

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



TESIS

**“Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en
adolescentes de la institución educativa Comercio N°64 Pucallpa
2024”**

PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE OBSTETRA

AUTORA: Chuquizuta Espinoza, Carol Minelly

ASESORA: Sinche Alejandro, Marisol

HUÁNUCO – PERÚ

2025

U

D

H



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

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 (2020)

CAMPO DE CONOCIMIENTO OCDE:

Área: Ciencias médicas, ciencias de la salud

Sub área: Medicina clínica

Disciplina: Obstetricia, ginecología

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): 71583869

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:

Nº	APELLIDOS Y NOMBRES	GRADO	DNI	Código ORCID
1	Palacios Zevallos, Juana Irma	Doctora en ciencias de la salud	22418566	0000-0003-4163-8740
2	Olarte Chávez, Jenny Jannet	Maestro en salud pública y gestión sanitaria	22487693	0000-0002-2962-5157
3	Oscategui Torres, Dora Narvi Zulema	Obstetra	20089696	0000-0003-0463-5022



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



ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS

En la ciudad de Huánuco, siendo las diez horas con treinta minutos de la fecha veinticinco del mes de julio del año dos mil veinticinco, 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:

- | | |
|---|-------------------|
| • Dra. Juana Irma Palacios Zevallos | Presidente |
| • Mg. Jenny Jannet Olarte Chávez | Secretaria |
| • Obstetra Dora Narvi Zulema Oscategui Torres | Vocal |

Nombrados mediante RESOLUCION N° 2386-2025-D-FCS-UDH, para evaluar la Tesis intitulado "NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE METODOS ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCION EDUCATIVA COMERCIO N°64 PUCALLPA 2024"; presentado por la Bachiller en Obstetricia la Sra. Carol Minelly CHUQUIZUTA ESPINOZA, 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, declarándolo APROBADA por UNANIMIDAD con el calificativo cuantitativo de 17 y cualitativo de MUY BUENO

Siendo las, 11:30 horas del día veinticinco del mes de julio del año 2025 los miembros del Jurado Calificador firman la presente Acta en señal de conformidad.

DRA. JUANA IRMA PALACIOS ZEVALLOS
DNI: 22418566
CÓDIGO ORCID: 0000-0003-4163-8740

MG. JENNY JANNET OLARTE CHÁVEZ
DNI: 22487693
CÓDIGO ORCID: 0000-0002-2962-5157

OBSTETRA DORA N. Z. OSCATEGUI TORRES
DNI: 20089696
CÓDIGO ORCID: 0000-0003-0463-5022



UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO

CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD

El comité de integridad científica, realizó la revisión del trabajo de investigación del estudiante: CAROL MINELLY CHUQUIZUTA ESPINOZA, de la investigación titulada "NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA COMERCIO N°64 PUCALLPA 2024", con asesor(a) MARISOL SINCHE ALEJANDRO, designado(a) mediante documento: RESOLUCIÓN N° 1518-2024-D-FCS-UDH del P. A. de OBSTETRICIA.

Puede constar que la misma tiene un índice de similitud del 25 % 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, 18 de junio de 2025



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



MANUEL E. ALIAGA VIDURIZAGA
D.N.I.: 71345687
cod. ORCID: 0009-0004-1375-5004

120. Carol Minelly Chuquizuta Espinoza.docx

INFORME DE ORIGINALIDAD

25%

INDICE DE SIMILITUD

25%

FUENTES DE INTERNET

10%

PUBLICACIONES

12%

TRABAJOS DEL
ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1	hdl.handle.net	3%
	Fuente de Internet	
2	repositorio.udh.edu.pe	3%
	Fuente de Internet	
3	repositorio.unh.edu.pe	2%
	Fuente de Internet	
4	repositorio.unfv.edu.pe	1%
	Fuente de Internet	
5	distancia.udh.edu.pe	1%
	Fuente de Internet	
6	www.utic.edu.py	1%
	Fuente de Internet	
7	repositorio.unap.edu.pe	1%
	Fuente de Internet	



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



MANUEL E. ALIAGA VIDURIZAGA
D.N.I.: 71345687
cod. ORCID: 0009-0004-1375-5004

DEDICATORIA

Le dedico el resultado de la investigación en primer lugar a Dios por la bendición, a mis padres por darme la vida, protegerme y llevarme por el camino del bien. Por ende, doy mi trabajo en ofrenda por la paciencia y amor de padres.

AGRADECIMIENTO

Le agradezco a Dios.

Agradezco a mis padres.

Gracias a la Universidad de Huánuco, mi institución, que me dio la oportunidad de adquirir una educación de calidad en sus aulas, con profesores comprometidos con sus estudiantes por una buena formación y capacitación de profesionales de la salud.

Estoy agradecido con la gineco-obstetra Marisol Sinche Alejandro, quien pacientemente y con celo me guio desde la fase de la tesis hasta el final de este informe final.

Agradezco a mis integrantes de comisión: Zulema Oscategui Torres, Andy Maque Ponce, Jenny Olarte, quienes fueron una de las mejores comisiones de calidad de la Universidad de Huánuco y me sugirieron y aconsejaron mejorar cada uno de los puntos problemáticos para que mi proyecto de tesis sea un precedente para futuros trabajos.

ÍNDICE

DEDICATORIA	II
AGRADECIMIENTO	III
ÍNDICE.....	IV
ÍNDICE DE TABLAS	VI
RESUMEN	VII
ABSTRACT.....	VIII
INTRODUCCIÓN	IX
CAPITULO I	11
PROBLEMA DE INVESTIGACION	11
1.1. DESCRIPCION DEL PROBLEMA.....	11
1.2. FORMULACION DEL PROBLEMA.....	12
1.2.1. PROBLEMA GENERAL	12
1.2.2. PROBLEMAS ESPECIFICOS	12
1.3. OBJETIVOS	12
1.3.1. OBJETIVO GENERAL.....	12
1.3.2. OBJETIVOS ESPECIFICO.....	13
1.4. JUSTIFICACION	13
1.4.1. JUSTIFICACION TEORICA	13
1.4.2. JUSTIFICACION PRACTICA	13
1.4.3. JUSTIFICACION METODOLOGICO.....	14
1.5. LIMITACIONES.....	14
CAPITULO II.....	15
MARCO TEORICO	15
2.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACION.....	15
2.1.1. ANTECEDENTES INTERNACIONALES.....	15
2.1.2. ANTECEDENTES NACIONALES	16
2.1.3. ANTECEDENTES LOCALES	17
2.2. BASES TEORICAS	17
2.2.1. TEORÍAS SOBRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTO	17
2.2.2. MODELO DE PROMOCIÓN DE LA SALUD	18
2.2.3. NIVEL DE CONOCIMIENTO.....	19
2.2.4. CATEGORÍAS DE LOS NIVELES DE CONOCIMIENTO.....	19

2.2.5. MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS	20
2.3. DEFINICIONES CONCEPTUALES.....	23
2.4. HIPOTESIS	24
2.5. VARIABLES	24
2.5.1. VARIABLE ÚNICA.....	24
2.6. OPERACIONALIZACION DE VARIABLE	25
CAPITULO III.....	26
METODOLOGIA	26
3.1. TIPO DE INVESTIGACIÓN.....	26
3.1.1. ENFOQUE.....	26
3.1.2. ALCANCE O NIVEL	26
3.1.3. DISEÑO.....	26
3.2. POBLACIÓN Y MUESTRA	27
3.2.1. POBLACIÓN	27
3.2.2. MUESTRA.....	27
3.3. TÉCNICAS E INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS ...	28
3.3.1. TÉCNICA DE RECOLECCIÓN DE DATOS	28
3.3.2. INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS	29
3.4. TÉCNICAS PARA LA RECOLECCIÓN DE DATOS.....	29
3.4.1. TÉCNICAS PARA EL ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE LOS DATOS.....	30
3.4.2. ASPECTOS ÉTICOS.....	30
CAPITULO IV.....	32
RESULTADOS DESCRIPTIVOS	32
4.1. METODOS ANTICONCEPTIVOS NATURALES.....	33
4.2. METODOS ANTICONCEPTIVOS DE BARRERA.....	34
4.3. METODOS ANTICONCEPTIVOS HORMONALES.....	36
4.4. METODOS ANTICONCEPTIVOS QUIRURGICOS	38
CAPITULO V.....	42
DISCUSIÓN DE RESULTADOS.....	42
CONCLUSIONES	45
RECOMENDACIONES.....	46
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	47
ANEXOS.....	53

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Edad de los estudiantes de la I.E Comercio N°64	32
Tabla 2. Genero de los estudiantes de la I.E Comercio N°64	32
Tabla 3. Grado de los estudiantes de la I.E Comercio N°64	32
Tabla 4. nivel de conocimiento de los estudiantes	33
Tabla 5. ¿Qué son los métodos de barrera?	34
Tabla 6. ¿Cuatas veces se utiliza el preservativo durante las relaciones coitales?	34
Tabla 7. ¿Qué método anticonceptivo protege de las enfermedades de transmisión sexual?	34
Tabla 8. ¿Cuáles de los siguientes métodos anticonceptivos son considerados de barrera?	35
Tabla 9. Preservativo o condón femenino tiene	35
Tabla 10. Preservativo o condón masculino	36
Tabla 11. Con que frecuencia se aplican los métodos hormonales	36
Tabla 12. Las píldoras anticonceptivas se toman	36
Tabla 13. El implante se usa	37
Tabla 14. ¿Por qué algunas mujeres no ven la menstruación con la ampolla de tres meses?	37
Tabla 15. ¿Qué es el T de cobre?	37
Tabla 16. Métodos quirúrgicos	38
Tabla 17. ¿Cuántos años dura la vasectomía?	38
Tabla 18. ¿Qué es la ligadura de trompa de Falopio?	38
Tabla 19. ¿Por qué después de una vasectomía no hay fecundación?	39
Tabla 20. Nivel de conocimiento sobre los métodos anticonceptivos naturales	39
Tabla 21. Nivel de conocimiento sobre los métodos anticonceptivos de barrera	40
Tabla 22. Nivel de conocimiento sobre los métodos anticonceptivos hormonales	40
Tabla 23. Nivel de conocimiento sobre los métodos anticonceptivos quirúrgicos	40
Tabla 24. Nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos	40

RESUMEN

Objetivo: Determinar el nivel de conocimiento sobre los métodos anticonceptivos en adolescentes de la Institución Educativa Comercio N°64 Pucallpa 2024. **Métodos y técnicas:** Según el grado de profundidad y alcance de tiempo la investigación fue de nivel descriptivo simple debido a que se realizó la recolección de datos en un solo momento, con el propósito de comprobar la hipótesis planteada, para lo cual se utilizó el instrumento de cuestionario. **Resultados:** En base al nivel de conocimiento sobre los métodos anticonceptivos naturales el 100% tuvieron nivel de conocimiento bajo. En base al nivel de conocimiento sobre los métodos anticonceptivos de barrera el 100% tuvieron nivel de conocimiento bajo. En base al nivel de conocimiento sobre los métodos anticonceptivos hormonales el 100% tuvieron nivel de conocimiento bajo. **Conclusiones:** existe nivel de conocimiento bajo los métodos anticonceptivos.

