	8
CAPITULO I.....	11
PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN	11
1.1. SITUACIÓN PROBLEMÁTICA	11
1.3. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA.....	15
1.4. OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN.....	15
1.4.1. OBJETIVOS GENERAL:	15
1.4.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS:	15
CAPITULO II	16
MARCO TEÓRICO	16
2.1. ANTECEDENTES DE ESTUDIO.....	16
2.2. BASE TEORICA-CIENTIFICA.....	24
2.2.1. CONOCIMIENTO:	24
2.2.2. NIVEL DE CONOCIMIENTO	24
2.2.3. LA ADOLESCENCIA	25
2.2.4. MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS.....	26
2.2.5. USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS.....	28
2.2.5.1. TIPOS DE ANTICONCEPTIVOS.....	30
2.3. DEFINICIÓN CONCEPTUAL Y OPERATIVA DE TÉRMINOS.....	51
2.4 VARIABLES DE ESTUDIO	52
CAPITULO III.....	53
METODOLOGIA DE INVESTIGACIÓN	53
3.1. TIPO DE INVESTIGACIÓN	53
3.2. ENFOQUE DE INVESTIGACIÓN.....	53
3.3. DISEÑO DE INVESTIGACIÓN	53
3.4. POBLACIÓN:.....	53
3.5. MUESTRA:.....	53
3.7. CRITERIOS DE INCLUSIÓN Y EXCLUSIÓN	53
3.8. TECNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCION DE DATOS ...	54
3.9. PROCEDIMIENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS.	55
4.0. PROCESAMIENTO ESTADISTICO DE LOS DATOS.....	56

CAPITULO IV	57
RESULTADOS Y DISCUSIÓN	57
CONCLUSIONES.....	69
RECOMENDACIONES.....	70
REFERENCIA BIBLIOGRÁFICA.....	71
ANEXOS	80
ANEXO 01	81
ANEXO 02	82
ANEXO 03.....	85
MATRIZ DE CONSISTENCIA.....	87
VARIABLES DE OPERACIONALIZACIÓN.....	88

RESUMEN

Objetivos: Determinar el nivel de conocimiento y el uso de los métodos anticonceptivos en los adolescentes del 4to y 5to año de secundaria del Colegio Simón Bolívar de Ayacucho del año 2024. **Metodología:** Se utilizó un enfoque cuantitativo, descriptivo, transversal y prospectivo para llevar a cabo el estudio, el cual se realizó con una muestra de 202 estudiantes que cursan el 4^{to} y 5^{to} año de secundaria en el Colegio Simón Bolívar de Ayacucho, 2024. **Resultados.** Las características socioeducativas de los adolescentes del 4to y 5to año de secundaria, muestran que el 48,0% (97) tienen 16 años, mientras que un 27,2% (55) tienen respectivamente 15 años, el 23,8% (48) tienen 17 años. Respecto al sexo nos muestra que el 56,4% (114) son masculinos y el 43,6% (88) son femeninos, en relación al grado de estudio el 55,0% (111) son de cuarto grado y el 45,0% (91) son de quinto grado. Los estudiantes tienen un nivel de conocimiento medio, con un 64,9% (131), de ellos en esta categoría. Un 17,8% (36) presenta un conocimiento alto, mientras que un 17,3% (35) tienen un nivel de conocimiento bajo. Además, se observó que el 66,3 % (134) de los adolescentes no emplean ningún método anticonceptivo, en contraste con el 33,7% (68) si los utiliza. En cuanto a los métodos anticonceptivos utilizados por los adolescentes; 61,4% (124) demostraron que no hacen uso ningún método anticonceptivo, seguido del 27,7% (56) refirieron si hacen uso el condón masculino, mientras que el 6,9% (14) utilizan píldoras y el 4,0% (8) usan otros métodos anticonceptivos. En proporción al nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos se muestra que tienen un conocimiento medio un 42,1% (85) y no usan método anticonceptivo. Del mismo el 21,2% (43) poseen un nivel de conocimiento alto, de los cuales el 14,3% (29) no usan método anticonceptivo y el 6,9% (14) si usan método. Asimismo, el 14,4% (29) tienen el nivel de conocimiento bajo por lo tanto el 10,0% (20) no usan método y el 4,4% (9) si usan método anticonceptivo. **Conclusión:** Los estudiantes del 4^{to} y 5^{to} año de secundaria del Colegio Simón Bolívar mostraron un conocimiento promedio y no utilizan métodos anticonceptivos.

Palabras clave: Conocimiento, métodos anticonceptivos, adolescencia

ABSTRACT

objectives: To determine the level of knowledge and use of contraceptive methods in adolescents in the 4th and 5th year of high school at the Simón Bolívar School in Ayacucho in 2024. Methodology: A quantitative, descriptive, cross-sectional and prospective approach was used to carry out the study, which was carried out with a sample of 202 students in the 4th and 5th year of high school at the Simón Bolívar School in Ayacucho, 2024. Results. The socio-educational characteristics of adolescents in the 4th and 5th year of high school show that 48.0% (97) are 16 years old, while 27.2% (55) are respectively 15 years old, 23.8% (48) are 17 years old. Regarding sex, it shows that 56.4% (114) are male and 43.6% (88) are female, in relation to the level of study, 55.0% (111) are in fourth grade and 45.0% (91) are in fifth grade. Students have an average level of knowledge, with 64.9% (131) of them in this category. 17.8% (36) have a high level of knowledge, while 17.3% (35) have a low level of knowledge. In addition, it was observed that 66.3% (134) of adolescents do not use any contraceptive method, in contrast to 33.7% (68) who do use them. Regarding the contraceptive methods used by adolescents; 61.4% (124) showed that they do not use any contraceptive method, followed by 27.7% (56) reported that they use the male condom, while 6.9% (14) use pills and 4.0% (8) use other contraceptive methods. In proportion to the level of knowledge and use of contraceptive methods, it is shown that 42.1% (85) have an average knowledge and do not use a contraceptive method. Of the same, 21.2% (43) have a high level of knowledge, of which 14.3% (29) do not use a contraceptive method and 6.9% (14) do use a method. Likewise, 14.4% (29) have a low level of knowledge, therefore 10.0% (20) do not use a method and 4.4% (9) do use a contraceptive method. Conclusion: Students in the 4th and 5th year of secondary school at the Simón Bolívar School showed average knowledge and did not use contraceptive methods.

Keywords: Knowledge, contraceptive methods, adolescence

INTRODUCCIÓN

La Organización Mundial de la Salud demostró que las cifras del embarazo son muy preocupantes. Asimismo, en nuestro país el MINSA reportó un total de 30 mil embarazos en adolescentes hasta octubre del año 2022. Por otro lado, la Encuesta Demográfica de Salud Familiar (ENDES) reveló que el 9.2% de los adolescentes algunas veces estuvieron embarazadas entre las edades de 15 a 19 años en el 2022. (1)

Se ha reportado que el embarazo en adolescentes está directamente relacionado con la falta de información y el acceso restringido a una educación sexual completa, así como a servicios de salud sexual y reproductiva. De acuerdo con Esteban Caballero, director regional de UNFPA en América Latina y el Caribe, es fundamental garantizar el acceso a métodos anticonceptivos, son eficaces para reducir el embarazo en adolescentes. (2)

De igual manera, se ha observado un aumento en los embarazos de adolescentes entre 15 a 19 años, lo cual puede deberse a diferentes factores, como el acceso limitado a la educación, la falta de información y la comunicación con los padres. Se sabe que 3 de cada 5 adolescentes que mantienen una vida sexual activa utilizan métodos anticonceptivos. (2)

A pesar de la gran cantidad de información y facilidad de acceso a métodos anticonceptivos en la actualidad, el nivel de conocimiento sobre estos métodos sigue siendo un problema significativo. Muchas mujeres en edad fértil y con vida sexual activa no cuentan con la información necesaria para tomar decisiones adecuadas sobre su salud reproductiva. Esta falta de conocimiento puede llevar a un uso inadecuado o a la no utilización de métodos anticonceptivos, lo que a su

vez contribuye a tasas más altas de embarazo no planificado o problemas de salud. (3)

En el Perú, cada día se registran 4 nacimientos vivos de bebés que son resultado de embarazos y partos de adolescentes de 10 a 14 años, y 133 nacimientos vivos de bebés que provienen de embarazos y partos de adolescentes de 15 a 19 años. (4)

En el 2020, el Ministerio de Salud, señaló que la carencia de conocimientos sobre sexualidad en los adolescentes los expone a varios riesgos, incluyendo embarazos no planificados, infecciones de transmisión sexual y algunas conductas problemáticas. (5)

Según la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES) realizada en el 2022, el 77.6 % de adolescentes entre las edades de 15 y 19 años sexualmente activas tienen acceso a un método anticonceptivo moderno, en el año 2018 se registró en un 65%. Entre los métodos más utilizados en los adolescentes es el condón masculino con 36.7% y el implante subdérmico con un 5,4%. (4)

Nuestro país y sobre todo nuestra región no está ajena a estos resultados de conocimientos sobre métodos anticonceptivos y su uso, el motivo por el cual decidimos llevar a cabo este estudio, con el fin de obtener una visión más cerca sobre el nivel de conocimiento que tienen nuestros adolescentes sobre este tema.

Con base en los argumentos mencionados, se llevó acabo esta investigación con el fin de analizar el grado de conocimiento y la utilización de métodos anticonceptivos entre los estudiantes del 4to y 5to año de secundaria del Colegio Simón Bolívar de Ayacucho ,2024.

La Metodología de la investigación se basó en un enfoque cuantitativo, descriptivo, transversal y prospectivo, con una muestra de 202 adolescentes de 4^{to} y 5^{to} año de secundaria del Colegio Simón Bolívar de Ayacucho, 2024. Los resultados sobre las características socioeducativas de estos estudiantes revelaron que el 48,0% (97) tienen 16 años, mientras que el 27,2% (55) tiene 15 años y el 23,8% (48) tienen 17 años. En cuanto al género, el 56,4% (114) son masculinos y el 43,6% (88) son femeninos, en cuanto al grado de estudio el 55,0% (111) corresponde al 4to grado y el 45,0% (91) al quinto. Respecto al conocimiento sobre métodos anticonceptivos, se encontró que el 64,9% (131) de los estudiantes tienen un nivel de conocimiento medio, el 17,8% (36) un nivel alto, mientras y el 17,3% (35) tienen

un nivel de conocimiento bajo. Además, un 66,3 % (134) adolescentes encuestados indicaron que no utilizan ningún método anticonceptivo, mientras que el 33,7% (68) refieren usarlo. En relación a los métodos anticonceptivos utilizados, el 61,4% (124) mencionaron que no hacen uso de ningún método anticonceptivo, seguido el 27,7% (56) usaron el condón masculino, mientras que el 6,9% (14) adolescentes usaron las píldoras y el 4,0% (8) usaron otros métodos anticonceptivos. Al analizar la relación entre el nivel de conocimiento y el uso de métodos anticonceptivos, se observó que el 42,1% (85) con conocimiento medio no utilizan ningún método. Del mismo modo el 21,2% (43) que tienen el nivel de conocimiento alto, el 14,3% (29) no usan métodos anticonceptivos, mientras que el 6,9% (14) sí lo hace. Finalmente, el 14,4% (29) tienen un nivel de conocimiento bajo, por lo tanto, el 10,0% (20) no usan método y el 4,4% (9) si usan método anticonceptivo.

CAPITULO I

PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1. SITUACIÓN PROBLEMÁTICA

A nivel global, la Organización Mundial de la Salud (OMS) reportó en 2019 que alrededor de 16 millones de adolescentes entre 15 y 19 años y cerca de 1 millón de niñas menores de 15 años, estaban embarazadas, siendo la mayoría de estos casos en países con ingresos bajos y medianos. (6)

Uno de los retos más significativos en salud pública a nivel global, y especialmente en América Latina y el Caribe, es el embarazo en adolescentes. Este tema puede ser abordado desde diversas perspectivas, siendo fundamental considerar el conocimiento y la utilización de métodos anticonceptivos. Es crucial reconocer que los jóvenes son un grupo vulnerable en este contexto, principalmente debido a la escasez de información o al desconocimiento sobre estos métodos. Esto a menudo resulta en la difusión de información incorrecta, alimentada por mitos y creencias erróneas, lo que puede resultar en embarazos no deseados y mayor riesgo de infecciones de transmisión sexual. (7)

Una proporción significativa de adolescentes y adultos jóvenes son sexualmente activos, el 60% no utilizan ningún método anticonceptivo. Cada año 16 millones de mujeres jóvenes dan a luz, y el 90% de estos embarazos ocurren en países en desarrollo, con un 38% de ellos en América Latina y el Caribe. (8)

En un estudio realizado en Cuba, evaluó el conocimiento de los adolescentes sobre métodos anticonceptivos. Los resultados mostraron que el 100% de los encuestados conocían el condón, mientras que los métodos anticonceptivos hormonales orales e inyectables fueron reconocidos por el 97% y el 93.5%, respectivamente. Aunque las mujeres demostraron un mayor nivel de conocimiento, no se encontraron contradicciones significativas en comparación con los masculinos. Los principales alcances de información sobre estos métodos fueron los progenitores con un 75.6%, y los amigos, con un 64.1%. (9)

Un estudio demostró que un alto porcentaje de los adolescentes cuentan con un nivel de conocimiento adecuado, pero comienzan a tener relaciones

sexuales a una edad más temprana debido a la falta de información sobre su sexualidad y responsabilidades, reportó que menos del 50% de los adolescentes utilizaron métodos anticonceptivos orales combinados y solo un porcentaje mínimo utilizan preservativos. (10)

Por otro lado, la OMS mencionó que las infecciones de transmisión sexual cada día aumentan más de un 1 millón de nuevos casos, dichos problemas están relacionados al desconocimiento de métodos anticonceptivos y se estima que cada año hay 357 millones de adolescentes que se contagian con algún tipo de infección. (10)

En una investigación de Colombia en una institución educativa, el 66.7% de adolescentes demostraron que sus conocimientos de métodos anticonceptivos eran escasos, respecto al sexo el 68,3% son masculinos y el 31.7% son femeninos; en cuanto a la edad el 68,9% fueron encontrados entre las edades 16 y 17 años. (11)

En el 2019 un estudio demostró que en los países subdesarrollados el manejo de métodos anticonceptivos no alcanzó al 50% del uso de estos. (5)

En el Perú el comportamiento sexual y la edad de inicio de relaciones sexuales en los adolescentes, varían según la identidad étnica, región de procedencia, grado educativo y estrato socioeconómico. Los embarazos a muy temprana edad son principalmente embarazos no deseados y se dan en parejas que no han iniciado una vida sexual; la unión consensual con la pareja a temprana edad, lo que mayormente termina con el abandono de la mujer y del hijo, llegando a ser un problema social no solo eso sino también los embarazos no deseados que conllevan a abortos, que llegan a ser consecuencias sociales, económicas y de salud en nuestro país. (12)

A nivel nacional en 2019 demostró en su estudio, el 86% de adolescentes no usaron métodos anticonceptivos, debido por la falta de información y la poca accesibilidad a la anticoncepción (7)

1.2. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

En la adolescencia el comportamiento sexual es uno de los riesgos más frecuentes debido por la falta de información completa sobre método anticonceptivo. Esto puede llevar a consecuencias como embarazo no planificado y un mayor riesgo de adquirir infecciones de transmisión sexual, incluida el (VIH). La falta de conocimiento sobre el uso correcto de los preservativos, sexo sin protección, o del uso incorrecto de los condones. (13)

Según la ENDES en 2021 demostró que el 8.9 % de las adolescentes de 15 a 19 años han experimentado un embarazo en el algún momento. De este porcentaje, el 6,6 % ya son madres, mientras que el 2,3 % están esperando su primer hijo. (14)

Los adolescentes están vulnerables a cambios de factores sociales como: demografía, entorno familiar, las políticas socioeconómicas y también es importante el conocimiento que tenga sobre salud sexual reproductiva. La etapa de la adolescencia es un momento de la vida donde las conductas que adopten en la mayor parte pueden originar riesgos como lesiones, trastornos de salud, secuelas o incluso la muerte en ambos sexos, también es la etapa donde los adolescentes se va definiendo sus estilos de vida para una buena salud. (13)

Así mismo el Instituto Nacional de Salud indica que la mayoría de los adolescentes experimentan su primer coito en la adolescencia y proviene de contextos socioeconómicos bajos. Esto se debe a que mucho de ellos presentan una inmadurez biopsicosocial. Esta situación pone de manifiesto la falta de conocimientos sobre el uso adecuado de los métodos anticonceptivos. La edad es un factor clave en el manejo y comprensión de estos métodos. (12)

En la región de Ayacucho, Morales, M. Arteaga Y, realizaron un estudio titulado “Nivel de conocimiento y prácticas sobre la anticoncepción en estudiantes de 5to año de secundaria en la institución Nuestra Señora de las Mercedes, agosto y noviembre de 2019”. En relación al conocimiento de los adolescentes de esta institución, los autores hallaron que el 41,3%

de los 150 encuestados presentaron un nivel de conocimiento deficiente. (15)

Actualmente, en nuestro país hay una gran cantidad de instituciones comprometidas con la educación sexual y la atención a los adolescentes. El papel del Ministerio de Salud y organizaciones como PROMSEX es fundamental para asegurar que los jóvenes tengan acceso a la información y a los servicios de planificación familiar que necesitan. La normativa que permite a los adolescentes acceder a estos servicios sin la necesidad de estar acompañados por sus padres. Es muy importante que se respeten este derecho, ya que cualquier negativa o incumplimiento podría afectar su bienestar y capacidad para tomar decisiones informadas sobre su salud sexual y reproductiva. (16)

A pesar de los avances, persiste en algunos sectores la ausencia o falta de estos servicios por consiguiente la poca información y creencias erróneas sobre este tema, pone al adolescente en situaciones conflictivas de gran preocupación. El comienzo temprano de la actividad sexual puede dar lugar a embarazos no deseados una serie de consecuencias como, abortos, paternidad y maternidad irresponsable, matrimonios precoces, además de alteraciones psíquicas, deserción escolar, etc. teniendo como consecuencia final que el adolescente altere su proyecto de vida, interfiriendo en su desarrollo como persona dentro de la sociedad. (17)

La investigación se realizó en el colegio secundaria “Simón Bolívar” en la provincia de Huamanga, y no es ajena a esta problemática, ya que los adolescentes expresaron su falta de conocimiento sobre el uso de métodos anticonceptivos. Además, señalaron que raras veces tienen acceso a los servicios de salud reproductiva en los Centros de Salud, y no cuentan con un servicio de salud sexual en la institución, lo que aumenta el riesgo de embarazos no deseados, la posibilidad de contraer enfermedades de transmisión sexual, la paternidad a una edad temprana y, en el peor de los casos, infecciones que podrían afectar su futuro.

Es fundamental que los profesionales de obstetricia se comprometan a proporcionar orientación y apoyo a los jóvenes para potenciar sus conocimientos sobre salud sexual y reproductiva en la escuela.

Se ha tomado la decisión de realizar un estudio acerca del conocimiento y la utilización de métodos anticonceptivos entre los alumnos de 4to y 5to año de secundaria del Colegio Simón Bolívar en Ayacucho, en el año 2024, debido a la problemática existente.

1.3. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

PROBLEMA GENERAL

¿Cuál es el nivel de conocimiento y el uso de los métodos anticonceptivos en los adolescentes del 4to y 5to año de secundaria del Colegio Simón Bolívar de Ayacucho, 2024?

1.4. OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN

1.4.1. OBJETIVOS GENERAL:

Determinar el nivel de conocimiento y el uso de los métodos anticonceptivos en los adolescentes del 4to y 5to año de secundaria del Colegio Simón Bolívar de Ayacucho, 2024.

1.4.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS:

1. Características socioeducativas de los adolescentes del 4to y 5to año de secundaria del Colegio Simón Bolívar de Ayacucho ,2024.
2. Identificar el nivel de conocimiento sobre el uso de métodos anticonceptivos de los adolescentes de 4to y 5to año de secundaria del Colegio Simón Bolívar de Ayacucho, 2024.
3. Determinar el nivel conocimiento según sus dimensiones (concepto, importancia, tipo y frecuencia) de métodos anticonceptivos en adolescentes del 4to y 5to año de secundaria del Colegio Simón Bolívar de Ayacucho, 2024.
4. Identificar el uso de los métodos anticonceptivos de los adolescentes del 4to y 5to año de secundaria del Colegio Simón Bolívar de Ayacucho, 2024.
5. Determinar los métodos anticonceptivos que utilizan los adolescentes de 4to y 5to año de secundaria del Colegio Simón Bolívar de Ayacucho, 2024.
6. Identificar la relación del nivel de conocimiento y el uso de los métodos anticonceptivos en los adolescentes del 4to y 5to año de secundaria del Colegio Simón Bolívar de Ayacucho, 2024.

