

UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUMBES

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



**Nivel de conocimiento de métodos anticonceptivos en los
estudiantes del 5to de secundaria de una Institución Educativa
de Tumbes, 2025**

Para optar el título profesional de Licenciado en Enfermería

Autores:

Br. Lesly Lisbeth Chavarria Farias.

Br. Víctor German Preciado Ricardi.

Tumbes – Perú

2025

UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUMBES

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



Nivel de conocimiento de métodos anticonceptivos en los estudiantes del 5to de secundaria de una Institución Educativa de Tumbes, 2025

Tesis aprobada en forma y estilo por:

Dr. Peña Rivera, Necemio Pablo

(Presidente)

Mg. Ramírez Labán, Elva Maricela

(Secretario)

Mg. Balgelica A. Cervantes Rujel

(Vocal)

Tumbes – Perú

2025

UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUMBES
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



**Nivel de conocimiento de métodos anticonceptivos en los
estudiantes del 5to de secundaria de una Institución Educativa
de Tumbes, 2025**

**Los suscritos declaramos que la tesis es original en su contenido
y forma:**

Br. Chavarria Farias, Lesly Lisbeth (Autora)

Br. Preciado Ricardi, Víctor German (Autor)

Mg. Cervantes Rujel, Balgelica (Asesora)

Tumbes – Perú
2025



UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUMBES
Licenciada
Resolución del Consejo Directivo N° 155-2019-SUNEDU/CD
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
Tumbes – Perú

ACTA DE SUSTENTACION DE TESIS

En Tumbes, a los 11 días del mes noviembre del dos mil veinticinco, siendo las 11:00 horas, en la modalidad presencial: instalaciones de la universidad Pabellón J-1, se reunieron el jurado calificador de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Nacional de Tumbes, designado RESOLUCIÓN DECANAL N° 022-A- 2025/ UNTUMBES – FCS Dr. Necemio Pablo Peña Rivera (Presidente), Mg. Elva Marisela Ramirez Laban (Secretaria), Mg. Balgelica Antazara Cervantes Rujel (Vocal). Reconociendo en la misma resolución, a la Mg. Balgelica Antazara Cervantes Rujel como asesora, se procedió a evaluar, calificar y deliberar la sustentación de la tesis, titulada **“NIVEL DE CONOCIMIENTO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN LOS ESTUDIANTES DEL 5to DE SECUNDARIA DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA DE TUMBES”** para optar el Título Profesional en Enfermería, presentada por los bachilleres:


Br. Lesly Lisbeth Chavarría Farias y Br. Víctor German Preciado Ricardi;

Concluida la sustentación y absueltas las preguntas, por parte de los sustentantes y después de la deliberación, el jurado según el artículo N° 65 del Reglamento de Tesis para Pregrado y Posgrado de la Universidad Nacional de Tumbes, declara a los **Br. LESLY LISBETH CHAVARRÍA FARIAS y Br. VÍCTOR GERMAN PRECIADO RICARDI APROBADO con** calificativo: **MUY BUENO**


En consecuencia, queda APTO Para continuar con los trámites correspondientes a la obtención del Título Profesional en Enfermería, de conformidad con lo estipulado en la ley universitaria N° 30220, el Estatuto, Reglamento General, Reglamento General de Grados y Títulos y Reglamento de Tesis de la Universidad Nacional de Tumbes.

Siendo las 11 Horas 50 minutos del mismo día, se dio por concluida la ceremonia académica, en forma presencial, procediendo a firmar el acta en presencia del público asistente.

Tumbes, 11 de noviembre del 2025.



Dr. Necemio Pablo Peña Rivera
DNI N° 00207488
ORCID N° 0009-0000-5278-1951
(Presidente)



Mg. Elva Marisela Ramirez Laban
DNI N° 05644535
ORCID N° 0000-0002-5363-1880
(Secretaria)



Mg. Balgelica Antazara Cervantes Rujel
DNI N° 29645154
ORCID N° 0000-0002-3629-6013
(Asesora – Vocal)

cc.
Jurado (03)
Asesor
Interesado
Archivo (Decanato)
GMGGC/Decana

Victor German Preciado Ricardi

N°02 INFORME DE TESIS- ELABORANDO

 INFORME DE TESIS

Detalles del documento

Identificador de la entrega

trn:oid::3117:521126440

Fecha de entrega

31 oct 2025, 12:36 GMT-5

Fecha de descarga

31 oct 2025, 12:49 GMT-5

Nombre del archivo

N°02 INFORME DE TESIS- ELABORANDO.docx

Tamaño del archivo

334.9 KB

69 páginas

14.828 palabras

86.457 caracteres


Mg. Balgelica Antazara Cervantes Rujel
DNI N° 29645154
ORCID N° 0000-0002-3629-6013




15% Similitud general

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

Filtrado desde el informe

- ▶ Bibliografía
- ▶ Texto citado
- ▶ Coincidencias menores (menos de 15 palabras)

Fuentes principales

- 14%  Fuentes de Internet
- 0%  Publicaciones
- 12%  Trabajos entregados (trabajos del estudiante)


Mg. Balgelica Antazara Cervantes Rujel
DNI N° 29645154
ORCID N° 0000-0002-3629-6013

Marcas de integridad

N.º de alertas de integridad para revisión

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

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

Fuentes principales

- 14% Fuentes de Internet
- 0% Publicaciones
- 12% Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

Fuentes principales

Las fuentes con el mayor número de coincidencias dentro de la entrega. Las fuentes superpuestas no se mostrarán.

1	Internet	repositorio.untumbes.edu.pe	4%
2	Internet	repositorio.uladech.edu.pe	3%
3	Internet	hdl.handle.net	2%
4	Internet	repositorio.uroosevelt.edu.pe	1%
5	Trabajos del estudiante	Universidad Nacional de Tumbes on 2024-07-09	<1%
6	Trabajos del estudiante	Universidad Nacional de Tumbes on 2025-10-28	<1%
7	Trabajos del estudiante	Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo on 2024-12-04	<1%
8	Internet	repositorio.unc.edu.pe	<1%
9	Trabajos del estudiante	Universidad Nacional de Tumbes on 2025-05-30	<1%
10	Trabajos del estudiante	Universidad Ricardo Palma on 2024-11-25	<1%
11	Internet	repositorio.unsaac.edu.pe	<1%

Mg. Balcelica Antazara Cervantes Rujel
DNI N° 29645154
ORCID N° 0000-0002-3629-6013

12	Trabajos del estudiante	Universidad Cesar Vallejo on 2016-12-17	<1%
13	Trabajos del estudiante	Universidad Ricardo Palma on 2024-10-17	<1%
14	Internet	repositorio.unheval.edu.pe	<1%
15	Trabajos del estudiante	Universidad Cesar Vallejo on 2018-10-15	<1%
16	Trabajos del estudiante	Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga on 2024-01-30	<1%
17	Trabajos del estudiante	Universidad Católica Los Angeles de Chimbote on 2019-09-14	<1%
18	Internet	repositorio.uss.edu.pe	<1%
19	Trabajos del estudiante	Universidad Cesar Vallejo on 2018-02-12	<1%
20	Internet	repositorio.upa.edu.pe	<1%
21	Internet	repositorio.upsc.edu.pe	<1%
22	Trabajos del estudiante	Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann on 2025-09-04	<1%
23	Trabajos del estudiante	Universidad Católica Los Angeles de Chimbote on 2020-12-07	<1%
24	Internet	repositorio.unach.edu.pe	<1%
25	Internet	repositorio.upla.edu.pe	<1%


Mg. Balgelica Antazara Cervantes Rujel
DNI N° 29645154
ORCID N° 0000-0002-3629-6013

26 Trabajos del estudiante
Universidad Señor de Sipan on 2022-10-22 <1%

27 Internet
repositorio.unsch.edu.pe <1%

28 Trabajos del estudiante
uncedu on 2024-06-20 <1%


Mg. Balgelica Antazara Cervantes Rujel
DNI N° 29645154
ORCID N° 0000-0002-3629-6013

DERECHO DE AUTOR

Yo, Chavarría Farias, Lesly Lisbeth identificado con DNI N°74958885 y Preciado Ricardi, Víctor German, identificado con DNI N°75048926, bachilleres de la Escuela Profesional de Enfermería, de la Universidad Nacional de Tumbes, al amparo de la Ley 27444 de Procedimientos Administrativos Generales.

