

# FACULTAD DE CIENCIAS

## DE LA SALUD

Carrera de Obstetricia

“NIVEL DE CONOCIMIENTO Y USO DE METODOS  
ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES DE UNA  
INSTITUCIÓN EDUCATIVA DE HUAROCHIRI, 2021”

Tesis para optar el título profesional de:

**Obstetra**

**Autores:**

Leyla Bustamante Tarrillo

Yadira Esther Osorio Obregon

**Asesor:**

Dra. Susana Edita Paredes Díaz

<https://orcid.org/0000-0002-1566-7591>

Lima - Perú

2023

**JURADO EVALUADOR**

<b>Jurado 1</b>	<b>CECILIA INES MEJIA GOMERO</b>	<b>10732543</b>
<b>Presidente(a)</b>	<b>Nombre y Apellidos</b>	<b>Nº DNI</b>

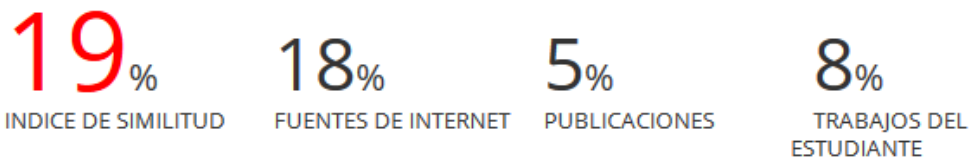
<b>Jurado 2</b>	<b>KARINA ERIKA HAMMER ARATA</b>	<b>10180379</b>
	<b>Nombre y Apellidos</b>	<b>Nº DNI</b>

<b>Jurado 3</b>	<b>PATRICIA MARIANELLA JUÁREZ COELLO</b>	<b>72393124</b>
	<b>Nombre y Apellidos</b>	<b>Nº DNI</b>

## INFORME DE SIMILITUD

### NIVEL DE CONOCIMIENTO Y USO DE METODOS ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA DE HUAROCHIRI, 2021

#### INFORME DE ORIGINALIDAD



#### FUENTES PRIMARIAS

<b>1</b>	<b>hdl.handle.net</b> Fuente de Internet	<b>5%</b>
<b>2</b>	<b>repositorio.uladech.edu.pe</b> Fuente de Internet	<b>4%</b>
<b>3</b>	<b>Submitted to Universidad Cesar Vallejo</b> Trabajo del estudiante	<b>1%</b>
<b>4</b>	<b>repositorio.ucv.edu.pe</b> Fuente de Internet	<b>1%</b>
<b>5</b>	<b>Submitted to Universidad Privada del Norte</b> Trabajo del estudiante	<b>1%</b>
<b>6</b>	<b>www.mesadeconcertacion.org.pe</b> Fuente de Internet	<b>1%</b>
<b>7</b>	<b>repositorio.upsc.edu.pe</b> Fuente de Internet	<b>&lt;1%</b>
<b>8</b>	<b>repositorio.ucp.edu.pe</b> Fuente de Internet	<b>&lt;1%</b>

## **DEDICATORIA**

A nuestros padres quienes a lo largo de nuestra carrera han sido el principal pilar, ya que gracias a su esfuerzo y sacrificio hemos logrado este gran sueño.

## AGRADECIMIENTO

A DIOS:

- Por habernos permitido vivir hasta este día y por guiarnos a lo largo de nuestra vida, por ser apoyo, luz y en el camino por darnos la fortaleza para seguir adelante en aquellos momentos de debilidad. El Señor es mi fuerza y mi escudo; en El confié mi corazón y fui ayudado. Mi corazón salta de alegría, y con canticos le daré gracias. (salmos 28:7)
- A nuestra docente Dra. Susana Paredes Diaz, por la orientación y ayuda que nos brindó para la realización de este trabajo.

## TABLA DE CONTENIDOS

JURADO EVALUADOR.....	2
INFORME DE SIMILITUD.....	3
AGRADECIMIENTO .....	5
ÍNDICE DE TABLAS .....	7
RESUMEN .....	8
CAPÍTULO I. INTRODUCCIÓN .....	9
CAPÍTULO II. METODOLOGIA.....	17
CAPÍTULO III. RESULTADOS.....	21
CAPITULO IV. DISCUSION .....	26
CAPÍTULO V. CONCLUSIONES .....	30
CAPÍTULO VI. RECOMENDACIONES.....	31
REFERENCIAS.....	32
ANEXOS .....	37

## ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1: Estudiantes matriculados en 4to y 5to de secundaria en la Institución Educativa de Huarochirí 2021.....	17
Tabla 2: Características socioculturales de los adolescentes de la Institución Educativa de Huarochirí, 2021 .....	21
Tabla 3: Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de la Institución Educativa de Huarochirí, 2021 .....	22
Tabla 4: Uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de la Institución Educativa de Huarochirí, 2021.....	23
Tabla 5: Tipos de métodos anticonceptivos que usaron los adolescentes de la Institución Educativa de Huarochirí, 2021.....	<i>¡Error! Marcador no definido.</i> 24
Tabla 6: Relación del nivel de conocimiento y uso sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de la Institución Educativa de Huarochirí, 2021 .....	25
Tabla 7 : Operacionalización de variables .....	38
Tabla 8: Matriz de consistencia .....	39

## RESUMEN

**Objetivo:** Determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos (MAC) en adolescentes de la Institución Educativa de Huarochirí durante el periodo de septiembre a octubre 2021.

**Método:** La investigación fue de enfoque cuantitativo, tipo básica y diseño no experimental, transversal, descriptivo correlacional simple, con una muestra de 60 adolescentes que cumplieron criterios de selección y a quienes se les aplicó un instrumento con 29 preguntas cerradas, validado y medido en su confiabilidad, previo asentimiento y consentimiento informado. Los resultados fueron procesados mediante el paquete estadístico SPSS 29 y analizado mediante estadística inferencial.

**Resultados:** El nivel de conocimiento sobre MAC fue medio con 51.7% y bajo 48.3%, ningún adolescente tuvo nivel de conocimiento alto sobre MAC. Asimismo, solo usaron MAC el 38.3% y con mayor frecuencia fue el condón (45%), implantes e inyectables (1.7%).

**Conclusiones:** Existe una relación significativa entre el nivel de conocimiento y uso de MAC por parte de los adolescentes en estudio ( $p = 0.009$ ).

**Palabras claves:** Métodos anticonceptivos, adolescentes, conocimiento, uso.



## CAPÍTULO I. INTRODUCCIÓN

### 1.1 Realidad problemática

Es el ciclo de desarrollo del adolescente que se origina a posteriori a la etapa de la niñez y previa a la edad adulta, que avala desde los 10 hasta 19 años” (1), es el tiempo de permutación de la niñez a la adultez que incluyen metamorfosis físicos, sexuales, cognoscitivos, sociales y emocionales (2) y, a su vez se divide en 2 etapas, la primera llamada adolescencia temprana que fluctúa entre las edades de 10 -14 años, y en segundo lugar la tardía que abarca desde los 15-19 años (3); por ello, los adolescentes son considerados un grupo vulnerable, ya que se encuentran en un ciclo acelerado en su evolución, en que obtienen aptitudes en desarrollo y se enfrenta a nuevas situaciones (1). Al respecto, el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF), indicó acerca de la adolescencia, que es uno de los periodos más sanos de la vida y a la vez una de los más complejos, a causa que se da la preparación física, sexual y conductual, por lo cual estará asociado por numerosos factores que establecerán su autonomía, sexualidad y su labor dentro de la sociedad (4). Del mismo modo, Uriarte et al. (5), afirman que los adolescentes tienen actitudes de riesgo por desconocimiento e inadecuada instrucción sexual.

Por otra parte, se sabe, de la sexualidad y reproducción a temprana edad en los adolescentes se ve reflejada en el aumento de embarazo temprano, siendo uno de los principales conflictos de salud pública más notable (6); durante esta etapa, el entendimiento acerca de la salud sexual y reproductiva es incompleto, debido a la falta de información sobre métodos anticonceptivos (MAC), por lo que se desencadenan factores atribuidos a la adolescencia y a la perplejidad de lo desconocido y a su vez a los aspectos relacionados con la rebeldía y la búsqueda constantemente de su independencia, por lo que no comprenden la complejidad de este proceso, impidiéndoles ir a la escuela, ignorando sus objetivos al

transcurrir las etapas de vida (7).

Según Instituto Nacional de Estadística e Informática- Encuesta Demográfica y Salud Familiar (INEI – ENDES 2021) (8), en seis departamentos del estado peruano como: Ucayali 25.1%, Loreto 18.3%, La Libertad 17.4%, Amazonas 15.7%, Madre de Dios 13.7% y Lambayeque 13% se encuentra la prevalencia con mayor frecuencia a embarazo adolescente de 15 a 19 años. Así mismo, sigue siendo un tema urgente de resolver, ya que, una adolescente embarazada acelera la exposición a complicaciones y muertes maternas, la cual conlleva el riesgo de morbilidad y mortalidad materna infantil. También su salud mental se ve perjudicada debido a que disminuye sus proyectos de vida. Así mismo, se reproduce el círculo de la pobreza, puesto que se conoce que los adolescentes conforman un gran grupo de la población en edad fértil, siendo de suma importancia la anticoncepción ligada a la paternidad responsable, en esta población que suelen iniciar a temprana edad su vida sexual, sin conocer los peligros y con mucho desconocimiento (9).

Desde su perspectiva la Organización de las Naciones Unidas (ONU, 2022) señaló que los países latinoamericanos y el Caribe tienen el índice más alto de natalidad en madres jóvenes, es decir con un 18% de partos de la población del total todo el mundo. Siendo una de las causas más comunes muerte materna en adolescentes que fluctúa de los 15 a 19 años. Del mismo modo, en menores grupos de 15 años, la probabilidad de muerte vinculados a la gestación es el triple que en mayores de 20 años. En América Latina se opina que las cifras anuales de abortos clandestinos en dichas edades llegan a un número de 670 mil (10).

