

UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE LOS ANDES

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONA DE ENFERMERIA



Tesis

Nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en
adolescentes de 4to y 5to de secundaria de la I. E. Cesar

Abraham Vallejo, Abancay-2024

Asesora:

Mag. Espinoza Palomino Aydee

Autores:

Luna Vega, Bedaluz Mariel

Peña Izquierdo, Yon Yordan

Para optar el título profesional de Licenciada en Enfermería

Abancay-Apurímac-Perú

2026



Acta de sustentación
UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE LOS ANDES
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

Acta N°: 018-2026

ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TÍTULO PROFESIONAL

En la ciudad de Abancay, a los 22 días de mayo del año 2026, siendo las 09:00 horas, se reunieron los integrantes del Jurado designado por **RESOLUCIÓN DIRECTORAL N°0164-2026-UTEA-FCS-EPE** de la Escuela Profesional de **ENFERMERÍA**, Facultad de Ciencias de la Salud:

Presidente	:	Mag. Maquera Maron Silvia Victoria
Dictaminante	:	Mag. Cervantes Carrion Justina
Replicante	:	Dra. Loayza Rojas Gilda Lucy

Para evaluar la sustentación, en la modalidad de:

☒ Tesis ☐ Trabajo de suficiencia profesional

Titulada:

NIVEL DE CONOCIMIENTO Y USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES DE 4TO Y 5TO DE SECUNDARIA DE LA I.E CESAR ABRAHAM VALLEJO, ABANCAY - 2024.

Desarrollado por el (los) Bachiller (es):

Br.: Luna Vega Bedaluz Mariel

Br.: Peña Izquierdo Yon Yordan

Para optar el Título Profesional de:

Licenciado (a) en Enfermería

Concluido el acto, el Jurado dictaminó que el (la) (los) mencionado(a) (s) bachiller (es) fue (ron) **APROBADO(S)** ☒ o **DESAPROBADO(S)** ☐.

Emitiéndose el calificativo final de:

Bachiller (Apellidos y Nombres)	Nota	Detalle (**)
Br. Bedaluz Mariel Luna Vega	13	Aprobado
Br. Yon Yordan Peña Izquierdo	13	Aprobado

Siendo las 10:30 horas concluyó la sesión, firmando los integrantes del Jurado.

PRESIDENTE : Mag. Maquera Maron Silvia Victoria
(Dr. Mg.). (Apellidos y Nombres)

.....
(Firma)

DICTAMINANTE : Mag. Cervantes Carrion Justina
(Dr. Mg.). (Apellidos y Nombres)

.....
(Firma)

REPLICANTE : Dra. Loayza Rojas Gilda Lucy
(Dr. Mg.). (Apellidos y Nombres)

.....
(Firma)

Nota: Desaprobado: 0-10; Aprobado: 11-20

(*) : Mayoría: Dos integrantes del Jurado aprueban o desaprueban; Unanimidad: Todos los integrantes del jurado aprueban o desaprueban, Art. 18 RGGAT.

(**) : 0 a 10: Desaprobado, 11 a 15: Aprobado, 16 a 18: Aprobado Notable, 19 y 20: Aprobado con Distinción, Art. 18 RGGAT.

Reporte de similitud



Página 2 de 123 - Descripción general de integridad

Identificador de la entrega: trncoid::3117:598435311

19% Similitud general

El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para ca...

Filtrado desde el informe

- ▶ Bibliografía
- ▶ Texto citado
- ▶ Texto mencionado
- ▶ Coincidencias menores (menos de 9 palabras)

Fuentes principales

- 14%  Fuentes de Internet
- 8%  Publicaciones
- 15%  Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

Marcas de integridad

N.º de alertas de integridad para revisión

Los algoritmos de nuestro sistema analizan un documento en profundidad para buscar inconsistencias que permitirían distinguirlo de una entrega normal. Si advertimos algo extraño, lo marcamos como una alerta para que pueda revisarlo.

Una marca de alerta no es necesariamente un indicador de problemas. Sin embargo, recomendamos que preste atención y la revise.



Página 2 de 123 - Descripción general de integridad

Identificador de la entrega: trncoid::3117:598435311

Metadatos

Datos de los Autores (as)		
Apellidos y nombres	:	Luna Vega, Bedaluz Mariel
Tipo de Documento de Identidad	:	DNI
Número de Documento de Identidad	:	72269587
URL ORCID	:	https://orcid.org/0009-0005-1737-5137
Apellidos y nombres	:	Peña Izquierdo, Yon Yordan
Tipo de Documento de Identidad	:	DNI
Número de Documento de Identidad	:	76941852
URL ORCID	:	https://orcid.org/0009-0002-4766-4640
Datos del Asesor		
Apellidos y nombres	:	Espinoza Palomino, Ayde
Tipo de Documento de Identidad	:	DNI
Número de Documento de Identidad	:	31009354
URL ORCID	:	https://orcid.org/0000-0001-5436-3948
Datos de la investigación		
Facultad	:	Ciencia de la Salud
Escuela Profesional	:	Enfermería
Línea de Investigación	:	Salud pública
Rango de años en que se realizó la investigación	:	2024 - 2025
Fuente de financiamiento	:	autofinanciado
Porcentaje de similitud	:	19%
URL de OCDE	:	https://purl.org/pe-repo/ocde/ford#3.03.03

Dedicatoria

A Dios, por darme la luz para guiar mi camino y brindarme la fuerza necesaria para vencer cada dificultad.

A las personas que amo, quienes me brindaron apoyo emocional a lo largo de este proceso.

Y a cada paciente que, con su historia, me permitió desarrollarme no solo como profesional, sino también como persona.

Bach. Yon Yordan Peña Izquierdo

A Dios, por brindarme la vida, la sabiduría y la fortaleza para completar esta fase.

A mis padres, por su amor sin condiciones, su sacrificio y su apoyo incesante, que han sido mi principal fuente de inspiración para seguir adelante.

A mis familiares, por confiar en mí y estar conmigo en cada etapa de este trayecto.

Bach. Bedaluz Mariel Luna Vega

Agradecimiento

A Dios, por ser mi guía permanente, por brindarme la calma necesaria para seguir adelante cuando el camino parecía incierto y la fortaleza en los momentos difíciles. A mis padres, Yojan Peña Hilaes y Adreana Izquierdo Castillo, les agradezco por su amor sin condiciones y por mostrarme con su conducta lo importante que es la disciplina, el esfuerzo y la empatía. Te agradezco por cada palabra de aliento, por cada sacrificio callado y por creer en mí a pesar de mis dudas.

A mis hermanas, Yajaida Peña Izquierdo y Yanina Peña Izquierdo, por ser mi inspiración cotidiana y recordarme que nunca estoy solo. En los momentos más difíciles de esta fase académica, su apoyo, comprensión y compañía han sido un refugio.

Este trabajo es también para mis profesores y mentores, que han compartido su sabiduría con dedicación y vocación. Te agradezco por brindarme inspiración.

Finalmente, le doy este logro a todos esos pacientes que han fortalecido mi vocación sin saberlo. Sus relatos, su fortaleza y su confianza me han mostrado que la enfermería no solamente sana cuerpos, sino también espíritus.

Este trabajo es para cada uno de ustedes. Te agradezco por acompañarme en este recorrido.

Bach. Yon Yordan Peña Izquierdo

A Dios, por ser mi guía invariable, por brindarme la fuerza en las épocas difíciles y la lucidez para seguir adelante cuando el camino parecía incierto. Este logro, resultado de Su infinita misericordia y Su bendición, se lo encomiendo a Él.

Con todo mi cariño y gratitud, para mis progenitores Francisco y Erlinda. Este éxito también proviene de ustedes, del esfuerzo callado que hicieron, de su paciencia infinita y de la confianza que siempre me brindaron. Gracias por mostrarme la importancia de ayudar a otros, por enseñarme el valor del trabajo honesto y por instruirme acerca de no rendirme.

A mis hermanas Janet y Sirley, que son compañeras de vida y sueños. Por estar siempre conmigo, por escucharme cuando estoy pasando por momentos difíciles, por sus palabras de ánimo y por celebrar conmigo cada pequeño triunfo, gracias. Su cariño, comprensión y alegría han constituido un refugio en los días de arduo trabajo en el camino académico. Te agradezco por ayudarme a levantarme cuando me sentía cansada y por recordarme que puedo ir más allá de lo que pienso.

Este trabajo, que está dedicado a mis sobrinos Eithan y Gael, quienes son mi mayor tesoro y la fuente más profunda de inspiración, lo hago con el corazón rebosante de gratitud y orgullo.

Bach. Bedaluz Mariel Luna Vega

Resumen

La investigación tuvo como objetivo determinar la relación entre el nivel de conocimiento y el uso de métodos anticonceptivos en los adolescentes de 4.º y 5.º de secundaria de la Institución Educativa César Abraham Vallejo, Abancay-2025. La investigación adoptó un enfoque cuantitativo, con alcance correlacional, de tipo no experimental y diseño transversal. La recolección de datos se realizó mediante la aplicación de un cuestionario previamente validado a una muestra conformada por 152 estudiantes. Los resultados evidenciaron que el método anticonceptivo más utilizado fue el preservativo, con un 57,89%, seguido por la píldora anticonceptiva (16,45%), el método inyectable (13,82%) y el método del ritmo (9,87%). Un reducido 1,97% manifestó no emplear ningún método. En cuanto al nivel de conocimiento, se observó que el 55,92% presenta un nivel medio, mientras que el 42,76% posee un nivel bajo y solo el 1,32% alcanza un nivel alto. Respecto a las dimensiones evaluadas, predominó el nivel medio en el conocimiento general (56,58%) y en la utilización (47,37%). Sin embargo, en las dimensiones de eficacia y efectos secundarios prevalecieron niveles bajos, con 49,34% y 48,68%, respectivamente. El análisis estadístico indicó ausencia de relación significativa entre el método utilizado y el conocimiento general, así como con los efectos secundarios. No obstante, se identificó asociación significativa con la eficacia, la forma de uso. En conclusión, aunque predomina un nivel medio de conocimiento, aún persiste una proporción considerable con nivel bajo, lo que evidencia la necesidad de fortalecer la educación en salud sexual y reproductiva.

Palabras clave: Adolescentes; métodos anticonceptivos; nivel de conocimiento; uso; salud sexual y reproductiva.

Abstract

The objective of this research was to determine the relationship between the level of knowledge and the use of contraceptive methods among 4th and 5th year secondary school students at the César Abraham Vallejo Educational Institution in Abancay, 2025.

The research adopted a quantitative approach, with a correlational scope, a non-experimental design, and a cross-sectional approach. Data collection was carried out through the application of a previously validated questionnaire to a sample of 152 students. The results showed that the most frequently used contraceptive method was the condom, at 57.89%, followed by the contraceptive pill (16.45%), the injectable method (13.82%), and the rhythm method (9.87%). A small percentage, 1.97%, reported not using any method. Regarding the level of knowledge, it was observed that 55.92% presented a medium level, while 42.76% had a low level, and only 1.32% reached a high level.

Regarding the dimensions evaluated, a medium level predominated in general knowledge (56.58%) and in use (47.37%). However, low levels prevailed in the dimensions of effectiveness and side effects, at 49.34% and 48.68%, respectively. Statistical analysis indicated no significant relationship between the method used and general knowledge, nor with side effects. Nevertheless, a significant association was identified with effectiveness and the method of use.

In conclusion, although a medium level of knowledge predominates, a considerable proportion still has a low level, highlighting the need to strengthen sexual and reproductive health education.

Keywords: Adolescents; contraceptive methods; level of knowledge; use; sexual and reproductive health

Índice general

Portada.....	i
Acta de sustentación.....	ii
Reporte de similitud.....	iii
Metadatos	iv
Dedicatoria	v
Agradecimiento	vi
Resumen	viii
Abstract.....	ix
Índice general	x
Índice de tablas	xii
Índice de figuras.....	xiii
Índice de anexos	xiv
I. Introducción	17
II: Planteamiento del problema	20
2.1. Descripción y formulación del problema.....	20
2.2. Objetivos	24
2.3. Justificación e importancia	25
2.4. Hipótesis	27
2.5. Variables	27
III: Marco teórico.....	30
3.1. Antecedentes	30

3.2. Bases teóricas.....	43
3.3. Definición de términos.....	52
IV: Metodológico.....	55
4.2. Tipo y nivel de investigación.....	55
4.3. Ámbito temporal y espacial	56
4.4. Población y muestra.....	56
4.5. Instrumentos.....	57
4.6. Procesamiento	60
4.7. Análisis de datos.....	60
4.8. Consideraciones éticas	60
V: Resultados y discusión	62
VI. Conclusiones.....	86
VII. Recomendaciones	87
VIII. Referencias	88
IX. Anexos.....	96

Índice de tablas

Tabla 1 Operacionalización de variable nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos	28
Tabla 2: Operacionalización de la variable uso de métodos anticonceptivos.....	29
Tabla 3. Baremación del puntaje del nivel de conocimiento	58
Tabla 4: Datos de jueces	59
Tabla 5: Nivel alcanzado del conocimiento acerca de métodos anticonceptivos	62
Tabla 6: Nivel alcanzado del conocimiento según dimensiones del conocimiento acerca de métodos anticonceptivos.....	63
Tabla 7: Principal método anticonceptivo usado por las adolescentes	65
Tabla 8: Relación entre el nivel de conocimiento general y los tipos de métodos anticonceptivo usado.....	66
Tabla 9: Relación entre el nivel de conocimiento sobre eficacia y método anticonceptivo usado.....	68
Tabla 10: Relación entre el nivel de conocimiento sobre efectos secundarios y el tipo de método anticonceptivo usado	70
Tabla 11: Relación entre el nivel de conocimiento sobre la utilización de métodos anticonceptivos y el método usado.....	72
Tabla 12: Relación entre el nivel de conocimiento total y el método anticonceptivo usado	74
Tabla 13. Asociación entre uso de métodos anticonceptivos y nivel de conocimiento	76
Tabla 14. Asociación entre uso de métodos anticonceptivos y dimensión de conocimiento general	77
Tabla 15. Asociación entre uso de métodos anticonceptivos y dimensión de eficacia.....	78
Tabla 16. Asociación entre uso de métodos anticonceptivos y dimensión efectos secundarios	79
Tabla 17. Asociación entre uso de métodos anticonceptivos y dimensión accesibilidad....	80

Índice de figuras

Figura 1: Nivel alcanzado del conocimiento acerca de métodos anticonceptivos	62
Figura 2: Nivel alcanzado del conocimiento según dimensiones del conocimiento acerca de métodos anticonceptivos.....	63
Figura 3: Principal método anticonceptivo usado por las adolescentes	65
Figura 4: Relación entre el conocimiento general y los tipos de métodos anticonceptivo usado	66
Figura 5: Relación entre el conocimiento sobre eficacia y método anticonceptivo usado .	68
Figura 6: Relación entre el conocimiento sobre efectos secundarios y el tipo de método anticonceptivo usado	70
Figura 7: Relación entre el conocimiento sobre la utilización de métodos anticonceptivos y el método usado	72
Figura 8: Relación entre el nivel de conocimiento total y el método anticonceptivo usado	74

Índice de anexos

Anexo 1: Matriz de consistencia	96
Anexo 2: Operacionalización de variables	99
Anexo 3: Instrumento de obtención de datos	101
Anexo 4: Ficha de validación de los instrumentos.....	105
Anexo 5: Formato de consentimiento informado	109
Anexo 6: Carta de autorización de la organización para la aplicación del instrumento	110
Anexo 7: Formato de declaración jurada de originalidad de la investigación	111
Anexo 8: Figuras de aplicación de instrumentos	113

I. Introducción

La adolescencia es una etapa de cambios significativos en lo físico, emocional y social, donde se establece la identidad personal y se comienzan a delinear planes para la vida. En esta etapa, muchos jóvenes empiezan a tener actividad sexual, lo que supone grandes retos para su salud reproductiva y sexual. Por lo tanto, es fundamental tener un nivel adecuado de conocimiento acerca de los métodos anticonceptivos y su correcto uso para prevenir infecciones de transmisión sexual, embarazos no deseados y promover el bienestar integral de la juventud. (1)

La salud sexual y reproductiva es una parte fundamental del bienestar de las personas a nivel mundial, especialmente en jóvenes y adolescentes. Este grupo es uno de los más propensos a tener embarazos no planificados y a asumir peligros asociados con prácticas sexuales inseguras. En este escenario, los métodos anticonceptivos son una herramienta esencial para evitar el embarazo, organizar la familia y reducir los peligros asociados con la salud reproductiva. Sin embargo, diversas investigaciones indican que en muchas poblaciones el nivel de conocimiento sobre estos métodos y su uso correcto continúa siendo deficiente, lo que limita la capacidad de tomar decisiones informadas.

La Organización Mundial de la Salud (OMS) señala que la adolescencia es un periodo crucial, con transformaciones a nivel físico, emocional y social que afectan la toma de decisiones, incluyendo las vinculadas a la sexualidad. De acuerdo con la OMS, existen millones de adolescentes en todo el mundo que no tienen acceso a información confiable, educación sexual integral y servicios sanitarios reproductivos apropiados. Esto contribuye a un aumento significativo de las complicaciones en la salud y de los embarazos no deseados. (2)

Asimismo, la OPS (Organización Panamericana de la Salud) indica que los embarazos en adolescentes continúan siendo un reto principal para la salud pública en América Latina. La OPS calcula que una parte significativa de estos embarazos

podría evitarse al poner en marcha programas educativos y proporcionar acceso a métodos anticonceptivos modernos a tiempo, además de reducir mitos y obstáculos socioculturales que dificultan la adopción de decisiones informadas. (3)

El Fondo de Población de las Naciones Unidas (UNFPA), por su parte, subraya que la escasez de un conocimiento apropiado acerca de los métodos anticonceptivos está relacionada directamente con el incremento del embarazo a temprana edad, la deserción escolar y la interrupción del proyecto vital de los adolescentes. El UNFPA enfatiza que proporcionar información honesta y accesible, sin estigmas, puede capacitar a los jóvenes para que puedan ejercer sus derechos reproductivos y sexuales de forma responsable.(4)

Asimismo, los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades (CDC) enfatizan la importancia de que los adolescentes no solo conozcan la existencia de los métodos anticonceptivos, sino también su eficacia, el modo correcto de uso, la continuidad, los posibles efectos secundarios y la protección que brindan frente a infecciones de transmisión sexual (ITS). La falta de comprensión profunda de estos aspectos incrementa los riesgos y afecta gravemente la salud sexual y reproductiva juvenil.

En este contexto, es esencial analizar el grado de conocimiento y la utilización de métodos anticonceptivos entre los sujetos del estudio, con el fin de detectar vacíos informativos, creencias incorrectas y tendencias de uso que pudieran influir en la toma de decisiones relacionadas con la salud reproductiva. Los hallazgos de este estudio servirán para proporcionar pruebas que sirvan para crear políticas públicas, programas de intervención comunitaria y estrategias educativas más eficaces, con el objetivo de optimizar el acceso a los métodos anticonceptivos, la información sobre ellos y su uso responsable.

El objetivo principal fue determinar la relación entre el nivel de conocimiento y el uso de métodos anticonceptivos en los adolescentes de 4.º y 5.º de secundaria de la Institución Educativa César Abraham Vallejo, Abancay, durante el año 2025.

Seguidamente, se detalla la organización de los capítulos de la investigación:

I. Introducción: Se presenta el tema de estudio de manera clara, y se ofrece una descripción detallada del contenido de cada capítulo.

II. Planteamiento del problema: En este apartado se presenta el contexto y la situación problemática, identificándola y formulándola de manera precisa. Asimismo, se establecen los objetivos, se justifica la investigación y se incluyen las hipótesis junto con las variables.

III. Marco teórico: Este apartado comprende los antecedentes de investigación y el sustento teórico relacionado con las variables de estudio, concluyendo con la definición de términos.

IV. Metodología: La sección de metodología expone la investigación realizada, la cual incluye la descripción del método, el tipo y nivel, así como el enfoque y el diseño. Asimismo, se precisan el ámbito temporal y espacial, la población y la muestra, junto con los instrumentos, los procedimientos, el análisis de datos y las consideraciones éticas.

V. Resultados y discusión: Expone los hallazgos obtenidos y se realiza su discusión.

Finalmente, se exponen los siguientes capítulos: VI. Conclusiones. VII.

Recomendaciones, VIII. Referencias y IX. Anexos.

