

**UNIVERSIDAD DE HUANUCO**  
**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**  
**PROGRAMA ACADÉMICO DE OBSTETRICIA**



**TESIS**

---

**“Conocimiento sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de la institución educativa "Javier Pulgar Vidal". Huánuco, 2023”**

---

**PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE OBSTETRA**

**AUTORA: Guillermo Morales, Estefani Rossi**

**ASESORA: Sinche Alejandro, Marisol**

**HUÁNUCO – PERÚ**

**2024**



# U

### TIPO DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN:

- Tesis ( X )
- Trabajo de Suficiencia Profesional ( )
- Trabajo de Investigación ( )
- Trabajo Académico ( )

**LÍNEAS DE INVESTIGACIÓN:** Salud Materno y Perinatal  
**AÑO DE LA LÍNEA DE INVESTIGACIÓN** ( )

### CAMPO DE CONOCIMIENTO OCDE:

**Área:** Ciencias médicas, Ciencias de la salud

**Sub área:** Medicina clínica

**Disciplina:** Obstetricia, Ginecología

# D

### DATOS DEL PROGRAMA:

Nombre del Grado/Título a recibir: Título Profesional de Obstetra

Código del Programa: P02

Tipo de Financiamiento:

- Propio ( X )
- UDH ( )
- Fondos Concursables ( )

### DATOS DEL AUTOR:

Documento Nacional de Identidad (DNI): 77675986

### DATOS DEL ASESOR:

Documento Nacional de Identidad (DNI): 22489669

Grado/Título: Magister en gestión pública

Código ORCID: 0000-0001-5710-8424

### DATOS DE LOS JURADOS:

# H

Nº	APELLIDOS Y NOMBRES	GRADO	DNI	Código ORCID
1	Ballarte Baylon, Natalia	Magister en ciencias de la educación docencia en educación superior e investigación	22486754	0000-0002-0795-9324
2	Quiroz Tucto, Mariella Mariyu	Maestra en ciencias de la salud con mención en salud pública y docencia universitaria	41168800	0000-0002-4216-1553
3	Falcón Fretel, Lidia Betzaida	Magister en ciencias de la salud Salud pública y docencia universitaria	42510587	0000-0003-4236-6871



**UDH**  
UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO  
<http://www.udh.edu.pe>

**UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
PROGRAMA ACADÉMICO DE OBSTETRICIA**



## ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS

En la ciudad de Huánuco, siendo las quince horas de la fecha treinta y uno del mes de octubre del año dos mil veinticuatro, se reunieron en el auditorio de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad de Huánuco en cumplimiento de lo señalado en el Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad, se reunió el jurado calificador integrado por los docentes:

- |                                    |                   |
|------------------------------------|-------------------|
| • Mg. Natalia Ballarte Baylon      | <b>Presidente</b> |
| • Mg. Mariella Mariyu Quiroz Tucto | <b>Secretaria</b> |
| • Mg. Lidia Betzaida Falcon Fretel | <b>Vocal</b>      |

Nombrados mediante RESOLUCION 2918-2024-D-FCS-UDH, para evaluar la Tesis intitulado "CONOCIMIENTO SOBRE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA JAVIER PULGAR VIDAL - HUÁNUCO, 2023"; presentado por la Bachiller en Obstetricia la Sra. Estefani Rossi GUILLERMO MORALES, para optar el Título Profesional de **Obstetra**.

Dicho acto de sustentación se desarrolló en dos etapas: exposición y absolución de preguntas, procediéndose luego a la evaluación por parte de los miembros del Jurado.

Habiendo absuelto las objeciones que le fueron formuladas por los miembros del jurado y de conformidad con las respectivas disposiciones reglamentarias, procedieron a deliberar y calificar, declarándola APROBADA por UNANIMIDAD con el calificativo cuantitativo de 14 y cualitativo de SUFICIENTE

Siendo las, 16:30 horas del día treinta y uno del mes de octubre del año 2024 los miembros del Jurado Calificador firman la presente Acta en señal de conformidad.

MG. NATALIA BALLARTE BAYLON  
DNI: 22486754  
CÓDIGO ORCID: 0000-0002-0795-9324

MG. MARIELLA MARIYU QUIROZ TUCTO  
DNI: 41168800  
CÓDIGO ORCID: 0000-0002-4216-1553

MG. LIDIA BETZAIDA FALCON FRETEL  
DNI: 42510587  
CÓDIGO ORCID: 0000-0003-4236-6871



## UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO

### CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD

El comité de integridad científica, realizó la revisión del trabajo de investigación del estudiante: ESTEFANI ROSSI GUILLERMO MORALES, de la investigación titulada "Conocimiento sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de la institución educativa "Javier Pulgar Vida". Huánuco, 2023", con asesora MARISOL SINCHE ALEJANDRO, designada mediante documento: RESOLUCIÓN N° 118-2024-D-FCS-UDH del P. A. de OBSTETRICIA.

Puede constar que la misma tiene un índice de similitud del 15 % verificable en el reporte final del análisis de originalidad mediante el Software Turnitin.

Por lo que concluyo que cada una de las coincidencias detectadas no constituyen plagio y cumple con todas las normas de la Universidad de Huánuco.

Se expide la presente, a solicitud del interesado para los fines que estime conveniente.

Huánuco, 16 de octubre de 2024



RICHARD J. SOLIS TOLEDO  
D.N.I.: 47074047  
cod. ORCID: 0000-0002-7629-6421



FERNANDO F. SILVERIO BRAVO  
D.N.I.: 40618286  
cod. ORCID: 0009-0008-6777-3370

## 11. Estefani Guillermo Morales.docx

### INFORME DE ORIGINALIDAD

15%

INDICE DE SIMILITUD

16%

FUENTES DE INTERNET

1%

PUBLICACIONES

5%

TRABAJOS DEL  
ESTUDIANTE

### FUENTES PRIMARIAS

1

[hdl.handle.net](https://hdl.handle.net)

Fuente de Internet

3%

2

[repositorio.uladech.edu.pe](https://repositorio.uladech.edu.pe)

Fuente de Internet

2%

3

[repositorio.upla.edu.pe](https://repositorio.upla.edu.pe)

Fuente de Internet

2%

4

[repositorio.uwiener.edu.pe](https://repositorio.uwiener.edu.pe)

Fuente de Internet

1%

5

Submitted to Universidad Catolica Los Angeles de Chimbote

Trabajo del estudiante

1%



RICHARD J. SOLIS TOLEDO  
D.N.I.: 47074047  
cod. ORCID: 0000-0002-7629-6421



FERNANDO F. SILVERIO BRAVO  
D.N.I.: 40618286  
cod. ORCID: 0009-0008-6777-3370

## **DEDICATORIA**

Dedico mi investigación primordialmente a Dios, por otorgarme la fuerza imprescindible; a mi madre, porque ella siempre estuvo disponiendo su tiempo y sugerencias para lograr mi realización profesional.

## **AGRADECIMIENTO**

Agradezco a los educadores, autoridades y alma mater de la Universidad de Huánuco por contribuir en mi formación personas de gran sabiduría quienes me han ayudado a llegar al punto en el que me encuentro. Muchas gracias a nuestra asesora Dra. Kim Jannet Urbina Rosas por la guía que me permitió la elaboración de este estudio.

# ÍNDICE

DEDICATORIA .....	II
AGRADECIMIENTO .....	III
ÍNDICE.....	IV
ÍNDICE DE TABLAS .....	VI
ÍNDICE DE GRÁFICOS .....	VII
RESUMEN.....	VIII
INTRODUCCIÓN .....	X
CAPÍTULO I.....	11
PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN .....	11
1.1. DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA.....	11
1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA .....	13
1.2.1. PROBLEMA GENERAL .....	13
1.2.2. PROBLEMAS ESPECIFICOS.....	13
1.3. OBJETIVOS.....	14
1.3.1. OBJETIVO GENERAL .....	14
1.3.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS .....	14
1.4. JUSTIFICACIÓN DEL PROBLEMA.....	14
1.4.1. JUSTIFICACIÓN TEÓRICA .....	14
1.4.2. JUSTIFICACIÓN PRÁCTICA .....	15
1.4.3. JUSTIFICACIÓN METODOLÓGICA.....	15
1.5. LIMITACIONES DE LA INVESTIGACIÓN .....	15
1.6. VIABILIDAD DE LA INVESTIGACION.....	16
CAPITULO II.....	17
MARCO TEÓRICO .....	17
2.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN .....	17
2.1.1. ANTECEDENTES INTERNACIONALES .....	17
2.1.2. ANTECEDENTES NACIONALES .....	20
2.1.3. ANTECEDENTES LOCALES.....	28
2.2. BASES TEORICAS .....	30
2.2.1. ADOLESCENTE.....	30
2.2.2. MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS .....	30
2.2.3. NIVEL DE CONOCIMIENTO.....	48
2.2.4. ANTICONCEPCIÓN EN LA ADOLESCENCIA .....	49
2.3. DEFINICIONES CONCEPTUALES .....	50
2.4. HIPOTESIS.....	50

2.5. VARIABLES.....	50
2.5.1. VARIABLE INDEPENDIENTE.....	50
2.6. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES.....	51
CAPÍTULO III.....	53
MÉTODOLOGIA DE LA INVESTIGACION.....	53
3.1. TIPO DE INVESTIGACION .....	53
3.1.1. ENFOQUE .....	53
3.1.2. NIVEL.....	53
3.1.3. DISEÑO DE INVESTIGACION .....	53
3.2. POBLACION Y MUESTRA .....	53
3.2.1. POBLACIÓN .....	53
3.2.2. MUESTRA.....	54
3.3. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCION DE DATOS .....	55
3.3.1. TÉCNICA .....	55
3.3.2. INSTRUMENTO.....	55
3.3.3. PARA LA PRESENTACIÓN DE DATOS.....	56
3.3.4. PARA EL ANALISIS E INTERPRETACION DE DATOS.....	56
3.4. TÉCNICAS PARA EL PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE LA INFORMACION .....	56
CAPÍTULO IV.....	57
RESULTADO.....	57
4.1. PROCESAMIENTO DE DATOS: DESCRIPCIÓN DE LA REALIDAD OBSERVADA .....	57
CAPÍTULO V.....	66
DISCUSION DE RESULTADOS.....	66
5.1. CONTRASTACIÓN DE LOS RESULTADOS .....	66
CONCLUSIONES .....	67
RECOMENDACIONES.....	68
ANEXOS.....	77

## ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Edad de los encuestados sobre el nivel cognitivo respecto a la metodología de anticoncepción en el grupo poblacional adolescente del Colegio “Javier Pulgar Vidal” de Huánuco, 2023 .....	57
Tabla 2. Sexo de los encuestados sobre el nivel cognitivo respecto a la metodología de anticoncepción en el grupo poblacional adolescente del Colegio “Javier Pulgar Vidal” de Huánuco, 2023 .....	58
Tabla 3. Grado escolar de los encuestados sobre el nivel cognitivo respecto a la metodología de anticoncepción en el grupo poblacional adolescente del Colegio “Javier Pulgar Vidal” de Huánuco, 2023 .....	59
Tabla 4. Nivel de Conocimientos sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de la Institución Educativa “Javier Pulgar Vidal” de Huánuco, 2023.....	60
Tabla 5. Comparativo nivel cognitivo respecto a la metodología de anticoncepción por Grado escolar en el grupo poblacional adolescente del Colegio “Javier Pulgar Vidal” de Huánuco, 2023 .....	61
Tabla 6. Han tenido relaciones sexuales, los Adolescentes del colegio “Javier Pulgar Vidal” de Huánuco, 2023 .....	62
Tabla 7. Edad de comienzo del contacto sexual en adolescentes de la Institución Educativa “Javier Pulgar Vidal” de Huánuco, 2023.....	63
Tabla 8. Anticonceptivo de elección preferente en adolescentes de la Institución Educativa “Javier Pulgar Vidal” de Huánuco, 2023.....	64
Tabla 9. Fuente de información respecto a la metodología de anticoncepción en adolescentes de colegio “Javier Pulgar Vidal” de Huánuco, 2023 .....	65

## ÍNDICE DE GRÁFICOS

Gráfico 1. Edad de los encuestados sobre el nivel cognitivo respecto a la metodología de anticoncepción en el grupo poblacional adolescente del Colegio “Javier Pulgar Vidal” de Huánuco, 2023 .....	57
Gráfico 2. Sexo de los encuestados sobre el nivel cognitivo respecto a la metodología de anticoncepción en el grupo poblacional adolescente del Colegio “Javier Pulgar Vidal” de Huánuco, 2023 .....	58
Gráfico 3. Nivel de Conocimientos sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de la Institución Educativa “Javier Pulgar Vidal” de Huánuco, 2023.....	60
Gráfico 4. Comparativo nivel cognitivo respecto a la metodología de anticoncepción por Grado escolar en el grupo poblacional adolescente del Colegio “Javier Pulgar Vidal” de Huánuco, 2023 .....	61
Gráfico 5. Han tenido relaciones sexuales, los adolescentes del colegio “Javier Pulgar Vidal” de Huánuco, 2023 .....	62
Gráfico 6. Edad de comienzo del contacto sexual en adolescentes de la Institución Educativa “Javier Pulgar Vidal” de Huánuco, 2023.....	63
Gráfico 7. Anticonceptivo de elección preferente en adolescentes de la Institución Educativa “Javier Pulgar Vidal” de Huánuco, 2023.....	64
Gráfico 8. Fuente de información respecto a la metodología de anticoncepción en adolescentes de colegio “Javier Pulgar Vidal” de Huánuco, 2023 .....	65

## RESUMEN

El estudio de investigación: Conocimiento sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de la institución educativa "Javier Pulgar Vidal". Huánuco, 2023. **Objetivo:** Determinar el Nivel cognitivo referido a la metodología de anticoncepción en el grupo etáreo de 12 a 17 años de la entidad de educación estatal "Javier Pulgar Vidal" de Huánuco, 2023. **Metodología:** cuantitativa, tiene un diseño observacional prospectivo, transversal. **Resultados:** Respecto a la edad de los encuestados, observamos que la edad de 15 años es la que predomina representando un 44%, posterior a los 16 años que representan un 28%, el grupo etáreo de 14 años con un 23% y en mínima proporción el grupo etáreo de 17 años adolescente con un 9%. Respecto al nivel de conocimiento referido a la metodología de la anticoncepción, observamos un elevado nivel es predominante representando un 59%, seguido de un nivel medio con un 39% y el nivel bajo representado por un 3%. Respecto al Inicio relaciones sexuales, un 80% no tuvieron relaciones sexuales y un 20% si tuvieron relaciones sexuales. Respecto al Método anticonceptivo de preferencia, un 31% eligieron al preservativo, un 25% a métodos naturales un 19% a métodos inyectables, un 12% a implantes subdérmicos, un 8% a los anticonceptivos orales, un 5% a los anticonceptivos de emergencia. Respecto a las Fuentes de información, un 52% la recibieron del personal de salud, un 15% de la familia, un 12% de otros medios, un 11% de los amigos, un 4% de los medios de comunicación, un 3% de redes sociales, un 3% no recibió información y un 1% de la entidad de educación estatal. **Conclusión:** El Grado cognitivo respecto a la metodología de anticoncepción en adolescentes de la entidad de educación estatal "Javier Pulgar Vidal" de Huánuco durante el año 2023 fue en mayor porcentaje alto.

**Palabras Clave:** Conocimientos, métodos, anticonceptivos, adolescentes, institución.

## ABSTRACT

The research study: Knowledge about contraceptive methods in adolescents of the educational institution "Javier Pulgar Vidal". Huánuco, 2023. Objective: To determine the cognitive level related to the contraception methodology in the age group of 12 to 17 years of the state educational entity "Javier Pulgar Vidal" of Huánuco, 2023. Methodology: quantitative, has a prospective, cross-sectional observational design. Results: Regarding the age of the respondents, we observe that the age of 15 years is the predominant one with 44%, followed by the age of 16 years with 28%, the age group of 14 years with 23% and to a minimum the age group of 17 years adolescent with 9%. Regarding the level of knowledge regarding the methodology of contraception, we observed that the high level predominates with 59%, followed by a medium level with 39% and to a lesser extent the low level with 3%. Regarding the beginning of sexual relations, 80% did not have sexual relations and 20% did have sexual relations. Regarding the preferred contraceptive method, 31% chose the condom, 25% natural methods, 19% injectable methods, 12% subdermal implants, 8% oral contraceptives, and 5% emergency contraceptives. Regarding the Source of information, 52% received it from health personnel, 15% from family, 12% from other means, 11% from friends, 4% from the media, 3% from social networks, 3% did not receive information and 1% from the state education entity. Conclusion: The Degree of Knowledge regarding the methodology of contraception in adolescents of the state education entity "Javier Pulgar Vidal" of Huánuco during the year 2023 was higher in percentage.

**Keywords:** Knowledge, methods, contraceptives, adolescents, institution.

## INTRODUCCIÓN

Durante la adolescencia es usual encontrar gestaciones imprevistas y abortos; esto condicionada por la limitada impartición de consejería sexual, información respecto a la metodología de la anticoncepción y limitada dispensación de insumos anticonceptivos oportunamente, convirtiéndose en un contratiempo de la salud pública. El aspecto cognitivo respecto a la metodología de la anticoncepción es imprescindible para limitar los indicadores de gestaciones referidos por ENDES.

Respecto a esta situación complicada, las entidades que custodian el aspecto sanitario como es el Ministerio de Salud, implementaron normatividades, dando relevancia a que los adolescentes deben recibir información respecto a la metodología de la anticoncepción, limitando así los indicadores negativos de gestaciones e infecciones de contagio sexual donde se incluye el VIH.

Por todo lo vertido, determinamos llevar a cabo la investigación actual con el propósito primordial de definir el grado de cognición respecto a la metodología de la anticoncepción en adolescentes de la entidad de educación estatal “Javier Pulgar Vidal” de Huánuco durante el año 2023. La información obtenida servirá como principio para analizar el peligro de una gestación en adolescente; y poder así, asumir acciones para limitar o evitar dicho peligro.

El trabajo de Investigación se distribuye en 4 partes principales, siendo estos: Capítulo I: Problema de Investigación, Capítulo II: Marco teórico, Capítulo III: Metodología de la investigación, Capítulo IV: Resultados y finalmente el Capítulo V: Discusión.

# CAPÍTULO I

## PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

### 1.1. DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA

El grupo etéreo adolescente es un periodo donde podemos evidenciar indicios referentes al proceso de madurez, comúnmente reconocidos por el profesional de psicología o medicina que por las normas legales. Por ende, el adolescente es un grupo etéreo considerado de riesgo por las leyes del 100% de países <sup>5</sup>.