Al respecto, el Instituto Nacional de Salud (INS, 2020), manifestó que la tendencia acerca del primer contacto sexual en menores de edad, se encuentran en niveles socioeconómicos bajos, lo que provoca múltiples problemas en los jóvenes que poseen inmadurez biopsicosocial (11). Esto se debe a que tienen escasos conocimientos acerca del

uso correcto de MAC, por lo cual, incita obstáculos en el transcurrir de su vida; estimando elementos que determinen la gestación en esta fase de la vida, el uso deficiente y limitado de anticonceptivos. **(5)**

La Norma Técnica de Planificación Familiar del Ministerio de Salud (MINSA, 2017), de Perú, menciona que los MAC disminuye las probabilidades de una gestación no planificado, en varones y mujeres en edad fértil y que ejercen su sexualidad, clasificándose éstos en reversibles e irreversibles. Los MAC reversibles son agrupados en: naturales, de barrera, hormonales, de emergencia y los MAC irreversibles en: vasectomía y ligadura de trompas de Falopio. Así mismo, en este documento se enfatiza que para la elección del MAC se debe evaluar, las características sociales, demográficas y formas de vida de cada individuo, resaltando la necesidad de considerar los factores que pueden relacionarse con el uso de los MAC y evidenciándose que no todos los MAC pueden ser utilizados por los adolescentes y si estos conocen su uso correcto se podría disminuir los embarazos no planificados **(12)**.

Con forme a ello, se conoce que el nivel de conocimiento puede predominar al momento de tomar una decisión para buscar orientación en el personal de salud o en los medios de información veraces para el correcto uso de anticonceptivos; entendiéndose como conocimiento a todo lo que actúa en conjunto con otro **(13)**. Según ENDES 2019, el conocimiento de los MAC ayuda estimar cuán acertivos son los programas de salud reproductiva realizados anteriormente, asimismo permite identificar los grupos con limitaciones al acceso a servicios de planificación familiar **(14)**.

Por otro lado, el anticonceptivo son métodos, fármacos o sustancias que se utilizan para impedir la concepción. Los MAC pueden ser naturales o artificiales **(15)**. Por ende, los MAC son los métodos o procedimientos que previenen una gestación a corto, mediano o

definitivo plazo, por ello, están elaborados para los hombres y las mujeres **(16)**. Los MAC naturales son los métodos que observan los signos y síntomas relacionados con las funciones orgánicas en el origen del proceso del ciclo de fertilidad en correlación con el acto sexual coital durante el ciclo menstrual, asociados a los deseos de concebir. No se requiere de aplicación de elementos mecánicas, químicos o quirúrgicas. Durante este período de observación, se establecen las condiciones de fertilidad de las mujeres: variación en la temperatura basal, cambios con la textura del moco cervical, no protegen de ITS **(17)**.

En cuanto a los MAC artificiales, se tiene a los de barrera, hormonales y dispositivos intrauterinos (DIU). Los MAC de barrera funcionan al detener física o químicamente a los espermatozoides de fertilizar el óvulo, también protegen contra las ITS **(18)**. Los MAC hormonales contienen versiones sintéticas de las hormonas de la mujer, con el fin de reducir o impedir, significativamente, las posibilidades de una fecundación **(19)**; pueden ser combinados ya que cuyos componentes son de hormonas (estrógeno y progestágeno) semejantes a las que segregan las mujeres en su organismo y también puede ser solo de Progestágeno **(20)**. Dentro los MAC hormonales se encuentra el implante, son pequeñas barrillas flexibles que se colocan de forma subdérmica en el brazo y protegen de 3 a 5 años de un embarazo **(21)**. Finalmente, el DIU es un aparato que se inserta en el útero y evita embarazos entre 10 a 12 años de su uso. Tanto el implante como el DIU son conocidos como MAC de larga duración por su efectividad para proteger a la mujer de un embarazo no deseado durante un largo tiempo (3, 5 y 12 años); estos métodos anticonceptivos son reversibles debido a que no depende de la usuaria **(22)**. Igualmente, se tiene los MAC quirúrgico voluntario que son definitivos y que se realizan mediante una cirugía electiva, de complejidad intermedia, estos son asequibles para ambos sexos que cumplan con ciertos requisitos **(23)**.

Por otra parte la ausencia de conocimiento hacia los MAC en los adolescentes les hace más vulnerables a diversos riesgos como el embarazo precoz, infecciones de transmisión sexual y otras actitudes que alteran el desarrollo de proyecto de vida **(24)**. Por ello, es de suma importancia que tengan bases en su conocimiento sobre MAC y así lo puedan emplear en el momento específico y puedan tener un desarrollo sexual saludable, asimismo mostramos las diferentes investigaciones realizadas acerca del tema a nivel internacional y nacional **(25-30)**.

Al respecto, se cuenta con estudios previos como el de Morales et al. **(25)** quienes en su investigación sobre los factores que influyen en el uso de anticonceptivos en adolescentes de Ecuador, demostraron que existió un 79% de los adolescentes que no conocían sobre MAC, un 64% no han tenido capacitación, asesorías o información sobre el tema, el 34% aún no habían iniciado una vida sexual activa y un 66% usaban MAC a su elección. El 87% de ellos concordaron que el no uso MAC aumenta las cifras de embarazos no deseados, teniendo relación estos hechos con factores sociales y psicológicos que influye al no usar los MAC.

De igual manera, Pérez et al. **(24)** investigaron en México sobre el nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos por adolescentes, se evidenció el conocimiento medio en 38% y bajo en 31%; así mismo, el 88% de los adolescentes utilizaba más el condón por tener mayor conocimiento de este; demostrando el incremento del conocimiento de acuerdo con la edad; pues fue medio en 48.7% y alto 86,6% a los 15 y 19 años; concluyéndose que a mayor conocimiento, mayor uso de MAC. Por su parte, Zúñiga et al. **(26)** estudiaron en Nicaragua el conocimientos, actitudes y prácticas sobre MAC en adolescentes demostrando que el conocimiento fue bueno con un 61.7% y malo con un 38.3% y, los jóvenes que señalaron haber obtenido información sobre MAC fue del 80.9%,

principalmente el 93.4% en la calle. El 68.1% de los adolescentes tuvieron una actitud favorable; asimismo, se evidenció una buena calidad de uso con el 50.6% y el 33.3% mostró un nivel de mala práctica.

En nuestro país, Calle (27) informó que los adolescentes de 14-19 años en Piura tuvieron un nivel de conocimiento sobre anticoncepción bueno en un 40,6%, regular en un 35,1% y malo en 24.3%; respecto al uso de métodos anticonceptivo el 43,75% indicaron que no usaron ningún método, por lo que, se concluyó la relación significativa de las variables: nivel de conocimiento y uso de MAC en adolescentes de dicha Institución. Asimismo, Sánchez et al. (28) en su análisis sobre el nivel de conocimiento y uso de anticonceptivos en adolescentes de Ica, informó que el 53,56% fue regular, seguido a 26,93% excelente y el 19,50% deficiente acerca del conocimiento; conforme al uso de MAC, el 18.9% del total de adolescentes refirió usarlos. Por su parte, Fernández (29) al estudiar la relación entre el nivel de conocimiento y el uso de métodos anticonceptivos de los adolescentes de 4° y 5° año de secundaria del Colegio Champagnat de la provincia Cajamarca 2022, demostró que el 45,6%, 39,3% y 15,2% presentaron nivel de conocimiento bajo, medio y alto, respectivamente; de igual, el 72,6% de los adolescentes refirieron usar MAC y 27,4% de estudiantes no usan MAC.

Se sabe que, la provincia de Huarochirí está localizada en la parte central y oriental del departamento de Lima con una altitud de 3144 msnm, la cual cuenta con 32 distritos, siendo el distrito de Huarochirí el lugar de elección para realizar la presente investigación. Asimismo, se halló dentro de las 55 provincias, a las niñas de 12 y 14 años que ya eran madres por encima del promedio nacional (38. 0 por cada mil) (30).

## 1.2 Problema

Por esta razón, según la realidad descrita se propuso la siguiente **pregunta**: ¿Qué relación existe entre el nivel de conocimiento y el uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de la Institución Educativa de Huarochirí durante el periodo de septiembre a octubre 2021?

### 1.3 Objetivos

**General:** Determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de la Institución Educativa de Huarochirí durante el periodo de septiembre a octubre 2021.

**Específicos:**

- Identificar el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos de los adolescentes de la Institución Educativa de Huarochirí durante el periodo de septiembre a octubre.
- Identificar el uso de métodos anticonceptivos de los adolescentes de la Institución Educativa de Huarochirí durante el periodo de septiembre a octubre.
- Identificar el tipo de métodos anticonceptivos que usaron en su última relación sexual los adolescentes de la Institución Educativa de Huarochirí durante el periodo de septiembre a octubre.

### 1.4 Hipótesis

**Alterna ( $H_1$ ):** Existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y el uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de la Institución Educativa de Huarochirí durante el periodo de septiembre a octubre 2021.

**Nula ( $H_0$ ):** No existe relación entre el nivel de conocimiento y el uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de la Institución Educativa de Huarochirí durante el periodo de septiembre a octubre 2021.

La presente investigación es de gran importancia, puesto que, con los resultado se espera aportar, en la mejora de la salud sexual y reproductiva de los adolescentes pertenecientes a la institución en estudio y de la región, con el desarrollo de estrategias de prevención del embarazo e ITS en dichos jóvenes, resaltando la relevancia del uso adecuado de los MAC, sino también de la paternidad responsable, con el fin de concientizar sobre una buena salud sexual y reproductiva, de tal manera que quienes puedan elegir e identificar dichos conceptos y sus características, podrán desarrollar comportamientos favorables sin riesgo, con un mejor futuro disfrutando de cada etapa de su vida **(31)**.