CAPITULO II MARCO TEÓRICO

2.1. ANTECEDENTES DE ESTUDIO

Arista, A (México -2019) el estudio titulado “Nivel de conocimiento y métodos anticonceptivos en adolescentes de 15 a 19 años en la UMF 21”. Tiene como **objetivo:** Identificar el grado de conocimiento y la utilización de métodos anticonceptivos entre los adolescentes de este grupo de edad. Se llevó a cabo con un **diseño** descriptivo, transversal y observacional, utilizando un muestreo no probabilístico. Los hallazgos indicaron que el 67.0 % de los adolescentes tienen un nivel de conocimiento adecuado, el 63,0% de adolescentes usaron método anticonceptivo y el preservativo fue de mayor uso (69; 0%). **Los resultados** fueron diferentes con el estudio. (18)

Hernández J, Velásquez R, et al (Colombia - 2017) El estudio titulado “Conocimiento, actitud y practica en anticoncepción en adolescentes escolarizados en la comuna I Villavicencio”. Tiene como **objetivo:** identificar el nivel de conocimientos, las actitudes y las practicas relacionadas con la anticoncepción entre las edades de 14 a 19 años que asisten a escuelas secundarias públicas en esa área. Para llevar a cabo la investigación, se trabajó con total de 874 estudiantes utilizando un **diseño** investigación observacional, descriptivo y transversal. **Resultado:** De acuerdo a los datos presentados, se evidencia que un 66.7% de adolescentes encuestados tienen un conocimiento limitado sobre métodos anticonceptivos, respecto al sexo se observa que el 68,3% son hombres y el 31.7% son mujeres; en cuanto a la edad el 68,9% se encontraban comprendidos entre las edades de 16 y 17 años. **CONCLUSIÓN:** Los adolescentes prefirieron sin diferencia del rango de edad, el preservativo ya que lo consideraban el mejor método de planificación, seguido de los anticonceptivos inyectables. La elección sobre los métodos anticonceptivos lo prefería por la facilidad de usar y conseguir. (19)

La torre, C (Lima - 2023) esta investigación titulado tiene como **objetivo:** Evaluar el nivel de Conocimiento y la utilización de métodos anticonceptivos entre los alumnos de 5to de secundaria del colegio Estatal

Sagrado Corazón de María, Ventanilla, 2022. **Diseño/Metodología:** La investigación se llevó a cabo con un enfoque descriptivo, transversal y no experimental. **Resultados:** En cuanto a los hallazgos se trabajó con una muestra de 88 adolescentes. Se observó que el 50% de los estudiantes tenían un conocimiento medio de métodos anticonceptivos, mientras el 27,3% mostró un conocimiento bajo y el 22,7% un conocimiento alto. En lo que respecta al uso de estos métodos el 53,5% de los estudiantes los utilizaba, el 34,9% empleaban los preservativos, el 7% utilizaba métodos inyectables y el 4.7% usaron pastillas anticonceptivas. **Conclusión:** La mayor parte de los estudiantes alcanzó un nivel de conocimiento medio, por lo tanto, la gran mayoría no emplearon ningún método anticonceptivo. (20)

Gutiérrez K (Piura - 2023) El estudio titulado “Nivel De Conocimiento Y Uso De Métodos Anticonceptivos En Adolescentes De La Institución Educativa El Triunfo -Piura De 2022” tuvo como **objetivo:** Determinar si existe una relación entre el nivel de conocimiento y el uso de los métodos anticonceptivos. La **metodología** utilizada fue de tipo cuantitativo, correlacional, no experimental y transversal. La muestra estuvo conformada por 47 alumnos de 4to y 5to año de secundaria. Los resultados mostraron el 74,47% demostraron tener conocimiento regular y 70,21% no son usuarios del método anticonceptivo, 14.89 % obtuvieron un conocimiento deficiente, el 8,51% refieren no ser usuarios de ningún método. **Conclusión:** El estudio determinó que existe una relación entre el nivel de conocimiento y el uso de métodos anticonceptivos. (21)

Gutiérrez A, León B (Lima – 2022) El estudio realizado en la IE 20293 “Santa Rosa de Yungas” en Lima 2022 tuvo como **objetivo:** Evaluar el conocimiento y uso de métodos anticonceptivos entre los estudiantes del 4to y 5to de secundaria. Se utilizó una **metodología** descriptiva simple, transversal y no experimental. **Resultado:** Los hallazgos mostraron que el 35,9% de los adolescentes encuestados tenían un alto nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos, mientras que el 59.4 % tenía un conocimiento medio y solo el 4,7% un conocimiento bajo. En términos de las dimensiones específicas , el 50% de los adolescentes mostró un conocimiento medio sobre los conceptos de los métodos anticonceptivos,

el 79.7% de adolescentes mostro un alto nivel de conocimiento sobre la importancia de estos métodos, el 67,2 % tuvo un nivel alto en relación al tipo de método .Sin embrago ,en cuanto el uso ,el 76,6% de los encuestados indico que no habían utilizado ningún método anticonceptivo, mientras que solo el 23,4% reportó haber usado alguno método. De los que usaron métodos, el 20% mencionó el uso del preservativo y el 9% usaron píldoras anticonceptivas. **Conclusión.** La conclusión del estudio es alarmante, ya que, aunque los adolescentes mostraron un conocimiento medio, la mayoría no empleó ningún tipo de anticoncepción. (22)

Hernández C, Villanueva L (Huánuco - 2022) “Nivel de conocimiento en relación al uso de los métodos anticonceptivos en estudiantes de 5to año secundaria de la institución educativa Almirante Miguel Grau, Marcona 2021”. **Objetivo:** Evaluar el grado de conocimiento en relación al uso de los métodos anticonceptivos en estudiantes de 5to año. **Diseño:** cuantitativo, correlacional, descriptivo, cohorte transversal, prospectivo. **Resultados:** la mayoría de los adolescentes encuestados con un 55,4% eran de 16 años y 17 años el 43.5%. El 91,7% de los adolescentes conocen el método anticonceptivo, pero sin embargo no lo han usado, el 77,2% tienen conocimiento medio, el 3,5% son usuarios del método. El 72,7% no conocen el método y no ha hecho el uso del método. El 87% de los adolescentes refirieron conocer el método de barrera y 13% son los que usaron, y el 78.4% de los adolescentes demostraron un conocimiento medio, mientras que solo el 13,7% son usuarios que utilizaron el método. Además, el 77.8% adolescentes no está familiarizado con este método, y solo el 11,1% lo conoce. **Conclusión:** La investigación determino que no hay relación entre el nivel de conocimiento y el uso de los métodos. (23)

Fernández, N (Cajamarca – 2022) Nivel de conocimiento y utilización de métodos anticonceptivos entre los adolescentes de 4to y 5to año del colegio Champagnat en Cajamarca 2022” tuvo como **objetivo** analizar la relación entre el conocimiento y el uso de los métodos anticonceptivos entre los estudiantes de estos grados. **Diseño de investigación:** El estudio es de carácter cuantitativo, descriptivo y correlacional. Los Resultados obtenidos de una muestra de 200 adolescentes, 45.60% demostraron un nivel bajo de conocimiento sobre métodos anticonceptivos,

mientras que el 39,20% presentaron nivel de medio y el 15,20% un nivel alto. Además, un 12,4% de los adolescentes no poseen ningún conocimiento sobre estos temas, respecto al método anticonceptivo el 72,60% de los adolescentes afirmaron usarlos, mientras que el 27,40% indicaron que no usaban ninguno. Entre los métodos elegidos el 50% optó por el preservativo, el 10,81% por el coito interrumpido y 39,19% no seleccionaron ningún método anticonceptivo. La relación entre el conocimiento y uso de métodos anticonceptivos indican que el 84,2% de los estudiantes poseen un alto nivel de conocimiento, mientras que el 18,4% tienen un nivel medio. Conclusión: Se determinó un análisis estadístico, que existe una relación entre el grado de conocimiento sobre métodos anticonceptivos y su utilización entre los adolescentes de 4to y 5to año del colegio Champagnat –Cajamarca durante el año 2022. (24)

Sánchez J, Gutiérrez B (Ica - 2021) “Nivel de conocimiento en uso de métodos anticonceptivos en estudiantes de secundaria de colegio emblemáticos, Ica -2021” tiene como objetivo evaluar el grado de conocimiento y la utilización de métodos anticonceptivos de este colegio. La metodología que se utilizó fue de enfoque cuantitativo, transversal, observacional, prospectivo, no experimental. **Resultado:** La población estuvo compuesto de 1995 estudiantes de 4to y 5to grado de los colegios emblemáticos IE San Luis Gonzaga, IE. Nuestra Señora de las Mercedes, IE José Carlos Mariátegui. La muestra incluyó a 323 estudiantes, de los cuales el 54.5% (176) eran hombres y el 45,5(147) eran mujeres. El 21.9% (71) adolescentes son los que habían iniciado su vida sexual activa. En relación al conocimiento, el 53.56% (173) de los participantes demostraron un nivel de conocimiento regular y el 26,93% (87) tienen un nivel de conocimiento excelente y el 19,50 % (63) demostró nivel de conocimiento deficiente, en cuanto a los métodos el 18,9% (61) refirió usar algún método seguido el 85.2 % (52) son los que usaban el preservativo, de 20 adolescentes el 32.8% usaban anticoncepción oral de Emergencia (AOE). **Conclusión:** En su estudio se demostró los que usaron MAC demostraron alcanzar un nivel de conocimiento excelente en cambio los que no usaron demostraron un nivel regular. (25)

Bustinza R (Puno - 2020) El estudio titulado “Relación entre el nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de 4to y 5to grado de la I.ES María Auxiliadora de Puno del 2018” tiene como propósito analizar la relación entre el conocimiento y la utilización métodos anticonceptivos de esa institución. Para ello se empleó una metodología de enfoque descriptivo y correlacional, con una muestra de 389 adolescentes incluyendo tanto varones como a mujeres. **Resultados:** indicaron que el 20.10% de los estudiantes emplearon métodos anticonceptivos. De este grupo, el 9.79% tenía un alto nivel de conocimiento y el 7,73 % un nivel medio y el 2,58 % un nivel bajo. En contraste, entre el 79,90% que no utilizaron métodos anticonceptivos, el 53.09% mostró un conocimiento medio, el 15.46% un conocimiento bajo y el 11,34% un conocimiento alto. En términos generales, el 60,82% de los adolescentes presentaron un nivel de conocimiento medio, el 21,13% de nivel alto y el 18,04% un nivel bajo. En cuanto al uso de métodos anticonceptivos, el 79,90% no los utilizó, mientras que el 20,10% si lo hizo. **Conclusión:** Se concluyó que la mayoría de los estudiantes que emplearon métodos anticonceptivos tenían un nivel alto de conocimiento, mientras que aquellos que no los utilizaron tenían un nivel de conocimiento medio o bajo. (26)

Cusiquispe Y, Pultay Y (2019) “Nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en estudiantes del 4to y 5to de secundaria básica regular de la IE N° 0171-1/ Juan Velasco Alvarado del distrito San Juan de Lurigancho Lima 2018” tiene como **objetivo**. Evaluar el grado de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en adolescentes del 4to y 5to grado de educación secundaria, analizando diferentes aspectos: como en concepto, importancia, tipo y frecuencia de uso. La **metodología** utilizada es descriptivo y transversal, no experimental. Los **resultados** indican que, en la dimensión de concepto, el 47,7% de los encuestados tienen un nivel medio de conocimiento, mientras que el 36,4% presentan un nivel bajo y el 15,9% un nivel alto. En lo que respecta a la importancia de estos métodos, el 45,5% de adolescentes tienen un nivel alto de conocimiento, seguido por el 39,4% con un nivel medio y el 15,2% con un nivel bajo. En la dimensión de tipo de métodos, el 42,4% muestran un conocimiento de nivel alto, mientras que el 30,3% tienen un nivel medio y el 27,3% un nivel bajo. Por

último, en cuanto a la frecuencia, se encontró que el 53,8% de adolescentes tienen un conocimiento de nivel medio, mientras que el 25,0% presentan un nivel bajo y el 21,2% alto. Conclusión: En su estudio, se llegó a la conclusión de que la mayoría de los encuestados poseen un conocimiento medio sobre el concepto y la frecuencia de uso de los métodos anticonceptivos, mientras que, en la relación a la importancia y el tipo, su nivel de conocimiento fue alto. (27)

Mozombite C, Julca V (Tarapoto - 2018) “Nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del 4to y 5to año de secundaria de la institución Educativa Abilia Ocampo -Rioja 2018”: tuvo como propósito Analizar la relación entre el conocimiento sobre métodos anticonceptivos y su utilización de dicha institución en el año 2018. En esta investigación se utilizó un enfoque no experimental, cuantitativo, transversal y correlacional con una muestra de 252 adolescentes de ambos sexos Los resultados indicaron que el 67,3% (169) de los adolescentes del 4to y 5to año de secundaria tenían un buen nivel de conocimiento, mientras que el 23.9% mostró un nivel regular. En términos de uso de métodos anticonceptivos, el 64.1% (161) de los estudiantes no los emplean anticonceptivo, mientras que el 35,9 % (90) si los utilizan. De estos, el 77.8% optó por el uso de preservativos y el 15.6% utilizó píldoras. Conclusión: De acuerdo con los resultados no paramétricas, no se observó una relación significativa entre el conocimiento y el uso de los métodos anticonceptivos, dado que el valor de $p= 0,199$, $p > a 0,05$. (28)

Mallma, K (Lima - 2017) Conocimiento y utilización de métodos anticonceptivos en adolescentes de 4to y 5to año de secundaria del colegio Andrés Avelino Cáceres se llevó a cabo entre septiembre y noviembre del 2015 con el **objetivo** de analizar el nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos en este grupo de estudiantes .Se realizó un diseño observacional de tipo transversal y descriptivo , con una muestra de 99 adolescentes .Los resultados mostraron que la mayoría de los estudiantes tenían un nivel de conocimiento medio , lo que se considera no elevado .Y que ningún encuestado presento un nivel bajo de conocimiento. Un 21% de los adolescentes del 4to año mostró un nivel de conocimiento elevado. La encuesta reveló que hay adolescentes que no

utilizan métodos anticonceptivos. Del mismo grupo, solo el 10.1% adolescentes de 4to y 5to año utilizan anticonceptivo. En cuanto al nivel de conocimiento, predomina las mujeres con un conocimiento medio, mientras que los varones son quienes tienen un nivel alto. Entre los adolescentes que no utilizan métodos anticonceptivos, el 56,7% son mujeres, mientras que entre aquellos que sí los usan el 15% son varones. **Conclusiones:** Las conclusiones del estudio indican que no existe una relación significativa entre el nivel de conocimiento y el uso del método anticonceptivo según el grado de estudio. Además, se destaca que, a diferencia de las mujeres, los varones presentan un nivel conocimiento más alto, pero el uso de anticonceptivos es más común entre las chicas. (29)

Hidalgo S, Ramírez L, Terin S. (Pucallpa - 2017) el estudio titulado “Relación entre el nivel de conocimiento y su utilización de métodos anticonceptivos en estudiantes de 5to año de educación secundaria de la IE Industrial Alfredo Vargas Guerra Pucallpa – 2017 tuvo como objetivo fue analizar la relación entre conocimiento sobre métodos anticonceptivos y su uso entre los alumnos de 5to año secundaria en esa institución durante el año 2017. Se llevó a cabo un diseño no experimental con un enfoque descriptivo, correlacional y de tipo de cohorte transversal, utilizaron una muestra de 106 estudiantes de un total de 146. Los resultados mostraron que el 40,6% (46) estudiantes tenían un nivel de conocimiento medio y no utilizaba ningún método anticonceptivo. Por otro lado, el 16% (17) con conocimiento medio sí utilizaba algún método. En el grupo con un nivel alto de conocimiento, el 21.7% (23) estudiantes no usaba métodos anticonceptivos; mientras que otro 21.7% (23) jóvenes sí los utilizaba. La **conclusión** del estudio indica que existe una relación entre el nivel de conocimiento y el uso de métodos anticonceptivos entre los adolescentes de 5to año de la IE Industrial Alfredo Vargas Guerra. (30)

Huallpa J, Huertas A. (Ayacucho – 2023) “Nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en estudiantes del Instituto Superior Pedagógico Nuestra Señora de Lourdes, Ayacucho, julio a septiembre del 2023” tuvo como **objetivo** determinar el grado de conocimiento sobre anticonceptivos y su uso en estudiantes del Instituto Superior Pedagógico

Nuestra Señora de Lourdes de Ayacucho. La metodología utilizada fue de tipo observacional, descriptivo, correlacional y transversal. En cuanto a los resultados se entrevistó un total de 151 alumnos, de los cuales el 64,2% demostraron un nivel medio de conocimiento sobre métodos anticonceptivos, mientras que el 21,2% presentó un nivel alto y el, 14,6% un nivel bajo. De los 72 alumnos que hacen uso de algún método anticonceptivo, siendo el preservativo el más utilizado en 63,8%, luego las píldoras en 18,1% y el método del ritmo con un 8,3%. En cuanto a la relación entre conocimiento y el uso de métodos anticonceptivos, el 64,2% (97) tienen conocimiento nivel medio, de los cuales el 35,7% (54) no hacen uso método anticonceptivo y el 28,5% (43) si hacen uso. **Conclusión:** Concluyeron en su investigación que los adolescentes tienen un nivel de conocimiento medio y no utilizan método anticonceptivo, la mayoría de los encuestados que utilizan anticonceptivos optan por el preservativo y seguido por las píldoras anticonceptivas. (31)

Morales, M, Arteaga Y (Ayacucho - 2020) “Nivel de conocimiento y prácticas sobre la anticoncepción de 5to año de secundaria en la institución de la Nuestra Señora de las Mercedes, Ayacucho agosto – noviembre 2019” el cual tuvo como objetivo: determinar el nivel de conocimiento y prácticas sobre la anticoncepción en 5to año de secundaria en la institución Educativa de Nuestra Señora de las Mercedes. Ayacucho, entre agosto y noviembre en el año 2019.**Diseño/Metodología:** Fue una investigación aplicada, estudio descriptivo, transversal, prospectivo. La población estuvo compuesta por 150 estudiantes. Respecto al grado de conocimientos de los estudiantes de la Institución Educativa de Nuestra Señora de Mercedes. De los resultados obtenidos, se puede observar que el 41,3% (62) de los adolescentes encuestados mostro un nivel de conocimiento deficiente, mientras que el 34% tuvo un nivel de conocimiento adecuado. En contraste, el 24,7% cuenta con nivel de conocimiento regular. **Conclusión:** se concluye que, de las 150 adolescentes encuestadas, 41,3% tuvieron nivel de conocimiento deficiente. (32)

2.2. BASE TEORICA-CIENTIFICA

2.2.1. CONOCIMIENTO:

Es el resultado de un proceso de conocer, por un sujeto cognoscente que aprehende con el objeto cognoscible. El conocimiento en sí mismo es un objeto de estudio. Este conocimiento se consigue mediante la aprehensión intelectual o sensible de un objeto que debe ser exterior al sujeto. De este modo para representar y esquematizar. (33)

Según Israel Núñez (2004) El conocimiento tiene una naturaleza tanto individual como social y puede ser personal u organizacional. Cada ser humano interpreta la información que recibe a través de sus experiencias adquiridas, los cuales están influenciadas por los grupos a los que ha pertenecido y pertenece. Esto implica que el conocimiento se manifiesta tanto a nivel individual como en el de los grupos y las organizaciones. (34)

2.2.2. NIVEL DE CONOCIMIENTO

El conocimiento se puede evaluar de diversas formas: de manera cuantitativa, clasificándolo en niveles como alto, medio, bajo o de forma cualitativa, utilizando categorías de verdadero y falso, así correcto e incorrecto. (24)

2.2.2.1. CARACTERISTICAS DEL CONOCIMIENTO

El conocimiento se caracteriza siendo el medio donde se aprende, un conocimiento obtenido se llama conocimiento empírico y el conocimiento racional se obtiene de la razón.