En Perú; discrepando con la asamblea respecto a los Derechos del infante, reconoce que dicho grupo etéreo va desde los 12 a 17 años, lo que constituye un elemento primordial para el aval de sus derechos en el aspecto sanitario. Según lo dispuesto por el Código de los Niños y Adolescentes existen desavenencias con lo estipulado por la OMS como estándar internacional donde el adolescente comprende de 10 y 19 años. Sin embargo, en el 2009, la normativa sanitaria se ajustó al Código de los Niños y Adolescentes, determinando que el adolescente comprenderá de 12 a 17 años (Resolución Ministerial N.º 538-2009/MINSA) <sup>5</sup>.

Esta temática condiciona inquietud internacionalmente, siendo el grupo poblacional más afligido que presenta un grado limitado de educación y dinero. Un acertado contexto son lo habitantes provenientes de naciones en curso de desarrollo, como los habitantes de Latinoamérica, que son referidos como el segundo territorio internacionalmente con mayor indicador de fecundidad en el grupo etéreo de 15 a 19 años <sup>12</sup>.

En féminas de 10 a 14 años el número de nacimientos aumentó de 1,158 a 1,437 (24% más) durante los años 2020 y 2021. En el 2022 se produjeron 1,611 nacimientos vivos (40% más respecto del 2020) <sup>1</sup>.

Según los resultados demográficos de la ENDES 2022, del grupo poblacional de 15 a 19 años, el 9.2% gestaron en algún momento, de ellas, el 7,5% eran mamás y el 1,7% cursaban embarazo actual. Los registros

evidencian que el porcentaje de gestación en adolescente es: en Amazonas (21,8%), Ucayali (21,71%), Loreto (18,1%) y San Martín (14,5%). Peor aún, si estimamos el costo de atención por maternidad en este grupo etáreo hasta el año 2030 sería de 3135 millones de dólares <sup>1</sup>.

Más o menos, en los 5 últimos años, de cada 4 madres adolescentes 3 preferirían haber postergado su gestación. A diferencia del año 2000, donde 1 de cada 2 adolescentes hubiera preferido postergar su gestación o no tener más hijos <sup>1</sup>.

De acuerdo con la ENDES 2022, el 77.6% del grupo etáreo de 15 a 19 años con actividad sexual tiene disposición a insumos de metodología de la anticoncepción actuales, en tanto en el 2018, solo se registró un 65%. Entre insumos anticonceptivos utilizados mayormente en esta edad se encuentra el condón para hombres con un 36.7%, y el 5.4 % se insertó implante subdérmico. Los departamentos que evidenciaron indicadores elevados de gestación en adolescentes fueron un 3% en Ucayali y Loreto, un 2.7% en Amazonas, un 2.6% en Huancavelica, un 2.55 en Huánuco y madre de dios. Con 1.9% de media nacional <sup>2</sup>.

El mayor porcentaje de gestaciones en la población adolescente no son planeados, lo que trae como consecuencia diversos contextos negativos en la población adolescente y su bebe, como son el abandono, la morbilidad y la mortalidad de ambos, planes de vida truncados, grados de estudios inconcluso, etc. <sup>2</sup>.

Resulta imprescindible tratar la temática de la sexualidad en el aspecto educativo ya que repercute en la previsión de las infecciones de contagio sexual y las gestaciones imprevistas. Por lo resulta importante considerar a la instrucción sexual como un pilar para que el grupo etáreo adolescente determinen juicios responsables, considerando la imperiosa la intervención de las entidades de educación, la familia y la sociedad para la elección de una senda segura. No obstante, se necesita fortalecer sus competencias cognitivas y su grado de comunicación con los adolescentes referidos al tema de la sexualidad <sup>12</sup>

Por ello, según el contexto actual, el (MINSA) realizó un trabajo referido a impartir servicios idóneos a las demandas de los habitantes en diversos aspectos sanitarios reproductivos y de la sexualidad, que fue el acercamiento a los conocimientos y la prestación de los servicios de planificación familiar para la población masculina y femenina condicionando el incremento en la utilización de insumos de la metodología anticonceptiva siendo el de mayor utilización el preservativo <sup>14</sup>.

La entidad de educación lugar de la investigación, cuenta con estudiantes adolescentes de 14, 15 y 16 años, quienes durante su proceso académico reciben información básica relacionada a la metodología anticonceptiva, por ende, la información brindada es limitada y algunas veces limitada. Además, los que brindarían dichos aspectos cognitivos son los profesores de la entidad de educación estatal quienes presentarían ciertas limitaciones para absolver las dudas o cuestionamientos de la población estudiantil referida a este tema. Sumando el temor y la timidez que posee a población adolescente tras ser interrogados por sus amigos y profesores. Frente a este contexto, se formuló la siguiente pregunta:

## **1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA**

### **1.2.1. PROBLEMA GENERAL**

¿Cuál es el Nivel de Conocimientos sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de la Institución Educativa “Javier Pulgar Vidal” de Huánuco, 2023?

### **1.2.2. PROBLEMAS ESPECIFICOS**

1. ¿Cuál es el año académico de instrucción secundario con mayor grado cognitivo respecto a la metodología de la anticoncepción en el grupo etéreo adolescente de la entidad de educación estatal “Javier Pulgar Vidal” de Huánuco, 2023
2. ¿Cuál es el origen cognitivo respecto a la metodología de la anticoncepción en adolescentes de la entidad de educación estatal “Javier Pulgar Vidal” de Huánuco, 2023?

3. ¿Qué insumo de la anticoncepción es el mejor elegido por el grupo etéreo adolescente del cuarto y quinto grado secundario de la Institución Educativa “Javier Pulgar Vidal” de Huánuco, 2023?

### **1.3. OBJETIVOS**

#### **1.3.1. OBJETIVO GENERAL**

Determinar el Grado Cognitivo respecto a la metodología de la anticoncepción en el grupo etéreo adolescente de la entidad de educación estatal “Javier Pulgar Vidal” de Huánuco, 2023.

#### **1.3.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS**

1. Identificar el año académico de instrucción secundario con mayor grado cognitivo respecto a la metodología de la anticoncepción en el grupo etéreo adolescente de la entidad de educación estatal “Javier Pulgar Vidal” de Huánuco, 2023.
2. Identificar el origen cognitivo respecto a la metodología de la anticoncepción en la población adolescente de la entidad de educación estatal “Javier Pulgar Vidal” de Huánuco, 2023.
3. Definir qué insumo de la anticoncepción es el mejor elegido por el grupo etéreo adolescente del 4° y 5° grado de educación secundaria de la entidad de educación estatal “Javier Pulgar Vidal” de Huánuco, 2023.

### **1.4. JUSTIFICACIÓN DEL PROBLEMA**

El estudio actual evidencia la imperiosa exigencia de información respecto a la metodología de la anticoncepción que tiene los estudiantes grupo etéreo adolescente de la entidad de educación estatal “Javier Pulgar Vidal” de Huánuco durante el año 2023

#### **1.4.1. JUSTIFICACIÓN TEÓRICA**

En virtud a que se llevara a cabo una información sintetizada respecto a la temática del estudio que brindarían conocimiento a

cualquier científico sobre las características del estudio y sus variables. Se suma también en los profesionales sanitarios la curiosidad científica para determinar el grado cognitivo sobre metodología anticonceptiva que presenta nuestra población estudiantil adolescente de educación secundaria, factor importante relacionado a la prevención del embarazo en adolescente y obviamente cautelar respecto a la morbilidad materna. Además, los resultados condicionarán adoptar mejores estrategias para reducir el riesgo del embarazo en adolescente en el ámbito local.

#### **1.4.2. JUSTIFICACIÓN PRÁCTICA**

Facilitará prácticamente la resolución del problema planteado, respecto al conocimiento de métodos anticonceptivos que tiene la población estudiantil adolescente; a través de estadísticas y datos medible, lo que permitirá conocer el nivel de conocimientos, y en base a ello el profesional obstetra responsable de la atención sanitaria en las diferentes Instituciones prestadoras de servicios de salud (IPRESS), priorizará acciones en este grupo poblacional de riesgo dentro de la estrategia de etapa de vida adolescente.

#### **1.4.3. JUSTIFICACIÓN METODOLÓGICA**

Ofrecerá una manera metodológica y científica para la obtención de aspectos cognitivos respecto a las variables de la investigación.

### **1.5. LIMITACIONES DE LA INVESTIGACIÓN**

Fue teórica por los limitados antecedentes que existen de la investigación; así como, de la disposición del tiempo del personal de salud debido a las ocupaciones laborales; por los demás aspectos no existe limitación de acceso a la información para la ejecución de esta investigación ya que se cuenta con acceso a la institución educativa y a la información requerida, previa solicitud y autorización de la dirección para el acceso a los estudiantes adolescentes, respetando siempre su derecho a la privacidad.

## **1.6. VIABILIDAD DE LA INVESTIGACION**

La actual investigación es accesible, con el apoyo del jefe del establecimiento para la disposición del tiempo; así mismo económicamente es solventado en su totalidad por la investigadora; gracias al apoyo económico y desinteresado de profesionales, amigos y familiares.

## **CAPITULO II**

### **MARCO TEÓRICO**

#### **2.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN**

Se llevó a cabo una revisión de la bibliografía obteniendo sistemáticamente lo siguiente:

##### **2.1.1. ANTECEDENTES INTERNACIONALES**

Castelo W, et al, llevaron a cabo un análisis en Santo Domingo de los colorados en Ecuador, en el año 2023 sobre “asociación entre el grado cognitivo sobre los insumos anticonceptivos y los hábitos Sexuales de la población en la adolescencia”. Objetivo: identificar la relación entre el conocimiento sobre métodos anticonceptivos y las prácticas sexuales adolescentes. Método: cuantitativo, transversal, relacional, descriptivo, con una muestra de 384 adolescente de 13 a 19 años. Se les realizó una encuesta con 29 interrogantes demográficas, información respecto a la metodología de la anticoncepción y los hábitos sexuales. Se utilizaron pruebas de análisis estadísticos, obteniendo como Resultado: nivel de significancia debajo de 0,05, lo cual comprueba la asociación entre las características de la investigación. Además, se demostró que el conocimiento medio respecto a la metodología de la anticoncepción impacta en la estabilidad limitada de pareja de los grupos de adolescencia, en que no se protejan en el primer contacto sexual, y la limitada información brindada a los padres respecto al comienzo de su vida sexual. Conclusiones: se evidencia asociación respecto al aspecto cognitivo sobre la metodología de la anticoncepción y los hábitos sexuales del grupo de la adolescencia <sup>6</sup>.

Vásquez E, et al, realizaron un análisis científico en Cuenca-Ecuador, en el año 2023 sobre “Conocimientos, percepciones y actitudes respecto al aspecto sanitario reproductivo y la sexualidad, anticoncepción y enfermedades de transmisión sexual en la adolescencia”. Objetivo: Definir los aspectos cognitivos, la disposición y

las percepciones respecto al aspecto sanitario reproductivo y la sexualidad, la anticoncepción e infecciones de contagio sexual en el grupo etáreo de 15 a 19 años de la entidad educativa La Asunción, Pio XII, Fray Vicente Solano y Benigno Malo de la Ciudad de Cuenca (n=1226). Método: investigación interpretativa, cuasi experimental. Resultados: se evidenció un desconocimiento elevado respecto a las infecciones de contagio sexual. Sin embargo, un mayor porcentaje de jóvenes reportan un alto conocimiento respecto a la utilización de insumos de anticoncepción y tomaron en cuenta que los embarazos en adolescentes se producen por la falta de información. El insumo anticonceptivo más utilizado en adolescentes que dieron comienzo a su vida sexual fue el preservativo (67%). Conclusiones: el aspecto sanitario reproductivo y la sexualidad, la anticoncepción y las enfermedades de transmisión a través de las relaciones sexuales, inciden en el proceso biológico, psicológico y social del desarrollo adolescente y en los indicadores de gestación adolescente. Se debe considerar la implementación de estrategias o programas de educación para prevenir la gestación en la adolescencia y limitar el peligro de infecciones de contagio sexual <sup>7</sup>.

Altamirano A. En Ambato de Ecuador en el año 2023 estudio sobre “Aspectos cognitivos respecto a la metodología de la anticoncepción en el grupo etáreo de adolescencia”. Objetivo: Saber el Grado de conocimiento respecto a la metodología de la anticoncepción en el grupo etáreo de adolescencia de la parroquia rural Los Laureles de la localidad de Ambato. Método: observacional, descriptivo, muestreo probabilístico. La Técnica de estudio fue la encuesta con preguntas cerradas respecto a la metodología de la anticoncepción, para evaluar el grado cognitivo, el instrumento fue validado clasificando el grado cognitivo en muy bueno, bueno, insuficiente y malo. Resultado: respecto al grado cognitivo el 35,22% consiguió un nivel bueno; por el contrario, el 44,02% registró un nivel malo respecto a la metodología de la anticoncepción. Conclusiones: El grupo de adolescentes tienen un insuficiente conocimiento respecto a la metodología de la anticoncepción,

considerando un alto peligro para gestar problemáticas en su proceder y actuar sexual, como gestaciones no previstas, abortos y enfermedades de contagio sexual, se tiene un limitado conocimiento respecto a los tipos de insumos de la anticoncepción; así como de sus usos y desventajas <sup>8</sup>.

García A, et al, en la ciudad de La Libertad Ecuador, llevaron a cabo un estudio sobre “Cognición respecto a insumos anticonceptivos y su utilización en alumnos de la Unidad Educativa UPSE que cursan el 1° y 2° bachillerato, 2019-2021”. Objetivo: definir el grado cognitivo y uso de insumos anticonceptivos. Método: no experimental, cuantitativo, descriptivo y transversal de diseño, muestra de 919 estudiantes de bachillerato de primero y segundo, se les realizaron cuestionarios previa y posteriormente de la aplicación educativa. Resultado: el 39,49% comenzó su vida sexual entre 13 y 16 años, se observó que un gran porcentaje de alumnos poseían cognición respecto a la metodología anticonceptiva en un 68%, respecto a la utilización de insumos anticonceptivos, un 57% poseían conocimiento y después de los talleres incremento a un 79 %; el método utilizado en el inicio del contacto sexual fue el preservativo con un 7% y posterior a los talleres fue del 19%, el origen de la información fue el internet en un 24% y los padres en un 31 %. Conclusión: elevado riesgo de gestaciones imprevistas e infecciones de contagio sexual debido al déficit cognitivo, limitada percepción del riesgo y la falta de utilización idónea del insumo anticonceptivo <sup>9</sup>.

Pérez A, et al, en Veracruz - México, llevaron a cabo un análisis sobre “Grado de cognición respecto a la metodología de la anticoncepción y Salud Reproductiva en el grupo etáreo de adolescencia en mexicanos(as) de procedencia rural, 2020”. Objetivo: establecer el grado cognitivo y la utilización de insumos o metodología de la anticoncepción por adolescentes de procedencia rural. Método: investigación analítica, transversal, se realizó encuesta a la población del grupo etáreo de 15-19 años, atendidas en un centro rural, no tienen contacto sexual un 70% y ya tuvieron contacto sexual un 30%. El instrumento utilizado fue el cuestionario. Resultado: grado medio de

conocimiento un 38% y grado bajo de conocimiento un 31%. Insumo anticonceptivo más usado y con más conocimiento fue el preservativo en un 88%. Conocimiento bajo el 48,7% en población de 15 años, conocimiento bajo el 30% en población de 16 años y conocimiento bajo el 29,7%, en adolescente de 17 años El nivel de cognición se incrementa con los años. Evidenciamos que se utiliza más métodos anticonceptivos si se tiene mayor conocimiento. Conclusión: en las escuelas se necesita mayor información respecto a la utilización idónea de métodos de la anticoncepción sobre todo en zonas rurales, con la finalidad de evitar las ITS y las gestaciones no deseadas <sup>10</sup>.

Contreras G, et al, realizaron un estudio en México sobre “cognición respecto a metodología de la anticoncepción y el hábito sexual del grupo etéreo joven de la universidad, 2018”. Objetivo: estimar la cognición respecto a metodología de la anticoncepción y actuación sexual que poseen los alumnos de la universidad. Método: transversal y cuantitativo. La muestra fue de 224 estudiantes de sociales del grado prominente de una entidad universitaria mexicana, con permiso o autorización informado. El Instrumento fue un cuestionario de 32 ítems. Resultado: El 51% recibieron conocimientos entre 13 y 17 años, otorgado por el docente. El 69% informaron tener inicio de contacto sexual; de los cuales el 97% se le impartió conocimientos respecto a metodología de la anticoncepción. En estos momentos el 45% no usa insumos de anticoncepción, 49% tuvieron contacto sexual por boca y el 18% tuvieron contacto sexual por el ano. Conclusión: existe una relación entre la cognición respecto de la metodología de la anticoncepción y el hábito sexual de estudiantes universitarios <sup>11</sup>.

### **2.1.2. ANTECEDENTES NACIONALES**

Espinoza H. En la investigación “grado de cognición sobre insumos anticonceptivos en población grupo etéreo de adolescencia de la entidad de educación femenina de Huancayo – 2023”. Objetivo: establecer el grado cognitivo respecto de la metodología de la anticoncepción en alumnos del quinto y cuarto grado de educación secundario de la Entidad

de educación estatal Virgen de Fátima de Huancayo durante el 2023. Método: estudio descriptivo, prospectivo, observacional, transversal, muestra censal, según pautas de inclusión y exclusión definidas. Resultado: 237 estudiantes de quince a dieciocho años, el 51,1% y el 48,9% fueron del 4to y 5to grado respectivamente, el 56.1 tuvieron grado medio cognitivo, el grado medio fue del 64,5% y 47.4% en el 4to y 5to grado respectivamente, el 64,1% iniciaron sus relaciones sexuales, el preservativo como insumo anticonceptivo de preferencia en el 63,3%, en la institución educativa se obtuvo la información respecto a la metodología anticonceptiva en un 57%, el 81,2% de las estudiantes mujeres con vida sexual utilizan insumos anticonceptivos. Conclusiones: El grado cognitivo respecto a la metodología de la anticoncepción fue medio en un 56,1% de los estudiantes de ambos grados. Estudiantes de 5to grado tienen mayor grado cognitivo comparando con el 4to cuarto grado. El primordial origen de la información fue la entidad educativa en un 57% y el preservativo fue el insumo preferentemente elegido en un 63.3% <sup>12</sup>.

Bazán H. et al, realizaron un estudio “Cognición, conductas y usos respecto a metodología de la anticoncepción en estudiantes del grado educativo secundario de una Institución educativa nacional, Pomalca 2023”. Objetivo: determinar los aspectos cognitivos, actitudinales respecto a la metodología de la anticoncepción en estudiantes de 3ro y 5to grado de educación secundaria de la institución educativa Octavio Campos Otleas, de Pomalca durante el 2023. Método: transversal, observacional, descriptivo. Para la recolección de información se usó de instrumento el cuestionario, mediante encuesta. El Análisis fue mediante el IBM SPSS STATISTICS 26. Se eligieron 213 estudiantes de los 475 adolescentes de población. Resultado: como media 13.09% para grado cognitivo, la media es el 37.46% para la actitud sobre los insumos anticonceptivos, el 63.4% tiene contacto sexual, el 87.4% utilizó un anticonceptivo en la primera experiencia sexual y el 57% continúa utilizándolo, el preservativo fue el, más elegido. Conclusiones: regular grado cognitivo respecto al uso de insumos anticonceptivos, elevado

porcentaje de estudiantes que comenzaron su vida sexual y solo la octava parte de ellos no usó insumos anticonceptivos al iniciar su contacto sexual y solo el 50% continúa utilizándolo <sup>13</sup>.