Palabras clave: Nivel, conocimiento, métodos, adolescentes, institución, comercio.

ABSTRACT

Objective: Objective: Determine the level of knowledge about contraceptive methods in adolescents at the Institution Educativa Comercio N°64 Pucallpa 2024. **Methods and techniques:** According to the degree of depth and scope of time, the research was of a simple descriptive level because the data collection at a single moment, with the purpose of verifying the proposed hypothesis, for which the questionnaire instrument was used. **Results:** Based on the level of knowledge about natural contraceptive methods, 100% had a low level of knowledge. Based on the level of knowledge about barrier contraceptive methods, 100% had a low level of knowledge. Based on the level of knowledge about hormonal contraceptive methods, 100% had a low level of knowledge. **Conclusions:** there is a low level of knowledge of contraceptive methods.

Keywords: Level, knowledge, methods, adolescents, institution, trade.

INTRODUCCIÓN

Los métodos profilácticos son un procedimiento que previene o reduce significativamente las opciones de fertilización de las mujeres fértiles, ya sea que ellas o sus parejas que las usen, teniendo en cuenta las características y requisitos de cada método.

Así es como está organizado el estudio:

Capítulo I: Contiene el resumen de una página de la tesis/disertación.

- Formulación del problema
- Objetivos
- Justificación y delimitaciones

Capítulo II: Después de describir el material de antecedentes, el problema a resolver está definido.

- Contiene la teoría, fundamentos teóricos, definiciones conceptuales de conceptos básicos, e hipótesis, y variables y su operacionalización.

Capítulo III: Está relacionado con el método que incluye:

- Método de investigación
- Alcance de la investigación o nivel
- Diseño
- Población y muestra
- Técnicas de recolección de datos
- Procesamiento de datos
- Técnica de análisis de datos.

Capítulo IV: RESUMEN - Describe en forma nominal las deducciones del estudio.

Capítulo V: Esto incluye la interpretación de los hallazgos en el contexto de los antecedentes del estudio, resumen, recomendaciones, bibliografía y los apéndices relevantes del estudio.

CAPITULO I

PROBLEMA DE INVESTIGACION

1.1. DESCRIPCION DEL PROBLEMA

La adolescencia plantea algunos de los desafíos más difíciles para la salud pública porque es un periodo de asunción de riesgo, así como de riesgo respecto a los determinantes más influyentes que definirán la salud a lo largo de la toda la vida.

La sexualidad es una dimensión fundamental de la existencia de cada ser humano. Como tal, es un determinante fundamental de la salud individual.

A nivel global, casi 16 millones de niñas entre los 15 y 19 años, y aproximadamente en países de bajos ingresos. Asimismo, todas las causas de muerte entre las niñas de 15 a 19 años incluida en las estimaciones globales son resultados de complicaciones durante el embarazo y el parto. ²

El déficit de nivel de conocimiento sobre los métodos anticonceptivos en adolescentes tiene como consecuencia el embarazo no desea que viene siendo un problema vulnerable en los adolescentes. Llevando como un aspecto prioritario en la atención de los adolescentes por el riesgo sanitario tanto en la madre adolescentes como el niño por nacer. ³

A nivel mundial el embarazo en adolescente por difícil de conocimiento en planificación familiar lleva 64.5 nacimientos por cada 1000 femeninas entre 15 a 19 años en el 2000 a 41,3 nacimientos en el 2023.

A nivel nacional, Perú se ubica por debajo del promedio con una tasa de nacimiento de 41 por cada 1000 mujeres entre 15 a 19 años. El impacto en nuestro país sobre las consecuencias de embarazos en adolescentes a largo plazo conlleva a la pobreza, la vulnerabilidad, la exclusión, la discriminación y la desigualdad de género. Es necesario reforzar las políticas de servicios de salud pública al respecto, favoreciendo y operando políticas y programas para prevenir el embarazo adolescente. ⁴

En Ucayali y en el departamento de Huánuco, el porcentaje de niñas mestizas menores de 15 años es de 2.9, mientras que para las jóvenes entre 15 y 19 años es del 21.7. A nivel nacional, esto es un 9,2%.⁵

1.2. FORMULACION DEL PROBLEMA

1.2.1. PROBLEMA GENERAL

¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre los métodos anticonceptivos en adolescentes de la Institución Educativa Comercio N°64 Pucallpa 2024?

1.2.2. PROBLEMAS ESPECIFICOS

1. ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre los métodos anticonceptivos naturales en adolescentes de la Institución Educativa Comercio N°64 Pucallpa 2024?
2. ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre los métodos anticonceptivos de barrera en adolescentes de la Institución Educativa Comercio N°64 Pucallpa 2024?
3. ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre los métodos anticonceptivos hormonales en adolescentes de la Institución Educativa Comercio N°64 Pucallpa 2024?
4. ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre los métodos anticonceptivos quirúrgicos en adolescentes de la Institución Educativa Comercio N°64 Pucallpa 2024?

1.3. OBJETIVOS

1.3.1. OBJETIVO GENERAL

Determinar el nivel de conocimiento sobre los métodos anticonceptivos en adolescentes de la Institución Educativa Comercio N°64 Pucallpa 2024

1.3.2. OBJETIVOS ESPECIFICO

1. Identificar el nivel de conocimiento sobre los métodos anticonceptivos naturales en adolescentes de la Institución Educativa Comercio N°64 Pucallpa 2024
2. Identificar el nivel de conocimiento sobre los métodos anticonceptivos de barrera en adolescentes de la Institución Educativa Comercio N°64 Pucallpa 2024
3. Identificar el nivel de conocimiento sobre los métodos anticonceptivos hormonales en adolescentes de la Institución Educativa Comercio N°64 Pucallpa 2024
4. Identificar el nivel de conocimiento sobre los métodos anticonceptivos quirúrgicos en adolescentes de la Institución Educativa Comercio N°64 Pucallpa 2024

1.4. JUSTIFICACION

1.4.1. JUSTIFICACION TEORICA

El estudio nos ayudará a conocer la situación respecto al conocimiento de los métodos anticonceptivos por parte de los adolescentes, ya que se realizará una evaluación para verificar cual es la comprensión de cada adolescente. El objetivo es reducir los embarazos no deseados, los abortos, las infecciones de transmisión sexual y proteger la salud y la vida de las mujeres.

1.4.2. JUSTIFICACION PRACTICA

La investigación también es justificable de manera pragmática, ya que ayudará a generar interés en la seguridad de la salud sexual reproductiva al ser ofrecida entre futuros profesionales de la salud, que deberán trabajar estrechamente con obstetras en el futuro para implementar programas de salud reproductiva. Esto establecerá un precedente en cuanto a las direcciones para impartir y difundir

conocimientos sobre cómo prevenir los embarazos y abordar no deseados, como prevenir las enfermedades de transmisión sexual y como proteger la salud y la vida de las mujeres.

1.4.3. JUSTIFICACION METODOLOGICO

A nivel metodológico se cree que los resultados del estudio formaran parte de un antecedente para los próximos estudios de investigación. Los resultados sirvieron como referentes para formular políticas de salud.

1.5. LIMITACIONES

- Antecedentes internacionales mínimo dentro de los 5 años
- Déficit de antecedentes regionales dentro de los 5 años
- Dificultad de tiempo para realizar el proyecto
- Dificultad de presupuesto para realizar el proyecto

CAPITULO II

MARCO TEORICO

2.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACION

2.1.1. ANTECEDENTES INTERNACIONALES

En Argentina. Marcelo Lujan, RD (2022) En la investigación, nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en las adolescentes de un barrio de San Vicente, Misiones. Tesis para obtener el título de magister. Universidad Nacional de Nordeste. El objetivo fue caracterizar la información que tienen las adolescentes de un barrio sobre los anticonceptivos. La investigación es de naturaleza cuantitativa descriptiva con 54 usuarios que conforman el tamaño de la muestra. Se calcula que el 58% de los jóvenes. Sin embargo, el analizar cada uno de los métodos estudiados en este trabajo por separado, fue evidente que: El 22% de los adolescentes tienen un buen nivel sobre métodos de barrera (preservativo masculino). El 24% de los adolescentes tenían un buen conocimiento sobre los métodos hormonales y el 8% sobre cirugías anticonceptivas. ⁶

En Ecuador. Fúeres A. (2021). Jóvenes, conocimiento y práctica en el uso de métodos de planificación familiar y su asociación con la prevención de embarazo en la parroquia Guayaquil Alpachaca. Tesis para el grado de Maestría en Artes. Universidad católica de Nuestran. El propósito fue establecer una conexión menos complicada y confiable con el conocimiento y uso de métodos anticonceptivos para la prevención de los embarazos adolescentes en pacientes ambulatorios del C.S Alpachaca en el 2021. Se aplicó el enfoque cuantitativo explícito a la investigación con 119 usuarias. Finalmente, el 18,4% no ha utilizado método, el 20,1% si usa métodos y el 8,4% es el método más utilizado (preservativo masculino). ⁷

México. Pérez Blanco y Sánchez Valdivieso. (2020) Investigaron nivel de conocimiento de métodos anticonceptivos y salud reproductiva

en adolescentes, cuyo propósito fue determinar la investigación mencionada aplicando la encuesta. Finalmente, se concluye en, medio 38% y 31% bajo. El 88% utilizó preservativo, el 48,7% conocimiento bajo y el 30% medio y alto con una edad entre 15 a 17 años y entre 15 a 19 años con un 48,7% a 86,6% conocimiento medio y alto. ⁸