Declara bajo juramento lo siguiente:

1. La tesis titulada: Nivel de conocimiento de métodos anticonceptivos en los estudiantes del 5to de secundaria de una Institución Educativa de Tumbes, 2025 es de nuestra autoría.
2. Se utilizó la norma internacional de citado y referencias para la bibliografía respetado las fuentes consultadas con el propósito de ilustrar y comparar, y respeto de esta manera lo citado por los diversos autores.
3. La investigación no ha sido plagiada, y es realizado totalmente por los autores con la conducción y asesoramiento docente.
4. El estudio propuesto, no tiene publicaciones previas ni presentado para algún certamen académico.
5. Los datos que se exponen en los resultados son reales, sin ningún grado de falsedad, duplicado o copia, por lo tanto, las conclusiones que se arriben en el informe serán de gran aporte a la realidad actual.

Finalmente, de detectarse falsedad en la presente declaratoria se asumirán las derivaciones de estos actos, acatando cualquier sanción impuesta por las instancias competentes de la Universidad Nacional de Tumbes.

Tumbes, agosto del 2024.



Br. Chavarría Farias, Lesly Lisbeth
DNI 74958885



Br. Preciado Ricardi, Víctor German
DNI 75048926

DEDICATORIA

A mis queridos padres, Germania y Florentino por ser mi mayor inspiración, por su amor incondicional, sacrificio y guía constante a lo largo de mi vida académica y personal. Y a mis hermanos, por su compañía, apoyo y aliento en cada paso de este camino. Esta meta también es de ustedes.

Victor

Dedico esta tesis con profundo cariño y gratitud a mis padres Eddy y Epifanía, cuyo esfuerzo, apoyo incondicional y valores han sido la base fundamental para alcanzar esta meta académica. Agradezco también a todas las personas cercanas que, con su aliento y acompañamiento constante, hicieron posible culminar este proceso. A cada uno de ustedes, mi más sincero reconocimiento.

Lesly

AGRADECIMIENTO

Agradezco profundamente a la Universidad Nacional de Tumbes, por brindarme la oportunidad de formarme como profesional y por ser el espacio donde consolidé conocimientos, experiencias y valores fundamentales para mi desarrollo académico y personal.

A la Escuela Profesional de Enfermería, por su compromiso con la excelencia educativa y su permanente apoyo en el fortalecimiento de nuestras competencias.

Mi reconocimiento y gratitud a los miembros del jurado evaluador, por su valioso tiempo, dedicación y aportes críticos que enriquecen significativamente este trabajo de investigación. Su experiencia académica ha sido de gran orientación.

Expreso también mi especial agradecimiento a mi asesora de tesis, por su guía constante, paciencia y exigencia académica, que han sido fundamentales para la culminación rigurosa de este estudio.

A todos quienes, directa o indirectamente, contribuyeron en esta etapa importante de mi vida profesional, muchas gracias.

Lesly y Victor

ÍNDICE

RESUMEN	15
ABSTRACT	16
1. INTRODUCCIÓN	17
2. ESTADO DEL ARTE	19
2.1. Revisión literaria.....	19
3. MATERIAL Y METODOS	34
3.1. Localidad y período de ejecución.....	34
3.2. Tipo de estudio	34
3.3. Diseño de Investigación	34
3.4. Población, Muestra y Muestreo	34
3.5. Criterios de selección	35
3.6. Métodos, técnicas e instrumentos de recolección de datos	36
3.7. Procedimientos de recolección de datos	37
3.8. Plan de procesamiento y análisis de datos.....	37
3.9. Validación y confiabilidad del instrumento.....	37
3.10. Consideraciones éticas	37
4. RESULTADOS Y DISCUSIÓN	39
4.1. Resultados	39
4.2. Discusión.....	46
5. CONCLUSIONES.....	52
6. RECOMENDACIONES	54
7. REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS	56
8. ANEXOS	63
Operacionalización variable	75

ÍNDICE DE TABLAS

	Pág.
Tabla N°01: Nivel general de conocimiento sobre los métodos anticonceptivos, según dimensiones de estudio, Tumbes, 2025	39
Tabla N°02: Identificar el nivel de conocimiento de métodos anticonceptivos sobre los conceptos generales de los en los estudiantes del 5to de secundaria de una Institución Educativa de Tumbes, 2025.....	40
Tabla N°03: Identificar el nivel de conocimiento de métodos anticonceptivos sobre los mecanismos de acción y la eficacia en los estudiantes del 5to de secundaria de una Institución Educativa de Tumbes, 2025.....	41
Tabla N°04: Identificar el nivel de conocimiento de métodos anticonceptivos sobre la elegibilidad y los criterios de uso en los estudiantes del 5to de secundaria de una Institución Educativa de Tumbes, 2025.....	42
Tabla N°05: Identificar el nivel de conocimiento de métodos anticonceptivos sobre los tipos y la clasificación en los estudiantes del 5to de secundaria de una Institución Educativa de Tumbes, 2025.....	43
Tabla N°06: Identificar el nivel de conocimiento de métodos anticonceptivos sobre los uso correcto y la prevención de ITS en los estudiantes del 5to de secundaria de una Institución Educativa de Tumbes, 2025.....	44
Tabla N°07: Identificar el nivel de conocimiento de métodos anticonceptivos sobre el efectos secundarios y mitos en los estudiantes del 5to de secundaria de una Institución Educativa de Tumbes, 2025.....	45

RESUMEN

La investigación se desarrolló con el propósito de determinar el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en estudiantes del quinto año de secundaria de una institución educativa de Tumbes, ante la creciente incidencia de embarazos adolescentes y el limitado acceso a información científica en esta etapa. El estudio fue cuantitativo, descriptivo, no experimental y de corte transversal, con una muestra de 120 estudiantes. Se aplicó un cuestionario estructurado de 20 ítems, validado por juicio de expertos y con adecuada confiabilidad. Los resultados revelaron un predominio del nivel medio de conocimiento, destacando: conceptos generales 53.3%, mecanismos de acción y eficacia 48.3%, elegibilidad y criterios de uso 55%, tipos y clasificación 53.3%, y efectos secundarios y mitos 48.3%, sólo el uso correcto y prevención de ITS 46.7% alcanzó el nivel alto. Estos hallazgos evidencian que los estudiantes poseen información parcial, con fortalezas en el uso del preservativo y debilidades en la comprensión fisiológica y los efectos adversos.

Se concluye que el nivel de conocimiento global es medio, lo que refleja una formación escolar fragmentada y con limitada orientación científica.

Palabras clave: conocimiento, métodos, anticonceptivos, estudiantes.