II: Planteamiento del problema

2.1. Descripción y formulación del problema

Hoy en día, el tema de los métodos anticonceptivos en la adolescencia se enfrenta a un problema social que impacta significativamente la salud, el bienestar y el desarrollo económico del país. La OMS destacó que, al igual que las mujeres deberían poder obtener anticonceptivos sin requerir la autorización previa de sus esposos, los adolescentes también deberían tener la posibilidad de acceder a estos productos sin necesitar el permiso de sus padres o tutores.

En mi experiencia personal, terminé mis estudios de secundaria en el colegio César Abraham Vallejo, donde noté un problema que generaba inquietud dentro del alumnado. Se observó que un grupo significativo de mis compañeras quedó embarazado durante los últimos años de formación, lo que tuvo una gran repercusión en su continuidad educativa y en su crecimiento personal. Esta circunstancia no solo tuvo un impacto directo en las alumnas implicadas, sino que también evidenció una posible carencia de orientación, información y soporte en cuestiones vinculadas con la salud reproductiva y sexual.

Con el fin de entender sus causas, efectos y posibles soluciones, se hace necesario investigar esta problemática con más profundidad, tomando como base la realidad observada. La selección de este asunto para la investigación se debe a la relevancia de crear conciencia, fomentar la educación sexual responsable y colaborar en el desarrollo de estrategias que ayuden a disminuir los niveles de embarazo en adolescentes dentro del ámbito escolar.

A escala global, la salud reproductiva y sexual de los adolescentes sigue siendo un asunto de salud pública. El riesgo de enfermedades de transmisión sexual y embarazos no planificados se incrementa debido a la carencia de conocimiento y al uso inadecuado de métodos anticonceptivos, como lo demuestran varios estudios. (5)

Se calcula que una gran cantidad de adolescentes no emplean correctamente los métodos anticonceptivos. Por ejemplo, aproximadamente el 23 % de ellos ha mantenido relaciones sexuales sin protección y muchos se sienten avergonzados o enfrentan obstáculos para obtener información y comprar anticonceptivos. Además, el uso incorrecto (como la falta de métodos anticonceptivos orales o el uso equivocado de preservativos) hace que aumenten las fallas en los métodos anticonceptivos, particularmente entre los grupos de más corta edad. Esto pone de manifiesto que el acceso, así como la educación sexual apropiada y el nivel de conocimiento, son igual de importantes. ⁽⁶⁾

La salud reproductiva de los adolescentes sigue siendo una prioridad para la salud pública en todo el mundo, según lo señala la Organización Mundial de la Salud (OMS, 2025). Se estima que en 2025, anualmente, alrededor de 12 millones de adolescentes entre los 15 y los 19 años tendrán hijos en países de ingresos medios y bajos. A pesar de que existe información disponible, sigue habiendo una importante brecha entre la teoría y la aplicación real de los métodos anticonceptivos (MAC). ⁽⁷⁾

No solo la falta de información es un problema global, sino también la calidad del conocimiento. En 2025, se observa que más del 80 % de los jóvenes conoce el nombre de un método anticonceptivo (MAC), pero menos del 40 % comprende cómo funciona o su eficacia. Esto conduce a un uso poco consistente o incorrecto. ⁽⁷⁾

En el Perú, pese a que los servicios sanitarios ofrecen métodos anticonceptivos, los hallazgos indican que la dificultad continúa. El acceso no asegura su uso apropiado, como lo demuestra el hecho de que en 2025 se registraron más de 34 mil casos de embarazo adolescente. ⁽⁸⁾

La dificultad se vuelve más intensa en el caso de los adolescentes. Según la UNICEF, únicamente 3 de cada 10 adolescentes emplean métodos anticonceptivos en su primer encuentro sexual, lo que eleva la posibilidad de infecciones de transmisión sexual y embarazos no planeados. Este fenómeno está fuertemente

relacionado con barreras como la escasez de educación integral en materia sexual, los mitos culturales y el acceso.

El caso de los adolescentes presenta una dificultad más pronunciada. De acuerdo con UNICEF, solamente el 30% de los adolescentes utilizan métodos anticonceptivos en su primer contacto sexual, lo que aumenta la probabilidad de infecciones de transmisión sexual y de embarazos no deseados. Este fenómeno está estrechamente vinculado con obstáculos como la falta de educación integral sobre sexualidad. De acuerdo con la Organización Mundial de la Salud, alrededor del 65% de las mujeres en edad reproductiva (de entre 15 y 49 años) utiliza algún método anticonceptivo moderno en el mundo. Sin embargo, se estima que alrededor de 270 millones de mujeres tienen una necesidad insatisfecha de anticonceptivos, lo que revela disparidades significativas en cuanto a acceso y conocimiento acerca de estos métodos. (9)

Según el Ministerio de Salud (MINSA), aunque el 90% de los adolescentes en la etapa escolar (4to y 5to grado de secundaria) dice saber qué es un preservativo, el porcentaje de este grupo etario que utiliza métodos de larga duración (LARC), como el implante subdérmico, continúa siendo menor al 15%. Los mitos sobre la esterilidad y el temor a ser juzgado por el personal sanitario dificultan la transición de "conocer" a "usar". En Perú, se suele calificar el nivel de conocimiento acerca de MAC como "Medio-Alto" en la teoría (saben qué es un preservativo), aunque su utilización efectiva no es constante. Según el Minsa, a pesar de que el 77.6% de los jóvenes sexualmente activos afirma usar algún método, la tasa de fracasos por interrupción o uso incorrecto continúa. Las disparidades son más notables en Apurímac, especialmente en las zonas rurales, donde los jóvenes tienen problemas para acceder a servicios de salud adecuados y a información confiable.

En regiones como Apurímac, el acceso a métodos anticonceptivos de larga duración (LARC) es aún incipiente en comparación con las áreas urbanas de la

capital, y la vida sexual empieza temprano (entre los 14.5 y los 15 años). Existe una importante contradicción: a pesar de que los adolescentes de Apurímac poseen un "conocimiento teórico" apropiado debido a las campañas escolares, la presión social y religiosa en el área es fuerte y desaprueba la búsqueda de métodos anticonceptivos previos al matrimonio, lo cual provoca que su "uso práctico" sea inadecuado.

Según la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES 2024), en Apurímac, el 59,2% de las mujeres fértiles casadas usan métodos anticonceptivos modernos. Esto quiere decir que aproximadamente el 40% de las mujeres no emplea métodos eficaces para prevenir la gestación, lo cual evidencia un obstáculo significativo en el uso adecuado de estos métodos. Asimismo, reportes regionales de 2025 confirman esto, al señalar que solamente el 59,2% de las mujeres de entre 15 y 49 años escoge un método de planificación familiar. (10)

En Abancay se observa que, pese a que numerosos estudiantes de secundaria tienen acceso a información general, hallan dificultades al tratar de aplicar en la práctica lo que han aprendido. Esto se traduce en el uso incorrecto de métodos anticonceptivos. En Abancay, se ha notado que los jóvenes de las instituciones educativas tienden a obtener información principalmente de Internet y de las redes sociales para el año 2026, y esta no siempre es precisa. Los centros de salud locales señalan que, aunque la "norma técnica de salud" posibilita que los niños accedan a MAC sin sus padres presentes, el estigma social en una ciudad pequeña restringe su uso real.

Situación actual (2026): A pesar de que se sabe mucho sobre los métodos de barrera, como el preservativo, la información acerca de métodos hormonales o de emergencia es escasa. Esto genera embarazos no planificados que interrumpen la educación en instituciones locales.

La falta de planificación ha hecho que numerosos jóvenes en Abancay usen la "anticoncepción de emergencia" como un método común, lo que muestra

su bajo nivel de conocimiento. La elección de métodos naturales con alta tasa de fallos (como la retirada o el ritmo) se debe al miedo a ser identificados en las clínicas locales, lo cual reduce el uso de métodos modernos. ⁽¹¹⁾

Problema general

¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento y el uso de métodos anticonceptivos en los adolescentes de 4to y 5to de secundaria de la I. E. Cesar Abraham Vallejo, Abancay- 2024?

Problema específico

- a) ¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento general y el uso de los métodos anticonceptivos por los adolescentes de 4to y 5to de secundaria de la I. E. Cesar Abraham Vallejo, Abancay-2024?
- b) ¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento sobre eficacia y el uso de los métodos anticonceptivos por los adolescentes de 4to y 5to de secundaria de la I. E. Cesar Abraham Vallejo, Abancay-2024?
- c) ¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento sobre efectos secundarios el uso de los métodos anticonceptivos por los adolescentes de 4to y 5to de secundaria de la I. E. Cesar Abraham Vallejo, Abancay-2024?
- d) ¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento sobre la utilización y el uso de los métodos anticonceptivos por los adolescentes de 4to y 5to de secundaria de la I. E. Cesar Abraham Vallejo, Abancay-2024?

2.2. Objetivos

2.2.1. Objetivo general

Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y el uso de métodos anticonceptivos en los adolescentes de 4to y 5to de secundaria de

la I. E. Cesar Abraham Vallejo, Abancay-2024.

2.2.2. Objetivos específicos

- a) Identificar la relación entre el nivel de conocimiento general y el uso de los métodos anticonceptivos en los adolescentes de 4to y 5to de secundaria de la I. E. Cesar Abraham Vallejo, Abancay-2024.
- b) Identificar la relación entre el nivel de conocimiento sobre eficacia y el uso de los métodos anticonceptivos en los adolescentes de 4to y 5to de secundaria de la I. E. Cesar Abraham Vallejo, Abancay-2024.
- c) Explicar la relación entre el nivel de conocimiento sobre efectos secundarios y el uso de los métodos anticonceptivos en los adolescentes de 4to y 5to de secundaria de la I. E. Cesar Abraham Vallejo, Abancay-2024.
- d) Explicar la relación entre el nivel de conocimiento sobre la utilización y el uso de los métodos anticonceptivos en los adolescentes de 4to y 5to de secundaria de la I. E. Cesar Abraham Vallejo, Abancay-2024.

2.3. Justificación e importancia

Justificación teórica

El objetivo de este estudio es establecer la correlación entre el grado de conocimiento y la utilización de métodos anticonceptivos en los jóvenes que cursan 4to y 5to de secundaria en la I. E. Cesar Abraham Vallejo, Abancay-2024. Por eso, se eligieron todas las fuentes que aparecen en las bases teóricas de sitios y documentos de confianza. Asimismo, se cree que este estudio es útil como precedente para futuras indagaciones y también para la creación de normativas y prácticas en el área sanitaria.

Justificación practica

Desde un enfoque práctico, la investigación es importante porque permitirá determinar el grado real de conocimiento y las prácticas asociadas con el empleo de métodos anticonceptivos en adolescentes. Las instituciones educativas, los centros sanitarios y las autoridades locales tendrán la posibilidad de usar los resultados conseguidos para desarrollar estrategias, campañas de prevención y programas educativos con el objetivo de disminuir enfermedades de transmisión sexual y embarazos no deseados. Asimismo, ayudará a optimizar el nivel de la educación sexual que se da en las escuelas.

Justificación metodológica

La investigación, en términos metodológicos, contribuirá mediante la implementación de encuestas que posibilitarán medir objetivamente el grado de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos. Además, la investigación puede ser utilizada como referencia para investigaciones futuras de naturaleza similar, lo que valida los instrumentos e indicadores aplicables en entornos educativos. Esto ayudará a desarrollar métodos apropiados para el estudio de la salud sexual en jóvenes.

Justificación social

La investigación tiene una gran importancia social, pues trata un asunto que es crucial para la población adolescente: la escasez de información apropiada y el uso limitado o incorrecto de métodos anticonceptivos. Este análisis tiene como objetivo crear conciencia acerca de la relevancia de una educación sexual responsable, ayudando a reducir los embarazos en adolescentes, las infecciones por transmisión sexual y sus impactos económicos y sociales. Así, se fomenta que la comunidad se desarrolle de manera saludable y que los jóvenes estén bien.

Importancia de la investigación

Esta investigación es de gran importancia porque aborda un tema clave en la salud pública, la educación sexual y el bienestar social, permite identificar el grado de información que poseen los adolescentes sobre los distintos métodos anticonceptivos, lo cual es fundamental para prevenir embarazos no planificados y reducir riesgos asociados a enfermedades de transmisión sexual. El conocimiento de estas brechas informativas ayuda a crear estrategias educativas más eficaces y acordes con las necesidades.

Del mismo modo, ayuda a entender la relación entre el saber y la práctica, es decir, cómo el grado de información afecta la decisión de utilizar o no métodos anticonceptivos. Esto es fundamental para identificar elementos sociales, económicos o culturales que pueden restringir su utilización.

2.4. Hipótesis

2.4.1. Hipótesis general

Existe relación entre el nivel de conocimiento y el uso de métodos anticonceptivos en los adolescentes de 4to y 5to de secundaria de la I. E. Cesar Abraham Vallejo, Abancay-2024.

2.4.2. Hipótesis específica

- a) Existe relación entre el nivel de conocimiento general y el uso de los métodos anticonceptivos en los adolescentes de 4to y 5to de secundaria de la I. E. Cesar Abraham Vallejo, Abancay-2024.
- b) Existe relación entre el nivel de conocimiento sobre eficacia y el uso de los métodos anticonceptivos en los adolescentes de 4to y 5to de secundaria de la I. E. Cesar Abraham Vallejo, Abancay-2024.
- c) Existe relación entre el nivel de conocimiento sobre efectos secundarios y el uso de los métodos anticonceptivos en los adolescentes de 4to y 5to de secundaria de la I. E. Cesar Abraham Vallejo, Abancay-2024.

- d) Existe relación entre el nivel de conocimiento sobre la utilización y el uso de los métodos anticonceptivos en los adolescentes de 4to y 5to de secundaria de la I.

E. Cesar Abraham Vallejo, Abancay-2024.

2.5. Variables

Variable 1: Nivel de Conocimiento sobre los Métodos Anticonceptivos

Variable 2: Uso de métodos anticonceptivo

Tabla 1. Operacionalización de variable nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos

Variable de la investigación	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Ítems	Índice de medida	Escala de medida
Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos	Grado de información que posee el adolescente sobre los métodos anticonceptivos, incluyendo sus características, efectividad, efectos secundarios y forma de uso. (54)	Se medirá mediante un cuestionario estructurado aplicado a adolescentes.	Conocimiento general	- Concepto de métodos anticonceptivos - Tipos de métodos anticonceptivos - Finalidad de los métodos anticonceptivos	1-6	Alto (23- 30) Medio (14-22) Bajo (6-13)	Ordinal
			Eficacia	- Eficacia del condón masculino (98 %) - Eficacia de los anticonceptivos orales (99.7%) - Eficacia de los anticonceptivos inyectables (99.7%) - Eficacia de los anticonceptivos del método del ritmo (76%)	7-12	Alto (23- 30) Medio (14-22) Bajo (6-13)	
			Efectos secundarios.	- Preservativo: reacciones alérgicas o irritación - Píldoras: náuseas, cefalea - Inyectables: aumento de peso y alteraciones menstruales - Método del ritmo: ausencia de efectos secundarios	13-18	Alto (23- 30) Medio (14-22) Bajo (6-13)	
			Utilización.	- Frecuencia de uso del preservativo - Esquema de administración de los anticonceptivos orales - Periodicidad de aplicación de los anticonceptivos inyectables - Aplicación del cálculo del periodo fértil en el método del ritmo	19-24	Alto (23- 30) Medio (14-22) Bajo (6-13)	

Tabla 2: Operacionalización de la variable uso de métodos anticonceptivos

Variable de la investigación	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Ítems	Índice de medida	Escala de medida
Uso de métodos anticonceptivos	Conducta relacionada con la utilización de métodos anticonceptivos promovidos en adolescentes incluyen principalmente el preservativo, las píldoras anticonceptivas, los inyectables y método del ritmo. (55)	Se medirá mediante un cuestionario estructurado aplicado a adolescentes.	Métodos hormonales	Píldoras	25	1	Nominal
				Inyectables	25	2	
			Métodos de barrera	Preservativo	25	3	
			Métodos naturales	Método del calendario	25	4	
			No uso de métodos anticonceptivos	Ninguno	25	5	

III: Marco teórico

3.1. Antecedentes

3.1.1. Internacionales

Figueredo C. en su trabajo de investigación “Conocimiento y Uso de los Métodos Anticonceptivos en Adolescentes Embarazadas en el Hospital Central Universitario Dr. Antonio María Pineda”. En Colombia, 2022, la mencionada investigación descriptiva de corte transversal se ha realizado en una muestra de 100 adolescentes, para la recolección de datos se utilizó el cuestionario de Mallma. (2017). El autor entre sus principales resultados indica que el 87% de las adolescentes indican un nivel de conocimiento bueno en cuanto a definición y clasificación de los métodos anticonceptivos. También señalo que el 71% señalaron que la fuente de información para su conocimiento en métodos anticonceptivos fueron sus progenitores y familiares cercanos, asimismo el 77% no habían usado ningún método anticonceptivo antes de su embarazo, finalmente señaló que el 87% de las adolescentes que utilizaban métodos anticonceptivos usaban métodos de barrera, mientras que 13% que optaban por anticonceptivos orales. (12)

Luis S, Arranz E, su trabajo de investigación “Estudio de las reacciones adversas de los anticonceptivos hormonales desde la farmacia comunitaria”. Introducción: Los anticonceptivos hormonales (AH) son medicamentos muy efectivos y seguros; sin embargo, debido al elevado número de usuarias, se vigila constantemente su seguridad. Objetivos: Conocer las características de las usuarias de AH, de la prescripción y uso del AH; investigar la percepción de seguridad de la usuaria sobre el AH utilizado en la actualidad, determinar los factores de riesgo, enfermedades, medicación habitual e identificar Problemas Relacionados con los Medicamentos (PRM). Materiales y métodos: Se realizó un estudio transversal mediante un cuestionario no validado, administrado por el farmacéutico durante los meses de Febrero a Julio de 2013. Solamente participaron en el estudio las usuarias de AH que acudían a la farmacia demandando un AH. Resultados: Durante el periodo de estudio, 143 mujeres participaron en el mismo. Al 31,5% no le iba

bien el tratamiento y el 30,8% experimentó al menos una reacción adversa (ganancia de peso, cefaleas, manchados irregulares, náuseas, etc.). El 52,5% de las usuarias presentaba factores de riesgo añadido para sufrir un evento cardiovascular. Durante el estudio se detectaron posibles PRM casi en el 20% de las usuarias. Conclusiones: Casi una de cada tres usuarias experimentó al menos una reacción adversa con el AH en uso. Las reacciones adversas que refirieron fueron leves y transitorias. Más de la mitad de las usuarias presentaba factores de riesgo añadido para sufrir un evento cardiovascular. El farmacéutico debe responsabilizarse de la farmacoterapia del paciente, seguir los tratamientos con el fin de detectar PRM y mejorar su calidad de vida. (13)

Justyna S, en su trabajo de investigación "Conocimiento de los métodos anticonceptivos entre adolescentes/adultos jóvenes" Introducción. Los métodos de planificación familiar permiten tomar una decisión informada sobre la posibilidad de tener hijos en el momento oportuno. Durante siglos, se ha intentado adoptar los métodos de planificación familiar adecuados, principalmente mediante el uso de diversos anticonceptivos. Estos solían ser muy diversos a lo largo del tiempo, pero el objetivo seguía siendo el mismo: prevenir el embarazo. Objetivo. Evaluación de los factores que afectan el conocimiento y la prevalencia de los métodos anticonceptivos, así como los factores que afectan la conducta sexual de los adolescentes/jóvenes. Material y métodos. 219 personas (111 mujeres y 108 hombres) de entre 17 y 21 años, que asistían a escuelas secundarias, participaron en este estudio voluntario y anónimo. Se utilizó una encuesta elaborada por los autores como herramienta de estudio. El análisis estadístico de los datos obtenidos se realizó con el programa SPSS 17.0. Resultados. El 81% de los adolescentes/jóvenes afirmó tener conocimientos suficientes sobre anticoncepción para ser responsables de su vida sexual, mientras que un 9% mencionó carecer de dichos conocimientos. El 85% de los jóvenes estudiados manifestó interés en la anticoncepción. Las principales fuentes de conocimiento sobre anticoncepción son internet (35%) y los pares (22%). La encuesta mostró que el 59% de las personas respondió correctamente a la pregunta sobre la duración del ciclo menstrual de una mujer, el 77% definió

correctamente el primer día del ciclo y el 49% determinó correctamente el momento de la ovulación. El grupo estudiado de personas tuvo dificultades para determinar las fases del ciclo menstrual; el 23% las consideró fijas, el 27%, que son variables, y el 29% dio la respuesta correcta. Las personas encuestadas pensaron que la efectividad del método anticonceptivo (43%), la disponibilidad (33%) y la facilidad de administración (17%) son los más importantes al elegir el método. Los condones son el método anticonceptivo más común (72%) entre las personas encuestadas, mientras que los anticonceptivos hormonales y la interrupción del coito son poco conocidos (12% y 11%, respectivamente). Los encuestados consideraron que el método hormonal (50%), los métodos anticonceptivos intrauterinos (21%) y los condones (21%) son los modos de anticoncepción más efectivos. Consideraron que la interrupción del coito (53%) y los métodos anticonceptivos naturales (34%) son los menos efectivos. La edad a la que la mayoría de los encuestados inició su vida sexual osciló entre los 16 y los 18 años, siendo los 16 la edad más común (24,2%). Alrededor del 40% de los encuestados consideraron que sus relaciones sexuales eran ocasionales. Conclusiones. Los adolescentes consideran que tanto internet como sus pares son la principal fuente de información sobre sexualidad, planificación familiar o métodos anticonceptivos. La edad promedio de las primeras experiencias sexuales ha disminuido gradualmente y el preservativo sigue siendo el método anticonceptivo más común para adolescentes y adultos jóvenes. El conocimiento sobre la familia es insuficiente y, con frecuencia, impreciso. Educación en sexualidad. Los métodos anticonceptivos y de planificación familiar deberían incluirse en el currículo de la escuela primaria. (14)