## CAPÍTULO II. METODOLOGIA

La presente investigación fue de enfoque cuantitativo, al respecto, Otero (2018) mencionó que el enfoque cuantitativo se emplea para la acumulación de datos con el fin de procurar la base del análisis estadístico hipotético y la medición numérica, con la finalidad de fijar series de comportamiento y probar teorías (32). Por su parte, la investigación es del tipo básica; al respecto el Consejo Nacional de Ciencia, Tecnología e Innovación Tecnológica (CONCYTEC), precisa que estas investigaciones se caracterizan porque buscan ampliar el conocimiento teórico (33). Del mismo modo, la presente investigación tuvo un diseño no experimental, transversal, descriptivo simple; por su parte, Kerlinger (1981), señaló que en la investigación no experimental es imposible manipular variables, solamente se observará fenómenos que se dan en el marco normal para posteriormente ser analizado (34). Igualmente, Talavera (2011), refirió que un estudio es transversal cuando el individuo es evaluado en forma estacionaria ( solo una vez) (35), como fue el presente caso de investigación, la cual se aplicó el instrumento en un solo momento y único tiempo. Así mismo, la investigación fue descriptivo correlacional simple, según Hernandez, et.al (2003), porque describió las variables y la relación que existe entre ellas, sin establecer causalidad (36).

Las variables en estudio fueron: nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en adolescentes y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes (Anexos 1 y 2).

Al respecto la población, se entiende que es un grupo contable o incontable de componentes con particularidades iguales las que serán extensivas en el término de la investigación (36). En este sentido, en la presente investigación se tuvo una población finita de 60 estudiantes (Tabla 1). Cada estudiante fue considerado como unidad de análisis porque

cumplieron los siguientes criterios de selección:

**Criterios de inclusión:** Los adolescentes del 4to y 5to año de secundaria matriculados y que asistieron regularmente a la Institución Educativa Santa Cruz de Huarochirí durante los meses de septiembre a octubre del 2021 (Tabla 1), quienes además tuvieron el asentimiento informado de sus padres o tutores y ellos asumieron cooperar sin ninguna obligación en el estudio, con previa firma del consentimiento informado.

**Criterios de exclusión:** A los estudiantes con habilidades diferentes y/o dificultad para establecer una comunicación efectiva.

Debido al tamaño de la población, ésta fue considerada como **muestra** censal, no siendo necesario hacer un **muestreo**.

Tabla 1. Estudiantes matriculados en 4to y 5to de secundaria en la Institución Educativa Santa Cruz de Huarochirí, 2021

<b>Sección</b>	<b>Nro.</b>
4to grado	19
5to grado	41
<b>Total</b>	<b>60</b>

**Fuente:** Libro del registro de matrícula y registro de asistencia Institución Educativa Santa Cruz de Huarochirí, 2021

La **técnica de recolección de datos** fue la encuesta y el **instrumento de recolección de datos**, fue un cuestionario dividido en tres partes (Anexo 3), que tuvo como base los instrumentos propuestos por Del Pino (37), Cusiquispe et al. (38) y Zúniga et al. (39): la primera parte evaluó las características socioculturales con 7 interrogantes, la segunda parte identificó el nivel de conocimiento sobre MAC que incluyó 20 preguntas cerradas con respuesta de opción múltiple para determinar los niveles según la escala vigesimal, calificando a cada respuesta correcta con el valor de 1 punto y cero por la incorrecta,

clasificando los niveles bajo de 0 a 11 puntos, medio de 12 a 15 puntos y alto de 16 a 20 y finalmente, la tercera parte evaluó el uso de los MAC que consideró 2 preguntas.

Con respecto a la **validación** del instrumento, las autoras contaron con el apoyo de tres expertos en el tema de salud sexual y reproductiva, investigación y obstetricia, tomándose en cuenta las sugerencias de estos con el propósito de mejorarlo y obtener un instrumento aplicable (Anexo 4); así mismo, se aplicó una prueba piloto que permitió determinar que el instrumento era **confiable** para su aplicación al obtenerse un Alfa Cronbach igual a 0,725 (Anexo 5).

Para la **obtención de los datos**, se solicitó permiso a la dirección de la Institución Educativa Santa Cruz - Huarochirí, con dicho permiso (Anexo 6), se procedió a coordinar la reunión con los padres de familia y tutores con el fin de informarles los objetivos de la investigación y de aceptar la participación de sus hijos firmen el asentimiento informado (Anexo 7); obtenidos estos permisos, se coordinó las reuniones con los adolescente, unidad de análisis y explicarles los objetivos de la investigación, pedirles su consentimiento informado (Anexo 8) y aplicar el instrumento; cada estudiante se tomó un tiempo aproximado de 30 minutos de manera virtual por Google forms. Se garantizó la recolección de datos de todos los estudiantes, con el apoyo del docente tutor, quién estuvo en constante comunicación con los estudiantes, unidad de análisis.

Para el **análisis de los datos**, primero se trasladó a un programa estadístico Excel y SPSS versión 29, para presentarlos en tablas estadísticas inferenciales. Para determinar si las variables tienen relación se utilizó la prueba estadística Chi cuadrado/  $X^2$  considerando como la significancia entre las variables al  $p = (<0,05)$ .

La presente investigación consideró los diversos **principios jurídicos y éticos**, garantizando el uso único de datos para el actual estudio, por el cual se tuvo en cuenta la

confidencialidad con la que se realizaron los cuestionarios. Por otro lado, se realizó un consentimiento informado a los padres de los adolescentes de la IE, explicando que dicha información brindada será establecida por protección a los derechos y el confort de los sujetos de estudio, por consiguiente, se respetó aquella decisión de participar o no en la investigación propuesta para respetar el principio de autonomía. Asimismo, todos los participantes fueron tratados de la misma forma cumpliendo el principio de justicia. Finalmente, este estudio buscó favorecer a la población general estableciendo así el principio de beneficencia **(40)**.

## CAPÍTULO III. RESULTADOS

**Tabla 2.** Características socioculturales de los adolescentes de la Institución Educativa de Huarochirí, 2021 (n = 60).

Características socioculturales	Total	
	Nro.	%
<b>¿Entre que edades te encuentras?</b>		
10 a 14 años	9	15
15 a 19 años	51	85
<b>¿Cuál es su género?</b>		
Femenino	41	68.3
Masculino	19	31.7
<b>¿Cuál es el tipo de familia en el que vives?</b>		
Familia nuclear	29	48.3
Familia extendida	10	16.7
Familia monoparental	21	35
<b>¿Tienes enamorado(a)?</b>		
Si	35	58.3
No	25	41.7
<b>¿Cuál es tu grado de instrucción?</b>		
4to grado de secundaria	19	31.7
5to grado de secundaria	41	68.3
<b>¿Cuál es su religión?</b>		
Católica/o	54	90
Evangélica/o	4	6.7
Mormón	0	0
Testigo de Jehová	0	0
Otro	2	3.3
<b>¿Cuál es medio por que recibió información sobre métodos anticonceptivos?</b>		
Recibió información de sus padres	12	20
Recibió información en el colegio	13	21.7
Recibió información el internet	15	25
Recibió información tu amigo (a)	2	3.3
Recibió información de un profesional de salud (obstetra)	5	8.3
No ha recibido información	12	20
En un establecimiento de Salud	1	1.7
<b>Total</b>	<b>60</b>	<b>100</b>

Fuente: Instrumento de recolección de datos

En la tabla 2 se comprobó que el 85% los adolescentes en estudio se caracterizaron por que en su mayoría tuvieron de 15 a 19 años; fueron del sexo femenino 68.3%, pertenecían a familias nucleares 48.3%, un poco más de la mitad tenía enamorado(a) 58.3%, mayormente de 5to grado 68.3%, mayormente católicos 90% y el medio donde recibieron información fue de internet 15%, colegio 13% y de sus padres 12%.

**Tabla 3.** Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de la Institución Educativa de Huarochirí, 2021 (n = 60).

<b>Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en los adolescentes</b>	<b>Nro.</b>	<b>%</b>
Bajo	29	48.3
Medio	31	51.7
Alto	0	0.0
<b>Total</b>	<b>60</b>	<b>100.0</b>

Fuente: Instrumento de recolección de datos

Nota: No se tuvo estudiantes con nivel de conocimiento alto.

La tabla 3 muestra que ningún adolescente en estudio tuvo un nivel de conocimiento alto y que el 48.33% y 51.7% lo tuvo en nivel bajo y medio, respectivamente.

**Tabla 4.** Uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de la Institución Educativa de Huarochirí, 2021 (n = 60).

<b>Uso de métodos anticonceptivos en los adolescentes</b>	<b>Nro.</b>	<b>%</b>
Si	23	38.3
No	37	61.7
<b>Total</b>	<b>60</b>	<b>100.0</b>

Fuente: Instrumento de recolección de datos

La tabla 4 muestra que el 38.3% si uso MAC y 61.7% de los adolescentes no usaron métodos anticonceptivos.

**Tabla 5.** Tipo métodos anticonceptivos que usaron los adolescentes en su última relación sexual de la Institución Educativa de Huarochirí, 2021 (n = 60).