CONOCIMIENTO EMPIRICO:

El hombre aprende el conocimiento empírico a través de la experiencia y la curiosidad son los que usamos en las experiencias de la vida diaria. También llamado vulgar, es el conocimiento popular es obtenido por azar, luego de muchas tentativas. Es metódico y asistemático, es un conocimiento común o popular está basado fundamentalmente en la experiencia, puede ser también verdadero, falso o probable. Es superficial porque se forma con lo aparente. Es sensitivo porque es percibido por los sentidos. Es poco preciso porque es ingenuo o intuitivo. (35)

CONOCIMIENTO FILOSOFICO:

Conforme el hombre avanza busca el hecho aprendido de conocimiento empírico. El conocimiento filosófico contiene conclusiones, que el ser humano es capaz de llegar mediante el razonamiento filosófico, métodos reflexivos, críticos y deductivos que le propone la filosofía. (33)

CONOCIMIENTO CIENTIFICO:

El hombre sigue su avance y busca una manera nueva de conocer a esta perspectiva que se llama investigación. EL conjunto de saberes de la ciencia se conoce al conocimiento científico: se diferencia de los demás tipos de conocimiento en que es verificable, racional, objetivo y universal. Los pasos del método científico garantizan su veracidad, ya que obliga a los nuevos generadores de nuevo conocimiento o nuevos saberes a comprobar sus teorías y demostrar sus conclusiones. (33)

2.2.3. LA ADOLESCENCIA

Según la OMS la adolescencia comprende de 10 a 19 años. Sin embargo, otros definen que se extiende hasta 23 y 24 años de edad. La adolescencia es la etapa que transcurre desde la niñez hasta la adultez en el cual surgen los cambios físicos, psicológicos y sociales en donde es difícil establecer tiempo limitado en este periodo de vida. Es una etapa que se caracteriza por cambios psicosociales y en todos los aspectos incluye el nivel de autoconciencia, las relaciones interpersonales e interacción social, de estos surgen trastornos psicosociales como embarazos no deseados, etc. (36)

ADOLESCENCIA TEMPRANA:

Comprende de 10 a 13 años, biológicamente es el periodo peri puberal con diferentes cambios corporales y funcionales, como la menarquia. Durante esta etapa, el adolescente comienza a buscar amistades y, al mismo tiempo, desarrolla sus habilidades cognitivas y su imaginación. Sin embargo, a menudo no logran controlar sus impulsos y ellos mismos plantean su meta vocacional irreal, porque más le preocupa los cambios que surge en su cuerpo. (36)

ADOLESCENCIA MEDIA:

Comprende de 14 a 16 años, en esta etapa ha completado ya el crecimiento y desarrollo, psicológicamente ha alcanzado al periodo máximo, surge conflictos con sus padres. Para muchas es la edad promedio de inicio de la actividad sexual y están más vulnerables a conductas de riesgo porque están muy preocupadas más del aspecto físico y pretenden poseer cuerpo bonito y se manifiestan muy fascinados. En esta etapa los padres deberían orientarle y prepararlos a los adolescentes para que así logren superar las adversidades que tienen durante esta etapa. (36)

ADOLESCENCIA TARDIA:

Comprende de 17 a 19 años, en esta etapa casi ya no presentan los cambios físicos y aceptan su físico, los adolescentes ya toman sus propias metas y vocaciones reales, nuevamente se acercan a los padres. (36)

2.2.4. MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS

Los métodos anticonceptivos previenen o reducen un posible embarazo en mujeres en edad fértil, ya sean ellas o sus parejas quien lo usen. Para obtener una buena efectividad el método anticonceptivo debe cumplir ciertos requisitos, ya que las personas llegarán a su etapa reproductiva es muy importante usar de manera correcta y segura para su salud. (37)

En la prescripción del método debe de tener en cuenta varios factores, como el grado de motivación de la pareja y de la mujer en particular, su maduración psicológica, la ausencia de contraindicaciones orgánicas y la valoración cuidadosa de los siguientes factores: biológico, médico. (38)

Los métodos anticonceptivos incluyen las píldoras anticonceptivas orales, el implante subcutáneo, inyectables, parches, dispositivo intrauterino, los preservativos, método de la lactancia materna, el coito interrumpido. Todos estos métodos tienen diferentes mecanismos de acción y distintos tipos de eficacia para prevenir embarazos no deseados. La capacidad se mide por la cantidad de embarazos que producen en 100 mujeres que lo utilizan durante un año. (39)

CONOCIMIENTO DE LOS METODOS ANTICONCEPTIVOS:

El dialogo entre los adolescentes y los miembros del equipo de salud deben estructurarse para ayudar al adolescente a tomar una decisión adecuada y voluntaria. Al escoger cualquier método el adolescente debe tener en cuenta sus conductas sexuales, frecuencia de relaciones coitales, riesgo de contraer infecciones de transmisión sexuales, la habilidad de una persona para seguir las recomendaciones de un método anticonceptivo y manejar sus efectos secundarios puede verse afectada por sus actitudes y factores personales. (40)

El conocimiento sobre el grado de utilización de los diferentes métodos anticonceptivos que se aplican nos permite evaluar la eficacia de los programas establecidos, además nos ayuda identificar a los grupos que tienen un acceso restringido a las prestaciones de planificación familiar, especialmente aquellos que no acceden a la orientación adecuada. (41)

La edad es muy importante ya que va depender el uso de los métodos anticonceptivos. El empleo y el conocimiento adecuado dependen de su edad de la mujer y por la experiencia que adquieren en el uso de los métodos con el paso del tiempo o porque están cada vez más motivadas a evitar embarazos no planificados ya que tiene la paridad deseada. (42)

En Perú, la Encuesta Demográfica y Salud Familiar (ENDES) 2022 mostró que muchos adolescentes tienen su primera relación sexual antes de casarse. Este inicio temprano puede aumentar el riesgo de embarazos no planeados, abortos y la transmisión de enfermedades sexuales. La primera relación sexual fue más temprana en área rural (17,6 años), que en el área urbana (18,5 años). (43)

En el Perú, se llevó a cabo un estudio con estudiantes de secundaria que mostró que el 11% de los adolescentes, en su mayoría varones, eran sexualmente activos. De este grupo, el 37.1% utilizó algún método anticonceptivo, mientras que el 29.2% no usó ningún método durante sus relaciones sexuales. En respuesta a esta situación, varias instituciones, tanto del sector público como privado, han desarrollado programas educativos, promocionales y de prevención. Sin embargo, hay una falta de literatura científica que analice el rango de conocimiento que tienen los

adolescentes sobre salud sexual y reproductiva, aunque sí existen investigaciones sobre aquellos que no utilizan anticonceptivos de forma adecuada. (44)

Si bien es cierto en la actualidad existen servicios diferenciado de salud que buscan cubrir sus necesidades anticonceptivos. Asimismo, aunque se ha incrementado la atención en adolescentes que necesitan información sobre métodos anticonceptivos, los servicios para este grupo han mejorado en número y en calidad, pero todavía existen un alto porcentaje de adolescentes que siguen consiguiendo los anticonceptivos en farmacias sin recibir atención profesional. (42)

2.2.5. USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS

La Finalidad de los métodos anticonceptivos es prevenir embarazos en los jóvenes. (37)

La información sobre el uso de métodos anticonceptivos en adolescentes revela que tienen un mayor índice de fallos, así como una menor tasa de continuidad y cumplimiento en comparación con los adultos. (45)

Los jóvenes adolescentes muestran un menor nivel de comprensión acerca de los métodos anticonceptivos en comparación con otros grupos de edad, similar al estudio de Rodríguez (2015), el preservativo es el método que se usa con mayor frecuencia durante las relaciones sexuales. Cabe destacar que los efectos adversos que circundan sobre el uso de estos métodos no aparecen como posibles causales importantes de incumplimiento, por lo que se sugiere no sobredimensionarlos al momento de indicarlos a alguna adolescente. (46)

Las creencias erróneas sobre el uso de los métodos anticonceptivos generan miedo y confusión acerca de los posibles efectos que pueden tener después de su utilización. Por ejemplo, el subir de peso y cambio en la apariencia física, la esterilidad a futuro. Estos pensamientos necesitan ser erradicados mediante charlas y consejería en centros de salud, en la familia, en la escuela, dejando a un lado el aspecto moral y religioso.

IMPORTANCIA DE LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS

La OMS emitió un comunicado en el que afirma tanto varones y mujeres deben tener acceso libre a la información y diversas prestaciones de planificación familiar. En la guía propone implementar programas de educación sexual orientada a los adolescentes para que puedan acceder a información precisa sobre las relaciones sexuales. (47)

ORIENTACIÓN Y ASESORAMIENTO EN SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA:

- Se llevarán a cabo dos sesiones de 30 minutos al año dedicadas a la orientación y consejería.
- Habrá tres sesiones por 30 minutos en el caso de anticoncepción quirúrgica voluntaria femenina o masculino (una sesión especial de AQV y otra después de las 72 horas por último una sesión para la firma del consentimiento informado.

EN LA CONSULTA DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR, EL EQUIPO DE SALUD

- Conocer y aplicar NTS N° 124-2016 MINSA VO1, Norma Técnica de Salud sobre planificación familiar fue aprobada a través de la resolución ministerial 652-2016/MINSA.
- Entregar los métodos anticonceptivos con calidad y seguridad.
- Describir los efectos de los métodos de anticoncepción.
- Orientar y explicar la eficacia, duración y las reacciones adversas de los métodos anticonceptivos.
- En planificación familiar brindar la orientación y consejería con los cinco pasos: 1). Establecer un trato cordial. 2). Reconocer y comprender las necesidades de las usuarias. 3). Responder a las necesidades de las usuarias. 4) Verificar la comprensión. 5). Mantener la relación cordial.
- Eliminar las barreras médicas para el uso de un método anticonceptivo, como pedido de pruebas innecesarias para la prescripción de un método anticonceptivo y respetar los criterios de elegibilidad.
- Respetar la decisión de la persona en la elección del método anticonceptivo.
- Solicitar a la usuaria el consentimiento informado en los casos requeridos.

- Seguir el mismo procedimiento en caso que un usuario varón o la pareja de una usuaria, pregunta sobre un método de planificación familiar.

2.2.5.1. TIPOS DE ANTICONCEPTIVOS

Métodos naturales

Son técnicas anticonceptivas que requieren la participación de la pareja y consisten en abstenerse de las relaciones sexuales durante los días fértiles del ciclo menstrual. Estas son adecuadas para mujeres que tienen ciclos menstruales regulares.

A. MÉTODOS DEL RITMO O DEL CALENDARIO

Se trata de abstenerse de tener relaciones coitales durante los días de peligro del ciclo menstrual para prevenir un embarazo, y es una alternativa sugerida para aquellas mujeres que tienen ciclos menstruales regulares.

(37)

Mecanismo de acción: Se basa en evitar las relaciones sexuales durante el periodo fértil del ciclo menstrual para prevenir un embarazo no deseado.

Contraindicaciones:

- Mujeres que presentan irregularidades en la duración de sus ciclos menstruales o en el sangrado entre periodos, así como aquellas que tienen problemas para identificar los rasgos de su ciclo menstrual o de sangrado
- Adolescentes que todavía no han logrado regularizar su ciclo menstrual.
- Personas que experimentan violencia sexual y que tienen obligaciones sexuales, así como aquellas que no pueden optar por la abstinencia sexual. (37)

Características:

- Mayor involucramiento de los varones en la planificación familiar.
- Puede ser utilizado en cualquier etapa de la vida reproductiva.
- Apropiado para mujeres que presentan ciclos regulares entre 27 y 30, y tiene que recibir una capacitación especial la pareja. No protege de las ITS. (37)

Tasa de falla:

Falla teórica o de uso perfecto: 9 embarazos por cada 100 mujeres durante el primer año de uso.

Falla de uso o uso típico: 25 embarazos por cada 100 mujeres en el periodo.

Efectos secundarios: No presenta efectos negativos en la salud (37)

Forma de utilización:

- Es recomendable que una mujer registre su ciclo menstrual durante 6 meses, pero lo ideal es 12 meses.
- Empieza primer día del ciclo menstrual y finaliza un día antes que comience el siguiente ciclo.
- De la historia menstrual se puede identificar la fase fértil: Para evaluar el inicio del periodo fértil: quite 18 al ciclo más corto, para determinar el final del periodo fértil: reste 11 al ciclo más largo.

Programación de seguimiento:

Es fundamental que las mujeres se realicen su primer chequeo cada dos meses durante el primer año de uso y luego anualmente, para asegurar una atención completa en salud sexual y reproductiva.

METODO BILLING O DEL MOCO CERVICAL

Consiste en identificar el periodo fértil del ciclo menstrual, la cual se evidencia el moco cervical o sensación de la humedad en la zona genital. Se sugiere abstenerse de las relaciones coitales en los días de peligro. (37) (48)

Mecanismo de acción: No tener las relaciones sexuales durante los días fértiles del ciclo menstrual. (37)(48)

Contraindicaciones:

- Mujeres que tienen dificultad de reconocer las características del moco cervical y otros signos asociados con infecciones o con flujo vaginal.
Personas que sufren violencia y obligaciones sexuales o personas que no estén en situación de practicar la abstinencia sexual. (37,48)

Características:

- Aumenta la mayor la participación masculina en la planificación familiar.

- Puede ser utilizado en cualquier etapa de la vida reproductiva, es aconsejable evitar las relaciones sexuales durante los días de peligro del ciclo menstrual.
- No protege contra la transmisión de infecciones sexuales.

Tasa de falla:

Falla teórica o de uso perfecto: De 100 mujeres durante el primer año de uso ocurre 3 embarazos.

Falla de uso o uso típico: 25 embarazos por cada 100 mujeres en el mismo periodo.

Forma de uso

- La mujer debe reconocer las propiedades del moco cervical en la fase fértil.
- Es fundamental que la mujer preste atención a la mucosidad en los genitales externos a diario. Durante sus actividades diarias puede notar una sensación de humedad o lubricación en la zona.
- El periodo fértil comienza cuando se nota la presencia del moco cervical. Este periodo puede durar hasta 3 días después de que se sienta una disminución repentina en la humedad, lubricación en la observación del moco.
- Se sugiere utilizar preservativos en parejas que están en riesgo de contraer infecciones de transmisión sexual. (37,48)

Efectos secundarios: No posee efectos adversos en la salud

Programación de seguimiento:

- Tanto hombres como mujeres que utilizan este método no necesitan ningún tipo de materiales.
- Las pacientes tienen que asistir a su primer chequeo en 15 días de haber comenzado este método y, después, cada 2 meses durante el primer año y luego cada año, mencionarle que puede acudir en el cualquier momento que crea necesario.
- Una pareja se considera protegida si ha recibido 6 servicios de planificación familiar en el transcurso del año. (37,48)

B. MÉTODO DE LOS DIAS FIJOS O DEL COLLAR

El método de abstinencia periódica señala que los periodos del ciclo menstrual son del 8 al 19. Para ayudar en su aplicación, se utiliza un collar

del ciclo, que simboliza del ciclo menstrual de la mujer y está compuesto por perlas de colores (marrón, blanco y rojo). (37)

Mecanismo de acción:

La abstinencia sexual se sugiere entre los días 8 y 19 del ciclo menstrual.

Contraindicaciones: usuarias que no reconocen las particularidades de su sangrado menstrual. (37)

Características:

Una mayor colaboración masculina en la planificación familiar, lo cual es beneficioso. Este enfoque es manejado por usuarias de cualquier edad reproductivo que tengan periodos regulares entre 26 y 32 días.

Tasa de falla:

Falla teórica o de uso perfecto: De 100 mujeres durante el primer año de uso ocurre 3 embarazos.

Falla de uso o uso típico. 25 embarazos por cada 100 mujeres en el mismo periodo.

Forma de uso:

- Está recomendado para mujeres que presentan un ciclo menstrual que varía entre 26 y 32 días.
- La perla sirve como apoyo “collar” son en total de 32 colores que simbolizan el ciclo menstrual. Además, incluye un anillo que se desplaza para señalar el día correspondiente de dicho ciclo. De color rojo indica el primer día de la menstruación, los 6 de color marrón indica los días no fértiles, los 12 colores blancas indica días fértiles en cambio los 13 colores marrones indican días no fértiles.

Efectos adversos: No hay efectos adversos (37)

Cuando comience el sangrado, coloque el cilindro de hule negro en la perla roja y registre la fecha en el calendario. Luego, avance un día a la vez y evite tener relaciones coitales en los días que correspondan a las perlas blancas.

Programación de seguimiento:

- Las usuarias que eligen este método no necesitan utilizar insumos. Es importante que las usuarias se presenten a su primer control a los 60 días de haber comenzado y, posteriormente, asistan a revisiones cada 2 meses durante el primer año de uso y luego cada año. (37)

C. METODO DE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA Y AMENORREA

Es un enfoque natural que se basa por la falta de fertilidad que puede experimentar la mujer mientras esta amantando. (37)(49)

Mecanismo de acción:

La lactancia materna exclusiva provoca un aumento en los niveles de la hormona prolactina, lo que a su vez puede inhibir la ovulación.

Contraindicaciones:

- Las usuarias que son portadores del VIH y SIDA, los que no cumplen los 3 requisitos. (37) (49)

Características. Es fácil de usar, no interfiere durante las relaciones sexuales. No necesita supervisión de profesionales de la salud, no presenta efectos secundarios y ayuda a disminuir el sangrado post parto. No previene de las ITS. (49)

Criterios básicos: Cumplir con los 3 requisitos.

La lactancia materna exclusiva a libre demanda se recomienda entre 10 a 12 veces al día y a lo largo de la noche, asegurando que no pasen más de 4 horas sin alimentarse durante el día y 6 horas en la noche.

La paciente debe permanecer en Amenorrea durante los primeros 6 meses postparto. (37)(49)

Tasa de falla:

Falla teórica o de uso perfecto: De 100 mujeres ocurren 3 embarazos durante los primeros 6 meses post parto.

Falla de uso o uso típico: 2 embarazos por 100 mujeres en el mismo periodo.

Efectos adversos: No tiene efectos adversos

Programación de seguimiento:

Usuarías que usan este método no demandan de ningún producto.

Las mujeres deben asistir a su primer control médico a los 45 días después del parto, y luego, si lo consideran necesario la segunda consulta a los 6 meses. Después de esos 6 meses, es importante ofrecerles orientación sobre la selección de un método anticonceptivo alternativo y siempre mencionándoles que pueden acudir al establecimiento en cualquier momento que crea conveniente. (37)(49)

D. METODOS DE BARRERA

Condón masculino:

Es de látex, lubricada y no incluye nonoxinol 9. Debe colocarse sobre el pene erecto antes de tener relaciones coitales. (37)(48)

Mecanismo de acción: Impiden la entrada de los espermatozoides al tracto reproductor femenino. (37) (48)

Características

- Si se usa de manera correcta es un método muy seguro y eficaz.
- Se puede conseguir fácilmente, tiene un precio accesible y no necesita receta médica, requiere una motivación constante.
- Descartar si la fecha de fabricación o manufactura supera los 5 años.
- El uso adecuado de estos métodos disminuye la propagación de la transmisión de las infecciones sexuales, así como del VIH, SIDA. (37)(48)

Tasa de falla:

Falla teórica o de uso perfecto: De 100 mujeres durante el primer año de uso ocurre 2 embarazos.

Falla de uso o uso típico: 15 embarazos por cada 100 mujeres en el mismo periodo.

Contraindicaciones:

Los usuarios que son alérgicos o sensibles al látex o a ciertos lubricantes y los que tienen dificultad de tener relaciones sexuales. (37)(48)

Forma de uso:

- Fijarse la integridad para asegurarse de que no esté deteriorada, rota o con pérdida de color.
- Antes de usar verificar la fecha de vencimiento lo cual no debe sobrepasar los 5 años.
- Emplear un preservativo nuevo en cada encuentro sexual y colocarse cuando el pene este erecto.
- Se retira el condón después de terminar la relación sexual pero siempre y cuando el pene mantenga la erección, y eliminar a un tacho seguro para evitar que otras personas entren en contacto. (37)(48)

Programación de seguimiento:

Según la MINSA, en la primera consulta se debe proporcionar 10 preservativos y se programará una cita para un mes después, en segunda visita se le da 30 preservativos y la cita será cada 3 meses. (37)(48)

Condón femenino:

Es una envoltura ancha y delgada fabricada con polímero de nitrilo que se introduce en la vagina antes de tener relaciones sexuales. (37)(48)

Mecanismo de acción:

Inhibe la penetración del espermatozoide al tracto reproductor femenino (37)

Contraindicaciones: No tiene contraindicación

Características:

El preservativo femenino tiene anillo blando y flexible en cada extremo. El anillo interno se inserta en la vagina, mientras que el anillo externo queda por fuera cubriendo una parte de los genitales externos.