2.1.2. ANTECEDENTES NACIONALES

En Cajamarca. Cieza G (2022) Investigó sobre el uso de métodos anticonceptivos en adolescentes cuyo fin fue analizar dicho conocimiento. Utilizando encuestas. Teniendo como conclusión el 51,6% tuvieron conocimiento bajo y el 48,4% nivel medio. El conocimiento según sociodemográfica se evidencio el 36.4% varones del 4° grado. ⁹

En Huánuco. Albornoz Calderón, L y Santacruz Benancio, A. En la investigación “Conocimientos y practicas sobre métodos anticonceptivos en adolescentes del quinto de secundaria de la Institución Educativa Julio Armando Ruiz Vásquez” Tesis para obtener el titilo profesional. Universidad Nacional Hermilio Valdizan. Esta investigación tuvo como objetivo investigar la asociación entre el conocimiento y las practicas relacionadas con el uso de métodos anticonceptivos en estudiantes de último año de secundaria de las secciones A, B y C, entre los meses de abril y diciembre. Se adopto un enfoque de estudio correlacional descriptiva con una muestra de 30 estudiantes. Se utilizó el método de encuesta para la recolección de datos. El porcentaje de estudiantes de religión católica fue del 43,3% y el 73,3% (22) tenían un alto nivel de conocimiento y el 63,3% /19) tenían una práctica en el uso de anticonceptivo. ¹⁰

En Piura. Maza Z, Danitza A. Investigó sobre nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en la I.E Sullana – Piura, 2019. Cuyo objetivo fue determinar la investigación mencionada. Se aplico mediante encuesta en una muestra de 110 estudiantes se concluyó que el 54,55% tiene nivel de conocimiento medio sobre métodos anticonceptivos en dicha institución. ¹¹

Huanchaco. Guzmán Balta, VY. (2023) Investigó sobre nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos cuyo fin fue determinar dicha investigación. Utilizo el cuestionario en una muestra de 140 estudiantes. Se concluyó que el 20% tuvieron conocimiento alto y el 39,9% usan métodos y el 60,7% no usan. ¹²

En chota. Uriarte, D. y Asenjo, J. (2020), en la investigación sobre el método anticonceptivo y uso en estudiantes de escuelas gubernamentales. Rev. Curae. El propósito de este estudio tuvo fin de determinar la relación entre el conocimiento y los métodos de planificación familiar utilizados por adolescentes en la escala en el año 2017. Se desarrollo un estudio cuantitativo no experimental transversal, con 160 estudiantes utilizando el cuestionario. De ellos el 56,3% con nivel moderado, el 36,3% bajo y 7,4% alto. Métodos conservantes el 51,9%, conservantes, el 5% orales, combinados – ritmo el 5% y el 43,1% no utilizan métodos.¹³

2.1.3. ANTECEDENTES LOCALES

En Pucallpa. Uriarte, D. y Asenjo, J. (2020) en la investigación nivel de conocimiento sobre los métodos anticonceptivos en adolescentes de las instituciones educativas villa el salvador y coronel pedro portillo, Pucallpa – 2022. Rev. Científica en ciencia de la salud. El objetivo fue, determinar dicho estudio, aplicaron mediante cuestionario con una muestra de 330 estudiantes. Finalmente se concluye, El conocimiento medio sobre los MAC prevaleció en ambas Instituciones con el 32.7%. ¹⁴

2.2. BASES TEORICAS

2.2.1. TEORÍAS SOBRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTO

Para decir que sabemos que tal prueba satisface, debemos ser capaces de asegurar que lo que proponemos es verdadero, ya que tenemos que saber qué es para que la propuesta sea verdadera, para ser un verdadero entendimiento que afecta el negocio del conocimiento.¹⁵

- **Teoría de la correspondencia de la verdad:** las proposiciones son verdaderas en virtud del hecho de que corresponden a eventos. ¹⁵
- **Concepto de coherencia de la verdad:** La verdad se basa en la coherencia de un conjunto particular de proposiciones, creencias, afirmaciones o valores cognitivos mas que en la experiencia del mundo del sujeto. ¹⁵
- **Pragmatismo y la teoría de la verdad:** La verdad es lo que es útil para un individuo porque la vida funciona o satisface sus necesidades. ¹⁵

2.2.2. MODELO DE PROMOCIÓN DE LA SALUD

Nola Pender, considera el estilo de vida como un modelo multidimensional de acciones que una persona realiza a lo largo de la vida y se predice directamente sobre la salud; Para comprender, es necesario estudiar tres categorías principales:¹⁶

- Características y experiencias individuales.
- Cognición y motivaciones específicas de la conducta.
- Resultado conductual. Esta teoría se identifica en los factores cognitivos individuales, que han sido cambiados por situaciones, características personales e interpersonales, como resultado de las cuales participa para apoyar el tratamiento de salud si existe una guía para la acción. El modelo de anuncio de salud sirve para identificar los conceptos de salud relevantes que promueven el comportamiento y los resultados de la investigación integrada de tal manera que faciliten la generación de la hipótesis que se adquiere. El modelo se basa en la educación humana sobre cómo cuidar y vivir una vida saludable. Es importante promover una vida saludable antes de que haya menos personas enfermas, se gastan menos recursos, las personas obtienen independencia y mejoran el futuro.

Según Nodal Pender en 1987 el estudio de la vida puede verse como un patrón multidimensional de acciones que u individuo tiene a realizar a lo largo del tiempo y está directamente predicho por la salud. Para entender cómo, se deben examinar tres áreas principales.

- Personalización de características y experiencias
- Cognición y mecanismo para guiar el comportamiento
- Resultados conductuales

Esta teoría se presenta en estructuras cognitivas individuales que son modificadas por circunstancias, características relacionadas con la persona y características relacionadas con actores, con la ayuda de las cuales la persona participa en el apoyo al tratamiento de salud si hay una guía para una acción.

El modelo presentado en el anuncio de salud se utiliza para caracterizar conceptos relacionados con la salud que fomentan el comportamiento y los resultados combinados de la investigación para permitir el descubrimiento de hipótesis que se deben inducir. El modelo es simplemente para educar a las personas sobre cómo cuidar y llevar una vida saludable.

Es necesario fomentar una vida sana para asegurarse de que haya menos individuos enfermos, menos dinero que se gasta en hacer que dichos individuos sean saludables, hay independencia que se puede ganar y para un futuro mejor.¹⁶

2.2.3. NIVEL DE CONOCIMIENTO

Los niveles de cuantificación del conocimiento pueden usarse en forma cuantitativa: Alto, medio y bajo, verdadero y falso o correcto e incorrecto.¹⁵

2.2.4. CATEGORÍAS DE LOS NIVELES DE CONOCIMIENTO

Alto: Situaciones en la que un sujeto encuentra fácil identificar y reconocer el tema y obtiene una puntuación alta.

Medio: Puedes identificar el tema con algunas dificultades y obtener una puntuación media.

Bajo: “Pero no lo sabíamos, nunca lo reconocíamos – baja calificación, no lo sabíamos, nunca lo reconocimos”¹⁷

2.2.5. MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS

2.2.5.1. LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS

Están destinados a prevenir o disminuir la probabilidad de fecundación en mujeres fértiles que mantienen relaciones heterosexuales.

El condón (temporal) y la vasectomía (permanentes) son las únicas opciones para los hombres. El rango es más amplio para las mujeres: Tienen métodos anticonceptivos hormonales, permanentes y temporales y la decisión se toma en función de la etapa del ciclo de vida en la que se encuentran las mujeres y sus necesidades.¹⁸

2.2.5.2. EFICACIA DE LA ANTICONCEPCIÓN

Esto también trata de cuán bien un método protege al usuario del embarazo. El éxito es la baja tasa de fallo del procedimiento.¹⁹

2.2.5.3. FUNDAMENTO TEÓRICO DE LA ANTICONCEPCIÓN NATURAL

Estos son métodos de planificación familiar natural. Incluyen un método de no tener relaciones sexuales en los días en que la mujer es fértil y para el cual se debe usar un calendario y conocer los síntomas y signos del período fértil. Es una alternativa razonable para aquellos que no pueden usar anticonceptivos hormonales. Para que sea más exitoso, necesita la participación del compañero, ya que estos métodos son difíciles de aplicar.²⁰

- Método del Moco Cervical o Billings: Es necesario conocer las características del moco cervical y la humedad vaginal. Se determinan 3 fases del ciclo menstrual, los cuales deben ser reconocibles: Menstruación, posmenstrual o fase seca, fase fértil con moco cervical fluido claro y fase infértil. Es durante la fase fértil cuando debe darse la abstinencia.
- Método de la temperatura basal. Es un método natural en donde se evidencia el aumento de temperatura durante la ovulación, por lo tanto se debe tener relaciones hasta que la temperatura no aumente y se encuentre en su basal, esto ocurre por efecto de la progesterona, la temperatura se debe tomar por la parte rectal en las mañanas, este método no será efectivo en personas que presenten fiebre, estrés o amenorrea.²¹
- Método del ritmo: Necesitas conocer los momentos fértiles del ciclo menstrual.

2.2.5.4. MÉTODOS DE BARRERA PARA EL CONTROL DE LA NATALIDAD

Son métodos que evitan que el espermatozoide llegue al óvulo fertilizado. Son los únicos métodos que también previenen las infecciones de transmisión sexual, siempre que se usan correctamente.

El condón masculino es una funda hecha de látex, poliuretano o intestino de oveja que rodea el pene con el extremo abierto en el glande o punta del pene. Los condones se desenrollan sobre un pene erecto antes de la relación sexual.

El condón femenino es un sistema de 2 anillos que se inserta dentro de la vagina, y el anillo exterior se coloca en la entrada de la vagina. Están hechos de un polímero de nitrilo con base de silicona y están prelubricados.

El diafragma es más o menos un círculo parecido a la mitad de una pelota, es un dispositivo de goma con un borde sólido y flexible. Se coloca dentro de la vagina y se sitúa sobre el cuello uterino, la apertura del útero. Se utiliza mejor con una crema o gel espermicida que mata los espermatozoides.

El capuchón es un dispositivo de goma que parece un dedal grande. Es un capuchón que se ajusta perfectamente sobre el cuello uterino y se usa con un espermicida.

