



**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

**TESIS**

**Para optar el título profesional de Licenciada en Enfermería**

Nivel de conocimientos sobre los métodos anticonceptivos en  
adolescentes del AA. HH "Nueva Juventud", Carabaylo – 2024

**PRESENTADO POR**

Roque Utrilla, Estefanny Giovana

**ASESOR**

Pereyra Vivar, Karin Rocio

**Lima, Perú, 2024**

## INFORME DE ORIGINALIDAD ANTIPLAGIO TURNITIN

---

Mediante la presente, Yo:

1. Roque Utrilla Estefanny Giovana con DNI: 76576912

Egresada de la Escuela Profesional de enfermería del año 2024 – I y habiendo realizado la<sup>1</sup> TESIS para optar el Título Profesional de <sup>2</sup> LICENCIADA EN ENFERMERÍA se deja constancia que el trabajo de investigación fue sometido a la evaluación del Sistema Antiplagio Turnitin el 27 de enero del 2025, el cual ha generado el siguiente porcentaje de similitud de <sup>3</sup>: **10%**

En señal de conformidad con lo declarado, firmo el presente documento a los cinco días del mes de febrero del año 2025.



\_\_\_\_\_  
**Egresada**



\_\_\_\_\_  
**Nombre del Asesor(a)**  
**DNI 40410125**

---

<sup>1</sup> Especificar qué tipo de trabajo es: tesis (para optar el título), artículo (para optar el bachiller), etc.

<sup>2</sup> Indicar el título o grado académico: Licenciado o Bachiller en (Enfermería, Psicología ...), Abogado, Ingeniero Ambiental, Químico Farmacéutico, Ingeniero Industrial, Contador Público ...

<sup>3</sup> Se emite la presente declaración en virtud de lo dispuesto en el artículo 8°, numeral 8.2, tercer párrafo, del Reglamento del Registro Nacional de Trabajos conducentes a Grados y Títulos – RENATI, aprobado mediante Resolución de Consejo Directivo N° 033-2016-SUNEDU/CD, modificado por Resolución de Consejo Directivo N° 174-2019-SUNEDU/CD y Resolución de Consejo Directivo N° 084-2022-SUNEDU/CD.

## ROQUE ESTEFANNY

### INFORME DE ORIGINALIDAD

<b>10%</b>	<b>10%</b>	<b>1%</b>	<b>3%</b>
INDICE DE SIMILITUD	FUENTES DE INTERNET	PUBLICACIONES	TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

### FUENTES PRIMARIAS

<b>1</b>	<b>repositorio.uch.edu.pe</b> Fuente de Internet	<b>3%</b>
<b>2</b>	<b>repositorio.uma.edu.pe</b> Fuente de Internet	<b>1%</b>
<b>3</b>	<b>repositorio.uwiener.edu.pe</b> Fuente de Internet	<b>&lt;1%</b>
<b>4</b>	<b>hdl.handle.net</b> Fuente de Internet	<b>&lt;1%</b>
<b>5</b>	<b>Submitted to Universidad Cesar Vallejo</b> Trabajo del estudiante	<b>&lt;1%</b>
<b>6</b>	<b>repositorio.udh.edu.pe</b> Fuente de Internet	<b>&lt;1%</b>
<b>7</b>	<b>www.coursehero.com</b> Fuente de Internet	<b>&lt;1%</b>
<b>8</b>	<b>repositorio.upagu.edu.pe</b> Fuente de Internet	<b>&lt;1%</b>
<b>9</b>	<b>www.polodelconocimiento.com</b> Fuente de Internet	<b>&lt;1%</b>

## **DEDICATORIA**

A mi familia, por su amor incondicional, apoyo constante, por sus palabras de aliento y motivación. A mis profesores, por compartir su sabiduría y brindarme una orientación invaluable. Y a todas las personas que, de una u otra manera, contribuyeron a mi formación académica. Este logro también es de ustedes, y les expreso mi más profundo agradecimiento por ser parte de mi viaje.

## **AGRADECIMIENTO**

A mi querida familia, quiero expresar mi profundo agradecimiento por su inquebrantable apoyo y amor a lo largo de este desafiante viaje académico. Cada uno de ustedes ha sido una fuente de inspiración y fortaleza en momentos en que más lo necesitaba. Gracias por comprender mis ausencias y sacrificios, también por alentarme cuando dudaba de mí misma y por celebrar mis triunfos conmigo. Agradezco profundamente todo lo que han hecho por mí y sé que, sin ustedes, este camino habría sido mucho más difícil. Los amo y les dedico este logro con todo mi corazón. Con cariño y gratitud.

# ÍNDICE GENERAL

<b>DEDICATORIA .....</b>	<b>2</b>
<b>AGRADECIMIENTO .....</b>	<b>3</b>
<b>Índice general .....</b>	<b>4</b>
<b>RESUMEN .....</b>	<b>8</b>
<b>ABSTRACT .....</b>	<b>9</b>
<b>I. INTRODUCCIÓN .....</b>	<b>10</b>
1.1 Magnitud del problema.....	10
1.2 Revisión de la literatura.....	18
1.3. Objetivos y justificación.....	26
<b>II. MATERIALES Y MÉTODOS .....</b>	<b>30</b>
2.1 Enfoque y Diseño De Investigación .....	30
2.2 Población y muestra .....	30
2.3 Variable de estudio .....	31
2.4 Técnica e instrumento de medición .....	32
2.5 Procedimiento para recolección de datos .....	33
2.6 Análisis de datos.....	34
2.7 Aspectos éticos.....	35
<b>III. RESULTADOS.....</b>	<b>37</b>
<b>IV. DISCUSIÓN.....</b>	<b>47</b>
4.1 Discusión .....	47
4.2 Conclusiones .....	49
4.3 Recomendaciones .....	49
<b>REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....</b>	<b>47</b>
<b>ANEXOS.....</b>	<b>60</b>

## ÍNDICE DE TABLAS

<b>Tabla 1.</b> Características sociodemográficas de los adolescentes del AA. HH. "Nueva Juventud", Carabayllo – 2024. ....	37
<b>Tabla 2.</b> Nivel de conocimientos sobre los métodos anticonceptivos según la dimensión conceptos por ítems, en adolescentes del AA. HH. "Nueva juventud", Carabayllo – 2024. ....	40
<b>Tabla 3.</b> Nivel de conocimientos sobre los métodos anticonceptivos según la dimensión importancia por ítems, en adolescentes del AA. HH. "Nueva juventud", Carabayllo – 2024. ....	42
<b>Tabla 4.</b> Nivel de conocimientos sobre los métodos anticonceptivos según la dimensión tipos por ítems, en adolescentes del AA. HH. "Nueva juventud", Carabayllo – 2024. ....	44
<b>Tabla 5.</b> Nivel de conocimientos sobre los métodos anticonceptivos según la dimensión frecuencia por ítems, en adolescentes del AA. HH. "Nueva juventud", Carabayllo – 2024. ....	46

## ÍNDICE DE GRÁFICOS

<b>Gráfico 1.</b> Nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos en adolescentes del AA. HH. “Nueva Juventud”, Carabaylo – 2024. ....	38
<b>Gráfico 2.</b> Nivel de conocimiento respecto a la dimensión concepto de los métodos anticonceptivos en adolescentes del AA. HH. “Nueva Juventud”, Carabaylo - 2024. ....	39
<b>Gráfico 3.</b> Nivel de conocimiento respecto a la dimensión importancia de los métodos anticonceptivos en adolescentes del AA. HH. “Nueva Juventud”, Carabaylo – 2024. ....	41
<b>Gráfico 4.</b> Nivel de conocimiento respecto a la dimensión tipos de métodos anticonceptivos en adolescentes del AA. HH. “Nueva Juventud”, Carabaylo – 2024. ....	43
<b>Gráfico 5.</b> Nivel de conocimiento respecto a la dimensión frecuencia de los métodos anticonceptivos en adolescentes del AA. HH. “Nueva Juventud”, Carabaylo – 2024. ....	45

## ÍNDICE DE ANEXOS

<b>Anexo A. Matriz de consistencia interna.....</b>	<b>61</b>
<b>Anexo B. Operacionalización de la variable. ....</b>	<b>62</b>
<b>Anexo C. Instrumento para la recolección de datos.....</b>	<b>63</b>
<b>Anexo D. Consentimiento informado. ....</b>	<b>67</b>
<b>Anexo E. Asentimiento informado.....</b>	<b>69</b>
<b>Anexo F. Acta de informe de Comité de Ética. ....</b>	<b>70</b>
<b>Anexo G. Evidencia de trabajo de campo. ....</b>	<b>71</b>
<b>Anexo H. Formato de validación alfa de Cronbach.....</b>	<b>72</b>
<b>Anexo I. Carta de aceptación de la institución donde se aplicó el instrumento de validación.....</b>	<b>73</b>
<b>Anexo J. Informe final de revisión de estilo.....</b>	<b>74</b>

## RESUMEN

**Objetivo:** Conocer el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en adolescentes del AA.HH. Nueva Juventud, Carabayllo 2024. **Materiales y métodos:** Se ejecutará con un enfoque cualitativo, diseño metodológico será descriptivo. **Instrumento:** Se utilizó un cuestionario sobre “Conocimiento sobre Métodos Anticonceptivos (ECMA)”, compuesto por 21 preguntas sobre el conocimiento de los métodos anticonceptivos, otorgando 1 punto por respuesta correcta. **Resultados:** En relación con esto, se obtiene que, en las cuatro dimensiones de concepto, importancia, tipos y frecuencia, los adolescentes de dicha área de estudio obtienen un nivel de conocimiento medio. **Conclusiones:** Por lo tanto, se concluye que se debe seguir incorporando más conocimientos sobre los diferentes tipos de métodos anticonceptivos para prevenir embarazos no deseados, retraso escolar o enfermedades infecciosas.

**Palabras clave:** Métodos anticonceptivos, uso de anticonceptivos, encuestas de Prevalencia Anticonceptiva (DeCS).

## ABSTRACT

**Objective:** To determine the level of knowledge about contraceptive methods in adolescents from the AA.HH. Nueva Juventud, Carabayllo during the year 2024. **Materials and methods:** This research study will be carried out using a quantitative approach, since numerical data will be collected. Regarding the methodological design, it will be descriptive. **Instrument:** The technique for data collection was the survey and the instrument used was the questionnaire "Knowledge about Contraceptive Methods (ECMA)", composed of 21 questions stipulated to the knowledge of contraceptive methods, which are distributed in 4 dimensions, these being: concept, which consists of 7 items. Importance, which consists of 3 items. Type, which consists of 5 items and frequency, which consists of 6 items. **Results:** In relation to this, it is obtained that in the four dimensions of concept, importance, types and frequency, adolescents in said study area obtain a medium level of knowledge. **Conclusions:** Therefore, it is concluded that more types of knowledge about the different types of contraceptive methods should continue to be incorporated in order to prevent unwanted pregnancies, academic delays or infectious diseases.

**Keywords:** Contraceptive methods, adolescents, contraceptive use (MeSH).

# I. INTRODUCCIÓN

## 1.1 Magnitud del problema

### 1.1.1. Situación problemática

El desarrollo y mantenimiento de una salud sexual sana, corresponden a una necesidad fundamental durante el transcurso de la vida del ser humano.

Para la Organización Mundial de la Salud (OMS) (1), este grupo etario se encuentra entre un periodo de 10 a 19 años. Asimismo, el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF) (2), sostiene que, durante este periodo el adolescente experimenta una serie de cambios radicales tanto a nivel físico, mental, conductual y cognoscitivo. Además, esta etapa de vida se caracteriza fundamentalmente porque la persona ejerce un gran nivel de autonomía, forjando así una identidad que le permite ser único, como resultado, se logra una independencia individual propia de los adultos.

Según un informe realizado por la OMS (3), los principales problemas en la adolescencia son el embarazo y el parto a edades tempranas. Se estima que, anualmente, aproximadamente 12 millones de adolescentes de entre 15 y 19 años dan a luz, de las cuales, 777 son menores de 15 años. Asimismo, en países de bajos ingresos, aproximadamente el 55% de estos embarazos no son deseados y, en muchos casos, terminan en abortos inseguros, lo que representa un grave riesgo para la salud de las adolescentes (4).

Igualmente, la Organización Panamericana de la Salud (OPS) y entidades (5), elaboraron un reporte en el que refieren que América Latina y El Caribe, presentan una cantidad significativa de

embarazos no planificados durante el año 2019 en aquellas jóvenes entre 15 a 19 años, dando como resultado 2.115.000.

En el mismo informe, se manifiesta también que los principales factores determinantes de los embarazos precoces se basan en que, la mayor proporción de los países de América Latina, cuentan con una limitación política en relación a la accesibilidad de los sistemas de salud, información, servicios e insumos, incluyéndose los métodos anticonceptivos (MAC). Además, está presente la discriminación sistémica, la exclusión social, el racismo y las desigualdades de género. Es por ello, que gran parte de las niñas que habitan estos países, son de los grupos más pobres y presentan una carga desmesurada de embarazo a muy temprana edad (5).

Un estudio realizado en América Latina sobre embarazo en la adolescencia, menciona que en cuanto a las razones por las cuales muchas mujeres no emplearon ningún método anticonceptivo durante su primera experiencia sexual fue porque el 28.4% no tenía la intención de tener relaciones sexuales planificadas, mientras que, el 24.4% buscaban quedarse embarazadas y el 24.1% no contaba con la suficiente información sobre los diferentes métodos anticonceptivos disponibles (6).

Para la Organización de las Naciones Unidas para la Educación, la Ciencia y la Cultura (UNESCO) (7), a inicios del 2020 en África subsahariana, aproximadamente un millón de niñas estuvieron en riesgo de abandonar la escuela debido a embarazos ocurridos durante el cierre de instituciones educativas como resultado de la pandemia de COVID-19. En Panamá, para el año 2020, se reportaron un total de 11,103 nacimientos de madres que tenían entre 10 y 19 años. De esos casos, 392 nacimientos (alrededor del 4%) correspondieron a madres adolescentes de entre 10 y 14 años, mientras que los restantes 10,711 nacimientos (aproximadamente el 97%) correspondieron a adolescentes de 15 a 19 años (8). En

Chile, cada año se registran alrededor de 40,355 nacimientos, cuyas madres tienen entre 15 a 19 años de edad (9).

Con respecto, al virus de la inmunodeficiencia humana (VIH), este no ha sido erradicado, a pesar de los esfuerzos realizados, ya que, las personas jóvenes siguen enfrentando un riesgo desproporcionado. Durante el año 2020, se estima que 410,000 jóvenes de entre 10 a 24 años contrajeron el VIH, de los cuales 150,000 eran adolescentes de 10 a 19 años. Además, el conocimiento completo sobre el VIH entre los jóvenes sigue siendo alarmantemente bajo, con solo uno de cada tres demostrando un conocimiento preciso sobre la enfermedad (10).

El Perú, no es indiferente a esta realidad, el Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI) (11), presentó un informe mediante el ENDES 2022, en donde según los datos proporcionados, se ha registrado que el 9,2% de las adolescentes de 15 a 19 años en el Perú han tenido un embarazo. Dentro de este grupo, el 7,5% ya fueron madres, lo que implica que han dado a luz a sus hijos. Además, un 1,7% de las adolescentes embarazadas están en proceso de gestación por primera vez.

Además, el mayor porcentaje de mujeres adolescentes de 15 a 19 años que han experimentado algún embarazo se encuentra en el área rural, alcanzando un 18,4%. Según el área geográfica, las adolescentes residentes en la selva tienen el mayor porcentaje de embarazos con el primer hijo, alcanzando un 3,2%. Por otro lado, las adolescentes residentes en la costa presentan el menor porcentaje de embarazos con el primer hijo, con un 1,0% (11).