David L; et al, en su trabajo de investigación titulado “Conocimiento de la eficacia anticonceptiva”, objetivos Establecer qué tanto conocen las mujeres acerca de la eficacia de los anticonceptivos. Diseño de la investigación antes de recibir asesoramiento integral sobre anticonceptivos y seleccionar su método, se llevó a cabo un estudio transversal de una encuesta de conocimientos sobre anticonceptivos realizada por 4144 mujeres que estaban registradas en el Proyecto Contraceptive CHOICE. Se le preguntó a las mujeres

para cada método anticonceptivo: «¿Qué porcentaje quedaría embarazada durante un año?: <1%, 1-5%, 6-10%, >10%, no sabe», cuyos resultados En términos generales, el 86 % de las participantes conocía que la probabilidad anual de embarazo era superior al 10 % si no se empleaba ningún método anticonceptivo. Más del 45% de las mujeres cree que el acetato de depo-medroxiprogesterona, las píldoras, el parche, el anillo y los preservativos son más eficaces de lo que realmente son. Después de hacer ajustes en función de la edad, la educación y el historial anticonceptivo, las mujeres que eligieron el implante [RR ajustado = 5,9; IC del 95 %: 4,7-7,3] o el dispositivo intrauterino (DIU) [RR ajustado = 6,9; IC del 95 %: 5,6-8,5] tuvieron una probabilidad mayor de determinar con exactitud la eficacia de su método en comparación con aquellas que optaron por la píldora, el parche o el anillo, concluyendo Esta cohorte evidenció deficiencias significativas en el conocimiento sobre la efectividad anticonceptiva y sobreestimó la eficacia de los preservativos, las píldoras, el parche, el DMPA y el anillo. (15)

Pérez A, Sánchez E. En el año 2020, llevaron a cabo un estudio que investigaba "El nivel de conocimiento acerca de las técnicas anticonceptivas y la salud reproductiva en adolescentes mexicanos que viven en áreas rurales". Este estudio observacional, descriptivo y transversal se realizó con una muestra de 158 adolescentes, empleando un cuestionario autoadministrado que abarcó variables socioeducativas, sociodemográficas y relacionadas con el uso de métodos anticonceptivos. Entre otros, los autores obtuvieron los resultados que se enumeran a continuación: El 38% tenía un nivel de conocimiento medio y el 31%, bajo. Además, el 88% de las personas que participaron se mostraron más familiarizadas con el uso del condón como método anticonceptivo. Asimismo, hallaron que el conocimiento aumenta con la edad; a los 15 y 19 años se presenta en niveles "medio y alto" en el 48,7 % y el 86,6 %, respectivamente. Además, señalaron que el uso de métodos anticonceptivos aumenta con el conocimiento. (16)

3.1.2. Nacionales

Guzmán L, "Conocimiento de los métodos anticonceptivos entre los alumnos de 5° grado de secundaria del Instituto Educativo José Carlos Mariátegui "El Amauta"

Amarilis - Huánuco, 2023". Propósito: Establecer el nivel de conocimiento que tienen los alumnos del quinto grado de secundaria en la I.E. José Carlos Mariátegui "El Amauta Amarilis" - Huánuco, 2023, sobre métodos anticonceptivos. Métodos y técnicas: El trabajo fue de tipo observacional y descriptivo, con una perspectiva cuantitativa. La muestra incluyó a 96 alumnos del quinto grado de la escuela José Carlos Mariátegui "El Amauta". Resultados: En cuanto a la edad, se observa que el 49% tiene 16 años; a continuación, el 41% tiene 15 años; y por último, el 9,4% tiene 17 años. También se puede notar en términos de género que el 70,8% es población femenina y el 29,2% es población masculina. En relación a los conocimientos sobre métodos anticonceptivos, se ve que el 54,2% conoce parcialmente; el 40,6%, completamente; mientras que un 3,1% conoce poco y un 2,1%, nada. así mismo en la dimensión específica 1 se describe los conocimientos sobre su uso y elección de los métodos Anticonceptivos que se puede observar que el 65,6% tiene un conocimiento completo; por su parte, el 15,6% no tiene ningún conocimiento; el 12,5% lo conoce parcialmente y finalmente el 6,3% lo conoce poco. Por lo tanto, en la segunda dimensión específica se indica que sobre la clasificación de los métodos anticonceptivos: el 50 % tiene un conocimiento completo; por otro lado, el 29,2 % tiene un conocimiento parcial; el 17,7 % tiene poco conocimiento y finalmente solo el 3,1 % no sabe nada. Por lo tanto, en la dimensión específica 3 se expone que el 36.5% tiene un conocimiento completo sobre las maneras de emplear los métodos anticonceptivos. En la dimensión específica 4, que describe lo que se sabe acerca de la tasa de fallo de los métodos anticonceptivos, se observa que el 51% tiene un conocimiento completo, mientras que el 36,5% tiene un conocimiento parcial, el 10,4% no sabe nada y por último el 2,1% tiene poco conocimiento. En la dimensión específica 5 se señala lo que se sabe sobre los efectos secundarios de los métodos anticonceptivos. Se observa que el 82,3% tiene un conocimiento parcial; el 12,5%, completo; el 3,1%, escaso; y por último, el 2,1%, ninguno. Conclusión: Se puede observar que un 54,2% tiene un conocimiento parcial sobre los métodos anticonceptivos, mientras que un 40,6% conoce completamente, por otro lado, un 3,1% conoce poco y finalmente un

2,1% conoce nada. (17)

Cevero M, en su investigación "Conocimiento y uso de los métodos anticonceptivos en los adolescentes, Institución educativa José Olayachimbote, 2020", afirma que los adolescentes atraviesan una fase de vulnerabilidad. En este periodo se inician las relaciones sexuales a una edad temprana y los jóvenes están expuestos a riesgos para su salud sexual y reproductiva, como VIH/sida e infecciones de transmisión sexual (ITS). Meta general: establecer el conocimiento y la utilización de métodos anticonceptivos en los jóvenes de la Institución Educativa José Olaya, ubicada en Chimbote, durante el año 2020. Metodología: Se utilizó una metodología cuantitativa, descriptiva y transversal, con una población muestral de 98 alumnos. A estos se les administró un cuestionario que contenía 25 preguntas acerca de su conocimiento y utilización de métodos anticonceptivos. Resultados: Un 32.7% posee bajo conocimiento, un 45.9% tiene un nivel medio de conocimiento y un 21.4% tiene alto conocimiento. En términos de la utilización de métodos anticonceptivos, el 60.2% no los emplean, mientras que el 26.5% lo hace ocasionalmente y el 13.3% lo hace de manera constante. En la franja de edad de 15 a 16 años, lo más común fue tener 16 años (51 %). El 52 % era del sexo femenino, el 100 % eran solteros y el 48 % practicaban la religión católica. el 100% son estudiantes que pertenecen al distrito de Chimbote., el 100% son estudiantes que pertenecen al distrito de Chimbote. Conclusión: el 45,9% tiene conocimiento medio sobre anticonceptivos y solo el 60,2% no usan, indicando de esta forma que, al no poseer conocimiento óptimo sobre anticonceptivos, repercute a su no utilización. (18)

Tamayo J, en su investigación titulada "Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes, institución educativa Inmaculada de la Merced, Chimbote-2020", sostiene que la falta de conocimiento y el escaso uso de métodos anticonceptivos continúan causando un alto número de embarazos adolescentes en el sector salud a nivel nacional. Propósito general: establecer el nivel de conocimiento y la aplicación de métodos anticonceptivos entre los jóvenes de la Institución Educativa Inmaculada de la Merced Chimbote durante el año 2020. Metodología: investigación de

carácter observacional, cuantitativa, prospectiva y transversal, de nivel descriptivo. Se utilizó una muestra compuesta por 108 adolescentes. La técnica empleada fue la encuesta y el instrumento utilizado fue un cuestionario validado y adaptado. Resultados: según la encuesta, el 80% de los adolescentes encuestados tienen un conocimiento muy alto, el 18% alto, el 2% regular y el 0% bajo o muy bajo. En cuanto al uso, el 66% siempre emplean anticonceptivos, el 21% lo hacen a veces y el 13% no lo emplean. Además, utilizan como método anticonceptivo las siguientes opciones: condón (53%), píldora (33%) e inyección (14%). El 46% de los adolescentes tienen 15 años, el 54%, 16. El 59% son hombres y el 41%, mujeres. El total está compuesto por solteros y el 72% es católico. Conclusión: La mayoría de los adolescentes no presentan conductas de riesgo porque conocen mucho sobre los métodos anticonceptivos y siempre los utilizan. (19)

Arias M, Rodas R, en su estudio sobre el “Uso de anticonceptivos hormonales y efectos secundarios en adolescentes. hospital de apoyo Iquitos 2015”. Se estudiaron los anticonceptivos hormonales y sus efectos secundarios entre las adolescentes que usaban el Programa de Planificación Familiar del Hospital Apoyo Iquitos durante el periodo comprendido entre mayo y noviembre de 2015. Se realizó un estudio descriptivo, transversal y explicativo utilizando encuestas auto estructuradas a 330 mujeres adolescentes. Para el análisis estadístico, se emplearon frecuencias y porcentajes. La relación entre los anticonceptivos hormonales y sus efectos secundarios fue determinada mediante el cálculo de Chi cuadrado. Se examinó a 330 adolescentes de entre 16 (4,2%) y 19 (58,2%) años que usaban anticonceptivos hormonales: orales (27,9%), inyectables mensuales (10,3%) e inyectables trimestrales (61,8%). Estas adolescentes eran originarias de Belén (45,5%), San Juan (38,1%) e Iquitos (16,4%). El 61,2% de las mujeres finalizó sus estudios secundarios. El 55.2% afirmó ser soltera y el 39.3% conviviente; más del 75.0% no experimentó un embarazo, mientras que alrededor del 25% estuvo embarazada una o varias veces. Más del 80% de los adolescentes experimentaron uno o más efectos secundarios. Con un 57,6% (Chi2: 27,8; p: 0,0001) debido al uso de píldoras, los trastornos menstruales mostraron la mayor correlación con todos los anticonceptivos hormonales,

61.8% (Chi2: 24.3; p: 0.0001) por la utilización de ampollas mensuales y 41.2% (Chi2: 22.3;p: 0.0015) por la de ampollas trimestrales; cifras elevadas en el aumento de peso debido a las ampollas trimestrales con un 51.9% (chi2 : 24,45; p: 0,0001); acné en un 31.5% (Chi2: 20.32; p:0.0003), náuseas/vómitos (23.9%) y cefalea (58.7%) (Chi2:25,43 ;p:0,0001), cambios de humor en un 26% entre las usuarias de píldoras orales; con porcentajes similares para las ampollas mensuales con náuseas/vómitos (52,9%) (Chi2:24,01

;p:0,0001) y cefalea (47,1%) entre otros efectos secundarios que no son significativos para las adolescentes que usan este método anticonceptivo. Hay una amplia cantidad de adolescentes que comienzan a tener relaciones sexuales desde muy temprana edad, En mujeres solteras (55,2%) que no emplean métodos de barrera (lo cual se aconseja en tales situaciones), existe un elevado riesgo de adquirir ETS y una alta incidencia de efectos secundarios. Si estos efectos secundarios en las adolescentes no son tratados apropiadamente por el sector salud, pueden dar lugar a la modificación o interrupción del tratamiento, a embarazos no deseados posteriores y a complicaciones para su salud. (20)

Sanchez J. y Gutierrez B, en su estudio "Nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en alumnos de secundaria de colegios emblemáticos, Ica - 2021". Propósito: Establecer una relación entre el grado de conocimiento y la utilización de métodos anticonceptivos en alumnos de cuarto y quinto grado de secundaria de instituciones educativas representativas del departamento de Ica, en el año 2021. Resultados: Se descubrió que el 54,5% (176) eran hombres y el 45,5% (147) eran mujeres. La edad promedio fue de 15.9 años, con una desviación estándar de 0.74. El 21.9% (71) de los alumnos ya había iniciado su vida sexual, y entre ellos, el 56.3% lo hizo entre los catorce y quince años. Con respecto al nivel de conocimientos, el 53.56% (173) llegó a un nivel "regular". con un 26.93% (87) que califica como "excelente" y con un 19.50% (63) que se considera "deficiente". El 18.9% (61) de la población sexualmente activa, que equivale al 85.9%, indicó que utiliza métodos. El preservativo fue el método anticonceptivo más utilizado, con un 85.2% (52), mientras que la AOE le siguió con un 32.8% (20). El grado de

correlación entre las dos variables analizadas fue significativo ($p < 0.05$), así como el uso de MAC con la y el grado de conocimiento respecto al sexo fueron los Edad. Conclusiones: En el año 2021, en Ica, se observó una relación significativa ($p < 0.05$) entre el nivel de conocimientos y la utilización. De MAC en los estudiantes de secundaria de colegios emblemáticos, lo cual indica que actuaron como dos variables, dependientes con una fuerza de correlación media. Asimismo, la mayoría de aquellos que utilizaron MAC lograron un nivel excelente, mientras que los que no lo usaron alcanzaron un nivel regular. (21)

Martos D, Sanches C, en su estudio "Conocimiento y utilización de métodos anticonceptivos entre los jóvenes del distrito de Jesús - Cajamarca, 2023", persiguen el objetivo: Establecer la relación entre el grado de conocimiento y la utilización de métodos anticonceptivos en los adolescentes del distrito de Jesús - Cajamarca, 2023. Para eso utilizó una metodología de investigación descriptiva correlacional, de diseño no experimental y transversal. La muestra estuvo constituida por 100 adolescentes de ambos géneros con edades comprendidas entre los 14 y los 17 años, seleccionada mediante un criterio no probabilístico. El cuestionario de Del Pino, D. (2015) fue modificado para la recopilación de datos. Para obtener la validez y la confiabilidad a través del criterio de jueces expertos, se realizó un estudio piloto. Para concluir: no se encontró ninguna relación entre las variables en estudio, ya que el resultado de la prueba Chi-cuadrado fue 0,475, lo cual es superior a $p < 0.05$; por lo tanto, la hipótesis nula es aceptada. Además, en lo que respecta a la comprensión de los métodos anticonceptivos, el 20 % de los adolescentes tienen un nivel bueno, el 45 % un nivel regular y el 35 % un nivel deficiente. En cuanto al uso de estos métodos, por otro lado, el 65 % de los adolescentes no los emplean y el 35 % sí. (22)

Yuriko V, Balta G. En su estudio titulado "Nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en jóvenes de Huanchaco, 2023", meta fundamental: Establecer la conexión entre el grado de conocimiento y el uso de los métodos anticonceptivos en los adolescentes de Huanchaco, 2023. La investigación fue básica y de diseño no experimental transversal, con un enfoque cuantitativo y correlacional. La muestra estuvo compuesta por

140 adolescentes de Lomas Norte-Huanchaco y Lomas Sur. La encuesta fue el método utilizado y los instrumentos, dos cuestionarios que fueron validados mediante la opinión de expertos. Los hallazgos mostraron que el grado de conocimiento fue alto, con un 20%; por otro lado, el 39.3% de los adolescentes emplea algún método anticonceptivo y el 60.7% no lo hace. En la población adolescente de Huanchaco, se ha determinado que hay una correlación entre el nivel de conocimiento y la utilización de métodos anticonceptivos. Esto fue evidenciado por el valor $p=0.000001662$ y $X^2=26.61$, lo cual permitió aceptar la hipótesis alterna. (23)

Omero, D., Ángel, M. En su estudio titulado "Vinculación entre el grado de conocimiento y la aplicación de métodos anticonceptivos en adolescentes-Trujillo". Se utilizó la prueba de Chi cuadrado para establecer la relación entre las dos variables, empleando un análisis bivariado. Los hallazgos indicaron que el 48% de los adolescentes tiene un conocimiento promedio sobre métodos anticonceptivos, el 36.8% tiene un conocimiento bajo y el 15.1% tiene un alto nivel de conocimiento. . Asimismo, el 59.2% de los adolescentes no emplea ningún método anticonceptivo; el 30.9% utiliza preservativos como método anticonceptivo y únicamente el 2.7% consume píldoras anticonceptivas. Se concluye que los adolescentes tienen un nivel de conocimiento intermedio acerca de los métodos anticonceptivos, lo cual está correlacionado de manera significativa con la falta de uso de estos métodos. (13) Metas: Establecer el grado de conocimiento y la utilización de métodos anticonceptivos en los jóvenes del cuarto y quinto año de secundaria del Colegio Simón Bolívar, ubicado en Ayacucho, durante el año 2024. Metodología: El estudio se realizó con una muestra de 202 alumnos de cuarto y quinto año de secundaria del Colegio Simón Bolívar, en Ayacucho, 2024. Para realizarlo, se utilizó un enfoque prospectivo, transversal, descriptivo y cuantitativo. Resultados obtenidos. Las características socioeducativas de los adolescentes en 4º y 5º año de secundaria indican que el 48,0% (97) tiene 16 años, un 27,2% (55) tiene 15 años y un 23,8% (48) tiene 17 años. En términos de sexo, el 56,4% (114) son hombres y el 43,6% (88) son mujeres. En cuanto al nivel educativo, es del 55%. (111) pertenecen a cuarto grado y el 45,0% (91) a quinto grado. El

64,9% (131) de los alumnos se encuentra en esta categoría, lo que indica que su nivel de conocimiento es intermedio. Mientras que el 17,3% (35) tiene un nivel bajo de conocimiento, el 17,8% (36) tiene un alto nivel. Por otro lado, se vio que el 66,3 % (134) de los jóvenes no usan ningún método anticonceptivo, mientras que el 33,7 % (68) sí lo hace. Con respecto a los métodos anticonceptivos que emplean los adolescentes, el 61,4% (124) indicó que no utilizan ninguno de ellos. En segundo lugar, el 27,7% (56) afirmaron que usan preservativos masculinos; en tercer lugar, el 6,9%. (14) emplean píldoras y el 4,0% (8) utiliza otros métodos de anticoncepción. Se observa que el 42,1% (85) tienen un conocimiento promedio y no utilizan métodos anticonceptivos. El 21,2% (43) tienen un nivel de conocimiento alto. De ellos, el 14,3% (29) no emplean métodos anticonceptivos y el 6,9% (14) sí los utilizan. Además, el 14,4% (29) poseen un nivel de conocimiento bajo; por ende, el 10,0% (20) no emplean métodos anticonceptivos y el 4,4% (9) sí los utilizan. Para concluir: Los alumnos de los grados 4 y 5 de secundaria del Colegio Simón Bolívar demostraron un conocimiento medio y no emplean anticonceptivos. (24)