ABSTRACT

The research was conducted to determine the level of knowledge about contraceptive methods among fifth-year secondary students from an educational institution in Tumbes, in response to the increasing rate of teenage pregnancies and limited access to scientific information at this stage. The study followed a quantitative, descriptive, non-experimental, and cross-sectional design, with a sample of 120 students. A structured 20-item questionnaire, validated by expert judgment and with proven reliability, was used as the main instrument. The findings revealed a predominance of medium-level knowledge, specifically in general concepts (53.3%), mechanisms of action and efficacy (48.3%), eligibility and criteria of use (55%), types and classification (53.3%), and side effects and myths (48.3%). Only the dimension of correct use and STI prevention reached a high level (46.7%). These results indicate that students possess partial information, showing strengths in condom use but weaknesses in understanding physiological mechanisms and adverse effects. It is concluded that the overall level of knowledge is medium, reflecting a fragmented school education with limited scientific guidance. Strengthening comprehensive sexual education through participatory strategies led by nursing professionals is recommended to promote critical thinking, self-care, and informed decision-making.

Keywords: knowledge, contraceptive methods, students.

1. INTRODUCCIÓN

La adolescencia constituyó una etapa decisiva del desarrollo humano, marcada por transformaciones físicas, psicológicas y sociales que influyeron en la toma de decisiones relacionadas con la sexualidad. En este periodo, el acceso a una educación sexual integral y a orientación profesional adecuada resulta esencial para que los adolescentes pudieran adoptar conductas seguras y responsables. Sin embargo, se evidencia que el uso de métodos anticonceptivos en esta población continúa siendo limitado, debido a la insuficiente información, la escasa educación en planificación familiar y la persistencia de dudas no resueltas, lo que los expuso a embarazos no planificados y a infecciones de transmisión sexual (ITS) (1).

En la última década, se registraron tasas elevadas de embarazos adolescentes, lo cual generó consecuencias significativas en la salud, la continuidad educativa y el desarrollo social de los jóvenes. Pese a la disponibilidad de información sobre los beneficios de los métodos anticonceptivos, muchos adolescentes no supieron utilizarlos de manera correcta, mientras que otros recurrieron a fuentes poco confiables, como amistades o medios de comunicación, en lugar de acudir a profesionales de la salud que pudieran brindar una adecuada orientación (1,2). Estas condiciones, junto con la presencia de relaciones sexuales tempranas y el acceso limitado a programas de educación sexual, contribuyeron a mantener un escenario de vulnerabilidad para esta población (2,3).

A nivel mundial, la Organización Mundial de la Salud informó que, cada año, alrededor de 16 millones de adolescentes de entre 15 y 19 años dieron a luz, en su mayoría en países de ingresos bajos y medios. Asimismo, las complicaciones vinculadas con el embarazo y el parto constituyeron la segunda causa de muerte en este grupo etario, mientras que los hijos de madres adolescentes presentaron mayores riesgos de morbilidad (5).

En el Perú, los adolescentes representan aproximadamente el 11% de la población total y la prevalencia de embarazo adolescente alcanzó hasta el 23%

en zonas rurales. En Tumbes, se identificó que un porcentaje importante de estudiantes careció de conocimientos suficientes sobre los métodos anticonceptivos, su clasificación, las formas adecuadas de uso y los efectos secundarios. Pese a los esfuerzos implementados por las instituciones educativas, estos resultaron insuficientes, manteniendo a los adolescentes en condiciones de riesgo reproductivo y social (6,7).

Ante esta realidad, la investigación se orientó a responder la interrogante: ¿Cuál es el nivel de conocimiento de métodos anticonceptivos en los estudiantes del quinto año de secundaria de una institución educativa de Tumbes en el año 2025? En coherencia con ello, el objetivo general consistió en Determinar el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en los estudiantes del quinto año de secundaria de una institución educativa de Tumbes – 2025. Los objetivos específicos estuvieron dirigidos a identificar el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos naturales, métodos de barrera, métodos hormonales, métodos definitivos.

La investigación se justificó en la necesidad de abordar un problema que afectaba la salud sexual y reproductiva de los adolescentes y que repercute en su desarrollo académico y social. Desde una perspectiva teórica, el estudio aportará evidencia que enriquezca el conocimiento sobre la educación sexual en contextos escolares. En el ámbito práctico, permitió generar información útil para la implementación de programas educativos y estrategias de orientación más eficaces. A nivel social, contribuirá a visibilizar la importancia de fortalecer las intervenciones dirigidas a reducir el embarazo adolescente y la incidencia de ITS, mientras que, en el plano metodológico, se validó un instrumento que servirá de base para futuras investigaciones.

En este sentido, el estudio representa un aporte significativo al describir el nivel de conocimiento de los adolescentes respecto a los métodos anticonceptivos, ofreciendo elementos que podrán ser utilizados para el diseño de políticas y programas educativos contextualizados a la realidad de la región de Tumbes.

2. ESTADO DEL ARTE

2.1. Revisión literaria

2.1.1 Bases teóricas y científicas

Según Ramírez (8), el conocimiento está fundamentado en diversas bases científicas se caracteriza por ser claro, preciso y comprensible que comprende una secuencia, además de ser universal y verificable ya que es válido para todas las personas en general. El conocimiento se caracteriza por ser social e individual, ya que puede darse de forma personal, grupal y organizacional, ya que cada persona interpreta la información que recibe acerca de las experiencias pasado, influido en los grupos a los que ha pertenecido o sigue perteneciendo. Este, además se ve influenciado por los patrones de aceptación quienes forman parte de la cultura de organización y los valores que han sido adquiridos en el transcurso de la vida (9).

El conocimiento acerca de los métodos anticonceptivos es definido como el entendimiento de un individuo acerca del uso de estos medicamentos con la finalidad de evitar cualquier riesgo ante un embarazo no planificado o la posibilidad de contraer alguna ETS, este tipo de conocimiento permite determinar la efectividad de los programas de salud reproductiva (10). Para Gómez y Durán (11), las mujeres deben poseer un mayor conocimiento de los métodos anticonceptivos ya que esto, les permitirá evitar embarazos no deseados, además este conocimiento aumenta paulatinamente conforme el paso de los años, por lo que, las mujeres mayores tienden a tener mayor conocimiento acerca de las formas de uso de los métodos anticonceptivos que las mujeres jóvenes. Las mujeres con edad entre los 20 y 24 años tienen una mayor posibilidad de conocer el correcto funcionamiento de los métodos anticonceptivos.

La adolescencia es una etapa en la que ser humano está constantemente desarrollando sus características sexuales, durante esta etapa los cambios en la pubertad van apareciendo, estos se dan en las

mujeres a partir de los 10 años y en los hombres a partir de los 12 años en adelante. Esta etapa es fundamental para los cambios psicológicos, sociales y biológicos, así como también para los cambios hormonales. Durante esta etapa los adolescentes deben poder tener un buen estado de salud, ya que la morbilidad aumenta de forma exagerada (12).

Es una etapa de preparación para la adultez en la cual se producen diversas experiencias de cambios constantes como la búsqueda de la identidad, aptitudes para asumir las funciones de la vida adulta, capacidad de razonamiento abstracto, entre otros. Sin embargo, no solo es cambio y desarrollo lo que puede surgir durante esta etapa, también están los constantes peligros sociales que se puede tener con una influencia por otros grupos sociales (12).

Según Aliño, et al. (13), en esta etapa los individuos pasan por una serie de cambios, las que pueden generar conductas que producen crisis, conflictos o contradicciones, es un periodo para adaptarse a los cambios del cuerpo y grandes determinaciones que impulsan a la dependencia social y psicológica. Para López (14), las etapas de la adolescencia son dos, la primera, es la adolescencia temprana, esta es caracterizada por manifestarse con cambios corporales y el desarrollo de los órganos sexuales reproductivos y las características sexuales secundarias. Además, de los cambios internos se realiza un desarrollo eléctrico y fisiológico en el cerebro. La cantidad de las células cerebrales pueden duplicar su recorrido en un año, en número de las redes neuronales que son reorganizadas de manera radical, con repercusiones sobre la capacidad emocional, física y cerebral.