Asimismo, un reportaje relata que, durante el año 2021, se registraron 1.430 nacimientos de bebés, cuyas madres son de mujeres menores de 15 años de edad. Esto representa un incremento del 23,5% (272 nacimientos) en comparación con el año 2020 (12).

En el Perú, durante el 2021 Loreto y Ucayali reportaron los índices más altos de partos en menores de 15 años. Las adolescentes que viven en situación de pobreza extrema, con limitado acceso a la educación, especialmente en la región de la selva, enfrentan un mayor riesgo de embarazo. Durante el 2021, se registró un 15.6% de embarazo y maternidad, del cual, el 14.6% se dan en cuyas adolescentes de procedencia de las zonas rurales, especialmente en aquellas que viven en condiciones de vulnerabilidad del 16.5%, y el 33.6% en aquellas que tienen o tuvieron un acceso limitado a la educación (13).

El Ministerio de Educación (MINEDU) (14), manifiesta que un embarazo durante la adolescencia es un desafío con consecuencias desastrosas que tienen un efecto perjudicial en relación a la salud pública, poniendo en riesgo el bienestar holístico de los jóvenes. Esta situación repercute primordialmente en niñas y jóvenes que residen en las regiones de origen selváticas, que carecen de un nivel estudiantil completo, aquellos que les falta de educación o solo los que han completado la educación a nivel primario.

Una investigación fundada en Lima Metropolitana, sobre conocimientos acerca de las infecciones por transmisión sexual (ITS) en adolescentes, evidencia que 15% de ello se encuentra con un nivel bajo, 54% de ellos mantienen un nivel medio y el 31% de los sujetos de estudio engloban un nivel alto en relación al conocimiento de las ITS transmitidas a través de la actividad sexual (15).

En cuanto a nivel local, se realizó un estudio en el distrito de Carabayllo 2019, sobre los embarazos adolescentes y otros temas relevantes. En donde se muestran algunas creencias que sostienen las personas de 14 a 65 años de edad sobre la sexualidad. Dicho así, en este distrito se obtiene un porcentaje alto que el promedio normal (37%), en relación a la creencia de que la educación sexual y reproductiva en niños (as) y adolescentes estimulan a que

mantengan relaciones sexuales a muy temprana edad. El cual, conduce a la problemática actual que la desinformación sobre temas de educación sexual está presente en los pobladores de dicho distrito (16).

Por otro lado, en cuanto al uso de métodos anticonceptivos, en Carabayllo, el preservativo es uno de los métodos más populares y reconocidos por los adolescentes (89%), seguidamente, se ubica la píldora (60%) e inyección anticonceptiva (48%). Es válido decir, que la pastilla del día siguiente es muy reconocida en este distrito por los adolescentes en un (53%) a comparación de la inyección anticonceptiva. Usualmente, los adolescentes poseen un menor conocimiento en cuanto a los métodos anticonceptivos que opten por algún tipo de logística para su adquisición, muchos de ellos no acuden a un establecimiento de salud por diversos factores, como la inaccesibilidad o el sentimiento de vergüenza (16).

### **1.1.2. Estudios de antecedentes.**

#### ***Internacionales***

**Pérez, et al.** (17), realizaron un estudio acerca del grado de conocimiento en relación a los métodos anticonceptivos y la salud reproductiva en adolescentes mexicanos de zonas rurales. En el cual se obtuvo como resultado, una puntuación de tipo alto en (27,2%), medio en (38,6%), bajo en (31%) y nulo en (3,2%), predominando un tipo de conocimiento medio en cuanto a la población de estudio, Asimismo, estos adolescentes denotaron que el condón era el método que se conocía y más utilizaban generando un resultado de (88%). Se concluye que se debe brindar más información útil acerca del uso óptimo del MAC en el colegio, familia y sobre todo en el hogar.

**Zabarain, et al.** (18), llevaron a cabo una investigación sobre indicadores sociodemográficos, sexualidad y embarazo en adolescentes. En el cual, los resultados evidenciaron que gran

parte de las adolescentes entrevistadas tenía 18 años (37.5%). En términos de escolaridad, 47 de ellas no habían completado la secundaria (53.4%). En relación a la sexualidad, se encontró que 29 adolescentes comenzaron su actividad sexual a los 15 años (33%). Sobre la edad en la que ocurrieron los primeros embarazos, la mayoría indicó que fue a los 15 años (29.5%) y 51 adolescentes mencionaron que no fue un embarazo deseado (58%). Así pues, se concluye mediante este análisis, que los embarazos adolescentes son más comunes en jóvenes de estratos socioeconómicos bajos.

**Cedeño, et al.** (19), se llevó a cabo un estudio sobre “Salud Sexual en los Adolescentes de Santa Rosa, Ecuador”. Los resultados mostraron que el 84% de los adolescentes tiene conocimiento sobre el MAC; sin embargo, el 49.2% se siente avergonzado de hablar sobre sexualidad con sus padres, mientras que el 33.9% confía en ellos para tratar este tema. Además, el 68.5% de los encuestados considera que el condón es más eficaz para prevenir una ITS. En conclusión, la información que tienen los adolescentes de dicha zona de estudio sobre sexualidad no es suficiente, especialmente en relación con el embarazo, sus causas y la prevención de ITS.

Por otro lado, **Altamirano, et al.** (20), realizaron un estudio sobre conocimiento del MAC en una población adolescente. Cuyos resultados mostraron que el 35.22% de los jóvenes poseen un buen conocimiento sobre el tema, mientras que el 44.02% posee un nivel insuficiente. Se concluye el estudio con un conocimiento deficiente sobre los MAC, lo que representa un gran problema en la salud pública, lo cual puede generar embarazos precoces no deseados, abortos e ITS.

De la misma manera el autor **Carpio** (21), en su estudio que trata sobre conocimiento de MAC en estudiantes adolescentes. Presenta como resultado que la minoría de la población de clase

alta respondió correctamente, mientras que la mayoría de los adolescentes de recursos medios y bajos lo hizo de manera incorrecta. La tasa de respuestas incorrectas fue del 41.9% entre los adolescentes de recursos medios y del 17.20% entre aquellos de bajos recursos. Además, se observó que las mujeres tenían un mayor nivel de conocimiento sobre el MAC. Se llega a la conclusión de que existe un conocimiento limitado sobre anticoncepción.

Por otro lado, en una investigación realizada por **Martínez** (22), en España sobre conocimiento y actitudes de sexualidad en una población adolescente. Los resultados connotaron con mayor porcentaje a jóvenes de 16 a 20 años. Del total de estudiantes que participaron en la encuesta, el 62% demostró tener un conocimiento adecuado en temas de sexualidad. Según los encuestados, uno de los aspectos en los que recibieron menos información fue la diversidad sexual y los métodos anticonceptivos. En este sentido, se concluye que es necesario implementar programas de educación sanitaria para promover una vida sexual saludable, responsable y sin riesgos.

### **Nacionales**

En cuanto a nivel nacional, las autoras **Jacinto, et al.** (23), plantearon un estudio cuyo objetivo fue establecer la conexión sobre conocimiento y actitudes respecto a la actividad sexual en jóvenes adolescentes de una institución educativa peruana. Los resultados mostraron que, el (52.5%) mostró un nivel desfavorable y que el (47.5%) presentó un nivel alto. Se concluyó que más del 50.0% de los hombres poseen una actitud perjudicial, mientras que las mujeres, el 57.7% mostraron una actitud negativa.

Por otro lado, para **Uriarte** (24), abordó un trabajo acerca del conocimiento y uso del MAC en jóvenes de un colegio estatal. Determinando así, en mayor porcentaje fue medio (56,3%), bajo (36,3%) y alto (7,4%). En cuanto al uso de los métodos anticonceptivos, (51,9%) utilizó condones y un (43,1%) no

utilizaron ningún tipo de anticonceptivo. Se concluye que los adolescentes tienen un conocimiento medio sobre métodos anticonceptivos, y más de la mitad usa el preservativo.

**Zapata (25)**, en su estudio sobre la determinación del conocimiento del MAC en jóvenes de los últimos años escolares. Los resultados connotaron que los adolescentes de dicho grado poseen un nivel de conocimiento medio (54,55%) y el condón masculino fue el método anticonceptivo más conocido, con un (22,60%). En conclusión, los jóvenes poseen un nivel medio sobre conocimientos en el MAC.

**Hoyos, et al. (26)**, se llevó a cabo una investigación sobre conocimiento en cuanto a salud sexual en población adolescente. Se efectuó que el 88.0% de los encuestados tienen un conocimiento bajo en este ámbito. En relación con la planificación familiar, el 87,0% de los adolescentes mostró un conocimiento medio, mientras que en el tema de ITS el 70,0% también presentó un conocimiento medio. En conclusión, se puede afirmar que los adolescentes de cuya residencia actual presentan un nivel desfavorable de conocimiento acerca de una óptima salud sexual.

Asimismo, **Gavilán, et al. (27)**, realizó un estudio en base al conocimiento y uso del MAC en adolescentes en un puesto de salud. El 42,48% de los jóvenes presentan un nivel desfavorable en relación al conocimiento y uso del MAC. Además, el 57,52% de ellos mencionaron que no usan algún MAC. En conclusión, se determinó que los jóvenes poseen un conocimiento deficiente sobre el uso del MAC. Estos resultados pueden verse afectados por diversos factores, tales como edad, nivel educativo, falta de consultas sobre planificación familiar o falta de interés de la misma.

De igual modo, **Oscategui, et al. (28)**, realizaron un estudio que aborda los conocimientos y uso del MAC en estudiantes de un colegio nacional. Se presentó que el 50% tenía un nivel medio de conocimiento, mientras que el 53.5% no los utilizaba. Además, el

46.6% recibió información sobre anticonceptivos principalmente por la tecnología. Se concluye que 5 de cada 10 jóvenes conocen moderadamente sobre el tema y no emplean métodos anticonceptivos.

## 1.2 Revisión de la literatura

Según lo mencionado por el autor Lugo (29), **el conocimiento**, se conceptualiza como un proceso mental discontinuado que está basado en cuya combinación de la experiencia y la teoría. Este proceso se sitúa en diferentes realidades, ya sea en una realidad existente o en una realidad construida. Ramírez (30), menciona que el conocimiento se basa en un proceso progresivo, en donde las personas buscan aprehender sobre su entorno, así como desarrollarse tanto en lo personal como en el medio social. Ya que, a medida que la persona se va vinculando con el mundo exterior, el cual lo rodea, adquiere información, experiencias y saberes que se integran y enriquecen a la vez su conocimiento. Este proceso de aprehensión y construcción del conocimiento es fundamental para el crecimiento y desarrollo personal.

### **Tipos de conocimientos**

**El conocimiento empírico**, es aquel que es adquirido a través de la vida cotidiana, es llamado también “conocimiento vulgar”, se denomina así debido a su origen, ya que, se obtiene conocimiento de una realidad mediante la experiencia directa, basándose en los sentidos o guiados por la curiosidad (30).

**El conocimiento filosófico**, surge a medida que el ser humano avanza, y se ve en la necesidad de comprender el espacio que lo rodea, para tener una mejor comprensión de su entorno y de sí mismo. Como resultado, comienza a cuestionar cada hecho adquirido a través del conocimiento empírico (30).

**El conocimiento científico**, es aquel que busca nuevas formas de aprehensión, a esta perspectiva se atribuye como investigación, cuyo

objetivo es proporcionar explicaciones para cada hecho que ocurre en el entorno, con el propósito de identificar los principios o leyes que gobiernan su entorno y comportamientos (30).

Por otro lado, la sexualidad es un proceso que está en constante desarrollo, esta comienza desde el nacimiento y evoluciona a lo largo de la infancia, adolescencia, adultez y edad madura. El MINSA (31), refiere que una salud reproductiva brinda a todos los sujetos, una oportunidad de gozar de una vida sexual plena y tomar decisiones sobre el momento adecuado para ello. Este enfoque implica llevar a cabo una sexualidad segura y responsable, así como el preservar un respeto digno hacia el cuerpo humano.

Asimismo, con el fin de preservar una sexualidad oportuna, es importante que las personas cuenten con información idónea y cuenten con un acceso gratuito a los distintos métodos anticonceptivos seguros, eficaces y accesibles que se ajusten a las preferencias individuales de cada sujeto, así pues, es fundamental que las personas estén bien informadas sobre estos temas para poder autoprotegerse de ITS y de embarazos no planificados, entre otros problemas que ponen en riesgo la salud de los jóvenes (32).

**La adolescencia**, es un período de desarrollo que tiene lugar después de la infancia y antes de la adultez, comprendido aproximadamente de 10 a 19 años, es importante mencionar que es una fase vital y significativa en el proceso de maduración hacia el camino de la adultez, tiene un valor propio para cada adolescente y se forja múltiples oportunidades durante este corto periodo de edad que se da en el crecimiento y el desarrollo de sus habilidades (33). Según la UNICEF, esta cuenta con tres etapas, ellas son:

### **Adolescencia temprana**

En ella se observa la presencia de hormonas sexuales que desencadenan cambios físicos significativos en los adolescentes, va desde los 10 a 13 años. Experimentan un rápido crecimiento en altura, cambios en la voz, aparición de vello en el cuerpo, desarrollo de olor corporal y un aumento

en la sudoración. Además, es común que enfrenten el desafío del acné, una preocupación frecuente en esta etapa. Paralelamente, los adolescentes comienzan a buscar cada vez más la compañía de sus amigos, valorando y priorizando las relaciones sociales (33).

### **Adolescencia media**

Comprendida desde los 14 a 16 años, comienzan a surgir cambios importantes a nivel psicológico y en el desarrollo de la identidad de los adolescentes. En esta etapa, se vuelven más conscientes de cómo se perciben a sí mismos y de cómo desean ser percibidos por los demás. La búsqueda de independencia respecto a sus padres se vuelve casi imperativa, y es en este periodo en el que pueden ser más susceptibles a caer en situaciones de riesgo (33).

### **Adolescencia tardía**

Esta llega, a partir de los 17 años y llega aproximadamente hasta los 21 años, los adolescentes comienzan a experimentar una mayor comodidad con su cuerpo. A medida que se acercan a la edad adulta, sienten una preocupación desmesurada cada vez más por su futuro, también se jactan de tomar decisiones en consonancia con sus metas y aspiraciones (33).

**Los métodos anticonceptivos** son un conjunto de medidas y acciones aplicadas durante el acto sexual entre personas de diferente género, que se basan en el uso de los distintos anticonceptivos existentes en nuestro medio. Estas prácticas tienen como objetivo prevenir embarazos no deseados, prevenir contagios por ITS y también permiten llevar a cabo una planificación familiar adecuada, otorgando a las personas la posibilidad de decidir el momento y opción de hijos que desean tener (34).

Es vital que la gran mayoría de adolescentes cuenten con un acceso a servicios sobre salud sexual los cuales, deben ser gratis, extremadamente confidencial, adaptándose a la necesidad de cada adolescente y libres de discriminación. Es crucial abordar temas como métodos anticonceptivos (incluidos los anticonceptivos de emergencia), la prevención y tratamiento

de ITS, asesoramiento adecuado y la correcta higiene menstrual, entre otros temas de gran relevancia para esta edad (35).

En cuanto a la clasificación y tipos de MAC, estos son:

### **Anticonceptivos de barrera**

Constan en la utilización de un dispositivo físico, en donde se bloquea por completo el paso de los espermatozoides dentro de la cavidad intrauterina, evitando así una unión con el óvulo.

### **Condón o preservativo masculino y femenino**

Protector de látex delgado, con lubricación, que se ubica en el miembro reproductor del individuo antes del inicio del acto sexual.