La esponja anticonceptiva contiene un espermicida, nonoxinol-9, que se va liberando a lo largo de las 24 horas que puede dejarse la esponja en la vagina. La esponja también bloquea el cuello uterino para que no puedan pasar los espermatozoides.²⁴

2.2.5.5. MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS HORMONALES

Método de combinación oral: Se toma por vía oral y está compuesto por estrógenos y progestinas, hormonas que bloquean la liberación de óvulos, y tiene una eficacia del 99% si se usa correctamente. Reduce el riesgo de cáncer de útero y ovárico y son seguros durante la lactancia. Deben usarse diariamente a la misma hora todos los días.²⁶

Categoría de métodos anticonceptivos inyectables: Estos se subdividen en inyectables mensuales con estrógeno y progesterona. También están los inyectables trimestrales que se administran en el músculo, que contienen la hormona progesterona. No pueden prevenir enfermedades de transmisión sexual.²⁶

Método de implante: Estos son tubos pequeños, delgados y flexibles que se colocan en la parte interna de su brazo superior y se colocan debajo de la piel. El implante es viable durante tres años y está impregnado con la hormona etonogestrel.²⁷

2.2.5.6. MÉTODOS QUIRÚRGICOS ANTICONCEPTIVOS

Definición: La vasectomía y la ligadura de trompas son formas permanentes de control de la natalidad que operan evitando que el óvulo viaje por la trompa de Falopio desde el ovario hacia el útero y bloqueando el camino de los espermatozoides hacia las trompas de Falopio para encontrarse con el óvulo. La ligadura de trompas es solicitada por mujeres que han terminado de procrear y desean un método anticonceptivo altamente eficaz pero permanente. Puede realizarse en cualquier momento del ciclo de la mujer y en las primeras semanas después del parto o del aborto. Puede hacerse por laparoscopia, minilaparotomía o histeroscopia. No previene enfermedades de transmisión sexual, incluido el VIH/SIDA.²⁸

2.2.5.7. LA VASECTOMÍA ES UN TIPO DE ESTERILIZACIÓN MASCULINA

El proceso es más específico que eso. Simplemente se corta el conducto deferente. Esta técnica evita que los espermatozoides se mezclen con el semen durante la eyaculación. Se requiere un intervalo de 3 meses para garantizar la eficacia del proceso. La vasectomía es 99,8 por ciento efectiva, pero no ofrece protección contra enfermedades de transmisión sexual.²⁹

2.3. DEFINICIONES CONCEPTUALES

Conocimiento: El conocimiento es información que se retiene en el cerebro a través de la experiencia o el aprendizaje (a posteriori), o a través de la introspección (a priori). De hecho, en su significado más amplio, los múltiples datos relacionados son en sí mismos portadores de información de valor inferior cualitativamente cuando se consideran de forma aislada.³⁰

Método anticonceptivo: Estos son sustancias, bienes o procesos que son usados por ellos o sus parejas para prevenir un embarazo no deseado.³¹

Adolescencia: Esta es una fase de la vida humana donde se producen muchos y variados cambios, algunos de los cuales generan crisis, conflictos, escepticismo, pero también fenómenos positivos esencialmente. No es solo el ajuste a los cambios corporales, sino también una época de decisiones importantes hacia una mayor independencia psicológica y social. Este período de cambios ocurre generalmente entre los 10 y 19 años de edad. ³¹

2.4. HIPOTESIS

Este trabajo de investigación no tiene hipótesis, por ser de estudio descriptivo.

2.5. VARIABLES

2.5.1. VARIABLE ÚNICA

Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en adolescentes

2.6. OPERACIONALIZACION DE VARIABLE

Variable Única	Dimensiones	Indicadores	Nº de Ítems	Tipo de variable	Escala de medición	Instrumento	Valor final	Criterios para asignar valores
NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS	Conocimiento sobre los métodos anticonceptivos naturales	Conoce sobre el método del ritmo Conoce sobre el método de la temperatura basal corporal Conoce sobre el método de moco cervical	1,2,3,4 y 5	Cualitativo	Nominal	Cuestionario	0–10 puntos	Nivel bajo: 0-10 puntos
	Conocimiento sobre los métodos anticonceptivos de barrera	Conoce el preservativo masculino Conoce el preservativo femenino	6,7,8,9,10 y 11	Cualitativo	Nominal	Cuestionario	11-15 puntos	Nivel medio: 11-15 puntos
	Conocimiento sobre los métodos anticonceptivos hormonales	Conoce los anticonceptivos hormonales combinados Conoce los anticonceptivos hormonales inyectables mensuales y trimestrales Conoce los anticonceptivos hormonales solo de progestágeno (etonorgestrel) implante por 3 años	12,13,14,15 y 16	Cualitativo	Nominal	Cuestionario	16 – 20 puntos	Nivel alto de 16 a 20 puntos
	Conocimiento sobre los métodos anticonceptivos quirúrgicos	Conoce sobre la ligadura de trompas de Falopio Conoce sobre la vasectomía	17,18,19 y 20	Cualitativo	Nominal	Cuestionario		

CAPITULO III

METODOLOGIA

3.1. TIPO DE INVESTIGACIÓN

Según Hernández Shampieri menciona el tipo de investigación descriptivo el cual busca explicar las propiedades importantes de un grupo, comunidades, personas u otro fenómeno sometido al análisis.³²

Fue transversal de modo que los datos recopilados se dan en un momento y tiempo único.

Prospectivo, a medida que los datos se recopilan en el momento presente por una fuente de información de primera mano.³³

3.1.1. ENFOQUE

La investigación fue de enfoque cuantitativo, para contestar preguntas del estudio se utilizó la recolección y análisis de datos, del mismo modo se estableció la exactitud del comportamiento de la muestra mediante la medición numérica, el conteo y frecuencia.

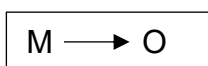
3.1.2. ALCANCE O NIVEL

El presente estudio correspondió a un alcance de estudios descriptivo simple.

3.1.3. DISEÑO

El diseño fue de tipo descriptivo simple.

Cuadro:



M: Adolescente de la Institución Educativa Comercio No. 64. Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos

O: Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos.

3.2. POBLACIÓN Y MUESTRA

3.2.1. POBLACIÓN

La población estuvo conformada por 75 adolescentes de la Institución Educativa Comercio N° 64 del 4° y 5° año que cumplan con los criterios de inclusión y exclusión.

3.2.2. MUESTRA

En conformidad con el tipo de estudio, los objetivos y el alcance de la investigación a estudiar, se utilizó el muestreo probabilístico aleatorio simple, de tal manera que se determinó la muestra mediante la siguiente fórmula para población finita.

$$n = \frac{N \cdot Z_{\sigma}^2 \cdot P \cdot Q}{e^2(N - 1) + Z_{\sigma}^2 \cdot P \cdot Q}$$

Dónde:

- **n** = El tamaño de la muestra que queremos calcular
- **N** = Tamaño del universo (75)
- **Z** = Nivel de confianza 95% -> Z=1,96
- **e** = Es el margen de error máximo que admito (5%) (0.05)
- **p** = Probabilidad de éxito (0.5)
- **Q** = Probabilidad de fracaso (0.5)

$$n = \frac{75 \times 1.96^2 \times 0.5 \times 0.5}{0.05^2(75 - 1) + 1.96^2 \times 0.5 \times 0.5} = 63$$

La muestra estará conformada por **63** adolescentes del entre el 4to. Y 5to. Año de secundaria del I. E. Comercio N°64.

- Criterios de inclusión

Se incluyó mediante el registro de nómina de la I.E Comercio N° 64 con los requisitos necesarios.

1. Alumnos de la I.E Comercio N°64
2. Alumnos matriculados
3. Alumnos del 4° y 5° año
4. Alumnos que tengan consentimiento informado y autorización de participar en la investigación firmada por los padres.

- Criterios de exclusión

1. Alumnos no matriculados
2. Alumnos que no se encuentren presentes el día de la aplicación del instrumento.
3. Alumnos que no entreguen el consentimiento informado y la autorización de participar en la investigación firmada por los padres.

Técnica del muestreo

La técnica del muestreo usada en la presente investigación fue no probabilística donde todos tuvieron la probabilidad de ser estudiados, según los criterios de inclusión y exclusión.

3.3. TÉCNICAS E INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

3.3.1. TÉCNICA DE RECOLECCIÓN DE DATOS

La técnica usada en el presente estudio fue la encuesta y el instrumento el cuestionario. La técnica de la encuesta es un método de investigación que recopila información de una muestra representativa de una población a través de un cuestionario.

3.3.2. INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

El instrumento de recolección de datos fue tomado a través de un cuestionario.

El cual estuvo conformado por los siguientes puntos: la presentación en el que se indica al alumno la estructura del cuestionario, luego lo conforma los datos generales donde se consigna la edad, género, grado y sección, por ultimo los datos específicos donde se indica la forma correcta del marcado de las preguntas.

El cuestionario también contiene cuatro aspectos importantes sobre los métodos anticonceptivos. La primera parte está relacionada con 5 preguntas sobre los métodos naturales, la segunda parte esta conformado por 6 preguntas relacionados a los métodos de barrera, la tercera parte esta constituida por 5 preguntas relacionadas a los métodos hormonales y la última parte está compuesta por 4 preguntas relacionadas a los métodos quirúrgicos.

Cada respuesta correcta se asignó el valor de 1 y la respuesta incorrecta se dio un valor de 0. Para medir el nivel de conocimiento se tuvo en cuenta lo siguiente:

- Nivel de conocimiento bajo: 0 hasta 10
- Nivel de conocimiento medio: 11 a 14
- Nivel de conocimiento alto: de 15 a 20

3.4. TÉCNICAS PARA LA RECOLECCIÓN DE DATOS

Recopilación de Datos: Se realizó una solicitud de autorización para llevar a cabo el estudio en la I.E Comercio No. 64.

Revisión de Datos: Se revisaron todos los instrumentos de entrevista administrados y los datos fueron sometidos a un control de calidad para hacer modificaciones donde fuera necesario.

Codificación de Datos: La codificación de los datos se realizó al recoger los datos, y luego se codificaron en números mediante la observación en sus instrumentos de recopilación de datos con respecto a las variables del estudio.

Digitalización de datos: Se realizó por variables en formas de datos de razón y nominal.

Reporte de Datos: La presentación de los datos se realizó de acuerdo con las directrices de Vancouver sobre didáctica y viabilidad de la explicación. Los resultados se muestran en tablas académicas y también como figuras de las variables de interés.