La segunda etapa, es la adolescencia tardía, en esta etapa se han realizado cambios físicos relevantes, el aspecto cerebral continua en desarrollo durante esta etapa y el adolescente adopta una inclinación superior razonada y pensativa. Las opiniones de los miembros de los grupos sociales suelen ser fundamental, pero se reducen cuando los adolescentes tienen una superior familiaridad y equilibrio en su identidad.

En la mayoría de los casos adoptan algunas conductas de riesgo como consumir drogas, sustancias sexuales sin protección, alcohol, entre otras sustancias nocivas (15).

La etapa de la adolescencia es una etapa que se desarrolla entre los 10 y 19 años de edad, la que involucra diversas manifestaciones sociales desde una edad temprana en las mujeres ya que en ellas se inician su pubertad de forma temprana, esta etapa se divide en dos, la primera es la adolescencia temprana, la cual se da entre los 10 y los 14 años, en donde se experimentan varios cambios de madurez sexual, crecimiento de órganos sexuales, entre otros. En esta etapa los adolescentes requieren de mayor orientación y consejería por parte de sus padre y tutores. La segunda es la adolescencia tardía, la cual se da entre los 15 y 19 años de edad, aquí se determinan grandes cambios y aspecto físico de forma responsable y con la capacidad para el pensamiento analítico, durante esta etapa se cuestionan relaciones de pareja, evitar la promiscuidad, ETS, además de fijar la identidad personal (16).

Para el Ministerio de Salud – MINSA (17), los métodos anticonceptivos evitan que las mujeres queden en estado de gestación y son de gran ayuda fundamental para la planificación, lo que refiere que el uso de los métodos de anticoncepción son una decisión propia, ya que la pareja es quien decide cuantos hijos decide tener, gran parte de los métodos son reversibles a excepción de los que sean de tipo quirúrgicos. Se sabe que este tipo de métodos contienen hormonas que no generan ningún tipo de daño y pueden ser reversibles y temporales, además pueden ser usados desde la primera sexual y durante toda su vida fértil. Este tipo de métodos reducen la mortalidad materna lo que favorece la salud de los adolescentes y evitan los embarazos no deseados y aquellos de un riesgo mayor, reduciendo así los abortos.

Los métodos anticonceptivos son sustancias, mecanismos y prácticas que se dan de manera voluntaria por hombres y mujeres que se sienten vulnerables ante los factores determinantes que son relacionados a

una vida sexual activa lo que conlleva a una sexualidad debido a que reducen la tasa de embarazos, enfermedades de transmisión sexual, capacidad reproductiva y la vulnerabilidad. Los anticonceptivos sufren cambios de acuerdo con su aplicación, momento del uso, eficacia y mecanismo de acción, es de gran importancia para los adolescentes ya que esto implicaría un comienzo precoz en la vida sexual activa (17).

Los métodos anticonceptivos en la etapa de la adolescencia son fundamentales, ya que la edad no es un indicador para poder descartar los anticonceptivos, este tipo de métodos necesitan de un alto grado de motivación. Los anticonceptivos que funcionan como barrera ofrecen protección frente a infecciones de transmisión sexual, los que deben ser usados frecuentemente por los adolescentes junto con otro método anticonceptivo. Por otro lado, se tiene a los anticonceptivos orales son considerados seguros y no tienen complicaciones al ser usados por adolescentes, lo mismo sucede, con los métodos inyectables, parches transdérmicos, anillos vaginales, entre otros (17).

Según Careaga (18), en la antigüedad el silencio ante temas de sexualidad ha sido dominante en nuestra cultura ya que las ideas sexofóbicas nombraron a la sexualidad como algo peligroso que debían controlar. Sin embargo, en el transcurso del tiempo la sexualidad ha sido vista como un aspecto fundamental en el ser humano ya que representa una necesidad fisiológica, además de ser parte de nuestra identidad y debe ser estructurada por lo biológico, social, cultural y psicológico en donde se convergen creencias, interacciones y subjetividades que han sido construidas a nivel social. En la etapa de la adolescencia, la sexualidad es sinónimo de sexo, esto se debe a que la educación sexual que se recibe en la escuela y la familia predomina la información de temas biológicos, así como también, los adolescentes no tienen una formación que les permita a las personas tener una visión general sobre la sexualidad.

El género influye en el conocimiento y adquisición de los métodos anticonceptivos, esto se debe a los roles, barreras socioculturales y la

desigualdad de género en las decisiones reproductivas, el cual evidencia un impacto negativo de forma especial en las mujeres, sin embargo, en los hombres existe una mayor probabilidad de obtener los preservativos, sin embargo, están más propensos a llevar a cabo prácticas sexuales de riesgo. Por otro lado Losa y Gonzales (19), el conocimiento de los métodos anticonceptivos es mayor en los hombres, gran parte de ellos refiere conocer algún método moderno de igual forma que uno tradicional, el más conocido es el condón seguido de la píldora del día siguiente y la inyección anticonceptiva.

Además, se evidencia que algunos varones desconocen del método anticonceptivo de su pareja ya que en algunos casos están sueltos ser juzgadas o prohibidas de usarlo. En algunos países se les otorga la responsabilidad a las mujeres para usar o no los métodos anticonceptivos y se cree que los hombres tienen el derecho de exigir tener relaciones sexuales sin preocuparse si sus parejas usan o no anticonceptivos ya que ellas son quienes sufren las consecuencias. El género se antepone a la práctica de sexualidad y la planificación familiar que para Carrión y Traverso (20), pone en evidencia a la inequidad de género y rol que desempeñan en la anticoncepción, esto resalta un enfoque en la desigualdad de género otorgándole la responsabilidad a las mujeres para tomar acciones sobre la salud sexual y reproductiva.

En un país sexista como el Perú las mujeres son vistas como indefensas e impedidas de cargar un condón ante algún encuentro sexual ya que pueden ser catalogadas como “fáciles”, mientras tanto los hombres no deben desaprovechar ningún encuentro sexual. Los adolescentes y jóvenes cada vez adoptan actitudes y comportamientos más liberales, son los varones quienes están más involucrados tratando de obtener una mayor experiencia sexual para presumir su sexualidad, aunque esto implique dejar de lado de anticonceptivos, los hombres se dejan de lado en las estrategias y campañas de salud reproductiva, cuando estos pueden promover e incentivar el uso de estos a sus parejas sexuales (21).

El acceso a los servicios de salud es aspecto fundamental, ya que el adolescente valora la privacidad en la atención que se recibe, ya que este tipo de servicios es importante que se brinden charlas y consejería a los adolescentes sobre los métodos anticonceptivos, además de informárseles que pueden acceder a estos servicios de forma gratuita para evitar embarazos no deseados (21).

La OMS (22), advertido diferentes tipos de métodos anticonceptivos, entre ellos se tiene en primera estancia a los métodos de barrera, estos son prácticos y su función principal es poder evitar por un medio físico el pase de los espermatozoides, evitando así que puedan fecundar el ovulo femenino y surge el embarazo, además brindan protección ante las ETS, enfermedades temibles como el VIH/SIDA, su finalidad es poder evitar la promiscuidad en la etapa de la adolescencia.