Características del método:

- Método altamente seguro cuando es utilizado adecuadamente.
- No presenta efectos secundarios.
- Fácil acceso y bajo costo.
- El preservativo femenino cuenta con dos anillos suelen ser blandos y flexibles.
- Ambos preservativos no deben de ser utilizados simultáneamente.
- Previene embarazos no planificados e ITS (36).

### **Espermicidas**

Son productos que vienen en diversas presentaciones como óvulos, cremas gel que actúan inactivando o destruyendo los espermatozoides que se encuentran dentro de la vagina. Este se introduce en lo más profundo de la cavidad vaginal, con una duración de 15 a 20 minutos, es importante mencionar que este solo tiene un efecto espermicida de 1 hora posterior a su colocación (36).

### **Anticonceptivos hormonales**

Su modo de empleo abarca con la inhibición del sistema hormonal de la mujer, evitando así la ovulación (37). Abundan distintos tipos, entre ellos:

### ***Inyectables***

Existen dos tipos de ampollas en el mercado, La primera contiene estrógeno y progestina, se aplica mediante una inyección intramuscular, brinda protección durante un mes y tiene una eficacia del 99,95%. La segunda solo contiene progestina y ofrece protección durante tres meses, también se administra por vía intramuscular y tiene una eficacia del 99,7%. Ambas ampollas inhiben la ovulación, por lo tanto, es muy difícil que se llegue a una fecundación (38).

### ***Anticonceptivo oral o píldora anticonceptiva***

Se trata acerca mediante la ingesta de una píldora que dificulta la ovulación y que también espesa el moco cervical. El MINSA brinda píldoras recombinadas entre estrógenos y progestágenos, generalmente en paquetes de 28 o 21 píldoras. Si se toman correctamente, tienen una eficacia del 99,7% y protegen contra el cáncer de ovario y endometrio (38).

### ***Anticonceptivo Oral de Emergencia (AOE)***

Se recomienda utilizar la anticoncepción de emergencia como una opción en situaciones de urgencia para prevenir un embarazo no deseado. Esto incluye casos en los que una mujer ha tenido relaciones sexuales sin algún tipo de MAC o haya sido víctima de violencia sexual (38).

### ***Implantes subdérmicos***

Los implantes subdérmicos son diminutos dispositivos, generalmente en forma de cilindros o varillas, que son insertados en la parte interna bajo la piel del brazo. Ellos liberan progestágeno en las cantidades necesarias para su principal acción, que es inhibir la ovulación. Además, producen un efecto adicional de espesor en el moco cervical. Los implantes tienen una duración de entre 3 y 5 años (39).

### ***Dispositivo intrauterino (DIU)***

Dispositivo minúsculo que se coloca dentro del útero, realizado por un profesional calificado. Este dispositivo, conocido como dispositivo

intrauterino (DIU). El método tiene una eficacia del 99.,4%, lo que indica que es efectivo para la prevención de embarazos. No hay alguna interferencia con el acto sexual y no protege contra las ITS y VIH (40).

### **Métodos anticonceptivos en función a procesos quirúrgicos voluntarios**

#### **Anticoncepción quirúrgica femenina**

Se realiza mediante una cirugía, realizado por un médico certificado. Esta intervención es de carácter permanente. Su principal finalidad es bloquear y cortar las trompas de Falopio (41).

#### **Anticoncepción quirúrgica masculina**

Se realiza mediante una cirugía electiva de baja complejidad. Su finalidad es ligar y cortar los conductos deferentes en el aparato reproductor masculino (41).

### **Métodos anticonceptivos naturales o tradicionales**

Estos métodos son empleados bajo el conocimiento del cuerpo femenino y un minucioso análisis sobre el entendimiento o cambios que radican durante el ciclo menstrual (42).

#### **Abstinencia periódica**

La manera más eficaz de prevenir un embarazo es abstenerse de mantener relaciones sexuales durante la fase fértil de la mujer, lo que se conoce como abstinencia sexual. Sin embargo, para las parejas que eligen tener relaciones sexuales, es crucial utilizar métodos anticonceptivos correctamente y en cada encuentro sexual si desean evitar un embarazo (43).

#### **Método del calendario**

Está basado netamente en ciclo menstrual de la mujer, cuya finalidad es evitar un embarazo. Es importante mencionar que cada fémina posee un ciclo menstrual diferente, por ende, este tipo de método es más preciso en

aquellas mujeres que presentan un ciclo regular por su precisión, es decir su periodo está regulado en 28 días. No obstante, la efectividad de este método disminuye cuando la mujer tiene periodos menstruales muy irregulares (44).

### **Método de amenorrea de la lactancia (MELA)**

Este método se conoce como Método de la Amenorrea (significa la ausencia de la menstruación) de la Lactancia (relacionado con el amamantamiento) (MELA) método natural y requiere cumplir tres condiciones:

- La madre no ha vuelto a tener menstruación.
- El bebé se alimenta exclusiva o casi exclusivamente con lactancia materna, tanto durante el día como durante la noche, y con frecuencia.
- El bebé es menor a los 6 meses de edad.
- Este método ofrece beneficios como protección contra el riesgo de embarazo y fomenta patrones de lactancia que son beneficiosos madre e hijo.

### **Método de la temperatura basal**

Se basa en el aumento de la temperatura del cuerpo que ocurre justo después de la ovulación, lo cual está relacionado con la liberación de progesterona por el cuerpo lúteo. Tras la ovulación, la temperatura corporal sube y se mantiene elevada hasta el inicio del siguiente ciclo menstrual (45).

### **Método del moco cervical (Billings)**

Es una forma natural de planificación familiar basada en la observación del flujo cervical. La mujer registra las características del flujo para identificar su fase fértil, lo que le permite determinar los momentos en los que tiene mayor probabilidad de quedar embarazada (46).

### **Retiro (Coito interrumpido)**

El Coito Interrumpido es una estrategia utilizada para evitar el embarazo, en la cual el miembro masculino es retirado de la vagina antes de la eyaculación en cada encuentro sexual (47).

- Es importante saber que la pre eyaculación puede contener espermatozoides, lo que implica que existe la posibilidad de un embarazo si ingresan a la vagina.
- Para utilizar este método, es necesario mantener una comunicación clara con la pareja y confiar en ella.
- Es posible que a algunas personas no les agrade la sensación de interrumpir la penetración durante las relaciones sexuales.
- No ofrece protección contra ITS (47).

Durante la adolescencia, suele manifestarse un incremento en la atracción hacia otras personas y se presentan las primeras decisiones en relación con la identidad sexual y la exploración de la sexualidad. Sin embargo, es importante tener en cuenta que no existe una edad o periodo específico para iniciar las relaciones sexuales, ya que cada individuo experimenta la sexualidad en momentos y ritmos diferentes (48). Cada individuo tiene el derecho de vivir su sexualidad de manera auténtica, acorde con sus valores y necesidades, siempre fomentando el respeto mutuo y el consentimiento adecuado para cada actividad sexual.

Cuando se opta por iniciar con la actividad sexual, es fundamental tener conocimientos sobre la prevención de ITS y embarazos no deseados. Para lograrlo, es necesario familiarizarse con los distintos métodos anticonceptivos disponibles.

### **Teórica de enfermería**

A partir de todo lo mencionado, se considera que, para abordar y resolver la problemática inicial, es fundamental contar con un sólido respaldo teórico en el ámbito de la enfermería. En este caso, propuesta por ***Dorothea Elizabeth Orem (La teoría del déficit del autocuidado)*** (49), quien planteó un modelo conceptual con tres teorías interrelacionadas entre sí, cuyo objetivo principal se centra en preservar la funcionalidad vital

de la persona a través del autocuidado. En ella, se enfatiza principalmente sobre la educación y promoción de la salud, aplicada en cualquier condición de salud; es decir, tanto en personas sanas, como en individuos que presenten algún problema de salud, cuya finalidad, es lograr que el sujeto se involucre y participe sobre su propio autocuidado mediante el apoyo mutuo de la enfermera, encaminada a la independencia a través del autocuidado.

Esta teoría, proporciona a los profesionales de enfermería un punto de partida fundamental, el cual les aporta herramientas necesarias. Su objetivo es ofrecer una atención de alta calidad en cualquier situación vinculada al binomio salud-enfermedad. Esto abarca tanto a personas enfermas que necesitan cuidados o tomar decisiones sobre su salud, como a personas sanas que desean mantener o modificar comportamientos de riesgo para su bienestar (50). En este sentido, con nuestra investigación se quiere lograr que los adolescentes se concienticen en relación a los métodos anticonceptivos y apliquen por sí mismos estos conocimientos durante su vida e inicio de su actividad sexual.

### **1.3. Objetivos y justificación**

#### **1.3.1. Objetivos de estudio:**

##### **Objetivo general:**

- Determinar nivel de conocimientos de MAC en adolescentes del AA. HH. "Nueva juventud", Carabayllo – 2024.

##### **Objetivos específicos:**

- Determinar nivel de conocimientos del MAC según la dimensión conceptos, en adolescentes del AA. HH. "Nueva juventud", Carabayllo – 2024.

- Determinar nivel de conocimientos del MAC según la dimensión conceptos por ítems, en adolescentes del AA. HH. "Nueva juventud", Carabayllo – 2024.
- Determinar nivel de conocimientos del MAC según la dimensión importancia, en adolescentes del AA. HH. "Nueva juventud", Carabayllo – 2024.
- Determinar nivel de conocimientos del MAC según la dimensión importancia por ítems, en adolescentes del AA. HH. "Nueva juventud", Carabayllo – 2024.
- Determinar nivel de conocimientos del MAC según la dimensión tipos, en adolescentes del AA. HH. "Nueva juventud", Carabayllo – 2024.
- Determinar nivel de conocimientos del MAC según la dimensión tipos por ítems, en adolescentes del AA. HH. "Nueva juventud", Carabayllo – 2024.
- Determinar nivel de conocimientos del MAC según la dimensión frecuencia, en adolescentes del AA. HH. "Nueva juventud", Carabayllo – 2024.
- Determinar nivel de conocimientos del MAC según la dimensión frecuencia por ítems, en adolescentes del AA. HH. "Nueva juventud", Carabayllo – 2024.
- Determinar las características sociodemográficas de los adolescentes del AA. HH. "Nueva juventud", Carabayllo – 2024.

### 1.3.2. Importancia y justificación de la investigación

La **importancia** de esta investigación, recae en que los métodos anticonceptivos usados en la población más vulnerable, los cuales son los adolescentes, tienen un gran impacto de prohibición social desde su conocimiento hasta su uso. Muchos lo han podido apreciar en los colegios y el sistema de educación escolar. Aún persiste una información precaria sobre los MAC, no solo en los centros educativos, sino también en el hogar. Esta situación lleva a los

adolescentes a buscar información en los distintos medios de comunicación, lo que, en muchos casos, genera conocimientos erróneos. Como consecuencia, se presentan embarazos no deseados o infecciones de transmisión sexual (ITS), afectando el desarrollo personal y profesional de los adolescentes. . Por ello, es fundamental abordar esta problemática como un asunto de salud pública que impacta a este grupo etario.

En cuanto a la **justificación**, es crucial llevar a cabo una investigación sistemática sobre el grado de conocimiento del MAC en este grupo etario, ya que diversos estudios han evidenciado la magnitud y prevalencia de esta problemática. Por otra parte, en la actualidad, los temas de índole sexual no reciben la debida importancia, pues aún persiste el “tabú” en los hogares y colegios. Por ello, resulta fundamental abordar esta cuestión de manera adecuada.

En el ámbito **teórico**, diversos estudios de investigación evidencian la persistencia de esta problemática, particularmente en el contexto peruano y, en especial, en la zona urbano-marginal seleccionada. Sin embargo, se ha identificado una escasez de estudios sobre temas de anticoncepción en adolescentes. Por lo tanto, los hallazgos de este estudio tienen como objetivo contribuir al conocimiento existente y analizar el rol de la enfermería en la preservación de la salud holística del adolescente.

Mediante lo **metodológico**, estos hallazgos pueden ayudar a plantear políticas, programas y acciones que promuevan una mayor educación y acceso a los métodos anticonceptivos, en beneficio de la salud y el desarrollo social de las comunidades. El estudio adoptó el enfoque científico y se fundamentó en las directrices teóricas y metodológicas necesarias para su adecuada ejecución. Se empleó un instrumento de recopilación de datos validado por especialistas en el área, el cual asegura la calidad y confiabilidad de los resultados.

En cuanto al valor **práctico**, este es muy significativo, ya que, los resultados obtenidos se convirtieron en evidencia científica que contribuyeron a mejorar el entendimiento en este grupo de estudio sobre el MAC y mecanismos de prevención. También, se tuvo un impacto positivo en la práctica enfermera al brindar una mejor atención a los adolescentes, ya que, busca identificar posibles brechas en la educación sexual y reproductiva, así como diseñar estrategias más efectivas para promover un acceso eficaz a los distintos tipos de servicios que el estado ofrece gratuitamente en relación a estos temas.

Su **relevancia social**, del estudio permitieron proporcionar una mejor comprensión y conciencia en relación al MAC entre los adolescentes que inician con su actividad sexual. Ello es crucial, debido al impacto que estos métodos tienen en la salud pública actualmente, así como en la calidad de vida de las personas. Al incrementar la conciencia sobre la relevancia de la educación sexual y reproductiva, así como la disponibilidad de métodos anticonceptivos, se puede contribuir a prevenir embarazos no deseados, reducir la transmisión de ITS y fomentar la autonomía propiamente de estos.

## II. MATERIALES Y MÉTODOS

### 2.1 Enfoque y diseño de investigación

El enfoque es de tipo cualitativo, en cuanto al diseño metodológico, se realizó mediante un tipo descriptivo puesto que, ello nos facilita explicar la realidad de manera idónea y de corte transversal ya que, las variables fueron medidas en un momento específico y en un tiempo determinado (51).

### 2.2 Población y muestra

#### 2.2.1. Población

Está constituida por un total de 61 adolescentes del AA.HH. "Nueva Juventud", Carabaylo.

#### **Criterios de inclusión:**

- Adolescentes que residan en el AA.HH. "Nueva juventud", en el distrito de Carabaylo.
- Adolescentes de ambos sexos que se encuentren entre los 14 a 19 años.
- Adolescentes que presenten el consentimiento informado, previamente firmado por los padres, tutores y/o apoderados, que autoricen libremente la participación del menor de edad y de forma voluntaria en el estudio.

#### **Criterios de exclusión:**

- Adolescentes que estén fuera de la edad permitida.
- Adolescentes que habitan fuera del lugar en donde se realizará la investigación.
- Adolescentes que no presenten el consentimiento informado firmado por los padres de familia, tutor y/o apoderado.

#### 2.2.2. Muestra

No presenta muestra ya que es un estudio realizado bajo un muestreo por conveniencia.

### **2.2.3. Muestreo**

Se realizó bajo un tipo de muestreo probabilístico, usándose el muestreo por conveniencia, con un total de 61 adolescentes de ambos sexos, sus edades oscilen de 14 a 19 años, que vivan en el AA.HH. "Nueva juventud", Carabayllo.

## **2.3 Variable de estudio**

Este estudio, se efectuó mediante la utilización de una variable principal, la cual es: **Conocimiento sobre métodos anticonceptivos** (escala de medición es ordinal).

### **Definición conceptual:**

El conocimiento de los métodos anticonceptivos implica comprender y familiarizarse con las diversas opciones disponibles que logran aminorar las probabilidades de ejercer una fecundidad en mujeres que se encuentren en una edad fértil (52). Además, el conocimiento de los métodos anticonceptivos también abarca la comprensión de aspectos relacionados con la prevención de ITS y la promoción de relaciones sexuales seguras y saludables.