Lopez M. llevo a cabo una investigación: “Conocimiento y empleo de metodología de la anticoncepción en población del grupo etáreo adolescencia del cuarto grado secundario de la entidad de educación estatal de La Paz N° 88388 – Nuevo Chimbote, 2023”. Objetivo: Definir la asociación existente entre el grado cognitivo y el empleo de metodología anticonceptiva en población del grupo etáreo adolescencia del 4to grado secundario de la entidad de educación estatal de La Paz N° 88388 – Nuevo Chimbote, 2023. Método: investigación cuantitativa, diseño no experimental, correlacional, transversal, 100 estudiantes del cuarto grado de secundaria conformaron la muestra con voluntaria participación. Se usó como instrumento al cuestionario que evalúa el aspecto cognitivo y el uso de metodología de la anticoncepción. Resultados: el 44% de los estudiantes poseen una elevada cognición y el 57% utilizan un insumo anticonceptivo. Además, los adolescentes con elevada cognición utilizan un insumo anticonceptivo mientras mantienen coito (35%), pero los adolescentes con una regular cognición utilizan insumo anticonceptivo a veces (19%). Conclusiones: el empleo de la metodología de la anticoncepción es influenciado por el grado de conocimiento de la población adolescente <sup>14</sup>.

Ramírez V, et al, realizaron un estudio sobre “percepción sobre el acceso a la metodología de la anticoncepción en la población grupo etáreo de la adolescencia de la entidad de educación estatal emblemática Luis Fabio Xammar Jurado”. Objetivo: definir la apreciación respecto a la metodología anticonceptiva que tiene la población adolescente de la entidad de educación emblemática Luis Fabio Xammar Jurado. Método: descriptivo, no experimental, 505 adolescentes de población, 218 de muestra, con autorización informada, cuestionario de veinte interrogantes seccionado en tres partes, y con la validación de 7 especialista en el tema. Resultados: el 77.1% con mala

apreciación y el 22.9% con apreciación buena respecto al acceso a insumos de anticoncepción; el 97.2% poseen una apreciación buena acerca de los datos de la metodología de la anticoncepción y el 2.8% poseen una mala apreciación. Por otro lado, el 91.7% de estima que los insumos anticonceptivos evitan una gestación imprevista y el 87.2% indica como personal más competente en este tema a la obstetra. Conclusiones: se tiene una elevada apreciación de la información de la metodología de la anticoncepción y una apreciación mala respecto a la obtención de insumos, siendo relevante una modernización a las políticas sanitarias de previsión de gestaciones imprevista, lo que condicionara la participación de la sociedad en general <sup>15</sup>.

Chambi B, et al, realizaron un estudio sobre “Investigación de comparación entre el grado cognitivo respecto a la metodología anticonceptiva e infecciones de contagio sexual entre estudiantes de cuarto y quinto grado secundario de una entidad de educación estatal y particular en la región de Arequipa 2023”. Objetivo: Comparar el grado cognitivo respecto a la metodología anticonceptiva e infecciones de contagio sexual entre alumnos de 4to y 5to grado secundario de una Institución educativa pública y privada en la región de Arequipa 2023. Método: se encuestó a 300 estudiantes que cursan 4to y 5to grado secundario (180 de I.E. Pública y 120 de I.E. Privada, el cuestionario incluía 3 secciones (primero: datos poblacionales, segundo: Conocimiento respecto a metodología de la anticoncepción y tercero: cognición respecto a Infecciones de contagio sexual). Se utilizó la prueba chi cuadrado. Resultados: En la I.E. Privada, el 97% de los alumnos tienen alto grado cognitivo respecto a metodología anticonceptiva y el 93.8% poseen un grado cognitivo excelente, en ITS. Por el contrario, en la I.E. Pública, el 70.4% de los alumnos poseen un grado cognitivo elevado al referirnos a Metodología de la anticoncepción; el 52% poseen un grado cognitivo bueno en ITS. En resumen, el estudio evidencia que en lo referido a las ITS la cognición excelente es mayor el I.E. Privadas que en las I.E. Públicas. Por otro lado, según las pruebas estadísticas evidencian que el grado cognitivo sobre las ITS es alto en la I.E. privadas

( $P < 0.05$ ). Conclusiones: En lo referente a la metodología anticonceptiva, se evidenció que los alumnos de las I.E. Privadas poseen un grado cognitivo mayor en comparación con los alumnos de la I.E. Pública ( $P < 0.05$ ). De igual forma, en lo referente a las ITS, los alumnos de las I.E. Privadas poseen un grado cognitivo mayor en comparación con los alumnos de la I.E. Pública ( $P < 0.05$ )<sup>16</sup>.

De la Rosa L. en la investigación “Cognición y hábitos sobre el uso de metodología de la anticoncepción en adolescentes de la entidad de educación estatal 1290 Nueva América, Ate Vitarte - 2023”. Objetivo: establecer la asociación respecto al conocimiento de la utilización de metodología de la anticoncepción y la postura del grado secundario de la entidad de educación 1290 nueva América, Ate Vitarte – 2023. Método: cuantitativo, descriptivo-correlacional, no experimental. Población estudio 94 adolescentes pertenecientes a la Institución. La encuesta fue la técnica utilizada; el cuestionario es el instrumento elegido. Resultados: se evidencia una asociación significativa, positiva y moderada entre el grado cognitivo respecto al uso de metodología anticonceptiva y la actitud ( $Rho = 0,620$ ;  $p\text{-valor} = 0,000 < 0,05$ ). Conclusiones: el grado cognitivo respecto al uso de metodología anticonceptiva se encuentra asociado con la actitud sobre el uso de los mismos<sup>17</sup>.

Calloquispe R, et al, realizaron una investigación “grado cognitivo y empleo de metodología de la anticoncepción en adolescentes de una entidad de educación estatal, Trujillo – 2023”. Objetivo: establecer la asociación entre el grado cognitivo y el empleo de metodología de la anticoncepción en adolescentes de una entidad de educación estatal, Trujillo – 2023. Método: correlacional, no experimental, descriptiva. Muestra de 189 adolescentes, la encuesta fue la técnica utilizada y el instrumento fueron dos cuestionarios con validez por expertos. Resultados: evidenciaron que, el grado cognitivo es alto (49%) y el empleo de Metodología de la anticoncepción es adecuado (42%). Conclusiones: existe una asociación positiva entre grado cognitivo y

empleo de metodología de la anticoncepción, validando la Hipótesis Alternativa<sup>18</sup>.

Jesús D, et al, realizaron un “grado cognitivo respecto a la metodología de la anticoncepción en adolescentes de entidades de educación estatal Villa El Salvador y Coronel Pedro Portillo, Pucallpa – 2022.”. Objetivo: establecer el grado cognitivo respecto a la metodología de la anticoncepción en adolescentes de entidades de educación estatal Villa el Salvador y Coronel Pedro Portillo, Pucallpa – 2022. Método: estudio descriptivo, no experimental, transversal. 330 adolescentes a quienes se les aplicó un cuestionario del primer al quinto grado de educación secundaria. Resultados: 32.7% tuvieron grado cognitivo medio respecto a los MAC, en las 2 entidades educativas. Sin embargo, en ambas entidades educativas tuvieron un grado cognitivo medio, pero en diferentes grados de estudio, en la I.E. Villa el Salvador el primer grado tuvo el 18.2% y en la I.E Coronel Pedro Portillo el segundo grado tuvo el 15.8%. Además, la dos I.E usaron con fuente u origen de la información a la misma entidad educativa, prevaleció el grado cognitivo medio en el 44.8% de alumnos en Villa el Salvador y el 42.4% de alumnos en coronel Pedro Portillo respecto al Método preservativo. El 46.7% en Villa el Salvador y 43.6% en Coronel Pedro Portillo tuvieron un grado cognitivo medio respecto a MAC de hormonas. Por el contrario, el 53.3% en Villa el Salvador y 44.2% en Coronel Pedro Portillo tuvieron grado cognitivo bajo respecto MAC naturales, al final el 50.3% y 52.7% en la I.E. Villa el Salvador y en la I.E. Coronel Pedro Portillo tuvieron grado cognitivo bajo respecto al anticonceptivo de emergencia<sup>19</sup>.

Sayritupac Y. En un estudio realizado sobre “grado cognitivo y su asociación con la actitud respecto a la metodología de la anticoncepción para la prevención de gestación en adolescentes del 4to y 5to grado de educación secundaria en la entidad de educación estatal República de Argentina N° 2050 Lima 2022”. Objetivo: Analizar la asociación del grado cognitivo y la actitud respecto a la metodología de la anticoncepción para la prevención de embarazos en población del grupo etáreo adolescente

del 4to y 5to grado de educación secundario de la entidad de educación estatal República de Argentina N°2050 Lima 2022. Método: descriptivo, cuantitativo y transversal. Muestreo no probabilístico, con 105 estudiantes del grupo población adolescente del 4to y 5to secundario en el Centro Educativo República Argentina, en Lima, seleccionados como muestra. Resultados: Tienen conocimientos bajos respecto a metodología anticonceptiva en 56% con una postura desfavorable y se asocian en 77%; en la asociación del grado cognitivo referido a la dimensión de la prevención de ITS con la postura, tienen cognición media en 63% con una postura desfavorable, se asocian en 81%. Conclusiones: el grado cognitivo respecto a la metodología de la anticoncepción con la postura tienen una baja cognición en 40% con una postura desfavorable y se asocian en un 72% <sup>20</sup>.

Bustamante L, et al, en su estudio “Grado cognitivo y uso de metodología de la anticoncepción en adolescentes de una entidad de educación estatal de Huarochirí, 2021”. Objetivo: establecer la asociación existente entre el grado cognitivo y el uso de metodología de la anticoncepción en adolescentes de la entidad de educación estatal de Huarochirí Set a oct 2021. Método: correlacional simple, cuantitativa, no experimental, tipo básica, transversal, descriptivo, con 60 adolescentes de muestra a quienes se le realizó el cuestionario de 28 preguntas con autorización informada, se utilizó para el análisis el paquete estadístico SPSS 29 I. Resultados: El grado cognitivo respecto a Metodología anticonceptiva fue bajo en 48.3% y medio en 51.7%; además, solo el 38.3% utilizo algún método y el mejor elegido fue el preservativo con 45%, inyectables e implantes en 1.7%. Conclusión: asociación entre el grado cognitivo y la utilización de insumos de metodología de la anticoncepción <sup>21</sup>.

Luque S. En la investigación “grado cognitivo del aspecto sanitario reproductivo y sexual en adolescentes de una entidad de educación de Lima”. Objetivo: Determinar el grado cognitivo del aspecto sanitario reproductivo y sexual en adolescentes de una entidad de educación de

Lima 2020. Método: corte transversal, cuantitativo, descriptivo, prospectivo, con una muestra de 215 estudiantes del primer al quinto de secundaria en el 2020 en una entidad de educación de Lima. El Cuestionario fue aprobado por especialistas educativos. Resultados: un 59,5% poseen una cognición alta, un 26% una cognición media y un 14,5% una cognición baja. Conclusiones: mayor proporción de adolescente con alta cognición <sup>22</sup>.

Pajuelo E. realizó un estudio “grado cognitivo respecto a la metodología anticonceptiva en adolescentes de educación secundario de la entidad de educación N° 0026 Aichi Nagoya – 2019”. Objetivo: establecer el grado cognitivo respecto a la metodología anticonceptiva en población adolescentes de la entidad de educación “N°0026 Aichi Nagoya” 2019. Métodos: descriptivo, transversal, básica, cuantitativo. Se llevó a cabo en la entidad de educación estatal N°0026 Aichi Nagoya. Lugar: Ate – Lima, Perú. La encuesta y el cuestionario fueron la técnica y el instrumento respectivamente, el cuestionario con 15 interrogantes respecto a metodología de la anticoncepción. Resultados: El 60% a quienes se aplicó el cuestionario tienen un grado medio cognitivo, y el 2,2% de los encuestados tiene un grado bajo de conocimientos. El 56% son varones y el 53.3% son de provincia. Conclusiones: El grado cognitivo es medio, por tanto, se debe fortalecer las acciones informativas hacia los estudiantes adolescentes <sup>23</sup>.

Cruzado M, et al, realizaron un estudio “Nivel cognitivo respecto a la metodología de la anticoncepción en población de adolescentes de la entidad de educación Albert Einstein, distrito San Juan de Lurigancho - 2019”. Objetivo: conocer el grado cognitivo respecto a la metodología anticonceptiva en los adolescentes del quinto año de secundaria de la entidad de educación estatal “Albert Einstein”, distrito San Juan de Lurigancho, 2019. Métodos: tipo descriptivo, transversal de corte, la muestra fue de 78 adolescentes durante el año 2019, se realizó un cuestionario de 20 interrogantes. El análisis se realiza mediante SPSS versión 20. Resultados: El grado cognitivo es regular con 37,2% y alto

con un 47.4%. Conforme a las clases de insumos de anticoncepción es regular en 61.5%. Respecto al uso y su frecuencia es regular con 62.8% y referido al más usado el 25,6% utilizan el preservativo. Conclusiones: El grado cognitivo respecto a la metodología de la anticoncepción en los adolescentes es regular, respecto al concepto de anticonceptivos es de grado alto, y referido al uso es grado regular <sup>24</sup>.

### **2.1.3. ANTECEDENTES LOCALES**

Calderón E, et al, realizaron un estudio “Factores que influyen en la toma de decisiones para la utilización insumos de contracepción en estudiantes de la entidad de educación estatal “El Amauta” José Carlos Mariátegui, Amarilis 2023”. Objetivo: Conocer las características que repercuten en las decisiones respecto a la utilización de metodología de la anticoncepción en estudiantes del quinto y cuarto grado de la entidad de educación estatal José Carlos Mariátegui, 2023. Metodología: no experimental, relacional, analítico, transversal y observacional, población con a 315 estudiantes, muestra con 127 estudiantes, con aplicación de cuestionario. Resultado: los factores socioculturales son concluyentes en un 78.6% de las determinantes anticonceptivas de los estudiantes; los factores familiares, influenciaron un 66.7% en las determinantes anticonceptivas y el acceso a servicios de planificación familiar tuvo un 64.6% en las determinantes anticonceptivas. Conclusión: los factores sociales y culturales inciden en la decisión respecto al uso de los insumos de la anticoncepción en los alumnos <sup>25</sup>.

Albornoz L. et al, realizaron un estudio “Cognición y uso respecto a la metodología de la anticoncepción en el grupo etéreo de la adolescencia del quinto grado de educación secundario de la entidad educativa “Julio Armando Ruiz Vásquez” Amarilis-Huánuco, 2022”. Objetivo: establecer la asociación entre nivel de conocimiento y los hábitos respecto al uso de insumos de la anticoncepción en el grupo etéreo de la adolescencia del quinto grado de educación secundario, en el lapso de abril a diciembre. Metodología: investigación descriptiva correlacional, transversal, prospectiva, con 30 estudiantes de muestra

seleccionadas, empleando la técnica y el instrumento de la encuesta y el cuestionario respectivamente, que fue autorizado. Resultados: 16 años de edad media, 43,3% fueron católicos, el 73,3% (22) grado cognitivo fue alto y el 63,3% (19) tuvieron prácticas adecuadas respecto a la utilización de insumos o metodología anticonceptiva. Conclusiones: Grado de conocimiento respecto al uso de metodología de la anticoncepción se asocia con los hábitos de los alumnos del 5to grado secundario <sup>26</sup>.

Pablo M. "Conocimientos actitudes y prácticas sobre la previsión de la gestación en alumnas adolescente del 5to grado secundario de la entidad educativa estatal Las Mercedes en la región de Huánuco 2018". Objetivo: Definir el grado de conocimientos respecto a gestación de la alumna y alumno adolescente y su prevención, en el 5to grado secundario de la entidad educativa estatal Las Mercedes, 2018. Metodología: estudio Descriptivo Simple. De enfoque cuantitativo Resultados: edades el 69% quince a diecisiete años, de procedencia urbana con el 77%, femenina 53%, 56% son católicos, conoce la duración del ciclo menstrual un 44% más de 32 días, el 42% conoce que los días de peligro de embarazo se encuentra, al 14 día del ciclo menstrual. Cómo se evita la gestación, el 66% utilizando un insumo de anticoncepción, el 64% considera los 18 años para iniciar coito, el 90% considera no tener más de 2 parejas al año, el 53% consideraría tener coito sin utilizar insumo anticonceptivo para satisfacer el pedido de su pareja, el 49% dio inicio al coito, 31% tuvo solo una pareja como contacto sexual, el 82% no ha usado algún anticonceptivo, el 9% ya tiene rango paterno o materno. Conclusiones: entre los 15 a 18 años dan comienzo al coito en un 49%. En cuanto al conocimiento de referido al grado de conocimiento para prevenir una gestación esta es poca. El 49% ya inicio vida sexual, con un alto porcentaje sin usar algún anticonceptivo y sin conocer los peligros que implica para su sexualidad y reproducción <sup>27</sup>.

## **2.2. BASES TEORICAS**

### **2.2.1. ADOLESCENTE**

La Organización Mundial de la Salud (OMS), define la adolescencia como el periodo de edad entre los 10 a los 19 años. Que comúnmente lo fraccionan en dos etapas; adolescente temprano (12 a 14 años) y adolescente tardío (15 a 19 años) <sup>27</sup>.

Según las normas que contemplan los derechos de los Niños y Adolescentes peruano, se considera adolescente a toda persona desde los 12 hasta los 17 años de edad.

### **2.2.2. MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS**

#### **2.2.2.1. DEFINICIÓN**

Procedimiento que limita notablemente las probabilidades de un embarazo en mujeres fecundas, ya sean ellas o sus compañeros sexuales quienes la utilicen. En general, los insumos anticonceptivos cumplirán ciertas condiciones o características que faciliten a las personas lograr sus objetivos reproductivos seguros y efectivos según su contexto vital <sup>29</sup>.

#### **2.2.2.2. CLASES**

##### **I. ABSTINENCIA PERIÓDICA**

###### **a) Método Ogino-Knaus o ritmo**

**1. Mecanismo de acción:** referido a la privación de relaciones sexuales a lo largo del periodo fértil del ciclo menstrual.