Estos están conformados por dos tipos, el primero es el preservativo masculino, éste es un método práctico elaborado en látex y debe ser colocado previo a la erección su función principal es poder evitar el ingreso de la esperma, para lo cual semen debe ser depositado en una funda, se debe verificar que este se encuentre sin algún daño y se debe revisar la fecha de caducidad, sus efectos secundarios pueden provocar irritación en el pene o vagina, además de evitar que el lubricante se reduzca en el momento de manipular el condón (23).

El preservativo femenino, este debe ser colocado en la vagina previo a las relaciones sexuales, está conformado por una funda delgada con un anillo blando y flexible en cada extremo, se debe poder verificar el envase y la fecha de caducidad para evitar que se produzca algún tipo de irritación, su uso es menos frecuente que el preservativo masculino. Otra forma de método están los hormonales, estos previenen el embarazo y actúan en la suspensión de la ovulación y el espesamiento de moco cervical, lo cual tiene la finalidad de poder interrumpir la ovulación y poder evitar la fecundación (23).

Los anticonceptivos orales combinados, deben consumirse entre el primero y quinto día de la menstruación, contienen 28 pastillas las cuales están constituidos por 150 mcg de levonogestrel y 30 mcg de etinilestradiol /100 mcg de levonogestrel y 20 mcg de etinilestradiol. El segundo tipo son los métodos hormonales combinados de depósito, este es un inyectable que se debe aplicar mensualmente el cual está indicado para mujeres en etapa en cualquier edad, debe aplicarse en la zona glútea. Otro tipo de los métodos anticonceptivos son los inyectables de progestina, este es una inyección que debe ser aplicada cada tres meses, su función es suspender la ovulación y espesar el moco cervical, este método está compuesto por la hormona de Acetato de Medroxiprogesterona 150 mg (23).

El último tipo de método son los implantes de progestina, estos son implantes subdérmicos, los cuales son un método de larga duración su mecanismo de acción hace que el moco cervical se vuelva espeso, además de inhibir la ovulación y reducir el recorrido de los óvulos por las trompas de Falopio, sus efectos adversos son un sangrado irregular, profuso y prolongado causado por alteraciones en el peso (23).

Además de los siguientes métodos anticonceptivos se tiene al dispositivo intrauterino más conocido como DIU, este es un método sin rangos de edades y sirve para pacientes que tengan diversos tipos de patologías, su tamaño es pequeño y está rodeado de una banda de plástico que en su interior contiene metal, platino, u otro material. Tiene una permanencia de 12 años, este actúa afectando a la capacidad de movimiento de los espermatozoides dejándolos inmovilizados o destruyéndolos cuando estos pasen por el útero, debe ser insertado en los primeros días de la menstruación, los síntomas de mayor frecuencia son dismenorrea aguda, aguda, dolor pélvico, sangrado leve, entre otros (23).

Finalmente, como métodos definitivos, los cuales se conforman por dos tipos, el primero es la anticoncepción por ligaduras de trompas, este actúa desde la oclusión y sección de las trompas de Falopio, previniendo la fecundación, su objetivo es bloquear de forma permanente el ingreso de

ovulo y espermatozoide con el objetivo de impedir el embarazo. El segundo método es la anticoncepción quirúrgica como la vasectomía, esta es una operación electiva, como cirugía menor, la cual secciona y liga los conductos deferentes, impidiendo que los espermatozoides salgan impidiendo la fusión con el óvulo, este método no tiene repercusiones en el apetito sexual ni en la producción hormonal de los testículos (23).

Para Montero (24), la mayor tasa de fracasos en los métodos anticonceptivos lo lidera los anticonceptivos orales combinados, estos son tolerados por todas las adolescentes en dosis estándar, sin embargo, en dosis inferiores podrían causar pérdida en la densidad mineral ósea. Por otro lado los anticonceptivos inyectables combinados, son de aplicación mensual por lo que pueden resultar incómodos, además de los inyectables en periodos trimestrales lo cual no han sido recomendados en adolescentes debido a sus efectos adversos, pueden tener reacciones adversas como atrofia endometrial aumento de peso, entre otros.

Los implantes subdérmicos son los elegidos por las adolescentes debido que solo se indican en adolescentes con un alto riesgo de abandono. Finalmente, tenemos al dispositivo intrauterino DIU, este es un método de mayor fracaso ya solo lo usan adolescentes que tengan contraindicaciones con otro tipo de anticonceptivos.

Los anticonceptivos orales de emergencia hacen referencia al tipo de método que se pueda utilizar como respaldo en caso de emergencia dentro de los primeros días posteriores a haber tenidos relaciones sexuales sin protección con la única finalidad de evitar un embarazo no planificado. Otro de los casos en los cuales estos pueden ser empleados es en aquellos casos de violación sexual o cuando ha ocurrido algún accidente con el método utilizado, este tipo de anticonceptivos no debe ser usado de forma regular si no específicamente en casos de emergencia, sólo deben usarse en casos como desplazamiento de diafragma, expulsión del dispositivo intrauterino, toma incorrecta de las píldoras anticonceptivas diarias, para ello los anticonceptivos de emergencia están los compuestas

por progestágeno o las píldoras combinadas de estrógeno y progestágeno (25).

Por tanto, la sexualidad permite determinar los cambios y procesos sociales, psicológicos y culturales que están vinculados a la expresión del comportamiento humano, de acuerdo con lo planteado por Zelada (26), esto es imprescindible para la formación de vínculos entre los adolescentes, abarcando también actitudes, deseos y creencias. Este grupo de expresiones y comportamientos entre los individuos es primordial no solo para la reproducción sino también para crear vínculos significativos entre hombres y mujeres.

Durante esta etapa se busca formar una identidad sexual, sin embargo, durante esta búsqueda pueden ocurrir embarazos no deseados como producto de la experimentación de la sexualidad, aceptación del grupo y una carencia de conocimiento de una adecuada educación sexual, que en esta etapa de adolescencia representa diversos problemas. Este problema alcanzando un nivel en la salud pública y está estrechamente asociado a una elevada tasa de mortalidad materno infantil acompañado de varios limitantes en el desarrollo personal de la madre. Las estadísticas en el Perú revelan que el 13% de las adolescentes están atravesando por un embarazo o ya son madres lo que representa un bajo nivel de conocimiento en la educación y orientación sexual (27).

Para Panta (28), la anticoncepción natural se enfoca directamente en el control del ciclo menstrual como en los cambios y características del moco cervical, además comprende a los métodos de lactancia e interrupción del acto sexual. Este tipo de métodos son los de menor eficacia ya que posee una tasa de 20% solo en el primer año de uso, cifra que se va reduciendo entre 1 a 9% lo que equivale de 1-9 embarazos/100 mujeres con un uso correcto en forma combinada. Sin embargo, a pesar de las desventajas que presentan son los de mayor elección.

La mortalidad materna es una problemática grave para la población adolescentes, esto se debe a que un embarazo a temprana edad duplica los riesgos de muerte durante el embarazo, no obstante, el riesgo para las adolescentes menores de 15 años el riesgo es 5 veces mayor. Las muertes en el parto representan la cuarta causa más frecuente de fallecimientos en mujeres después de accidentes de tránsito, suicidios y homicidios. Un embarazo no planificado termina en un aborto clandestino, las adolescentes se practican este procedimiento en una etapa de gestación avanzada aumentando así su riesgo reproductivo (29).

Para la OMS (30), los criterios para elegir adecuadamente un método anticonceptivo deben basarse en cuatro pilares: el primero es que no debe existir ningún tipo de restricción ante un método anticonceptivo, el segundo refiere que las ventajas del método deben superar los riesgos, el tercero es que los riesgos probados o teóricos puedan superar las ventajas del uso del método y el último es que el método debe poder suponer un riesgo inadmisibile para la salud.