<b>Tipo métodos anticonceptivos que usaron los adolescentes</b>	<b>Nro.</b>	<b>%</b>
Método de Ritmo	0	0.0
Método Billings	0	0.0
Método de la Lactancia Materna	0	0.0
Método de la Temperatura Basal	0	0.0
Condón (masculino o femenino)	16	26.6
Espermicidas	0	0.0
Inyectable mensual y/o trimestral	1	1.7
Píldoras	0	0.0
Implantes	1	1.7
T de Cobre	0	0.0
Otro:	5	8.3
Ninguno	37	61.7
<b>Total</b>	<b>60</b>	<b>100.0</b>

Fuente: Instrumento de recolección de datos

La tabla 5 se identifica que los adolescentes que usaron métodos anticonceptivos como: condón (masculino o femenino) es el 26.6%, seguido de inyectable mensual con un 1.7% y píldoras con 1.7% además un 61.7% no usaron y 8.3% usaron otros tipos de MAC.



**Tabla 6.** Relación de nivel de conocimiento y uso sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de la Institución Educativa de Huarochirí, 2021 (n = 60).

Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en los adolescentes	Uso de métodos anticonceptivos				Total		P =<0.05
	No		Si		Nro.	%	
	Nro.	%	Nro.	%			
Bajo	13	21.7	16	26.6	29	48.3	0.009
Medio	24	40	7	11.7	31	51.7	
<b>Total</b>	<b>37</b>	<b>61.7</b>	<b>23</b>	<b>38.3</b>	<b>60</b>	<b>100.0</b>	

Fuente: Instrumento de recolección de datos

Nota: No se tuvo estudiantes con nivel de conocimiento alto.

La tabla 6 muestra que si existe una relación significativa con ( $p = 0.009$ ) entre el nivel de conocimiento y el uso de métodos anticonceptivos en los adolescentes en estudio.

## CAPITULO IV. DISCUSION

La etapa de la adolescencia presenta nuevos cambios en la que los jóvenes comienzan a tomar sus propias decisiones teniendo un papel muy importante en el aspecto emocional y afectivo, asociándose con la maduración sexual propia del desarrollo del ser humano **(41)**. En la recolección de datos se buscó determinar la relación directa entre el nivel de conocimientos y uso sobre métodos anticonceptivos en los adolescentes de una institución educativa en Huarochiri, los adolescentes se caracterizaron porque en su mayoría eran mujeres, entre 15 a 19 años, que cursaban principalmente 5to de secundaria, sus familias eran del tipo nuclear y tenían enamorado, profesaban la religión católica y el medio de información acerca del MAC fue el internet.

En relación al nivel de conocimiento se demostró que ningún estudiante tuvo un nivel de conocimiento alto sobre métodos anticonceptivos y que el 48.3% y 51.7% tuvieron un nivel de conocimiento bajo y medio, respectivamente, evidenciándose la deficiente e inadecuada información sobre MAC, lo que puede repercutir de manera preocupante en la fecundidad de los adolescente. Esto se asemeja a lo reportado por Montenegro et al. **(42)**, quienes muestran que el 56.7% y 25% de adolesceneces presentaron un nivel de conocimiento bajo y medio, respectivamente; de igual manera lo demostró Guerra **(43)**, en su análisis sobre el tema, quien encontró que el conocimiento de los estudiantes sobre MAC fue medio en 47.9%, demostrándose que los adolesctes están propensos a usar los MAC de manera inadecuada y por ende tener mayor riesgo de embarazo temprano, contagio de enfermedades de transmisión sexual (ITS) y posiblemente futuros abortos provocados en lugares clandestinos poniendo en peligro su vida **(44)**. El desconocimiento o conocimiento inadecuado de los MAC obliga a la sociedad a organizarse, dejando de lado los desacuerdos

religiosos, políticos o culturales de tal forma que pongan como prioridad la salud de los y las adolescentes **(45)**.

Con respecto al uso de MAC, se identificó que el 38.3%, de los adolescentes usaron MAC y por ende tuvieron vida sexual, al respecto, se identificó que el 58.3% de ellos, tenían enamorados, lo que evidencia la existencia de brechas para una vida sexual libre de riesgos. Por su parte, Viera et al. **(46)** y Sánchez **(28)** mencionan resultados opuestos, pues el 66.1% y 18.9%, respectivamente usan MAC. Los resultados sobre el uso de MAC, tanto de la presente investigación como la de los mencionados, evidencian la necesidad de promover una vida sexual responsable, orientada a disminuir la vulnerabilidad a la que se enfrentan los adolescentes y así evitar truncar su desarrollo físico, psicológico, económico y social normal **(47)**. Asimismo, el uso de MAC con un desconocimiento mayoritario sobre éstos, como se ha reportado líneas arriba, puede traducirse en embarazos adolescentes que causan deserción escolar conllevando a un aumento del ciclo de pobreza en generaciones, mayor contagio de enfermedades de transmisión sexual, partos prematuros y no deseados, así como morbimortalidad materna infantil, etc. **(48)**.

Así mismo, del 38.3% de adolescentes que usaron MAC en su última relación sexual, la mayoría utilizó el preservativo o condón masculino o femenino (26.6%) y muy pocos usaron implantes e inyectable (mensual o trimestral) (1.7%). Resultado similares fueron reportados por Uriarte et al. **(5)** quienes menciona que el 51.9% y 5% de los adolescentes usaron preservativo y pastillas anticonceptivas, respectivamente. De igual manera, se puede citar la investigación de La Torre **(49)** quien reporta que el 34.9% de los adolescentes utilizaron preservativo y que solo el 4.7% y 7% utilizaron pastillas anticonceptiva e inyectables, respectivamente. Los resultado muestran que la mayoría de adolescentes recurren al uso de los MAC de barrera como es el preservativo, que es el menos eficaz para

la prevención de embarazos, acentuándose los riesgos de manera significativa, si éste, se usa de manera inadecuada, como el contraer Virus del Papiloma Humano (VPH), VIH- SIDA, Herpes y Hepatitis b **(50) (51)**. Al respecto de la eficacia de los MAC más usados por los adolescentes en estudio, el problema es mayor y muy preocupantes, pues los adolescentes usan mayormente el preservativo que tiene como eficacia típica de 79% y 85% en condon femenino y masculino, respectivamente; mientras que los implantes e inyectable (mensual o trimestral) que son utilizados por muy pocos adolescentes, tienen una eficacia típica alta de 99.95% y 97%, respectivamente **(12)**, es decir que garantizan una protección muy alta frente a un embarazo no deseado. Los resultados muestran, que el adolescente además de utilizar un MAC poco eficaz, lo utiliza inadecuadamente pues su conocimiento sobre éstos es mayormente bajo, aumentando el riesgo de atentar contra su salud sexual y reproductiva.

Al respecto Pelaez **(52)** concluye que los mejores MAC para los adolescentes son los que son escogidos por ambos debidamente informados; igualmente afirma que los MAC hormonales combinados son seguros y eficaces para ellos y que el uso correcto del preservativo por parte del varón resulta ser el más efectivo para disminuir el riesgo de contraer ITS/VIH.

En cuanto a la relación entre el nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos por los adolescentes, unidad de análisis, se demostró que existe una relación significativa entre estas variables ( $p=0.009$ ), aceptándose la hipótesis alterna y rechazando la nula. Resultados similares fueron reportados por Sánchez et al. **(28)**, Sernaqué et al. **(42)** y Guerra **(53)** pero opuestos a los de Mozombite et al **(54)**, Uriarte et al. **(5)** y Ramos **(55)**. Resultados similares fueron reportados por Pérez-Blanco et al. **(24)** quienes informan que los adolescentes tuvieron un nivel de conocimientos medio en un 38% y bajo en un 31%, enfatizando que es prioridad brindar una mayor información sobre este tema en las

instituciones educativa para prevenir las enfermedades de transmisión sexual y los embarazos no deseados.

Así mismo, se puede resaltar que los resultados demuestran que el nivel de conocimiento regular y bajo de los adolescentes de Huarochirí sobre MAC puede determinar su bajo porcentaje de uso e incluso su uso inadecuado, pues del total de adolescentes que usan MAC y tienen vida sexual, ninguno de ellos conoce adecuadamente cómo hacerlo, ya que el 11.7% y 26.6% tienen un nivel de conocimiento regular y bajo, respectivamente. Realidad que evidencia la necesidad de mejorar los indicadores de estas variables, debido a que los adolescentes en la actualidad son precoces, promiscuos y tienen poca valoración de los riesgos a los que se exponen, proponiéndose en primer lugar la educación sexual como instrumentos que aporte conocimiento, razonamiento y medios para enfrentar cualquier riesgo que conlleva el ejercicio de una sexualidad libre y segura **(56-58)**.

Al respecto, Gómez **(59)**, asegura que el uso adecuado de los MAC ayuda a una mejor salud sexual y reproductiva, reduce el aumento del embarazo precoz que determina la gran cantidad de abortos o el aumento de las niñas con embarazos no deseados, lo cual repercute en la calidad de vida de este conjunto de la población, en su familia y en la sociedad en general. Por lo tanto, es indispensable que los adolescentes tengan la educación adecuada por un personal de salud capacitado y no hagan prejuicios a los y las implicadas que deseen capacitarse en el tema, con el fin de que estos puedan usar los conocimientos adquiridos para desarrollar conductas sexuales responsable, de tal manera que puedan llevar un estilo de vida plena disfrutando su sexualidad.

En otro sentido esta investigación presento algunas limitaciones como, el acceso directo a los estudiantes debido a la pandemia del Covid-19.

## CAPÍTULO V. CONCLUSIONES

La investigación **concluye** que los adolescentes del 4to y 5to año de secundaria de la Institución Educativa Santa Cruz de Huarochirí durante los meses de septiembre a octubre del 2021 tuvieron:

- Un nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos regular y bajo en un 48.33% y 51.7%, respectivamente. Ningún estudiante tuvo nivel de conocimiento alto sobre el tema.
- El 38.3% de los adolescentes usaron MAC, de éstos el 26.6% utilizó el condón (masculino o femenino) y el 1.7% los implante e inyectables.
- El nivel de conocimiento se relacionó significativamente con el uso de métodos anticonceptivos por parte de los adolescentes.