Consuelo C. En su investigación "Conocimiento y uso de anticonceptivos hormonales en pacientes del programa de planificación familiar del centro de salud San Sebastián-Lima", sostiene que para utilizar los métodos anticonceptivos correctamente es necesario tener un adecuado conocimiento acerca de sus finalidades, propiedades, efectos secundarios y modo de empleo, sobre todo después de recibir la orientación en el centro sanitario. Por ello, el propósito fue determinar cómo se conocen y utilizan los anticonceptivos hormonales entre los pacientes del programa de planificación familiar del mismo centro en una muestra compuesta por 128 personas a través de un estudio transversal y descriptivo. Se informa que los factores socioeconómicos muestran una población joven de un 48,8% entre 18 y 25 años con educación media (56,8% en secundaria) y de nivel socioeconómico medio-bajo debido a su condición laboral (45,6%) o de ama de casa (19,2%). En cuanto al conocimiento, se puede concluir que el 56,0% tiene un nivel medio de conocimiento sobre anticonceptivos hormonales, seguido del 26,4% con bajo conocimiento y finalmente el 17,6% con alto conocimiento. El 63,2% de

las personas que utilizan métodos anticonceptivos hormonales lo hacen con el objetivo de evitar el embarazo. De este porcentaje, el 51,2% lleva utilizándolos entre dos y cinco años. Siendo las inyecciones el método anticonceptivo que más se emplea, con una frecuencia del 51,2%. La investigación con el uso de anticonceptivos hormonales revela que el 49,6% utiliza la inyección anticonceptiva y que el aumento de peso es el efecto secundario más reportado, con un 52,8%. Se concluye que el conocimiento es medio en sus diversas facetas investigadas y que se utiliza mayoritariamente para prevenir el embarazo; sin embargo, hay que prestar atención al conocimiento de sus efectos secundarios, ya que muestra una tendencia a cesar su uso por esta razón. (25)

Fernández N, en su trabajo “Nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del 4° y 5° año del colegio Champagnat – Cajamarca 2022”. llevó a cabo un estudio. 250 adolescentes constituyen la muestra. Resultados: El 39,20% tuvo un nivel de conocimiento medio, el 15,20% tuvo un nivel alto y el 45,60% tuvo un nivel bajo. En cuanto a la fuente de adquisición de información sobre los métodos anticonceptivos, el 34% lo obtuvo por parte de sus padres; el 9,6%, a través de sus amigos; el 10,4%, del colegio; el 28%, mediante internet; el 5,6%, del personal sanitario; y el 12,4% no tenía ningún conocimiento sobre los métodos anticonceptivos.; en cuanto al empleo de métodos anticonceptivos, el 72,60% de los adolescentes usan uno y el 27,40% no lo hacen. En términos del tipo de método anticonceptivo que prefieren los adolescentes, la mitad prefiere el preservativo, un 10,81% elegiría el coito interrumpido y el 39,19% no selecciona ninguno. Finalmente, la relación entre la cantidad de conocimiento y la utilización de métodos anticonceptivos es alta (84,2%) o media (18,4%). Conclusión: Hay una relación estadísticamente significativa en la que el valor de p es inferior al nivel de significancia ($p=0,021 < 0,05$). (26)

3.1.3. Regionales o locales

Soto, A. En su trabajo de investigación sobre “Nivel de conocimiento de los Métodos anticonceptivos y comportamientos sexuales en adolescentes de la Institución educativa de nuestra señora de las mercedes – Abancay 2021”, Analizar la conexión entre el

conocimiento de métodos anticonceptivos y el comportamiento sexual en el ámbito social de los adolescentes de la Institución Educativa Nuestra Señora de las Mercedes, Abancay, 2021. Como la investigación es correlacional con un enfoque cualitativo, se ha tomado como muestra a los estudiantes adolescentes del mismo centro educativo durante ese año, que estuviesen entre 14 y 18 años de edad y fueran alumnos de secundaria. Se ha realizado una encuesta de 39 ítems en relación con las variables que se están investigando, obteniendo las conclusiones siguientes: El 98% de los participantes son adolescentes de entre 14 y 17 años, siendo el grupo más grande el de los que tienen 15 años (37.01%) y luego el de los que tienen 16 años (36.3%). Además, el 99.64% son mujeres; el 37.01% corresponde al tercer grado, mientras que un 33.81% pertenece al cuarto grado y un 29.18% pertenecen al quinto grado. Se ha descubierto, por otro lado, que el 75.45% de los participantes no tiene ningún conocimiento sobre métodos anticonceptivos. En cuanto a la comprensión de métodos anticonceptivos, el 19.93% tiene un conocimiento regular y solo el 4.62% tiene un conocimiento adecuado. Asimismo, se ha descubierto que el 98.22% cuenta con una conducta sexual de nivel bajo, mientras que el 1.78% tiene una conducta sexual de nivel medio. (27)

Talaverano, L. En su trabajo de investigación sobre “Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de una institución educativa rural de rechace, Apurímac 2024”, Propósito principal: Establecer el vínculo entre la cantidad de conocimiento que tienen los adolescentes del colegio Víctor Raúl Haya de la Torre de Rocchacc, Apurímac, en 2024, acerca de métodos anticonceptivos y su empleo. Resultados: El 45% de los encuestados tenía un conocimiento regular sobre métodos anticonceptivos, seguido por el 33,3% que tenía un conocimiento deficiente y el 21,6% con un buen nivel de conocimiento. Un 28,3% de los adolescentes ya había empezado su vida sexual, y la mayoría lo hizo a una edad temprana; las fuentes de información más importantes fueron las escuelas y el centro de salud., el anticonceptivo más empleado fue el preservativo (11,7%), y las píldoras del día siguiente (8,3%) lo siguieron con un uso poco frecuente. En conclusión: No hay una correlación significativa entre el empleo de métodos

anticonceptivos y el nivel de conocimiento ($p>0,05$). Conclusiones: Que no haya ninguna relación entre las variables estudiadas se debe a la falta de información que tienen los adolescentes sobre los métodos anticonceptivos. Mejorar este conocimiento supone un reto para los profesionales sanitarios. (28)

3.2. Bases teóricas

a) Nivel de conocimiento sobre los métodos anticonceptivos

El grado de conocimiento acerca de los métodos anticonceptivos es decisivo para tomar decisiones responsables en la vida sexual de los adolescentes. El acceso a información científica y clara sobre salud reproductiva y sexual hace posible disminuir riesgos como las infecciones transmitidas sexualmente y el embarazo no planificado. En este sentido, el conocimiento apropiado tiene un impacto directo en la utilización continua y adecuada de los métodos anticonceptivos. (29)

Los adolescentes que poseen un nivel de conocimiento más elevado tienden a emplear los métodos anticonceptivos con mayor eficacia. Para entender mejor cómo funcionan los métodos, sus beneficios y sus limitaciones, es fundamental la educación sexual integral. No obstante, en muchos escenarios educativos, la información proporcionada es escasa o poco comprensible, lo que resulta en un uso inapropiado o en la no utilización de estos métodos. (30)

Grado de conocimiento general acerca de los métodos anticonceptivos.

Un método anticonceptivo es una serie de técnicas, procedimientos, dispositivos o agentes farmacológicos que se emplean para disminuir o evitar la fecundación, la implantación o el embarazo como resultado de una relación sexual. Los métodos anticonceptivos operan de varias maneras biológicas, como por ejemplo modificando el ambiente del útero, alterando la ruta espermática, inhibiendo la ovulación o evitando que el óvulo y el espermatozoide se crucen. (31)

Nivel de conocimiento sobre eficacia

La eficacia de los métodos anticonceptivos se refiere al nivel o capacidad de un

método para evitar que el embarazo ocurra durante las relaciones sexuales. Se expresa normalmente en porcentaje (%), lo que indica la seguridad del método cuando se aplica de manera correcta. La probabilidad de que se produzca un embarazo disminuye a medida que la eficacia aumenta. Asimismo, la efectividad puede cambiar dependiendo de: Uso adecuado (perfecto): cuando se emplea sin cometer errores. Uso habitual (normal): cuando ocurren fallas como olvidos o mal uso. (32)

Nivel de conocimiento sobre efectos secundarios

Las respuestas o modificaciones emocionales y físicas que pueden ocurrir en ciertos individuos tras el uso de un método anticonceptivo, sobre todo los hormonales, son lo que se conoce como efectos secundarios. La manera en que estos efectos se manifiestan puede cambiar dependiendo de la técnica utilizada, del organismo individual y del tiempo que se emplee. No todos los efectos secundarios son peligrosos, aunque pueden generar molestias pasajeras y, en ciertas situaciones, necesitar consulta médica. (63). Entre los efectos secundarios más frecuentes se encuentran:

- ✓ Náuseas.
- ✓ Dolor de cabeza.
- ✓ Mareos.
- ✓ Sensibilidad o dolor en los senos.
- ✓ Alteraciones en la menstruación.
- ✓ Sangrado irregular.
- ✓ Aumento o disminución de peso.
- ✓ Cambios de humor.

Nivel de conocimiento sobre la utilización

El empleo de métodos anticonceptivos hace referencia al uso apropiado y responsable de los diversos procedimientos diseñados para evitar el embarazo y, en ciertos casos, las infecciones de transmisión sexual. Implica no solamente

la aplicación de un método, sino también saber cómo opera, cuándo utilizarlo y ejecutarlo adecuadamente conforme a las recomendaciones sanitarias. (33)

b). Tipos de métodos anticonceptivos

Debido a su accesibilidad y eficacia, los métodos anticonceptivos más promovidos y utilizados por adolescentes son, sobre todo, los inyectables, las píldoras anticonceptivas, el preservativo y el método del ritmo. (61)

1. Preservativo masculino:

El preservativo masculino es una funda delgada, que se hace fundamentalmente de látex y se lubrica. Se pone en el pene erecto antes de empezar la actividad sexual para evitar embarazos y reducir la probabilidad de contraer infecciones transmitidas por vía sexual (34)

➤ Mecanismo de acción

Su función fundamental es la de evitar que los espermatozoides entren en el aparato reproductor femenino, lo que impide la fecundación.

➤ Contraindicaciones

No se aconseja su uso en individuos que tengan sensibilidad o alergia al látex.

Propiedades

- Cuando se usa de forma continua y adecuada, es un método anticonceptivo efectivo.
- Tiene pocos efectos secundarios, el más común de ellos es la alergia al látex.
- Es accesible y asequible.
- Su uso no exige una receta médica ni exámenes previos.
- Fomenta que el hombre participe y asuma la responsabilidad en la planificación familiar.
- No se puede usar al mismo tiempo que el preservativo femenino.

➤ Efectos secundarios

Algunas personas pueden presentar irritación o alergia en el pene o la vagina debido al látex.

➤ Forma de uso

- Verificar que el envase no esté roto o deteriorado.
- Revisar la fecha de fabricación antes de usarlo.
- Utilizar un condón nuevo en cada relación sexual.
- Colocarlo sobre el pene erecto antes de la penetración.
- Cada preservativo debe utilizarse una sola vez.
- Si se requiere lubricación, usar únicamente lubricantes a base de agua.
- Retirarlo antes de perder la erección y desecharlo adecuadamente envuelto en papel higiénico. (35)

2. Inyectable mensual y trimestral

Los métodos anticonceptivos inyectables hormonales combinados son aquellos que se aplican por vía de inyección y que combinan dos hormonas: progestágeno y estrógeno, con el objetivo de evitar la gestación. El valerato de estradiol con enantato de noretisterona y el cipionato de estradiol con acetato de medroxiprogesterona son algunas de sus composiciones principales. (36)

➤ Mecanismo de acción

Estos anticonceptivos actúan mediante:

- La inhibición de la ovulación.
- El espesamiento del moco cervical, dificultando el ingreso de los espermatozoides al útero.

➤ Contraindicaciones

Las contraindicaciones son similares a las de los anticonceptivos orales combinados y deben ser evaluadas por el profesional de salud antes de su administración.

➤ Características

- Son métodos altamente eficaces y de acción rápida.
- Pueden ser utilizados por mujeres de cualquier edad y número de hijos, incluidas las nulíparas.

- No requieren necesariamente un examen pélvico previo al inicio, aunque este puede realizarse posteriormente como parte de la atención integral de salud reproductiva.
- Brindan cierta protección frente a la enfermedad pélvica inflamatoria.
- No interfieren en las relaciones sexuales.
- Es frecuente la presencia de alteraciones en el sangrado menstrual, como manchados o sangrado irregular.
- Pueden ocasionar cambios en el peso corporal.
- El retorno de la fertilidad puede variar entre uno y seis meses después de suspender el método.
- Las mujeres con enfermedades crónicas deben recibir evaluación médica especializada antes de usar este método.

➤ Tasa de falla

- En condiciones de uso perfecto, la falla es aproximadamente de 0.05 embarazos por cada 100 mujeres durante el primer año.
- En uso habitual, pueden ocurrir alrededor de 3 embarazos por cada 100 mujeres en el primer año.

➤ Forma de uso

- Se debe administrar por vía intramuscular profunda en la región deltoidea o glútea, evitando el masaje después de la aplicación.
- La primera dosis se administra entre el primer y el quinto día del ciclo menstrual.
- Para mujeres que no están amamantando, puede comenzar a partir de la sexta semana postparto.
- Para las mujeres que amamantan, la iniciación debe retrasarse hasta los seis meses.
- Después de un aborto, puede comenzar entre el primer y quinto día después del procedimiento.
- Las dosis subsiguientes se deben administrar cada 30 días, con la posibilidad

de que haya una variación máxima de 3 días antes o después del día establecido. (37)

3. Anticonceptivos orales combinados (píldoras)

Los anticonceptivos orales combinados son tratamientos hormonales que se toman por vía oral y que tienen una mezcla de progestágeno y estrógeno con el objetivo de evitar la concepción. (38)

➤ Mecanismo de acción

Los anticonceptivos orales combinados actúan principalmente mediante:

- La inhibición de la ovulación.
- El aumento de la viscosidad del moco cervical, dificultando el paso de los espermatozoides.

➤ Contraindicaciones

No se deben emplear en las siguientes circunstancias:

- Confirmación o sospecha de embarazo.
- Sangrado genital sin diagnóstico.
- Historial de trombosis venosa profunda, embolia pulmonar o infarto cerebral.
- Diabetes con daño a nivel vascular.
- Empleo de griseofulvina, rifampicina o algunos fármacos anticonvulsivos.
- Mujeres que van a ser sometidas a cirugía mayor o a una larga inmovilización.

➤ Rasgos

- Es un método muy efectivo.
- Su eficacia está sujeta a la observancia diaria de la usuaria.
- Salvo que se sospeche de una enfermedad ginecológica, no es necesario realizar un examen pélvico rutinario antes de comenzar.
- La capacidad de reproducirse vuelve rápidamente tras la interrupción del método.
- Reduce el sangrado menstrual y los cólicos.
- Contribuye a estabilizar el ciclo menstrual.
- Disminuye el riesgo de cáncer en el endometrio y los ovarios.

- Reduce ciertas enfermedades benignas de las mamas.
- Ofrece algún tipo de protección contra la enfermedad inflamatoria pélvica.
- Su efectividad puede verse afectada por interacciones con ciertos medicamentos.
- El riesgo de sufrir problemas tromboembólicos podría incrementarse en mujeres fumadoras que tienen más de 35 años.

➤ Tasa de falla

- En uso perfecto, se presentan aproximadamente 0.3 embarazos por cada 100 mujeres durante el primer año.
- En uso habitual, pueden ocurrir alrededor de 8 embarazos por cada 100 mujeres durante el primer año.

Posibles efectos secundarios

Entre los efectos secundarios más frecuentes se encuentran:

- Ausencia de menstruación.
- Náuseas y vómitos.
- Mareos.
- Aumento de peso.
- Dolor de cabeza.

➤ Forma de uso

- Se deben tomar todos los días.
- Se aconseja empezar entre el primer y el quinto día del ciclo menstrual.
- Si el comienzo tiene lugar después del quinto día, es necesario emplear un método alternativo.
- Las mujeres que no dan el pecho pueden comenzar a partir de la sexta semana después del parto.
- En mujeres que están amamantando, es recomendable comenzar después de los seis meses.
- Después de un aborto, puede comenzar entre el primer y quinto día después del procedimiento.

➤ En caso de olvido

- Si se olvida una píldora, debe tomarse inmediatamente y continuar normalmente.
- Si se olvidan dos o más píldoras, se recomienda iniciar un nuevo envase y utilizar un método de respaldo durante siete días.
- El olvido de las píldoras con sulfato ferroso no requiere medidas especiales. (39)
Método del ritmo, o del calendario

4. El método del ritmo

También conocido como método del calendario, consiste en evitar las relaciones sexuales durante los días fértiles del ciclo menstrual con la finalidad de prevenir el embarazo. (40)

➤ Mecanismo de acción

Este método se basa en la abstinencia sexual durante el periodo fértil de la mujer, evitando así la fecundación.

➤ Contraindicaciones

No se recomienda en:

- Mujeres con ciclos menstruales irregulares.
- Adolescentes cuyos ciclos menstruales aún no son estables.
- Personas que no pueden mantener abstinencia sexual durante los días fértiles.
- Mujeres que presentan dificultad para reconocer las características de su ciclo menstrual.

➤ Características

- Promueve la participación conjunta de la pareja en lo que respecta a la planificación familiar.
- Está disponible para mujeres que no quieren usar métodos hormonales o de barrera.
- Es más eficaz en mujeres que tienen ciclos menstruales de entre 27 y 30 días.
- Necesita orientación y formación apropiadas para su adecuada implementación.
- Para algunas parejas, puede resultar complicado sostener los periodos de

abstinencia.

- Su eficacia puede verse alterada por motivos como el estrés, las condiciones de salud, los viajes, la alimentación o la actividad física.
- No ofrece protección contra infecciones de transmisión sexual, VIH/SIDA o HTLV.

➤ Tasa de falla

- En condiciones de uso perfecto, pueden ocurrir aproximadamente 9 embarazos por cada 100 mujeres durante el primer año.
- En el uso habitual o típico, pueden presentarse hasta 25 embarazos por cada 100 mujeres durante el primer año.

➤ Efectos colaterales

Este método no produce efectos secundarios físicos debido a que no utiliza hormonas ni dispositivos.

➤ Forma de uso

- La mujer debe llevar un registro de la duración de sus ciclos menstruales por un mínimo de 6 meses, pero lo óptimo sería que fuera durante 12 meses.
- El ciclo menstrual comienza el día en que empieza la menstruación y termina un día antes de la siguiente.

Para determinar el periodo fértil:

- Para determinar el primer día fértil, se le sustrae 18 al ciclo más corto.
- Para determinar el último día fértil, se le sustraen 11 días al ciclo más largo.
- Se aconseja no tener relaciones si no se tiene un registro menstrual anterior sexuales entre el día 9 y el día 19 del ciclo menstrual. (42)
- En parejas con riesgo de infecciones de transmisión sexual, se aconseja el uso del preservativo. (43)

3.3. Definición de términos

Método Anticoncepción.