5.1. Antecedentes

A nivel internacional

Aguayo et. al (31), en el año 2022 cuya investigación tuvo como objetivo determinar el nivel de conocimiento del uso de los métodos anticonceptivos en estudiantes universitarios en México. La metodología fue de tipo cuantitativa, descriptiva comparativa y correlacional; con una muestra de 462 estudiantes. Los resultados obtenidos por el autor evidenciaron que el nivel de conocimientos en el uso de los métodos anticonceptivos de los estudiantes de enfermería fue elevado en un 85%, frente al 61% de obtenido por los estudiantes de gestión y dirección de negocios. El autor concluyó que existe un área de oportunidad para implementar un programa de sexualidad y salud reproductiva con respecto a las características personales y culturales para los estudiantes de la licenciatura en Gestión y Dirección para poder reforzar el conocimiento de los estudiantes de Licenciatura de Enfermería.

Chiliquinga et. al (32), en el año 2021, realizó una investigación para establecer un marco analítico que pueda explicar el uso y no uso de los métodos anticonceptivos en jóvenes de América Latina, un aporte desde Ecuador. La metodología empleada fue la revisión sistemática exploratoria de artículos científicos con base a los datos académicos en la región. Los autores concluyeron que se identificaron las variables iniciales con las que se inició la investigación, vergüenza social, efectos adversos, disgusto ante el preservativo y la estabilidad en pareja no explican de forma adecuada los motivos ante el uso de anticonceptivos.

Pérez y Sánchez (33), en el año 2020, realizó una investigación con el propósito de determinar el nivel de conocimiento y el uso de los métodos anticonceptivos por parte de los adolescentes en México. La metodología fue descriptiva transversal, la muestra fue de 70 adolescentes. Los resultados de la investigación evidenciaron que el nivel de conocimientos se dio en un nivel medio en un 38% y en un nivel bajo en un 31%, el método de mayor uso fue el condón con un 88% y del cual tenían mayor conocimiento. El conocimiento aumentó respectivamente conforme aumentaba la edad de los adolescentes. Los autores concluyeron que la información acerca del uso correcto de los métodos anticonceptivos es esencial que se brinde en las escuelas y familias en un medio rural, antes de iniciar una vida sexual activa, para que se puedan prevenir las ITS y embarazos no deseados.

Figueredo (34), en el año 2020, en su investigación planteó el objetivo a determinar el conocimiento y uso de los métodos anticonceptivos en las adolescentes embarazadas en el Hospital Central Universitario de Venezuela. La metodología fue de tipo descriptivo y de corte transversal, la muestra estuvo conformada por 100 adolescentes. Los resultados obtenidos por el autor evidenciaron que el 64% de las adolescentes tenían secundaria incompleta. El 87% de ellas tenían un nivel de conocimiento elevado acerca de los métodos anticonceptivos y el 56% conocía su clasificación, además el 71% manifestó que los medios informativos sobre el conocimiento de los métodos anticonceptivos provenían de los padres y

familiares cercanos, el 77% no usaron ningún método y el 87% usó métodos de barreras, seguido del 13% que usaron anticonceptivos orales.

Para Bravo et. al (35), en el año 2020 investigo sobre su investigación fue determinar la relación entre el nivel de conocimientos y el uso de los métodos anticonceptivos en los universitarios de medicina y enfermería, Ecuador. La metodología fue de tipo descriptivo, correlacional y de corte transversal con una población de 477 estudiantes. Los resultados obtenidos por los autores evidenciaron que la edad promedio de los participantes fue entre 17 y 27 años, además se evidenció que el 60% son sexualmente activos de los cuales el 93% manifestaron conocer los métodos anticonceptivos y el 39% no usa ningún método, el método de mayor preferencia fue el preservativo en un 33%, además se demostró que el 16% de los estudiantes manifestaron que no asumir la responsabilidad ante un embarazo. Los autores concluyeron que el nivel de conocimiento fue elevado pero el uso de los anticonceptivos está por debajo de lo esperado, lo cual aumenta el riesgo de contraer enfermedades.

A nivel nacional

Según Albornoz y Santacruz (36), en el año 2022, en su investigación cuyo objetivo fue determinar la relación entre el nivel de conocimientos y prácticas sobre métodos anticonceptivos en adolescentes del quinto de secundaria de la Institución Educativa “Julio Armando Ruiz Vásquez” en Huánuco. La metodología fue de tipo descriptivo, correlacional y de corte transversal; con una muestra conformada por 30 estudiantes. Los resultados obtenidos por los autores evidenciaron que la edad promedio de los adolescentes fue 16 años, el 43% era católicos y el 73% mostró un nivel alto de conocimientos; además, el 63% refirió tener prácticas adecuadas con respecto al uso de los métodos anticonceptivos. Los autores concluyen que el nivel de conocimiento de los métodos anticonceptivos se relacionó de forma directa con las prácticas de los adolescentes.

La Torre (37), en el 2022, en su investigación cuyo objetivo fue determinar el nivel de conocimientos y uso de métodos anticonceptivos en estudiantes

de 5to de secundaria del colegio estatal sagrado corazón de maría, ventanilla, en Lima. La metodología fue de tipo no experimental, descriptiva; con una población de 88 estudiantes del quinto grado de secundaria. Los resultados obtenidos por el autor evidenciaron que la edad promedio fue de 16 años, el 50% de los adolescentes tuvo un nivel medio de conocimientos, el 53% no usa ningún método anticonceptivo y el 47% de ellos tuvo información del uso de anticonceptivos por medio de los medios de comunicación. Finalmente, el autor ha concluido que con respecto al análisis establecido 5 de cada 10 estudiantes tuvo un conocimiento medio de los métodos anticonceptivos. Así mismo, 5 de cada 10 estudiantes no usaron algún método anticonceptivo.

Para Apaza (38), en el año 2022, investigo el nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos en adolescentes escolares de la institución educativa secundaria María Auxiliadora en Puno. La metodología fue de tipo cuantitativo y descriptivo simple; con una muestra conformada por 98 estudiantes. El autor ha concluido que el nivel de conocimiento acerca del uso de los métodos anticonceptivos en los adolescentes en etapa escolar está en un nivel regular en un 82%, esto se debe a que conocen de forma regular el conocimiento relacionado a la clasificación de los métodos anticonceptivos además de la regular noción acerca de los conceptos básicos, formas de uso, entre otros.

Para Mayta y Poma (39), en el año 2021 realizó su investigación con el objetivo de determinar el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en estudiantes del quinto grado de secundaria de la I.E. Virgen de Fátima en Huancayo. La metodología fue de tipo descriptiva, experimental y de corte transversal, con una muestra de 63 estudiantes. Los resultados obtenidos por los autores evidenciaron que el 61% tienen un conocimiento medio acerca de los métodos anticonceptivos, además el 58% presentó un nivel de conocimiento alto acerca de los métodos de barrera, el 73% tiene un conocimiento medio de los métodos hormonales y el 65% tiene un conocimiento medio de los métodos de larga duración. Los autores concluyeron que del total de los adolescentes encuestados el 61%

predominó con un nivel de conocimiento medio de los métodos anticonceptivos.