## **CAPÍTULO VI. RECOMENDACIONES**

1. Promover capacitaciones en instituciones educativas y centros de salud, sobre salud sexual y reproductiva y uso de MAC en adolescentes, brindadas por profesionales obstetras, para que reciban información confiable.
2. Realizar programas diferenciados para adolescentes y padres de familia, que permitan destruir barreras que impidan el conocimiento y uso correcto de los métodos anticonceptivos.
3. Trabajar de manera conjunta con los maestros de las instituciones educativas para la promoción de la salud sexual y reproductiva de los adolescentes de manera general y en particular, sobre el conocimiento y uso de MAC, dado los resultados obtenidos.

## REFERENCIAS

1. Organización Mundial de la Salud(OMS). Sitio web mundial. [Online]; 2020. Acceso 12 de Juniode 2021. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/family-planning-contraception>.
2. American Academy of Pediatrics. healthychildren.org. [Online]; 2019. Disponible en: <https://www.healthychildren.org/Spanish/ages-stages/teen/Paginas/Stages-of-Adolescence.aspx>.
3. Borrás T. Adolescencia: definición, vulnerabilidad y oportunidad. *scielo*. 2014; 18(1).
4. El Fondo de Población de las Naciones Unidas (UNFPA). "El embarazo adolescente es una fábrica de pobres en América Latina"..
5. Uriarte MD, Asenjo AJ. Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de colegios estatales. *Scielo*. 2020; 3(2).
6. Gelpi IG, Pascoll N, Egorov D. Sexualidad y redes sociales online: Una experiencia educativa con adolescentes de Montevideo. *Scielo*. 2019.
7. Covarrubias E, Ramirez R, Verde EEdJ, Rivas JG, Rivero L. Utilización de métodos anticonceptivos en estudiantes de enfermería. *Javeriana*. 2019.
8. INEI- ENDES. Mesa de Concertación para la Lucha contra la Pobreza. [Online]; 2022. Disponible en: <https://www.google.com/url?sa=t&rct=j&q=&esrc=s&source=web&cd=&ved=2ahUKewj3k8Do4NT8AhUCLrkGHfyFAUUQFnoECC0QAQ&url=https%3A%2F%2Fwww.mesadeconcertacion.org.pe%2Fstorage%2Fdocumentos%2F2022-09-27%2Fmclcp-cartilla-prevenciondelembarazoenadolescentes-2022-vf>.
9. Rivera I, María MA. Modelo de Conducta Sexual Segura en Adolescentes con Carencia de Cuidado Parental. *Scielo*. 2023.
10. Organización de las Naciones Unidas. ONU. [Online]; 2022. Acceso 27 de Arilde 2023. Disponible en: <https://news.un.org/es/story/2022/07/1511262>.
11. Instituto Nacional de Salud. Factores relacionados al uso de anticonceptivos en escolares de centros públicos, San Salvador, 2017”. San Salvador: Instituto Nacional de Salud.
12. MINSA. Norma Técnica de Planificación Familiar..



13. Real Academia Española. RAE. [Online]; 2020. Disponible en: <https://dle.rae.es/sociodemografico>.
14. ENDES. Planificación Familiar. En Afecto y conductas sexuales en adolescentes : diferencias y semejanzas en 2 culturas España y Colombia.; 2019.
15. Malhuret C, Laurent A. Doctissimo. [Online]; 200. Disponible en: [https://www.doctissimo.fr/famille/chenilles-processionnaires-dimportantes-invasions-signalees-en-france/6f127f\\_ar.html](https://www.doctissimo.fr/famille/chenilles-processionnaires-dimportantes-invasions-signalees-en-france/6f127f_ar.html).
16. Díaz S, Schiappacasse V. ¿Qué y cuál son los métodos anticonceptivos? ICIMER. 2017.
17. Conde R, Diaz M. Repositorio Institucional UAL. [Online]; 2020. Acceso 13 de Juniode 2021. Disponible en: <http://repositorio.ual.edu.pe/handle/UAL/252>.
18. Muñoz R. GeoSalud. [Online]; 2018. Acceso 5 de juliode 2021. Disponible en: <https://www.geosalud.com/salud-reproductiva/metodo-de-barrera.html>.
19. Lugones M, Quintana TY, Cruz Y. Anticoncepción hormonal. scielo. 1997; 13(1).
20. Dirección de Salud Sexual y Reproductiva (DSSyR). Bancos de salud de la nacion. [Online].; 2019.. Disponible en: <https://bancos.salud.gob.ar/sites/default/files/2020-07/0000001777cnt-Guia-MAC-2019-para-web.pdf>.
21. Diaz S, Schiappacasse V. ¿ Que y cuales son los metodos anticonceptivos? Chile: Instituto Chileno de Medicina Reproductiva.
22. Gutierrez M. Los métodos reversibles de larga duración (LARC), una real opción anticonceptiva en el Perú. Scielo. 2017; 63(1).
23. Norma tecnica de planificación familiar. MINSA. [Online].; 2017.. Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4191.pdf>.
24. Perez A, Sanchez E. Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos y Salud Reproductiva en adolescentes mexicanos de medio rural. SCIELO. 2020.
25. Morales N AL. Factores que influyen en el uso de métodos anticonceptivos en adolescentes en el Colegio “Veintiocho de mayo”. 2019.
26. Zúñiga IS, Baltodano RJ. Repositorio Institucional RIUMA. [Online].; 2020.. Disponible en: <https://repositorio.unan.edu.ni/16100/>.
27. Calle I. ULADECH - Católica. [Online]; 2019. Disponible en: <https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/14041>.
28. Sanchez JM, Gutierrez B. Nivel de conocimiento y uso de metodos anticonceptivos en estudiantes de secundaria de colegios emblematicos, Ica 2021. Alicia. 2021.

29. Fernandez NJ. Nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de 4º y 5º año del Colegio Champagnat - Cajamarca 2022. [Online]; 2022. Disponible en: <https://repositorio.unc.edu.pe/handle/20.500.14074/5275#:~:text=Objetivo%3A%20Determinar%20la%20relaci%C3%B3n%20entre,de%20nivel%20descriptivo%20y%20correlacional.>
30. Fondo de Poblacion de las Naciones Unidas. Mapa del embarazo y la maternidad de niñas y adolescentes en el Peru. , Lima.
31. Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI). Condiciones de vida la población en riesgo ante la pandemia del Covid-19..
32. Otero A. ResearchGate. [Online]; 2018. Acceso 29 de Juniode 2021. Disponible en: [https://www.researchgate.net/publication/326905435\\_ENFOQUES\\_DE\\_INVESTIGACION.](https://www.researchgate.net/publication/326905435_ENFOQUES_DE_INVESTIGACION.)
33. El congreso de la Republica. Diario el Peruano. [Online].; 2018.. Disponible en: <https://busquedas.elperuano.pe/normaslegales/ley-que-modifica-diversos-articulos-de-la-ley-28303-ley-mar-ley-n-30806-1666491-1.>
34. Kerlinger, F. Metodologia de la investigacion. En Fred K. Metodologia de la investigacion.; 1981.
35. Talavera, J. Diseños de investigacion. Scielo. 2011.
36. Hernandez, R; Fernandez,C; Baptista, P. Metodologia de la investigacion Mexico; 2006.
37. Del Pino D. Nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en madres adolescentes del “Centro de Salud Chorrillos I Gustavo Lanatta Luján” febrero – abril 2015. 2015.
38. Cusiquispe Y, Pultay Y. Repositorio UMA. [Online]; 2018. Disponible en: <http://repositorio.uma.edu.pe/bitstream/handle/UMA/178/2019-19%20%28Final%29.pdf?sequence=1&isAllowed=y.>
39. Zúniga IS, Joxiat BR. Repositorio centroamericano( SIIDCA - CSUCA). [Online].; 2020.. Disponible en: <https://repositoriosiidca.csuca.org/Record/RepoUNANM16100.>
40. Trapaga M. La bioética y sus principios al alcance del médico en su práctica diaria. 2018.

41. Gonzales, P; Rangel, Y; Hernandez, E. Retos en la prevención del embarazo adolescente subsiguiente, un estudio desde la perspectiva de madres adolescentes. SCIELO. 2020.
42. Sernaqué LN, Vallejos RM. Repositorio de la universidad Pedro Ruiz Gallo. [Online].; 2020.. Disponible en: <https://repositorio.unprg.edu.pe/handle/20.500.12893/9234>.
43. Guerra L, Savedra I. Repositorio de Univerdidad Nacional San Martin. [Online]; 2022. Disponible en: <https://repositorio.unsm.edu.pe/handle/11458/4796>.
44. Fondo de Poblacion de las NAciones Unidas - Peru. UNFPA. [Online]; 2021.
45. Bastida, Dafne; Martinez, Irma Alejandra; Ramos, krystel Denise; Rios, Luis Alberto. Proyecto de intervencion educativa sobre prevencion del embarazo a temprana edad. Scielo. 2020; 11(21).
46. Vieira KJ, Gonçalves Barbosa N, Dionízio DA, Letícia SN, Monteiro DS, Cristina J, et al. Comienzo de la actividad sexual y sexo protegido en adolescentes. ScieloBrazil. 2021; 25(3).
47. Gómez , Rogelio Tomás; Machado, Diana Liz; Solaya, Lázaro Yoel; Blanco, Nubia. Intervención educativa dirigida al uso de métodos anticonceptivos en adolescentes. Scielo. 2023; 17(1).
48. Hernandez M, Roberto M, Avila L. Maternidad en la adolescencia en localidades menores de cien mil habitantes en las primeras decadas del milenial. Scielo. 2019.
49. La Torre CG. Conocimiento y uso de metodos anticonceptivos estudiantes de 5to de secundaria del colegio estatal Sagradocorazon de Maria, Ventanilla, 2022. Alicia. 2022.
50. Organizacion Mundial de la Salud. OMS. [Online]; 2019. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/feature-stories/detail/four-curable-sexually-transmitted-infections---all-you-need-to-know>.
51. Colombia potencia de la vida. Gov.co. [Online]; 2022. Acceso 11 de 06de 2023. Disponible en: <https://www.minsalud.gov.co/salud/publica/ssr/Paginas/Infecciones-de-transmision-sexual-y-VIH-en-embarazo.aspx>.
- 52 Peláez M, J. El uso de métodos anticonceptivos en la adolescencia. Rev Cubana Obstet Ginecol [Internet]. 2016 Mar [citado 2023 Jul 17] ; 42( 1 ). Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0138-600X2016000100011&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0138-600X2016000100011&lng=es)