3.4.1. TÉCNICAS PARA EL ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE LOS DATOS

Análisis Descriptivo: Utilizando el Paquete Estadístico para las Ciencias Sociales V25.0 (SPSS Vs 25.0), se realizó el análisis de los datos recopilados. La información fue estructurada conforme a los objetivos de la tesis. Los hallazgos se describen utilizando estadísticas descriptivas, presentándose en gráficos y tablas en análisis univariante y en palabras escritas.

3.4.2. ASPECTOS ÉTICOS

Las pautas éticas que sustentaron el estudio fueron:

- **Principio de justicia:**

La investigación se lleva a cabo bajo el principio de justicia humana y examina cómo la concienciación sobre anticonceptivos apoya a los adolescentes en salud sexual y reproductiva.

- **Principio de Beneficencia:**

El objetivo era identificar y comprender el conocimiento sobre métodos anticonceptivos para evitar embarazos no planificados en adolescentes y también para prevenir infecciones de transmisión sexual.

Reconociendo la complejidad del conocimiento, nuestro objetivo era contribuir a estrategias para mejorar el nivel de conocimiento de las prácticas anticonceptivas que, en última instancia, afectan su bienestar y calidad de vida.

- **Principio de equidad**

La investigación fomenta la equidad al centrarse en las barreras que enfrentan los adolescentes en la I.E de Comercio N° 64 de Pucallpa. Al identificar el déficit de conocimiento se resalta la imperante necesidad de implementar estrategias que toman en cuenta las realidades de los adolescentes.

De este modo, se busca asegurar que todas tengan igual acceso de conocimiento a este servicio de salud, libre de discriminación y exclusión.

- **Principio de Juicio de Valor:**

Aunque la investigación se realiza de manera neutral, la interpretación de los hallazgos implica un juicio de valor en la evaluación de la importancia y valor del conocimiento de los métodos anticonceptivos.

CAPITULO IV

RESULTADOS DESCRIPTIVOS

Tabla 1. Edad de los estudiantes de la I.E Comercio N°64

	Frecuencia	Porcentaje
14 a 15	34	54,0%
16 a 17	29	46,0%
Total	63	100,0%

Interpretacion: Respecto a la edad de los estudiantes se puede evidenciar, el 54% (34) tuvieron la edad entre 14 y 15 años y el 46% (29) estudiantes tuvieron la edad entre 16 a 17 años.

Tabla 2. Genero de los estudiantes de la I.E Comercio N°64

	Frecuencia	Porcentaje
Femenino	43	68,3%
Masculino	20	31,7%
Total	63	100,0%

Interpretacion: Respecto al genero de los estudiantes se puede evidenciar, el 68,3% (43) fueron de sexo femenino y 31,7% (20) estudiantes fueron de sexo masculino.

Tabla 3. Grado de los estudiantes de la I.E Comercio N°64

	Frecuencia	Porcentaje
4to	39	61,9%
5to	24	38,1%
Total	63	100,0%

Interpretacion: Respecto al grado de los estudiantes se puede evidenciar, el 61,9% (39) fueron del 4to grado y 38,1% (24) estudiantes fueron del 5to grado.

4.1. METODOS ANTICONCEPTIVOS NATURALES

Tabla 4. nivel de conocimiento de los estudiantes

Métodos anticonceptivos naturales	Bajo		Medio		Alto		Total	
	fi	%	fi	%	fi	%		
1. ¿Qué mujeres pueden hacer uso del método del ritmo con mayor porcentaje de falla?	11	17.4	2	3.3	0	0	13	20.7%
2. La presencia del moco cervical filante y claro nos indica que estamos en los días:	9	14.3	3	4.7	0	0	12	19%
3. En el método del ritmo, ¿Los días en que la mujer puede quedar embarazada teniendo relaciones sexuales son?	5	7.9	4	6.4	1	1.5	10	15.8%
4. El moco cervical es:	13	20.6	2	3.1	1	1.5	16	25.5%
5. ¿Qué métodos son considerados métodos naturales?	7	11.2	2	3.1	3	4.9	12	19%
Total	45	71.4	13	20.6	5	7.9%	63	100%

INTERPRETACION:

La tabla 5 muestra el nivel de conocimiento de los estudiantes sobre los métodos anticonceptivos naturales, de un total de 63 encuestados, la mayoría (71.4%) presenta un nivel bajo de conocimiento, mientras que un 20.6% tiene un nivel medio, y solo un 7.9% alcanzó un nivel alto.

La pregunta 4, relacionada con la definición del moco cervical, es la que obtuvo mayor número de respuestas, con 16 participantes (25.5%), de los cuales 13 (20.6%) se ubicaron en el nivel bajo.

La pregunta 1, sobre el uso del método del ritmo y su porcentaje de falla, también presentó un nivel bajo significativo: 11 estudiantes (17.4%) mostraron desconocimiento.

La pregunta 3, que evalúa el conocimiento sobre los días fértiles en el método del ritmo, muestra un pequeño porcentaje de respuestas en el nivel alto (1 estudiante, 1.5%), lo cual indica que muy pocos identifican correctamente los días de riesgo de embarazo.

La pregunta 5, sobre la identificación de métodos naturales, tuvo cierta variación, destacando que 3 estudiantes (4.9%) lograron un nivel alto de conocimiento.

4.2. METODOS ANTICONCEPTIVOS DE BARRERA

Tabla 5. ¿Qué son los métodos de barrera?

	Frecuencia	Porcentaje
Un mecanismo físico, impide el acceso de los espermatozoides evitando su unión con el ovulo	31	49,2
Un proceso que permite el contacto de los espermatozoides con el ovulo	16	25,4
Ninguno	16	25,4
Total	63	100,0

Interpretacion: Respecto a la tabla N°10 se puede evidenciar mayor predominio fue, el 49,2% (31) alumnos mencionaron que, los metodos de barrera es un mecanimso fisicp, impide al acceso de los espermatozoides evitando su union con el ovulo, el 25% (16) alumnos mencionaron que es un proceso que permite el cotacto de los espermatozoides con el ovulo.

Tabla 6. ¿Cuatas veces se utiliza el preservativo durante las relaciones coitales?

	Frecuencia	Porcentaje
1 vez	38	60,3%
2 veces	25	39,7%
Total	63	100,0%

Interpretacion: Respecto a la tabla N°11 se puede evidenciar que, el 60,3% (38) alumnos mencionaron que el preservativo se puede usar 1 vez y el 39,7% (25) alumnos mencionaron que el presrvativo se usa 2 veces durante las relaciones coitales.

Tabla 7. ¿Qué método anticonceptivo protege de las enfermedades de transmisión sexual?

	Frecuencia	Porcentaje
Método de barrera	16	25,4%
Métodos hormonales	24	38,1%
Métodos naturales	15	23,8%
Ningunos	8	12,7%
Total	63	100,0%

Interpretacion: Respecto a la tabla N°12 se puede evidenciar de mayor predominio fue, el 38,1% (24) alumnos mencionaron que los metodos

hormonales protegen de las enfermedades de transmisión sexual y de menor predominio fue, el 12,7% (8) alumnos mencionaron que ningún método protege de las enfermedades de transmisión sexual.

Tabla 8. ¿Cuáles de los siguientes métodos anticonceptivos son considerados de barrera?

	Frecuencia	Porcentaje
Preservativo masculino, diafragma y preservativo femenino	22	34,9%
Preservativo femenino, método del ritmo, métodos inyectables	24	38,1%
Método de abstinencia	6	9,5%
Ninguno	11	17,5%
Total	63	100,0%

Interpretación: Respecto a la tabla N°13 se puede evidenciar de mayor predominio fue, el 38,1% (24) alumnos mencionaron que el preservativo femenino, método del ritmo, métodos inyectables son métodos de barrera y de menor predominio fue, el 9,5% (6) alumnos mencionaron que el método de abstinencia es un método de barrera.

Tabla 9. Preservativo o condón femenino tiene

	Frecuencia	Porcentaje
Un anillo flexible, que es interno y móvil que se usa para insertar el condón	20	31,7%
Un anillo flexible externo y fijo que queda colocado fuera de la vagina	37	58,7%
Dos anillos flexibles, uno interno y móvil que se usa para insertar el condón y otro externo y fijo que queda colocado fuera de la vagina	4	6,3%
Ninguno	2	3,2%
Total	63	100,0%

Interpretación: Respecto a la tabla N°14 se puede evidenciar de mayor predominio fue, el 58,7% (37) alumnos mencionaron que el preservativo femenino tiene un anillo flexible externo y fijo que queda colocado fuera de la vagina y el de menor predominio fue, el 3,2% (2) alumnos desconocen al preservativo femenino.

Tabla 10. Preservativo o condón masculino

	Frecuencia	Porcentaje
Una gruesa funda de plástico usada por el hombre para cubrir el pene	63	100,0%

Interpretacion: Respecto a la tabla N°15 se puede evidenciar que el 100% (63) estudiantes mencionaron que el preservativo es una gruesa funda de plástico usada por el hombre para cubrir el pene.

Tabla 11. Con que frecuencia se aplican los métodos hormonales

	Frecuencia	Porcentaje
Diario	16	25,4%
Cada mes o tres meses	22	34,9%
Una vez al año	14	22,2%
Desconoce	11	17,5%
Total	63	100,0%

Interpretacion: Respecto a la tabla N°16 se puede evidenciar de mayor predominio fue, el 34,9% (22) alumnos mencionaron que los metodos hormonales de aplican casa mes o tres medes y de menor predominio fue, 17,5% (11) alumnos mencionaron que desconocen.

4.3. METODOS ANTICONCEPTIVOS HORMONALES

Tabla 12. Las píldoras anticonceptivas se toman

	Frecuencia	Porcentaje
Diario y la misma hora	19	30,2%
Diario sin importar la hora	13	20,6%
1 hora antes de las relaciones coitales	31	49,2%
Total	63	100,0%

Interpretacion: Respecto a la tabla N°17 se puede evidenciar de mayor predominio fue, el 49,2% (31) alumnos mencionaron que las pildoras se toman 1 hora antes de las relaciones coitales y de menor predominio fue, el 20,6% (13) alumnos mencionaron que las pildoras se toman diario sin importar la hora.

Tabla 13. El implante se usa

	Frecuencia	Porcentaje
Por 3 años	14	22,2%
Por 6 meses	10	15,9%
Por 1 año	27	42,9%
Desconoce	12	19,0%
Total	63	100,0%

Interpretacion: Respecto a la tabla N°18 se puede evidenciar de mayor predominio fue, el 42,9% (27) alumnos mencionaron que el implante se usa por 1 año y de menor predominio fue, el 19% (12) alumnos desconocen por el implante.