### **Definición operacional:**

Conjunto de información que poseen los adolescentes del AA.HH. "Nueva Juventud", sobre los métodos anticonceptivos, medidos mediante un cuestionario sobre los conocimientos de métodos anticonceptivos, en relación a aquellos indicadores planteados, tales como concepto, importancia, tipos y frecuencia. Ello proporciona información sobre los diversos métodos, su eficacia, ventajas y desventajas, así como una óptima utilización. Este conocimiento capacita a los adolescentes de la localidad para tomar decisiones mesuradas y responsables sobre su salud sexual y reproductiva, dándoles la capacidad de planificar y gestionar su fertilidad según sus necesidades y preferencias personales.

## 2.4 Técnica e instrumento de medición

### Técnica de recolección de datos

La técnica empleada para la recopilación de datos fue la encuesta, y el instrumento aplicado fue un cuestionario. Dicho de otra manera, la encuesta es una herramienta muy útil que, por lo general se efectúa por medio de un instrumento, denominado cuestionario. Este brinda información concisa en base a criterios personales, conducta o percepciones. También, cabe resaltar que esto es únicamente aplicado por personas. Además, la encuesta está centrada en preguntas previamente analizadas, con un orden sistemático y racional, pudiendo lograr resultados cuantitativos o cualitativos (53).

NIVEL DE CONOCIMIENTOS DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS		
A	CONCEPTO	Generalidades de la OMS.
B	IMPORTANCIA	De conocimiento
C	TIPO	De métodos anticonceptivos que existen y que son trabajados por el MINSA.
D	FRECUENCIA	Del uso de los métodos, según el MINSA.

### Instrumento de recolección de datos:

En relación al instrumento usado para determinar la medición de la variable principal, se empleó el cuestionario de una tesis ya validada dada que se correlaciona con las edades de los adolescentes de estudio llamado “Conocimientos sobre los Métodos Anticonceptivos (ECMA)”, cuyas autoras son Aranda Onofre, et al. (54), además, las autoras pertenecen a la Universidad de Ciencias y Humanidades, Lima – Perú elaborado en el año 2017. En el cual, se podrá dar a conocer cuál es tipo de conocimiento que tienen los adolescentes de dicha zona de estudio con respecto a los métodos anticonceptivos, es importante señalar que estos están catalogados como un conjunto de medidas y acciones aplicadas durante el acto sexual entre

personas de diferente género, con la finalidad de prevenir un embarazo o una infección de transmisión sexual (34).

El instrumento de dicha investigación, está compuesta relación a 21 preguntas estipuladas al conocimiento de los métodos anticonceptivos, los cuales están distribuidas en 4 dimensiones:

- Concepto, consta de 7 ítems.
- Importancia, consta de 3 ítems.
- Tipo, consta de 5 ítems.
- Frecuencia, consta de 6 ítems.

Además, se ha establecido una escala de puntuación del cuestionario de 0 a 1, donde se asigna un puntaje de 1 por cada respuesta correcta y 0 por cada respuesta incorrecta.

- BAJO: 1-11 PUNTOS
- MEDIO: 12-17 PUNTOS
- ALTO: 18-21 PUNTOS

### **Validez y confiabilidad de instrumentos de recolección de datos**

En relación a la validez ecuaníme del instrumento, este fue llevado a cabo mediante un proceso de juicio de 3 expertos, los cuales, con conocimientos en el campo de salud sexual y reproductiva se encargaron de evaluar el contenido del instrumento y determinar su validez.

El instrumento demuestra una alta consistencia interna, reflejada en un valor de KR-20 de 0,7 para la confiabilidad del instrumento, lo cual se considera como un valor aceptable de acuerdo a la escala de medición (54).

## **2.5 Procedimiento para recolección de datos**

### **2.5.1. Autorización y coordinaciones previas para la recolección de datos**

Para la ejecución de esta investigación, se elaboró 2 formatos de autorización, tanto como para el adolescente menor de edad

mediante un “asentimiento informado del participante menor de edad”, como para el tutor o apoderado del adolescente, mediante la redacción de un “consentimiento informado por el tutor o apoderado”. En donde ambos deben estar correctamente firmados y aprobados por cada persona para realizar un abordaje adecuado del tema inicial.

### **2.5.2 Aplicación de instrumento(s) de recolección de datos**

La recopilación de datos se llevó a cabo durante el mes de noviembre del 2024 y se completó en un plazo de 7 días hábiles. En primera instancia, al acudir a cada hogar, se explicó amablemente a cada apoderado junto con el adolescente a su cargo, los objetivos del estudio y su propósito, con el fin de incentivarlos a participar voluntariamente. Seguidamente, se entregaron los formatos de asentimiento y consentimiento informado para constatar la total aprobación del presente estudio. Después de ello, se entregó al adolescente el cuestionario con todas las preguntas, para su llenado con un tiempo límite de 15 a 25 minutos para completarlo. Durante la recolección de datos se resolvieron dudas y se brindó orientación en todo momento. Finalmente, al concluir el trabajo de campo, se revisaron todas las fichas, evaluando la calidad de su llenado y llevando a cabo la codificación correspondiente.

### **2.6 Análisis de datos**

Una vez finalizada la recopilación de datos, toda la información recolectada fue previamente registrada, utilizando 2 programas virtuales: *Microsoft Excel* e *IBM SPSS Statistics 26*. Estas herramientas, permitieron sintetizar y cuantificar los datos correspondientes para su posterior análisis. Este proceso incluye la generación de tablas y gráficos estadísticos que permiten facilitar la interpretación y comprensión de los análisis de los resultados, logrando también así la identificación clara de la variable. Se agregó, un minúsculo resumen en cada gráfico, para posterior a ello llevar a cabo una discusión detallada y conclusiones basadas netamente en evidencias.

## **2.7 Aspectos Éticos**

Es imprescindible la aplicación de valores éticos fundamentales en la planificación y ejecución del estudio, ya que involucra la participación de seres humanos. Para ello, se aplicará los aspectos bioéticos formulados en el código ético y deontológico de enfermería emitidos por el Colegio de Enfermeros del Perú (55). En este sentido, se aplican los siguientes aspectos éticos:

### **Principio de autonomía**

La autonomía hace referencia a la capacidad de cada individuo para tomar decisiones de manera independiente y de elegir según sus propias razones, en función de sus intereses, deseos y creencias (56). En el presente estudio, cada persona fue libre de decidir su participación, respetándose su decisión y su derecho en consonancia con el principio de autonomía.

### **Principio de justicia**

La justicia se asocia con lo bueno y lo correcto, se estima que todas las personas se benefician de los resultados del estudio (57). Esto implica evitar cualquier tipo de prejuicio hacia la población estudiada o cualquier otra forma de preferencia indebida durante la selección de los participantes durante el desarrollo del estudio.

### **Principio de beneficencia**

La beneficencia implica que el investigador tiene la responsabilidad de fomentar y resguardar el bienestar físico, mental y social de los participantes en la investigación. Este principio, debe prevalecer por encima del interés personal o profesional del investigador y de la búsqueda de nuevo conocimiento (58). Por ello, que se actuó en función del bienestar holístico de la persona.

### **Principio de no maleficencia**

Este principio establece que la práctica médica debe ser inofensiva y no buscar causar daño (59). También se refiere a la responsabilidad de evitar perjuicios a los participantes de la investigación, protegiendo su seguridad y

bienestar en todo momento. En la presente investigación científica, se tomaron todas las precauciones necesarias para minimizar los posibles riesgos y daños asociados con el estudio.

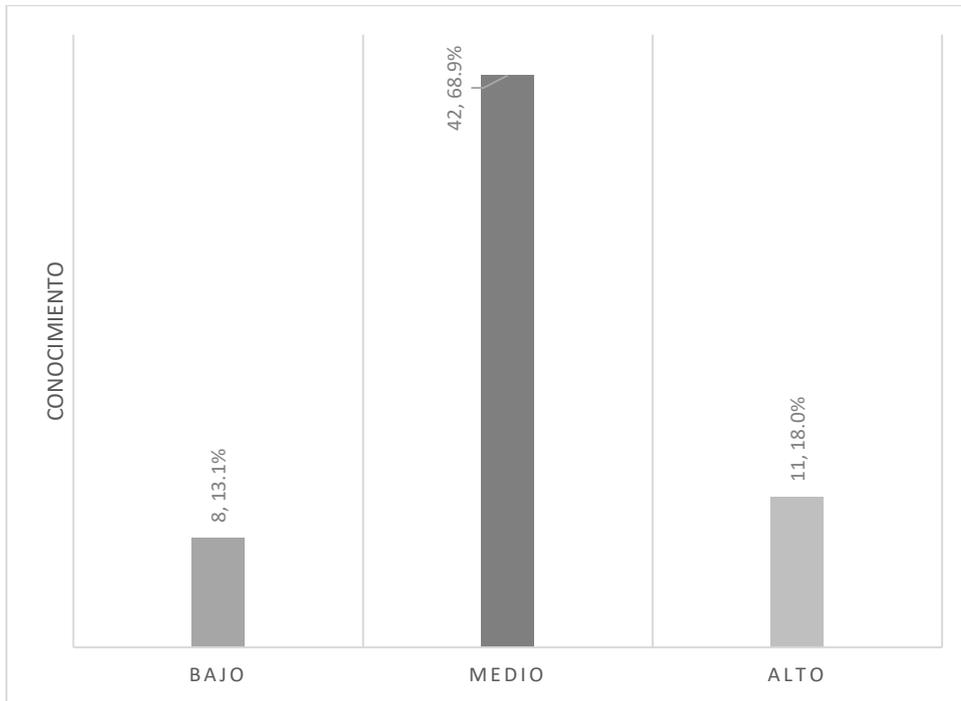
### III. RESULTADOS

**Tabla 1.** Características sociodemográficas de los adolescentes del AA. HH. “Nueva Juventud”, Carabayllo – 2024.

	n	%
<b>Total</b>	61	100%
<b>Edad</b>		
14 a 15	18	29.5%
16 a 17	22	36.1%
18 a 19	21	34.4%
<b>Sexo</b>		
1. Femenino	37	60.7%
2. Masculino	24	39.3%

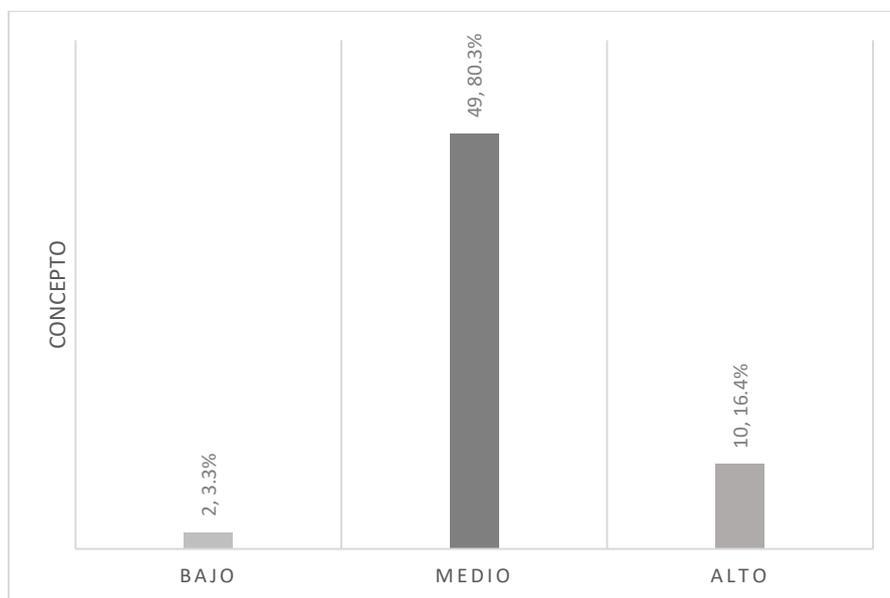
En la Tabla 1, se puede observar datos sociodemográficos de los participantes, que presenta una población constituida por un total de 61 adolescentes. El cual, abarca el 60.7% (n=37) en mujeres y el 39.3% (n=24) varones. A partir de ello, resalta el grupo de edad con mayor cantidad de 16 a 17 años con el 36.1% (n=22), seguidamente de 18 a 19 años con el 34.4% (n=21), por último, los 14 a 15 años con el 29.5% (n=18).

**Gráfico 1.** Nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos en adolescentes del AA. HH. “Nueva Juventud”, Carabayllo – 2024.



El análisis general de los resultados obtenidos a partir del cuestionario (ECMA) refiere que un 68.90% (n=42) de los adolescentes mostró un conocimiento medio, seguido por un 18.0% (n=11) con un conocimiento alto, mientras que un 13.1% (n=8) presentó un nivel bajo de conocimiento. Estos hallazgos indican que la mayoría de los adolescentes participantes poseen un conocimiento medio-alto sobre los distintos tipos de MAC.

**Gráfico 2.** Nivel de conocimiento respecto a la dimensión concepto de los métodos anticonceptivos en adolescentes del AA. HH. “Nueva Juventud”, Carabaylo - 2024.



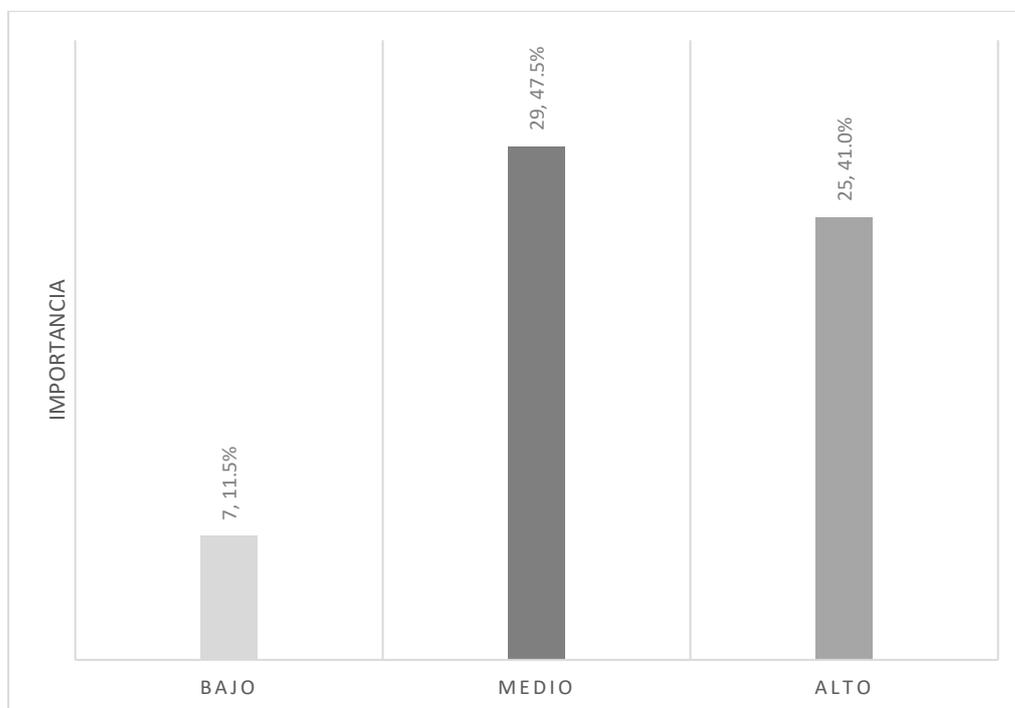
Los resultados del cuestionario ECMA en la dimensión concepto muestran que el mayor porcentaje corresponde al nivel medio de conocimiento, con un 80.3% (n=49), seguido por el nivel alto con un 16.4% (n=10) y el nivel bajo con un 3.3% (n=2). Esto indica que la mayoría de la población posee un nivel intermedio de conocimiento sobre el concepto del MAC.

**Tabla 2.** Nivel de conocimientos sobre los métodos anticonceptivos según la dimensión conceptos por ítems, en adolescentes del AA. HH. "Nueva juventud", Carabayllo – 2024.