**2. Contraindicaciones:** Mujeres con periodos menstruales variables referido a tiempo y a la característica menstrual o sangrado intermenstrual, mujeres Adolescentes sin regularización de su periodo menstrual y en el proceso peri menopaúsico, féminas que padecen violencia sexual, Mujeres

con falta de habilidad respecto al conocimiento de las características de su periodo menstrual, mujeres posteriores inmediato al parto o aborto y en la lactancia materna.

**3. Características:** aumenta la participación del hombre. Mujeres con regulares periodos menstruales cuya duración sea de 27 a 30 días, necesaria capacitación de la pareja, los lapsos de abstinencia podrían ser considerados como de larga duración, la enfermedad, la dieta, el estrés, los viaje y otros pueden variar su eficacia, ausente protección del contagio de ITS y VIH.

**4. Consecuencias del uso:** sin consecuencias.

**5. Forma de uso:** anotar el tiempo de duración de sus periodos menstruales de seis meses a doce meses, del registro menstrual obtenemos la fase fértil: sabremos cual es el número uno día fértil: restando 18 al periodo más corto y sabremos cual es el último día de la fase fértil: reste 11 al ciclo más largo. Si no tenemos registro de periodo menstrual se debe abstener del contacto sexual entre el noveno y décimo noveno día del periodo

29.

## **b) MÉTODO DEL MOCO CERVICAL**

**1. Mecanismo de acción:** Privación sexual durante la fase fértil del periodo menstrual a fin de impedir un embarazo definido por la existencia de moco cervical o sensación de humedad en genitales.

**2. Contraindicaciones:** limitada capacidad para identificar las propiedades de su periodo de menstruación, modificaciones del moco cervical, individuos limitados a practicar la abstinencia sexual cuando es requerida, féminas que padecen agresión o exigencias de tipo sexual por parte de su pareja. Conización, infecciones y otros factores que modifiquen o cambien al moco

cervical. precaución en mujeres con persistente flujo por la vagina, o en periodo de lactancia.

- 3. Características:** participación de hombre. Se utiliza en cualquier edad reproductiva, requiere capacitación de pareja, Eficacia dependiente de la pareja, lapso de previsión sexual son variables, factores del exterior alteran su eficacia: (viaje, estrés, morbilidad, etc). No previenen las infecciones de contagio sexual, Síndrome de inmunodeficiencia adquirida, ni HTVL1.
- 4. Forma de uso:** Reconocer la fase fértil según propiedades de la mucosidad del cérvix. La fémina debe verificar a diario la existencia de moco en genitales, siendo lo más relevante, el sentir la presencia de humedad en dicho lugar durante sus actividades cotidianas. si se desea puede tomar el moco de los órganos sexuales externos y verificar su flexibilidad entre los dígitos. La fase fértil comienza el 1er día identificado el moco del cérvix y dura tres días después de desaparecer la sensación de humedad o mucosidad.

## **II. MÉTODOS DE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA Y AMENORREA (MELA)**

- 1. Mecánica de funcionamiento:** debido al incremento de la prolactina se restringe la ovulación, es considerado el exclusivo método natural, por la infecundidad femenina eventual.
- 2. Contraindicaciones:** limitaciones para la lactancia del menor, como las infectadas de VIH SIDA, HTVL.1. Incumplimiento de las tres condiciones de MELA.
- 3. Características:** cumplir 3 condiciones (1.- Lactancia exclusiva, 2.- amenorrea, 3.- dentro de los 6 meses posteriores al parto), uso fácil, no es necesario supervisión, no es necesario insumos. No hay efectos colaterales, limita el sangrado puerperal <sup>29</sup>.

### III. MÉTODOS DE BARRERA

Sustentado en poner algo que impida que el espermatozoide se una al óvulo. Incluye los condones masculinos, femeninos y espermicidas.

#### a) Condón Masculino

Se pone en el órgano reproductor masculino antes del inicio del coito, es una Funda de látex delgada, lubricada y sin nonoxinol 9.

**1. Mecánica de funcionamiento:** restringe el acceso de los espermatozoides al útero.

**1. Contraindicaciones:** Alta sensibilidad al látex.

**2. Características:** usado correctamente es altamente efectivo. limitadas consecuencias secundaria. económico y fácil de conseguir. No necesita algún examen médico, ni dispensación médica para usarlo se enfatiza la participación masculina. El uso adecuado brinda una seguridad en dos niveles: evita gestaciones imprevistas y reduce el peligro de contagio sexual con ITS, VIH-SIDA y HTVL1. Necesita motivación constante. Cuando su colocación es un segmento del juego sexual, mejora el coito. No use condón femenino al mismo tiempo. Condiciones de almacenaje: el entorno debe ser seco, evitar la luz directa o el calor y asegurarse de estar circunscrito a los cinco años de la fabricación (MFD).

**3. Consecuencias del uso:** prurito del órgano reproductor masculino o femeninos por reacción alérgica.

**4. Forma de uso:** Garantizar la plenitud de la envoltura (ver si está roto o sin turgencia). La fabricación en el sobre debe registrar la fecha estar dentro de los 5 años, utilizar por cada coito un nuevo preservativo. Cada condón se usa una vez; use otro condón si

tiene otra relación sexual. Los lubricantes oleosos no se pueden usar si fuera necesario. Se debe retirar antes de perder la erección, cubriendo el pene con papel higiénico eliminando los condones de los depósitos para restringir la exposición por contacto <sup>29</sup>.

## **b) Condón Femenino**

**1. Mecánica de funcionamiento:** funda extensa y ligera de polímero de nitrilo que se pone en la vagina previo al acto sexual para restringir que los espermatozoides ingresen al tracto reproductor femenino.

**2. Contraindicaciones:** ninguna.

**3. Características:** El anillo interno, que es suave y flexible en cada extremo, lo coloca en la vagina y lo mantiene allí, mientras que el anillo externo lo mantiene al exterior de la vagina y encubre una porción de la vulva, Puede utilizarse antes del coito para evitar detención en el curso del coito, Innecesaria erección para su colocación e innecesaria acción de quitarlo de inmediato después del coito. Es una excelente opción para aquellos alérgicos al látex. Al estar muy aceitado, condiciona que el elemento se temple a la temperatura del individuo, lo que hace que la relación sexual se sienta más natural, brinda doble protección, no se usa conjuntamente con el preservativo del varón.

**4. Tasa de falla:** 5 gestaciones por cada 100 féminas en el primer año de uso.

**5. Forma de uso:** Notificar al usuario que está disponible en cualquier momento, debes usar un condón femenino nuevo cada vez que tengas relaciones sexuales, revisa el empaque del condón, no lo utilice si está dañado, evite el uso de condones que hayan 3 años de su fabricación, lávese las manos con jabón

suave y agua pulcra antes de insertar el condón, previo a apertura la bolsa, distribuya el lubricante frotando los lados de condón, inserte un condón en su vagina antes de cualquier contacto físico o penetración, elija una posición que facilite la inserción (en cuclillas, levantando una pierna, sentado, acostado, etc), Sostenga el condón de modo que el extremo abierto cuelgue, presione el anillo interior del condón con el pulgar y el dedo medio, Coloque su dedo índice entre el pulgar y el dedo medio mientras presiona el anillo interior del condón, Sostenga el condón con tres dedos de una mano y abra los labios con la otra, coloque el condón en la entrada de su canal vaginal y suéltelo, luego, use su dedo índice dentro del condón para empujar el anillo interno dentro de su vagina, Aproximadamente 2,5 centímetros del anillo exterior del condón quedan fuera del cuerpo, asegúrese de que su pene entre y permanezca dentro del condón, el hombre o la mujer debe introducir con cuidado la punta del pene en el condón, pero no entre el condón y la pared vaginal, Si su pene se sale del condón, quíteselo y vuelva a intentarlo, Reemplace el condón si accidentalmente se sale de la vagina o se empuja hacia adentro durante las relaciones sexuales, Una vez que el hombre retira su pene, toma el anillo exterior del condón, gíralo para sellar el líquido y retíralo con cuidado de la vagina, Retírelo con cuidado y tírelo a la basura, no al inodoro, Utilice un condón nuevo cada vez que tenga relaciones sexuales, Si una mujer quiere usar un lubricante, use un lubricante a base de agua, Agrega una o dos gotas de lubricante en el borde exterior de la funda, en el interior alrededor del anillo del condón o donde sea necesario <sup>29</sup>.

#### **IV. ANTICONCEPTIVOS HORMONALES**

Los contraceptivos hormonales solo de progestina y combinados son los dos principales grupos. Los contraceptivos combinados por via oral, los contraceptivos combinados de

hormonales, los parches hormonales combinados y los anillos vaginales combinados son ejemplos de anticonceptivos hormonales combinados (AHC), Los contraceptivos de progestina incluyen anillos vaginales, ampollas, píldoras e implantes <sup>29</sup>.

## **V. ANTICONCEPTIVOS HORMONALES COMBINADOS**

### **a) Anticonceptivos Orales Combinados (AOC)**

Llevan estrógeno y progestágeno, su administración es por vía oral:

- 1. Mecánica de funcionamiento:** Restringen la ovulación y espesan la mucosidad del cérvix.
- 2. Contraindicaciones:** Posible gestación o gestación comprobada, Sangrado vaginal inexplicable, amamantar hasta los 6 meses, Hepatitis viral aguda, Tumor hepático, Cirrosis hepática grave, Tabaquismo: 15 o más cigarrillos al día para mujeres mayores de 35 años, Varias características de peligro de morbilidad cardiovascular arterial incluyen, superior de 35 años, fumadora excesiva, diabetes e hipertensión, comprobada morbilidad cardiovascular, Trombosis venosa profunda, incluido el historial médico, Embolia en pulmón, antecedente de isquemia al corazón, patología valvular y miocárdica, Historia de trastorno cerebral y vascular, Lupus positivo, neoplasia maligna de mama, Diabetes con nefropatía, enfermedades cardíacas y patología retinal, aura en migraña diferente edad, féminas con programación quirúrgica electiva en el mes siguiente o poco después de un evento que requiera reposo en cama, mujeres que toman oxcarbazepina, barbitúricos, fenitoína, carbamazepina, pidona, rifampicina o topiramato, anticonvulsivos, griseofulvina (excepto ácido valproico).
- 3. Características:** Efectiva, depende del usuario, uso diario, No se requieren exámenes ginecológicos regulares para iniciar este

método (solo si hay síntomas que sugieran una enfermedad ginecológica subyacente), Después de suspender este método, la fertilidad se restablece rápidamente, disponible para mujeres de todas las edades y géneros, el sangrado de menstruación disminuye (la anemia puede mejorar) y se produce dolor menstrual, regula el ciclo menstrual, previene la neoplasia de endometrio y ovario, reduce las enfermedades mamarias benignas, administra ligero cuidado contra la enfermedad inflamatoria pélvica (EIP), Ciertos medicamentos pueden ser menos efectivos cuando se usan, como la rifampicina para la tuberculosis, la griseofulvina para los hongos y los anticonvulsivos distintos del ácido valproico, Las féminas de 35 años a más y las fumadoras, pueden tener potencial riesgo de sufrir problemas tromboembólicos que pueden provocar efectos secundarios graves como: Infarto de miocardio, ictus, tromboembolismo. Las infecciones de contagio sexual no son prevenidas con este método.

- 4. Consecuencias del uso:** vómitos, amenorrea, mareos, náuseas, incremento de peso, cefalea; ante esto necesita evaluación médica.
- 5. Forma de uso:** Tómalo a diario, Inicio del método (entre los días 1 y 5 del ciclo menstrual), Si este método se inicia después del quinto día, se debe realizar un método alternativo, como el condón, Las mujeres posparto que no estén amamantando pueden comenzar el día 6, Las mujeres lactantes retrasan el inicio 6 meses, en el período postaborto, este podrá comenzar entre el primer y quinto día después del procedimiento abortivo, En el siguiente ciclo (para productos de 28 comprimidos: los comprimidos se reanudan inmediatamente (al día siguiente) después de que se agote el paquete anterior, Producto de 21 tabletas: Para dejar de tomarlo por 7 días y tomarlo al 8vo día), La implementación será realizada por un idóneo profesional,

Este método debe restringirse 2 semanas previas a una intervención quirúrgica mayor planificada o cuando se vaya a producir una inmovilización durante un período prolongado (por ejemplo, antes de la cirugía), fracturas de extremidades por riesgo tromboembólico), Se debe reiniciar al menos 2 semanas después del alta con el siguiente período menstrual, Instrucciones para olvidar tomar anticonceptivos orales combinados (Si olvida tomar una de las 21 píldoras anticonceptivas, le recomendamos que tome la píldora olvidada inmediatamente y luego continúe tomando la siguiente píldora), Si ha omitido una dosis, si ha Si ha tomado 2 o más comprimidos, recomendamos esperar a que se produzca el sangrado hormonal por privación y comenzar un nuevo paquete inmediatamente utilizando el método de reposición de 7 días, Si olvida alguno de los 7 comprimidos que contienen sulfato ferroso, no se recomienda ningún tratamiento especial <sup>29</sup>.

#### **b) Anticonceptivos hormonales Combinados de depósito: Inyectable Combinado**

Tienen progestágeno y estrógeno. Existen dos composiciones: 5 mg de cipionato de estradiol y 25 mg de acetato de medroxiprogesterona; o 5 mg de valerato de estradiol y 50 mg de enantato de noretisterona

- 1. Mecánica de funcionamiento:** Restricción de la ovulación. espesa la mucosidad del cérvix, limita la introducción de espermatozoides.
- 2. Contraindicaciones,** Leer características que contraindican el uso de anticonceptivos orales combinados.
- 3. Características:** Considerar su uso a cualquier edad o paridad (que incluye a aquellas sin ninguna paridad) y tienen un resultado rápido. Su utilización no involucra una evaluación de

la pelvis previa, proporciona cierto cuidado frente a las EPI, No obstaculiza el acto sexual, Las alteraciones en las características del flujo sanguinolento de la menstruación (sangrado/goteos irregulares) son frecuentes. Puede causar alteraciones en el peso, La restitución varía de uno a seis meses en cuanto a la fecundidad, Mujeres que padecen morbilidades persistentes serán examinadas por especialistas.

- 4. Forma de uso:** Administrar mediante inyección dentro del músculo profundo en nalgas o hombro con técnica Z y sin posterior masaje. Primera administración (entre los días 1 al 5 del periodo menstrual. Las mujeres en post parto que están dando de lactar pueden iniciar de la 6ta semana, posterior de un aborto se puede administrar entre los días 1 al 5, próxima administración (aplicar cada 30 días más/menos 3 días) <sup>29</sup>.

## **VI. ANTICONCEPTIVOS HORMONALES SOLO DE PROGESTERONA**

### **a) Píldoras Solo de Progestinas**

Tienen sólo progestágeno.

- 1. Mecánica de funcionamiento:** espesa el moco del cuello uterino e inhibe la ovulación.
- 2. Contraindicaciones:** gestación, enfermedad hepática, cirrosis, mujeres uso de anticonvulsivantes (excepto ácido valproico), riesgo para patología cardiovascular (edad, diabetes e hipertensión arterial mayor de 160/100 mm Hg), enfermedad vascular, embolismo de pulmón, precedente de isquemia cardiaca y ACV, lupus eritematoso, cáncer de mama, diabetes con patología renal o retinopatía, uso de rifampicina para la TBC, uso de barbitúricos, fenitoína, carbamazepina, topiramato, oxcarbazepina primidona o rifampicina

- 3. Características:** Capaz de actuar con eficacia y rapidez, Lo ideal es realizar previamente un examen clínico, si esto no es posible, se podrá posponer para otra consulta, Se puede utilizar desde el nacimiento, la composición y cantidad de la leche materna se mantienen sin cambios, Nulo riesgo de trombosis venosa ni de fenómenos embólicos, Método alternativo para mujeres que son intolerantes a los preparados que contienen estrógenos, La fertilidad regresa rápidamente después de la interrupción, Proporciona cierta protección frente a las EPI, Reduce el peligro de cáncer de endometrio, provoca un cambio en los patrones de sangrado menstrual, pueden ocurrir cambios en el peso (aumento o pérdida), no protege frente a las ITS.
- 4. Consecuencias del uso:** alteración del apetito, irregularidad menstrual, Cefalea, amenorrea, náuseas, mastalgia, aumento en el peso.
- 5. Forma de uso:** usarse a cualquier edad y/o paridad (incluidas mujeres nulíparas). Inicio: Idealmente entre los días 1 y 5 de tu periodo menstrual, pero si comienza en otro día de tu ciclo menstrual o después de dar a luz, debes estar segura que no estás embarazada, Si se inicia después del quinto día de la menstruación, usar método alternativo (podría ser de barrera) durante los primeros 7 días de uso, Para mujeres que amamantan, comenzar después de las 6 semanas de edad, Sin embargo, se puede utilizar antes de las 6 semanas si no existe otro método anticonceptivo cuando la usuaria no está segura del MELA, como estrategia que no garantiza un seguimiento adecuado a la usuaria. Primeros 5 días después del aborto, Tenga en cuenta que no debe dejar de tomar los comprimidos en ningún momento, incluso durante la menstruación (deben tomarse diariamente sin interrupción), Se debe tomar a la misma hora todos los días, Si el retraso es superior a 3 horas se

perderá el efecto anticonceptivo, Los efectos aparecen 24 horas después de empezar a tomarlo <sup>29</sup>.

## **b) Inyectables solo de Progestageno**

### **❖ ACETATO DE MEDROXIPROGESTERONA DE DEPÓSITO (AMPD) Y ENANTATO DE NORETISTERONA (EN-NET)**

Llevar exclusivamente progestágeno:

- 1. Mecánica de funcionamiento:** espesa el moco del cuello uterino, impide el ingreso de espermatozoides, en la mitad de casos suprime la ovulación
- 2. Contraindicaciones:** Patología hepática. Enfermedad Diabética mayor a 20 años. Infarto al miocardio, cardiopatía, accidente cerebro vascular, sangrado vaginal irregular, cáncer de mama, diabetes o presión alta
- 3. Características:** Es muy eficaz y tiene una repercusión inmediata, pueden estar indicados a cualquier edad y paridad, después de la menarquia usar con cuidado posterior a dos años por los efectos en el sistema óseo, los adolescentes pueden experimentar una disminución de la densidad mineral con el tiempo, No afecta el acto sexual, 50% de posibilidades de sufrir amenorrea completa en 1 año y un 80% en 3 años, irregularidades menstruales, los efectos pueden tener varios meses de duración después de dejar el insumo (El 70% quedaron embarazadas dentro de los 12 meses posteriores a la interrupción del uso, y el 90% quedó embarazada dentro de los 24 meses), el uso largo de más de 2 años reduce la densidad ósea, Se ha informado incremento de peso, dolor de cabeza y mareos, previene el cáncer de útero, tiene una protección relativa contra la EPI, los fibromas uterinos, la endometriosis y reduce la frecuencia de la epilepsia, reduce el riesgo de cáncer de útero, No protege contra ITS

**4. Consecuencias del uso:** Sangrado anormal que no es dañino y generalmente disminuye o se detiene después de un año, se puede recetar ibuprofeno 800 mg (cada 8 horas por 5 días), no hay menstruación (algunas mujeres que usan inyecciones pueden dejar de tener la regla, pero esto no es perjudicial para la salud), Sangrado abundante o persistente, Dolores de cabeza (se recomienda ácido acetilsalicílico, ibuprofeno o paracetamol), Se debe evaluar cualquier dolor de cabeza que ocurra al usar inyectables), acné, considerar cambiar a anticonceptivo combinado, peso (revise su dieta), tensión mamaria (durante una actividad extenuante o incluso mientras duerme, se recomienda el uso de un sujetador de soporte y analgésicos), infección local (lave el área infectada con agua o jabón antiséptico y administre antibióticos orales durante 7 a 10 días), en aflicción abdominal intenso evaluar por el médico.