Tabla 14. ¿Por qué algunas mujeres no ven la menstruación con la ampolla de tres meses?

	Frecuencia	Porcentaje
Porque se volvió estéril	35	55,6%
Porque la sangre se coagulo en el cuerpo	22	34,9%
Porque la sangre se subió a la cabeza	1	1,6%
Porque no ovulan	5	7,9%
Total	63	100,0%

Interpretacion: Respecto a la tabla N°19 se puede evidenciar de mayor predominio fue, el 55,6% (35) alumnos mencionaron que con el uso del metodo trimestral la mujer no ve menstruacion porque se volvio esteril y de menor predominio fue, el 7,9% (5) alumnos mencionaro que el metodo trimestral es un metodo an ovulatorio.

Tabla 15. ¿Qué es el T de cobre?

	Frecuencia	Porcentaje
Una pastilla que contiene cobre	10	15,9%
Un dispositivo en forma de T que se coloca vía vaginal en el útero	53	84,1%
Total	63	100,0%

Interpretacion: Respecto a la tabla N°20 se puede evidenciar de mayor predominio fue, el 84,1% (53) alumnos mencionaron que el T de cobre es un dispositivo en forma de T que se coloca vía vaginal en el útero y el 15,9% (10) alumnos mencionaro que el T de cobre es una pastilla que contiene cobre.

4.4. METODOS ANTICONCEPTIVOS QUIRURGICOS

Tabla 16. Métodos quirúrgicos

	Frecuencia	Porcentaje
Son reversibles	16	25,4%
Son irreversibles	19	30,2%
Son temporales	28	44,4%
Total	63	100,0%

Interpretacion: Respecto a la tabla N°21 se puede evidenciar de mayor predominio fue, el 44,4% (28) alumnos mencionaron que los metodos quirurgicos se caracterizan por ser temporales y de menor predominio fue, el 25,4% (16) alumnos mencionaro que los metodos quirurgicos se caracterizan por ser reversibles.

Tabla 17. ¿Cuántos años dura la vasectomía?

	Frecuencia	Porcentaje
10 años	6	9,5%
Hasta que el hombre desea tener otro hijo	49	77,8%
Es para siempre	8	12,7%
Total	63	100,0%

Interpretacion: Respecto a la tabla N°22 se puede evidenciar de mayor predominio fue, el 77,8% (49) alumnos mencionaron que la vasectomia dura hasta que el hombre desea tener otro hijo y de menor predominio fue, el 9,5% (6) alumnos mencionaro que la vasectomia dura 10 años.

Tabla 18. ¿Qué es la ligadura de trompa de Falopio?

	Frecuencia	Porcentaje
Es una intervención quirúrgica que evita el encuentro del espermatozoide con el ovulo	21	33,3%
Es cuando sacan el aparato reproductor interno de la mujer	8	12,7%
Es una intervención que se hace a los varones para evitar tener hijos	24	38,1%
Desconoce	10	15,9%
Total	63	100,0%

Interpretacion: Respecto a la tabla N°23 se puede evidenciar de mayor predominio fue, el 38,1% (24) alumnos mencionaron que la ligadura de trompa de falopio es una intervención que se hace a los varones para evitar tener hijos y de menor predominio fue, el 12,7% (8) alumnos mencionaro que que la ligadura de trompa de falopio es cuando sacan el aparato reproductor interno de la mujer.

Tabla 19. ¿Por qué después de una vasectomía no hay fecundación?

	Frecuencia	Porcentaje
Porque los espermatozoides no pueden salir de los testículos	9	14,3%
Porque los espermatozoides son muy débiles	50	79,4%
Porque la mujer no está en sus días fértiles	4	6,3%
Total	63	100,0%

Interpretacion: Respecto a la tabla N°24 se puede evidenciar de mayor predominio fue, el 79,4% (50) alumnos mencionaron que despues de la vasectomia no hay fecundacion porque los espermatozoides son muy débiles y de menor predominio fue, el 6,3% (4) alumnos mencionaro que despues de la vasectomia no hay fecundacion porque la mujer no está en sus días fértiles.

Tabla 20. Nivel de conocimiento sobre los métodos anticonceptivos naturales

	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	63	100,0%

Interpretacion: Respecto al nivel de conocimiento sobre los metodos anticonceptivos naturales en adolescentes de la Institución Educativa Comercio N°64 Pucallpa 2024 se evidenció que, el 100% (63) alumnos tienen el nivel bajo.

Tabla 21. Nivel de conocimiento sobre los métodos anticonceptivos de barrera

	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	63	100,0%

Interpretacion: Respecto al nivel de conocimiento sobre los metodos anticonceptivos barrera en adolescentes de la Institución Educativa Comercio N°64 Pucallpa 2024 se evidenció que, el 100% (63) alumnos tienen el nivel bajo.

Tabla 22. Nivel de conocimiento sobre los métodos anticonceptivos hormonales

	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	63	100,0%

Interpretacion: Respecto al nivel de conocimiento sobre los metodos anticonceptivos hormonales en adolescentes de la Institución Educativa Comercio N°64 Pucallpa 2024 se evidenció que, el 100% (63) alumnos tienen el nivel bajo.

Tabla 23. Nivel de conocimiento sobre los métodos anticonceptivos quirúrgicos

	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	63	100,0%

Interpretacion: Respecto al nivel de conocimiento sobre los metodos anticonceptivos quirurgicos en adolescentes de la Institución Educativa Comercio N°64 Pucallpa 2024 se evidencia que, el 100% (63) alumnos tienen el nivel bajo.

Tabla 24. Nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos

	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	62	98,4%
Medio	1	1,6%
Total	63	100,0%

Interpretacion: Respecto al nivel de conocimiento sobre los metodos anticonceptivos en adolescentes de la Institución Educativa Comercio N°64

Pucallpa 2024 se evidenció que, el 98,4% (62) alumnos tienen el nivel bajo y el 1,6% (1) alumno tiene en nivel de conocimiento medio sobre los métodos anticonceptivos.

CAPITULO V

DISCUSIÓN DE RESULTADOS

La investigación se llevó a cabo en la Institución Educativa Comercio N° 64 Pucallpa 2024, con 63 estudiantes entre 14 y 17 años de edad.

A continuación, se presentan algunos de los hallazgos del presente estudio respecto a la edad: el 54% (34) de los estudiantes tenían entre 14-15 años.

Sin embargo, Pérez Blanco, A., y Sánchez Valdivieso no son consistentes en su estudio, y la población objetivo de sus estudios era de 15 a 19 años.

A continuación, se presentan algunos de los hallazgos del presente estudio respecto a la edad: el 54% (34) de los estudiantes tenían entre 14-15 años.

Sin embargo, Pérez Blanco, A., y Sánchez Valdivieso no son consistentes en su estudio, y la población objetivo de sus estudios era de 15 a 19 años.

La mayoría (68.3% [43]) de nuestros estudiantes eran mujeres, el 61.9% (39) estaban en el cuarto año y el 58.7% (37) pertenecían a la sección A.

Sobre el primer objetivo de la investigación, el nivel de conocimiento de los métodos naturales de anticonceptivos entre los estudiantes, el 100% (63) de los estudiantes reportaron tener conocimiento. Lo cierto es que no existe un estudio similar sobre el vocabulario del conocimiento pasivo para los métodos naturales.

El nivel de conocimiento sobre los métodos anticonceptivos de barrera para el segundo objetivo, que era el nivel de conocimiento sobre los métodos anticonceptivos de barrera, reveló que todos (100% (63)) los estudiantes tenían el nivel de conocimiento.

Por otro lado, Marcelo Luján, RD va en contra presentando una investigación que el 22% de la población estudiantil está informada sobre el método de barrera. En la misma línea, en el estudio de Pérez Blanco, A., y Sánchez Valdivieso, E., se confirmó que el 48% de los alumnos tenía escaso conocimiento. De manera similar, Maza Z, Danitza A., en los resultados de su estudio, mostraron que el 22.60% de los adolescentes tenían un nivel de conocimiento del método de barrera.

El tercer objetivo sobre el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos hormonales mostró que un 100% (63) de los estudiantes respondieron correctamente. Por otro lado, Marcelo Luján, RD difiere en sus estudios que muestran que el 24% de los adolescentes tienen un conocimiento adecuado del método anticonceptivo hormonal.

Marcelo Luja, RD, por el contrario, hay una variación en la investigación; el 24% de los jóvenes están bien informados sobre este método anticonceptivo hormonal.

El nivel de información sobre los métodos anticonceptivos quirúrgicos para el cuarto objetivo, y el 100% (63) de los estudiantes tenía el nivel de conocimiento. Sin embargo, Marcelo Luja, RD, es la excepción en su investigación, demostrando que solo el 8% de los adolescentes conocen los métodos anticonceptivos quirúrgicos.

Por último, este estudio reveló el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos con un 98,4% (62) de estudiantes con un nivel bajo y un 1,6% (1) de estudiante con un nivel moderado de métodos anticonceptivos.

Esto está de acuerdo con Cieza G, quien en su investigación mostró que el 51,6% de los estudiantes tienen un conocimiento bajo, mientras que el 48,4% tiene un conocimiento promedio de los métodos anticonceptivos.

Por el contrario, la investigación de Albornoz Calderón, L., y Santacruz Benancio, A., encontró que los adolescentes en el 73,3% de los casos tenían conocimiento sobre los métodos anticonceptivos.

De manera similar, Naza Z, Danitza A., y Guzmán Balta, VY, en su ocurrencia encontraron que el 54%, 55% y 56,3% de los estudiantes tenían un nivel moderado de conocimiento, mientras que el 40% y el 36,6% tenían un bajo conocimiento sobre los métodos anticonceptivos.

CONCLUSIONES

La evaluación del nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos naturales en adolescentes del establecimiento educativo Comercio No. 64 - Pucallpa mostró que el 100% tenía poco conocimiento. Esto enfatiza la urgencia de comprender estas técnicas.

Además, respecto al conocimiento sobre métodos anticonceptivos de barrera, el 100% de los adolescentes tenía un conocimiento insuficiente en el mismo servicio. Esto indica que a los estudiantes no se les ha enseñado adecuadamente que los métodos de barrera son una parte integral para ofrecer doble protección, y que es obligatorio que sean conocidos y comprendidos.