Se coloca antes de iniciar el coito y tiene doble función protege del embarazo no planificado y de las infecciones de transmisión sexual. Se debe usar un nuevo condón en cada acto sexual, comprobar la fecha de vencimiento y no utilizar si esta vencido más de 3 años. (37)(48).

Tasa de falla

Falla teórica o de uso perfecto: Por cada 100 mujeres en el primer año de uso ocurre 5 embarazos.

Falla de uso o uso típico: 21 embarazos por cada 100 mujeres en el primer año de uso.

Programación de seguimiento:

Según la MINSA en la primera visita se debe entregar 10 preservativos y se cita después de un mes, ya después en segunda visita se le da 30 preservativos y la cita será cada 3 meses, pero siempre explicando que pueden venir en cualquier momento que lo requiera necesario ella o su pareja. Cuando la pareja ha recibido 100 condones en 4 atenciones durante el año se le considera pareja protegida. (37)

E. ESPERMATICIDAS

Son sustancias químicas que afectan la movilidad o eliminan los espermatozoides, y que contienen nonoxinol 9 están disponibles en varias formas, como óvulos, tabletas vaginales, cremas, jalea, gel. Cabe destacar que este método no es distribuido por el MINSA. (37)

Mecanismo de acción: Los espermatozoides pueden serlo inactivados o eliminados en la vagina. (37)

Contraindicaciones: Personas que son sensibles a espermaticidas (37)

Características:

- Si se usa de manera correcta su eficacia es muy alta.
- No requiere examen médico previo. Algunos aumentan la lubricación durante el coito. No previene de las enfermedades de transmisión sexual. (37)

Tasa de falla:

Falla teórica o de uso perfecto: Por cada 100 mujeres en el primer año de uso sucede 18 embarazos.

Falla de uso o uso típico: Ocurre 29 embarazos por cada 100 mujeres en el primer año de uso.

Efectos secundarios:

Este método no tiene reacciones adversas, no necesita ninguna prescripción médica ni chequeo, pero no protege de las enfermedades venéreas (37)

Forma de uso:

La tableta vaginal o gel, el ovulo se coloca profundamente en la vagina 15 o 20 minutos antes de iniciar la actividad sexual. Debe quedarse acostada durante estos minutos para que el ovulo o tableta se disuelva. El efecto del espermicida solo dura una hora si pasa más de la hora se recomienda poner otra tableta si en caso no ha tenido relaciones sexuales. La usuaria no debe hacerse las duchas vaginales o lavados internos al menos 6 horas luego de la relación sexual. Para cada relación sexual debe colocarse un nuevo ovulo (37)

Programación de seguimiento:

A la usuaria se le entregará 10 tabletas en la primera visita y se le cita después de 1 mes y de ahí ya se le da 30 tabletas y se cita cada 3 meses. (37)

F. DIAFRAGMAS

Es un método anticonceptivo que tiene forma de copa de silicona blanda y tiene forma de plato poco profunda, se dobla de la mitad y se inserta en la vagina para cubrir el cuello uterino. El diafragma se usa para prevenir embarazos, actuando como un método de barrera que impide que los espermatozoides accedan al óvulo. Existe un nuevo tipo de diafragma que es de silicona y el antiguo de látex (48)

G. MÉTODO DE ANTICONCEPTIVOS HORMONALES:

- Los anticonceptivos hormonales combinados incluyen diferentes métodos, como las píldoras anticonceptivas orales, las inyecciones hormonales de depósito, parches hormonales y anillos vaginales.
- Los anticonceptivos que contienen únicamente de progesterona abarcan: Inyectables de progestina, inyecciones de depósito, el implante de progestina y el Anillo vaginal. (37)

ANTICONCEPTIVO ORALES COMBINADOS

Se trata de métodos que incluyen progesterona y estrógeno según el Ministerio de salud, estos métodos vienen en un blíster de 28 píldoras, de las cuales 21 contienen 30 microgramos de etinilestradiol y 150 microgramos de levonorgestrel, mientras que las 7 píldoras restantes están formuladas con sulfato ferroso. (37)

Mecanismo de acción:

- Suprime la ovulación
- Espesamiento del moco cervical

Tasa de falla.

Falla teórica o de uso perfecto: Ocurre 0.3 embarazos por cada 100 mujeres durante el primer año de uso.

Falla de uso o uso típico: Por cada 100 mujeres en el mismo periodo se da 8 embarazos (37)

Características:

Es muy efectivo y su efectividad varía según la persona que lo utilice; también es muy necesario tener una receta médica. No requiere examen pélvico. Este enfoque es adecuado para mujeres de todas las edades y con distintas experiencias de maternidad. Además, ayuda a regular los ciclos menstruales y también disminuye la cantidad del sangrado menstrual (Podría mejorar la anemia).

Brinda protección contra del cáncer de ovario, de endometrio, de mama y contra enfermedad pélvica inflamatoria. La fertilidad puede regresar de manera instantánea al interrumpir el uso de los métodos anticonceptivos. Sin embargo, este método no protege de las ITS. (37)

Contraindicaciones:

- Posible embarazo o confirmado, sangrado genital inusual.
- Madres lactantes que han dado a luz hace menos de 6 meses.
- Madres que no están amamantando a sus bebés durante las primeras semanas después del nacimiento.
- Mujeres con presión alta, enfermedades vasculares, antecedente de isquemia, diabetes mellitus. Mujeres fumadoras con más de 10 cigarrillos. (37)

Forma de uso:

- Tomar diariamente durante el primer día del ciclo menstrual o el quinto día, después del quinto día se debe respaldar con otro método como por ejemplo el preservativo, después de los 6 meses del parto se recomienda el uso de este método.
- Se inicia la toma inmediatamente en el día que se termina el paquete anterior.
- La pastilla de 21 días se reinicia luego de 7 días de haber terminado del ciclo anterior y la de 28 días de haber terminado inmediatamente continuar con el siguiente.

Si se olvida de tomar una de las 21 píldoras anticonceptivas, se aconseja que la usuaria la tome tan pronto como lo recuerde y luego continúe con los siguientes normalmente. Sin embargo, si se olvida dos

o más píldoras, se sugiere esperar a que llegue la menstruación.
Suspensión de este método antes de una cirugía mayor electiva. (37)

Efectos secundarios:

Amenorrea, cefalea, náuseas, vómitos, ganancia de peso. (37)

Programación de seguimiento:

Se programará una cita para la usuaria al mes de iniciar este método, y luego se le convocaría para la entrega de 4 blíster. Es importante recordarle que puede acudir en cualquier momento que considere necesario. Siempre informarle cuando presentan los siguientes casos como cefalea, posible embarazo, sangrado inusual. (37)

ANTICONCEPTIVOS ORALES DE PROGESTAGENO

Son aquellos métodos que están compuesto de progestágenos. El Ministerio de Salud no los distribuye. (37)

Mecanismo de acción:

Impide la ovulación, aumenta la consistencia de la mucosidad cervical puede dificultar la entrada de los espermatozoides al tracto reproductor femenino. (37)

Tasa de falla:

Falla teórica o de uso perfecto: 0.5 embarazos por cada 100 mujeres durante el primer de uso.

Falla de uso o uso típico: 5 embarazos por cada 100 mujeres en el mismo periodo. (37)

Características.

Es muy eficaz y tienen rápido efecto, lo bueno al suspender tiene retorno inmediato para la fecundidad este método.

No requiere ningún examen pélvico, brinda resguardo frente a la enfermedad pélvica inflamatoria y reduce la probabilidad de desarrollar cáncer de endometrio y de mama. Este método no protege contra las ITS. (37)

Forma de uso:

- Este método es adecuado para personas de cualquier edad o también para aquellas que no han tenido hijos.
 - Lo más adecuado es utilizarlo durante el primer y quinto día del sangrado menstrual.
 - Las mujeres lactantes están recomendables de usar después de la sexta semana, si en caso que no hay otra opción normal podría utilizarlo.
 - Los primeros cinco días después del aborto.
 - No olvidar que esta pastilla se tiene que tomar diariamente sin suspender incluso durante la menstruación y lo más recomendable a la misma hora.
- (37)

Contraindicaciones:

Mujeres que están gestando, sangrado vaginal anormal, cáncer o que están tomando anticonvulsivos. (37)

Efectos secundarios:

Dolor de cabeza, variación en el deseo de comer, disminución o ganancia de peso (37)

Programación de seguimiento:

Se le programará una cita a la paciente mensualmente de haber iniciado el anticonceptivo. Después de esa primera consulta, deberá asistir una vez al año. Sin embargo, es importante recordarle que puede acudir en cualquier momento si lo necesita, o cuando presenta cefalea, sangrado abundante, dificultad al respirar, ictericia, etc. (37)

INYECTABLE COMBINADO

Se trata de métodos anticonceptivos que incluyen hormonas como el estrógeno y la progesterona, y están compuestos por dos formulaciones: 5mg de valerato de estradiol y 50 mg de enantato de noretisterona, 5mg de cipionato de estradiol y 25 mg de acetato de medroxiprogesterona. (48) (37)

Mecanismo de acción:

Bloquea la ovulación y hace que el moco cervical se vuelva más espeso, lo que dificulta entrada de los espermatozoides. (48) (37)

Contraindicaciones:

- Posible embarazo confirmado, sangrado genital inusual.
- Madres que están dando el pecho a sus hijos antes que cumplan 6 meses de edad desde su nacimiento.
- madres no lactantes entre las 3 primeras semanas después del parto.
- Mujeres con presión alta, con enfermedades vasculares, antecedentes de isquemia, diabetes mellitus. (48) (37)

Características:

Es altamente efectivo y produce resultados de manera rápida. Puede ser utilizado por personas de todas las edades y situaciones reproductivas, no afecta las relaciones sexuales y no necesita ningún tipo de examen previo para su uso. (48)(37)

Tasa de falla:

Falla teórica: 0,05 embarazos por cada 100 mujeres durante el primer año de uso.

Falla de uso típico: 3 embarazos por cada 100 mujeres en el mismo periodo.

Forma de uso:

Este método que se administra por vía intramuscular o ya sea deltoides el primer y quinto día del sangrado menstrual.

Las usuarias que esté amamantando pueden utilizar después de los 6 meses y las mujeres que no lacta a partir de la sexta semana, después de la intervención del aborto se usa entre el primero y quinto día del sangrado menstrual. Las siguientes dosis se aplican cada mes, con un margen más o menos de 3 días. (48) (37)

Programación de seguimiento:

La cita será a cada mes. (48) (49)

INYECTABLE DE PROGESTERONA

(ACETATO DE MEDROXIPROGESTERONA DE DEPÓSITO Y ENANTATO DE NORETISTERONA).

- El Ministerio de salud solamente lo distribuye el Acetato de medroxiprogesterona de 150 miligramos IM.
- Acetato de medroxiprogesterona de 104 miligramos x 0.65 ml es de uso subcutáneo.
- Enantato de Noretisterona (EN-NET) x 200 miligramos IM (48)

Mecanismo de acción:

Inhibe la ovulación y aumenta la densidad de la mucosidad cervical lo que dificulta la entrada del espermatozoide. Además, se disminuye el desplazamiento de los óvulos en las trompas de Falopio. (48)

Contraindicaciones:

Enfermedad hepática activa grave (ictericia, hepatitis, cirrosis severa, tumor hígado), infarto del miocardio o accidente cerebrovascular, sangrado vaginal anormal, antecedente de cáncer de mama. (48)

Características:

- Es muy eficiente y tienen un efecto inmediato. Puede ser usado por todas las personas de todas las edades y condiciones reproductivas.
- Utilizar con precaución durante los primeros dos años tras la menarquia puede ayudar a reducir el riesgo de cáncer de endometrio
- No necesita ningún tipo examen pélvico previo para su uso de este método y no interfiere durante las relaciones sexuales. Ofrece protección contra la enfermedad pélvica inflamatoria. El retorno de la fertilidad puede tardar de 6 meses a un año para aquellas personas que han estado usando métodos anticonceptivos durante un tiempo prolongado.
- Las pacientes pueden desarrollar amenorrea en un total de 50% en un año y 80% en 3 años. (48)

Tasa de falla:

Falla teórica: 0.3 embarazos por cada 100 mujeres durante el primer año de uso.

Falla de uso típico: 3 embarazos por cada 100 mujeres en el mismo periodo.

Efectos adversos:

Cefalea, aumento de peso, sangrado vaginal profundo, acné, tensión mamaria, dolor torácico severo. (48)

Forma de uso:

ACETATO DE MEDROXIPROGESTERONA DE 150 miligramos se administra por vía intramuscular y se utiliza entre el primer y el quinto día del ciclo menstrual o después del parto. Se puede utilizar después del parto inmediatamente. Porque no afecta en la lactancia (48)

Programación de seguimiento:

A la paciente se le cita cada 3 meses y mencionarle que debe acudir en cualquier momento que sea necesario. (48)

IMPLANTE DE PROGESTINA

Son delgadas y flexibles capsulas o cilindros no biodegradables que se coloca bajo la piel en la parte interna del brazo. Ofrece protección prolongada contra el embarazo con una duración que varía de 3 a 5 años, dependiendo el tipo de implante. La inserción y remoción deben ser realizadas por profesionales capacitados. Cada implante contiene 68mg de etonogestrel y su forma de actuar consiste en espesar el moco cervical e inhibir la ovulación. (37)

Contraindicaciones:

Sangrado vaginal anormal, trombosis de venas profundas de los miembros, cáncer de mama, enfermedad del hígado. (37)

Características:

- No interfiere durante la relación sexual.
- Este método tiene larga duración y eficacia elevada.
- Al quitar el implante, la fertilidad regresa rápidamente.
- No afecta el amamantamiento. (37)

Efectos adversos:

- Sangrado anormal, Ausencia de la menstruación, dolor de cabeza.

- Cambios en el peso
- Dolor torácico y abdominal severo (37)

Forma de uso:

Se coloca el primer y el quinto día del ciclo menstrual. Las pacientes que eligen este anticonceptivo, se les pide firmar un consentimiento informado, y la inserción tiene que ser realizada por un profesional capacitado.

- Es un método de larga duración (37)

Programación de seguimiento:

Es fundamental programar una cita con la usuaria a los tres días para verificar el sitio de inserción, y luego hacer un seguimiento al mes, a los tres meses y de forma anual. También es crucial informarle que debe acudir en cualquier momento si ella o su pareja lo considere necesario. Además, se debe ofrecer una atención completa en salud sexual y reproductiva. (37)

DISPOSITIVOS INTRAUTERINOS LIBERADOR DE COBRE

Son aparatos que se colocan en el interior del útero y que liberan cobre. El ministerio de salud dispone de T de cobre 380 -A, el cual puede durar hasta 12 años.

Mecanismo de acción: Destruye la capacidad e inmovilización de los espermatozoides.

Tasa de falla:

Falla teórica: Por cada 100 mujeres ocurre 0,8 embarazos durante el primer año de uso.

Falla de uso típico: Por cada 100 mujeres ocurre 0,6 embarazos en el mismo periodo. (37)

Características:

- Es muy eficaz y de manera rápida.
- Al quitar hay retorno inmediato de la fertilidad y a la vez requiere un examen pélvico previo antes de usarlo. No resguarda contra las infecciones de transmisión sexual.

- Entre el 1 y el 2% de los DIU pueden expulsados de manera natural. (37)

Forma de uso:

- Las pacientes que optan por este método anticonceptivo firman un consentimiento informado antes de usarlo.
- Se debe colocar durante los primeros 5 días del ciclo menstrual, debe ser insertado por un profesional capacitado ya sea por médico u obstetra.
- Durante el post parto inmediato que abarca hasta 48 horas después del parto, en el puerperio tardío, que comienza a partir de la cuarta semana.
- Se puede utilizar después de un aborto. (37)

Contraindicaciones:

Mujeres que están embarazadas o que presenten sangrado vaginal, que tienen múltiples parejas sexuales, y que padecen infecciones activas en el tracto genital, como cervicitis aguda o vaginitis severa, así como aquellas que han tenido una enfermedad inflamatoria en los últimos 3 meses. (37)

Insertión del DIU:

Con la técnica de no tocar. Se debe cargar la T de cobre 380 A en su empaque estéril, después insertar el espéculo y realizar la medida del cuello uterino con el histerometro, luego se procede a insertar el T de cobre de 380 A, a continuación, se retira el DIU donde los brazos de la T serán liberados en el fondo del útero al final dejar los hilos sobresalientes a 3 centímetros del cérvix. A la paciente se le indicara para que venga a sus citas. (37)

Efectos adversos

Falta de menstruación, dolor menstrual intensa, sangrado vaginal anormal, Hilos ausentes (37)

DISPOSITIVOS INTRAUTERINO LIBERADOR DE PROGESTAGENO

Se coloca en la cavidad uterina y tiene una duración de 5 años y contiene 52 mg de levonorgestrel, tiene el mismo mecanismo de acción y es

semejante la inserción al igual que DIU T de cobre y la duración es de 3 a 5 años. (37) (48)

ANTICONCEPTIVOS PERMANENTES:

ANTICONCEPCION QUIRURGICA VOLUNTARIA FEMENINA

Es un método anticonceptivo definitivo que se lleva a cabo a través cirugía electiva en la cual se bloquea las trompas de Falopio. (37)

Mecanismo de acción:

Evita que el óvulo y el espermatozoide se unan en las trompas, con la finalidad de prevenir la fecundación. (37)

Tasa de falla

Falla teórica: Por cada 100 mujeres ocurre 0,5 embarazos durante el primer año de uso.

Falla de uso típico: Por cada 100 mujeres ocurre 0,5 embarazos en el mismo periodo. (37)

Características:

- Consejería especializada y evaluación médica, es de eficacia alta, inmediata y permanente. Requiere dos intervenciones de consejería y orientación para el consentimiento informado.
- Es definitiva e irreversible.
- Puede ser realizado de forma ambulatoria, no interfiere durante las relaciones sexuales.
- Durante el procedimiento, el centro debe tener a disposición a especialistas, como un médico anestesiólogo. (37)

Forma de uso:

La técnica más sugerida es la de Pomeroy, que se puede realizar mediante una mini laparotomía o laparotomía u otra alternativa es la laparoscópica.

Momentos de la intervención: El posparto abarca un periodo que puede ir desde las primeras 48 horas hasta 6 semanas o incluso más, durante el cual es importante evitar un nuevo embarazo. (37)

Recomendaciones previas antes del procedimiento:

Este método es adecuado para quienes buscan una opción de anticoncepción permanente y se aconseja especialmente para mujeres mayores de 25 años. En el caso de las usuarias menores de esa edad, su uso no es recomendable a menos que existan factores de riesgo.

Evaluación médica completa que tenga importancia en el examen pélvico.

Pacientes que hayan completado la cantidad de hijos que querían y que hayan comprendido el consentimiento informado. (37)

Contraindicaciones:

Usuarias que son obligadas por el esposo o el cónyuge o por alguna persona o las que tienen problema con su religión o cultura.

Mujeres que padecen depresión intensa o trastornos psiquiátricos que les dificultan la capacidad de tomar decisiones de manera autónoma. (37)

Efectos adversos:

No tienen efectos secundarios que estén directamente relacionados con el método. (37)

Programación de seguimiento:

La primera cita se llevará a cabo entre el tercer y el séptimo día, mientras que la segunda cita de control se realizará a los 30 días. Después de eso las citas se programarán una vez al año. (37) (48)

ANTICONCEPCIÓN QUIRÚRGICA VOLUNTARIA MASCULINA

La vasectomía es un método anticonceptivo definitivo que se realiza a través de una cirugía electiva considerada de bajo riesgo. Este procedimiento implica ligar y cortar el conducto deferente en el hombre. (37) (48)

Mecanismo de acción:

Bloquear los conductos deferentes evita que el espermatozoide se una al óvulo. (37)

Tasa de falla.