**5. Forma de uso: administrar por vía intramuscular profunda** el Acetato de Medroxiprogesterona 150 mg. en la región glútea o deltoidea utilizando la técnica de la Z. por vía subcutánea l Acetato de Medroxiprogesterona 104 mg. X 0.65 ml. el Enantato de Noretisterona 200 mg X 1 ml, por vía IM <sup>29</sup>.

### **c) Implantes Solo de Progestina**

Diminutos y delgadas cápsulas, flexibles, no biodegradables, insertada bajo la piel en la cara superior interna del brazo, duran tre a cinco años condicionado por el tipo <sup>29</sup>.

#### **❖ Tipos de implantes**

La que contienen 68 mg de etonogestrel en un cilindro, curso de tiempo: tres años. La que contienen levonorgestrel en 2 cilindros, duración 5 años si la usuaria tiene un peso menor de 60 kilos, si el peso es mayor la duración son 4 años.

**1. Mecánica de funcionamiento:** Espesa el moco el cuello uterino, suprime la ovulación.

**2. Contraindicaciones:** Sangrado genital, hepatopatía severa, Trombosis venosa, cáncer de mama, tumoración hepática, uso de carbamazepina, barbitúricos, oxcarbazepina, primidona, topiramato, fenitoina, o rifampicina. Usarlo con un insumo de respaldo dado que estos medicamentos disminuyen la protección.

**3. Características:** Alta eficiencia y larga vida, No afecta el sexo, Pueden estar indicados a cualquier edad y en cualquier paridad, Proporciona de 3 a 5 años de protección, La fertilidad se puede restaurar inmediatamente después de la extracción, no altera la lactancia, limita el flujo menstrual, puede aliviar el dolor menstrual, proporciona cuidado frente a la enfermedad inflamatoria pélvica, alteración en el sangrado menstrual (amenorrea o sangrado irregular), alteración del peso (incremento o pérdida), No protege contra ITS.

#### **4. Consecuencias del uso**

**Sangrado irregular,** presencia de sangrado irregular, para brindar una moderada mitigación a plazo corto, se inicia 800 mg de ibuprofeno cada 8 horas post quirúrgicamente por 5 días, en caso no funcione usar contraceptivos combinados por vía oral con levonorgestrel. Cada 24 horas por 21 días o Etilnilestradiol de 50 mcg a diario por 21 días.

**No menstrua:** no es relevante.

**Sangrado profuso o prolongado:** tipo de sangrado que comúnmente no es dañino. Utilizar manejo arriba mencionado, si persiste el sangrado profuso, inferir otras alternativas desvinculadas con el método.

**Cefaleas.** Utilizar por vía oral paracetamol 500 mg, ibuprofeno 400 mg, ácido acetilsalicílico 500 mg. El dolor de cabeza debe ser examinada.

**Acné:** contemplar la restricción del uso o cambio de insumo.

**Modificación del peso:** ver la dieta.

**Tensión mamaria:** Utilizar por vía oral paracetamol, ibuprofeno, ácido acetilsalicílico u otro analgésico.

**Infección local de inserción:** Limpiar el lugar con agua o jabón, No quitar los implantes y administrar antibióticos por vía oral, considerar retiro los implantes, si la infección continua.

**Dolor abdominal severo:** sospechar de una gestación ectópico, acompañado de sangrado o falta de menstruación.

**5. Forma de uso:** las personas que opten por elegir este insumo anticonceptivo firmaran un formulario de consentimiento, preferiblemente, se puede introducir desde el día 1 al día 5 del periodo menstrual (o en algún día del periodo menstrual, o después del nacimiento si hay una certeza que no se está embarazada), Si comienza en otro momento, deberá utilizar un insumo de respaldo en los primeros cinco días, se implica a la abstinencia, los preservativos y condones femeninos. También puede ser utilizado por féminas que amamantan inmediatamente después de dar a luz, Al igual que ocurre con las féminas que amamantan, la menstruación no se reanuda hasta los 6 meses de edad sin uso de alguna antocinsepción. Una vez que regresa la menstruación, la inserción se realiza según las instrucciones de la mujer que tiene periodo menstrual, puede utilizarse después de un aborto y durante los primeros 5 días después de la evacuación, Debe estar atendido por un obstetra con competencias <sup>29</sup>.

## **VII. DISPOSITIVOS INTRAUTERINOS (DIU)**

### **a) Dispositivo Intrauterino Liberador De Cobre TCu 380 A**

Artefactos que son introducidos en la cavidad uterina y sueltan cobre y duran hasta 12 años.

- 1. Mecánica de funcionamiento:** perjudica la capacidad de los espermatozoides de atravesar la cavidad del útero destruyéndolos o inmovilizándolos.
- 2. Contraindicaciones:** Gestación, de 48 horas a 4 semanas después del parto, Sepsis en el puerperio, Post aborto con sepsis, Fibromas del útero con alteraciones de la cavidad. Enfermedad del trofoblasto. Cáncer cuello uterino. Enfermedad inflamatoria pélvica actual. TBC pélvica. ITS por cervicitis, infección por clamidia o gonorrea. SIDA,
- 3. Características:** 12 años de durabilidad, no obstaculiza el coito y de manera inmediata se revierte. Su inserción lo realiza un obstetra entrenado, previo descarte de infecciones. Es habitual ver alteración en el sangrado menstrual siendo este más copioso y de mayor duración, hay dolor durante el sangrado menstrual, sobre todo los tres primeros meses efecto de protección contra endometrial, opción para las mujeres con rechazo al anticonceptivo hormonal, del 1 al 2% se salen espontáneamente. Mujeres con probabilidades de infección por gonorrea y clamidia no iniciar DIU.

#### **4. Consecuencias del uso:**

**Amenorrea,** descartar gestación.

**En caso de embarazo:** incrementa el peligro de aborto y prematuridad en el parto lo que incluye privación de gestación respecto al 1er o 2do trimestre:

**Dismenorrea severa:** tomar ibuprofeno 400 mg c/8 horas o paracetamol 500 mg. c/6 horas.

**Sangrado vaginal leve o moderado:** considerado normal en los meses iniciales a la administración.

**Sangrado vaginal profuso:** a veces se presenta sangrado profuso, el cual paulatinamente desaparecerá en unos meses. Podemos limitar el sangrado con: AINES dentro de los cuales tenemos a la indometacina (25 mg) o al ibuprofeno (400 mg), todo por 5 días.

**Dolor abdominal o pélvico:** el dolor durante 1 a 2 días posterior a la inserción, Los calambres son habituales en los meses iniciales de uso, sobre todo durante la menstruación, para esto tomar ibuprofeno de 400 mg, y paracetamol 325–1000 mg, si continúa el dolor buscar patologías subyacentes, si el dolor es extremo retirar el DIU.

**Sospecha de Enfermedad Inflamatoria pélvica (EPI):** evaluar abdominal y pélvicamente buscando signos que evidencien enfermedad pélvica inflamatoria. Si se suman: flujo vaginal particular, sensación de alza térmica o escalofríos, el coito doloroso o con sangrado posterior, micción dolorosa, arcadas y/o emesis, tumor en pelvis, dolor a la palpación abdominal, sospechar de una EPI y tratarla o derivar a la usuaria a un centro de tratamiento inmediato. Ella puede seguir usando el DIU siempre que responda al tratamiento; no hay necesidad de retirarlo. Si la mujer desea retirarlo, debe hacerlo.

**Perforación uterina:** ante la posibilidad de perforación durante la inserción del dispositivo, restringir el proceso y retirar el DIU, durante la primera hora mantener en cama y monitorear funciones y signos vitales. Ante niveles disminuidos de hemoglobina, considerar hemorragia dentro del abdomen.

✓ Mantenerla durante unas horas más en monitoreo y observación. No se evidencia signo de peligro la usuaria puede retirarse, considerando 2 semanas sin relaciones sexuales.

- ✓ Derivar a un establecimiento con mayor capacidad resolutive si se presenta alteración en los signo vitales o presenta dolor en región del útero.

**hilos más cortos, largos o ausentes:** Si los hilos no están presentes realizar examen ecográfico. DIU in situ: quitar e insertar uno nuevo. DIU inexistente, insertar uno nuevo.

**Pareja siente los hilos:** se percibe si los hilos se han cortado demasiado cortos. Si molestan a la pareja seccionar los hilos al ras del orificio cervical. Si se quisiera verificar los testigos, se retira el DIU y se coloca otro (debe cortarse los hilos a 3 centímetros del borde del cérvix).

**5. Forma de uso:** insertar entre el 1er y 5to día de la menstruación; en otro momento si se utilizó otro insumo anticonceptivo y hay seguridad que no está embarazada, hasta 48 horas después del parto, en el lapso de la cesárea, después de 4 semanas post parto, inmediato después del aborto, usamos la “Técnica de No Tocar” consistente en cargar sin tocar el insumo; posterior a la inserción citar para su control de 3 a 6 meses <sup>29</sup>.

## **b) Dispositivo Intrauterino Liberador de Progestágeno**

Son artefactos que se implanta en el útero y su cavidad liberando levonorgestrel, duran 5 años, tiene 52 mg de levonorgestrel <sup>29</sup>.

**1. Mecánica de funcionamiento:** Espesa el moco del cérvix, e impide la introducción de los espermatozoides; además suprime la ovulación.

**2. Contraindicaciones:** Embarazo. Sangrado vaginal anormal. Mujeres promiscuas. Mujeres cuyas parejas promiscuas, en ambos casos que no usen condón. ITS: severos casos cervicitis o vaginitis, Enfermedad inflamatoria pélvica (EPI) reciente, TBC pélvica. Puérpera Infeccionada, post aborto infectado. Útero

anómalo (fibromas) con distorsión de la hendidura uterina. Tumores hepáticos, Enfermedad gestacional del trofoblasto, Cáncer del cuello uterino, neoplasia maligna endometrial, Cirrosis hepática, Tumores dependientes de progestágenos, Cáncer de mama

- 3. Características:** rápido y efectivo. No obstaculiza el acto sexual. Retorno inmediato de la fecundidad después de la retirada. Antes de la inserción, se requiere una evaluación previa de la pelvis y se sugiere una detección clínica de infecciones genitales, puede causar amenorrea en algunas mujeres. se mejora la anemia. en comparación con otros implantes intrauterinos, evitan los embarazos ectópicos tubáricos. el 2 al 10% se elimina espontáneamente, no previene las ITS.
- 4. Consecuencias del uso:** cefaleas, espinilla, tensión, mastalgia y demás asociadas al Dispositivo Intrauterino Liberador De Cobre TCU 380 A.
- 5. Forma de uso:** sensibilizar a la usuaria de los peligros, características y consecuencias secundarias del DIU de progestágenos previamente a la inserción. Esto incluye una evaluación ginecológica y física. Descartar gestaciones e infecciones de contagio coital. Dentro de los cinco primeros días de iniciar la menstruación se puede insertar, si estamos seguros que no está gestando o esta utilizando otro anticonceptivo, dentro de 48 horas del parto inmediato, durante la operación cesárea, a partir de la cuarta semana del puerperio o en cualquier otro momento durante el ciclo menstrual, después de un aborto <sup>29</sup>.

### **2.2.3. NIVEL DE CONOCIMIENTO**

Proceso evolutivo en la obtención de conocimientos que trascienden en lo complejo de cómo se entiende la existencia. Los definimos en límites de la abstracción y en la relación sujeto/objeto <sup>30</sup>.

Los niveles de conocimiento proceden del desarrollo del saber y manifiestan un aumento en lo complejo con que se razona o entiende la realidad. El nivel primero inicia en la pesquisa (o aprendizaje inicial) de datos referidos al objeto de la investigación. Llamado también instrumental ya que utiliza instrumentos para ingresar a los datos; las normas para utilizar las herramientas representan el nivel técnico; la utilización analítica del método para interpretar la existencia manifiesta el nivel metodológico; el concepto con el que se edifica el objeto de estudio manifiesta el nivel teórico; las formas en que se ejecuta este desarrollo dan por consecuencia el nivel epistemológico; la clasificación con que nos acercamos a la existencia nos sitúa en el nivel gnoseológico; y, para finalizar, el concepto del universo y del hombre que se sostiene representa el nivel filosófico del saber <sup>30</sup>.

Los 3 grados primeros (instrumental, técnico y metodológico) fija a la educación básica (primaria y secundaria); el 4to y el 5to (teórico y epistemológico) a la superior media educativa, y los 2 últimos (gnoseológico y filosófico) a la superior de educación <sup>30</sup>.

#### **2.2.4. ANTICONCEPCIÓN EN LA ADOLESCENCIA**

1. La edad no es una condición para rechazar la utilización de algún método anticonceptivo, siendo relevante considerar los aspectos sociales de los adolescentes, a fin de observar su aceptabilidad para el cumplimiento idóneo del método <sup>29</sup>.
2. Para el uso de métodos de abstinencia periódica es necesario una gran motivación de la pareja <sup>29</sup>.
3. Los anticonceptivos de barrera protegen respecto a infecciones de contagio sexual, siendo indicado principalmente en la adolescencia <sup>29</sup>.
4. Los anticonceptivos orales se estiman confiables, limitada evidencia de dificultades para su utilización por adolescentes. Aun cuando los anticonceptivos orales combinados inhiben la elaboración del

estrógeno ovárico, estas poseen a su vez estrógenos, los cuales equilibran la falta, por eso la relevancia de la dosis del compuesto que se utiliza. Por tanto, el estrógeno utilizado debería tener de 30 µg a más de etinilestradiol <sup>29</sup>.

5. Referente a los anticonceptivos solos de progestágenos solos, los ciclos de sangrado irregulares son frecuentes y condicionan el rechazo y desatención de la anticoncepción la población adolescente. Los inyectables y los implantes de progesterona deben ser seleccionados si se requiere mayor eficacia <sup>29</sup>.
6. Es preferible la elección de La anticoncepción de emergencia solo de progestágeno en los adolescentes, debido a su mejor eficacia y menos efectos secundarios <sup>29</sup>.

### **2.3. DEFINICIONES CONCEPTUALES**

1. **Adolescente:** Población grupo etáreo de 12 a 17 años de edad <sup>14</sup>.
2. **Nivel de conocimiento:** Procede del desarrollo en la obtención del entender y constituye un incremento en lo complejo de la explicación y comprensión de lo real <sup>28</sup>.
3. **Método Anticonceptivo:** Proceso que limita la probabilidad de fertilización en las mujeres, usadas por ellas mismas o sus parejas. Los métodos de anticoncepción requieren factores que faciliten a los individuos lograr sus expectativas reproductivas de forma inexpugnable según el ciclo vital <sup>29</sup>.

### **2.4. HIPOTESIS**

Siendo una investigación descriptiva, no se plantea hipótesis.

### **2.5. VARIABLES**

#### **2.5.1. VARIABLE INDEPENDIENTE**

- Grado cognitivo respecto a metodología de la anticoncepción
- Edad

- Sexo
- Grado de Instrucción
- Medio de información sobre métodos anticonceptivos
- Edad de comienzo del contacto sexual
- Utilización de insumos o métodos de la anticoncepción
- Métodos de la anticoncepción preferido

## 2.6. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICION OPERACIONAL	Tipo de variable	DIMENSIONES	INDICADOR
Nivel De Conocimiento De Métodos Anticonceptivos	Los niveles de conocimiento proceden del desarrollo en la obtención del saber y representan un aumento en lo complejo de la explicación y comprensión de lo real	Se estudia el nivel de conocimiento que presentan las adolescentes a través de un cuestionario	Cualitativa	Alto	7 a 10
				Medio	4 a 6
				Bajo	0 a 3
Edad	Tiempo que ha transcurrido una persona desde su nacimiento hasta la actualidad	Tiempo de vida que tienen los estudiantes al momento del registro del cuestionario	cuantitativa	Ordinal	14 años 15 años 16 años 17 años
Sexo	Atributos biológicos y fisiológicos de las personas que las diferencian de varón y mujer	Sexo que registra en el cuestionario durante su participación	cualitativa	Nominal	Femenino masculino

Grado De Instrucción	Grado de estudios dividida de la educación básica en el estado peruano.	Año escolar de secundaria al que pertenecen los estudiantes.	cuantitativa	Ordinal	4° grado Secundaria 5° grado Secundaria
Medio De Información Sobre Métodos Anticonceptivos	Grupo de medios utilizados para emitir y recibir información respecto a Metodología de la anticoncepción.	Origen que suministra información respecto a Metodología de la anticoncepción según cuestionario	Cualitativo	Nominal	1. Redes sociales 2. Medios de comunicación 3. Institución educativa 4. Familia 5. Amigos 6. Personal de salud 7. Otro medio 7. No recibió información
Edad De Inicio De Relaciones Sexuales	Años de edad en que comenzó su contacto sexual.	Edad en que los estudiantes tuvieron relaciones sexuales por primera vez	cuantifica	Ordinal	14 años 15 años 16 años 17 años
Método Anticonceptivo de Preferencia	Tipo de Metodología de la anticoncepción utilizada más frecuentemente	Método anticonceptivo elegido por los estudiantes para su uso habitual	Cualitativo	Nominal	Preservativo Anticonceptivo oral Inyectables Implantes

## CAPÍTULO III

### MÉTODOLOGIA DE LA INVESTIGACION

#### 3.1. TIPO DE INVESTIGACION

##### 3.1.1. ENFOQUE

De enfoque cuantitativo, por el uso de análisis estadísticos para establecer lo que se puede aprender mediante la investigación

##### 3.1.2. NIVEL

El nivel es descriptivo; donde se busca saber el grado cognitivo respecto a la metodología de la anticoncepción.

##### 3.1.3. DISEÑO DE INVESTIGACION

El actual trabajo de investigación tiene un diseño observacional prospectivo, transversal. Es observacional porque no hubo manipulación de la variable; prospectivo debido a que se observó a un grupo de sujetos durante un período de tiempo para recopilar información y transversal porque el estudio se llevó a cabo en un solo periodo de tiempo. El cual responde al siguiente diseño:

M  $\longrightarrow$  O

Donde:

M = Población muestral

O = Observación de la variable

#### 3.2. POBLACION Y MUESTRA

##### 3.2.1. POBLACIÓN

Conformada por 75 alumnos que pertenecen al cuarto y quinto grado de educación secundario del colegio “Javier Pulgar Vidal” de Huánuco, matriculados en el año 2023. Esta cuenta con 50 alumnos con 02 secciones en el cuarto grado de secundaria y 25 alumnos en una sección del quinto grado de secundaria.