Según Sánchez y Gutiérrez (40), en el 2021, cuyo objetivo de la investigación fue relacionar el nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en estudiantes de secundaria de colegios emblemáticos en Ica. La metodología fue de tipo cuantitativo y de corte transversal, observacional y prospectivo, la muestra se conformó por 323 estudiantes. Los resultados obtenidos por los autores evidenciaron que el 22% de los estudiantes ya habían iniciado una vida sexual activa y el 56% de ellos lo hicieron entre los 14 y 15 años de edad; con respecto al nivel de conocimientos, el 54% tuvo un nivel regular, además el 19% refirió usar algún método anticonceptivo y el preservativo fue el método más usado con un 85%. Finalmente, los autores concluyen que el nivel de conocimientos y el uso de anticonceptivos en estudiantes del nivel secundario tuvo una relación significativa con ambas variables.

Parejas (41), en el año 2021, realizó una investigación para determinar el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos entre estudiantes de medicina humana del 1er al 3er año universidad señor de Sipán en Chiclayo. La metodología fue de tipo cuantitativa, descriptiva no experimental; con una muestra de 312 estudiantes. Los resultados obtenidos el autor evidenciaron que, se pudo determinar que más del 50% de los estudiantes mostraron poseer un nivel elevado de conocimiento al igual que con la relación a la clasificación en un 45%, no obstante, con respecto a la forma de los anticonceptivos y el nivel de falla de estos métodos se evidenció un nivel medio de conocimiento en un 58%, con respecto a los efectos adversos el nivel de conocimiento bajo predominó en un 72%. Finalmente, el autor concluyó que si se determinó que el 65% de los estudiantes de medicina tienen conocimientos medios acerca de los métodos anticonceptivos.

Janampa y Pavis (42), en el año 2020, investigó sobre el nivel de conocimiento acerca de métodos anticonceptivos en estudiantes del quinto grado de secundaria de la I.E. "María Inmaculada" Huancayo, cuya

metodología empleada fue de tipo descriptivo no experimental y de corte transversal con una muestra conformada por 70 estudiantes. Los resultados obtenidos por los autores evidenciaron que el 60% de los estudiantes tienen un nivel de conocimiento medio.

3. MATERIAL Y METODOS

3.1. Localidad y período de ejecución

La investigación se ejecutó en las instalaciones de una Institución Educativa en Tumbes 2025.

3.2. Tipo de estudio

La presente investigación presentará un enfoque cuantitativo, siendo un tipo de estudio tipo descriptivo, donde se establecerá determinar el nivel de conocimiento del fenómeno sin manipular la variable.

3.3. Diseño de Investigación

El diseño fue no experimental, de corte transversal, debido a su realización en un tiempo y espacio definitivo para la recolección de información necesaria para el análisis del problema.

El esquema del diseño a investigar es el siguiente:



Donde:

M = Muestra Estudiantes de Quinto secundaria

O= Nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivo

3.4. Población, Muestra y Muestreo

3.4.1. Población:

La población estuvo constituida por 174 estudiantes del quinto año de secundaria de una institución educativa de tumbes, los cuales se encuentran matriculados en el presente año académico 2025.

3.4.2. Muestra:

La muestra se estableció bajo la fórmula de poblaciones finitas:

$$n = \frac{N x Z^2 x p x q}{d^2 x (N - 1) + Z^2 x p x q}$$

En donde:

n= muestra.

N= tamaño de la población.

Z= nivel de confianza.

p= probabilidad de éxito.

q= probabilidad de fracaso.

d²= error máximo.

$$n = \frac{174 \times 1.96^2 \times 0.5 \times 0.5}{0.05^2 \times (174 - 1) + 1.96^2 \times 0.5 \times 0.5}$$

n = 120

La muestra se consolidó en 120 estudiantes del 5to de secundaria de la Institución, repartidos entre los grados vigentes en el presente año de estudio.

3.4.3. Muestreo:

Para establecer la muestra se realizó el muestreo probabilística aleatoria, considerando las secciones que se encuentren al momento de la aplicación del instrumento.

3.5. Criterios de selección**3.5.1. Criterios de inclusión:**

Estudiantes de ambos sexos que deseen participar de la investigación.

Estudiantes que cuenten con la autorización correspondiente de sus padres y/o apoderados para su participación.

Estudiantes que se encuentren matriculados en la institución educativa

3.5.2. Criterios de exclusión:

Estudiantes que no se encuentren en la institución al momento de la aplicación del cuestionario.

Estudiantes que durante el desarrollo del estudio no deseen seguir con la entrevista.

3.6. Métodos, técnicas e instrumentos de recolección de datos

3.6.1. Métodos:

Para la recolección de datos se empleó la entrevista escrita.

3.6.2. Técnicas:

Se utilizó la encuesta estructurada.

3.6.3. Instrumento:

En la investigación se utilizó un cuestionario estructurado, elaborado por Parejas (49) específicamente para conocer el nivel de información que poseen los estudiantes del quinto año de secundaria acerca de los métodos anticonceptivos. Este instrumento se construyó a partir del análisis de fuentes científicas y documentos técnicos emitidos por organismos nacionales e internacionales relacionados con la salud sexual y reproductiva, buscando garantizar su validez y coherencia con los objetivos propuestos en el estudio.

El cuestionario se organizó en dos apartados complementarios. El primero reunió los datos generales del estudiante, tales como la edad, el sexo, el grado, la sección y la procedencia. Esta información permitió identificar las características sociodemográficas de los participantes y contextualizar los resultados obtenidos. El segundo apartado estuvo conformado por veinte preguntas de selección múltiple, elaboradas con un lenguaje claro y adaptado al nivel educativo de los adolescentes. Dichos ítems abarcaron aspectos relacionados con el conocimiento de los diferentes tipos de métodos anticonceptivos naturales, de barrera, hormonales y definitivos, su mecanismo de acción, su correcta utilización, los efectos secundarios y la protección frente a las infecciones de transmisión sexual.

Cada pregunta contó con varias opciones de respuesta, de las cuales solo una era correcta. Para la valoración se asignó un punto por cada acierto y cero puntos en caso contrario, de modo que la puntuación total posible osciló entre 0 y 20 puntos. Con base en los resultados obtenidos, el nivel de conocimiento se clasificó en tres rangos: alto (14 a 20 puntos), medio (7 a 13 puntos) y bajo (0 a 6 puntos). Esta escala permitió interpretar

el grado de dominio conceptual de los participantes sobre el tema y establecer comparaciones entre los distintos grupos evaluados.

3.7. Procedimientos de recolección de datos

La recolección de datos se llevó a cabo previa coordinación con la dirección de la institución educativa y con la autorización de los padres de familia. Los cuestionarios fueron aplicados de manera autoadministrada y anónima, bajo la supervisión del investigador, en un ambiente adecuado que garantizó la confidencialidad y comodidad de los participantes.

3.8. Plan de procesamiento y análisis de datos

Los datos fueron revisados manualmente para asegurar su completitud y posteriormente codificados en una matriz en Microsoft Excel. Luego, la información fue procesada con el programa estadístico SPSS versión 25, empleándose estadística descriptiva (frecuencias absolutas y porcentajes) para la presentación de los resultados.

3.9. Validación y confiabilidad del instrumento

El contenido del instrumento fue sometido a revisión de especialistas en salud sexual, enfermería y educación, quienes verificaron la coherencia, claridad y pertinencia de los ítems en relación con los objetivos del estudio. Posteriormente, se efectuó una prueba piloto con un grupo de estudiantes con características similares a los del estudio principal, lo que permitió determinar la confiabilidad del cuestionario mediante el coeficiente Kuder-Richardson (KR-20), apropiado para preguntas de tipo dicotómico, obteniendo un valor de 0.7. Finalmente, la aplicación se realizó de manera autoadministrada y anónima, en un ambiente adecuado y con la presencia del investigador, garantizando la confidencialidad de la información y el respeto de los principios éticos establecidos para las investigaciones en población adolescente.