Se consideran métodos anticonceptivos aquellos que pueden disminuir o prevenir el embarazo. Se aconseja su uso desde el primer encuentro sexual y durante toda la vida fértil.⁽⁴⁹⁾

Adolescente

La adolescencia se presenta como una etapa de transición esencial dentro del continuo desarrollo humano. Ubicada entre la niñez y la adultez, esta fase se caracteriza por las profundas transformaciones sociales, emocionales y físicas que viven los jóvenes, lo cual les permite construir su identidad y estar listos para los retos de la madurez. ⁽⁵⁰⁾

Conocimiento

El conocimiento es la habilidad del ser humano para distinguir, observar y analizar lo que ocurre en la realidad, y hace uso de ello para su propio provecho. Por lo tanto, se puede afirmar que el conocimiento consiste en la recopilación de todos los datos e información, además de su correcta aplicación. ⁽⁵¹⁾

Eficacia

Capacidad de lograr el efecto que se desea o se espera. ⁽⁵²⁾

Consecuencia secundaria

Los efectos secundarios son las consecuencias indeseadas de los medicamentos, que suelen ser incómodas. La mayor parte son de poca gravedad, como el dolor de somnolencia, boca seca o estómago, que cesan cuando se deja de consumir la medicina. Algunos pueden ser más serios. ⁽⁵³⁾

Condón masculino

Es una funda fina de látex que se lubrica, no contiene nonoxinol 9 y se pone en el pene antes del acto sexual. ⁽⁵⁴⁾

Pastillas anticonceptivas

Las pastillas anticonceptivas son un método hormonal que impide la ovulación y espesa el moco cervical, lo que complica el avance de los espermatozoides. Estas píldoras son

bastante comunes y se presentan en cajas de 21 y 28 días. Para establecer un hábito, debe consumirse todos los días a la misma hora y tiene una eficacia del 99.7 % en las usuarias. (55)

Inyecciones anticonceptivas

La inyección anticonceptiva es un método anticonceptivo inyectable que contiene hormonas, las cuales pueden variar según el tipo de inyección. Así, la inyección mensual está compuesta por estrógenos y progesterona, mientras que la inyección trimestral solo contiene progesterona. (56)

Embarazo

El embarazo representa un período de gran vulnerabilidad desde el punto de vista de la salud y la nutrición, pues determina en gran medida el bienestar de la mujer, del feto y de la infancia de la niña o niño que va a nacer. (57)

Infecciones de transmisión sexual

Son infecciones que, en su mayor parte, pueden ser transmitidas a través de relaciones sexuales sin protección. Además, pueden propagarse por medio del contacto con sangre contaminada, y en ciertas ocasiones, de madre a hijo durante la gestación o el alumbramiento. Si no se tratan de manera adecuada, estas infecciones tienen el potencial de causar varias complicaciones y enfermedades. (58)

IV: METODOLÓGICO

4.1. Tipo y nivel de investigación

4.1.1. Tipo de investigación

Según Sampieri (2008) Corresponde a una Investigación deductiva de tipo básica. "El objetivo de la investigación básica es producir nuevos saberes sin una aplicación inmediata, pero se enfoca en aplicar los principios teóricos para avanzar en el desarrollo de teorías. Esta tesis tiene como propósito investigar la relación entre la utilización de métodos anticonceptivos y el nivel de conocimiento. (59)

4.1.2. Nivel de investigación

Sampieri (2008) sostiene que es de carácter descriptivo. "El nivel de investigación correlacional es un método de estudio que analiza la relación entre dos o más variables sin intervenir en ellas. Su propósito es establecer el nivel de asociación. Esta tesis se propuso averiguar la relación entre el grado de conocimiento y el uso de métodos anticonceptivos con los resultados obtenidos a través de una herramienta. (60)

4.1.3. Diseño de la investigación

El diseño no experimental se define como aquel en el que las variables independientes no son manipuladas de manera intencional y no existe grupo de control ni experimental. Este tipo de diseño permite analizar y estudiar los acontecimientos y manifestaciones presentes en el entorno real después de que han ocurrido.

El tipo de diseño no experimental y transversal. Estos diseños tienen la particularidad de permitir al investigador, analizar y estudiar la relación de hechos y fenómenos de la realidad (variables), para conocer su grado de asociación o ausencia de ellas, pretende identificar el nivel de asociación o correlación existente entre las variables que se estudia.

4.2. Ámbito temporal y espacial

4.2.1. Espacial

El estudio se ejecutó en la institución educativa Cesar Abraham Vallejo, ubicado

en Av. Pachacútec s/n, distrito Abancay, provincia Abancay en la región de Apurímac.

4.2.2. Temporal

El estudio se realizó en la institución educativa Cesar Abraham Vallejo, a lo largo de año 2024 y 2025.

4.3. Población y muestra

4.3.1. Población

La población de estudio está conformada por un total de 152 estudiantes de la I. E. Cesar Abraham Vallejo nivel secundario (4to y 5to).

4.3.2. Muestra

La muestra está compuesta por 152 estudiantes que forma el 100% de la población, lo que la clasifica como un censo, dado que el número total de individuos en la población es pequeño.

La clase de muestra no es probabilística, pues se tomó en cuenta la totalidad de 100 %de la población; no se aplicó ninguna fórmula para calcular el tamaño y se desconoce el margen de error.

4.3.3. Muestreo

El muestreo fue tipo censo por considerar el 100% (de adolescentes) de la población.

Criterios de inclusión

- ✓ Adolescentes que se matricularon en el año escolar 2024 en la Institución Educativa Cesar Abraham Vallejo nivel secundario (4to y 5to).
- ✓ Permiso de aplicación de encuesta por parte de la dirección de dicha institución educativa.
- ✓ Adolescentes que asisten regularmente a clases en los horarios establecidos.

Criterios de exclusión

- ✓ Adolescentes que no se matricularon en el año escolar 2024 en la Institución Educativa Cesar Abraham Vallejo nivel secundario (4to y 5to).
- ✓ Adolescentes mujeres y varones que ya sean padres de familia.
- ✓ Adolescentes que no usan métodos anticonceptivos por alguna religión que lo prohíba.
- ✓ Adolescentes que no asistieron a clase en los días de la recolección de datos.

4.4. Instrumentos

4.4.1. Técnica

El recojo de la información se realizó con la técnica de la encuesta y la observación. La encuesta es una forma de extraer información relevante de las unidades de análisis a través de preguntas establecidas (40). De igual forma indica que la observación es una forma de recolección de datos donde el investigador observa y registra en forma ordenada comportamientos o situaciones sin influir en ellos

4.4.2. Instrumento

Con el fin de recolectar información, se empleó un cuestionario que fue diseñado de acuerdo a la operacionalización de variables; el mismo es sincrónico, anónimo y autoadministrado. Para obtener datos, se reclutó a adolescentes y se les comunicaron los objetivos de la investigación. Se propuso el uso de un cuestionario basado en la escala de Likert, una herramienta de medición que se utiliza mucho en investigaciones sociales, sanitarias y educativas, que posibilita valorar las posturas, puntos de vista o percepciones de las personas respecto a ciertas afirmaciones. (56)

Se asignaron los siguientes valores: totalmente en desacuerdo es igual a 1, en desacuerdo es igual a 2, ni de acuerdo ni en desacuerdo es igual a 3, de acuerdo es igual a 4 y totalmente de acuerdo es igual a 5. El nivel de conocimiento que tiene el estudiante se determina por la cantidad total de puntos obtenidos en cada dimensión y variable. Si los puntos son más altos, significa que el conocimiento es mayor. Se realiza una suma por dimensión y variable para interpretar los resultados, lo que genera

los siguientes baremos de calificación, los cuales facilitarán la interpretación apropiada de los hallazgos del estudio.

Tabla 3. Baremación del puntaje del nivel de conocimiento.

	Dimensión 1:	Dimensión 2:	Dimensión 3:	Dimensión 4:	Variable:
	Nivel de conocimiento general	Nivel de conocimiento sobre eficacia	Nivel de conocimiento s sobre efectos secundarios.	Nivel de Conocimiento s sobre la utilización.	Nivel de conocimiento
Alto	23 a 30	23 a 30	23 a 30	23 a 30	89 a 120
Medio	14 a 22	14 a 22	14 a 22	14 a 22	56 a 88
Bajo	6 a 13	6 a 13	6 a 13	6 a 13	24 a 55

Los rangos de clasificación para las dimensiones son los mismos, ya que el número de preguntas por dimensión es igual. Un puntaje entre 23 y 30 señala un nivel alto; entre 14 y 22, uno medio; y entre 6 y 13, uno bajo. La variable "nivel de conocimiento" presenta una distribución con rangos: bajo (89-120), medio (56-88) y alto (24-55).

4.4.3. Validez y confiabilidad

a) Validez

De acuerdo a Gonzales y Bermeo (2024), "la finalidad de validar un cuestionario es garantizar la medición que supone debe medir", por lo tanto, validar un instrumento asegura la calidad científica de cualquier investigación, garantizando que los datos extraídos son válidos, fiables y representativos del fenómeno en estudio.

Dentro del cumplimiento de los criterios descritos, los expertos validadores seleccionados fueron:

Tabla 4: Datos de jueces

NOMBRES Y APELLIDOS	GRADO ACADÉMICO	DECISIÓN
Maily Roman Moya	obstetra en la atención en planificación familiar	Procede
Faustino Gutiérrez Cárdenas	doctor en la especialidad de ginecología segunda especialidad en gineco obstetricia	Procede
Giovana Quintana Córdova	licencia en enfermería especialista en el paquete de atención integral de salud del adolescente	Procede

Los tres expertos otorgaron un valor cuantitativo promedio de 3.33 (66.6%), ubicando la validez del instrumento en un nivel “Bueno”, lo que indica que el instrumento es adecuado para su aplicación con mejoras mínimas.

b) Confiabilidad

La confiabilidad de un instrumento se refiere al grado en que dicho instrumento produce resultados consistentes, estables y precisos a lo largo del tiempo y en diferentes condiciones.

La confiabilidad del instrumento se determinó mediante el coeficiente Alfa de Cronbach, obteniéndose un valor de 0.84, lo cual indica una muy alta consistencia interna del instrumento

4.5. Procesamiento

La validación de la presente investigación se realizó mediante el juicio de expertos, ya que es esencial para garantizar la rigurosidad y relevancia de los resultados. Un panel de profesionales del área de salud, con experiencia y conocimientos especializados, evaluó cuidadosamente la claridad, pertinencia y comprensión de los instrumentos utilizados.

Análisis de datos

Los datos adquiridos fueron analizados y procesados a través de la versión 26 del software estadístico SPSS. El análisis se enfocó en caracterizar el grado de conocimiento acerca de los métodos anticonceptivos y su vínculo con las técnicas empleadas por las adolescentes. Se aplicó la prueba de chi-cuadrado (χ^2) para analizar la relación entre las variables categóricas, particularmente entre el nivel de conocimiento en sus distintas dimensiones (general, eficacia, efectos secundarios y uso) y el tipo de método anticonceptivo empleado. Las técnicas de estadística descriptiva se usaron también con tablas de frecuencias absolutas y porcentuales; estos datos se presentaron mediante tablas y gráficos.

4.6. Consideraciones éticas

Se ha utilizado la norma VANCOUVER para citar todas las referencias textuales en el desarrollo de la investigación. La recolección de muestras se llevó a cabo en una institución educativa, con el permiso de la dirección, porque el propósito principal es averiguar la relación entre el nivel de conocimiento y la utilización de métodos anticonceptivos en los jóvenes que cursan 4° y 5° grado de secundaria en la I. E. Cesar Abraham Vallejo, Abancay-2024. Además, los resultados logrados en los diversos análisis no se modificaron, pues las respuestas de la encuesta mencionada fueron respetadas rigurosamente.

V: Resultados y discusión

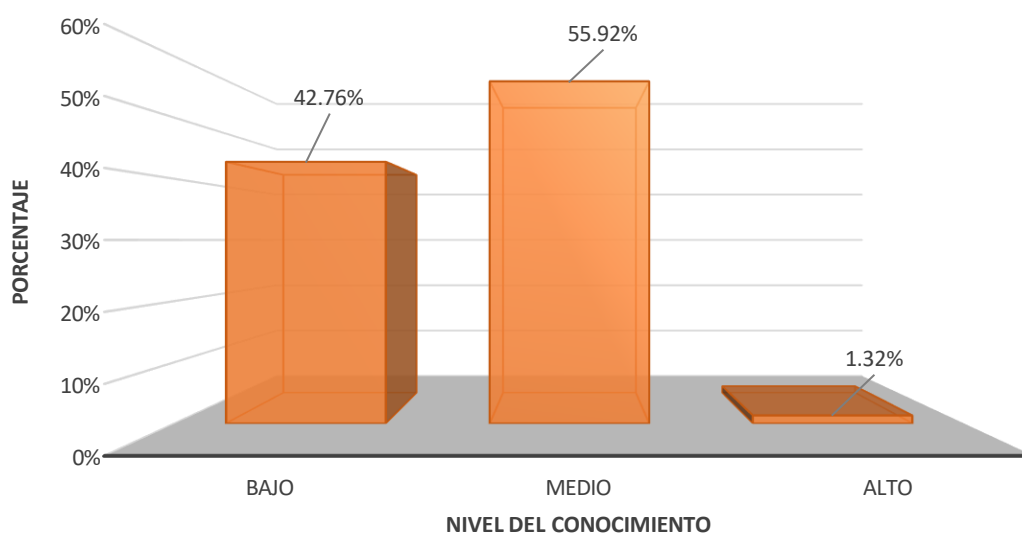
5.1. Resultados descriptivos de la investigación

a) Descripción del nivel de conocimiento.

Tabla 5: Nivel alcanzado del conocimiento acerca de métodos anticonceptivos

VARIABLE CONOCIMIENTO		
	Frecuencia	Porcentaje
BAJO	65	42.76%
MEDIO	85	55.92%
ALTO	2	1.32%
TOTAL	152	100.00%

Figura 1: Nivel alcanzado del conocimiento acerca de métodos anticonceptivos

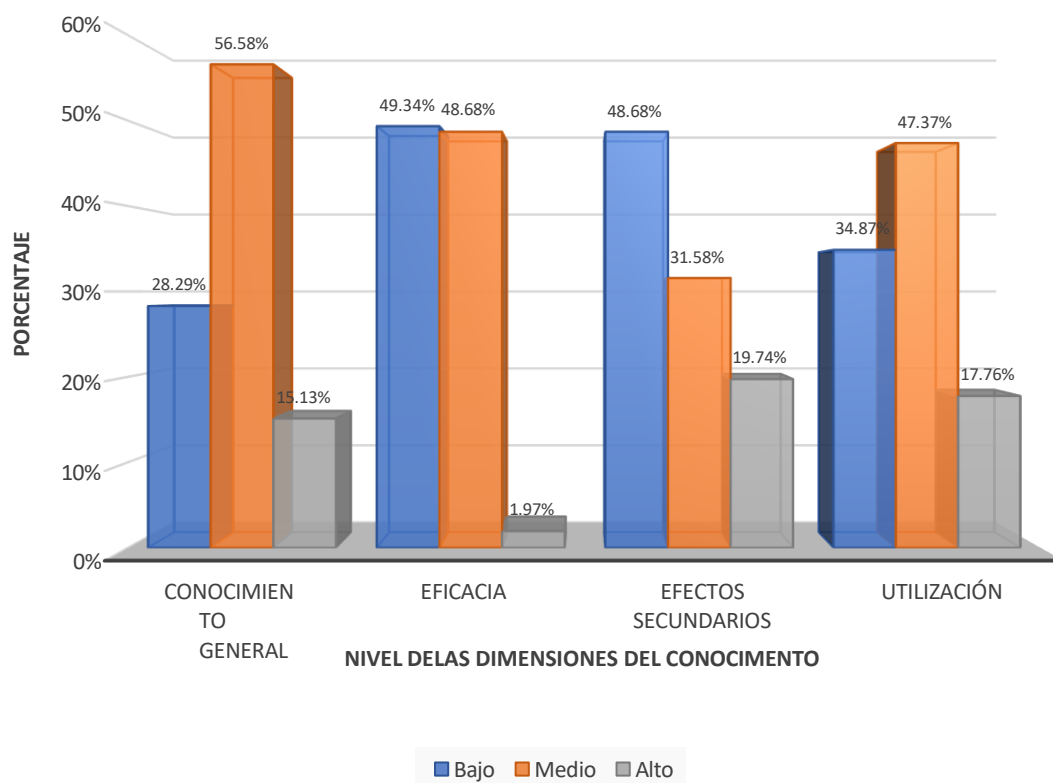


Análisis e interpretación: El nivel de conocimiento sobre anticonceptivos en los adolescentes muestra que la mayoría, alrededor del 56%, tiene un conocimiento nivel medio. Con un buen porcentaje, cercano al 43%, que tiene un bajo nivel de conocimiento. Solo una pequeña parte, aproximadamente 1%, tiene un nivel alto de entendimiento. En general el conocimiento es de nivel medio con muchas adolescentes que no tienen suficiente información.

Tabla 6: Nivel alcanzado del conocimiento según dimensiones del conocimiento acerca de métodos anticonceptivos

	BAJO		MEDIO		ALTO		TOTAL	
DIMENSIONES	f	%	f	%	f	%	f	%
CONOCIMIENTO GENERAL	43	28,29%	86	56,58%	23	15,13%	152	100%
EFICACIA	75	49,34%	74	48,68%	3	1,97%	152	100%
EFFECTOS SECUNDARIOS	74	48,68%	48	31,58%	30	19,74%	152	100%
UTILIZACIÓN	53	34,87%	72	47,37%	27	17,76%	152	100%

Figura 2: Nivel alcanzado del conocimiento según dimensiones del conocimiento acerca de métodos anticonceptivos



Análisis e interpretación: El nivel de conocimiento en sus dimensiones presenta un conocimiento medio sobre los métodos anticonceptivos en general 56.58% y sobre cómo usarlos 47.37%. En temas específicos como eficacia y efectos secundarios, hay un porcentaje mayor de adolescentes que tienen un conocimiento bajo 49.34% y 48.68% solo

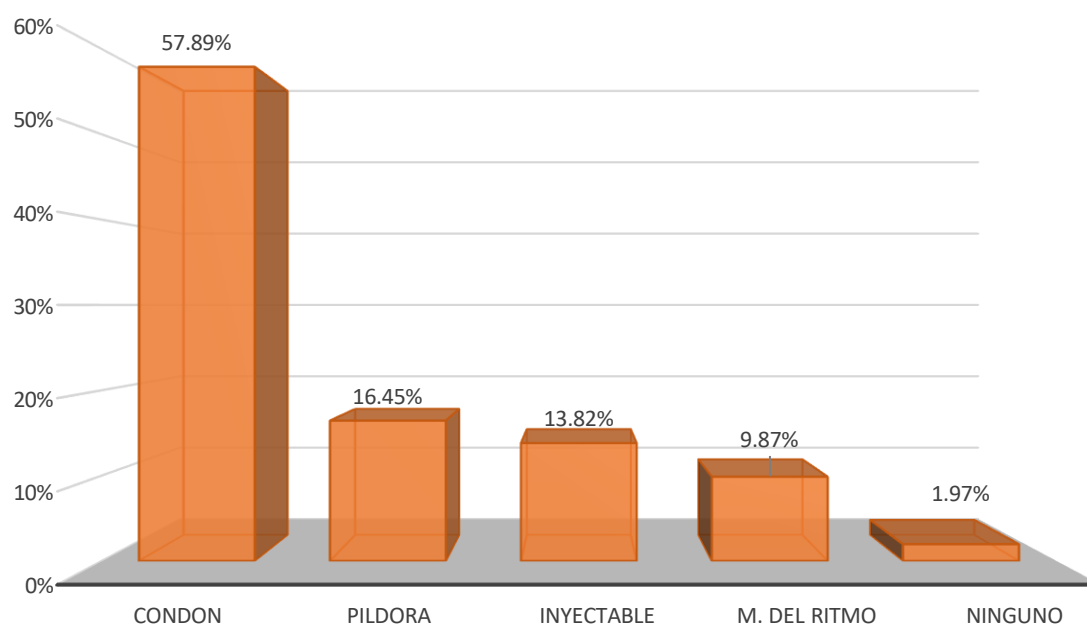
unos pocos alcanzan un nivel alto de conocimiento en todas estas áreas, ese porcentaje es muy pequeño en eficacia solo 1.97%. Hay más adolescentes con un nivel alto en el conocimiento de efectos secundarios 19.74% y en el conocimiento en la accesibilidad 17.76%. Los adolescentes tienen un conocimiento medio.

b) Descripción del uso de métodos anticonceptivos

Tabla 7: Principal método anticonceptivo usado por las adolescentes

	Frecuencia	Porcentaje
Condón	88	57.89%
Píldora	25	16.45%
Inyectable	21	13.82%
M. Del ritmo	15	9.87%
Ninguno	3	1.97%
Total	152	100%

Figura 3: Principal método anticonceptivo usado por las adolescentes



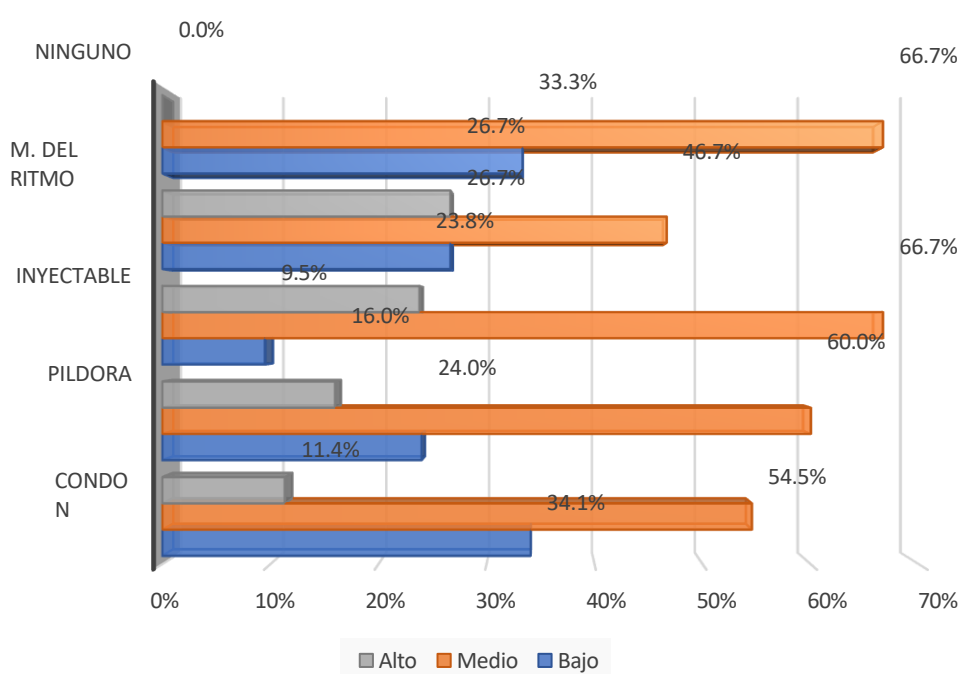
Análisis e interpretación: Los métodos anticonceptivos que usan las adolescentes muestran con mucha diferencia, el condón es el método más popular, ya que el 57.89% de las chicas dicen que lo usan. Le siguen en preferencia las píldoras anticonceptivas, con un 16.45%, y los métodos inyectables, con un 13.82%. Los métodos del ritmo y la opción de no usar nada son menos comunes, con un 9.87% y un 1.97%. Casi todas las adolescentes prefieren usar el condón como su método principal de anticoncepción.

c) Objetivo específico 1

Tabla 8: Relación entre el nivel de conocimiento general y los tipos de métodos anticonceptivo usado

Método anticonceptivo	Dimensión conocimiento general							
	Bajo		Medio		Alto		Total	
	f	%	f	%	f	%	f	%
Condón	30	34.09%	48	54.55%	10	11.36%	88	100%
Píldora	6	24.00%	15	60.00%	4	16.00%	25	100%
Inyectable	2	9.52%	14	66.67%	5	23.81%	21	100%
M. Del ritmo	4	26.67%	7	46.67%	4	26.67%	15	100%
Ninguno	1	33.33%	2	66.67%	0	0.00%	3	100%
Total	43	28,3%	86	56,6%	23	15,1%	152	100%

Figura 4: Relación entre el conocimiento general y los tipos de métodos anticonceptivo usado



Análisis e interpretación: La Tabla 04 muestra cómo se relaciona el nivel de conocimiento general con el tipo de método anticonceptivo que usan las adolescentes. La mayoría tiene

un nivel de conocimiento medio, que es del 55,92%. Luego está el nivel bajo, que es del 42,76%, y muy pocas tienen un nivel alto, solo el 1,32%. Esto significa que la mayoría de las adolescentes tienen una comprensión intermedia sobre los métodos anticonceptivos.