### **Criterios de inclusión**

- ✓ Estudiantes de 12 años a 17 años
- ✓ Alumnos del cuarto y quinto grado de educación secundario pertenecientes al colegio “Javier Pulgar Vidal” de Huánuco.

### **Criterios de exclusión**

- ✓ Alumnos no pertenecientes al colegio “Javier Pulgar Vidal” de Huánuco.
- ✓ Estudiantes de 1°, 2° y 3° grado de secundaria pertenecientes a la Institución Educativa “Javier Pulgar Vidal” de Huánuco

### **3.2.2. MUESTRA**

La muestra fue no probabilística en la modalidad intencionada porque se determinaron según las pautas de inclusión y exclusión. y estuvo conformada por el 100 % de los alumnos del 4to y 5to grado de educación secundario del colegio “Javier Pulgar Vidal” de Huánuco, matriculados(as) durante el año 2023.

- Según lo determinado la muestra seleccionada fueron 75 alumnos pertenecientes al cuarto y quinto grado de educación secundario del colegio “Javier Pulgar Vidal” de Huánuco.

### **Criterios de inclusión**

- ✓ Estudiantes de 12 años a 17 años
- ✓ Alumnos del cuarto y quinto grado de educación secundario pertenecientes al colegio “Javier Pulgar Vidal” de Huánuco.
- ✓ Alumnos que brinden su aceptación de participación en el presente estudio.

### **Criterios de exclusión**

- ✓ Alumnos que rellenen de forma incorrecta el cuestionario

### 3.3. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCION DE DATOS

#### 3.3.1. TÉCNICA

La técnica utilizada fue la encuesta, el instrumento fue el cuestionario, hecho por mi autoría y aprobado por juicio de experimentados especialistas para la recolección de datos que son necesarios para dar respuesta a la finalidad de la investigación.

#### 3.3.2. INSTRUMENTO

El cuestionario es el instrumento, que ha sido diseñado por la autora, está conformado por 18 puntos, dividido en 3 secciones:

La sección primera establece los datos comunes del participante, conformado de 03 puntos.

La sección segunda consta de 10 puntos, que se le asignara 1 punto por cada interrogante respondidas de manera correcta. La puntuación resultante se incluirá en la siguiente clasificación:

Nivel bajo: 0-3 puntos

Nivel medio: 4-6 puntos

Nivel alto: 7-10 puntos

La sección tercera, se enfoca al uso y origen de información o datos respecto a la metodología de la anticoncepción que tienen los participantes constando de 05 puntos.

**ACTIVIDADES:** Se realizó el trámite administrativo en la Institución Educativa “Javier Pulgar Vidal” de Huánuco, buscando ejecutar el proyecto de investigación. Primero a la Dirección de la Institución Educativa “Javier Pulgar Vidal” de Huánuco el cual nos brindó la autorización respectiva para el desarrollo del proyecto y determinar con los docentes los permisos para ingresar a las aulas y brindarnos las facilidades en la recolección de la información mediante los

cuestionarios respectivos; previa información con los adolescentes participantes.

### **3.3.3. PARA LA PRESENTACIÓN DE DATOS**

Se realizó la revisión de los datos de cada uno de los instrumentos utilizados; posteriormente se efectúa la codificación de los datos según las variables del estudio. Seguido de la clasificación de los datos. Para culminar con la presentación de resultados en tablas académicas de las variables en estudio.

### **3.3.4. PARA EL ANALISIS E INTERPRETACION DE DATOS**

Se realizó el análisis e interpretación de los datos en manera imparcial según lo obtenido en los resultados de las variables en estudio.

## **3.4. TÉCNICAS PARA EL PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE LA INFORMACION**

Completada la recolección de datos, mediante los programas MS. Excel 2019, se procedió a elaborar tablas estadísticas inferenciales para su presentación.

Completada la recolección de datos, se verificó su calidad, luego se elaboró una base de datos y posterior a ello se ingresaron los datos recopilados a una base elaborada en Excel 2019 para la adecuada organización final de datos. La estadística se realizó con SPSS en su versión 25.

## CAPÍTULO IV

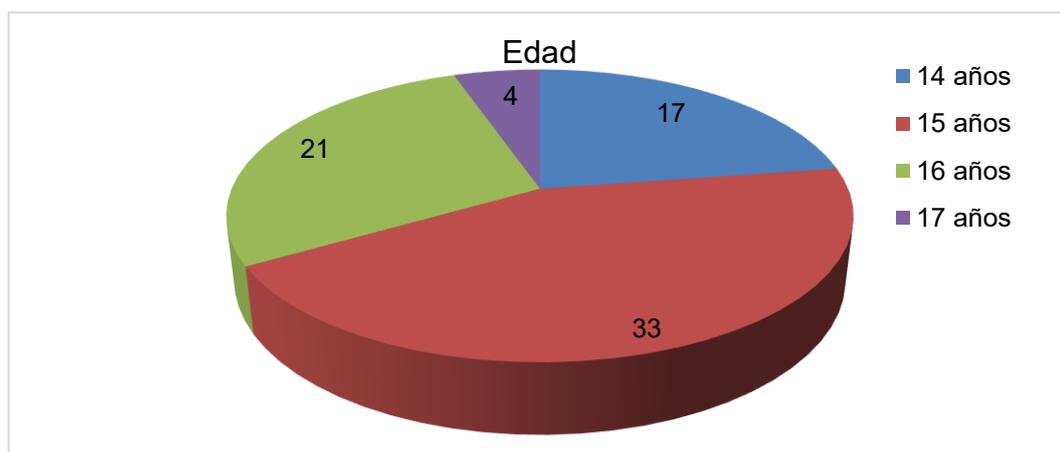
### RESULTADO

#### 4.1. PROCESAMIENTO DE DATOS: DESCRIPCIÓN DE LA REALIDAD OBSERVADA

**Tabla 1.** Edad de los encuestados sobre el nivel cognitivo respecto a la metodología de anticoncepción en el grupo poblacional adolescente del Colegio “Javier Pulgar Vidal” de Huánuco, 2023

Categoría	N=75	
	Fi	%
<b>Edad</b>		
14 años	17	23
15 años	33	44
16 años	21	28
17 años	4	5
Total	75	100

*Fuente.* Instrumento, Ficha de Análisis



**Gráfico 1.** Edad de los encuestados sobre el nivel cognitivo respecto a la metodología de anticoncepción en el grupo poblacional adolescente del Colegio “Javier Pulgar Vidal” de Huánuco, 2023

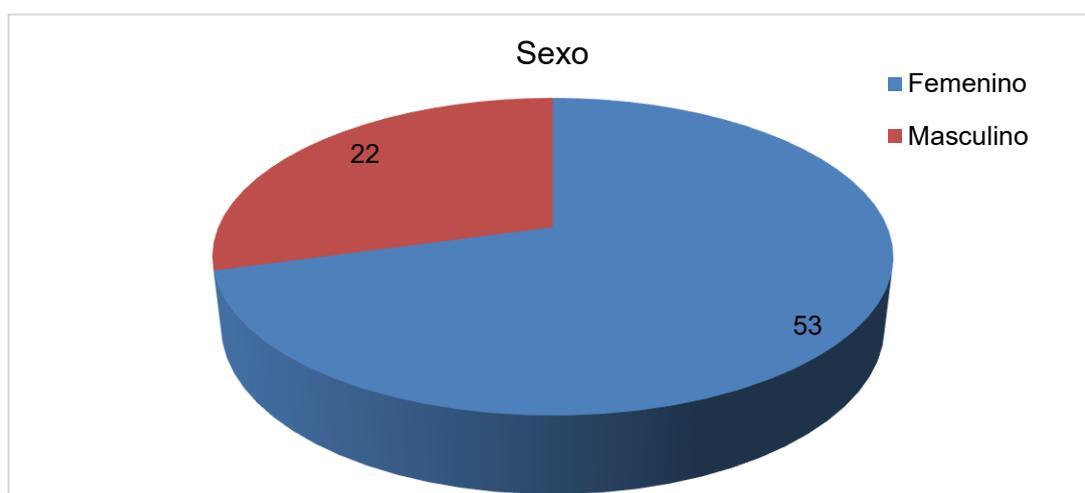
#### Análisis e Interpretación de la Tabla

Respecto a la edad de los encuestados, observamos que la edad de 15 años es la que predomina con un 44%, seguido a la edad de 16 años con un 28%, la edad de 14 años con un 23% y en menor proporción la edad de 17 años adolescente con un 9%.

**Tabla 2.** Sexo de los encuestados sobre el nivel cognitivo respecto a la metodología de anticoncepción en el grupo poblacional adolescente del Colegio “Javier Pulgar Vidal” de Huánuco, 2023

Categoría	n=75	
	Fi	%
<b>Sexo</b>		
Femenino	53	71
Masculino	22	29
Total	75	100

*Fuente.* Instrumento, Ficha de Análisis



**Gráfico 2.** Sexo de los encuestados sobre el nivel cognitivo respecto a la metodología de anticoncepción en el grupo poblacional adolescente del Colegio “Javier Pulgar Vidal” de Huánuco, 2023

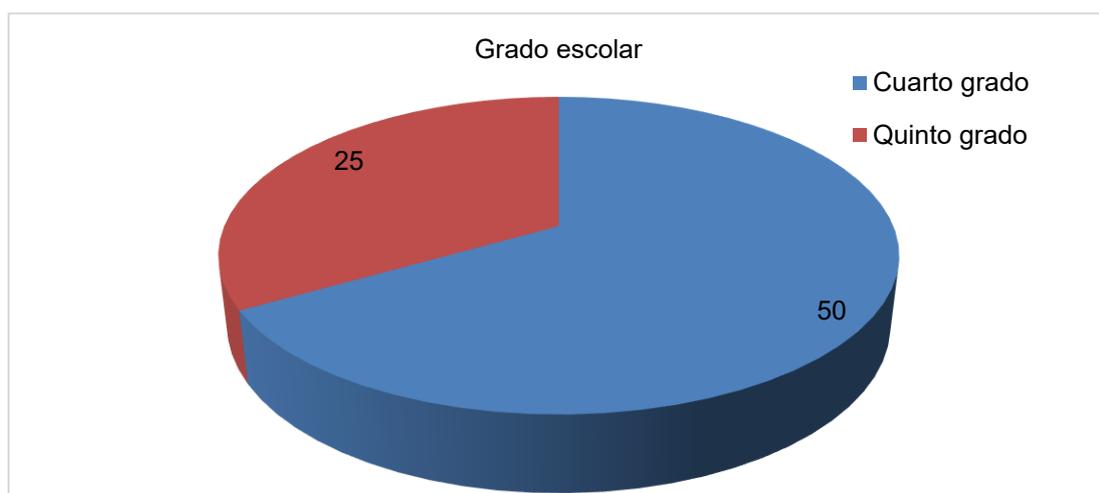
### **Análisis e Interpretación de la Tabla**

Respecto al sexo de los encuestados, observamos que el sexo femenino es la que predomina con un 71%, seguido del sexo masculino con un 29%.

**Tabla 3.** Grado escolar de los encuestados sobre el nivel cognitivo respecto a la metodología de anticoncepción en el grupo poblacional adolescente del Colegio “Javier Pulgar Vidal” de Huánuco, 2023

Categoría	n=75	
	Fi	%
<b>Grado escolar</b>		
Cuarto grado	50	67
Quinto grado	25	33
Total	75	100

*Fuente.* Instrumento, Ficha de Análisis



**Gráfico 3.** Grado escolar de los encuestados sobre el nivel cognitivo respecto a la metodología de anticoncepción en el grupo poblacional adolescente del Colegio “Javier Pulgar Vidal” de Huánuco, 2023

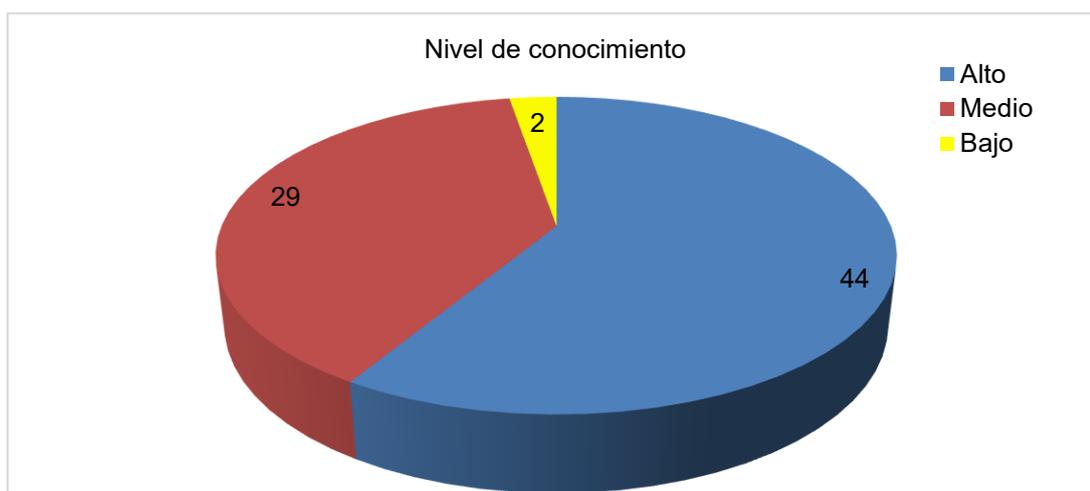
### Análisis e Interpretación de la Tabla

Respecto al Grado escolar de los encuestados, observamos que el cuarto grado es la que predomina con un 67%, seguido del quinto grado con un 33%.

**Tabla 4.** Nivel de Conocimientos sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de la Institución Educativa “Javier Pulgar Vidal” de Huánuco, 2023

Categoría	n=75	
	Fi	%
<b>Nivel de conocimiento</b>		
Alto	44	59
Medio	29	39
Bajo	2	3
Total	75	100

*Fuente.* Instrumento, Ficha de Análisis



**Gráfico 3.** Nivel de Conocimientos sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de la Institución Educativa “Javier Pulgar Vidal” de Huánuco, 2023

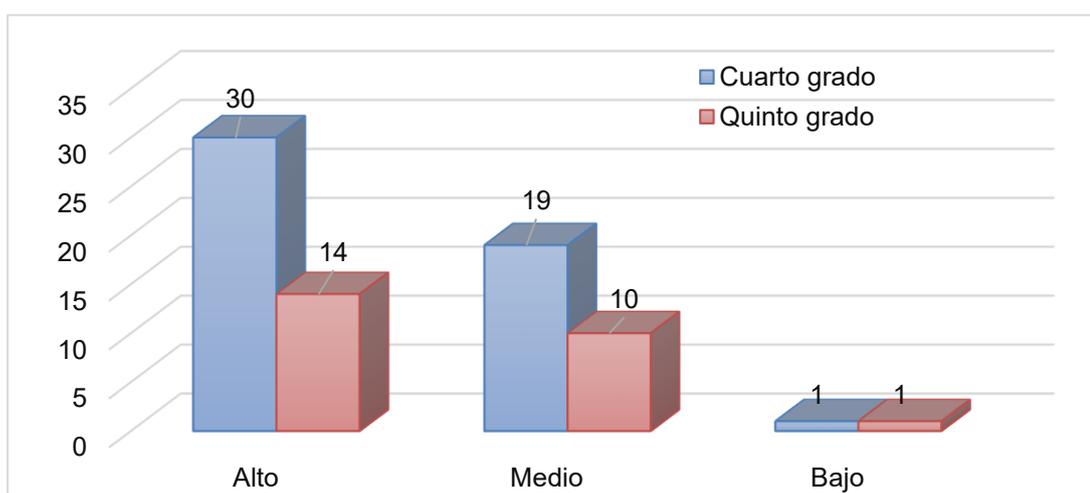
### **Análisis e Interpretación de la Tabla**

Respecto al nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos, observamos que el nivel alto es la que predomina con un 59%, seguido de un nivel medio con un 39% y en menor proporción el nivel bajo con un 3%.

**Tabla 5.** Comparativo nivel cognitivo respecto a la metodología de anticoncepción por Grado escolar en el grupo poblacional adolescente del Colegio “Javier Pulgar Vidal” de Huánuco, 2023

Nivel de conocimiento	Grado escolar			
	Cuarto grado		Quinto grado	
	Fi	%	Fi	%
Alto	30	60	14	56
Medio	19	38	10	40
Bajo	1	2	1	4
Total	50	100	25	100

*Fuente.* Instrumento, Ficha de Análisis



**Gráfico 4.** Comparativo nivel cognitivo respecto a la metodología de anticoncepción por Grado escolar en el grupo poblacional adolescente del Colegio “Javier Pulgar Vidal” de Huánuco, 2023

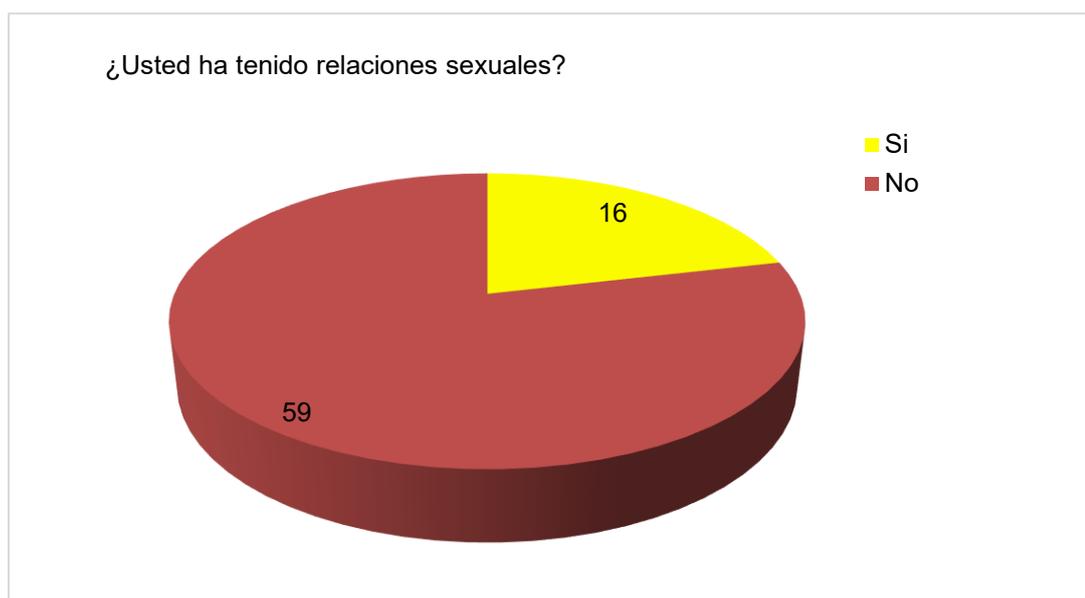
### **Análisis e Interpretación de la Tabla**

Respecto al comparativo del nivel de conocimiento sobre método anticonceptivo por grado escolar, observamos que cuarto grado presenta un alto nivel en un 60%, un nivel medio en un 38% y en menor proporción el nivel bajo en un 2%, además en el quinto grado observamos un alto nivel de conocimiento en un 56%, un nivel medio en un 40% y un bajo nivel en un 4%.