Ítems	Respuestas		
	n	Conoce	Desconoce
1. ¿Qué son métodos anticonceptivos?	10	10,3%	12,0%
2. ¿Quiénes pueden utilizar anticonceptivos?	13	17,9%	10,0%
3. ¿Qué sucede si no usas correctamente un método anticonceptivo?	10	20,0%	10,0%
4. ¿Qué método anticonceptivo tiene menos efectos secundarios?	5	13,8%	13,0%
5. ¿Cuál de los siguientes métodos es el mejor para evitar un embarazo?	16	11,0%	10,0%
6. El método de la lactancia materna requiere...	6	12,4%	43,0%
7. ¿Qué método anticonceptivo consiste en no tener relaciones sexuales durante los días fértiles?	1	14,5%	2,0%
Total	61	100,0%	100,0%

En relación al conocimiento sobre el MAC según la dimensión concepto por ítems, se obtiene como resultado que el 20,0% de los adolescentes encuestados conocen los riesgos al no utilizar algún tipo de método anticonceptivo, como embarazos no deseados o enfermedades infectocontagiosas. Por otro lado, el 43,0% de ellos desconoce el tipo de método anticonceptivo relacionado con la lactancia materna.

**Gráfico 3.** Nivel de conocimiento respecto a la dimensión importancia de los métodos anticonceptivos en adolescentes del AA. HH. “Nueva Juventud”, Carabayllo – 2024.



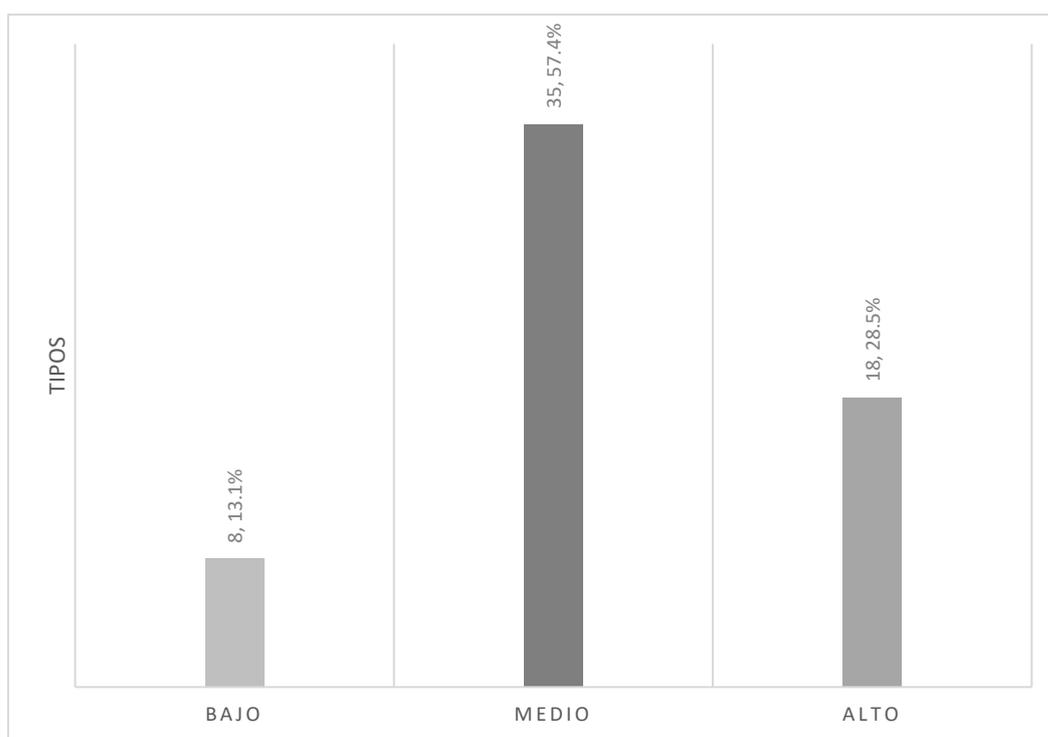
Los datos obtenidos mediante el cuestionario ECMA en relación con la dimensión importancia indican que el mayor porcentaje corresponde al nivel medio de conocimiento, con un 47.5% (n=29), seguido por el nivel alto con un 41.0% (n=25) y el nivel bajo con un 11.5% (n=7). Esto muestra que la mayoría de los adolescentes tienen un conocimiento medio sobre la importancia del MAC.

**Tabla 3.** Nivel de conocimientos sobre los métodos anticonceptivos según la dimensión importancia por ítems, en adolescentes del AA. HH. "Nueva juventud", Carabayllo – 2024.

Ítems	Respuestas		
	n	Conoce	Desconoce
8. ¿Además de protegerte de un embarazo, ¿qué otro beneficio importante tienen los métodos anticonceptivos de barrera?	20	31,9%	33,9%
9. ¿Qué método anticonceptivo es el único que protege de las infecciones de transmisión sexual?	9	31,9%	61,1%
10. Es importante consultar el uso de los métodos anticonceptivos con...	32	36,3%	5,0%
Total	61	100,0%	100,0%

En cuanto al nivel de conocimientos sobre el MAC según la dimensión importancia por ítems, obtiene como resultado, que el (36,3%) de los adolescentes encuestados consideran que es fundamental consultar el uso del MAC. En primera instancia con algún profesional en la salud, en segundo lugar, con algún tutor de colegio y por último con los padres. Por otra parte, el (61,1%) de ellos manifiesta que desconocen acerca del único método anticonceptivo que protege de las ITS.

**Gráfico 4.** Nivel de conocimiento respecto a la dimensión tipos de métodos anticonceptivos en adolescentes del AA. HH. “Nueva Juventud”, Carabayllo – 2024.



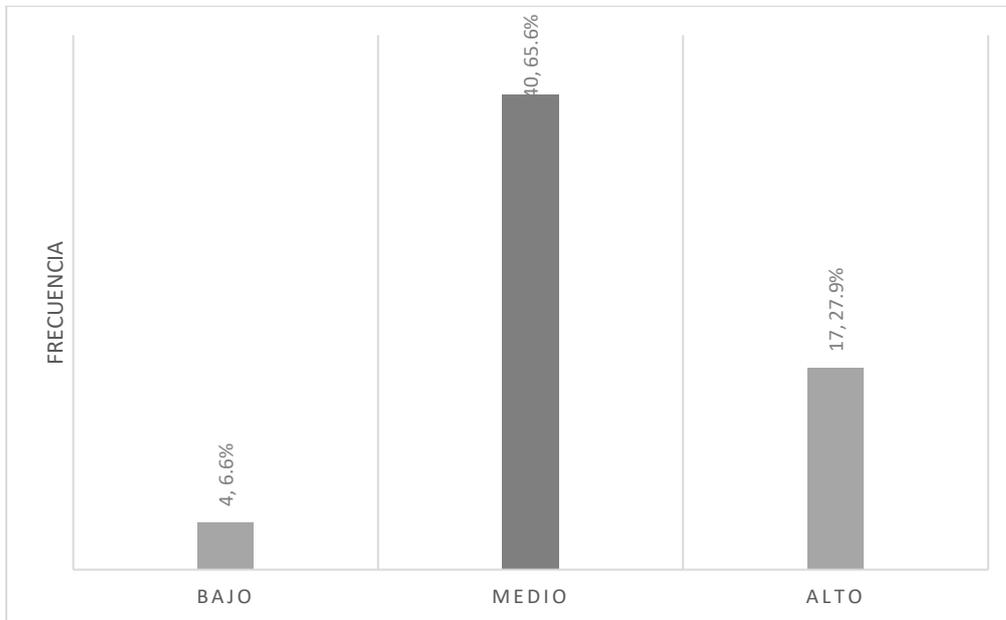
Los datos obtenidos mediante el cuestionario ECMA en la dimensión concepto muestran que el mayor porcentaje corresponde al nivel medio de conocimiento, con un 57.4% (n=35), seguido por el nivel alto con un 28.5% (n=18) y el nivel bajo con un 13.1% (n=8). Esto evidencia que una proporción considerable de los encuestados posee un conocimiento intermedio sobre el MAC disponibles en la actualidad.

**Tabla 4.** Nivel de conocimientos sobre los métodos anticonceptivos según la dimensión tipos por ítems, en adolescentes del AA. HH. "Nueva juventud", Carabaylo – 2024.

Ítems	Respuestas		
	n	Conoce	Desconoce
11. ¿Cuál NO es un método anticonceptivo permanente?	20	18,3%	14,0%
12. El preservativo femenino es un método anticonceptivo de tipo...	4	16,5%	16,0%
13. El método del ritmo es de tipo...	13	25,2%	8,9%
14. ¿Señale que método pueden utilizar las mujeres en edad fértil?	12	17,4%	5,5%
15. Los inyectables anticonceptivos son...	12	22,6%	55,6%
Total	61	100,0%	100,0%

Por otra parte, en relación al nivel de conocimientos sobre el MAC según la dimensión tipos por ítems, se obtuvo como resultados que el 25,2% conocía acerca del método del ritmo, ya que, la gran mayoría de adolescentes sostuvo que era un tipo de método anticonceptivo natural. En cuanto a lo desconocido, el 55,6% de los adolescentes señalaron que desconocían sobre los anticonceptivos de tipo inyectables.

**Gráfico 5.** Nivel de conocimiento respecto a la dimensión frecuencia de los métodos anticonceptivos en adolescentes del AA. HH. “Nueva Juventud”, Carabaylo – 2024.



En relación a esta dimensión, connotan que existe un mayor porcentaje al nivel medio con un 65.6% (n=40), seguido por el nivel alto con el 27.9% (n=17) y con menor porcentaje el 6.6% (n=4) con un nivel deficiente. Esto demuestra que una parte considerable de los encuestados poseen un conocimiento adecuado acerca de la frecuencia necesaria para el uso eficaz del MAC.

**Tabla 5.** Nivel de conocimientos sobre los métodos anticonceptivos según la dimensión frecuencia por ítems, en adolescentes del AA. HH. "Nueva juventud", Carabayllo – 2024.

Ítems	Respuestas		
	n	Conoce	Desconoce
16. La pastilla del día siguiente es un método anticonceptivo que...	10	3,2%	12,0%
17. ¿Cuándo debe empezarse a tomar las pastillas anticonceptivas para ser eficaces?	12	7,2%	55,0%
18. ¿Cada cuánto tiempo se aplica los inyectables anticonceptivos?	3	16,8%	5,0%
19. ¿Cuántas veces puedo usar el mismo condón?	4	32,0%	7,0%
20. Un preservativo es más seguro cuando	30	13,6%	12,0%
21. ¿En qué momento se debe tomar pastilla del día siguiente o de emergencia?	2	27,2%	9,0%
Total	61	100,0%	100,0%

Por último, en cuanto al nivel de conocimientos sobre los MAC según la dimensión frecuencia por ítems, el (32,0%) de los adolescentes encuestados sostenían que solo se puede utilizar una sola vez el preservativo el cual se denomina como ítems con mayores respuestas acertadas. Además, es importante mencionar que el 55.0% de los encuestados desconocían cuando sería el momento oportuno para comenzar a tomar las pastillas anticonceptivas y asegurar su eficacia.

## IV. DISCUSIÓN

### 4.1 Discusión

El estudio evidenció que nivel de conocimientos sobre los MAC en adolescentes dentro del distrito propuesto, si bien no se considera favorable, tampoco se puede calificar de una completa ignorancia. Se presentó una plena obtención de datos, aunque con información errónea. No obstante, predominó en la mayoría de la población el interés por ampliar sus conocimientos y una mayor búsqueda de metodologías que permitan medidas sociales acordes con las leyes de salud sexual.

Se observó un mayor conocimiento en el grupo de adolescentes de 16 a 17 años, con un 36.1% (n=22), en concordancia con lo mencionado por Zabarain, et al. (18), quienes señalaron que la edad promedio del primer embarazo en adolescentes es de 15 años (29.5%). Aunque, en el presente estudio no se confirmó una relación estadísticamente significativa entre la edad y alguna variable específica, sí se evidenció cierto control sobre los niveles de natalidad dentro de la zona estudiada. Por ejemplo, Carpio (21) reportó que los adolescentes de recursos medios tuvieron una tasa de respuestas incorrectas del 41,9%, mientras que aquellos de bajos recursos representaron una tasa del 17,20%.

En términos generales, se destaca que el nivel de conocimientos sobre los MAC en la población adolescente predominó en un nivel medio, con un 68.9% (n=42). Este hallazgo coincide por lo reportado por Jacinto et al. (23), quienes encontraron que el 52.5% de los adolescentes presentaba un nivel medio de conocimiento sobre relaciones sexuales. De manera similar, Uriarte y Asenjo (24), determinaron que el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en los adolescentes fue medio con un 56,3%. Asimismo, La Torres evidenció que el 50.0% de los adolescentes evaluados obtuvo un nivel medio de conocimiento sobre métodos anticonceptivos. Estos resultados sugieren que el conocimiento sobre MAC en adolescentes no es escaso, aunque existen ciertas disparidades. Además, diversos

estudios han señalado que factores como la vergüenza y el tabú que aún persisten en la educación sexual afectan la adquisición de conocimientos.

Por otro lado, Cedeño (19) que identificó que el 84% de los adolescentes conocían los MAC, mientras que Gavilán y colaboradores (27) revelaron que el 42,48% (65) de los adolescentes presentaban un conocimiento deficiente sobre su uso. Estas diferencias pueden atribuirse a las particularidades del contexto de estudio. En los países europeos, se observa un mayor acceso a información sobre los MAC como medida de prevención tanto para mujeres como para varones. En contraste, en los países latinoamericanos, los tabús culturales y las deficiencias en la educación sexual generar barreras para la adquisición de conocimientos adecuados.

En cuanto a la dimensión de conocimiento sobre los MAC, los resultados mostraron que el 80.3% (n=49) de los adolescentes tenía un nivel medio de conocimiento sobre los conceptos básicos de los métodos anticonceptivos. Respecto a su importancia, el 47.5% (n=29) presentó un nivel medio, seguido por el nivel alto con un 41.0% (n=25). En cuanto a los tipos de métodos, el nivel medio predominó con un 57.4% (n=35), mientras que el conocimiento sobre su frecuencia de uso también mostró una predominancia en el nivel medio con un 65.6% (n=40).

Estos hallazgos coinciden con el estudio de Hoyos y colaboradores (26), quienes analizaron otras dimensiones del conocimiento, como la sexualidad y la planificación familiar, encontrando que en ambos casos predominaba un nivel medio de conocimiento, sin diferencias significativas entre los niveles alto y bajo. Además, se evidenció que los adolescentes tienden a conocer únicamente la información básica sobre métodos anticonceptivos sin profundizar en otros aspectos relevantes. Esto puede deberse, en gran medida, a la falta de interés en buscar información adicional y al tabú que aún rodea la educación sexual.

Se ha señalado que el condón es el método anticonceptivo más conocido entre los adolescentes. Según diversos estudios (39, 47), su nivel de reconocimiento alcanza el 22.60% y 88%, respectivamente. Sin embargo, muchos adolescentes desconocen la existencia de otros métodos que

podrían ajustarse mejor a su salud y bienestar sexual, principalmente por la vergüenza de abordar estos temas. De acuerdo con múltiples encuestas, los temas que más desconocen los adolescentes son sobre diversidad sexual y los métodos anticonceptivos, lo cual está directamente influenciado por los valores y creencias de la sociedad en la que se desenvuelven.