Falla teórica: Por cada 100 mujeres ocurre 0,15 embarazos durante el primer año de uso. (37)

Falla de uso típico: Por cada 100 mujeres ocurre 0,15 embarazos en el mismo periodo. (37)

Características:

- Es necesario contar con una asesoría especializada y una evaluación médica antes del procedimiento. No afecta las relaciones sexuales y puede ser realizado de manera ambulatoria, pero no protege contra las infecciones de transmisión sexual.
- Tiene una eficacia alta y permanente. La cirugía es garantizada después de 3 meses. La eficacia se garantiza al demostrar que haya ausencia de los espermatozoides en una prueba de recuento.
- En esta intervención no existe el riesgo para cáncer de próstata o testículos
- El proveedor tiene que ser un profesional capacitado (37)

Forma de uso

La vasectomía puede ser realizada en cualquier momento con las dos técnicas la convencional y la sin bisturí. (37)

Consideraciones previas a la intervención:

Usuario que tenga mayor de 25 años y que desee un método permanente y que hayan cumplido el número de hijos que querían.

Un paciente que ha participado en dos sesiones de consejería y ha comprendido el consentimiento informado es alguien que está bien preparado para el procedimiento al que se va a someter. (37)

Contraindicaciones:

Usuarios que son obligados por la esposa o el cónyuge o por alguna persona o los que tienen problema con su religión o cultura.

Preocupación acerca de la irreversibilidad

Contraindicación en adolescentes (37) (48)

Efectos adversos:

No poseen efectos secundarios que están relacionado directamente a este método.

Posibles complicaciones: Inflamación severa, equimosis, hematoma, infección de la herida operatoria (37) (48)

ANTICONCEPCIÓN DE EMERGENCIA

Este método se aplica únicamente en situaciones de emergencia, como después de haber tenido relaciones sexuales sin protección, en casos de violación o si el preservativo se rompe, con la finalidad de prevenir un embarazo no planificado.

El método de Yuzpe: Se basa en la administración de píldoras anticonceptivas combinadas que incluyen 50 mcg etinilestradiol y 250 mcg levonorgestrel, las cuales se deben ser consumidas en dos tomas, con dos tabletas cada 12 horas.

Método de progestágeno: se puede administrar levonorgestrel en dos dosis de 0.75 mg cada una o bien en una única dosis de 1.5 mg. (37)

Mecanismo de acción:

Suprime la ovulación y aumenta la densidad del moco cervical (37)

Contraindicaciones:

No se utiliza durante la lactancia, embarazo y el embarazo ectópico.

Trastornos reumáticos, cardiovasculares y neurológicos, etc. (37)

Indicaciones:

- Violación, relación sexual sin protección, ruptura del preservativo
- Pacientes que han olvidado tomar más de dos dosis de medicamentos de uso habitual.
- Uso incorrecto del método del calendario. (37)

Características:

- Puede ser usado en todas las edades o paridad
- Dentro de 72 horas es muy eficaz

- No es método común, sino que debe considerarse como una alternativa excepcional.
- No requiere ningún examen previo
- No protege contra las ITS, EPI (37)

Efectos adversos:

Náuseas, vómitos cefalea, mareos (37)

Modo uso: Dentro de 72 horas de la relación sexual sin protección la primera dosis y la segunda; la última dosis se toma después de 12 horas transcurrida de la primera dosis. (37)

Método de yuzpe: Las píldoras combinadas que contienen etinilestradiol de 30 mcg se tomara 4 píldoras en cada dosis, en cambio de 50 mcg de dos dosis de dos píldoras cada una. (37)

Métodos que solo contiene progesterona

Levonorgestrel una tableta de 0.75 mg por dos dosis

Levonorgestrel de 1.5 mg una sola dosis (37)

Programación de seguimiento:

En las personas que han sufrido el abuso sexual se deberá hacer un estudio completo en un centro especializado. A las usuarias se le debe orientar para que asistan al centro de salud cuando presenten: sospecha de embarazo, falta de menstruación, sangrado menstrual escaso, etc. (37)

2.3. DEFINICIÓN CONCEPTUAL Y OPERATIVA DE TÉRMINOS

NIVEL DE CONOCIMIENTO: Es aquella capacidad que tiene el hombre de establecer conceptos que relacionan entre el sujeto que conoce y el objeto conocido.

MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS: Son estrategias que ayudan a prevenir o disminuir un embarazo no planificado en mujeres en edad fértil.

ANTICONCEPCION EN LA ADOLESCENCIA: Los anticonceptivos en la adolescencia va enfatizar la necesidad en la educación sexual y prevención contra las infecciones de transmisión sexual, ciertos métodos anticonceptivos son dignos para los jóvenes por su eficacia y su contraindicación.

PLANIFICACION FAMILIAR: Son conjunto de actividades, procedimientos e intervenciones dirigidas para hombres y mujeres en edad fértil ellos son los responsables de planificar cuantos hijos quieren tener y cada que tiempo.

SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA: Es una atención completa que se enfoca en fomentar y prevenir los embarazos no deseados, contar con ambientes diferenciados y exclusivos para los adolescentes donde puedan acceder a una información adecuada.

EDAD: Es el tiempo transcurrido a partir de la fecha de nacimiento hasta la actualidad.

SEXO. Se refiere al sexo biológico de la persona, fisiológicamente define a hombre y mujer.

GRADO DE INSTRUCCIÓN: El grado de instrucción de una persona es el grado más elevado de estudios realizados en nuestro caso consideramos al 4to y 5to año de secundaria.

2.4 VARIABLES DE ESTUDIO

VARIABLE INDEPENDIENTE:

Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos:

- Alto ● Medio ● Bajo

VARIABLE DEPENDIENTE:

Uso de métodos anticonceptivos (MAC): ● Si ● No

VARIABLE INTERVINIENTE

Características Socioeducativas: Edad, sexo, grado de instrucción.

CAPITULO III

METODOLOGIA DE INVESTIGACIÓN

3.1. TIPO DE INVESTIGACIÓN

Descriptivo

3.2. ENFOQUE DE INVESTIGACIÓN

Investigación cuantitativa

3.3. DISEÑO DE INVESTIGACIÓN

Observacional, descriptivo y transversal, prospectivo

3.4. POBLACIÓN:

Todos los alumnos matriculados (220) de los grados 4to y 5to año de secundaria del Colegio Simón Bolívar de Ayacucho, 2024.

3.5. MUESTRA:

Conformado por 202 alumnos encuestados de los grados 4to y 5to año de secundaria del Colegio Simón Bolívar de Ayacucho, 2024.

3.6. TIPO DE MUESTREO: No probabilístico

3.7. CRITERIOS DE INCLUSIÓN Y EXCLUSIÓN

Criterios de inclusión:

- Adolescentes el 4to y 5to año de secundaria matriculados y que asistieron a su estudio al colegio Simón Bolívar Ayacucho del 2024.
- Adolescentes del 4to y 5to año de secundaria que participen voluntariamente.

Criterios de exclusión:

- Adolescentes del 4to y 5to año de secundaria que no decidieron participar en el estudio.
- Adolescentes del 4to y 5to año de secundario que habiendo aceptado participar en el estudio no firmaron el consentimiento informado
- Adolescentes del 4to y 5to año de secundario que no han respondido a todas las preguntas del cuestionario.

3.8. TECNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCION DE DATOS

TÉCNICA

Se utilizó una ficha para la recolección de datos junto con un cuestionario.

INSTRUMENTO

Se empleó el instrumento validado por Cusiquispe Velasque Yesenia y Pultay Sihui Yanina en su estudio de grado “Nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del 4° y 5° año de educación secundaria básica regular de la I. E. N° 0171-1 “Juan Velasco Alvarado” del distrito de San Juan de Lurigancho – Lima, 2018” planteado para identificar el nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos. La validación del cuestionario fue evaluada por especialistas (Mg. Humberto Chero Pacheco, Dr. Rubén Eduardo Cueva Mestanza y Dr. Randall Seminario Unzueta), quienes ofrecieron su comentario sobre la claridad, precisión, relevancia, coherencia de cada una de las preguntas. El instrumento está compuesto por los siguientes elementos en su estructura: (27)

- a) La sección I estuvo conformado por uso de métodos anticonceptivos:
- b) La Sección II, III, IV Y V conformó por conocimiento de métodos anticonceptivos:
 - Dimensión concepto, Según la organización Mundial de la Salud esta empleada desde la pregunta de 1 al 7.
 - Dimensión importancia: las preguntas comprenden desde 8 al 10.
 - Dimensión tipo. Está relacionado sobre los métodos anticonceptivos que existen y disponibles por el Ministerio de Salud: Preguntas desde 11 al 14.
 - Dimensión relacionada con la frecuencia de uso de los métodos anticonceptivos: preguntas del 15 al 20.

Para evaluar el cuestionario de las secciones del II al V, utilizó una puntuación que va de 0 a 1, donde cada respuesta correcta suma 1 punto y cada respuesta incorrecta suma 0. En cuanto al nivel de

conocimiento sobre métodos anticonceptivos, se definió la siguiente escala:

- Nivel alto: Entre 15 a 20 puntos
- Nivel medio: Entre 8 a 14 puntos
- Nivel bajo: Entre 1 a 7 puntos

3.9. PROCEDIMIENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS.

COORDINACION:

Se pidió la autorización a través de una carta dirigida al director de la Institución Educativa del Colegio Simón Bolívar de Ayacucho, con el propósito de llevar a cabo el estudio y permitir la participación de los estudiantes del 4to y 5to año de secundaria. Tras el recibir la autorización favorable se continuó con la investigación.

CAPTACION DE CASOS:

Se identificó a los adolescentes y se les informó adecuadamente el propósito y la finalidad de la investigación de la cual se buscó que sean parte. Luego de ser explicado se pidió la firma en el consentimiento informado a cada participante.

RECOLECCION DE DATOS:

La recopilación de datos se realizó a través de un cuestionario dirigido a los adolescentes, que constaba de 20 preguntas. Antes de llevar a cabo la encuesta, se solicitó y obtuvo el consentimiento de los estudiantes para participar en la investigación, la cual tenía como objetivo analizar su nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos. La participación de los estudiantes fue esencial para el éxito de esta investigación.

Una vez conseguida el consentimiento, debido a que fue anónimo, se recopiló la información sobre el tema de estudio mediante un cuestionario con preguntas directas y conceptos básicos referidos al nivel de conocimiento y uso de diferentes métodos anticonceptivos. Después que concluyeron de responder el cuestionario. Se recogió las fichas de evaluación, se verificó el llenado de las preguntas de enseguida se le agradeció por su participación.

4.0. PROCESAMIENTO ESTADISTICO DE LOS DATOS

Con los instrumentos de recolección del cuestionario, se realizó la codificación y fueron tabulados e ingresados en una hoja de cálculo de Microsoft Office EXCEL 2016, después se digitó la base de datos en el programa Software Estadístico IBM SPSS versión 27.0 donde se utilizó para generar las tablas estadísticas, en función a los objetivos.

CAPITULO IV

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

TABLA 1: Características socioeducativas de los adolescentes del 4to y 5to año de secundaria del Colegio Simón Bolívar de Ayacucho, 2024.

Características socioeducativas		Frecuencia N	Porcentaje %
Edad	15 años	55	27,2
	16 años	97	48,0
	17 años	48	23,8
	>-18 años	2	1,0
Sexo	Femenino	88	43,6
	Masculino	114	56,4
Grado de estudio	Cuarto	111	55,0
	Quinto	91	45,0
Total		202	100.0%

Fuente: Elaboración Propia

En la tabla N. ° 1, del 100% (202) adolescentes encuestados de características socioeducativas del 4° y 5° grado de secundaria, el 48,0% (97) tienen 16 años, mientras que un 27,2% (55) tienen 15 años, el 23,8% (48) tienen 17 años y el 1,0% (2) tienen 18 años. Respecto al sexo el 58,5% (83) adolescentes son masculinos y el 41,5% (59) son femenino, en relación al grado de estudio el 52,8% (75) son de cuarto grado y el 47,2% (67) son de quinto grado.

De los resultados obtenidos se concluyó que las características socioeducativas de los estudiantes de 4to y 5to año de secundaria, la mayoría de los adolescentes son de 16 años, respecto al sexo la gran mayoría son masculinos. En cuanto al grado de estudio predominó el 4to año de secundaria. El Instituto Nacional de Salud señala que la mayoría de los adolescentes experimentan su primer coito en la adolescencia y, en particular, en contextos de bajos niveles socioeconómico. Esto se relaciona con la inmadurez biopsicosocial que muchos de ellos presentan. Esta tendencia pone de manifiesto la falta de conocimiento sobre el uso adecuado de los métodos anticonceptivos. La edad es muy importante para el uso de los métodos anticonceptivos, el manejo y el conocimiento adecuado va depender de la edad.

Nuestros resultados se asemejan a **Hernández J, Velásquez R, et al (2017)**, en su investigación “Conocimiento actitud y practica en anticoncepción en adolescentes escolarizados en la comuna I Villavicencio” demostraron, que el 68,3% son masculinos y el 31.7% son femeninos; en cuanto a la edad el 68,9% tenían la mayoría 16 y 17 años.

Asimismo, **Hernández C, Villanueva L (2022)** muestra similitud con nuestros resultados en su estudio “Nivel de conocimiento en relación al uso de los métodos anticonceptivos en estudiantes de 5to año secundaria de la institución educativa Almirante Miguel Grau, Marcona 2021” sus resultados mostraron que la mayoría de los adolescentes tienen 16 años el 55,4%, y 17 años el 43.5%.

Por otro lado, nuestros resultados se asemejan a **Sánchez J, Gutiérrez B (2021)** en su estudio “Nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en estudiantes de secundaria de colegio emblemáticos, Ica -2021” Sus resultados reportaron que el 54.5% eran masculinos y 45,5(147) eran femeninos.

TABLA 2: El nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en los adolescentes del 4to y 5to año de secundaria del Colegio Simón Bolívar de Ayacucho ,2024.

Nivel de conocimiento	N	%
Nivel Alto	36	17,8
Nivel Medio	131	64,9
Nivel Bajo	35	17,3
Total	202	100,0

Fuente: Elaboración propia

En la tabla N. ° 2 se observa que del 100% (202) adolescentes encuestados, el 64,9% (131) demostraron un nivel de conocimiento medio y el 17,8% (36) conocimiento alto mientras, el 17,3% (35) tienen un nivel de conocimiento bajo.

Se concluyó que la mayoría de los adolescentes encuestados del 4to y 5to año de secundaria del Colegio Simón Bolívar presentaron un nivel de conocimiento medio, con un porcentaje del 64,9%.

En la tabla, los resultados obtenidos indican que hay un elevado porcentaje de adolescentes que poseen un conocimiento medio sobre el uso de métodos anticonceptivos, por falta de información y el acceso restringido a una educación sexual. Según Esteban Caballero director de UNFPA, la reducción del embarazo en adolescentes implica asegurar al método anticonceptivo efectivo. Un estudio demostró que un alto porcentaje de los jóvenes cuentan con un nivel de conocimiento adecuado, pero comienzan a tener relaciones sexuales a una edad más temprana debido a la falta de información sobre su sexualidad y responsabilidades. Por otro lado, la OMS reportan más 1 millón de nuevos casos infecciones de transmisión sexual cada día, y que estos problemas están vinculados a la falta de conocimiento sobre los métodos anticonceptivos.

Nuestros resultados se asemejan a Hualpa J, Huertas A (2023) en su investigación "Nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en estudiantes del Instituto Superior Pedagógico Nuestra Señora de Lourdes, Ayacucho, julio a septiembre del 2023". Su población estuvo conformada de 151 alumnos entrevistados el 64,2% demostraron un nivel de conocimiento medio

sobre métodos anticonceptivos, mientras que el 21,2% tuvo un nivel alto, y el 14,6% un nivel bajo.

Nuestros resultados son similares a **La torre, C (2023)** en su estudio “Conocimiento y uso de métodos en estudiantes de 5to de secundaria del colegio Estatal Sagrado Corazón de María, Ventanilla” reportó que el 50% de los alumnos de 5to de secundaria del colegio estatal Sagrado Corazón de María demostraron un nivel de conocimiento medio acerca de métodos anticonceptivos, el 27,3% presentaron nivel bajo y el 22,7% un nivel alto.

Por otro lado, según **Gutiérrez K (2023)** se asemeja nuestros resultados con su estudio “Nivel de conocimiento y uso de los métodos anticonceptivos en los adolescentes de la Institución Educativa El Triunfo -Piura del 2022” obtuvieron el 74,47% (35) demostraron tener conocimiento regular sobre los métodos.

Así mismo se contrastó con el estudio nacional de **Hidalgo S, Ramírez L y Terin S (2017)** “Relación entre el nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en escolares del 5° año de secundaria de la IE Industrial Alfredo Vargas Guerra Pucallpa” donde sus resultados el 40,6% (46) presentaron un nivel conocimiento medio sobre los métodos anticonceptivos.

Por otro lado, nuestros resultados son similares a la investigación de **Gutiérrez A, León B (2022)** “Conocimiento y uso de los métodos anticonceptivos del 4to y 5to de secundaria la I.E 20293 Santa de Rosa de Yangas”. Los hallazgos indicaron que el 35,9% de los adolescentes encuestados mostraron un alto nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos, mientras que el 59.4 % presentó conocimiento medio y solo el 4,7% tuvieron un conocimiento bajo

Asimismo, nuestros resultados se asemejan a **Sánchez J, Gutiérrez B (2021)** en su investigación “Nivel de conocimiento en uso de métodos anticonceptivos en estudiantes de secundaria de colegio emblemáticos, Ica -2021”. El 53.56% (173) de los participantes demostraron un nivel de conocimiento regular y el 26,93% (87) poseen un nivel de conocimiento excelente, mientras 19,50 % (63) demostró nivel de conocimiento deficiente.

TABLA 3: Nivel conocimiento según sus dimensiones (concepto, importancia, tipo y frecuencia) de uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del 4to y 5to año de secundaria del Colegio Simón Bolívar de Ayacucho ,2024.

DIMENSIONES DEL CONOCIMIENTO		N	%
CONCEPTO	Alto	60	29,7
	Medio	126	62,4
	Bajo	16	7,9
IMPORTANCIA	Alto	95	47,0
	Medio	67	33,2
	Bajo	40	19,8
TIPO	Alto	19	9,4
	Medio	116	57,4
	Bajo	67	33,2
FRECUENCIA	Alto	108	53,5
	Medio	62	30,7
	Bajo	32	15,8
Total		202	100,0%

Fuente: Elaboración propia

En la tabla N. ° 3, nos muestra que del 100% (202) adolescentes, respecto al concepto del método anticonceptivo resultaron que el 62,4% (126) encuestados presentaron un nivel de conocimiento medio y el 29,7% (60) de nivel alto y solo el 7,9% (16) con nivel bajo. Respecto a la importancia del método, el 47,0% (95) de estudiantes demostraron un nivel de conocimiento alto y el 33,2% (67) de nivel medio. Además, el 19,8% (40) presentan nivel bajo. En cuanto al tipo de métodos anticonceptivos, se contrastó de que el 57,4% (116) manifestaron tener un nivel de conocimiento medio y el 33,2% (67) presentó un nivel bajo, mientras que el 9,4% (19) cuentan con un nivel alto. En cuanto a su frecuencia del método anticonceptivo, resultó que el 53,5% (108) tienen nivel alto, mientras el 30,7% (62) tienen nivel medio y el 15,8% (32) en un nivel bajo.

Se llegó a la conclusión de que, en relación a las dimensiones de concepto y tipo, los adolescentes del 4to y 5to año de secundaria tienen un nivel de conocimiento medio acerca los métodos anticonceptivos. Sin embargo, en cuanto a la importancia y la frecuencia, su nivel de conocimiento es alto.

La OMS emitió un comunicado en el que afirma tanto varones y mujeres deben tener acceso libre a la información y diversos servicios de planificación familiar. En la guía propone implementar programas de educación sexual orientada a los adolescentes para que puedan acceder a información precisa sobre las relaciones sexuales.

Nuestros resultados se asemejan a **Gutiérrez A, León B (2022)** en su estudio “Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos del 4to y 5to de secundaria de la IE 20293 “Santa Rosa de Yangas” Lima 2022”. De acuerdo a las dimensiones el 50% de los adolescentes demostró un nivel de conocimiento medio sobre los conceptos de los métodos anticonceptivos, el 79.7% de adolescentes tuvieron un conocimiento de nivel alto sobre la importancia del método, el 67,2 % de los estudiantes encuestados resultaron con nivel de conocimiento alto respecto al tipo de método y en frecuencia, el 48,45% fue alto.