En cuanto a qué métodos usan, el condón es el más popular, lo usan el 57,89% de las adolescentes. Incluso las que tienen un nivel de conocimiento bajo lo usan, lo que sugiere que lo eligen porque es fácil de conseguir y se habla mucho de él, no porque tengan un conocimiento profundo sobre el tema. Otros métodos, como la píldora y el inyectable, son más comunes entre las adolescentes que tienen un nivel de conocimiento medio o alto. Esto sugiere que estos métodos requieren más información para usarlos correctamente. El método del ritmo también se asocia con niveles de conocimiento más altos, aunque no es tan efectivo. Es importante destacar que el 1,97% de las adolescentes no usan ningún método anticonceptivo, lo que muestra que todavía hay conductas de riesgo a pesar de que hay información disponible.

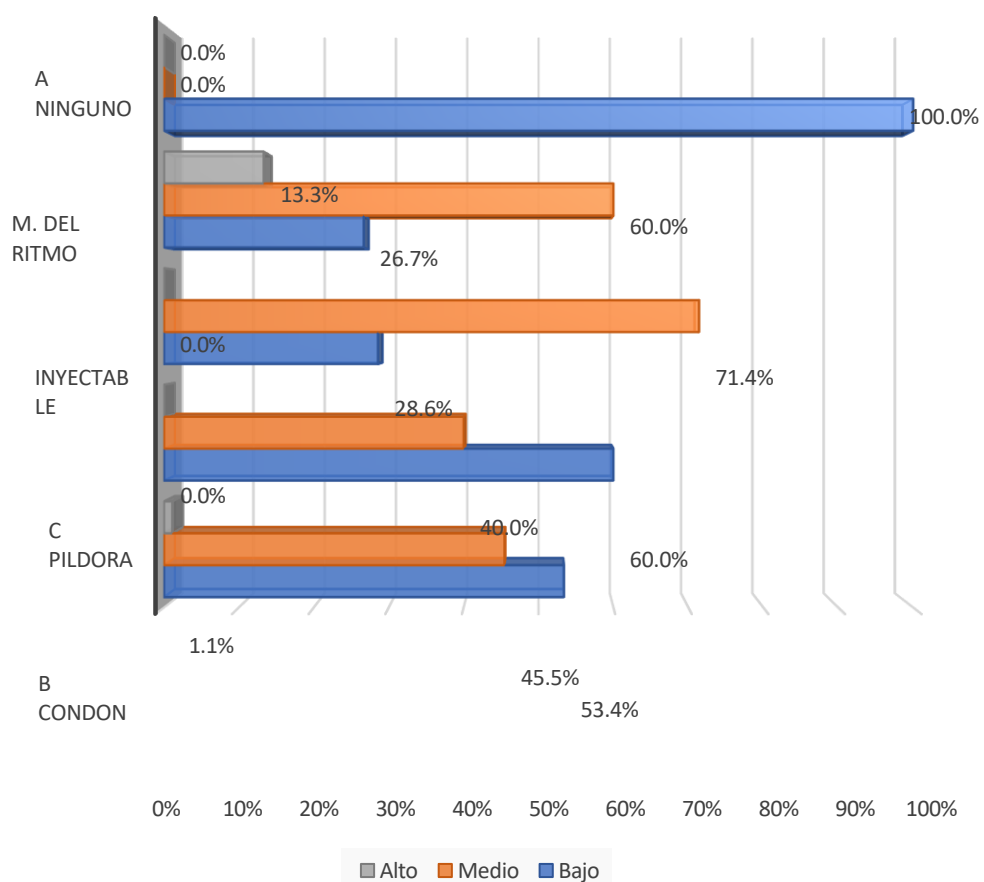
Estos resultados muestran que, aunque la mayoría de las adolescentes tienen un nivel de conocimiento medio, esto no garantiza que tomen decisiones adecuadas al elegir un método anticonceptivo. Esto coincide con lo que se plantea en la tesis, que las brechas en la calidad del conocimiento limitan una buena salud sexual y reproductiva. Por lo tanto, es importante fortalecer la educación sexual integral, no solo enseñando teoría, sino también práctica, para promover el uso responsable de los métodos anticonceptivos entre las adolescentes.

d) Objetivo específico 2

Tabla 9: Relación entre el nivel de conocimiento sobre eficacia y método anticonceptivo usado

Método anticonceptivo	Dimensión eficacia							
	Bajo		Medio		Alto		Total	
	f	%	f	%	f	%	f	%
Condón	47	53.41%	40	45.45%	1	1.14%	88	100%
Píldora	15	60.00%	10	40.00%	0	0.00%	25	100%
Inyectable	6	28.57%	15	71.43%	0	0.00%	21	100%
M. Del ritmo	4	26.67%	9	60.00%	2	13.33%	15	100%
Ninguno	3	100.00%	0	0.00%	0	0.00%	3	100%
Total	75	49,3%	74	48,7%	3	2,0%	152	100%

Figura 5: Relación entre el conocimiento sobre eficacia y método anticonceptivo usado



Análisis e interpretación: La tabla 5 muestra cómo se relaciona el nivel de conocimiento

sobre la eficacia de los métodos anticonceptivos con el tipo de método que usan las adolescentes. Se ve que el 53,41% de las que usan condones no saben mucho sobre su eficacia. Con la píldora anticonceptiva, esta proporción es del 60,00%. Esto significa que muchas adolescentes usan estos métodos sin saber bien cómo funcionan. Esto sugiere que el uso de estos métodos no siempre se basa en información correcta, sino en otros factores como la facilidad de acceso o la publicidad.

Por otro lado, el método inyectable es diferente. El 71,43% de las que lo usan tienen un nivel medio de conocimiento, lo que muestra que entienden mejor su eficacia en comparación con otros métodos. Con el método del ritmo, la situación es más equilibrada. Un 60,00% tiene un nivel medio de conocimiento y un 13,33% tiene un nivel alto. Esto podría significar que las adolescentes que eligen este método tienen cierto grado de conocimiento, aunque no necesariamente saben cómo funciona en la práctica.

Es muy preocupante que el 100% de las adolescentes que no usan ningún método anticonceptivo tengan un nivel bajo de conocimiento. Esto muestra claramente que la falta de información está relacionada con la falta de protección.

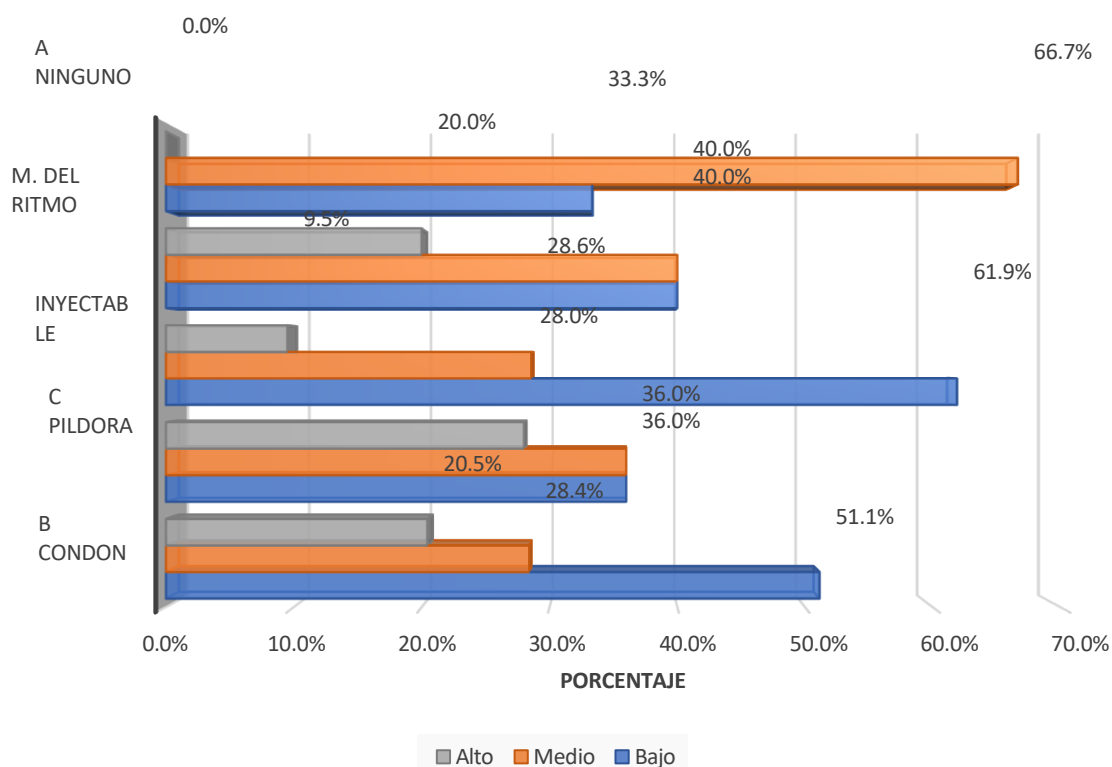
En este estudio, estos resultados muestran que el conocimiento sobre la eficacia de los métodos anticonceptivos es limitado en la población estudiada. Esto afecta negativamente la toma de decisiones informadas. Esto coincide con la idea principal de la investigación, que es que no basta con conocer los métodos, sino que es fundamental entender su eficacia para usarlos correctamente. Por lo tanto, es necesario mejorar la educación sexual, enfatizando cómo funcionan realmente los métodos anticonceptivos, para reducir los riesgos como los embarazos no planificados y mejorar la salud sexual y reproductiva de las adolescentes.

e) Objetivo específico 3

Tabla 10: Relación entre el nivel de conocimiento sobre efectos secundarios y el tipo de método anticonceptivo usado

Método anticonceptivo	Dimensión efectos secundarios							
	Bajo		Medio		Alto		Total	
	f	%	f	%	f	%	f	%
Condón	45	51.14%	25	28.41%	18	20.45%	88	100%
Píldora	9	36.00%	9	36.00%	7	28.00%	25	100%
Inyectable	13	61.90%	6	28.57%	2	9.52%	21	100%
M. Del ritmo	6	40.00%	6	40.00%	3	20.00%	15	100%
Ninguno	1	33.33%	2	66.67%	0	0.00%	3	100%
Total	74	48,7%	48	31,6%	30	19,7%	152	100%

Figura 6: Relación entre el conocimiento sobre efectos secundarios y el tipo de método anticonceptivo usado



Análisis e interpretación: La tabla 6 muestra la relación entre lo que las adolescentes saben sobre los efectos secundarios de los métodos anticonceptivos y el tipo de método que usan. Lo que se ve es que la mayoría de las adolescentes no saben mucho sobre los

efectos secundarios de los métodos que usan. Por ejemplo, el 61,90% de las que usan inyectables y el 51,14% de las que usan condones no saben mucho sobre los posibles efectos adversos que pueden tener.

En el caso de las píldoras anticonceptivas, las cosas son un poco diferentes. Un 36,00% de las adolescentes que las usan no saben mucho sobre los efectos secundarios, pero otro 36,00% tiene un conocimiento medio y un 28,00% tiene un conocimiento alto. Esto es lo más alto que se ve en comparación con los otros métodos. Puede ser que las adolescentes que usan píldoras tengan más acceso a información o reciban más orientación sobre los efectos secundarios.

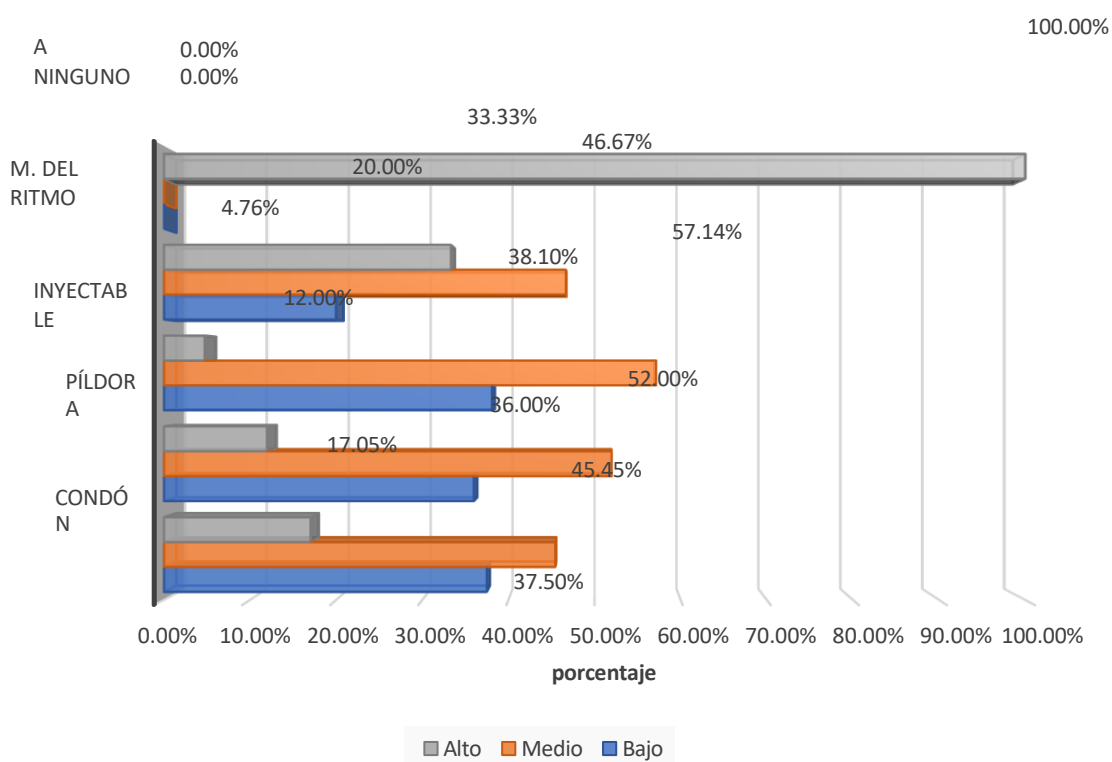
El método del ritmo es un poco diferente. Un 40,00% de las adolescentes que lo usan no saben mucho sobre los efectos secundarios y otro 40,00% tiene un conocimiento medio. Esto muestra que las adolescentes que usan este método no saben mucho sobre lo que implica usarlo. Por otro lado, las adolescentes que no usan ningún método anticonceptivo tienen un conocimiento medio (66,67%). Esto significa que aunque tienen alguna información, no es suficiente para que tomen decisiones informadas sobre su salud. En general, lo que se ve es que las adolescentes no saben lo suficiente sobre los efectos secundarios de los métodos anticonceptivos. Esto puede influir en que tomen decisiones incorrectas o usen los métodos de manera incorrecta. Es importante que se fortalezca la educación sexual integral y que se incluya información clara y completa sobre los efectos secundarios de los métodos anticonceptivos. De esta manera, las adolescentes podrán tomar decisiones informadas y usar los métodos de manera segura y responsabl

f). Objetivo específico 4

Tabla 11: Relación entre el nivel de conocimiento sobre la utilización de métodos anticonceptivos y el método usado

Método anticonceptivo	Dimensión accesibilidad							
	Bajo		Medio		Alto		Total	
	f	%	f	%	f	%	f	%
Condón	33	37.50%	40	45.45%	15	17.05%	88	100%
Píldora	9	36.00%	13	52.00%	3	12.00%	25	100%
Inyectable	8	38.10%	12	57.14%	1	4.76%	21	100%
M. Del ritmo	3	20.00%	7	46.67%	5	33.33%	15	100%
Ninguno	0	0.00%	0	0.00%	3	1.97%	3	100%
Total	53	34,9%	72	47,4%	27	17,8%	152	100%

Figura 7: Relación entre el conocimiento sobre la utilización de métodos anticonceptivos y el método usado



Análisis e interpretación: La Tabla 07 muestra cómo es el nivel de conocimiento que tienen las adolescentes sobre los métodos anticonceptivos y qué tipo de método usan. La mayoría de las adolescentes tienen un conocimiento medio sobre los métodos

anticonceptivos. Por ejemplo, el 45,45% de las que usan condón, el 52,00% de las que toman la píldora anticonceptiva y el 57,14% de las que usan el método inyectable tienen un conocimiento medio. Esto significa que aunque saben algo sobre cómo usar estos métodos, no necesariamente lo saben todo para usarlos correctamente y siempre.

También se ve que muchas adolescentes no saben mucho sobre cómo usar los métodos anticonceptivos, especialmente el inyectable y el condón. El 38,10% de las que usan el inyectable y el 37,50% de las que usan el condón no saben mucho sobre cómo usarlos. Esto es un problema porque si no se usan correctamente, pueden fallar y no evitar el embarazo.

El método del ritmo es diferente. El 33,33% de las que lo usan saben mucho sobre cómo usarlo. Esto se debe a que para usar este método, hay que entender muy bien el ciclo menstrual. Sin embargo, aunque se sepa mucho sobre este método, no siempre funciona porque depende mucho de que se use correctamente y con disciplina.

Algunas adolescentes no usan ningún método anticonceptivo, pero saben mucho sobre ellos. Esto significa que no siempre es la falta de información la razón por la que no se usan métodos anticonceptivos. Hay otras razones, como creencias personales o problemas para acceder a los métodos.