## 4.2 Conclusiones

- En cuanto al conocimiento general sobre los MAC en adolescentes de esta zona urbana, se determinó que predominó el nivel medio con un 68.9% lo que se representa en (n = 42) encuestados.
- Respecto a las dimensiones evaluadas (**concepto, importancia, tipos y frecuencia** de los MAC), se evidenció un resultado en común en todas ellas, predominando un nivel de conocimiento medio.
- En relación con la dimensión **concepto**, los adolescentes demostraron un adecuado entendimiento sobre los posibles riesgos de no utilizar correctamente un MAC.
- Con respecto a la dimensión **importancia**, se determinó que los profesionales de la salud son los encargados de brindar información precisa sobre los MAC.
- En cuanto a la dimensión **tipos**, se determinó que el método anticonceptivo más reconocido fue el método del ritmo, ya que la mayoría de los encuestados identificó correctamente que se trata de un método natural.
- Finalmente, en la dimensión **frecuencia**, se estableció correctamente que el preservativo es de un solo uso.

## 4.3 Recomendaciones

- Es fundamental garantizar la accesibilidad a fuentes de información confiables. Por ello, se recomienda difundir el conocimiento sobre la disponibilidad de atención gratuita en las postas de salud, donde se brinda información precisa sobre la planificación familiar y métodos anticonceptivos, incluso para adolescentes. Si bien se espera que exista madurez en la discusión y uso de estos temas, también es necesario normalizar la importancia de la protección tanto femenina como

masculina, permitiendo que la posta de salud más cercana beneficie a la comunidad con información veraz y accesible.

- En cuanto al personal de enfermería comunitaria, se recomienda la implementación de visitas domiciliarias que refuercen la educación sobre la salud sexual y el uso adecuado de métodos anticonceptivos en ambos géneros. Estas visitas deben incluir estrategias de seguimiento familiar y abordar los temas de manera respetuosa, evitando enfoques invasivos que puedan entrar en conflicto con la cultura, espiritualidad o creencias de la comunidad. El objetivo debe ser contribuir al bienestar común, priorizando la protección y educación de los adolescentes.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Organización Mundial de la Salud. Salud del adolescente [Internet]. Ginebra: OMS; 2020 [citado 30 de abril del 2025]. Disponible en: [https://www.who.int/es/health-topics/adolescent-health#tab=tab\\_1](https://www.who.int/es/health-topics/adolescent-health#tab=tab_1)
2. Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia. ¿Qué es la adolescencia? [Internet]. Uruguay; 2020 [citado 30 de abril del 2025]. Disponible en: <https://www.unicef.org/uruguay/que-es-la-adolescencia>
3. Organización Mundial de la Salud. Salud del adolescente y el joven adulto [Internet]. Ginebra: OMS; 2018 [actualizado 28 de abril del 2023; [citado 30 de abril del 2025]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/adolescents-health-risks-and-solutions>
4. Organización Mundial de la Salud. Embarazo en la adolescencia [Internet]. Ginebra: OMS; 2022 [citado 30 de abril del 2025]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/adolescent-pregnancy>
5. Organización Panamericana de la Salud. El embarazo en la adolescencia en América Latina y el Caribe. Reseña técnica, agosto del 2020 [Internet]. Washington D. C.: OPS; 2020 [citado 30 de abril del 2025]. Disponible en: <https://iris.paho.org/handle/10665.2/53134>
6. González H. "Embarazo adolescente y mortalidad materna en países de América Latina." Rev. Población y Desarrollo-Argonautas y Caminantes [Internet]. 2022 [citado 30 de abril del 2025];18:10-26. Disponible en: <https://doi.org/10.5377/pdac.v18i1.15028>
7. Organización de las Naciones Unidas para la Educación. Los embarazos precoces de las adolescentes del África subsahariana pueden obstaculizar el regreso de un millón de niñas a la escuela [Internet]. Octubre 2020 [citado 30 de abril del 2025]. Disponible en: <https://es.unesco.org/news/embarazos-precoces-adolescentes-del-africa-subsahariana-pueden-obstaculizar-regreso-millon>
8. Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia. Análisis de Situación de los Derechos de los y las Adolescentes en Panamá [Internet]. 2022 [citado 30 de abril del 2025]. Disponible en:

<https://www.unicef.org/panama/media/7481/file/Sitan%20Adolescentes%202022.pdf>

9. Venegas M, Valles B. Factores de riesgo que inciden en el embarazo adolescente desde la perspectiva de estudiantes embarazadas. *Rev Pediatr Aten Primaria* [Internet]. 2019 [citado 30 de abril del 2025];21(83):109-119. Disponible en: [http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1139-76322019000300006&lng=es](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1139-76322019000300006&lng=es)
10. Organización de las Naciones Unidas para la Educación, la Ciencia y la Cultura. Día Mundial de la Lucha contra el SIDA 2020 [Internet]. 2022 diciembre [citado 30 de abril del 2025]. Disponible en: <https://www.unesco.org/es/days/world-aids>
11. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Perú: Encuesta Demográfica y de Salud Familiar 2022 [Internet]. Lima: Jesús María 2022 [citado 30 de abril del 2025]. 92–107 p. Disponible en: <https://proyectos.inei.gob.pe/endes/resultados.asp>
12. Instituto Nacional de Estadística e Informática. INEI. Perú: Nacidos Vivos de Madres Adolescentes, 2019-2021 [Internet]. Lima: Jesús María 2022 [citado 30 de abril del 2025]. Disponible en: [https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones\\_digitales/Est/Lib1864/libro.pdf](https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1864/libro.pdf)
13. Mesa de Concertación para la Lucha contra la Pobreza. Perú. Mortalidad Materna y Embarazo en Adolescentes en el Contexto de COVID-19. Un problema de derechos humanos, inequidad y de desarrollo. [Internet]. Lima: Surquillo, 2022 junio [citado 30 de abril del 2025]. Disponible en: <https://www.mesadeconcertacion.org.pe/storage/documentos/2022-07-25/mclcp-reporte-sobre-situacion-de-la-mortalidad-materna-junio-2022v14.pdf>
14. Ministerio de Educación. Guía para promover la continuidad educativa de estudiantes en situación de embarazo y maternidad, a temprana edad, en el marco de la Tutoría y Orientación Educativa [Internet]. Lima: San Borja, 2021 [citado 30 de abril del 2025]. Disponible en: <https://repositorio.minedu.gob.pe/handle/20.500.12799/7639>

15. Ledesma G, Mendoza M. Nivel de conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual en adolescentes Alpha Centauri [Internet]. 2020 [citado 30 de abril del 2025];1:57-70. Disponible en: <https://doi.org/10.47422/ac.v1i3.19>
16. Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia. Normas sociales en relación con la violencia y el embarazo adolescente Hallazgos del distrito de Carabayllo (Lima) [Internet]. Lima: Miraflores, 2019 [citado 30 de abril del 2025]. 10-21 p. Disponible en: <https://www.unicef.org/peru/media/12571/file/Estudio%20Carabayllo.pdf>
17. Pérez A, et al. Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos y Salud Reproductiva en adolescentes mexicanos de medio rural [Tesis doctoral]. Veracruz: Universidad Cristóbal Colón. Departamento de Investigación; 2020 [citado 30 de abril del 2025]. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.4067/S0717-75262020000500508>
18. Zabarain S, et al. Indicadores sociodemográficos, sexualidad y embarazo en adolescentes de Santa Marta-Colombia [Tesis de licenciatura]. Colombia: Universidad Cooperativa de Colombia; 2020 [citado 30 de abril del 2025]; Disponible en: <https://revistas.uautonoma.cl/index.php/ejhr/article/view/1331/932>
19. Cedeño L, et al. Salud sexual en los adolescentes de santa Rosa, ecuador [Tesis de licenciatura]. Ecuador: Universidad Técnica de Machala, El Oro; 2021 [citado 30 de abril del 2025]. Disponible en: <https://dominiodelasciencias.com/ojs/index.php/es/article/view/1781>
20. Altamirano A, Sandoval G. Conocimiento de métodos anticonceptivos en la población adolescente [Tesis de pregrado]. Brasil: Universidad Técnica de Ambato; 2023 [citado 30 de abril del 2025]. Disponible en: <https://doi.org/10.34119/bjhrv6n1-222>
21. Carpio X. Conocimiento de métodos anticonceptivos en estudiantes adolescentes [Tesis doctoral]. Bolivia: Universidad Mayor de San Andrés; 2020 [citado 30 de abril del 2025]. Disponible en: <https://doi.org/10.33996/revistavive.v3i7.38>
22. Martínez C. Conocimientos y actitudes sobre sexualidad en la adolescencia [Tesis de grado]. España: Universidad de Valladolid Grado

- en Enfermería. Facultad de Enfermería de Valladolid; 2022 [citado 30 de abril del 2025]. Disponible en <https://uvadoc.uva.es/handle/10324/54215>
23. Jacinto D, Tanta S. Conocimiento y actitudes sobre las relaciones sexuales en adolescentes de la IE Fe y Alegría N° 14, Nuevo Chimbote– Perú 2022 [Tesis de grado]. Lima: Universidad Cesar Vallejo. Facultad de Ciencias de la Salud Escuela Profesional de Enfermería; 2022 [citado 30 de abril del 2025]. p. 47 Disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/114329>
  24. Uriarte D, Asenjo J. Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de colegios estatales [Tesis de licenciatura]. Cajamarca: Universidad Nacional Autónoma de Chota; 2020 [citado 30 de abril del 2025]. Disponible en: <https://doi.org/10.26495/curae.v3i2.1432>
  25. Zapata A. Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de la institución educativa centro de aplicación Sullana – Piura, 2019. [Tesis de grado]. Sullana: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. Facultad de Ciencias de La Salud Escuela Profesional de Obstetricia; 2021 [citado 30 de abril del 2025]. Disponible en: <https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/33590>
  26. Hoyos K, Estrada U. Nivel de Conocimiento Sobre Salud Sexual y Reproductiva de los Adolescentes en el Asentamiento Humano Venecia, Yarinacocha-2020. [Tesis de grado]. Pucallpa: Universidad Nacional de Ucayali; 2022 [citado 30 de abril del 2025]. Disponible en: <https://repositorio.unu.edu.pe/items/23b321b4-9c15-4b3b-bd5a-521fd57eff21>
  27. Gavilán S, García C. Nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes. Centro de Salud Pampa Cangallo. Junio-agosto 2022. [Tesis de grado]. Ayacucho: Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga; 2022 [citado 30 de abril del 2025]. Disponible en: <http://repositorio.unsch.edu.pe/handle/UNSCH/5222>
  28. La Torre C. Conocimientos y uso de métodos anticonceptivos en estudiantes de 5to de secundaria del Colegio Estatal Sagrado Corazón de María, Ventanilla 2022. [Tesis de licenciatura]. Lima: Universidad Nacional Federico Villarreal; 2023 [citado 30 de abril del 2025]. Disponible en: <https://repositorio.unfv.edu.pe/handle/20.500.13084/6635>

29. Lugo D. La construcción del conocimiento: algunas reflexiones. Límite. Revista Interdisciplinaria de Filosofía y Psicología [Internet]. 2010 [citado 30 de abril del 2025];5(21):59-75. Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=83613709003>
30. Ramírez A. La teoría del conocimiento en investigación científica: una visión actual. An. Fac. med. [Internet]. 2009 [citado 30 de abril del 2025];70(3):217-224. Disponible en: [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1025-55832009000300011&lng=es](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-55832009000300011&lng=es).
31. Ministerio de Salud. Estrategias Sanitarias [Internet]. Lima: 2017 [citado 30 de abril del 2025]. Disponible en: [https://www.minsa.gob.pe/portalweb/06prevencion/prevencion\\_2.asp?s\\_ub5=10](https://www.minsa.gob.pe/portalweb/06prevencion/prevencion_2.asp?s_ub5=10)
32. Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia. Salud sexual y reproductiva [Internet]. 2022 [citado 30 de abril del 2025]. Disponible en: <https://www.unfpa.org/es/salud-sexual-y-reproductiva>
33. Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia. ¿Qué es la adolescencia? [Internet]. [citado 30 de abril del 2025]. Disponible en: <https://www.unicef.org/uruguay/que-es-la-adolescencia>
34. Orellana A, et al. Métodos anticonceptivos [Internet]. Madrid: 2013 [citado 30 de abril del 2025]. Disponible en: [https://www.comunidad.madrid/sites/default/files/img/anatomia/metodos\\_anticonceptivos.pdf](https://www.comunidad.madrid/sites/default/files/img/anatomia/metodos_anticonceptivos.pdf)
35. Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia. Adolescentes: derecho al aseguramiento y atención en salud sexual, reproductiva y mental en el Perú [Internet]. Lima: 2017 [citado 30 de abril del 2025]. Disponible en: <https://www.unicef.org/peru/media/8451/file/Estudio%20salud%20adolescente.pdf>
36. Ministerio de salud. Norma técnica de salud de planificación familiar [Internet]. Lima: 2017 [citado 30 de abril del 2025]. Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4191.pdf>

37. Ministerio de Salud Argentina. Métodos anticonceptivos Guía práctica para profesionales de la salud [Internet]. Buenos aires: 2014 [citado 30 de abril del 2025]. Disponible en: <https://iah.salud.gob.ar/doc/Documento49.pdf>
38. Ministerio de Salud. Métodos anticonceptivos [Internet]. Perú. [citado 30 de abril del 2025]. Disponible en: <https://www.gob.pe/21781-metodos-anticonceptivos>
39. Rebón C. Nota técnica 5 implantes anticonceptivos subdérmicos [Internet]. Buenos aires: 2014. [citado 30 de abril del 2025]. Disponible en: <https://bancos.salud.gob.ar/sites/default/files/2022-03/nota-tecnica-implantes-22-3-2022.pdf>
40. Fondo de población de las Naciones Unidas. Métodos Anticonceptivos para Adolescentes que debes conocer [Internet]. Perú: 2016 [citado 30 de abril del 2025]. Disponible en: <https://peru.unfpa.org/sites/default/files/pub-pdf/final4agosto2metodosanticonceptivosquedebesconocer20200730.pdf>
41. Ministerio de salud. Estrategia sanitaria nacional de salud sexual y reproductiva [Internet]. Perú: 2005 [citado 30 de abril del 2025]. Disponible en: <https://data.miraquetemiro.org/sites/default/files/documentos/MINSA-NormaTecnica-Planificacion-Familiar%20Peru.pdf>
42. Mujer y salud en Uruguay. Métodos anticonceptivos [Internet]. Uruguay. [citado 30 de abril del 2025]. Disponible en: <https://www.mysu.org.uy/haceclick/folletos/06-metodos-anticonceptivos.pdf>
43. Coccio E. ¿Cuáles son los métodos anticonceptivos? [Internet]. [citado 30 de abril del 2025]. Disponible en: [http://www.amada.org.ar/images/comunidad\\_met\\_antic.pdf](http://www.amada.org.ar/images/comunidad_met_antic.pdf)
44. Organización Mundial de Salud. Planificación familiar un manual mundial para proveedores [Internet]. 2011 [citado 30 de abril del 2025]. Disponible en: [https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/44074/9780978856304\\_spa.pdf](https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/44074/9780978856304_spa.pdf)