**Tabla 6.** Han tenido relaciones sexuales, los Adolescentes del colegio “Javier Pulgar Vidal” de Huánuco, 2023

Categoría	n=75	
	Fi	%
<b>¿Usted ha tenido relaciones sexuales?</b>		
Si	16	21
No	59	79
Total	75	100

Fuente. Instrumento, Ficha de Análisis



**Gráfico 5.** Han tenido relaciones sexuales, los adolescentes del colegio “Javier Pulgar Vidal” de Huánuco, 2023

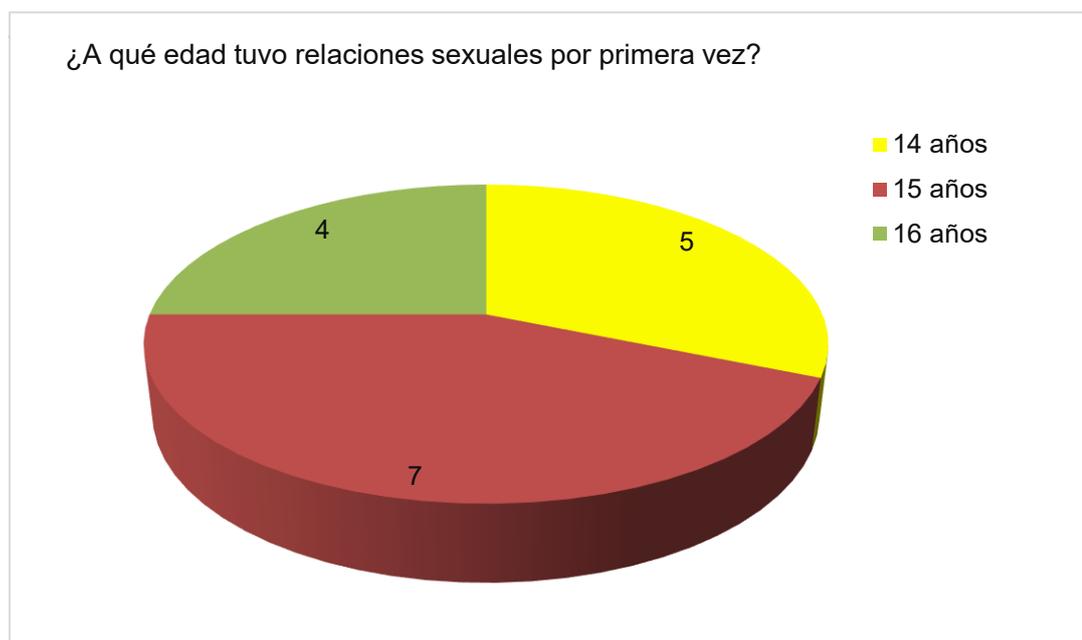
### **Análisis e Interpretación de la Tabla**

Respecto al Inicio relaciones sexuales, un 79% no tuvieron relaciones sexuales y un 21% si tuvieron relaciones sexuales.

**Tabla 7.** Edad de comienzo del contacto sexual en adolescentes de la Institución Educativa “Javier Pulgar Vidal” de Huánuco, 2023

Categoría	n=16	
	Fi	%
<b>¿Cuál fue la edad donde dio comienzo a su contacto sexual?</b>		
14 años	5	31
15 años	7	44
16 años	4	25
Total	16	100

Fuente. Instrumento, Ficha de Análisis



**Gráfico 6.** Edad de comienzo del contacto sexual en adolescentes de la Institución Educativa “Javier Pulgar Vidal” de Huánuco, 2023

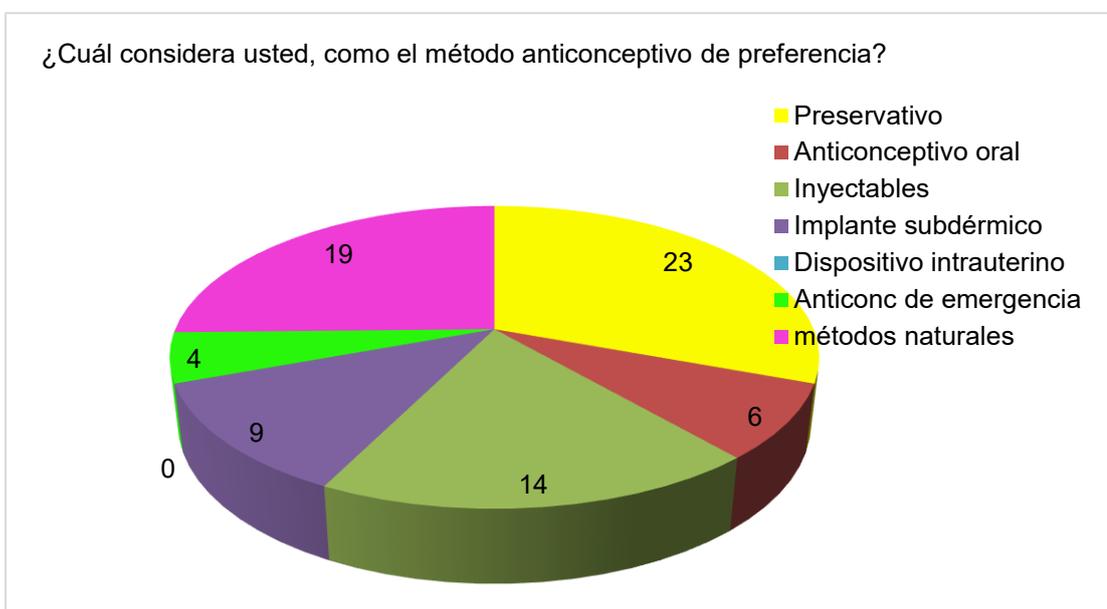
### **Análisis e Interpretación de la Tabla**

Respecto a la edad de inicio de relaciones de sexuales, observamos que un 44% iniciaron relaciones sexuales a los 15 años, un 31% iniciaron a los 14 años y un 25% iniciaron a los 16 años.

**Tabla 8.** Anticonceptivo de elección preferente en adolescentes de la Institución Educativa “Javier Pulgar Vidal” de Huánuco, 2023

Categoría	n=75	
	Fi	%
<b>Según Ud. ¿Cuál es el método anticonceptivo de preferentemente elegido?</b>		
Preservativo	23	31
Oral de Emergencia	6	8
Inyectables	14	19
Implante subdérmico	9	12
Dispositivo intrauterino	0	0
Anticoncepción de emergencia	4	5
Otros (métodos naturales)	19	25
Total	75	100

Fuente. Instrumento, Ficha de Análisis



**Gráfico 7.** Anticonceptivo de elección preferente en adolescentes de la Institución Educativa “Javier Pulgar Vidal” de Huánuco, 2023

### Análisis e Interpretación de la Tabla

Respecto al método anticonceptivo de preferencia, un 31% eligieron al preservativo, un 25% a métodos naturales un 19% a métodos inyectables, un 12% a implantes subdérmicos, un 8% a los anticonceptivos orales, un 5% a los anticonceptivos de emergencia.

**Tabla 9.** Fuente de información respecto a la metodología de anticoncepción en adolescentes de colegio “Javier Pulgar Vidal” de Huánuco, 2023

Categoría	n=75	
	Fi	%
<b>¿Cuál fue el medio de donde recibió información respecto a la metodología de anticoncepción?</b>		
Redes	2	3
Medios de comunicación	3	4
Institución Educativa	1	1
Familia	11	15
Amigos	8	11
Personal de salud	39	52
Otros medios	9	12
No recibió información	2	3
<b>Total</b>	<b>75</b>	<b>100</b>

*Fuente.* Instrumento, Ficha de Análisis



**Gráfico 8.** Fuente de información respecto a la metodología de anticoncepción en adolescentes de colegio “Javier Pulgar Vidal” de Huánuco, 2023

### **Análisis e Interpretación de la Tabla**

Respecto a las Fuentes de quien recibieron información, un 52% la recibieron del personal de salud, un 15% de la familia, un 12% de otros medios, un 11% de los amigos, un 4% de los medios de comunicación, un 3% de redes sociales, un 3% no recibió información y un 1% de la institución educativa.

## CAPÍTULO V

### DISCUSION DE RESULTADOS

#### 5.1. CONTRASTACIÓN DE LOS RESULTADOS

1. Del nivel de conocimiento sobre método anticonceptivo investigados, el 59% de los adolescentes encuestados presenta nivel alto, lo que coincide con Vásquez E. donde en su estudio realizado en Ecuador encontró como resultado que la mayoría de los jóvenes reportan un alto conocimiento sobre el uso de anticonceptivos y consideraron que las adolescentes se siguen embarazando por la falta de información; al igual que Bazan H. el cual concluye que existe un nivel cognitivo regular , actitudes favorables en la utilización de los Métodos anticonceptivos. Lo que coincide también con Lopez M. donde comprobó que el 44% de los adolescentes tienen un nivel cognitivo excelente; al igual que Ramírez V. donde logró evidenciar que el 97.2% de los adolescentes tienen una percepción buena acerca de la información de los métodos anticonceptivos
2. La principal fuente de información sobre métodos anticonceptivos fue el personal de salud en un 52%, lo que discrepa con Espinoza H. donde El 57% establece como fuente primordial de información respecto de metodología de anticoncepción a la institución educativa; así como, discrepa con los estudios de Jesús D. donde determina que los adolescentes utilizaron como fuente de información el colegio.
3. Dentro de los resultados, el insumo de anticoncepción de elección preferente fue el condón en un 31%; lo que coincide con Espinoza H. quien determina en su estudio que el 63,3% escogió como método de anticoncepción preferente al preservativo; así como, también coincide con el estudio de Bazan H. donde obtiene como resultado que solo el 87.4% uso Método anticonceptivo en su primer contacto sexual, y el 57% sigue usándolo, siendo el método preferido el preservativo. Además de Cruzado M. donde determina en sus resultados que en lo que es referente a anticonceptivos más usados por los adolescentes el 25,6% (n=20) usan el preservativo.

## CONCLUSIONES

Al finalizar el presente estudio concluimos:

1. El nivel de conocimientos respecto a la metodología de anticoncepción en adolescentes del colegio “Javier Pulgar Vidal” de Huánuco durante el año 2023 fue en mayor porcentaje alto.
2. La frecuencia de adolescentes del colegio “Javier Pulgar Vidal” de Huánuco, 2023 que iniciaron relaciones sexuales fue de un 20%.
3. No existe variación significativa del nivel cognitivo respecto a la metodología de anticoncepción entre los adolescentes del cuarto y quinto grado de educación secundario del colegio “Javier Pulgar Vidal” de Huánuco, 2023
4. La mayor fuente de información sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de la Institución Educativa “Javier Pulgar Vidal” de Huánuco, 2023 fue el personal de salud.
5. Método anticonceptivo de preferencia en adolescentes del colegio “Javier Pulgar Vidal” de Huánuco durante el 2023 fue el preservativo.

## RECOMENDACIONES

### ❖ A los alumnos

- Se recomienda buscar asesoría e información de entidades formales e institucionales, en las que pueden encontrar apoyo de fuentes de información confiable y basada en evidencia sobre métodos anticonceptivos.
- Promover y solicitar que se brinde información confiable en entornos en los que los adolescentes se sientan cómodos al hablar sobre salud sexual y métodos anticonceptivos

### ❖ A los padres

- Promover el desarrollo de estrategias comunicacionales, educativas y sociales empleadas para la aproximación de la población juvenil, a fin no solo instarle al uso de métodos anticonceptivos, sino que los mismos desarrollen competencias vinculadas a su identidad, responsabilidad, autonomía y capacidad de decisión sobre su sexualidad.

### ❖ A los docentes

- Ejecutar actividades de promoción, información y formación referidos a la temática de derechos sexuales y reproductivos, con especial atención, en la educación reproductiva, el flagelo social del embarazo no deseado y la importancia del uso de métodos anticonceptivos para el resguardo de la salud y desarrollo integral de los adolescentes peruanos.
- Socializar la importancia de conocimiento del uso de métodos anticonceptivos a los adolescentes y su entorno familiar, respetando las creencias, cultura, preferencias y otros aspectos individuales.

### ❖ Al profesional Obstetra

- Continuar desarrollando y fortaleciendo las actividades preventivas promocionales de salud referidos, exclusiva y prioritariamente a la atención sanitaria del adolescente; dando la relevancia que merece el perfil

profesional obstetra dentro del paquete de atención integral del adolescente, actividades imprescindibles para el desarrollo de las actividades y estrategias del Grupo etéreo adolescente.

❖ **Al programa académico de obstetricia**

- Promover la actualización y enriquecimiento teórico-científico de la línea de investigación de la Salud sexual y reproductiva; mediante la realización de estudios cuantitativos.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Fondo de Población de las Naciones Unidas. Mensajes del contexto nacional en el marco del día mundial de la población 2023 [Internet]. Perú; UNFPA 2023. [citado 21 de febrero 2024]. Disponible de: <https://peru.unfpa.org/sites/default/files/pub-pdf/doc.pdf>
2. Ministerio de Salud [Internet]. Lima: MINSA; 2023. Prevención del embarazo adolescente: el 77.6 % de jóvenes sexualmente activas utilizan métodos anticonceptivos; 28 de Setiembre 2023 [citado 22 de febrero de 2024]; [1 pantalla]. Disponible de: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/841234-prevencion-del-embarazo-adolescente-el-77-6-de-jovenes-sexualmente-activas-utilizan-metodos-anticonceptivos>
3. Perú. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Encuesta Demográfica y de Salud Familiar ENDES 2022 Nacional y departamental [Internet], [citado 22 de febrero de 2024] Disponible de: <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.pdf>
4. Perú. Ministerio de Salud. Norma Técnica de salud para la atención integral de salud de adolescentes 2019, Resolución Ministerial N.º 1001-2019-MINSA [2019 Oct 25].
5. Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia. ADOLESCENTES: Derecho al aseguramiento y atención en salud sexual, reproductiva y mental en el Perú [Internet]. Perú; UNICEF Perú 2020. [citado 22 de febrero 2024]. Disponible de: <https://www.unicef.org/peru/media/8451/file/Estudio%20salud%20adolescente.pdf>
6. Castelo W, Garcia J, Albornoz K. y Quispe F. Relación entre el Conocimiento sobre los Métodos Anticonceptivos y las Prácticas Sexuales Adolescentes. Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar

- [Internet]. 2023 [Citado 23 de febrero 2023]; 7(4):7746-7765. Disponible en: <https://ciencialatina.org/index.php/cienciala/article/view/7524/11387>
7. Vásquez E, Vásquez B, Martínez F. y Barzallo P. Conocimientos, Percepciones y Actitudes sobre Salud Sexual y Reproductiva, Anticoncepción y Enfermedades de Transmisión Sexual en Adolescentes. Revista Médica Ateneo [Internet]. 2023 [Citado 23 de febrero 2023]; 25(1):73-92. Disponible en: <https://colegiomedicosazuay.ec/ojs/index.php/ateneo/article/view/283/224>
  8. Altamirano A. y Sandoval G. Conocimiento de métodos anticonceptivos en la población adolescente. Brazilian Journal of Health Review [Internet]. 2023 [Citado 24 de febrero 2023]; 6(1):2828-2840. Disponible en: <https://ojs.brazilianjournals.com.br/ojs/index.php/BJHR/article/view/56975/41773>
  9. García A. y Suarez Y. Conocimientos de los métodos anticonceptivos y aplicación del uso en estudiantes de primero y segundo bachillerato. Unidad Educativa UPSE. Revista científica mundo de la investigación y el conocimiento [Internet]. 2023 [Citado 24 de febrero 2023]; 7(1):307-321. Disponible en: <https://recimundo.com/index.php/es/article/download/1955/2435/>
  10. Pérez A. y Sánchez E. Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos y Salud Reproductiva en adolescentes mexicanos de medio rural. Revista Chilena de Obstetricia y Ginecología [Internet]. 2020 [Citado 24 de febrero 2023]; 85(5):505-515. Disponible en: <https://www.scielo.cl/pdf/rchog/v85n5/0717-7526-rchog-85-05-0508.pdf>
  11. Contreras G, Ibarra M, Casas O, Camacho E. y Velasco D. El conocimiento sobre métodos anticonceptivos y la conducta sexual en jóvenes universitarios. Revista Hacia la Promoción de la Salud [Internet]. 2020 [Citado 24 de febrero 2023]; 25(2):70-83. Disponible en: <https://revistasojs.ucaldas.edu.co/index.php/hacialapromociondelasalud/article/view/2361/2267>

12. Espinoza H. Nivel de conocimiento de métodos anticonceptivos en adolescentes de una institución educativa femenina de Huancayo – 2023. Tesis para obtención del Título Profesional de Médico Cirujano [Internet]. Huancayo – Perú: Universidad Peruana Los Andes; 2023 [Citado 24 de febrero 2024]. 89 p. Disponible en:  
[https://repositorio.upla.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12848/7022/T037\\_72221536\\_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.upla.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12848/7022/T037_72221536_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
13. Bazán H. y Rivera A. Conocimientos, actitudes y usos sobre métodos anticonceptivos en alumnos de secundaria de un Colegio Nacional, Pomalca 2023. Tesis para obtener título profesional de médico(a) cirujano [Internet]. Pimentel-Ecuador: Universidad Señor de Sipán; 2023 [Citado 24 de febrero 2024]. 66 p. Disponible en:  
<https://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/10796/Bazan%20Vasquez%20Hoyler%20%26%20Rivera%20Coronado%20Anileydi%20Franshezca.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
14. López M. Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del cuarto grado de secundaria de la Institución Educativa San Luis de la Paz N° 88388 – Nuevo Chimbote, 2023. Tesis para optar el título Profesional de Obstetra [Internet]. Chimbote-Perú. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2023 [Citado 24 de febrero 2024]. 88 p. Disponible en:  
[https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/35991/USO\\_ANTICONCEPTIVOS\\_LOPEZ\\_QUEZADA\\_MIRTHA.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/35991/USO_ANTICONCEPTIVOS_LOPEZ_QUEZADA_MIRTHA.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
15. Ramírez V. y Rodríguez L. Percepción sobre el acceso a los métodos anticonceptivos en adolescentes de la Institución Educativa Emblemática Luis Fabio Xammar Jurado. Tesis para optar el título de Profesional de Licenciada en Obstetricia [Internet]. Barranca-Perú. Universidad Nacional de Barranca; 2023 [Citado 24 de febrero 2024]. 80 p. Disponible en:  
<https://repositorio.unab.edu.pe/backend/api/core/bitstreams/e83319e1-ab1e-43da-9598-4b37f974f589/content>