En cuanto a los métodos hormonales, una vez más, se supervisa un bajo conocimiento entre el 100% de los adolescentes. Esto refleja la falta de conocimiento sobre los momentos de los métodos que son cruciales para evitar embarazos no planificados.

Por último, en cuanto a los métodos de estrategia quirúrgica anticonceptiva, también hay evidencia de que el 100% de los adolescentes en la institución Comercio No. 64 - Pucallpa, tiene un bajo nivel de conocimiento, lo que demuestra nuevamente la necesidad de utilizar métodos que ofrezcan soluciones a largo plazo para prevenir embarazos no deseados.

RECOMENDACIONES

- ✓ Recomendar al director de la institución solicitar apoyo al personal obstetra para brindar orientación sobre los métodos anticonceptivos.
- ✓ Recomendar al asesor solicitar apoyo al personal obstetra para brindar orientación sobre los métodos anticonceptivos.
- ✓ Recomendar al asesor hablar sobre temas de salud sexual y reproductiva en adolescentes.
- ✓ Recomendar al asesor recordar a los adolescentes a asistir al control de etapa de vida adolescente en el puesto de salud más cercano.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Sanchez-Acuña, JA y Gutierrez-Cuba, BM. Nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en estudiantes de secundaria de colegios emblemáticos, ica-2021 [Internet] Huancayo: Universidad Continental, 2022. [Consultado 2024 de julio 08]. Disponible en: https://repositorio.continental.edu.pe/bitstream/20.500.12394/10863/1/IV_FCS_502_TE_Sanchez_Gutierrez_2022.pdf
2. Paredes-Zafra, M. Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos entre estudiantes de medicina humana del 1r y 3r años. [Internet] Pimentel: Universidad Señor de Sipán, 2022. [Consultado 2024 de julio 08]. Disponible en: <https://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/9703/Marlit%20Parejas%20Zafra.pdf?sequence=1&isAllowed=yelhttps://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/9703/Marlit%20Parejas%20Zafra.pdf?sequence=1&isAllowed=yel>
3. Pérez-Blanco Aida, Sánchez-Valdivieso Enrique. Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos y Salud Reproductiva en adolescentes mexicanos de medio rural. Rev.chil.obstet.ginecol.[Internet].2020Oct [citado 2024 Jul 09]; 85(5): 508-515. Disponible en: http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-75262020000500508&lng=es.http://dx.doi.org/10.4067/S0717-75262020000500508.
4. Plan de Acción para el Desarrollo de la Comunidad Económica Europea (CEPAL). Observatorio Nacional de Prospectiva [Internet]. Gobierno.pe. [citado 9 de julio de 2024]. Disponible en: <https://observatorio.ceplan.gob.pe/ficha/t15>
5. Provincia AIG. RESUMEN EJECUTIVO DEL DEPARTAMENTO DE UCAYALI [Internet]. Gobierno.pe. [citado 9 de julio de 2024]. Disponible en: <https://www.mimp.gob.pe/omep/pdf/resumen2/Resumen-Ucayali.pdf>
6. Marcelo-Lujan, RD. Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos

- en las adolescentes de un barrio de San Vicente, Misiones. [Internet] Argentina: universidad Nacional de Noroeste, 2022. [Consultado 2024 de julio 09]. Disponible en: https://repositorio.unne.edu.ar/bitstream/handle/123456789/53139/RIUNNE_FMED_TM_Ruiz_Diaz_ML.pdf?sequence=1&isAllowed=y
7. Fuertes Taimal AE. Conocimientos y uso de métodos de planificación familiar en adolescentes y su relación con la prevención de embarazos en la parroquia Guayaquil de Alpachaca, 2021. [Internet]. Guayaquil: Universidad Técnica del Norte, 2021 [Consultado 2024 de julio 09]. Disponible en: http://repositorio.utn.edu.ec/bitstream/123456789/12163/2/PG_1074_TRABAJO_GRADO.pdf
 8. Pérez-Blanco Aida, Sánchez-Valdivieso Enrique. Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos y Salud Reproductiva en adolescentes rurales mexicanos. Rdo. chile obstet ginecólogo [Internet]. Octubre de 2020 [consultado el 9 de julio de 2024]; 85(5): 508-515. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.4067/S0717-75262020000500508>.
 9. Cieza-G.2022. Nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de la Institución Educativa San Antonio de Padua, Chugu. Internet]. Cajamarca, 2021 [Consultado 2024 de julio 09]. Disponible en: <https://repositorio.unc.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14074/5959/TESES%20PDF-CINTIA%20MARIELA%20CIEZA%20GUEVARA.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
 10. Albornoz-Calderón, L. Santacruz-Benancio, A. “Conocimientos y practicas sobre métodos anticonceptivos en adolescentes del quinto de secundaria de la Institución Educativa Julio Armando Ruiz Vásquez” [Internet]. Huánuco. Universidad Hermilio Valdizan, 2021 [Consultado 2024 de julio 09]. Disponible en: <https://repositorio.unheval.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13080/8026/T>

FO00452A36.pdf?sequence=1&isAllowed=y

11. Maza Z, Danitza A. Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de la institución educativa centro de aplicación Sullana - Piura, 2019. Internet]. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2023. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.13032/33590>
12. Guzmán-Balta, VY. Nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de Huanchaco, 2023. Internet]. Universidad Cesar Vallejo; 2023. Disponible en: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/133145/Guzman_BVY-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y
13. Uriarte, D. y Asenjo, J. Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de colegios estatales. Rev. CURAE. Julio -diciembre 2020. Vol. 3 / N° 2, pp. 16- 25 ISSN: 2709-0019 Internet]. Disponible en: <https://salutsexual.sidastudi.org/resources/inmagic-img/DD70662.pdf>
14. Jesús-Torres, D. Nivel de conocimiento sobre los métodos anticonceptivos en adolescentes de las instituciones educativas villa el salvador y coronel pedro portillo, pucallpa – 2022. RCCS [Internet]. 31 de diciembre de 2022 [citado 9 de julio de 2024];1(2):150-3. Disponible en: <https://csalud.unat.edu.pe/index.php/RDE/article/view/26>
15. Naciones unidas. Experiencias y metodología de la investigación participativa. CEPAL. [Online].; 2019; [cited 2022 05 12]. Available from: https://repositorio.cepal.org/bitstream/handle/11362/6023/6/S023191_es.
16. Tomey A, Alligood M. Modelos y Teorias de Enfermeria España: Harcourt; 2000.
17. Flores M, Yiatoma,C. Procesos de evaluacion de Conocimiento Peru: Panamerica; 2016.
18. <https://ri-ng.uaq.mx/bitstream/123456789/7972/1/RI007293.pdf>
19. Jain J, Jakimuin A, Bode F. Eficacia anticonceptiva y seguridad de DMPA-

SC. 2004 octubre.

20. Organización Mundial de La Salud. Recomendaciones sobre prácticas seleccionadas para el uso de anticonceptivos. [Internet]. 3a ed. Ginebra - Suiza: Organización Mundial de la Salud; 2018. 1-75 p. Disponible en: <http://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/259814/9789243565408-spa.pdf;jsessionid=22BE97DDEDFD9C832016B1D5FA91B7CC?sequence=1>
21. <https://repositorio.upsjb.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14308/1544/T-TPMC-%20Milagros%20Cinthia%20%20Huillca%20Ramirez.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
22. Macedo-Arteaga, JJ. Álvaro-Cáceres, GA. Rojas-Calcina, AC. Nivel de conocimiento de los métodos anticonceptivos en estudiantes de enfermería. [Internet]. Lima. Universidad de Ciencias y Humanidades. 2016. Disponible en: https://repositorio.uch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12872/224/Macedo_JJ_Alvaro_GA_Rojas_AC_tesis_enfermeria_2018.pdf?sequence=1&isAllowed=y
23. Ministerio de Salud. (2017). Norma Técnica de Salud de Planificación Familiar. Dirección General de Intervenciones y Estrategias en Salud Pública / Dirección de Salud Sexual y Reproductiva, Lima. <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4191.pdf>
24. Métodos anticonceptivos de barrera [Internet]. Cigna.com. [cited 2024 Jul 10]. Available from: <https://www.cigna.com/es-us/knowledge-center/hw/mtodos-anticonceptivos-de-barrera-zm2456>
25. Ministerio de Salud. (2020). Condón femenino. Cartilla informativa, Gobierno del Perú, Lima.
26. Organización Mundial de la Salud. Planificación familiar. [Internet]. 2018. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/family-planningcontraception>.

27. Norma técnica de salud de planificación familiar. (2017, octubre). Ministerio de salud. 130p. <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4191.pdf>

28. Del Pino D. Nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en madres adolescentes del “Centro de Salud Chorrillos I Gustavo Lanatta Luján” febrero – abril 2015 [Internet]. [Lima]; 2016. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12672/4826>

29. Fernández-Díaz, NJ. Nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del 4° y 5° año del colegio Champagnat – Cajamarca 2022. [internet] Cajamarca. Universidad de Cajamarca. 2022. Disponible en: <https://repositorio.unc.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14074/5275/Tesis%20Nivel%20de%20Conocimiento%20y%20Uso%20de%20Metodos%20Anticonceptivos%20-%20Nixon.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

30. Pérez-Porto, J. y Merino, M. (2013, 30 de julio). Programa educativo - Qué es, definición, ramas y ejemplos. Definición de. Última actualización el 5 de julio de 2021. Recuperado el 8 de mayo de 2023 de <https://definicion.de/programa-educativo/>

31. Pineda-Perez, S. y Aliño-Santiago, M. (2019). El concepto de adolescencia. <https://ccp.ucr.ac.cr/bvp/pdf/adolescencia/Capitulo%20I.pdf>.