45. Organización Mundial de la Salud. Planificación natural de la familia [Internet]. Ginebra: OMS; 1989 [citado 30 de abril del 2025]. Disponible en:  
[https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/41232/9243542419\\_spa.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/41232/9243542419_spa.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
46. Fertility Appreciation Collaborative to Teach the Science. El Método de Ovulación Billings [Internet]. [citado 30 de abril del 2025]. Disponible en:  
[https://www.factsaboutfertility.org/wp-content/uploads/2013/07/Sp\\_BOM-Me%CC%81todoBillings\\_FINAL.pdf](https://www.factsaboutfertility.org/wp-content/uploads/2013/07/Sp_BOM-Me%CC%81todoBillings_FINAL.pdf)
47. UPSTREAM. Coito interrumpido [Internet]. [citado 30 de abril del 2025]. Disponible en: <https://upstream.org/es/anticonceptivos/>
48. Ciarmatori S, Discacciati V, Mülli V. Manual para el uso de métodos anticonceptivos Consejos para mejorar la calidad de vida [Internet]. Barcelona: Ned Ediciones; 2016 [citado 30 de abril del 2025]. p. 88 Disponible en:  
[https://www.google.com.pe/books/edition/Manual\\_para\\_el\\_uso\\_de\\_M%C3%A9todos\\_anticonceptivos/IvGCwAAQBAJ?hl=es&gbpv=0&kptab=overview](https://www.google.com.pe/books/edition/Manual_para_el_uso_de_M%C3%A9todos_anticonceptivos/IvGCwAAQBAJ?hl=es&gbpv=0&kptab=overview)
49. Pereda M. Explorando la teoría general de enfermería de Orem. Revista de Enf Neurol (Mex) [Internet]. 2011. [citado 30 de abril del 2025];10(3):163-167. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=31715>
50. Naranjo Y, Concepción J, Rodríguez M. La teoría déficit de autocuidado: Dorothea Elizabeth Orem. Gaceta médica espirituana [Internet]. 2017. [citado 30 de abril del 2025];19(3):1-11. Disponible en:  
<https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=77397>
51. Cvetkovic-Vega A, Maguiña Jorge L., Soto Alonso, Lama-Valdivia Jaime, López Lucy E. Correa. Estudios transversales. Rev. Fac. Med. Hum. [Internet]. 2021 enero [citado 30 de abril del 2025];21(1):179-185. Disponible en:  
[http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2308-05312021000100179&lng=es.](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2308-05312021000100179&lng=es)

52. Alan D, Cortez L. Procesos y Fundamentos de la Investigación Científica [Internet]. Machala: ediciones UTMACH; 2018 [citado 30 de abril del 2025]. 125 p. Disponible en: <http://repositorio.utmachala.edu.ec/bitstream/48000/14231/1/Cap.3-Niveles%20del%20conocimiento.pdf>
53. Arias J. Técnicas e instrumentos de investigación científica. Enfoques [Internet]. Arequipa: Biblioteca Nacional del Perú; 2021 [citado 30 de abril del 2025]. 173 p. Disponible en: <http://repositorio.concytec.gob.pe/handle/20.500.12390/2238>
54. Aranda XA, Huallpa MS, Vicente FL. Nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de educación secundaria de la institución educativa privada Bertrand Russell, Los Olivos – 2015. [Tesis de licenciatura]. Lima: Universidad de Ciencias y Humanidades, Facultad de Ciencias de la Salud, Escuela Profesional de Enfermería; 2017 [citado 30 de abril del 2025]. 173 p. Disponible en: <https://repositorio.uclima.edu.pe/handle/20.500.12872/145>
55. Colegio de enfermeros del Perú. Código de Ética y Deontología [Internet]. Perú: Lima 2021. [citado 30 de abril del 2025]. Disponible en: [https://www.cep.org.pe/wp-content/uploads/2021/10/codigo\\_etica\\_deontologia.pdf](https://www.cep.org.pe/wp-content/uploads/2021/10/codigo_etica_deontologia.pdf)
56. Ferro María, Molina Rodríguez Luzcarín, Rodríguez G William A. La bioética y sus principios. Acta Odontológica, Venezuela [Internet]. 2009 junio [citado 30 de abril del 2025];47(2):481-487. Disponible en: [http://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0001-63652009000200029&lng=es](http://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0001-63652009000200029&lng=es).
57. Acevedo I. Aspectos éticos en la investigación científica. Cienc. enferm. [Internet]. 2002 junio. [citado 30 de abril del 2025];8(1):15-18. Disponible en: [http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0717-95532002000100003&lng=es](http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-95532002000100003&lng=es)
58. Alvarez P. Ética e investigación. Rev. Boletín Redipe [Internet]. 2018. [citado 30 de abril del 2025];7(2):122-149. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6312423>
59. Azulay A. Los principios bioéticos: ¿se aplican en la situación de enfermedad terminal? An. Med. Interna (Madrid) [Internet]. 2001 [citado

30 de abril del 2025];18(12):650-654. Disponible en:  
[http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0212-71992001001200009&lng=es](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0212-71992001001200009&lng=es)

60. Descriptores en Ciencias de la Salud. [Internet]. São Paulo: BIREME; 2017. [citado 30 de abril del 2025]. Disponible en:  
[https://decs.bvsalud.org/es/ths/resource/?id=56056&filter=ths\\_termall&q=m%C3%A9todos%20anticonceptivos](https://decs.bvsalud.org/es/ths/resource/?id=56056&filter=ths_termall&q=m%C3%A9todos%20anticonceptivos)

# **ANEXOS**

**Anexo A.** Matriz de consistencia interna.

<b>PROBLEMAS</b>	<b>OBJETIVO</b>	<b>VARIABLES</b>	<b>DIMENSIONES</b>	<b>METODOLOGÍA</b>
<b>PROBLEMA GENERAL</b>	<b>OBJETIVO GENERAL</b>	<b>Nivel de conocimientos anticonceptivos</b>	<b>Concepto</b>	<b>METODO:</b> Descriptivo.
Nivel de conocimientos sobre los métodos anticonceptivos en los adolescentes del AA. HH. Nueva Juventud”, Carabaylo – 2024.	Determinar el nivel de conocimientos sobre los métodos anticonceptivos en adolescentes del AA.HH. Nueva Juventud, Carabaylo durante el año 2024.		<b>Importancia</b>	<b>ENFOQUE:</b> Cualitativo.
			<b>Tipo</b>	<b>TIPO:</b> Descriptivo.
				<b>DISEÑO:</b> No experimental.
<b>PROBLEMAS ESPECÍFICOS</b>	<b>OBJETIVOS ESPECÍFICOS</b>			
Identificar los principales factores ante el desconocimiento de los métodos anticonceptivos en los adolescentes del AA. HH. “Nueva Juventud”, Carabaylo – 2024.	Determinar el nivel de conocimientos sobre los métodos anticonceptivos en relación a cuatro dimensiones: concepto, importancia, tipo y frecuencia en adolescentes del AA.HH. “Nueva Juventud”, Carabaylo durante el año 2024.		<b>Frecuencia</b>	<b>PROBLACIÓN:</b> 61 adolescentes. <b>MUESTRA:</b> Muestreo por conveniencia. <b>MUESTREO:</b> No pirobalístico, con muestreo por conveniencia.

## Anexo B. Operacionalización de la variable.

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	PREGUNTAS (ÍTEMS)	ESCALA DE MEDICIÓN	VALOR FINAL POR DIMENSIONES	VALOR FINAL
Conocimiento sobre métodos anticonceptivos	El conocimiento de los métodos anticonceptivos implica comprender y familiarizarse con las diversas opciones disponibles que logran aminorar las probabilidades de ejercer una fecundidad en mujeres que se encuentren en una edad fértil (52).	Conjunto de información que poseen los adolescentes del AA.HH. "Nueva Juventud", sobre los métodos anticonceptivos, medidos mediante un cuestionario sobre los conocimientos de métodos anticonceptivos, en relación a aquellos indicadores planteados, tales como concepto, importancia, tipos y frecuencia.	<b>Concepto</b>	Señala correctamente la definición de los métodos anticonceptivos (nivel aceptable de conocimientos sobre métodos anticonceptivos).	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. ¿Qué son métodos anticonceptivos?</li> <li>2. ¿Quiénes pueden utilizar anticonceptivos?</li> <li>3. ¿Qué sucede si no usas correctamente un método anticonceptivo?</li> <li>4. ¿Qué método anticonceptivo tiene menos efectos secundarios?</li> <li>5. ¿Cuál de los siguientes métodos es el mejor para evitar un embarazo?</li> <li>6. El método de la lactancia materna requiere...</li> <li>7. ¿Qué método anticonceptivo consiste en no tener relaciones sexuales durante los días fértiles?</li> </ol>	<p><b>CORRECTO: 1</b> <b>INCORRECTO :0</b></p> <p>21 ÍTEMS O PREGUNTAS EN TOTAL</p>	<p><b>Conocimiento:</b> - Alto: 7 puntos. - Medio: 4 puntos. - Bajo: 0-1 puntos.</p>	<p><b>BAJO:</b> 1-11 PUNTOS <b>MEDIO:</b> 12-17 PUNTOS <b>ALTO:</b> 18-21 PUNTOS</p>
			<b>Importancia</b>	Señala correctamente la importancia de los métodos anticonceptivos y su función.	<ol style="list-style-type: none"> <li>8. ¿Además de protegerte de un embarazo que otro beneficio importante tienen los métodos anticonceptivos de barrera?</li> <li>9. ¿Qué método anticonceptivo es el único que nos protege de las infecciones de transmisión sexual?</li> <li>10. Es importante consultar el uso de los métodos anticonceptivos con...</li> </ol>		<p><b>Conocimiento:</b> - Alto: 3 puntos. - Medio: 2 puntos. - Bajo: 0-1 puntos</p>	
			<b>Tipo</b>	Señala correctamente los tipos de métodos de métodos anticonceptivos.	<ol style="list-style-type: none"> <li>11. ¿Cuál NO es un método anticonceptivo permanente?</li> <li>12. El preservativo femenino es un método anticonceptivo de tipo...</li> <li>13. El método del ritmo es de tipo...</li> <li>14. Señale que método pueden utilizar las mujeres en edad fértil?</li> <li>15. Los inyectables anticonceptivos son...</li> </ol>		<p>Conocimiento: - Alto: 5 puntos. - Medio: 3 puntos. - Bajo: 0-1 puntos.</p>	
			<b>Frecuencia</b>	Señala correctamente la frecuencia de uso para los métodos anticonceptivos.	<ol style="list-style-type: none"> <li>16. La pastilla del día siguiente es un método anticonceptivo que...</li> <li>17. ¿Cuándo debe empezarse a tomar las pastillas anticonceptivas para ser eficaces?</li> <li>18. ¿Cada cuánto tiempo se aplica los inyectables anticonceptivos?</li> <li>19. ¿Cuántas veces puedo usar el mismo condón?</li> <li>20. Un preservativo es más seguro cuando</li> <li>21. ¿En qué momento se debe tomar pastilla del día siguiente o de emergencia?</li> </ol>		<p>Conocimiento: - Alto: 6 puntos. - Medio: 3 puntos. - Bajo: 0-1 puntos.</p>	

## Anexo C. Instrumento para la recolección de datos.



Fecha	
Nº	

### Encuesta de Nivel de Conocimientos sobre Métodos Anticonceptivos

El presente cuestionario pretende identificar el nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos. La encuesta es individual y tiene una duración de 15 minutos, es de manejo anónimo y te solicitamos que respondas con honestidad. **Marca con (X) la respuesta que creas correcta.**

#### I. DATOS GENERALES

- Edad:
- Grado y sección:
- Sexo: Varón ( ) Mujer ( )

#### II. DIMENSIONES

##### CONCEPTO

##### 1. ¿Qué son métodos anticonceptivos?

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

##### 2. ¿Quiénes pueden utilizar anticonceptivos?

- a) Solo los adultos
- b) Personas sexualmente activas (que ya tienen relaciones sexuales)
- c) Solo los varones
- d) Solo las mujeres

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

- a) Puede haber embarazo
- b) Puede haber contagio de alguna infección de transmisión sexual
- c) Disminuye su efectividad
- d) Todas las anteriores

##### 4. ¿Qué método anticonceptivo tiene menos efectos secundarios?

- a) La pastilla del día siguiente
- b) T de cobre
- c) Lactancia materna
- d) Espermicidas

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

- a) Preservativo
- b) T de cobre
- c) Espermicidas
- d) Vasectomía

**6. El método de la lactancia materna requiere...**

- a) Dar de lactar
- b) Estar embarazada
- c) Consumir pastillas hormonales
- d) Comenzar el primer día de la menstruación

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

- a) Diafragma
- b) Espermicida
- c) T de cobre
- d) Método del ritmo

## **IMPORTANCIA**

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

- a) Son permanente
- b) No engordan
- c) Previene las infecciones de transmisión sexual
- d) Tienen larga duración

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

- a) Preservativo
- b) Diafragma
- c) Píldora del día siguiente
- d) T de cobre

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

- a) Amigos o amigas que tienen más experiencia
- b) Un especialista
- c) Algún familiar
- d) Nadie, puedo usar uno que leí, vi o escuché por ahí

## **TIPO**

**11. ¿Cuál NO es un método anticonceptivo permanente?**

- a) T de cobre
- b) Ligadura de trompas
- c) Vasectomía

d) Todas las anteriores

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

- a) Esterilización
- b) Barrera
- c) Químico
- d) Permanente

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

- a) Químico
- b) Esterilización
- c) Natural
- d) Permanente

**14. ¿Señale que método pueden utilizar las mujeres en edad fértil?**

- a) Píldoras anticonceptivas
- b) Método del ritmo
- c) Preservativo femenino
- e) Todas las anteriores

**15. Los inyectables anticonceptivos son...**

- a) Un método anticonceptivo permanente
- b) Un método anticonceptivo tipo barrera
- c) Eficaces contra las infecciones de transmisión sexual
- d) Un método anticonceptivo hormonal

**FRECUENCIA**

**16. La pastilla del día siguiente es un método anticonceptivo que...**

- a) Se toma todos los días
- b) Sólo debe usarse luego de tener una relación sexual sin protección anticonceptiva
- c) Puede utilizarse máximo 10 veces al año
- d) Se usa semanalmente

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

- a) Luego de la menstruación
- b) Antes de la menstruación
- c) El primer día del período menstrual
- d) El último día del período menstrual

**18. ¿Cada cuánto tiempo se aplica los inyectables anticonceptivos?**

- a) Cada mes
- b) Cada 2 meses
- c) Cada 3 meses
- d) Hay de aplicación mensual (cada mes) y trimestral (cada 3 meses)

**19. ¿Cuántas veces puedo usar el mismo condón?**

- a) Una sola vez.
- b) Dos veces.
- c) Multiuso.
- d) Ninguno.

**20. Un preservativo es más seguro cuando**

- a) Nos lo ponemos una vez iniciado el acto sexual
- b) Nos lo ponemos antes de iniciar el acto sexual
- c) Nos lo ponemos antes de eyacular
- d) Nos lo podemos poner en cualquier momento del acto sexual

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

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

## PARA PARTICIPAR EN UN PROYECTO DE INVESTIGACIÓN MÉDICA

A usted se le está invitando a participar en este estudio de investigación en salud. Antes de decidir si participa o no, debe conocer y comprender cada uno de los siguientes apartados.

**Título del proyecto:** Nivel de conocimientos sobre los métodos anticonceptivos en adolescentes del AA. HH. "Nueva Juventud", Carabaylo – 2023

Nombre y apellido de la **investigadora** principal:

Roque Utrilla Estefanny Giovana      **CÓDIGO N°** 19102175

**Propósito del estudio:** Determinar el nivel de conocimientos sobre los métodos anticonceptivos en adolescentes del AA.HH. Nueva Juventud, Carabaylo durante el año 2023.

**Beneficios por participar:** Tiene la posibilidad de conocer los resultados de la investigación por los medios más adecuados (de manera individual o grupal) que le puede ser de mucha utilidad en su actividad profesional.

**Inconvenientes y riesgos:** Ninguno, solo se le pedirá responder el cuestionario.

**Costo por participar:** Usted no hará gasto alguno durante el estudio.

**Confidencialidad:** La información que usted proporcione estará protegido, solo los investigadores pueden conocer. Fuera de esta información confidencial, usted no será identificado cuando los resultados sean publicados.

**Renuncia:** Usted puede retirarse del estudio en cualquier momento, sin sanción o pérdida de los beneficios a los que tiene derecho.