53. Guerra I. Repositorio Nacional de San Martín. [Online].; 2023.. Disponible en: <https://repositorio.unsm.edu.pe/bitstream/11458/4796/1/Irving%20Leandro%20Guerra%20Saavedra%20TESIS%20.pdf>.
54. Mozombite, C; Julca, V. Nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del 4to y 5to año de secundaria de la I.E. Abilia Ocampo – Rioja, 2018. 2018.
55. Ramos RE. ULADECH. [Online].; 2019.. Disponible en: <https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/31040>.
56. Delgado, Paulette. Institute for the future of education. [Online]; 2022. Disponible en: <https://observatorio.tec.mx/edu-news/la-importancia-de-la-educacion-sexual/>.
57. Gutierrez K. Nivel de conocimiento y uso de Métodos anticonceptivos en adolescentes de la Institución Educativa El Triunfo-Piura, 2022. ULADECH- Católica. 2022.
58. Organización Mundial de la Salud (OM). Organización Mundial de la Salud. [Online]; 2023. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/questions-and-answers/item/comprehensive-sexuality-education>.
59. Gomez, S; Arenas, L. El acceso a métodos anticonceptivos en adolescentes de la Ciudad de México. Scielo. 2017.

## **ANEXOS**

## Anexo 1

**Tabla 7.** Operacionalización de variables

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN
<b>Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos</b>	Es el conjunto de conocimientos e ideas que tiene el adolescente acerca de un método anticonceptivo. (Gonzales, 2014)	Se evaluó mediante un cuestionario de 20 preguntas con respuestas de opción múltiple considerando los niveles en bueno, regular y malo.	-----	-Bajo (0 -11 puntos) -Medio (12 a 15 puntos) -Alto (16 a 20 puntos)	Cualitativa ordinal
<b>Uso de métodos anticonceptivos</b>	Utilización de métodos anticonceptivos con el objetivo de prevenir un embarazo. (Schwartz, 2002)	Se evaluó identificando si el estudiante usa métodos anticonceptivos y de ser así, qué método usa.	Usas métodos anticonceptivos	· Si · No	Cualitativa nominal
			¿Qué métodos anticonceptivos usaste en tu última relación coital?	· Método del Ritmo · Método Billings · Método de la Lactancia Materna · Método de la Temperatura Basal · Condón · Espermicidas · Inyectables hormonales · Píldoras · Implantes · T de Cobre · Ninguno · Otro	Cualitativa nominal

## Anexo 2

**Tabla 8.** Matriz de consistencia

Título: “Nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de una institución educativa de Huarochirí, 2021”					
Problema	Problema	Hipótesis	Variables	Metodología	
<b>General</b>  ¿Qué relación existe entre el nivel de conocimiento y el uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de la Institución Educativa de Huarochirí durante el periodo de septiembre a octubre 2021?	<b>General</b>  Determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de la Institución Educativa Santa Cruz de Huarochirí durante el periodo de septiembre a octubre 2021.	<b>Hipótesis nula</b>  No existe relación entre el nivel de conocimiento y el uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de la Institución Educativa de Huarochirí durante el periodo de septiembre a octubre 2021.	<b>V1:</b> Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos  <b>V2:</b> Uso de métodos anticonceptivos	<b>Enfoque, tipo y diseño de investigación:</b> Cuantitativo, básico con diseño no experimental, transversal, descriptivo correlacional simple.	<b>Población y muestra:</b> 60 adolescentes (muestra censal).  <b>Análisis de datos:</b> Chi cuadrado/ $X^2$ considerando como relación significativa entre las variables al $p = (<0,05)$ .
	<b>Específico</b>  Identificar el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en adolescentes.  Identificar el uso de métodos anticonceptivos en adolescentes.  Identificar el tipo de Mac que usaron en su última relación sexual.  Identificar la relación entre el conocimiento y uso.	<b>Hipótesis alterna</b>  Existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y el uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de la Institución Educativa de Huarochirí durante el periodo de septiembre a octubre 2021.		<b>Técnica e instrumento de recolección de datos:</b> Encuesta y cuestionario	

## **Anexo 3**

### **NIVEL DE CONOCIMIENTOS Y USO SOBRE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS**

#### **EN ADOLESCENTES DE UNA INSTITUCION DE HUAROCHIRI, 2021**

##### Instrumento de recolección datos

**Autores: Bustamante Tarrillo Leyla y Osorio Obregón Yadira Esther**

INDICACIONES: El presente cuestionario pretende identificar el nivel de conocimientos y uso sobre métodos anticonceptivos en adolescentes. La encuesta es individual y tiene una duración de 30 minutos, es de manejo anónimo y te lo solicitamos que respondas con honestidad.

**Selecciona la respuesta que creas correcta.**

#### **I. DATOS SOCIOCULTURALES**

**1. ¿Entre que edades te encuentras?**

- a) 10- 14años
- b) 15-19 años

**2. ¿Cuál es su género?**

- a) Masculino
- b) Femenino

**3. ¿Cuál es el tipo de familia en el que vives?**

- a) Familia Nuclear (con ambos padres)
- b) Familia Monoparental (solo con el padre o solo con la madre)
- c) Familia Extendida (con padres, tíos, primos, abuelos, etc.)

**4. ¿Tienes enamorado(a)?**

- a) Si
- b) No

**5. ¿Cuál es tu grado de instrucción?**



4<sup>to</sup> grado de secundaria

5<sup>to</sup> grado de secundaria

**6.** ¿Cuál es su religión?

- a) católica/o
- b) Evangélica/o
- c) mormón
- d) Testigo de Jehová
- e) Otro

**7.** ¿Cuál es el medio por el que recibió información sobre métodos anticonceptivos?

- a) Recibió información de sus padres
- b) Recibió información en el colegio
- c) Recibió información el internet
- d) Recibió información tu amigo (a)
- e) Recibió información de un profesional de salud (obstetra)
- g) No ha recibido información
- f) En un Establecimiento de Salud

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

**1.** ¿Para qué sirven los métodos anticonceptivos?

- a. Para decidir cuándo y cuántos hijos tendremos con mi pareja.
- b. Para evitar los embarazos no planificados.
- c. Para protegerse de Infecciones de Transmisión Sexual (ITS) como: condón.
- d. Todas son correctas.

**2.** ¿Qué tipo de métodos anticonceptivos pueden ser utilizados por los y las adolescentes?

- a. Métodos naturales

- b. Métodos de barrera como: Condones
  - c. Píldoras anticonceptivas e inyectables
  - d. Todas las anteriores
- 3. ¿Quiénes pueden usar los métodos anticonceptivos?**
- a. Los varones y las mujeres
  - b. Solo las mujeres que tienen hijos
  - c. Solo mayores de 18 años
  - d. Todas son incorrectas
- 4. ¿Cuáles de los siguientes métodos anticonceptivos son naturales?**
- a. El método de Billings (moco cervical)
  - b. Implante
  - c. Método de la lactancia materna
  - d. a y c son correctas
- 5. Son métodos anticonceptivos hormonales, excepto:**
- a. Las píldoras
  - b. Las inyectables trimestrales
  - c. Los implantes
  - d. T de cobre
- 6. Respecto al uso del condón masculino; ¿cuál es la respuesta correcta?**
- a. Se coloca cuando el pene esta erecto
  - b. Se coloca después de la relación sexual
  - c. Disminuye el placer sexual
  - d. Solo se utiliza ante la sospecha de VIH de la pareja sexual.
- 7. ¿Cada cuánto tiempo se toma las píldoras anticonceptivas combinadas?**
- a. Cada mes

- b. Cada 3 meses
  - c. Cada 2 meses
  - d. No se
- 8.** Respecto a la T de cobre, ¿cuál es la respuesta correcta es?:
- a. Es necesario acudir a controles hasta el retiro del dispositivo
  - b. Puede provocar cáncer
  - c. No es adecuado para adolescentes
- 9.** Sobre los métodos anticonceptivos definitivos, es cierto:
- a. Solo es posible en la mujer
  - b. Solo es posible en el varón
  - c. La Vasectomía no produce cambios en el placer sexual
  - d. La Ligadura de Trompas debe ser autorizada por la mujer y su pareja.
- 10.** Acerca del coito interrumpido (retirar el pene antes de que el varón eyacule), ¿cuál es el enunciado correcto?
- a. Es el mejor método para los adolescentes
  - b. Nunca falla
  - c. No importa si eyaculó un poco dentro, lo importante es que no sea todo
  - d. No es un método que evita el embarazo, aún si eyacula fuera de la vagina.
- 11.** Respecto a las madres que dan lactancia materna, la respuesta correcta es:
- a. No deben utilizar ningún método ya que no es posible el embarazo
  - b. Pueden tomar cualquier píldora anticonceptiva
  - c. No deben tener relaciones sexuales
  - d. Si pueden utilizar inyectable trimestral
- 12.** Los inyectables combinados son:

- a. Permanentes
- b. De barrera
- c. Métodos para la protección de Infecciones de Transmisión Sexual (ITS)
- d. Hormonales

**13.** Sobre los métodos anticonceptivos, es cierto que:

- a. Algunos pueden provocar cáncer
- b. Ninguno es seguro al 100%
- c. Todos son seguros al 100%
- d. Puede provocar infertilidad

**14.** De estos métodos anticonceptivos ¿Cuál es el más seguro para evitar un embarazo?

- a. El condón masculino
- b. Las inyecciones anticonceptivas
- c. Los implantes hormonales
- d. Las píldoras anticonceptivas

**15.** ¿Cuál es el número de veces que se puede usar el mismo condón?

- a. 2 veces
- b. 3 veces
- c. Se puede usar en diferentes ocasiones
- d. Solo se puede usar una vez

**16.** ¿Cuándo se puede iniciar a tomar las píldoras anticonceptivas?

- a. En cualquier momento
- b. Antes de la menstruación
- c. Cuando tengo atrasos menstruales
- d. Con el inicio de la menstruación (primer y quinto día)

**17.** ¿Cuál de los siguientes métodos es el mejor para evitar un embarazo y las Infecciones de Transmisión Sexual?

- a. T de Cobre
- b. Implante
- c. Condón masculino y femenino
- d. Ninguno

**18.** No es un método anticonceptivo hormonal:

- a. Parche
- b. T de levonorgestrel
- c. Inyectable trimestral
- d. Vasectomía

**19.** ¿Qué sucede si no usas correctamente un método anticonceptivo (incluyendo el condón)?

- a. Puede haber embarazo
- b. Puede haber contagio de alguna Infección de Transmisión Sexual
- c. Disminuye su efectividad
- d. Todas las anteriores

**20.** Si me coloco el Implante, la respuesta correcta:

- a. Puedo realizar mis actividades normalmente
- b. Necesito descansar 3 meses
- c. No requiere de controles

### **III. USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS**

1. ¿Usas métodos anticonceptivos?

- a) Si b) No

2. ¿Qué métodos anticonceptivos usaste en tu última relación coital?

- a) Método del Ritmo
- b) Método Billings
- c) Método de la Lactancia Materna
- d) Método de la Temperatura Basal
- e) Condón (masculino o femenino)
- f) Espermicidas
- g) Inyectable mensual y/o trimestral
- h) Píldoras
- i) Implantes
- j) T de Cobre
- m) Ninguno
- n) Otro:

## Anexo 4

### VALIDACION DEL INSTRUMENTO FICHA DE JUICIO DE EXPERTOS N° 1

#### MATRIZ PARA EVALUACIÓN DE EXPERTOS

<b>Título de la investigación:</b>	“NIVEL DE CONOCIMIENTO Y USO DE METODOS ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA DE HUAROCHIRI, 2021”
<b>Línea de investigación:</b>	Salud Pública y poblaciones vulnerables. Salud Sexual y Reproductiva. Planificación Familiar.
<b>Apellidos y nombres del experto:</b>	Martínez Chávez Silvia
<b>El instrumento de medición pertenece a la variable:</b>	NIVEL DE CONOCIMIENTO DE METODOS ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA DE HUAROCHIRI, 2021”  USO DE METODOS ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA DE HUAROCHIRI, 2021”

Mediante la matriz de evaluación de expertos, Ud. tiene la facultad de evaluar cada una de las preguntas marcando con una “x” en las columnas de SÍ o NO. Asimismo, le exhortamos en la corrección de los ítems, indicando sus observaciones y/o sugerencias, con la finalidad de mejorar la coherencia de las preguntas sobre la variable en estudio.

Ítems	Preguntas	Aprecia		Observaciones
		SÍ	NO	
1	¿El instrumento de medición presenta el diseño adecuado?	x		
2	¿El instrumento de recolección de datos tiene relación con el título de la investigación?	x		
3	¿En el instrumento de recolección de datos se mencionan las variables de investigación?	x		
4	¿El instrumento de recolección de datos facilitará el logro de los objetivos de la investigación?	x		
5	¿El instrumento de recolección de datos se relaciona con las variables de estudio?	x		
6	¿La redacción de las preguntas tienen un sentido coherente y no están sesgadas?	x		
7	¿Cada una de las preguntas del instrumento de medición se relaciona con cada uno de los elementos de los indicadores?	x		
8	¿El diseño del instrumento de medición facilitará el análisis y procesamiento de datos?	x		
9	¿Son entendibles las alternativas de respuesta del instrumento de medición?	x		
10	¿El instrumento de medición será accesible a la población sujeto de estudio?	x		
11	¿El instrumento de medición es claro, preciso y sencillo de responder para, de esta manera, obtener los datos requeridos?	• x		

Sugerencias:

Firma del experto:

**OPINIÓN DE APLICABILIDAD**

D

a) Muy poco      b) Poco      c) Regular      **d) Aceptable**      e) Muy aceptable

Recomendaciones:

Nombres y Apellidos	Silvia Rocío Martínez Chávez	DNI N°	42293948
Correo electrónico	sm_obs@hotmail.com		
Grado académico	Licenciatura	Teléfono	987925387
Mención	OBSTETRICIA		

**Firma**

**Lugar y fecha:** Lima, 12 de septiembre del 2021




**ASPECTOS DE VALIDACION:**  
Coloque el porcentaje, según intervalo.

INDICADORES	CRITERIOS	DEFICIENTE 00-20%				REGULAR 21-40%				BUENA 41-60%				MUY BUENA 61-80%				EXCELENTE 81-100%			
		0	6	1	1	2	2	3	3	4	4	5	5	6	6	7	7	8	8	9	9
		5	0	5	0	5	0	5	0	5	0	5	0	5	0	5	0	5	0	5	100
<b>CLARIDAD</b>	Está formulado con lenguaje apropiado.												6								
<b>OBJETIVIDAD</b>	Está expresado en conductas o actividades, observables en una organización.												6								
<b>ACTUALIDAD</b>	Adecuado al avance de la ciencia y la tecnología.														7						
<b>ORGANIZACIÓN</b>	Existe una organización lógica coherente.													6							
<b>SUFICIENCIA</b>	Comprende los aspectos (indicadores, sub escalas, dimensiones) en cantidad y calidad.													6							
<b>INTENCIONALIDAD</b>	Adecuado para valorar la influencia de la VI en la VD o la relación entre ambas, con determinados sujetos y contexto.														6						
<b>CONSISTENCIA</b>	Basado en aspectos teórico - científico.															7					
<b>COHERENCIA</b>	Entre los índices, indicadores y las dimensiones.																7				
<b>METODOLOGÍA</b>	Las estrategias responden al propósito del diagnóstico																	7			
<b>PROMEDIO</b>																					

OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

Procede su aplicación  
 Procede su aplicación previo levantamiento de las observaciones que se adjuntan  
 No procede su aplicación



Lima, 12 de septiembre del 2021	42293948		987925387
Lugar y fecha	DNI Nº	Firma del experto	Teléfono

## ANEXO 4 FICHA DE JUICIO DE EXPERTOS

### MATRIZ PARA EVALUACIÓN DE EXPERTOS

<b>Título de la investigación:</b>	“NIVEL DE CONOCIMIENTO Y USO DE METODOS ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA DE HUAROCHIRI, 2021”
<b>Línea de investigación:</b>	Salud Pública y poblaciones vulnerables. Salud Sexual y Reproductiva. Planificación Familiar.
<b>Apellidos y nombres del experto:</b>	MG. CECILIA INÉS MEJÍA GOMERO
<b>El instrumento de medición pertenece a la variable:</b>	NIVEL DE CONOCIMIENTO DE METODOS ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA DE HUAROCHIRI, 2021”  USO DE METODOS ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA DE HUAROCHIRI, 2021”


Mediante la matriz de evaluación de expertos, Ud. tiene la facultad de evaluar cada una de las preguntas marcando con una “x” en las columnas de SÍ o NO. Asimismo, le exhortamos en la corrección de los ítems, indicando sus observaciones y/o sugerencias, con la finalidad de mejorar la coherencia de las preguntas sobre la variable en estudio.

Ítems	Preguntas	Aprecia		Observaciones
		SÍ	NO	
1	¿El instrumento de medición presenta el diseño adecuado?	X		
2	¿El instrumento de recolección de datos tiene relación con el título de la investigación?	X		
3	¿En el instrumento de recolección de datos se mencionan las variables de investigación?	X		
4	¿El instrumento de recolección de datos facilitará el logro de los objetivos de la investigación?	X		
5	¿El instrumento de recolección de datos se relaciona con las variables de estudio?	X		
6	¿La redacción de las preguntas tienen un sentido coherente y no están sesgadas?	x		
7	¿Cada una de las preguntas del instrumento de medición se relaciona con cada uno de los elementos de los indicadores?	X		
8	¿El diseño del instrumento de medición facilitará el análisis y procesamiento de datos?	X		

9	¿Son entendibles las alternativas de respuesta del instrumento de medición?	X		
10	¿El instrumento de medición será accesible a la población sujeto de estudio?	X		
11	¿El instrumento de medición es claro, preciso y sencillo de responder para, de esta manera, obtener los datos requeridos?	X		

Sugerencias:

Firma del experto:



Firma

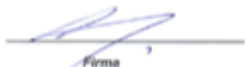
**PROMEDIO DE VALORACIÓN**

**OPINIÓN DE APLICABILIDAD**

 a) Muy poco      b) Poco      c) Regular       d) Aceptable      e) Muy aceptable

Recomendaciones:

Nombres y Apellidos	CECILIA INÉS MEJÍA GOMERO	DNI N°	10732543
Correo electrónico	cecilia.mejia@upn.pe		
Grado académico	MAGISTER	Teléfono	995730005
Mención	DOCENCIA E INVESTIGACIÓN EN SALUD		



Firma

Lugar y fecha: LIMA, 13 DE SETIEMBRE DE 2021

**ASPECTOS DE VALIDACION:**

Coloque el porcentaje, según intervalo.