Por otro lado, **Cusiquispe Y , Pultay Y (2019)** se asemeja a nuestros resultados en su estudio “Nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del 4° y 5° de secundaria básica regular de la IE N° 0171-1/ Juan Velasco Alvarado del distrito de san juan del Lurigancho Lima 2018” Los resultados indican que, en cuanto al conocimiento sobre los métodos anticonceptivos, en referencia al concepto, el 47,7% de los encuestados tienen un nivel medio, mientras que el 36,4% presentan un nivel de conocimiento bajo y el 15,9% un nivel alto. Respecto a la importancia de estos métodos, se observó que el 45,5% tienen un nivel de conocimiento alto, seguido por el 39,4% con un nivel medio y el 15,2% con un nivel bajo. En la dimensión de tipo de métodos, el 42,4% muestran un nivel de conocimiento alto, mientras que el 30,3% tienen un conocimiento de nivel medio y el 27,3% un nivel bajo. Finalmente, en la dimensión de frecuencia, se encontró que el 53,8% de adolescentes tienen un nivel de conocimiento medio, seguido el 25,0% con un nivel de conocimiento bajo y el 21,2% con un nivel alto

TABLA 4: Uso de los métodos anticonceptivos en los adolescentes del 4to y 5to año de secundaria del Colegio Simón Bolívar de Ayacucho ,2024.

USO DE MÉTODO ANTICONCEPTIVO		
	N	%
Si	68	33,7
No	134	66,3
Total	202	100,0

Fuente: Elaboración propia

En la tabla N° 4 se observa que del 100% (202) adolescentes el 66,3 % (134) no hacen uso ningún método anticonceptivo, mientras que el 33,7% (68) si hacen uso métodos anticonceptivos.

De nuestro resultado se puede concluir que la gran mayoría no usan método anticonceptivo.

De nuestros resultados se concluyó existe un alto porcentaje de adolescentes que no hacen uso de los métodos anticonceptivos. La falta de información y la escasa disponibilidad de anticonceptivos. Los adolescentes son un grupo vulnerable en este contexto, principalmente por la falta de información o al desconocimiento acerca de los métodos anticonceptivos. Este contexto resulta por la difusión de información incorrecta, vinculadas por mitos y creencias erróneas, esto puede conllevar a embarazos no deseados y la probabilidad de contraer infecciones de transmisión sexual.

Nuestros resultados se asemejan a los que halló en su estudio **Bustinza R (2020)** “Relación entre el nivel de conocimiento y uso de los métodos anticonceptivos de 4to y 5to grado de I.E.S María Auxiliadora de Puno del 2018” en sus resultados demostraron que el 79,90% no utilizaron método anticonceptivo y el 20,10% si usaron método anticonceptivo.

Asimismo, nuestra investigación se asemeja a **Mozombite C, Julca V (Tarapoto - 2018)** “Nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del 4to y 5to año de secundaria de la institución Educativa Abilia Ocampo -Rioja 2018”: donde reportó que el 64,1% (161) adolescentes no usaron método anticonceptivo y el 35,9% (90) si utilizaron método anticonceptivo.

Por otro lado, se encontró nuestro resultado tiene una similitud al de **Mallma, K (Lima,2017)** en su investigación “Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del 4to y 5to año de secundaria del colegio Andrés Avelino Cáceres, setiembre a noviembre del 2017” , Sus resultados mencionaron que los estudiantes del cuarto de secundaria , el 21% no hacen uso del método anticonceptivo .De igual manera **Gutiérrez A, León B (Lima 2022)** El estudio realizado en la IE 20293 “Santa Rosa de Yangas” en Lima 2022 concluyeron que el 76,6% no hacen uso de método anticonceptivo y el 23,4% de adolescentes mencionaron si hacen uso del método anticonceptivo.

TABLA 5: Métodos anticonceptivos utilizados por los adolescentes del 4to y 5to año de secundaria del Colegio Simón Bolívar de Ayacucho ,2024.

MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS QUE EMPLEAN		
	N	%
Condón masculino	56	27,7
Píldoras anticonceptivas	8	4,0
Otros	14	6,9
Ninguno	124	61,4
Total	202	100,0

Fuente: elaboración propia

En la tabla N. ° 5 nos muestra que del 100% (202) adolescentes, el 61,4% (124) no utilizan ningún método anticonceptivo, mientras el 27,7% (56) usan el condón masculino y el 6,9% (14) utilizan píldoras y el 4,0% (8) usan otros métodos anticonceptivos.

Concluimos que nuestros resultados muestran que los adolescentes en gran porcentaje no son usuarios de ningún método anticonceptivo, seguido del uso de condón masculino en un 26,8%. Un estudio de Cuba, demostró el nivel de conocimiento sobre el uso de métodos anticonceptivos entre los adolescentes, encontrando que el 100% de ellos reconocen el condón, mientras que los métodos anticonceptivos hormonales orales e inyectables. El dialogo entre los adolescentes y los miembros del equipo de salud deben estructurarse para ayudar al adolescente a tomar una decisión adecuada y voluntaria. Al escoger cualquier método el adolescente debe tener en cuenta sus conductas sexuales, frecuencia de relaciones coitales, riesgo de contraer infecciones de transmisión sexuales. A pesar que existen servicios diferenciados para adolescentes que buscan cubrir sus necesidades anticonceptivas, todavía existen un alto porcentaje de adolescentes que aún siguen obteniendo los anticonceptivos en farmacias sin recibir atención profesional.

Nuestros resultados son similares a Huallpa J, Huertas A (2023) en su investigación “Nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en estudiantes del Instituto Superior Pedagógico Nuestra Señora de Lourdes, Ayacucho, julio a septiembre del 2023”. De 72 alumnos que hacen uso de algún método anticonceptivo, siendo el preservativo el más utilizado en 63,8%, luego las píldoras en 18,1% y el método del ritmo con un 8,3%.

Por otro lado, nuestros estudios son similares a **Gutiérrez K (2023)** en su estudio “Nivel De Conocimiento Y Uso De Métodos Anticonceptivos En Adolescentes De La Institución Educativa El Triunfo -Piura De 2022”. Donde mostró en sus resultados que el 70,21% (33) refirieron que no hacen uso ningún método anticonceptivo y mientras 4,26% (2) mencionaron que si usaban método anticonceptivo.

Mientras tanto **Gutiérrez A, León B (2022)**, nuestros resultados obtenidos son similares en su estudio “Conocimiento y su uso de los métodos anticonceptivos del 4to y 5to de secundaria de la Institución Educativa 20293 “Santa Rosa de Yangas” Lima 2022. Demostraron que el 71% de adolescentes no hacían uso de ningún tipo de método anticonceptivo, el 20% demostraron haber usado el condón masculino y el 9% usaron las píldoras anticonceptivas.

Por otro lado, nuestros resultados se asemejan con **Fernández, N (2022)** en su trabajo de investigación: “Nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del 4to y 5to año del colegio Champagnat – Cajamarca 2022”. Sus hallazgos demostraron que el 27.40% de estudiantes no usaban método anticonceptivo, mientras el 50% optaron por el preservativo y el 39,19% eligieron no utilizar ningún método anticonceptivo.

TABLA 6: Nivel de conocimiento y el uso de los métodos anticonceptivos en los adolescentes del 4to y 5to año de secundaria del Colegio Simón Bolívar de Ayacucho ,2024.

Nivel de conocimiento	Uso de método anticonceptivo				Total	
	N	%	N	%	N	%
Nivel Alto	14	6,9	29	14,3	43	21,2%
Nivel Medio	45	22,3	85	42,1	130	64,4
Nivel Bajo	9	4,4	20	10,0	29	14,4
Total	68	33,6%	134	66.4%	202	100.0

Fuente: Elaboración propia

En la tabla N° 6 se observa que del 100% (202) adolescentes encuestados, el 64,4% (130) tienen nivel de conocimiento medio; de los cuales el 42,1% (85) no hacen uso método anticonceptivo y el 22,3% (45) si hacen uso método anticonceptivo. Del mismo modo el 21,2% (43) presentan un nivel de conocimiento alto, de los cuales el 14,3% (29) no usaron método anticonceptivo y el 6,9% (14) si usaron un método anticonceptivo. Asimismo, el 14,4% (29) tienen el nivel de conocimiento bajo por lo tanto el 10,0% (20) no usan método y el 4,4% (9) si usan método anticonceptivo.

De nuestros resultados llegamos a la conclusión que el mayor porcentaje de los estudiantes tienen el nivel de conocimiento medio y no utilizaron los métodos anticonceptivos.

Al comparar estos resultados con la prueba estadística de chi cuadrado, se obtuvo una estadística significativa ($p > 0.5$) lo cual sugiere que no existe relación entre el nivel de conocimiento y el uso del método anticonceptivo.

Efectivamente, a pesar de la abundancia de información y acceso a métodos anticonceptivos en la actualidad el nivel de conocimiento acerca de estos métodos sigue siendo un problema significativo. Muchas mujeres en edad fértil y con vida sexual activa carecen de informaciones necesarias para tomar decisiones correctas sobre su salud reproductiva. Esta falta de conocimiento puede llevar a

un uso inadecuado o a la no utilización de métodos anticonceptivos, lo que a su vez contribuye a tasas más altas de embarazo no deseado o infecciones de transmisión sexual.

Nuestros resultados son similares a Hualpa J, Huertas A durante el año 2023 en su trabajo de investigación “Nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en estudiantes del Instituto Superior Pedagógico Nuestra Señora de Lourdes, Ayacucho, julio a septiembre del 2023”. De 151 alumnos entrevistados el 64,2% demostraron un nivel de conocimiento medio acerca métodos anticonceptivos, mientras que el 21,2% tuvo un nivel alto y el, 14,6% un nivel bajo.

Nuestros resultados se asemejan con Justina R (Puno - 2020) en su estudio “Relación entre el nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos adolescentes de 4to y 5to grado de la I.ES María auxiliadora de puno del 2018”, reportó que el 20.10% de estudiantes emplearon métodos anticonceptivos de los cuales el 9.79% tenía un alto nivel de conocimiento y el 7,73 % un nivel medio y el 2,58 % un nivel bajo. En contraste, entre el 79,90% que no utilizaron métodos anticonceptivos, el 53.09% presentaron un conocimiento medio, el 15.46% un conocimiento bajo y el 11,34% un conocimiento alto

Por otro lado, **Gutiérrez K (Piura - 2023)** “Nivel De Conocimiento Y Uso De Métodos Anticonceptivos En Adolescentes De La Institución Educativa El Triunfo -Piura De 2022”. Sus resultados son similares a nuestra investigación. Del total de 47 adolescentes del 4to y 5to año de secundaria, el 74,47% (35) tenían un conocimiento regular y de ellos el 70,21% (33) no usaron método anticonceptivo, 14.89 % (7) obtuvieron un conocimiento deficiente, el 8,51% (4) contrastaron que no usaron el método.

Asimismo, **Hidalgo S, Ramírez L, Terin S. (Pucallpa - 2017)**, “Relación entre el nivel de conocimiento y su utilización de métodos anticonceptivos en escolares del 5to año de educación secundaria de la IE Industrial Alfredo Vargas Guerra Pucallpa durante el año 2017 .Los resultados son similares a lo de nuestro de 106 estudiantes de 5to año de secundaria, donde el 40,6% (43) estudiantes) presentó nivel de conocimiento medio y de los cuales no usaban ningún método, mientras que el 16% (17) demostró un nivel de conocimiento medio y mencionaron que usaron algún tipo de método anticonceptivo, el 21.7% (23 escolares) demostraron un nivel de conocimiento alto y no usaban ningún método anticonceptivo. (23

CONCLUSIONES

1. Las características socioeducativas de los alumnos del 4to y 5to año de secundaria, el 48,0% (97) adolescentes encuestados la mayoría tenía 16 años seguido con un 27,2% (55) tenía 15 años. Respecto al sexo nos muestra que el 58,5% (83) son masculinos y el 41,5% (59) son femeninos, en relación al grado de estudio el 52,8% (75) el mayor porcentaje son de cuarto grado y la minoría son de quinto grado.
2. El 64,9% (131) de adolescentes encuestadas del Colegio Simón Bolívar poseen un nivel de conocimiento medio acerca de los métodos anticonceptivos.
3. Acerca de las dimensiones concepto y tipo muestran un nivel de conocimiento medio el 62,4% (126) y 57,4% (116) respectivamente. En cuanto a la importancia y frecuencia el 47,0% (95) y 53,5% (108) los estudiantes tienen un alto conocimiento.
4. El 66,3 % (134) de adolescentes encuestados del Colegio Simón Bolívar demostraron que no hacen uso de ningún método anticonceptivos.
5. La mayoría de los jóvenes del 4° y 5° año de secundaria del Colegio Simón bolívar contrastaron que no hacen uso ningún método anticonceptivo con un 61,4% (124) pero el menor porcentaje utilizaron el condón masculino con 27,7%.
6. El 64,4% (130) de los estudiantes encuestados del 4to y 5to año de secundaria del Colegio Simón Bolívar tienen nivel de conocimiento medio, de los cuales el 42,1% (85) no hacen uso de ningún método anticonceptivo.

RECOMENDACIONES

1. La Dirección de Salud de Ayacucho, junto con el Centro de Salud Class Santa Elena, debería establecer servicios específicos para adolescentes y jóvenes utilizando enfoques que sean culturalmente relevantes, con la finalidad de mejorar la salud sexual reproductiva de este grupo etario.
2. Se sugiere que los directivos de la Institución Educativa y los profesores, en colaboración con el Centro de Salud Class Santa Elena integren la orientación y consejería dirigido a adolescentes, enfocado en el uso de métodos anticonceptivos en estudiantes del 4to y 5to año de secundaria. Esto asegurara que la información proporcionada sea segura y de alta calidad, gracias a la intervención de profesionales capacitados.
3. Se sugiere ofrecer a los estudiantes de 4to y 5to año de secundaria de la Institución Educativa Simón Bolívar información clara y precisa sobre salud sexual y reproductiva, con el fin de que los adolescentes puedan tomar decisiones adecuadas.
4. Se recomienda la Institución Educativa Simón Bolívar, crear un consultorio diferenciado para adolescentes con la finalidad de brindar orientación y consejería en métodos anticonceptivos por personales calificados. Esto ayudaría a fomentar hábitos saludables y comportamientos responsables entre los jóvenes.
5. Proporcionar orientación y consejería a los progenitores de la Institución Educativa Simón Bolívar para que puedan fortalecer en el hogar los conocimientos que sus hijos han adquirido sobre métodos anticonceptivos.

REFERENCIA BIBLIOGRÁFICA

- 1) UNFPA/OPS/UNICEF. “América Latina y el Caribe tienen la Segunda Tasa más alta de embarazo en adolescentes en el mundo” América Latina y el Caribe. UNFPA .28 de febrero del 2018. [citado el 20 de abril del 2024] disponible: <https://lac.unfpa.org/es/news/am%C3%A9rica-latina-y-el-caribe-tienen-la-segunda-tasa-m%C3%A1s-alta-de-embarazo-adolescente-en-el-mundo-1>.
- 2) Gavilán S, García C. Nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes centro de salud Pampa Cangallo. Junio-agosto 2022 [tesis de pregrado]. Ayacucho: Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga; 2023. Disponible en: <https://repositorio.unsch.edu.pe/bitstream/UNSCH/5222/1/TESIS%20O952Gav.pdf>
- 3) MINSA. (NORMA TECNICA DE SALUD DE PLANIFICACION FAMILIAR); Lima MINSA octubre 2017. [acceso 13 de abril del 2024], disponible: <https://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4191.pdf>
- 4) MINSA “Prevención del embarazo adolescente el 76% de jóvenes sexualmente activas utilizan métodos anticonceptivos” Ucayali, Amazonas et, al, gob .pe .28/09/2023 acceso el 18 de julio del 2024 disponible: https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-75262020000500508
- 5) Pérez – Blanco A, Sánchez E, et al. Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos y salud reproductiva en adolescentes mexicanos de medio rural” REV CHIL, OBSTET GINECOL2020 {internet} 2020 Veracruz México 2024, 505 -515, 5(85). [acceso 20 de abril del 2024] disponible: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/841234-prevencion-del-embarazo-adolescente-el-77-6-de-jovenes-sexualmente-activas-utilizan-metodos-anticonceptivos>
- 6) Guzmán S “adolescencia y embarazo estadística y consecuencia. Peru [internet] accesado el 24/04/2024.

Disponible:

https://hosting.sec.es/Memorias_Master/IB/temas/Metodos_anticonceptivos/Guzman_MEM.pdf

- 7) GUIA: OMS “planificación familiar /métodos anticonceptivos” publicado el 2023 [internet], [acceso el 08 de abril de 2024], disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/family-planning-contraception>
- 8) Lorena, X “conocimiento de métodos anticonceptivos en estudiantes adolescentes” Universidad Mayor de San Andrés, Bolivia 2020. [internet] accesado el 19/07/2024 disponible: <https://revistavive.org/index.php/revistavive/article/view/38/52>
- 9) Sánchez M, Dávila R Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de un centro de salud “Aten Fam” Rev Cubana Med Gen Integral, [accesado el 20 /07/2024] 22 “2” disponible: https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S140588711630044X?ref=pdf_download&fr=RR-2&rr=8c4b4e3b5d9bc2b2
- 10) Hernández J, Velásquez R, Pinzón C. “Conocimiento, actitud y practica en anticoncepción en adolescentes escolarizados en la comuna 1de Villavicencio” Revista Ciencia y Salud virtual [internet] 7 de julio 2017, [acceso el 20 de abril 2024], 9(1), 4-12 disponible en: <https://revistas.uninunez.edu.co/index.php/cienciaysalud/article/view/775>
- 11) Arteaga M. Nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de un colegio Público de Bogotá. Colombia, UCM; 2018.
- 12) Fernández N. “Nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del 4to y 5to año del colegio Champagnat – Cajamarca 2022” [Tesis de pregrado] Cajamarca -Perú [internet] Universidad Nacional de Cajamarca 2022 disponible en: <https://repositorio.unc.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14074/5275/Tesis%20Nivel%20de%20Conocimiento%20y%20Uso%20de%20Metodos%20Anticonceptivos%20-%20Nixon.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

- 13)** Rodríguez A, Sanabria G, Contreras M, etc. “Estrategia educativa sobre promoción en salud sexual y reproductiva para adolescentes y jóvenes universitarios, Revista Cubana de salud pública [internet] enero – mayo La Habana, cuba, [acceso: El 12 de abril del 2024], 161-174 39(1). Disponible: <http://scielo.sld.cu/pdf/rcsp/v39n1/spu15113.pdf>
- 14)** Defensoría del pueblo “Situación actual en embarazo en adolescentes”[internet]2022 accesado 12 /04/2024 disponible: <https://www.defensoria.gob.pe/defensoria-del-pueblo-situacion-actual-de-embarazo-en-adolescentes-exige-un-mayor-acceso-a-salud-sexual-y-reproductiva-y-educacion-sexual-integral/>
- 15)** Morales, M, Arteaga Y. “Nivel de conocimiento y prácticas sobre la anticoncepción de 5to año de secundaria en la institución de la Nuestra Señora de las Mercedes. Ayacucho agosto – noviembre 2019” [tesis de pregrado] Ayacucho-Perú [internet] UNSCH 2020, [acceso 21 de abril del 2024] disponible en: <https://repositorio.unsch.edu.pe/bitstream/UNSCH/3995/1/TESIS%20O897Mor.pdf>
- 16)** PROMSEX “Recursos y herramientas complementarias para implementar la estrategia de educación sexual e integral”2023[accesado el 21/04/2024. Disponible: <https://promsex.org/wp-content/uploads/2023/06/ANEXOS-EducacionSexualIntegral-UNFPA.pdf>
- 17)** Rivera M, Dorcas M. Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en los estudiantes de obstetricia del primer al octavo ciclo de la universidad de Huánuco. Tesis Obstetricia. Univ. Huánuco. 2018. Disponible en: <http://200.37.135.58/handle/123456789/1061>
- 18)** Arista, A “Nivel de conocimiento y métodos anticonceptivos en adolescentes de 15 a 19 años en la UMF 21” [tesis posgrado. Universidad Nacional Autónoma de México agosto 2019, [acceso 16 de julio del 2024], disponible en:

<https://ru.dgb.unam.mx/bitstream/20.500.14330/TES01000794472/3/0794472.pdf>

- 19)** Hernández J, Velásquez R, Pinzón C. “Conocimiento, actitud y practica en anticoncepción en adolescentes escolarizados en la comuna 1de Villavicencio” Revista Ciencia y Salud virtual [internet] 7 de julio 2017, [acceso el 20 de abril 2024], 9(1), 4-12 disponible en: <https://revistas.uninunez.edu.co/index.php/cienciaysalud/article/view/775>
- 20)** La torre, C “Conocimiento y uso de métodos en estudiantes de 5to de secundaria del colegio Estatal Sagrado Corazón de María, Ventanilla, 2022” [tesis de pregrado], Lima -Perú Universidad Nacional Federico Villarreal, 2023 [acceso 20 de abril del 2024], disponible en: https://repositorio.unfv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13084/6635/UNFV_FMHU_Latorre_Villacorta_Carla_Gabriela_Titulo_profesional_2023.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- 21)** Gutiérrez K. “Nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de la Institución educativa el Triunfo -Piura de 2022” [tesis de pregrado] Piura-Perú 2022,[internet] Universidad Católica Los Ángeles Chimbote 2023, disponible: https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/32509/USO_METODOS_GUTIERREZ_RODRIGUEZ_KAREN.pdf?sequence=1
- 22)** Gutiérrez A, León B “conocimiento y uso de métodos anticonceptivos En alumnos del 4to y 5to de secundaria de la IE 20293 “Santa rosa de Yangas” [Tesis de pregrado], Lima-Perú [internet], Universidad Privada del Norte 2022 [acceso 20 de abril del 2024], disponible: en: <https://repositorio.upn.edu.pe/bitstream/handle/11537/33643/Gutierrez%20Espejo%2c%20Alexa%20Milagritos%20%20Leon%20Cadillo%2c%20Beatriz%20Diana.pdf?s>
- 23)** Hernández C, Villanueva L. “Nivel de conocimiento en relación al uso de los métodos anticonceptivos en estudiantes de 5to año secundaria de la institución educativa Almirante Miguel Grau, Marcona 2021”. [Tesis de pregrado]

Huánuco UNHEVAL [internet] 2022 disponible en:
<https://repositorio.unheval.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13080/7363/TFO00426H44.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

24) Fernández N. “Nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del 4to y 5to año del colegio Champagnat – Cajamarca 2022” [Tesis de pregrado] Cajamarca -Perú [internet] Universidad Nacional de Cajamarca 2022 disponible en:
<https://repositorio.unc.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14074/5275/Tesis%20Nivel%20de%20Conocimiento%20y%20Uso%20de%20Metodos%20Anticonceptivos%20-%20Nixon.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

25) Sánchez J, Gutiérrez B. “Nivel de conocimiento en uso de métodos anticonceptivos en estudiantes de secundaria de colegio emblemáticos, Ica-2021” [Tesis de pregrado] Huancayo Universidad Continental [internet], 2022 disponible en:
https://repositorio.continental.edu.pe/bitstream/20.500.12394/10863/1/IV_FC_S_502_TE_Sanchez_Gutierrez_2022.pdf

26) Bustinza R. “Relación entre el nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos adolescentes de 4to y 5to grado de la I.E.S María auxiliadora de puno del 2018” [Tesis de pregrado], Puno-Perú Universidad Nacional Del Altiplano de Puno, [internet], 2020 disponible en:
http://repositorio.unap.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14082/14108/Bustinza_Mamani_Rosan_Faviola.pdf?sequence=1&isAllowed=y

27) Cusiquispe Y, Pultay Y. “Nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos adolescentes del 4to y 5to año de secundaria regular I.E. N° 0171-I “Juan Velasco Alvarado “en el distrito de san Juan de Lurigancho -Lima [internet], 2018 [acceso: 26 de abril del 2024]. Disponible en:
<https://repositorio.uma.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12970/178/2019-19%20%28Final%29.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

28) Mozombite C, Julca V “Nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del 4to y 5to año de secundaria de la

institución Educativa Abilia Ocampo-Rioja 2018” [Tesis de pregrado] San Martín ULADECH [internet], 2018: disponible en:

<https://repositorio.unsm.edu.pe/bitstream/11458/2987/1/OBSTETRICIA%20-%20Cinday%20Jurneth%20Mozombite%20Salazar%20%26%20Ver%c3%b3nica%20Liz%20Julca%20G%c3%b3ngora.pdf>

- 29)** Mallma, K. “Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de 4to – 5to de secundaria del colegio Andrés Avelino Cáceres, setiembre a noviembre del 2015” [Tesis de pregrado], Lima-Perú Universidad de Ricardo Palma. [internet] 2017 disponible en:

<https://repositorio.urp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14138/5433/083.MALLMA%20YACTAYO%20KATIA%20GIULIANA.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

- 30)** Hidalgo S, Bustos L, Terin S. “Relación entre el nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en escolares del 5to año de educación secundaria de la I.E Industrial Alfredo Vargas Guerra Pucallpa-2017” [Tesis de pregrado] Pucallpa -Perú [Internet] Universidad Nacional de Ucayali 2017 disponible en:

<http://repositorio.unu.edu.pe/bitstream/handle/UNU/3499/000002557T.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

- 31)** Huallpa J, Huertas A. “Nivel de conocimiento y usos de anticonceptivos en estudiantes del Instituto Superior Pedagógico Nuestra Señora de Lourdes, Ayacucho, julio a septiembre del 2023”. [Tesis Pregrado] Ayacucho -Perú. [internet] UNSCH 2024, [acceso 24 de septiembre del 2024]. Disponible en:

<https://repositorio.unsch.edu.pe/server/api/core/bitstreams/52a965c0-42c4-4c6f-ac8b-fbdfb788efcb/content>

- 32)** Morales, M, Arteaga Y. “Nivel de conocimiento y prácticas sobre la anticoncepción de 5to año de secundaria en la institución de la Nuestra Señora de las Mercedes. Ayacucho agosto – noviembre 2019” [tesis de pregrado] Ayacucho-Perú [internet] UNSCH 2020, [acceso 21 de abril del 2024] disponible en:

https://repositorio.unsch.edu.pe/bitstream/UNSCH/3995/1/TESIS%20O897_Mor.pdf

- 33)** Segundo JP. Conocimiento. Enciclopedia de Humanidad. [Internet] Buenos Aires 2023 [acceso el 22 de abril 2024] disponible en:
<https://humanidades.com/conocimiento/#ixzz8LEcJsLO6>
- 34)** Hernández R, Construcción y desconstrucción de conocimiento fundamentales en una revolución investigativa. REDDOLAC [internet] 20 de julio del 2018; 45 Accesado 22 de julio del 2024 disponible:
<https://reddolac.org/forum/topics/construcci-n-y-d-esconstrucci-n-de-conocimientos-fundamentada-en?overrideMobileRedirect=1>
- 35)** Martínez H. El conocimiento. Diario Filosófico. 2019. accesado 22/07/2024 disponible:
<https://diariofilosficormh.wordpress.com/2015/10/29/son-los-sentidos-una-fuente->
- 36)** Gálvez M, Rodríguez L, et al. “El embarazo en la adolescencia desde las perspectivas salud y sociedad” Revista Cubana de Medicina General Integral 2016 [internet] 2025 [acceso 13 de marzo de 2024]; 35(2), 280-289 disponible en:
http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21252016000200015
- 37)** Ministerio de salud.” NORMA TECNICA DE SALUD DE PLANIFICACION FAMILIAR. Lima. MINSA, octubre 2017 [internet] [acceso 22 de abril del 2024] disponible en: <https://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4191.pdf>
- 38)** Schwarcz, R, Martínez I, et al “GUIA PARA EL USO DE LOS METODOS ANTICONCEPTIVOS” MINSA octubre del 2002 [internet] acceso el 22 de julio del 2024 disponible: <http://grupofusa.org/descargas/guia-anticoncepcion.pdf>
- 39)** Organización Mundial de Salud. “Planificación familiar /métodos anticonceptivos .5 de septiembre 2023 [acceso en internet el 22 de julio del 2024] disponible:
<https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/family-planning-contraception>

- 40)** Soto, s; Osorio, m et al. "comportamiento sexual en la adolescencia" ACTA PEDIATRICA DE MEXICO .2014 [INTERNET] accesado el 22/07/2024 35(6) , 490-498 disponible en:
https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0186-23912014000600008
- 41)** ENDES capítulo 4 "Planificación familiar" PERU. INS -ENDES. 2019 ACCESADO EL 22/07/2024 DISPONIBLE: ¿
https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Endes2019/pdf/cap004.pdf
- 42)** ELOINA, I; Hernández m" factores que influyen en el conocimiento funcional de métodos anticonceptivos ,2014" Situación demográfica de México [internet] 2017 accesado el día 22/07/2024 disponible:
https://www.gob.mx/cms/uploads/attachment/file/398675/04_Meneses_Alines_Hernandez.pdf
- 43)** ENCUESTA DEMOGRAFICA Y DE SALUD FAMILIAR 2023. Lima Mayo, 2024 [internet] [accesado el 14/10 /2024 disponible:
<https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/4570183/Resumen%3A%20Per%C3%BA.%20Encuesta%20Demogr%C3%A1fica%20y%20de%20Salud%20Familiar%20-%20ENDES%202022>.
- 44)** Carmona, G; et al "Contextualización del inicio sexual y barreras individuales del uso de anticonceptivo en adolescentes de Lima, Huamanga e Iquitos" REV PERU MED EXP SALUD PUBLICA octubre 2017[internet] accesado el 22/07/2024 .34(4) ,344 -2971.disponible:
http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726-46342017000400004
- 45)** Montero A "anticoncepción en la adolescencia" Rev Med Clin Condes [internet] 09/09/10. 01/12/10 acceso el día 22 /07/2024. 22(1) 59-67. Disponible:
<https://www.elsevier.es/es-revista-revista-medica-clinica-las-condes-202-articulo-anticoncepcion-adolescencia-S0716864011703935>

- 46)** Rodríguez M. Anticoncepción en la adolescencia” *Adolescere* [internet].2015
accesado el 22/07/2024; 3(2): 69-79 disponible:
https://www.adolescenciasema.org/wp-content/uploads/2015/06/adolescere-2015-vol3-n2_69-79_Anticoncepcion.pdf
- 47)** OMS “La OMS resalta la importancia del acceso a anticonceptivos” informe
ONU; Naciones Unidas [internet], 6 de marzo 2014[acceso 22 de abril del
2024] disponible en: <https://news.un.org/es/story/2014/03/1295971>
- 48)** Ministerio de Salud “Norma técnica de planificación familiar” Lima Perú
Direccional General de Salud de las Personas Estrategia Sanitaria Nacional
De Salud Sexual y Reproductiva; [internet] julio 2005 [acceso el 24 de abril del
2024] disponible en: [file:///C:/Users/HP/Downloads/MINSA-NormaTecnica-Planificacion-Familiar-Peru_589888722a14431b48eac545445b72ce%20\(2\).pdf](file:///C:/Users/HP/Downloads/MINSA-NormaTecnica-Planificacion-Familiar-Peru_589888722a14431b48eac545445b72ce%20(2).pdf)
- 49)** MINSA “Guías Nacionales de Atención Integral de la Salud Sexual y
Reproductiva” Lima -Perú Dirección General de Salud e las Personas
Dirección Ejecutiva de Atención Integral de Salud, [internet] 2004 [acceso 22
de abril del 2024] disponible:
https://bvs.minsa.gob.pe/local/dgsp/63_quiasnac.pdf

ANEXOS



UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN CRISTÓBAL DE HUAMANGA

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA



ANEXO 01

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Jóvenes estudiantes del colegio Simón Bolívar, por medio del presente documento, invito a usted. A participar de manera voluntaria en la realización del proyecto titulado **“NIVEL DE CONOCIMIENTO Y USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN LOS ADOLESCENTES DEL 4TO Y 5TO GRADO DE SECUNDARIA DEL COLEGIO SIMÓN BOLÍVAR DE ABRIL A JULIO DEL 2024”**.

Egresadas de la Escuela profesional de obstetricia, estamos realizando como parte de nuestra formación académica el presente trabajo con el objetivo de estudiar las variables planteadas teniendo como población del colegio Simón Bolívar -Ayacucho. Considerando que la información obtenida a partir de estas pruebas tendrá un carácter netamente confidencial y anónimo, de tal manera que sus datos no serán publicados por ningún motivo.

De todo lo mencionado agradezco su participación voluntaria en la aplicación de esta prueba. Si deseas participar llene sus datos personales en la parte inferior de la hoja y firme en el espacio designado.

YO (nombre del participante.....
Identidad(o) con DNI N°.....He sido
informado(a) del objetivo de estudio, he reconocido los riesgos, beneficios y
confidencialidad de la información obtenida. Entiendo que la participación en esta
investigación es gratuita y por todo lo mencionado anteriormente participar
voluntariamente en la investigación, para lo cual dejo en constancia mi firma.

.....

FIRMA

FECHA: ____ / ____ / ____



UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN CRISTÓBAL DE HUAMANGA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA



ANEXO 02

INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

**CUESTIONARIO DE EVALUACION DEL NIVEL DE CONOCIMIENTO Y USO DE
METODOS ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES DEL 4° Y 5° GRADO DE
SECUNDARIA DEL COLEGIO SIMON BOLIVAR AYACUCHO 2024.**

Estimados estudiantes hacemos llegar nuestros saludos y a la vez invitamos a contribuir de esta investigación, siendo totalmente anónima, por lo Ud. puede responder con total confianza y seguridad. La encuesta es individual y tiene una duración de 20 minutos, es de manejo anónimo y se pide por favor responda con honestidad. Marca con X la respuesta que creas correcta.

DATOS GENERALES Y USO DE METODOS ANTICONCEPTIVOS.

Edad:

Sexo:

Grado:

a) ¿usas algún método anticonceptivo?

- ☐ Si
- ☐ No

b) Señale con un aspa que métodos anticonceptivos ha utilizado.

- ☐ Condón masculino
- ☐ Píldoras anticonceptivas
- ☐ Otros
- ☐ Ninguno

c) Indique a quien recurre con mayor frecuencia por información sobre métodos anticonceptivos.

- ☐ Padres
- ☐ Maestros
- ☐ Personal de salud
- ☐ Amigos

II Concepto

1. ¿Qué son métodos anticonceptivos?

- ☐ Son métodos que previenen los embarazos no deseados.
- ☐ Son métodos que podemos utilizar sin indicación médica
- ☐ Son métodos que podemos utilizar en cualquier momento
- ☐ Son métodos que protegen de las enfermedades de transmisión sexual.

2. ¿Cuáles de los siguientes métodos anticonceptivos son considerados naturales?

- ☐ Píldoras o pastillas
- ☐ Preservativo, (condón)
- ☐ Método del ritmo
- ☐ Inyecciones anticonceptivas

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

- ☐ Puede haber embarazo
- ☐ Puede haber contagio de alguna infección de transmisión sexual.
- ☐ Disminuye su efectividad
- ☐ Todas las anteriores

4. ¿Qué método anticonceptivo consiste en no tener relaciones sexuales durante los días fértiles?

- ☐ Diafragma
- ☐ Espermicida
- ☐ T de cobre
- ☐ Método del ritmo

5. ¿Qué método anticonceptivo contiene hormonas?

- ☐ T de cobre
- ☐ Vasectomía
- ☐ Preservativo(condón)
- ☐ Inyectables y pastillas

6. ¿Cuál de los siguientes métodos es el mejor para evitar un embarazo?

- ☐ Preservativo
- ☐ T de cobre
- ☐ Espermicidas
- ☐ Vasectomía

7. Los anticonceptivos orales combinados son ...

- ☐ Levonorgestrel
- ☐ Etinestradiol
- ☐ Estrógenos
- ☐ Estrógenos y progesterona

III Importancia

8. ¿Además de protegerte de un embarazo que otro beneficio importante tienen los métodos anticonceptivos de barrera?

- ☐ Previene las infecciones de transmisión sexual
- ☐ Son permanentes
- ☐ No engordan
- ☐ Tienen larga duración

9. ¿Qué método anticonceptivo es el único que nos protege de las infecciones de transmisión sexual?

- ☐ Diafragma
- ☐ Preservativo
- ☐ Píldora del día siguiente
- ☐ T de cobre

10. Es importante consultar el uso de los métodos anticonceptivos con ...

- ☐ Amigos o amigas que tienen más experiencia
- ☐ Algún familiar
- ☐ Un especialista
- ☐ Nadie, puedo usar uno que leí, vi o escuché por ahí

IV Tipo

11. ¿No pertenece a un método anticonceptivo permanente?

- ☐ T de cobre
- ☐ Ligadura de trompas
- ☐ Vasectomía
- ☐ Todas las anteriores

12. El preservativo femenino es un método anticonceptivo de tipo....

- ☐ Esterilización
- ☐ Barrera
- ☐ Químico
- ☐ Permanente

13. El método del ritmo es de tipo....

- ☐ Químico
- ☐ Esterilización
- ☐ Natural
- ☐ Permanente

14. Los métodos anticonceptivos inyectables son....

- ☐ Un método anticonceptivo permanente
- ☐ Un método anticonceptivo tipo barrera
- ☐ Eficaces contra las infecciones de transmisión sexual
- ☐ Un método anticonceptivo hormonal

V Frecuencia

15. La pastilla del día siguiente es un método anticonceptivo que....

- ☐ Solo debe usarse luego de tener la relación sexual sin protección anticonceptiva
- ☐ Se toma todos los días
- ☐ Puede utilizarse máximo 10 veces al año
- ☐ Se usa semanalmente

16. ¿Cuándo debe empezarse a tomar las pastillas anticonceptivas para ser eficaces?

- ☐ Luego de la menstruación
- ☐ El primer día del periodo menstrual
- ☐ Antes de la menstruación
- ☐ El último día del periodo menstrual

17. ¿Cada cuánto tiempo se aplica los inyectables anticonceptivos?

- ☐ Cada mes
- ☐ Cada 2 meses
- ☐ Hay de aplicación mensual (cada mes) y trimestral (cada 3 meses)
- ☐ Cada 3 meses

18. ¿Cuántas veces puedo usar el mismo condón?

- ☐ Dos veces, solo si se usa con la misma persona
- ☐ Máximo tres veces
- ☐ Se pueden reusar o usar en otra ocasión
- ☐ Solo una vez

19. ¿En qué momento se debe tomar la pastilla del día siguiente o de emergencia?

- ☐ 10 minutos antes de tener relaciones sexuales
- ☐ 1 hora antes de tener relaciones sexuales.
- ☐ Al día siguiente de haber tenido relaciones sexuales
- ☐ Se debe tomar lo antes posible después del acto sexual (máximo de 72 horas después)

20. Un preservativo es más seguro cuando

- ☐ Nos lo ponemos una vez iniciado el acto sexual
- ☐ Nos lo ponemos antes de eyacular
- ☐ Nos lo podemos poner en cualquier momento del acto sexual
- ☐ Nos lo ponemos antes de iniciar el acto sexual

¡Muchas gracias!

Fuente: Instrumento validado por Cusiquispe Y, Pultay Y. "Nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos adolescentes del 4to y 5to año de secundaria regular I.E. N° 0171-I "Juan Velasco Alvarado "en el distrito de san Juan de Lurigancho -Lima

ANEXO 03

ANEXOS PERTINENTES DE LA NORMA TÉCNICA DE SALUD DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR

NORMA TÉCNICA DE SALUD DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR

ANEXO N° 17

DIRESA/GERESA/DIRIS _____ ESTABLECIMIENTO _____ N° de Historia Clínica _____

Consentimiento Informado y Solicitud para la Inserción del Implante Subdérmico

Yo, _____, identificado con D.N.I. N° _____, declaro que he recibido información suficiente y debida del personal de salud y comprendido lo siguiente:

El implante sub dérmico es un método anticonceptivo temporal y tiene una duración de 3 años.

Ningún método anticonceptivo es perfecto y que algunas mujeres han quedado embarazadas mientras usan el implante (1 de cada 1000 mujeres durante el primer año de uso).

El implante no me protegerá contra la infección por VIH u otras infecciones de transmisión sexual y que debo usar condones para protegerme contra estas infecciones.

Tiene beneficios, riesgos, efectos secundarios que los he entendido con claridad.