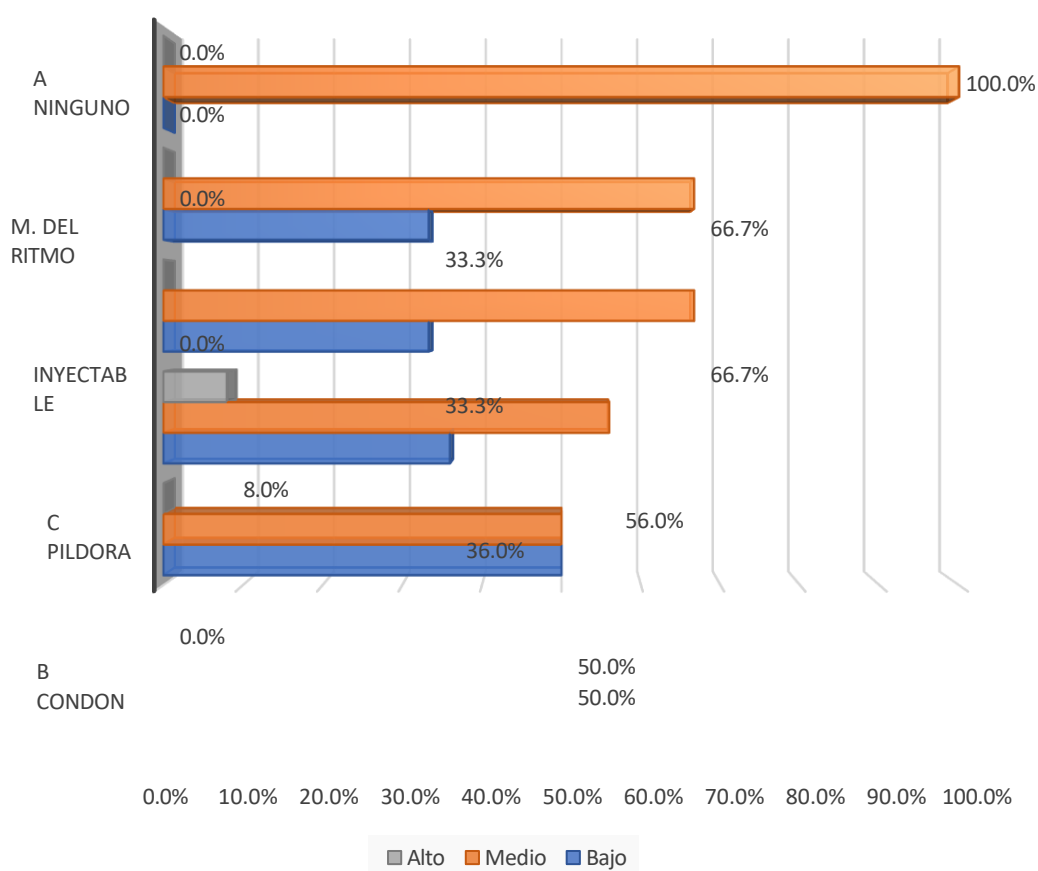
En resumen, estos resultados muestran que saber un poco sobre los métodos anticonceptivos no es suficiente para usarlos correctamente. Por eso, es importante mejorar la educación sexual y enseñar a las adolescentes a usar los métodos anticonceptivos de manera práctica y correcta. De esta manera, se pueden reducir los riesgos para la salud sexual y reproductiva de las adolescentes.

f) Objetivo general

Tabla 12: Relación entre el nivel de conocimiento total y el método anticonceptivo usado

Método anticonceptivo	Conocimientos							
	Bajo		Medio		Alto		Total	
	f	%	f	%	f	%	f	%
Condón	44	50.00%	44	50.00%	0	0.00%	88	100%
Píldora	9	36.00%	14	56.00%	2	8.00%	25	100%
Inyectable	7	33.33%	14	66.67%	0	0.00%	21	100%
M. Del ritmo	5	33.33%	10	66.67%	0	0.00%	15	100%
Ninguno	0	0.00%	3	100.00%	0	0.00%	3	100%
Total	65	42,8%	85	55,9%	2	1,3%	152	100%

Figura 8: Relación entre el nivel de conocimiento total y el método anticonceptivo usado



Análisis e interpretación: La Tabla 08 muestra cómo se relaciona el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos con el tipo de método que usan las adolescentes. En

general, la mayoría de las adolescentes tienen un nivel de conocimiento medio sobre estos métodos. Esto es especialmente cierto para la píldora anticonceptiva, el inyectable y el método del ritmo, donde más del 66% de las adolescentes tienen un nivel de conocimiento medio.

En cuanto al condón, la situación es un poco diferente. La mitad de las adolescentes que lo usan tienen un nivel de conocimiento bajo y la otra mitad tiene un nivel medio. No hay casos en los que las adolescentes tengan un nivel alto de conocimiento sobre el uso del condón. Esto sugiere que el uso del condón no siempre se debe a un conocimiento profundo sobre cómo usarlo correctamente, sino más bien a que es fácil de conseguir y se habla mucho sobre él en campañas de salud.

Es importante destacar que muy pocas adolescentes tienen un nivel alto de conocimiento sobre los métodos anticonceptivos. Solo un 8% de las que usan la píldora anticonceptiva tienen un nivel alto de conocimiento. Esto muestra que la mayoría de las adolescentes no tienen un dominio completo sobre el uso adecuado de estos métodos. Las adolescentes que no usan ningún método anticonceptivo tienen un nivel de conocimiento medio en su totalidad. Aunque tienen cierta información, no es suficiente para que tomen decisiones preventivas efectivas.

En resumen, estos resultados muestran que tener un conocimiento intermedio sobre métodos anticonceptivos no garantiza que las adolescentes tomen decisiones adecuadas ni usen los métodos correctamente. Esto coincide con la idea de que las brechas no solo se encuentran en el acceso a la información, sino en la profundidad y aplicabilidad del conocimiento. Por lo tanto, es necesario fortalecer la educación sexual integral, enfocándose no solo en el conocimiento teórico, sino también en el desarrollo de habilidades prácticas que permitan un uso adecuado, seguro y consistente de los métodos anticonceptivos en las adolescentes.

5.2. Contrastación de hipótesis

a) Verificación de hipótesis general

Prueba usada: Se utilizó la prueba estadística de Chi-cuadrado de independencia, con un nivel de significancia de $\alpha = 0,05$

Hipótesis nula (H_0): No existe relación significativa entre el uso de métodos anticonceptivos y el nivel de conocimiento en los adolescentes.

Hipótesis alterna (H_1): Existe relación significativa entre el uso de métodos anticonceptivos y el nivel de conocimiento en los adolescentes.

Tabla 13. Asociación entre uso de métodos anticonceptivos y nivel de conocimiento

variable	variable	Chi2	Sig.
uso de método anticonceptivo	nivel de conocimiento	15.874	0.044

Interpretación: Los resultados obtenidos muestran un valor de significancia ($p = 0,044$), el cual es menor al nivel de significancia establecido ($\alpha = 0,05$). En consecuencia, se rechaza la hipótesis nula (H_0) y se acepta la hipótesis alterna (H_1), concluyendo que existe una relación estadísticamente significativa entre el uso de métodos anticonceptivos y el nivel de conocimiento en los adolescentes. el nivel de conocimiento influye en la elección o uso de los métodos anticonceptivos, evidenciando que a medida que mejora el conocimiento, es más probable una adecuada selección o uso de dichos métodos.

b) Verificación de hipótesis específica 1

Prueba usada: Se utilizó la prueba estadística de Chi-cuadrado de independencia, con un nivel de significancia de $\alpha = 0,05$

Hipótesis nula (H_0): No existe relación significativa entre el uso de métodos anticonceptivos y el nivel de la dimensión conocimiento general en los adolescentes.

Hipótesis alterna (H_1): Existe relación significativa entre el uso de métodos anticonceptivos y el nivel de la dimensión conocimiento general en los adolescentes.

Tabla 14. Asociación entre uso de métodos anticonceptivos y dimensión de conocimiento general

variable	Dimensiones	Chi2	Sig.
uso de método anticonceptivo	conocimiento general	8.329	0.402

Interpretación: En la verificación de la hipótesis específica 1, mediante la prueba de Chi-cuadrado ($\chi^2 = 8,329$; $p = 0,402$) se observa que el valor de p es mayor que 0,05. Esto indica que no hay una relación estadísticamente significativa entre el uso de métodos anticonceptivos y el nivel de conocimiento general en adolescentes.

Se acepta la hipótesis nula (H_0) y se rechaza la hipótesis alterna (H_1). Esto sugiere que el nivel de conocimiento general sobre métodos anticonceptivos no influye directamente en la elección o uso de dichos métodos.

c) Verificación de hipótesis específica 2

Prueba usada: Se utilizó la prueba estadística de Chi-cuadrado de independencia, con un nivel de significancia de $\alpha = 0,05$

Hipótesis nula (H_0): No existe relación significativa entre el uso de métodos anticonceptivos y el nivel de la dimensión eficacia en los adolescentes.

Hipótesis alterna (H_1): Existe relación significativa entre el uso de métodos anticonceptivos y el nivel de la dimensión eficacia en los adolescentes.

Tabla 15. Asociación entre uso de métodos anticonceptivos y dimensión de eficacia

variable	Dimensiones	Chi2	Sig.
uso de método anticonceptivo	eficacia	21.579	0.006

Interpretación: En la verificación de la hipótesis específica 2, mediante la prueba de Chi-cuadrado ($\chi^2 = 21,579$; $p = 0,006$), se observa que el valor de p es menor que 0,05. Indica que existe una relación estadísticamente significativa entre el uso de métodos anticonceptivos y el nivel de conocimiento en la dimensión eficacia en los adolescentes.

Se rechaza la hipótesis nula (H_0) y se acepta la hipótesis alterna (H_1). El conocimiento que tienen los adolescentes sobre la eficacia de los métodos anticonceptivos influye de manera importante en su elección y uso.

Aquellos adolescentes que tienen una mayor comprensión sobre qué tan efectivos son los métodos anticonceptivos tienden a optar por alternativas más seguras o adecuadas.

d) Verificación de hipótesis específica 3

Prueba usada: Se utilizó la prueba estadística de Chi-cuadrado de independencia, con un nivel de significancia de $\alpha = 0,05$

Hipótesis nula (H_0): No existe relación significativa entre el uso de métodos anticonceptivos y el nivel de la dimensión efectos secundarios en los adolescentes.

Hipótesis alterna (H_1): Existe relación significativa entre el uso de métodos anticonceptivos y el nivel de la dimensión efectos secundarios en los adolescentes.

Tabla 16. Asociación entre uso de métodos anticonceptivos y dimensión efectos secundarios

variable	Dimensiones	Chi2	Sig.
uso de método anticonceptivo	efectos secundarios	6.658	0.574

Interpretación: En la verificación de la hipótesis específica 3, se utilizó la prueba de Chi-cuadrado. El resultado fue $\chi^2 = 6,658$ y $p = 0,574$. El valor de p es mayor que 0,05. no hay una relación estadísticamente significativa entre el uso de métodos anticonceptivos y el nivel de conocimiento sobre los efectos secundarios en los adolescentes.

Se acepta la hipótesis nula y se rechaza la hipótesis alterna. El conocimiento de los adolescentes sobre los efectos secundarios de los métodos anticonceptivos no influye mucho en su uso o elección.

e) Verificación de hipótesis específica 4

Prueba usada: Se utilizó la prueba estadística de Chi-cuadrado de independencia, con un nivel de significancia de $\alpha = 0,05$

Hipótesis nula (H_0): No existe relación significativa entre el uso de métodos anticonceptivos y el nivel de la dimensión accesibilidad en los adolescentes.

Hipótesis alterna (H_1): Existe relación significativa entre el uso de métodos anticonceptivos y el nivel de la dimensión accesibilidad en los adolescentes.

Tabla 17. Asociación entre uso de métodos anticonceptivos y dimensión accesibilidad

variable	Dimensiones	Chi2	Sig.
uso de método anticonceptivo	Accesibilidad	20.231	0.009

Interpretación: En la verificación de la hipótesis específica 4, mediante la prueba de Chi-cuadrado ($\chi^2 = 20,231$; $p = 0,009$) se observa que el valor de p es menor que 0,05. Existe una relación estadísticamente significativa entre el uso de métodos anticonceptivos y el nivel de conocimiento en la dimensión accesibilidad en los adolescentes.

Se rechaza la hipótesis nula (H_0) y se acepta la hipótesis alterna (H_1). El conocimiento sobre la accesibilidad de los métodos anticonceptivos influye en su uso.

Los adolescentes que saben dónde y cómo obtener estos métodos tienen más probabilidad de utilizarlos. Resalta la importancia del acceso a información y servicios de salud en la toma de decisiones sobre la salud sexual y reproductiva.

5.3. Discusión de resultados

✓ Principal método anticonceptivo usado por las adolescentes

Tamayo J, descubrió que el 53% de los adolescentes emplean el preservativo como método anticonceptivo, el 33% la pastilla y el 14% la inyección.

Gisela F. Marisol D, se encontró que el 66,3 % (134) de los adolescentes no utilizan ningún método anticonceptivo, a diferencia del 33,7% (68) que sí lo hace. Respecto a los métodos anticonceptivos que usan los adolescentes, el 61,4% (124) no emplean ningún método anticonceptivo. El 27,7% (56), en cambio, sí utilizan el preservativo masculino; el 6,9% (14) hace uso de píldoras y el 4,0% (8) de otros métodos anticonceptivos.

Este resultado encontrado en los estudios precedentes es similar al presente estudio donde el condón es el método más popular, ya que el 57.89% de las chicas dicen que lo usan. Le siguen en preferencia las píldoras anticonceptivas, con un 16.45%, y los métodos inyectables, con un 13.82%. Los métodos del ritmo y la opción de no usar nada son menos comunes, con un 9.87% y un 1.97%

✓ Nivel alcanzado del conocimiento acerca de métodos anticonceptivos

Cevero M, halló que el 32.7% tenía un conocimiento bajo, el 45.9% medio y el 21.4%, alto. En términos de la utilización de métodos anticonceptivos, el 60.2% no los emplean, mientras que el 26.5% lo hace ocasionalmente y el 13.3% lo hace de manera constante. Pérez A. y Sánchez E, hallaron que el 38% de los jóvenes tenía un nivel medio de conocimiento, mientras que el 31% lo tenía bajo. Además, el 88% de las personas que participaron se mostraron más familiarizadas con el uso del condón como método anticonceptivo. Asimismo, hallaron que el conocimiento aumenta con la edad; a los 15 y 19 años se presenta en niveles "medio y alto" en el 48,7 % y el 86,6 %, respectivamente. Además, señalaron que a medida que se aumenta el conocimiento, también lo hace la utilización de métodos anticonceptivos.

Esto coincide con los resultados obtenidos en el presente trabajo, donde muestra que la mayoría, alrededor del 56%, tiene un conocimiento nivel medio. Con un buen porcentaje,

cercano al 43%, que tiene un bajo nivel de conocimiento. Solo una pequeña parte, aproximadamente 1%, tiene un nivel alto de entendimiento.

- ✓ Nivel alcanzado del conocimiento según dimensiones del conocimiento acerca de métodos anticonceptivos.

Sanchez J. y Gutierrez B. En cuanto a la cantidad de conocimientos, más de la mitad llegó a uno "regular" (53.56%, 173), después uno "excelente" (26.93%, 87) y al final uno "deficiente" (19.50%, 63). El 18,9% (61) del total mencionó que los empleaban. por otro lado Luis S, Arranz E, su trabajo de investigación "Análisis de las reacciones adversas que producen los anticonceptivos hormonales desde la farmacia comunitaria". Se pudo apreciar que el 31,5% no se beneficiaba del tratamiento y el 30,8% sufrió por lo menos una reacción adversa (por ejemplo, náuseas, cefaleas, manchas irregulares o aumento de peso). El 52,5% de las pacientes tenían factores de riesgo.

Guzmán L, señala que en la dimensión específica 4 se describen los conocimientos acerca de la tasa de fallo de estos métodos. Se puede observar que el 51% tiene un conocimiento completo, mientras que el 36,5% lo tiene parcial y el 10,4% no tiene ninguno. Por último, el 2,1% posee poco conocimiento. En la dimensión específica 5 se señala lo que se sabe sobre los efectos secundarios de los métodos anticonceptivos. Se observa que el 82,3% tiene un conocimiento parcial; el 12,5%, completo; el 3,1%, escaso; y por último, el 2,1%, ninguno.

Los resultados obtenidos en este trabajo son similares a los estudios precedentes, ya que ya que el nivel de conocimiento presenta un conocimiento medio sobre los métodos anticonceptivos en general 56.58% y sobre cómo usarlos 47.37%. En temas específicos como eficacia y efectos secundarios, hay un porcentaje mayor de adolescentes que tienen un conocimiento bajo 49.34% y 48.68% solo unos pocos alcanzan un nivel alto de conocimiento en todas estas áreas, ese porcentaje es muy pequeño en eficacia solo 1.97%. Hay más adolescentes con un nivel alto en el conocimiento de efectos secundarios 19.74% y en el conocimiento de manera de utilización 17.76%. Los adolescentes tienen un conocimiento medio.

- ✓ Relación entre el nivel de conocimiento general y los tipos de métodos anticonceptivo usados

Fernández N, con respecto a la relación entre el nivel de conocimiento y tipos de métodos anticonceptivos es de nivel alto con el 84,2% y medio con el 18,4% y bajó un 5%.

por otro lado, en nuestros resultados el nivel de conocimiento (ya sea bajo, medio o alto) no parece afectar qué tipos de métodos anticonceptivos conocen los adolescentes puesto que el 26.7% tienen un nivel alto de conocimiento general, un 66.7% tienen un conocimiento medio y 34.1% de conocimiento bajo.

- ✓ Relación entre el conocimiento sobre eficacia y método anticonceptivo usado

Justyna Surdyka,, determinó que al seleccionar un método, los encuestados consideraron como más relevantes la eficacia del método anticonceptivo (43%), la facilidad de administración (17%) y la disponibilidad (33%). Entre los encuestados, el 72% usa condones, lo que lo convierte en el método anticonceptivo más frecuente. Por otro lado, la interrupción del coito y los anticonceptivos hormonales son poco conocidos (11% y 12%, respectivamente). Los métodos anticonceptivos más eficaces, según los encuestados, son los métodos hormonales (50%), las técnicas intrauterinas (21%) y los preservativos (21%). Pensaron que la interrupción del coito (53%) y los métodos anticonceptivos naturales (34%) son los menos eficaces.

David L, concluyó que el 45% de las mujeres sobrestima la efectividad del acetato de depomedroxiprogesterona, los preservativos, las píldoras, el parche y el anillo. Las mujeres que eligieron el implante [RR ajustado = 5,9; IC del 95 %: 4,7-7,3] o el dispositivo intrauterino (DIU) [RR ajustado = 6,9; IC del 95 %: 5,6-8,5], después de ajustar por edad, educación e historial anticonceptivo, tuvieron una probabilidad mucho más alta de determinar con exactitud la eficacia de su método.

Los resultados obtenidos en el presente estudio son similares a los trabajos precedentes, puesto que los adolescentes no han usado ningún método anticonceptivo tienen un conocimiento muy bajo sobre su eficacia, en el 100% de los casos. Las que usan el método inyectable, y el método del ritmo, tienden a tener un mayor porcentaje de conocimiento

medio, con 71.43% y 60.00%. Para la píldora, la mayoría tiene un conocimiento bajo, en un 60.00%. Casi semejante a las que usan método de del condón con una ligera a un conocimiento medio, con un 45.45%.

- ✓ Relación entre el nivel de conocimiento sobre efectos secundarios y el tipo de método anticonceptivo usado

Arias M, Rodas R, más del 80% de los adolescentes experimentó uno o más efectos secundarios. En cuanto a trastornos menstruales, estos se relacionaron mayormente con todos los anticonceptivos hormonales (57,6%; Chi2: 27,8; p: 0,0001) debido al uso de píldoras; con ampollas mensuales (61,8%; Chi2: 24,3; p: 0,0001); y con ampollas trimestrales (41,2%; Chi2: 22,3; p: 0,0015). Los valores altos en el aumento de peso fueron por ampollas trimestrales (51,9%; Chi2: 24,45; p: 0,0001), así como el acné fue reportado en un 31.5% (Chi2: 20.32; p: 0.0003), las náuseas/vómitos en un 23.9%, y la cefalea en un 58.7% (Chi2:25.43; p:0.0001).

Cambios de ánimo en el 26,1 % de las mujeres que usan píldoras orales; cifras parecidas para las ampollas mensuales con náuseas/vómitos (52,9%) (Chi2:24,01; 7p: 0,0001) y cefalea (47,1%), entre otros efectos secundarios que no son significativos para las usuarias adolescentes. En las usuarias solteras (55,2%) hay una alta incidencia de efectos secundarios y un riesgo elevado de contraer ETS; además, se presentan muchas usuarias adolescentes y comienzan pronto relaciones coitales.