**Consultas posteriores:** Si usted tuviese preguntas adicionales durante el desarrollo de este estudio o acerca de la investigación, puede dirigirse a Roque Utrilla Estefanny, responsable del presente estudio, cuyo teléfono es 924383159 y correo electrónico [estroqueu@uch.pe](mailto:estroqueu@uch.pe).

**Contacto con el Comité de Ética:** Si usted tuviese preguntas sobre sus derechos como voluntario, o si piensa que sus derechos han sido vulnerados, puede dirigirse al Dr. Segundo German Millones Gómez, presidente del Comité de Ética de la Universidad de Ciencias y Humanidades, ubicada en la av. Universitaria N°5175, Los Olivos, teléfono 7151533 anexo 1254, correo electrónico: comite\_etica@uch.edu.pe.

**Participación voluntaria:**

Su participación en este estudio es completamente voluntaria y puede retirarse en cualquier momento.

**DECLARACIÓN DE CONSENTIMIENTO**

Declaro que he leído y comprendido, tuve tiempo y oportunidad de hacer preguntas, las cuales fueron respondidas satisfactoriamente, no he percibido coacción ni he sido influido indebidamente a participar o continuar participando en el estudio y que finalmente acepto participar voluntariamente en el estudio.

<b>Nombres y apellidos del tutor o apoderado</b>	<b>Firma o huella digital</b>
<b>Nº de DNI:</b>	
<b>Nº de teléfono: fijo o móvil o WhatsApp</b>	
<b>Nombre y apellidos del investigador</b>	<b>Firma</b>
<b>Nº de DNI</b>	
<b>Nº teléfono móvil</b>	

*\*Certifico que he recibido una copia del consentimiento informado.*

.....  
Firma del participante

## Anexo E. Asentimiento informado.



### ASENTIMIENTO INFORMADO DEL PARTICIPANTE MENOR DE EDAD

Mi nombre es Roque Utrilla Estefanny y mi trabajo consiste en investigar el “Nivel de conocimientos sobre los métodos anticonceptivos en adolescentes del AA. HH. "Nueva Juventud", Carabayllo – 2023”. Por consiguiente, solicito tu participación.

- Voy a proporcionarte mis datos personales e invitarte a formar parte de este estudio de investigación.
- Tienes la opción de decidir si deseas participar o no.
- En caso de que elijas participar en la investigación, es necesario que tus padres o tutor legal también den su consentimiento. Las respuestas se mantendrán confidenciales y no se utilizarán con otros propósitos. Además, se respetará tu anonimato.
- Sin embargo, si no deseas participar en la investigación, no estás obligado a hacerlo, incluso si tus padres han dado su consentimiento. Tienes la libertad de discutir cualquier aspecto de este documento con tus padres, amigos u otras personas con las que te sientas cómodo. Si estás de acuerdo, por favor completa y firma el siguiente formulario:

Yo, \_\_\_\_\_ con \_\_\_\_ años de edad, quiero participar en estudio de investigación de la señorita: Roque Utrilla Estefanny de la Universidad de Ciencias y Humanidades, Los Olivos.

\_\_\_\_\_  
*Firma del investigador*

\_\_\_\_\_  
*Firma del participante menor de edad*

El menor ha entendido todo lo que le he explicado: Sí  No

Fecha: / /20

## Anexo F: Acta de informe de comité de ética.



"Año de la unidad, la paz y el desarrollo"

### COMITÉ DE ÉTICA EN INVESTIGACIÓN

ACTA CEI N.º 093	27 de julio de 2023
------------------	---------------------

### ACTA DE EVALUACIÓN ÉTICA

En el distrito de Los Olivos, el día 27 del mes de julio del año dos mil veintitres, el Comité de Ética en Investigación en seres humanos y animales ha evaluado el proyecto: **NIVEL DE CONOCIMIENTOS SOBRE LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES DEL AA. HH "NUEVA JUVENTUD", CARABAYLLO – 2023** con Código-096-23, presentado por el(los) autor(es): ROQUE UTRILLA ESTEFANNY GIOVANA.

Teniendo en cuenta que el mismo reúne las consideraciones éticas.

POR TANTO:

El Comité de ética en Investigación,

RESUELVE

**APROBAR**, el proyecto titulado **NIVEL DE CONOCIMIENTOS SOBRE LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES DEL AA. HH "NUEVA JUVENTUD", CARABAYLLO – 2023**

Código-096-23

A circular stamp of the 'COMITÉ DE ÉTICA' is overlaid with a handwritten signature. Below the signature, the text reads 'M<sup>g</sup> Gerardo Herman Millones Gómez' and 'Presidencia del Comité de Ética en Investigación'.

SGMG /rac

[www.uch.edu.pe](http://www.uch.edu.pe)

Av. Universitaria 5175 Los Olivos - Telef.: 500-3100

## Anexo G. Evidencia de trabajo de campo.



**UNIVERSIDAD DE CIENCIAS Y HUMANIDADES**

---

**ASENTIMIENTO INFORMADO DEL PARTICIPANTE MENOR DE EDAD**

Mi nombre es Roque Ultría Estefanny y mi trabajo consiste en investigar el "nivel de conocimientos sobre los métodos anticonceptivos en adolescentes del AA. HH "Nueva Juventud", Carabayllo - 2023". Por consiguiente, solicito tu participación.

- Voy a proporcionarte mis datos personales e invitarte a formar parte de este estudio de investigación.
- Tendrás la opción de decidir si deseas participar o no.
- En caso de que elijas participar en la investigación, es necesario que tus padres o tutor legal también den su consentimiento. Las respuestas se mantendrán confidenciales y no se utilizarán con otros propósitos. Además, se respetará tu anonimato.
- Sin embargo, si no deseas participar en la investigación, no estás obligado a hacerlo, incluso si tus padres han dado su consentimiento. Tienes la libertad de discutir cualquier aspecto de este documento con tus padres, amigos u otras personas con las que te sientas cómodo. Si estás de acuerdo, por favor completa y firma el siguiente formulario.

Yo, \_\_\_\_\_ con \_\_\_\_\_ años de edad, quiero participar en estudio de investigación de la señora: Roque Ultría Estefanny de la Universidad de Ciencias y Humanidades, Los Olivos.

\_\_\_\_\_  
Firma del investigador

\_\_\_\_\_  
Firma del participante menor de edad

El menor ha entendido todo lo que le he explicado. Si  Sí  No

Fecha: / / 2023

---

**Anexo B: Instrumento (CUESTIONARIO)**

**Encuesta de Nivel de Conocimientos sobre Métodos Anticonceptivos**

El presente cuestionario pretende identificar el nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos. La encuesta es individual y tiene una duración de 15 minutos, es de manejo sencillo y te la entregamos que respondas con honestidad. Marca con X la respuesta que creas correcta.

**I. DATOS GENERALES**

Edad: \_\_\_\_\_ Grado y sección: \_\_\_\_\_

Sexo: Varón ( ) Mujer ( )

**K. DIMENSIONES**

**CONCEPTO**

- ¿Qué son métodos anticonceptivos?
  - a) Son métodos que podemos utilizar sin indicación médica
  - b) Son métodos que previenen las enfermedades no deseadas.
  - c) Son métodos que podemos utilizar en cualquier momento
  - d) Son métodos que protegen de las enfermedades de transmisión sexual.
- ¿Quiénes pueden utilizar anticonceptivos?
  - a) Solo los adultos
  - b) Personas sexualmente activas (que ya tienen relaciones sexuales)
  - c) Solo las varones
  - d) Solo las mujeres
- ¿Qué sucede si no usas constantemente un método anticonceptivo?
  - a) Puede haber embarazo
  - b) Puede haber contagio de alguna infección de transmisión sexual
  - c) Disminuye su efectividad
  - d) Todas las anteriores
- ¿Qué método anticonceptivo tiene menos efectos secundarios?
  - a) La píldora del día siguiente
  - b) T de cobre
  - c) Lactancia materna
  - d) Espermicidas
- ¿Cuál de los siguientes métodos es el mejor para evitar un embarazo?
  - a) Preservativo
  - b) T de cobre
  - c) Espermicidas
  - d) Inyectables

## Anexo H. Formato de validación Alfa de Cronbach.

### ANÁLISIS DE LA CONFIABILIDAD

La confiabilidad según el alfa de Cronbach es de 0.679 lo cual significa que el instrumento tiene consistencia dado que el valor es cercano a 0.70.

#### Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	Nº de elementos
0,679	21

#### Estadísticas de total de elemento

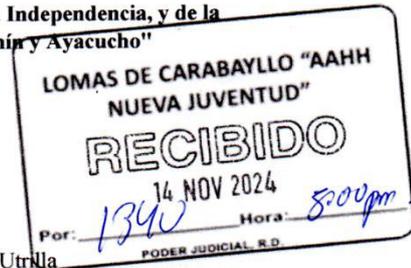
	Media de escala si el elemento se ha suprimido	Varianza de escala si el elemento se ha suprimido	Correlación total de elementos corregida	Alfa de Cronbach si el elemento se ha suprimido
¿Qué son métodos anticonceptivos?	11,63	12,860	-,207	,716
¿Quiénes pueden utilizar anticonceptivos?	11,33	11,247	,338	,660
¿Qué sucede si se incumplen las instrucciones de uso correcto de los métodos anticonceptivos?	11,57	11,718	,114	,683
¿Qué método anticonceptivo tiene menos efectos secundarios?	11,96	11,731	,202	,673
¿Cuál de los siguientes métodos es el mejor para evitar un embarazo?	12,02	12,644	-,177	,696
El método de la lactancia materna requiere	11,39	11,177	,322	,661
¿Qué método anticonceptivo consiste en no tener relaciones sexuales durante los días fértiles?	11,48	10,611	,477	,643
¿Además de protegerte de un embarazo que otro beneficio importante tienen los métodos anticonceptivos de barrera?	11,33	10,936	,455	,649
¿Qué método anticonceptivo es el único que nos protege de las infecciones de transmisión sexual?	11,35	11,076	,384	,655
Es importante consultar el uso de los métodos anticonceptivos con	11,35	11,876	,102	,682
¿Cuál NO es un método anticonceptivo permanente?	11,65	10,276	,569	,631
El preservativo femenino es un método anticonceptivo de tipo	11,37	10,905	,431	,650
El método del ritmo es de tipo	11,41	11,003	,371	,656
¿Señale cuál es el método que pueden utilizar las mujeres en edad fértil?	11,72	10,607	,471	,644
Los inyectables anticonceptivos son	11,59	11,670	,128	,682
La píldora del día siguiente es un método anticonceptivo que	11,63	10,683	,433	,648
¿Cuándo debe empezarse a tomar las pastillas anticonceptivas para ser eficaces?	11,80	10,516	,541	,637
¿Cada cuánto tiempo se aplica los inyectables anticonceptivos?	11,46	11,320	,251	,668
¿Cuántas veces puedo usar el mismo condón?	11,39	11,088	,353	,658
Un preservativo es más seguro cuando	11,35	12,543	-,119	,702
¿En qué momento se debe tomar pastilla del día siguiente o de emergencia?	11,41	12,826	-,203	,712

**Anexo I.** Carta de aceptación de la institución donde se aplicó el instrumento de validación.



**"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"**

**OFICIO N° 01 – 2024 – UCH**



**INVESTIGADORA:** Estefanny Giovana Roque Utrilla

**DIRIGIDO A:** Sr. William Maza (ACTOR SOCIAL REPRESENTANTE DEL del AA.HH "Nueva juventud", Carabayllo)

**ASUNTO:** Solicitud de permiso para realizar encuestas en fin de trabajo de tesis titulado: NIVEL DE CONOCIMIENTOS SOBRE LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES DEL AA. HH "NUEVA JUVENTUD", CARABAYLLO – 2024

De mi consideración:

Por medio de la presente me dirijo a Ud. Con la finalidad de solicitarle me conceda autorización para desarrollar el proyecto de Tesis de Grado para la titulación de enfermería en la Universidad de Ciencias y Humanidades.

El tema a desarrollar se basa en el **NIVEL DE CONOCIMIENTOS SOBRE LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES DEL AA. HH "NUEVA JUVENTUD", CARABAYLLO – 2024**. El cual, consiste en realizar un diagnóstico minucioso acerca del tipo de conocimientos que sostienen los adolescentes de dicha comunidad. Es por ello, que me apersono a usted con la finalidad de **solicitarle autorización de permiso para realizar las encuestas a los adolescentes de dicho AA.HH.**

Sin otro en particular y contando con su apoyo, aprovecho la oportunidad de expresarle las muestras de mi total consideración y le anticipo mis más sinceros agradecimientos.

Atte.

ROQUE UTRILLA ESTEFANNY  
DNI: 76576912

## Anexo J. informe final de revisión de estilo.

### **INFORME N.º 004-2025**

**DE** : Mgtr. José Gabriel Remigio Cupe  
Docente revisor de estilo

**A** : Unidad de Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud

**ASUNTO** : **Corrección de estilo**

**FECHA** : 4 de febrero de 2025

---

Me dirijo a Ud., con la finalidad de hacerle llegar mi cordial saludo y a la vez comunicarle que se ha procedido a la corrección de estilo del trabajo de investigación **“NIVEL DE CONOCIMIENTOS SOBRE LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES DEL AA. HH “NUEVA JUVENTUD”, CARABAYLLO - 2024”** para optar por el título de licenciado en enfermería elaborado por:

1. Roque Utrilla, Estefanny Giovana

Se informa que, terminadas las correcciones correspondientes, el trabajo de investigación en mención cumple con las formalidades de estilo de acuerdo con las normas internacionales sobre redacción académica.

Es todo en cuanto tengo que informar.

Atentamente,



---

José Gabriel Remigio Cupe  
DNI 44861672

AD: Informe de diagnóstico ortográfico

## COMPROMISO DEL REVISOR ORTOGRÁFICO

Yo **José Gabriel Remigio Cupe**, en calidad de **revisor ortográfico de las producciones científicas** de la Escuela Académica Profesional de Enfermería, revisaré el trabajo de investigación titulado: **“NIVEL DE CONOCIMIENTOS SOBRE LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES DEL AA. HH “NUEVA JUVENTUD”, CARABAYLLO - 2024”** reconociendo como autores, al equipo de investigadores conformado por:

Asesor: Dra. Pereyra Vivar, Karin

Investigadores:

Roque Utrilla, Estefanny Giovana

Por lo que me comprometo a **salvaguardar la propiedad intelectual** en su versión física y virtual, reconociendo que no tengo derecho a réplica parcial ni total de dicha investigación.

Asimismo, manifiesto que ante alguna situación en la que incumpliera mi compromiso, me someteré al proceso ético y legal que la universidad disponga.

Para dejar constancia de mi compromiso estampo mi firma,



---

**José Gabriel Remigio Cupe**  
**DNI 44861672**

El día 4 de febrero de 2025

### INFORME DE DIAGNÓSTICO ORTOGRÁFICO

El trabajo de investigación titulado “NIVEL DE CONOCIMIENTOS SOBRE LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES DEL AA. HH “NUEVA JUVENTUD”, CARABAYLLO - 2024” presenta las siguientes observaciones:

CRITERIOS	INDICADORES DE EVALUACIÓN			
	Muy de acuerdo (4)	De acuerdo (3)	En desacuerdo (2)	Muy en desacuerdo (1)
<b>Redacción</b>				
1. ¿Están bien utilizados los referentes textuales?	4			
2. ¿Contribuyen los conectores textuales a la lógica del texto?		3		
3. ¿Es adecuado el vocabulario para un texto formal?		3		
4. ¿Presenta el texto buen manejo de la sintaxis normativa?	4			
<b>Ortografía</b>				
5. ¿Es correcto el manejo de las reglas de ortografía y puntuación?	4			
<b>TOTAL</b>	18			



José Gabriel Remigio Cupe  
 DNI 44861672

El día 4 de febrero de 2025