Algunos medicamentos pueden interactuar con el implante y disminuir su eficacia como anticonceptivo. Debo informar a todos mis proveedores de atención médica que estoy usando un implante anticonceptivo.

Declaro que no estar embarazada y si en el momento de la aplicación no estuviera menstruando, asumo la responsabilidad por un posible embarazo en curso, no obstante haberse realizado, de ser necesario, una prueba de embarazo con resultado negativo.

Debo informar si alguna vez he tenido alguno de los siguientes problemas antes de usar el implante anticonceptivo subdérmico:

- Coágulos de sangre en los pulmones, las piernas o el cerebro
- Sangrado inexplicable de la vagina
- Inflamación de las venas
- Cáncer de seno o útero
- Enfermedad hepática
- Enfermedad cardíaca o accidente cerebrovascular

He informado al proveedor de atención de planificación Familiar si alguna vez he tenido alguno de los siguientes problemas, de modo que me ha podido explicar los problemas que se pueden presentar si uso un implante anticonceptivo subdérmico:

- Diabetes
- Colesterol alto
- Dolores de cabeza
- Convulsiones o epilepsia
- Enfermedad de la vesícula biliar o renal
- Depresión
- Presión arterial alta o hipertensión

Los efectos secundarios asociados que pudieran presentarse a veces con el implante anticonceptivo subdérmico incluyen:

- Cambios en el patrón de sangrado menstrual, o incluso la ausencia de periodos menstruales.
- Manchado o sangrado entre periodos
- Aumento de peso
- Dolores de cabeza
- Acné
- Cambios en el estado de ánimo, nerviosismo

Se pueden presentar algunos problemas relacionados con la inserción o en el retiro del implante:

- Dolor, irritación, inflamación o hematomas en el lugar de inserción/retiro en el brazo
- Tejido cicatricial grueso alrededor del implante que dificulta su retiro
- Infección en el lugar de inserción/retiro
- Se debe retirar al final de tres años, pero se puede quitar antes si lo desea.
- Si tengo problemas puedo ubicar a un proveedor de atención de planificación familiar para solicitar ayuda.

Por tanto, después de recibir información sobre este método anticonceptivo y reflexionado sobre las opciones que tengo, he elegido en forma voluntaria la opción del Implante subdérmico, por lo que solicito y autorizo su inserción. Para tal fin he brindado al personal de salud información veraz sobre mis antecedentes y estado de salud y me comprometo a seguir las indicaciones y asistir a los controles posteriores a la inserción del implante en las fechas que se me indique.

Declaro además que esta decisión ha sido tomada sin presión ni promesa de beneficio de ningún tipo.

Fecha: ____/____/____



Firma de la Usuaría

Huella Digital

Firma y sello de el/la Médico/a Cirujano/a u Obstetra

Si la usuaria es analfabeta un pariente o testigo deberá firmar la siguiente declaración.

Quien suscribe es testigo que la usuaria conoce y comprende el contenido del documento y ha impreso su huella digital en mi presencia, manifestando su conformidad con el mismo.

Fecha: ____/____/____

Nombre de la/el Testigo: _____

Firma de el/la Testigo
D.N.I.



Huella Digital de la/el Testigo

ANEXO N° 18

DIRESA/GERESA/DIRIS _____ ESTABLECIMIENTO _____ N° de Historia Clínica _____

Consentimiento Informado y Solicitud para la Inserción del Dispositivo Intrauterino (DIU)

Yo, _____, identificado con D.N.I. N° _____ declaro que he recibido información suficiente y debida del personal de salud y comprendido lo siguiente:

El DIU es un pequeño dispositivo que se coloca dentro del útero (o matriz). Actúa fundamentalmente impidiendo la fecundación (unión del óvulo y el espermatozoide). Tiene una duración para 12 años.

Es frecuente ver cambios en el sangrado, en general es más profuso y prolongado, puede presentar dolor durante la menstruación, en especial los primeros meses.

Puede tener un efecto protector contra el cáncer de endometrio.

Es una opción para las mujeres con contraindicaciones para la anticoncepción hormonal.

Del 1 al 2% se expulsan en forma espontánea.

No protegen contra las ITS o el VIH. Si hay algún riesgo de contraer ITS o VIH, se recomienda el uso correcto y consistente de condones.

Si una mujer tiene altas probabilidades individuales de exposición a las infecciones por gonorrea y clamidia, no se inicia el uso del DIU.

Se coloca en los 5 primeros días de haber iniciado el sangrado menstrual. También puede ser insertado en cualquier otro momento durante el ciclo menstrual si la mujer ha estado usando un método anticonceptivo y existe la certeza razonable de que ella no está embarazada.

La inserción se realiza en consulta ambulatoria. Raramente puede aparecer una reacción vagal (bajada de tensión, mareo, etc.), siempre pasajera.

El DIU es un anticonceptivo de larga duración reversible presentan una elevada eficacia contraceptiva aun así, existe un riesgo de embarazo en aproximadamente una de cada cien mujeres en el primer año de uso.

Los controles, y atención de posibles complicaciones son gratuitos.

Puedo pedir más explicaciones sobre el DIU o desistir de la aplicación en cualquier momento, aunque haya firmado esta solicitud.

Ni yo, ni mi pareja ni mis parientes perderán su derecho a atenderse o beneficiarse de los servicios de salud de este o cualquier establecimiento, cualquiera sea mi decisión con respecto a la colocación del DIU.

Por tanto, después de recibir información sobre los métodos anticonceptivos y reflexionado sobre las opciones que tengo, he elegido en forma voluntaria la opción del DIU por lo que solicito y autorizo su colocación. Para tal fin he brindado al personal de salud información veraz sobre mis antecedentes y estado de salud y me comprometo a seguir las indicaciones y asistir a los controles posteriores a la colocación del DIU en las fechas que se me indique

Declaro además que esta decisión ha sido tomada sin presión ni promesa de beneficio de ningún tipo.

Fecha: ____/____/____



Firma de la Usuaria

Huella Digital

Firma y sello de el/la Médico/a Cirujano/a u Obstetra

Si la usuaria es analfabeta un pariente o testigo deberá firmar la siguiente declaración.

Quien suscribe es testigo que la usuaria conoce y comprende el contenido del documento y ha impreso su huella digital en mi presencia, manifestando su conformidad con el mismo.

Fecha: ____/____/____

Nombre de la/el Testigo: _____



Firma de el/la Testigo
D.N.I.

Huella Digital de la/el Testigo

MATRIZ DE CONSISTENCIA

VARIABLE	PROBLEMA GENERAL	OBJETIVOS GENERAL	METODOLOGIA
VARIABLE 1 Nivel de conocimiento Dimensión 1: concepto Dimensión 2: importancia Dimensión 3: tipo Dimensión 4: frecuencia VARIABLE 2 Uso de los métodos anticonceptivos Dimensión 1: uso de métodos Dimensión 2: tipo de métodos anticonceptivos VARIABLE 3: Características Socioeducativas Edad Sexo Grado	¿Cuál es el nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del 4° y 5° año de secundaria del Colegio Simón Bolívar del año de Ayacucho,2024	– Determinar el nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del 4° y 5° año de secundaria del Colegio Simón Bolívar de Ayacucho,2024. OE1: Característica socioeducativas de los adolescentes del 4to y 5to año de secundaria. OE2: identificar el nivel de conocimiento sobre el uso de los métodos anticonceptivos de los adolescentes del 4to y 5to año de secundaria. OE3: Determinar el nivel de conocimiento según sus dimensiones (concepto, importancia, tipo y frecuencia) de métodos anticonceptivos en adolescentes del 4to y 5to año de secundaria. OE4: Identificar el uso de los métodos anticonceptivos de los adolescentes del 4to y 5to año de secundaria. OE5: Determinar los métodos anticonceptivos que utilizan los adolescentes del 4to y 5to año de secundaria OE6: Identificar la relación del nivel de conocimiento y el uso de los métodos anticonceptivos en los adolescentes del 4to y 5to año de secundaria.	Tipo y Diseño de investigación: Estudio cuantitativo, no experimental, observacional, descriptivo, de cohorte transversal, prospectivo Método de investigación: Científico deductivo Población: todos los Alumnos del 4to y 5to año de secundaria del colegio Simón Bolívar matriculados en el año 2024.Muestra: Conformado por 202 alumnos encuestados del 4to y 5to año de secundaria del colegio Simón Bolívar en el año 2024. Criterios de inclusión Adolescentes de 4to y 5to año de secundaria matriculados y que asistieron a su estudio al Colegio Simón Bolívar Ayacucho del 2024. Adolescentes del 4to y 5to año de secundaria que participó voluntariamente. Criterios de exclusión: -Adolescentes del 4to y 5to de secundaria que no decidieron participar en el estudio, -Adolescentes del 4to y 5to de secundaria que habiendo aceptado participar en el estudio no firmen el consentimiento informado -Adolescentes del 4to y 5to de secundaria que no han respondido todas del cuestionario. Tamaño de muestra: Se trabajó con un estudio censal por lo tanto no se realizó el tamaño muestral. Técnica de recolección: Encuesta Instrumento de recolección: Cuestionario de preguntas con respuestas de opción múltiple Procedimiento: - Autorización del director del Colegio Simón Bolívar. - Consentimiento informado Procesamiento y Análisis de datos: - Paquete estadístico: SPSS, Excel, prueba estadística

VARIABLES DE OPERACIONALIZACIÓN

	DIMENSION	INDICADOR	ITEMS	VALOR	ESCALA
VARIABLE 1: Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos	Concepto	Definición de los métodos anticonceptivos	1,2,3,4,5,6,7	Alto :5 a 7 puntos Medio: 2 a 4 puntos Bajo: 0 a 1 punto	Cualitativa: Ordinal
	Importancia	Importancia de los métodos anticonceptivos	8,9,10	Alto: 3 puntos Medio: 2 puntos Bajo: 0 a 1 punto	
	Tipo	Tipos de métodos anticonceptivos	11,12,13,14	Alto :4 a 6 puntos Medio :2 a 3 puntos Bajo :0 a 1 punto	
	Frecuencia	Frecuencia de métodos anticonceptivos	15,16,17,18,19,20	Alto :4 a 6 puntos Medio :2 a 3 puntos Bajo :0 a 1 punto	
VARIABLE 2: Uso de métodos anticonceptivos	Empleo	Si actualmente usan y emplean algún método anticonceptivo	a, b, c, d	- Si - No	Cualitativa: Nominal
	Tipo	El tipo de método anticonceptivo que actualmente esté usando.		- Condón masculino: CM - Píldoras anticonceptivas: PA - Otros: O - ninguno: N	
VARIABLE INTERVINIENTE: Características Socioeducativas	Edad	Edad en años cumplidos	Comprende a partir de 15 años	- 15 años - 16 años - 17 años - ≥ 18 años	Cuantitativa: Discreta
	Sexo		Comprende masculino y femenino	- Masculino: M - Femenino: F	Nominal
	Grado de estudio	Grado de estudio secundario que cursa actualmente	Comprende el cuarto y quinto grado	- Cuarto grado: 4to - Quinto grado: 5to	Ordinal

ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS

RESOLUCIÓN DECANAL N°1153-2024-UNSCH- FCSA- D

BACHILLERES: GISELA FLORES RAMIREZ y MARISOL DIPAZ GOMEZ

En la ciudad de Ayacucho, siendo las 09:15 de la mañana del día 12 de noviembre de 2024, se reunieron en forma presencial los docentes miembros del Jurado Evaluador de la Escuela Profesional de Obstetricia, para el acto de sustentación del trabajo de tesis titulado: Nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en los adolescentes del 4to y 5to año de secundaria del Colegio Simón Bolívar de Ayacucho, 2024, presentado por las Bachilleres:

GISELA FLORES RAMIREZ y MARISOL DIPAZ GOMEZ para optar el título profesional de OBSTETRA.

Los miembros del Jurado de Sustentación están conformados por:

Presidente : Prof. Martha Amelia Calderón Franco (delegado por el Decano)

Miembros : Prof. Oriol Marciano Chuchón Gómez

: Prof. Pavel Antonio Alarcón Vila

: Prof. Bacilia Vivanco Garfias

Asesora : Prof. Delia Anaya Anaya

Secretaria Docente: Prof. Graciela Mendoza Bellido de Ascarza.

Con el quórum del reglamento se dio inicio la sustentación de tesis, como acto inicial la Presidente de la sustentación, da lectura a la **RESOLUCIÓN DECANAL N°1153-2024-UNSCH-FCSA-D** y manifiesta que los documentos presentados por la Bachilleres no tienen ninguna observación, dando algunas indicaciones para el inicio de este Acto Académico. Inicia la exposición la Bachiller **GISELA FLORES RAMIREZ**, continuando la Bachiller **MARISOL DIPAZ GOMEZ** culminando a las 09:45.

Seguidamente la Presidente de la Comisión solicita a los miembros del jurado evaluador a realizar sus respectivas preguntas: invitando a iniciar al Prof. Pavel Antonio Alarcón Vila , a continuación da pase a la Prof. Bacilia Vivanco Garfias, , luego participa el Prof. Oriol Marciano Chuchón Gómez, finalmente interviene la Presidente de los miembros del jurado Prof. Martha Amelia Calderón Franco , y luego invita a la Prof. Delia Anaya Anaya para su intervención como asesora.

Una vez concluida con las intervenciones la presidenta de la comisión invita a las sustentantes y público presente abandonar el auditorium para que puedan proceder con la calificación.

RESULTADOS DE LA EVALUACIÓN FINAL

BACHILLER: GISELA FLORES RAMIREZ

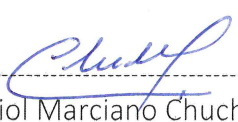
JURADOS	TEXTO	EXPOSICIÓN	PREGUNTAS	PUNTAJE FINAL
Prof. Martha Amelia Calderón Franco	16	17	17	17
Prof. Oriol Marciano Chuchón Gómez	16	17	17	17
Prof. Pavel Antonio Alarcón Vila	17	17	17	17
Prof. Bacilia Vivanco Garfias	18	18	18	18
PROMEDIO FINAL				17

BACHILLER: MARISOL DIPAZ GOMEZ

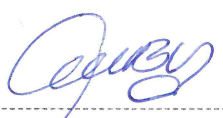
JURADOS	TEXTO	EXPOSICIÓN	PREGUNTAS	PUNTAJE FINAL
Prof. Martha Amelia Calderón Franco	16	17	17	17
Prof. Oriol Marciano Chuchón Gómez	16	17	17	17
Prof. Pavel Antonio Alarcón Vila	17	17	17	17
Bacilia Vivanco Garfias	18	18	18	18
PROMEDIO FINAL				17

De la evaluación realizada por los miembros del jurado calificador, llegaron al siguiente resultado: aprobar a las Bachilleres **GISELA FLORES RAMIREZ y MARISOL DIPAZ GOMEZ** , con la nota final de **17 (diecisiete)** y en señal de conformidad, los miembros del Jurado Evaluador firman al pie del presente. Siendo las 11:30 horas del mismo día se da por concluido el presente Acto Académico de modalidad presencial.

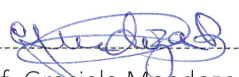

Prof. Martha Amelia Calderón Franco
Presidente


Prof. Oriol Marciano Chuchón Gómez
Miembro


Prof. Pavel Antonio Alarcón Vila
Miembro


Prof. Bacilia Vivanco Garfias
Miembro


Prof. Delia Anaya Anaya
Asesora


Prof. Graciela Mendoza Bellido
Secretaria docente

Ayacucho, 12 de noviembre de 2024.

	UNSCH	FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD	ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA
---	--------------	---	---

CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD DE TRABAJO DE TESIS- N° 037 - 2024

El Director de la Escuela Profesional de Obstetricia, en mérito a la **Resolución Decanal N° 905-2024-UNSCH-FCSA-D**, delegado por el Decano de la Facultad de Ciencias de la Salud, verifica en segunda instancia, la originalidad de los trabajos de investigación y de tesis (borrador final antes de la sustentación), en el marco del Reglamento de Originalidad de Trabajos de Investigación, aprobado por Resolución del Consejo Universitario N° 039-2021-UNSCH-CU, demás normas y procedimientos inherentes; Por tanto, deja constancia que el trabajo de tesis titulado **Nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en los adolescentes del 4^{to} y 5^{to} año de secundaria del Colegio Simón Bolívar de Ayacucho, 2024**

Autoras:

Bach. FLORES RAMIREZ, Gisela

Bach. DIPAZ GOMEZ, Marisol

ASESORA: Dra. Delia ANAYA ANAYA.

Ha sido sometido al análisis del sistema antiplagio **TURNITING** concluyendo que presenta un porcentaje de 26 % de similitud.

Por lo que, de acuerdo con el porcentaje establecido en el Artículo 13 del Reglamento de Originalidad de Trabajos de Investigación de la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga es procedente conceder la Constancia de Originalidad.

Ayacucho, 27 de octubre del 2024


**UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN
CRISTÓBAL DE HUAMANGA**
ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA

Dr. Pavel Antonio Alarcón Villa
DIRECTOR

Nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en los adolescentes del 4to y 5to año de secundaria del Colegio Simón Bolívar de Ayacucho, 2024

por FLORES RAMIREZ, Gisela DIPAZ GOMEZ, Marisol

Fecha de entrega: 27-oct-2024 05:49p.m. (UTC-0500)

Identificador de la entrega: 2499152565

Nombre del archivo: ORES_RAMIREZ,_Gisela_DIPAZ_GOMEZ,_Marisol_CORREGIDA_1202_26.docx (1.4M)

Total de palabras: 21948

Total de caracteres: 121245

Nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en los adolescentes del 4to y 5to año de secundaria del Colegio Simón Bolívar de Ayacucho, 2024

INFORME DE ORIGINALIDAD

26%

INDICE DE SIMILITUD

27%

FUENTES DE INTERNET

9%

PUBLICACIONES

15%

TRABAJOS DEL
ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1	repositorio.uladech.edu.pe	6%
	Fuente de Internet	
2	hdl.handle.net	6%
	Fuente de Internet	
3	repositorio.uoosevelt.edu.pe	2%
	Fuente de Internet	
4	Submitted to Universidad Catolica Los Angeles de Chimbote	2%
	Trabajo del estudiante	
5	repositorio.unc.edu.pe	1%
	Fuente de Internet	
6	repositorio.unu.edu.pe	1%
	Fuente de Internet	
7	repositorio.upecen.edu.pe	1%
	Fuente de Internet	
8	repositorio.unasam.edu.pe	1%
	Fuente de Internet	

9	Submitted to Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga	1 %
Trabajo del estudiante		
10	Submitted to Universidad Privada del Norte	1 %
Trabajo del estudiante		
11	repositorio.unsaac.edu.pe	1 %
Fuente de Internet		
12	repositorio.upao.edu.pe	1 %
Fuente de Internet		
13	Submitted to Universidad Nacional de Barranca	<1 %
Trabajo del estudiante		
14	repositorio.uma.edu.pe	<1 %
Fuente de Internet		
15	repositorio.uap.edu.pe	<1 %
Fuente de Internet		
16	repositorio.ucp.edu.pe	<1 %
Fuente de Internet		
17	repositorio.unfv.edu.pe	<1 %
Fuente de Internet		
18	repositorio.usanpedro.edu.pe	<1 %
Fuente de Internet		
19	repositorio.udh.edu.pe	<1 %
Fuente de Internet		

- 21 Farfán, Roxana del Carmen Torricelli. "¿Es Adecuada y Efectiva la Información Disponible a Las/los Adolescentes en los Establecimientos de Salud Estatales, para la Prevención de Embarazos No Planificados? : Reflexiones Sobre el Caso del Distrito de Ventanilla", Pontificia Universidad Catolica del Peru (Peru), 2022

Publicación

<1 %

- 22 Submitted to Universidad Cesar Vallejo

Trabajo del estudiante

<1 %

- 23 Remuzgo Huaman, Sara Emilia. "La gestion publica de las politicas de salud en adolescentes: Analisis del Programa de Salud Sexual y Reproductiva de Adolescentes orientado a la mejora de la calidad de atencion de los servicios del Hospital de Huaycan, periodo 2005 al 2008.", Pontificia Universidad Catolica del Peru - CENTRUM Catolica (Peru), 2020

Publicación

<1 %

- 24 "World List of Universities / Liste Mondiale des Universités", Walter de Gruyter GmbH, 1990

Publicación

<1 %

Excluir citas

Activo

Excluir coincidencias < 30 words

Excluir bibliografía

Activo