En el trabajo precedente se demuestra un resultado significativo de efectos secundarios al usar un método anticonceptivo por ello relacionamos los resultados de nuestro trabajo sobre el nivel de conocimiento sobre los efectos secundarios, ya sea bajo, medio o alto, no parece depender del método anticonceptivo que usan, teniendo en cuenta que el 28% tiene un nivel alto de conocimiento, 40% un nivel medio y 69% un nivel bajo.

Relación entre el nivel de conocimiento sobre la utilización de métodos anticonceptivos y el método usado

Yuriko V, Balta G, mostraron que el grado de conocimiento fue alto, con un 20%; por otro lado, el 39.3% de los adolescentes emplea algún método anticonceptivo y el 60.7% no lo hace.

Resultado similar se encuentra en este estudio donde los adolescentes que dicen no haber usado alguno muestran un 100% de conocimiento alto respecto a cómo usarlos. En cambio, las que conocen el condón tienen una distribución con un 37.50% tienen poco conocimiento, un 45.45% tienen un conocimiento medio, y un 17.05% saben bastante sobre cómo usarlo. Las chicas usan píldoras e inyectables, donde la mayoría tienen un conocimiento medio.

✓ Relación entre el nivel de conocimiento total y el método anticonceptivo usado

L. Talaverano, se encontró que un 45% tenía un conocimiento regular sobre los métodos anticonceptivos, mientras que el 33,3% tenía un conocimiento deficiente y el 21,6%, uno bueno. El preservativo fue el método más usado (11,7%), seguido por las píldoras del día siguiente (8,3%), aunque con escasa frecuencia de uso.

Martos D, Sanches C. En lo que respecta al grado de conocimiento sobre métodos anticonceptivos, el 20 % de las adolescentes reportan un nivel bueno, el 45 % marca un nivel regular y el 35 % muestra un nivel deficiente.

Antonio M, señala que el 87% de las adolescentes tiene un buen nivel de conocimiento sobre la definición y clasificación de los métodos anticonceptivos.

Los trabajos precedentes son similares a este estudio ya que los adolescentes que dicen no usan muestran un conocimiento medio las chicas que usan el condón sus conocimientos un 37.5% tienen un conocimiento bajo, 45.45% medio y alrededor de un 17% alto. La que usan las píldoras o los inyectables, la mayoría tiene un conocimiento medio acerca de su uso. Las chicas con menor conocimiento hacer uso de condones y con algo de mayor conocimiento uso píldora.

VI. Conclusiones

PRIMERA: Se determinó que existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y el uso de métodos anticonceptivos en los adolescentes, evidenciado por un p valor = 0,044, el conocimiento influye en la elección del método.

SEGUNDA: No se encontró relación significativa entre el conocimiento general y el uso de métodos anticonceptivos de acuerdo a resultados inferenciales (p valor = 0,402); sin embargo, de acuerdo a los resultados descriptivos la mayoría de los adolescentes tienen un nivel de conocimiento medio a bajo.

TERCERA: Se evidenció una relación significativa entre el conocimiento sobre la eficacia y el uso de métodos anticonceptivos, con un p valor = 0,006, indicando que conocer la efectividad influye en la elección del método.

CUARTA: No se encontró relación significativa entre el conocimiento sobre efectos secundarios y el uso de métodos anticonceptivos, con un p valor = 0,574, lo que indica que este aspecto no condiciona su uso, por otro lado, analizando los resultados descriptivos se ve que el nivel bajo de conocimiento es el más común en la mayoría de los métodos.

QUINTA: Se encontró relación significativa entre el conocimiento sobre la utilización y accesibilidad y el uso de métodos anticonceptivos, con un p valor = 0,009, evidenciando que saber cómo acceder o usar los métodos influye en su empleo.

VII. Recomendaciones

PRIMERA: A los adolescentes buscar mejor información en fuentes confiables que mejoren su conocimiento con respecto a los métodos anticonceptivos y puedan utilizar de manera adecuada.

SEGUNDA: Al personal sanitario realizar sesiones demostrativas periódicas dirigido a los estudiantes, centradas en la correcta utilización de los métodos anticonceptivos más utilizados, como el preservativo.

TERCERA: A la institución educativa implemente programas de consejería integral que incorporen información clara, basada en evidencia, sobre la efectividad de los métodos anticonceptivos, favoreciendo así una adecuada adherencia y elección del método.

CUARTA: Al equipo multidisciplinario (docentes, psicólogo y profesionales de salud) fortalezca el conocimiento sobre efectos secundarios, favoreciendo una comprensión adecuada y reduciendo la desinformación. Dado que se evidenció un predominio de conocimiento bajo en los adolescentes.

QUINTA: Al personal de salud del establecimiento más cercano (enfermero/a u obstetra) implemente programas de consejería integral dentro de la institución educativa, brindando información práctica sobre el uso adecuado y la accesibilidad de los métodos anticonceptivos.

VIII. Referencias

1. Organización Mundial de la Salud. Planificación familiar [Internet]. Ginebra: OMS; 2025 [citado 9 dic 2025]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/family-planning-contraception>
2. Organización Panamericana de la Salud. Salud sexual y reproductiva [Internet]. Washington, D.C.: OPS; 2024 [citado 9 dic 2025]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/salud-sexual-reproductiva>
3. Fondo de Población de las Naciones Unidas. Planificación familiar [Internet]. Nueva York: UNFPA; 2025 [citado 9 dic 2025]. Disponible en: <https://www.unfpa.org/es/planificaci%C3%B3n-familiar>
4. Naciones Unidas. La OMS resalta la importancia del acceso a anticonceptivos [Internet]. ONU Noticias; 2014 [citado 9 dic 2025]. Disponible en: <https://news.un.org/es/story/2014/03/1295971>
5. Pérez-Blanco A, Sánchez-Valdivieso E. Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos y salud reproductiva en adolescentes mexicanos de medio rural. Rev Chil Obstet Ginecol [Internet]. 2020 [citado 9 dic 2025];85(5):508-515. Disponible en: http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-75262020000500508&lng=es
6. Ministerio de Salud del Perú. El 78,2 % de mujeres utilizan algún método de planificación familiar [Internet]. Lima: MINSA; 2024 [citado 9 dic 2025]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/1020178-el-78-2-de-mujeres-utilizan-algun-metodo-de-planificacion-familiar>
7. Organización Mundial de la Salud. Embarazo en la adolescencia [Internet]. Ginebra: OMS; 2024 [citado 9 dic 2025]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/adolescent-pregnancy>
8. Medina Nolasco EK, Talaverano Huamaní L. Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de una institución educativa rural de Rocchacc. Revista Antoniana de Estomatología [Internet]. 2024 [citado 9 dic 2025];1(1):73–

86. Disponible en:
<https://revistas.unsaac.edu.pe/index.php/estomatologia/article/view/1623/1926>
9. Luján M, Díaz R. Conocimiento sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de un barrio de San Vicente, Misiones [Internet]. Corrientes: Universidad Nacional del Nordeste; 2023 [citado 9 dic 2025]. Disponible en:
<https://repositorio.unne.edu.ar/server/api/core/bitstreams/193a977a-c087-47d5-9c94-ce6468f1c7be/content>
10. García Sevillano L, Arranz Madrigal E. Reacciones adversas de anticonceptivos hormonales desde farmacia comunitaria. Pharmaceutical Care España [Internet]. 2024 [citado 22 dic 2025];26(2):140-155. Disponible en:
<https://www.pharmcareesp.com/index.php/PharmaCARE/article/view/175/155>
11. Sharma A, McCabe E, Jani S, Gonzalez A, Demissie S, Lee A. Knowledge and attitudes towards contraceptives among adolescents and young adults. Contracept Reprod Med [Internet]. 2021 [citado 9 dic 2025];6(1):2. Disponible en:
<https://doi.org/10.1186/s40834-020-00144-3>
12. Domínguez Romero MA. Relación entre nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes [Tesis de licenciatura]. Lima: Universidad de San Martín de Porres; 2024. Disponible
<https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/142867>
13. Guzmán Ponce LC. Conocimiento de métodos anticonceptivos en estudiantes de secundaria, Huánuco [Tesis de licenciatura]. Huánuco: Universidad Nacional Hermilio Valdizán; 2024. Disponible en:
<https://repositorio.udh.edu.pe/handle/20.500.14257/5194;jsessionid=61530500181C6D69D77B2F9F2A0B7A06>
14. Tamayo Neciosup JP. Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes, Chimbote [Tesis de licenciatura]. Chimbote: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2020. Disponible en: 1
<https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/36601/adolesc>

encia_conocimiento_tamayo_neciosup_jennifer_paola.pdf?sequence=1&isallowed=y

15. Arias Magno M, Rodas Horna R. Uso de anticonceptivos hormonales y efectos secundarios en adolescentes [Internet]. Iquitos: Universidad Nacional de la Amazonía Peruana; 2016 [citado 22 dic 2025]. Disponible en: <http://repositorio.unapiquitos.edu.pe/handle/20.500.12737/4407>
16. Sánchez A, Gutiérrez M. Nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en estudiantes de secundaria, Ica [Internet]. Huancayo: Universidad Continental; 2022 [citado 22 dic 2025]. Disponible en: <https://repositorio.continental.edu.pe/item/ed80b7f1-6b75-4ef9-a238-0261e55f9d94>
17. García Haro LN. Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes, Piura [Internet]. Chimbote: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2024 [citado 22 dic 2025]. Disponible en: <https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/37633>
18. Guzmán Balta VY. Nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de Huanchaco [Internet]. Trujillo: Universidad Nacional de Trujillo; 2023 [citado 22 dic 2025]. Disponible en: <https://repositorioslatinoamericanos.uchile.cl/handle/2250/9239293>
19. Romero C. Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes, Chimbote [Internet]. Chimbote: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2025 [citado 22 dic 2025]. Disponible en: <https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/39714>
20. Condezo Cruz C. Anticonceptivos hormonales en planificación familiar, Lima [Internet]. Lima: Universidad de San Martín de Porres; 2022 [citado 22 dic 2025]. Disponible en: <https://repositorio.uwiener.edu.pe/entities/publication/ee81059e-6e37-45cb-8a82-4ff7bcd9c4fe>
21. Fernández Díaz NJ, Quispe Oliva JE. Nivel de conocimiento y uso de métodos

- anticonceptivos en adolescentes, Cajamarca [Internet]. Cajamarca: Universidad Nacional de Cajamarca; 2022 [citado 22 dic 2025]. Disponible en: <http://repositorio.unc.edu.pe/handle/20.500.14074/5275>
22. Soto Benites A. Nivel de conocimiento y comportamientos sexuales en adolescentes, Abancay [Internet]. Abancay: Universidad Tecnológica de los Andes; 2022 [citado 22 dic 2025]. Disponible en: <https://repositorio.utea.edu.pe/items/84ac40d4-2808-4c15-a9d9-02e29becf5cf>
23. National Geographic. Métodos anticonceptivos: tipos, eficacia y cómo elegir el adecuado [Internet]. National Geographic Latinoamérica; 2023 [citado 9 dic 2025]. Disponible en: <https://www.nationalgeographicla.com/ciencia/metodos-anticonceptivos-guia-completa>
24. Centers for Disease Control and Prevention. Anticoncepción y planificación familiar [Internet]. Atlanta: CDC; 2024 [citado 9 dic 2025]. Disponible en: <https://www.cdc.gov/contraception/esp/index.html>
25. MedlinePlus. El condón masculino [Internet]. Bethesda (MD): Biblioteca Nacional de Medicina (EE. UU.); 2024 [citado 22 dic 2025]. Disponible en: <https://medlineplus.gov/spanish/ency/article/001948.htm>
26. Ministerio de Salud del Perú. ¿Qué es el condón masculino y cómo se usa? [Internet]. Lima: MINSA; 2024 [citado 22 dic 2025]. Disponible en: <https://www.gob.pe/salud-reproductiva-condon>
27. Centers for Disease Control and Prevention. Uso correcto del condón paso a paso [Internet]. Atlanta: CDC; 2024 [citado 9 dic 2025]. Disponible en: <https://www.cdc.gov/condomeffectiveness/spanish/brief.html>
28. Watson S. Tipos de condones y efectividad [Internet]. WebMD; 2024 [citado 9 dic 2025]. Disponible en: <https://www.webmd.com/sex/birth-control/condoms>
29. Henigsmann S. Todo lo que debes saber sobre los condones externos [Internet]. Healthline; 2025 [citado 9 dic 2025]. Disponible en: <https://www.healthline.com/health/healthy-sex/male-condom>

30. Lashkari C. Condones: ventajas y desventajas en la salud reproductiva [Internet]. News-Medical; 2019 [citado 9 dic 2025]. Disponible en: [https://www.news-medical.net/health/Condoms-Advantages-and-Disadvantages-\(Spanish\).aspx](https://www.news-medical.net/health/Condoms-Advantages-and-Disadvantages-(Spanish).aspx)
31. Sutter Health. Guía de uso del condón masculino [Internet]. Sacramento: Sutter Health Network; 2024 [citado 9 dic 2025]. Disponible en: <https://www.sutterhealth.org/health/teens/sex-sexuality/male-condom>
32. Cleveland Clinic. Condoms: Effectiveness, Types & How to Use [Internet]. Cleveland: Cleveland Clinic; 2022 [citado 9 dic 2025]. Disponible en: <https://my.clevelandclinic.org/health/articles/9425-condoms>
33. Britannica, Editors of Encyclopaedia. Oral contraceptive [Internet]. Encyclopedia Britannica; 2024 [citado 9 dic 2025]. Disponible en: <https://www.britannica.com/science/oral-contraceptive>
34. Ministerio de Salud del Perú. Norma Técnica de Salud de Planificación Familiar: NTS N° 130-MINSA/2017-DGIESP [Internet]. Lima: MINSA; 2017 [citado 22 dic 2025]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/normas-legales/190875-norma-tecnica-de-planificacion-familiar>
35. Planned Parenthood. ¿Cuáles son los efectos secundarios de la píldora anticonceptiva? [Internet]. Planned Parenthood Federation of America; 2025 [citado 22 dic 2025]. Disponible en: <https://www.plannedparenthood.org/es/temas-de-salud/anticonceptivos/pildora-anticonceptiva/cuales-son-los-efectos-secundarios-de-la-pildora>
36. Ministerio de Salud del Perú. Métodos anticonceptivos gratuitos en establecimientos de salud [Internet]. Lima: MINSA; 2024 [citado 22 dic 2025]. Disponible en: <https://www.gob.pe/11494-elegir-un-metodo-anticonceptivo>
37. Centers for Disease Control and Prevention. Anticonceptivos inyectables: Guía práctica [Internet]. Atlanta: CDC; 2024 [citado 22 dic 2025]. Disponible en: <https://www.cdc.gov/reproductivehealth/contraception/index.htm>

38. MSD Manuals. Métodos anticonceptivos hormonales de acción prolongada [Internet]. Manual MSD versión para público general; 2024 [citado 22 dic 2025]. Disponible en: <https://www.msdmanuals.com/es-pe/hogar/salud-femenina/planificaci%C3%B3n-familiar/m%C3%A9todos-anticonceptivos-hormonales>
39. Mayo Clinic. Método del ritmo para la planificación familiar natural [Internet]. Rochester: Mayo Foundation for Medical Education and Research; 2023 [citado 22 dic 2025]. Disponible en: <https://www.mayoclinic.org/es/tests-procedures/rhythm-method/about/pac-20394955>
40. Carter A. Cómo funciona el método del ritmo o del calendario [Internet]. Medical News Today; 2024 [citado 22 dic 2025]. Disponible en: <https://www.medicalnewstoday.com/articles/es/metodo-del-ritmo>
41. Cleveland Clinic. Rhythm Method (Calendar Method) [Internet]. Cleveland: Cleveland Clinic; 2022 [citado 22 dic 2025]. Disponible en: <https://my.clevelandclinic.org/health/treatments/23961-rhythm-method>
42. Argentina.gob.ar. Métodos anticonceptivos: Guía de derechos y opciones [Internet]. Buenos Aires: Ministerio de Salud de la Nación; 2023 [citado 22 dic 2025]. Disponible en: <https://www.argentina.gob.ar/salud/sexual/metodos-anticonceptivos>
43. UNICEF. ¿Qué es la adolescencia y cuáles son sus etapas? [Internet]. UNICEF Oficina de Programas; 2020 [citado 22 dic 2025]. Disponible en: <https://www.unicef.org/peru/adolescencia>
44. Euroinnova. Concepto de conocimiento: Definición y tipos en la educación contemporánea [Internet]. Euroinnova Business School; 2025 [citado 22 dic 2025]. Disponible en: <https://www.euroinnova.com/blog/concepto-de-conocimiento>
45. Real Academia Española. Eficacia [Internet]. Diccionario de la lengua española, 23.^a ed. [versión 23.7 en línea]; 2024 [citado 22 dic 2025]. Disponible en:

<https://dle.rae.es/eficacia>

46. HealthyChildren.org. Efectos secundarios comunes de los medicamentos en niños y adolescentes [Internet]. Itasca (IL): American Academy of Pediatrics; 2016 [citado 22 dic 2025]. Disponible en: <https://www.healthychildren.org/Spanish/safety-prevention/at-home/medication-safety/Paginas/Medication-Side-Effects.aspx>
47. Rodrigo A, Roig J. La píldora anticonceptiva oral: eficacia, ventajas y efectos secundarios [Internet]. Reproducción Asistida ORG; 2024 [citado 22 dic 2025]. Disponible en: <https://www.reproduccionasistida.org/la-pildora-anticonceptiva/>
48. Gobierno de México. Anticoncepción hormonal inyectable: Beneficios y uso correcto [Internet]. México D.F.: Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS); 2022 [citado 22 dic 2025]. Disponible en: <https://www.imss.gob.mx/salud-en-linea/planificacion-familiar/anticoncepcion-hormonal-inyectable>
49. UNICEF. El embarazo en la adolescencia y su impacto socioeducativo [Internet]. UNICEF América Latina; 2024 [citado 22 dic 2025]. Disponible en: <https://www.unicef.org/lac/historias/prevencion-del-embarazo-adolescente>
50. Ministerio de Salud del Perú. Prevención de Infecciones de Transmisión Sexual (ITS) y VIH [Internet]. Lima: MINSA; 2024 [citado 22 dic 2025]. Disponible en: <https://www.gob.pe/837-prevencion-de-infecciones-de-transmision-sexual-its>
51. Hernández Sampieri R, Fernández Collado C, Baptista Lucio P. Metodología de la investigación [Internet]. 6a ed. México DF: McGraw-Hill; 2014 [citado el 28 de dic de 2025]. Disponible en: <https://www.esup.edu.pe/wp-content/uploads/2020/12/2.%20Hernandez,%20Fernandez%20y%20Baptista-Metodolog%C3%ADa%20Investigacion%20Cientifica%206ta%20ed.pdf>
52. Santa Cruz F. El método científico y sus aplicaciones en la investigación básica [Internet]. Blog de Ciencias de la Educación; 2015 [citado 22 dic 2025]. Disponible en: <https://florfanyasantacruz.blogspot.com/2015/el-metodo-cientifico>

53. American Academy of Pediatrics. Birth control for sexually active teens [Internet]. Itasca (IL): HealthyChildren.org; 2025 [citado 28 mayo 2026]. Disponible en: <https://www.healthychildren.org/Spanish/ages-stages/teen/dating-sex/Paginas/birth-control-for-sexually-active-teens.aspx>
54. Fondo de Población de las Naciones Unidas. Atención en Salud Sexual y Reproductiva y Métodos Anticonceptivos para Adolescentes [Internet]. Lima: UNFPA Perú; 2020 [citado el 14 de abril de 2026]. Disponible en: <https://peru.unfpa.org/es/publications/atencion-en-salud-sexual-y-reproductiva-y-metodos-anticonceptivos-para-adolescentes>
55. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Perú: Encuesta Demográfica y de Salud Familiar - ENDES 2023 [Internet]. Lima: INEI; 2024 [citado el 15 de abril de 2026]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/inei/informes-publicaciones/5623891-perencuesta-demografica-y-de-salud-familiar-endes-2023>
56. Matas A. Diseño del formato de escalas tipo Likert: un estado de la cuestión. Rev Electrónica Investig Educ [Internet]. 2018 [citado el 27 de mayo de 2026];20(1):38-47. Disponible en: https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1607-40412018000100038

/RV DQH[RV SDQHO IRWRJUILLFR \ RWURV GRFXPHQW
 UHSRVLWRULR GLJLWDO LQVWLWXFLRQDO HQ OD %LE
 \$QGHV