32. Hernández-Sampiere, R. Fernández-Collado, C. Baptista-Lucio, P. Mitología de la investigación [Internet]. 2. Mexico: Mc Graw Hill; 1997 [consultado 2024 de julio 09]. Disponible en: <https://josetavarez.net/Compendio-Metodologia-de-la-Investigacion.pdf>

33. Armando-Herrera LD. Factores asociados a la práctica adecuada de la lactancia materna en el puerperio-Hospital Nacional Cayetano Heredia [Internet]. Lima. 2016. [consultado 2024 de julio 09]. Disponible en: <http://hdl.handle.net/20.500.12672/11650>

COMO CITAR ESTE TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

Chuquizuta C. Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de la institución educativa Comercio N°64 Pucallpa 2024 [Internet] Huánuco: Universidad de Huánuco; 2025 [Consultado]. Disponible en: <http://...>

ANEXOS

ANEXO 1

MATRIZ DE CONSISTENCIA

Problema	Objetivos	Hipótesis	Variables	Dimensiones	Indicadores	Metodología
Problema general ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre los métodos anticonceptivos en adolescentes de la Institución Educativa Comercio N°64 Pucallpa 2024?	Objetivo general Determinar el nivel de conocimiento sobre los métodos anticonceptivos en adolescentes de la Institución Educativa Comercio N°64 Pucallpa 2024	Hipótesis general Este trabajo de investigación no tiene hipótesis, por ser de estudio descriptivo.	Variable única Nivel de Conocimiento sobre métodos anticonceptivos en adolescentes	Conocimiento sobre los métodos anticonceptivos naturales	Conoce sobre el método del ritmo Conoce sobre el método de la temperatura basal corporal Conoce sobre el método de moco cervical	Tipo De investigación Según Hernández Shampieri el estudio fue de tipo descriptivo el cual busca explicar las propiedades importantes de un grupo, comunidades, personas u otro fenómeno sometido al análisis. ³² Fue transversal de modo que los datos recopilados se dan en un momento y tiempo único. Prospectivo porque la información fue recolectada en el tiempo presente a través de una fuente de información primaria. ³³
Problema específico 1. ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre los métodos anticonceptivos naturales en adolescentes de la Institución Educativa Comercio N°64 Pucallpa 2024? 2. ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre los métodos anticonceptivos de barrera en	Objetivos específicos Identificar el nivel de conocimiento sobre los métodos anticonceptivos naturales en adolescentes de la Institución Educativa			Conocimiento sobre los métodos anticonceptivos hormonales	Conoce los anticonceptivos hormonales combinados (píldoras mensuales) Conoce los anticonceptivos hormonales combinados (inyectable mensual) Conoce sobre los parches anticonceptivos	Enfoque Para contestar preguntas del estudio se utilizó la recolección y análisis de datos, del mismo modo se estableció la exactitud del comportamiento de la muestra mediante la medición numérica, el conteo y frecuencia. Alcance o nivel El presente estudio correspondió a un alcance de estudios descriptivo simple. 3.1.3 Diseño El diseño fue de tipo descriptivo simple. Esquema: Donde: M ----- O

Educativa
Comercio N°64
Pucallpa 2024

Instrumentos de recolección de datos

El instrumento que fue utilizado para la recolección de datos fue el cuestionario. Cuestionario (Anexo 1) que sirvió para recoger información en los enunciados que consiste en un total de 20 preguntas, donde cada respuesta correcta del ítem, tendrá un valor de 1 y cero para la respuesta incorrecta

ANEXO 2

INSTRUMENTOS

Cuestionario de conocimiento sobre métodos anticonceptivos

Presentación: Estimados adolescentes, buenos días, el presente cuestionario tiene como objetivo evaluar los conocimientos acerca de los métodos anticonceptivos, el cual es anónimo y confidencial por la cual se solicita su colaboración sincera y veraz.

Datos generales:

Edad: () Genero: () Grado: () Sección: ()

Datos específicos: Marca con una X la respuesta correcta

I. METODOS ANTICONCEPTIVOS NATURALES

- 1. ¿Qué mujeres pueden hacer uso del método del ritmo con mayor porcentaje de falla?**
 - a. Mujeres con ciclo menstrual regular
 - b. Mejores con ciclo menstrual irregular
 - c. Ninguno
- 2. La presencia del moco cervical filante y claro nos indica que estamos en los días:**
 - a. Fértiles (riesgo de embarazo)
 - b. Infértiles (no riesgo de embarazo)
 - c. Es una infección
- 3. En el método del ritmo, ¿Los días en que la mujer puede quedar embarazada teniendo relaciones sexuales son?**
 - a. Los últimos días del ciclo menstrual
 - b. Los primeros días del ciclo menstrual
 - c. Después de los 7 días del ciclo menstrual
 - d. Desconoce
- 4. El moco cervical es:**
 - a) una secreción producida en el cuello del útero que no cambia de características por la acción de hormonas (estrógeno y progesterona)

- b) una secreción producida en el cuello del útero que cambia de características por la acción de hormonas (estrógeno y progesterona) a lo largo del ciclo menstrual
- c) una secreción producida en el cuello del útero que tiene muchas características
- d) no sabe/no responde

5. ¿Qué métodos son considerados métodos naturales?

- a. Método del ritmo, temperatura basal, calendario
- b. Método de la regla, preservativo femenino, método del ritmo
- c. Método del implante
- d. Ninguno

II. METODOS ANTICONCEPTIVOS DE BARRERA

6. ¿Qué son los métodos de barrera?

- a. Un mecanismo físico, impide el acceso de los espermatozoides evitando su unión con el ovulo
- b. Un proceso que permite el contacto de los espermatozoides con el ovulo
- c. Ninguno

7. ¿Cuántas veces se utiliza el preservativo durante las relaciones coitales?

- a. 1 vez
- b. 2 veces
- c. Se lava y guarda

8. ¿Qué método anticonceptivo protege de las enfermedades de transmisión sexual?

- a. Método de barrera
- b. Métodos hormonales
- c. Métodos naturales
- d. Ningunos

9. ¿Cuáles de los siguientes métodos anticonceptivos son considerados de barrera?

- a. Preservativo masculino, diafragma y preservativo femenino
- b. Preservativo femenino, método del ritmo, métodos inyectables

- c. Método de abstinencia
- d. Ninguno

10. Preservativo o condón femenino tiene:

- a) Un anillo flexible, que es interno y móvil que se usa para insertar el condón
- b) Un anillo flexible externo y fijo que queda colocado fuera de la vagina
- c) Dos anillos flexibles, uno interno y móvil que se usa para insertar el condón y otro externo y fijo que queda colocado fuera de la vagina
- d) Ninguno

11. Preservativo o condón masculino es:

- a) Una gruesa funda de plástico usada por el hombre para cubrir el pene
- b) Una delgada funda de goma (látex) usada por el hombre para cubrir el pene 72
- c) Una delgada funda de silicona usada por la mujer para cubrir la vagina
- d) Ninguno

III. MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS HORMONALES

12. Con que frecuencia se aplican los métodos hormonales

- a. Diario
- b. Cada mes o tres meses
- c. Una vez al año
- d. Desconoce

13. Las píldoras anticonceptivas se toman:

- a. Diario y la misma hora
- b. Diario sin importar la hora
- c. Cuando se tiene relaciones

14. El implante se usa

- a. Por 3 años
- b. Por 6 meses
- c. Por 1 año
- d. Desconoce

15. ¿Por qué algunas mujeres no ven la menstruación con la ampolla de tres meses?

- a. Porque se volvió estéril
- b. Porque la sangre se coagulo en el cuerpo
- c. Porque la sangre se subió a la cabeza
- d. Porque no ovulan

16. ¿Cuál es el momento oportuno de usar los anticonceptivos hormonales?

- a. Después de los 7 días de la menstruación
- b. Dentro de los 3 primeros días de la menstruación
- c. En el 14 día del ciclo menstrual

IV. METODOS ANTICONCEPTIVOS QUIRURGICOS

17. Los métodos quirúrgicos se caracterizan por:

- a. Son reversibles
- b. Son irreversibles
- c. Son temporales

18. ¿Cuántos años dura la vasectomía?

- a. 10 años
- b. Hasta que el hombre desea tener otro hijo
- c. Es para siempre
- d. Desconoce

19. ¿Qué es la ligadura de trompa de Falopio?

- a. Es una intervención quirúrgica que evita el encuentro del espermatozoide con el ovulo
- b. Es cuando sacan el aparato reproductor interno de la mujer
- c. Es una intervención que se hace a los varones para evitar tener hijos
- d. Desconoce

20. ¿Por qué después de una vasectomía no hay fecundación?

- a. Porque los espermatozoides no pueden salir de los testículos
- b. Porque los espermatozoides son muy débiles
- c. Porque la mujer no está en sus días fértiles

d. Desconoce

ANEXO 3

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPACIÓN EN CUESTIONARIO SOBRE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS

Estimado/a padre, madre o tutor legal:

Reciba un cordial saludo. A través de la presente, se le informa que su hijo/a ha sido invitado/a a participar en un estudio titulado:

“Conocimientos y actitudes sobre los métodos anticonceptivos en adolescentes”, con el objetivo de identificar el nivel de conocimiento, creencias y actitudes de los estudiantes respecto al uso de métodos anticonceptivos como parte de la educación integral en salud sexual y reproductiva.

La recolección de datos se realizará mediante un cuestionario estructurado, que será aplicado de forma anónima y confidencial, con una duración aproximada de 20 minutos. Este instrumento ha sido diseñado de manera adecuada para la edad de los participantes y no contiene contenido gráfico o inapropiado.

Importancia del estudio

La adolescencia es una etapa clave para la formación de conocimientos en salud sexual y reproductiva. Este estudio busca aportar información que permita diseñar estrategias educativas más efectivas para prevenir embarazos no planificados e infecciones de transmisión sexual.

Riesgos y beneficios

- No se identifican riesgos significativos para los participantes.
- La información permitirá fortalecer procesos educativos sobre salud sexual en instituciones educativas, desde un enfoque preventivo y de derechos.

Confidencialidad

- Toda la información recolectada será tratada de manera estrictamente confidencial. No se publicará ni compartirá ningún dato que permita identificar a los alumnos.

Derecho a retirarse

- La participación es completamente voluntaria. Usted puede negarse a que su hijo/a participe sin que esto afecte en ningún sentido su situación académica. Asimismo, su hijo/a podrá retirarse del estudio en cualquier momento sin necesidad de justificación.
-

DECLARACIÓN DE CONSENTIMIENTO

Yo, _____, identificado/a con DNI N.º _____, en calidad de padre/madre o tutor legal del/la estudiante ** _____ **, autorizo su participación en el estudio mencionado. He leído la información proporcionada, comprendo el propósito del cuestionario, sus implicancias y doy mi consentimiento de forma libre y voluntaria.

Fecha: ____ / ____ / ____

Firma del padre/madre o tutor: _____

Teléfono de contacto: _____

Nombre del investigador o responsable del estudio:

Correo electrónico / contacto: _____