INDICADORES	CRITERIOS	DEFICIENTE 00-20%				REGULAR 21-40%				BUENA 41-60%				MUY BUENA 61-80%				EXCELENTE 81-100%																					
		0	6	1	1	2	2	3	3	4	4	5	5	6	6	7	7	8	8	9	9																		
		5	0	1	5	2	0	2	5	3	0	3	5	4	0	4	5	5	0	5	5	6	5	6	0	7	0	7	0	8	5	8	5	9	0	9	5	96	100
CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado.											X																											
OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas o actividades, observables en una organización.												X																										
ACTUALIDAD	Adecuado al avance de la ciencia y la tecnología.											X																											
ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica coherente.											X																											
SUFICIENCIA	Comprende los aspectos (indicadores, sub escalas, dimensiones) en cantidad y calidad.											X																											
INTENCIONALIDAD	Adecuado para valorar la influencia de la VI en la VD o la relación entre ambas, con determinados sujetos y contexto.											X																											


<b>CONSISTENCIA</b>	Basado en aspectos teórico - científico.									X										
<b>COHERENCIA</b>	Entre los índices, indicadores y las dimensiones.										X									
<b>METODOLOGIA</b>	Las estrategias responden al propósito del diagnóstico									X										
PROMEDIO																				


OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

Procede su aplicación

Procede su aplicación previo levantamiento de las observaciones que se adjuntan

No procede su aplicación



LIMA, 13 DE SETIEMBRE DE 2021	10732543	 Firma	995730005
Lugar y fecha	DNI N°	Firma del experto	Teléfono

## Anexo 4

### Ficha de juicio de expertos

<b>MATRIZ PARA EVALUACIÓN DE EXPERTOS</b>				
<b>Título de la investigación:</b>	““NIVEL DE CONOCIMIENTO Y USO DE METODOS ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA DE HUAROCHIRI, 2021”			
<b>Línea de investigación:</b>	Salud Pública y poblaciones vulnerables. Salud Sexual y Reproductiva. Planificación Familiar.			
<b>Apellidos y nombres del experto:</b>	ANDRES SORIA ROSAS			
<b>El instrumento de medición pertenece a la variable:</b>	NIVEL DE CONCIMIENTO DE METODOS ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA DE HUAROCHIRI, 2021”  USO DE METODOS ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA DE HUAROCHIRI, 2021”			
Mediante la matriz de evaluación de expertos, Ud. tiene la facultad de evaluar cada una de las preguntas marcando con una “x” en las columnas de SÍ o NO. Asimismo, le exhortamos en la corrección de los ítems, indicando sus observaciones y/o sugerencias, con la finalidad de mejorar la coherencia de las preguntas sobre la variable en estudio.				
Items	Preguntas	Aprecia		Observaciones
1	¿El instrumento de medición presenta el diseño adecuado?	SÍ x	NO	
2	¿El instrumento de recolección de datos tiene relación con el título de la investigación?	x		
3	¿En el instrumento de recolección de datos se mencionan las variables de investigación?	x		
4	¿El instrumento de recolección de datos facilitará el logro de los objetivos de la investigación?	x		
5	¿El instrumento de recolección de datos se relaciona con las variables de estudio?	x		
6	¿La redacción de las preguntas tienen un sentido coherente y no están sesgadas?	x		

7	¿Cada una de las preguntas del instrumento de medición se relaciona con cada uno de los elementos de los indicadores?	x		
8	¿El diseño del instrumento de medición facilitará el análisis y procesamiento de datos?	x		
9	¿Son entendibles las alternativas de respuesta del instrumento de medición?	x		
10	¿El instrumento de medición será accesible a la población sujeto de estudio?	X		
11	¿El instrumento de medición es claro, preciso y sencillo de responder para, de esta manera, obtener los datos requeridos?	x		

Firma del  
experto:

**ANDRES SORIA ROSAS**  
OBSTETRA  
COP:26270

**PROMEDIO DE VALORACIÓN**

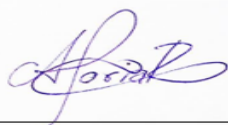
**D**

**OPINIÓN DE APLICABILIDAD**

a) Muy poco      b) Poco      c) Regular      **d) Aceptable**      e) Muy aceptable

Recomendaciones:

Nombres y Apellidos	ANDRES LUIS SORIA ROSAS	DNI N°	45536609
Correo electrónico	andressoria248@gmail.com		
Grado académico	Licenciado	Teléfono	979242331
Mención	En Obstetricia		



*Firma*

Lugar y fecha: Lima, 13 de setiembre del 2021

**ASPECTOS DE VALIDACION:**

Coloque el porcentaje, según intervalo.

INDICADORES	CRITERIOS	DEFICIENTE 00-20%				REGULAR 21-40%				BUENA 41-60%				MUY BUENA 61-80%				EXCELENTE 81-100%			
		0	6	1	1	21	26	31	36	4	4	5	5	6	6	7	7	8	8	9	9
		0	1	1	2	25	30	35	40	4	5	5	6	6	7	7	8	8	9	9	1
<b>CLARIDAD</b>	Está formulado con lenguaje apropiado.												6								
<b>OBJETIVIDAD</b>	Está expresado en conductas o actividades, observables en una organización.												6								
<b>ACTUALIDAD</b>	Adecuado al avance de la ciencia y la tecnología.													6							
<b>ORGANIZACIÓN</b>	Existe una organización lógica coherente.													6							
<b>SUFICIENCIA</b>	Comprende los aspectos (indicadores, sub escalas, dimensiones) en cantidad y calidad.												6								
<b>INTENCIONALIDAD</b>	Adecuado para valorar la influencia de la VI en la VD o la relación entre ambas, con determinados sujetos y contexto.																				60



<b>CONSISTENCIA</b>	Basado en aspectos teórico - científico.																			
<b>COHERENCIA</b>	Entre los índices, indicadores y las dimensiones.												60							
<b>METODOLOGIA</b>	Las estrategias responden al propósito del diagnóstico																			
<b>PROMEDIO</b>																				

OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

Procede su aplicación

Procede su aplicación previo levantamiento de las observaciones que se adjuntan

No procede su aplicación

<input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

<b>LIMA, 12 /09/2021</b>	<b>45536609</b>		<b>979242331</b>
<b>Lugar y fecha</b>	<b>DNI Nº</b>	<b>Firma del experto</b>	<b>Teléfono</b>

## Anexo 5

### ESTADISTICA DE FIABILIDAD

<b>Resumen de procesamiento de casos</b>			
		N	%
Casos	Válido	10	100.0
	Excluido <sup>a</sup>	0	.0
	Total	10	100.0
a. La eliminación por lista se basa en todas las variables del procedimiento.			

<b>Estadísticas de fiabilidad</b>	
Alfa de Cronbach	N de elementos
.725	20

## **Anexo 6**

### **ASENTIMIENTO INFORMADO DE LOS ALUMNOS**

**“NIVEL DE CONOCIMIENTO Y USO DE METODOS ANTICONCEPTIVOS EN  
ADOLESCENTES DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA DE HUAROCHIRI,  
2021”.**

El/la que suscribe.....

NOMBRES Y APELLIDOS DEL ALUMNO

Siendo estudiante de 4to o 5 to de secundaria, manifiesta que ha recibido información acerca de la ejecución de la encuesta sobre el nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de dicha institución.

Además, tuve la oportunidad de realizar preguntas que fueron satisfactoriamente respondidas por el personal de esta Unidad.

Me han indicado también que todos los datos que proporcioné a la persona autorizada para realizar la encuesta serán utilizados de manera estricta mente confidencial.

Por lo tanto, doy mi consentimiento para que se me realice dicha evaluación.

Firma del alumno(a).

## **Anexo 7**

### **CONSENTIMIENTO INFORMADO DE LOS PADRES**

#### **“NIVEL DE CONOCIMIENTO Y USO DE METODOS ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA DE HUAROCHIRI, 2021”.**

Bustamante Tarrillo Leyla, Osorio Obregón Yadira Esther.

#### Introducción

Siendo alumnas del último ciclo de la Universidad Privada del Norte, declaramos que el presente trabajo de investigación consiste en recopilar información acerca del Nivel de Conocimiento y Uso de Métodos Anticonceptivos en adolescentes de la Institución Educativa en Huarochirí. Para lo cual se aplicará un cuestionario donde se pide sinceridad en sus respuestas.

#### Riesgos

No existe riesgo ya que no se le realizará ninguna evaluación física o clínica.

#### Beneficios

Los resultados contribuirán a determinar información relevante sobre los Factores relacionados al Nivel de Conocimiento y Uso de Métodos Anticonceptivos en adolescentes de la Institución Educativa en Huarochirí.

#### Confidencialidad

Al ser esta encuesta anónima, no se compartirá la identidad de quién participe. La información recolectada en este estudio será puesta fuera de alcance; y nadie sino solo las investigadoras, tendrán acceso a ella.

Por lo que se solicita la autorización para la participación voluntaria de su menor hijo

(a). Ante todo, lo anteriormente expuesto:

Yo..... (nombre y apellidos del padre/  
apoderado) con N° DNI..... Acepto que mi menor hijo  
(a)..... (nombre y apellidos del hijo (a)) con  
DNI.....participe de forma voluntaria, habiendo sido informado  
previamente el objetivo, metodología y beneficio de la investigación.

Firma del padre o apoderado (a).