16. Chambi B. y Gómez C. Estudio comparativo del nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos e infecciones de transmisión sexual entre alumnos (as) de 4to y 5to de secundaria de una I.E. Pública y una I.E. Privada - Arequipa 2023. Tesis para optar el título Profesional de Licenciada en Obstetricia [Internet]. Arequipa-Perú. Universidad Nacional Católica de Santa María; 2023 [Citado 25 de febrero 2024]. 133 p. Disponible en:  
<https://repositorio.ucsm.edu.pe/server/api/core/bitstreams/4cf7e6c0-c07f-4532-8089-e31cc482efff/content>
17. De la Rosa O. Conocimientos y actitudes sobre el uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de la Institución Educativa 1290 Nueva América, Ate Vitarte-Perú. Tesis para optar el título Profesional de Licenciada en enfermería [Internet]. Lima-Perú. Universidad Norbert Wiener; 2023 [Citado 25 de febrero 2024]. 82 p. Disponible en:  
[https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/10148/T061\\_74693677\\_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/10148/T061_74693677_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
18. Calloquispe R. y Chicana M. Nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de una institución educativa pública, Trujillo-Peru. Tesis para optar el título Profesional de Licenciado en Enfermería [Internet]. Trujillo-Perú. Universidad Cesar Vallejo; 2023 [Citado 26 de febrero 2024]. 83 p. Disponible en:  
[https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/134130/Calloquispe\\_RR-Chicana\\_RMDJ-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/134130/Calloquispe_RR-Chicana_RMDJ-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
19. Jesús D. y Vela B. Nivel de conocimiento sobre los métodos anticonceptivos en adolescentes de las instituciones educativas Villa El Salvador y coronel Pedro Portillo, Pucallpa-2022. Tesis para optar el título Profesional de Licenciado en Enfermería [Internet]. Pucallpa-Perú. Universidad Nacional de Ucayali; 2023 [Citado 26 de febrero 2024]. 113 p. Disponible en:  
[http://repositorio.unu.edu.pe/bitstream/handle/UNU/6080/B3\\_2023\\_UNU\\_ENFERMERIA\\_2023\\_T\\_DORITA-JESUS\\_BRILLITH-VELA\\_V1.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.unu.edu.pe/bitstream/handle/UNU/6080/B3_2023_UNU_ENFERMERIA_2023_T_DORITA-JESUS_BRILLITH-VELA_V1.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

20. Saayritupac Y. Nivel de conocimiento y su relación con la actitud sobre métodos anticonceptivos para la prevención de embarazos en adolescentes del cuarto y quinto año de secundaria en la Institución Educativa República de Argentina N° 2050 Lima 2022. Tesis para optar el título Profesional de Licenciada en enfermería [Internet]. Lima-Perú. Universidad Norbert Wiener; 2023 [Citado 26 de febrero 2024]. 73 p. Disponible en:  
[https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/9406/T061\\_47544802\\_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/9406/T061_47544802_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
21. Bustamante L. y Osorio Y. Nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de una Institución Educativa de Huarochiri, 2021. Tesis para optar el título de Profesional de Obstetra [Internet]. Lima-Perú. Universidad Privada del Norte; 2023 [Citado 26 de febrero 2024]. 61 p. Disponible en:  
<https://repositorio.upn.edu.pe/bitstream/handle/11537/35547/Bustamante%20Tarrillo%2c%20Leyla-%20Osorio%20Obregon%2c%20Yadira%20Esther.pdf?sequence=3&isAllowed=y>
22. Luque S. Nivel de conocimiento en salud sexual y reproductiva en adolescentes de una institución educativa de Lima-Perú. Revista De Investigación Científica Ágora [Internet]. 2023 [Citado 27 de febrero 2023]; 10(1):26-30. Disponible en:  
<https://revistaagora.com/index.php/cieUMA/article/view/234/218>
23. Pajuelo E. Nivel de conocimiento sobre los métodos anticonceptivos en adolescentes de secundaria de la institución educativa N° 0026 Aichi Nagoya-2019. Tesis para optar el título de Profesional de Licenciada en Enfermería [Internet]. Lima-Perú. Universidad Federico Villarreal; 2023 [Citado 27 de Febrero 2024]. 65 p. Disponible en:  
[https://repositorio.unfv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13084/8275/UNFV\\_FMHU\\_Pajuelo\\_Zamora\\_Erika\\_Titulo\\_profesional\\_2023.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.unfv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13084/8275/UNFV_FMHU_Pajuelo_Zamora_Erika_Titulo_profesional_2023.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

24. Cruzado M, Parraga J. y Rocca B. Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de la institución educativa Albert Einstein, Distrito San Juan de Lurigancho-2019. Tesis para optar el título de Licenciada en Enfermería [Internet]. Lima-Perú. Universidad María Auxiliadora; 2020 [Citado 27 de febrero 2024]. 70 p. Disponible en: <https://repositorio.uma.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12970/279/TESIS%20NIVEL%20DE%20CONOCIMIENTO%20SOBRE%20METODOS%20ANTICONCEPTIVOS%28observaciones%20levantadas%20%29.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
25. Calderón E. y Chávez Y. Factores que influyen en la toma de decisiones para el uso de métodos anticonceptivos en alumnos de La Institución Educativa “El Amauta” José Carlos Mariátegui, Amarilis 2023. Tesis para optar el título de Profesional de Obstetra [Internet]. Huánuco - Perú. Universidad Nacional Hermilio Valdizán; 2023 [Citado 28 de febrero 2024]. 173 p. Disponible en: [https://repositorio.unheval.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13080/9693/T023\\_73614462\\_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.unheval.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13080/9693/T023_73614462_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
26. Albornoz L. y Santacruz A. Conocimientos y prácticas sobre métodos anticonceptivos en adolescentes del quinto de secundaria de la Institución Educativa “Julio Armando Ruiz Vásquez” Amarilis-Huánuco, 2022. Tesis para optar el título de Profesional de Obstetra [Internet]. Huánuco - Perú. Universidad Nacional Hermilio Valdizán; 2022 [Citado 28 de febrero 2024]. 117 p. Disponible en: <https://repositorio.unheval.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13080/8026/TF000452A36.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
27. Pablo M. Conocimientos actitudes y prácticas sobre la prevención del embarazo adolescente en estudiantes de quinto año de educación secundaria de la Institución Educativa Nacional Las Mercedes Huánuco 2018. Tesis para optar el título de Profesional de Obstetra [Internet]. Huánuco - Perú. Universidad de Huánuco; 2022 [Citado 28 de febrero 2024]. 73 p. Disponible en:

<http://repositorio.udh.edu.pe/bitstream/handle/123456789/3642/Pablo%20Aguirre%2C%20Martha%20Victoria.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

28. Respuesta Rápidas – Tu asistente digital [Internet]. México: c2019. ¿Qué es nivel de conocimiento definición?; 12 de agosto 2019 [citado 28 de febrero 2024]; [1 pantalla]. Disponible de: <https://www.gob.pe/17248-coronavirus-importancia-de-la-dosis-de-refuerzo>
29. Perú. Ministerio de Salud. Norma Técnica de salud de Planificación Familiar, Resolución Ministerial N° 652-2016/MINSA [2016 agosto 31].
30. Gonzales J. Los niveles de conocimiento El Aleph en la innovación curricular. Revista Innovación Educativa [Internet]. 2014 [Citado 29 de febrero 2023]; 14(65):133-142. Disponible en: <https://www.scielo.org.mx/pdf/ie/v14n65/v14n65a9.pdf>

### **COMO CITAR ESTE TRABAJO DE INVESTIGACIÓN**

Guillermo E. Conocimiento sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de la institución educativa "Javier Pulgar Vidal". Huánuco, 2023 [Internet] Huánuco: Universidad de Huánuco; 2024 [Consultado ].  
Disponible en: <http://...>

## **ANEXOS**

**ANEXO 1**  
**MATRIZ DE CONSISTENCIA**  
**CONOCIMIENTO SOBRE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA "JAVIER PULGAR VIDAL". HUÁNUCO, 2023**

PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPOTESIS	VARIABLE	DISEÑO METODOLOGICO
¿Cuál es el Nivel de Conocimientos sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de la Institución Educativa "Javier Pulgar Vidal" de Huánuco, 2023?	<p><b>Objetivo General:</b></p> <p>Determinar el Nivel de Conocimientos sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de la Institución Educativa "Javier Pulgar Vidal" de Huánuco, 2023.</p> <p><b>Objetivo Específico:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Identificar el Nivel de secundaria que presenta mayor nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de la Institución Educativa "Javier Pulgar Vidal" de Huánuco, 2023.</li> <li>Identificar la principal fuente de información sobre métodos anticonceptivos de los adolescentes de la Institución Educativa "Javier Pulgar Vidal" de Huánuco, 2023</li> <li>Determinar el método anticonceptivo de preferencia en los adolescentes de cuarto y quinto grado de secundaria de la Institución Educativa "Javier Pulgar Vidal" de Huánuco, 2023.</li> </ul>	<p>No se plantea hipótesis debido a que la investigación es de tipo descriptivo.</p>	<p><b>VARIABLE INDEPENDIENTE:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Nivel de conocimiento de métodos anticonceptivos</li> <li>Edad</li> <li>Sexo</li> <li>Grado de Instrucción</li> <li>Medio de información sobre métodos anticonceptivos</li> <li>Edad de Inicio de relaciones sexuales</li> <li>Uso de métodos anticonceptivos</li> <li>Método anticonceptivo de preferencia.</li> </ul>	<p><b>ENFOQUE DE INVESTIGACION</b></p> <p>De Enfoque Cuantitativo, por el uso de análisis estadísticos para establecer lo que se puede aprender mediante la investigación.</p> <p><b>NIVEL DE INVESTIGACION</b></p> <p>El nivel es descriptivo; ya que se desea conocer el Nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos.</p> <p><b>DISEÑO DE INVESTIGACION</b></p> <p>El presente trabajo de investigación tiene un diseño observacional prospectivo, transversal, ya que se indagará al nivel de conocimiento de métodos anticonceptivo. Es observacional porque no hubo manipulación de la variable; prospectivo debido a que se observará a un grupo de sujetos durante un período de tiempo para recopilar información y transversal porque el estudio se lleva a cabo en un solo periodo de tiempo. El cual responde al siguiente diseño.</p>

## ANEXO 2

### CUESTIONARIO

#### **“CONOCIMIENTO SOBRE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA "JAVIER PULGAR VIDAL". HUÁNUCO, 2023”**

Querido estudiante, el siguiente cuestionario se ha elaborado con el propósito de recopilar información que será utilizada en el trabajo de investigación titulado “CONOCIMIENTO SOBRE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA "JAVIER PULGAR VIDAL". HUÁNUCO, 2023”, por lo que solicitamos a usted su participación respondiendo los ítems propuestos. Todos los datos obtenidos se mantendrán bajo confidencialidad, sin vulnerarse la identidad del participante. INSTRUCCIONES: Responder con honestidad cada pregunta marcando con un círculo la respuesta que considere, evitando borrones. No dejar preguntas sin responder

#### **I. DATOS GENERALES**

##### 1. Edad de participante:

- 14 años
- 15 años
- 16 años
- 17 años

##### 2. Sexo de participante

- Femenino
- Masculino

##### 3. Grado escolar

- Cuarto grado
- Quinto grado

#### **II. NIVEL DE CONOCIMIENTOS SOBRE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS**

##### 1. ¿Cuál es el método anticonceptivo que tiene doble función: prevención de embarazo y de infecciones de transmisión sexual?

- a. Anticonceptivo oral
- b. Parche hormonal
- c. Preservativo
- d. Dispositivo intrauterino
- e. Diafragma

##### 2. ¿Qué método anticonceptivo es considerado como irreversible en varones?

- a. Preservativo masculino
- b. Ligadura de trompas
- c. Vasectomía
- d. Espermicidas
- e. T de cobre

3. ¿Cuáles son considerados métodos naturales de anticoncepción?
  - a. Lactancia materna exclusiva, método del ritmo, temperatura basal
  - b. Método Billings, vasectomía, coito interrumpido
  - c. Abstinencia, diafragma, parche hormonal
  
4. ¿En qué consiste el método de Temperatura basal?
  - a. Observación de características del semen
  - b. Observación de características de moco cervical
  - c. Medición diaria de la temperatura corporal a la misma hora
  
5. ¿Cómo se deben tomar las pastillas anticonceptivas?
  - a. Mensualmente
  - b. Cada 15 días
  - c. Diariamente a la misma hora
  - d. El día que se tienen relaciones sexuales.
  
6. ¿Cuál es considerado un método anticonceptivo de barrera?
  - a. Parche hormonal
  - b. Anticonceptivos orales
  - c. Vasectomía
  - d. Condón
  
7. ¿Qué método anticonceptivo se debe usar tras una relación sexual sin protección?
  - a. Anticonceptivos orales
  - b. Espermicidas
  - c. Anticoncepción de emergencia
  - d. Dispositivo intrauterino
  
8. ¿En qué consiste en coito interrumpido?
  - a. En eyacular dentro de la vagina
  - b. En orinar antes de la eyaculación
  - c. En el retiro del pene de la vagina antes de la eyaculación
  
9. ¿Cuál es el método que no permite el acceso de los espermatozoides a la cavidad uterina?
  - a. Métodos hormonales
  - b. Métodos naturales
  - c. Métodos de barrera
  - d. Métodos definitivos
  
10. ¿Qué características tiene el moco cervical durante la ovulación?
  - a. Filante y espeso
  - b. Pegajoso y escaso
  - c. Blanquecino grumoso

### III. EMPLEO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS

1. ¿Usted ha tenido relaciones sexuales?
  - a. Si
  - b. No
  
2. ¿A qué edad tuvo relaciones sexuales por primera vez?
  - a. 12 años
  - b. 13 años
  - c. 14 años
  - d. 15 años
  - e. 16 años
  - f. 17 años
  - g. No inicio su vida sexual
  
3. ¿Usted utiliza métodos anticonceptivos?
  - a. Si
  - b. No
  
4. ¿Cuál considera usted como el método anticonceptivo de preferencia?
  - a. Preservativo
  - b. Anticonceptivo oral
  - c. Inyectables
  - d. Implante subdérmico
  - e. Dispositivo intrauterino
  - f. Anticoncepción de emergencia
  - g. Otros (métodos naturales)
  
5. ¿A través de qué medio recibió información sobre métodos anticonceptivos?
  - a. Redes sociales
  - b. Medios de comunicación
  - c. Institución Educativa
  - d. Familia
  - e. Amigos
  - f. Personal de salud
  - g. Otro medio
  - h. No recibió información

## ANEXO 3 VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

UNIVERSIDAD DE HUANUCO  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
PROGRAMA ACADÉMICO DE OBSTETRICIA

### VALIDACION DE INSTRUMENTO

Título: CONOCIMIENTO SOBRE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA "JAVIER PULGAR VIDAL". HUÁNUCO, 2023

N°	INDICADOR	CRITERIO	VALORACION		
			Bueno (2)	Regular (1)	Malo (0)
1	CLARIDAD	Esta formulado con lenguaje apropiado.	2		
2	OBJETIVIDAD	Esta expresado en ítems objetivos.	2		
3	ACTUALIDAD	Adecuado al avance de la ciencia.	2		
4	ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica.	2		
5	SUFICIENTE	Comprende los aspectos en cantidad y calidad.	2		
6	INTENCIONALIDAD	Adecuado para valorar las actitudes.	2		
7	CONSISTENCIA	Basado en aspectos teóricos científicos.	2		
8	COHERENCIA	Entre los ítems e indicadores.	2		
9	METODOLOGIA	Responde al propósito del estudio.	2		
10	PERTINENCIA	Es útil y adecuado para la investigación.	2		

Promedio de valoración:

20

Apellidos y nombres:	<i>BEJETA RODRIGUEZ FANNIS</i>
Grado académico:	<i>ESPECIALIDAD EMERGENCIAS Y ALTO ACCESO OBST (EGAE)</i>
Observaciones:	
Firma:	 

UNIVERSIDAD DE HUANUCO  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
PROGRAMA ACADÉMICO DE OBSTETRICIA

VALIDACION DE INSTRUMENTO

Título: CONOCIMIENTO SOBRE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA "JAVIER PULGAR VIDAL". HUÁNUCO, 2023

N°	INDICADOR	CRITERIO	VALORACION		
			Bueno (2)	Regular (1)	Malo (0)
1	CLARIDAD	Esta formulado con lenguaje apropiado.	2		
2	OBJETIVIDAD	Esta expresado en ítems objetivos.	2		
3	ACTUALIDAD	Adecuado al avance de la ciencia.	2		
4	ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica.	2		
5	SUFICIENTE	Comprende los aspectos en cantidad y calidad.	2		
6	INTENCIONALIDAD	Adecuado para valorar las actitudes.	2		
7	CONSISTENCIA	Basado en aspectos teóricos científicos.	2		
8	COHERENCIA	Entre los ítems e indicadores.	2		
9	METODOLOGIA	Responde al propósito del estudio.	2		
10	PERTINENCIA	Es útil y adecuado para la investigación.	2		

Promedio de valoración:

20

Apellidos y nombres:	VIGILIO TUCTO GIOVANA M.
Grado académico:	ESPECIALIDAD EMERGENCIA Y ARO (EGRESADA)
Observaciones:	
Firma:	

  
 Giovana M. Vigilio Tucto  
 OBSTETRA  
 COP. 38840

UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO  
 FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
 PROGRAMA ACADÉMICO DE OBSTETRICIA

VALIDACION DE INSTRUMENTO

Título: CONOCIMIENTO SOBRE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA "JAVIER PULGAR VIDAL". HUÁNUCO, 2023

N°	INDICADOR	CRITERIO	VALORACION		
			Bueno (2)	Regular (1)	Malo (0)
1	CLARIDAD	Esta formulado con lenguaje apropiado.	2		
2	OBJETIVIDAD	Esta expresado en items objetivos.	2		
3	ACTUALIDAD	Adecuado al avance de la ciencia.	2		
4	ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica.	2		
5	SUFICIENTE	Comprende los aspectos en cantidad y calidad.	2		
6	INTENCIONALIDAD	Adecuado para valorar las actitudes.	2		
7	CONSISTENCIA	Basado en aspectos teóricos científicos.	2		
8	COHERENCIA	Entre los items e indicadores.	2		
9	METODOLOGIA	Responde al propósito del estudio.	2		
10	PERTINENCIA	Es útil y adecuado para la investigación.	2		

Promedio de valoración: 20

Apellidos y nombres:	PÉREZ CONDOR DEISY GUISELA
Grado académico:	ESPECIALISTA - EMERGENCIA Y ATENCIÓN OBSTETRICA
Observaciones:	-
Firma:	