3.10. Consideraciones éticas

Criterios de rigor ético. – La presente investigación buscará desarrollar acciones en favor de la sociedad, que ayuden a la solución de problemas

sociales sin perjudicar los participantes que se encuentran envueltos en los problemas sociales. Los criterios éticos para seguir en la investigación deberán ser objetiva y clara con relación a las actividades a seguirse. A través de la aplicación del consentimiento informado, la investigación asegurara la ética investigativa.

Como parte esencial para el estudio, se deberá tomar en consideración la ley establecida N.º 0011-2011-JUS. en el diario El Peruano.

- 1. Principio de defensa de la persona humana y el respeto a su dignidad.** La autora de la investigación deberá primar al ser humano participante con respeto a su persona, buscando siempre la conservación de dignidad y de las características que lo definen como una persona holística.
- 2. Principio de primacía del ser humano y de defensa de la vida física;** la población conformada por los estudiantes de quinto año de secundaria de la institución educativa Zarumilla, deberá contar con seguridad hacia su persona, primando su integridad física y psicológica en el desarrollo del estudio.
- 3. El principio de autonomía y responsabilidad personal;** en el desarrollo del estudio, no se deberá influir en las respuestas de los participantes, para no influenciar en la alteración de los resultados, considerando a los participantes como personas responsables que realizaran de manera adecuada la absolución de su cuestionario.
- 4. Principio de beneficencia y ausencia de daño;** mediante la aplicación de la beneficencia, se buscará establecer beneficios a los encuestados, quienes son aún estudiantes adolescentes en formación. Mantener el anonimato en el estudio será base principal para evitar algún tipo de daño a los participantes que pueda ser causado al revelar su identidad.

4. RESULTADOS Y DISCUSIÓN

4.1. Resultados

Tabla N° 01. Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en estudiantes de quinto año de secundaria, Tumbes – 2025

Nivel de conocimiento	Nivel de predominio	Porcentaje (%)
Conceptos generales	Medio	53.3
Mecanismos de acción y eficacia	Medio	48.3
Elegibilidad y criterios de uso	Medio	55.0
Tipos y clasificación	Medio	53.3
Uso correcto y prevención de ITS	Alto	46.7
Efectos secundarios y mitos	Medio	48.3

Fuente: Cuestionario aplicado a los estudiantes del 5to año de secundaria, Tumbes 2025.

Los resultados evidencian que la mayoría de las dimensiones muestran un nivel de conocimiento medio, destacando los porcentajes de 55.0% en elegibilidad y criterios de uso, 53.3% en conceptos generales y tipos y clasificación, y 48.3% en mecanismos de acción y eficacia y efectos secundarios y mitos. Solo una dimensión uso correcto y prevención de infecciones de transmisión sexual (ITS) alcanzó un nivel alto de conocimiento 46.7%, lo que refleja que los adolescentes presentan una mejor comprensión práctica sobre el uso del preservativo y su función protectora frente a las ITS y embarazos no planificados.

Tabla N° 02. Nivel de conocimiento sobre los conceptos generales de los métodos anticonceptivos en estudiantes de quinto año de secundaria, Tumbes – 2025

Nivel de conocimiento	Frecuencia (n)	Porcentaje (%)
Alto	38	31.7
Medio	64	53.3
Bajo	18	15.0
Total	120	100.0

Fuente: Cuestionario aplicado a los estudiantes del 5to año de secundaria, Tumbes 2025.

Los resultados evidencian que el 53.3 % de los estudiantes presenta un nivel medio de conocimiento. Los ítems con mejor desempeño fueron el 2, referido a la finalidad preventiva de los métodos anticonceptivos, y el 17, relacionado con el preservativo como método eficaz sobre métodos anticonceptivos, mientras que el 31.7 % alcanzó un nivel alto y solo el 15 % obtuvo un nivel bajo, los ítems 3 (mecanismo hormonal) y 7 (método del ritmo) registraron menor acierto. Estos datos indican que, aunque la mayoría posee información básica sobre anticoncepción, aún existen vacíos conceptuales que limitan el conocimiento integral del tema.

Tabla N° 03. Nivel de conocimiento sobre los mecanismos de acción y la eficacia de los métodos anticonceptivos, Tumbes – 2025

Nivel de conocimiento	Frecuencia (n)	Porcentaje (%)
Alto	31	25.8
Medio	58	48.3
Bajo	31	25.9
Total	120	100.0

Fuente: Cuestionario aplicado a los estudiantes del 5to año de secundaria. Tumbes – 2025.

El 48.3 % de los estudiantes presenta un conocimiento moderado, mientras que el 25.8% alcanzo nivel alto y 25.9% bajo, Los ítems 3 (mecanismo de acción hormonal) y 20 (efectos secundarios de píldoras combinadas) registraron más errores, indicando comprensión parcial sobre la eficacia y funcionamiento anticonceptivo hormonales.

Tabla N° 04. Nivel de conocimiento sobre la elegibilidad y criterios de uso de los métodos anticonceptivos, Tumbes – 2025.

Nivel de conocimiento	Frecuencia (n)	Porcentaje (%)
Alto	31	25.8
Medio	66	55.0
Bajo	23	19.2
Total	120	100.0

Fuente: Cuestionario aplicado a los estudiantes del 5to año de secundaria. Tumbes – 2025.

El 55.0 % de los encuestados presenta un nivel medio de conocimiento, el 25.8% nivel alto y el 19.2% nivel bajo, los ítems 11 (uso del dispositivo intrauterino) y 14 (madres lactantes) obtuvieron menor acierto, mostrando vacíos en el conocimiento sobre elegibilidad y criterios de uso. Se evidencia un aprendizaje básico pero no integral en esta dimensión.

Tabla N° 05. Nivel de conocimiento sobre los tipos y clasificación de los métodos anticonceptivos, Tumbes – 2025.

Nivel de conocimiento	Frecuencia (n)	Porcentaje (%)
Alto	56	46.7
Medio	64	53.3
Bajo	0	0
Total	120	100.0

Fuente: Cuestionario aplicado a los estudiantes del 5to año de secundaria. Tumbes – 2025.

El 53.3% de los estudiantes posee un conocimiento medio, el 46.7% nivel alto se observó mayor acierto ítems 9 y 17 (métodos de barrera), pero dificultades en los ítems 7 y 16 (método del ritmo y días fértiles), lo que sugiere un entendimiento sobre los métodos de barrera, pero aun deficiencia en los métodos naturales y definitivos.

Tabla N° 06. Nivel de conocimiento sobre el uso correcto y la prevención de ITS mediante métodos anticonceptivos, Tumbes – 2025

Nivel de conocimiento	Frecuencia (n)	Porcentaje (%)
Alto	56	46.7
Medio	51	42.5
Bajo	13	10.8
Total	120	100.0

Fuente: Cuestionario aplicado a los estudiantes del 5to año de secundaria. Tumbes – 2025.

El 46.7 % de los estudiantes presenta un nivel alto de conocimiento y el 42.5% nivel medio, los ítems 9 (uso del preservativo) y 17 (prevención de ITS) obtuvieron los mejores resultados reconociendo el condón como método de protección contra ITS y sólo el 10.8% obtuvo el nivel bajo. Esto indica adecuada interiorización del uso correcto de métodos de barrera.

Tabla N° 07. Nivel de conocimiento sobre los efectos secundarios y mitos relacionados con los métodos anticonceptivos, Tumbes – 2025

Nivel de conocimiento	Frecuencia (n)	Porcentaje (%)
Alto	23	19.2
Medio	58	48.3
Bajo	39	32.5
Total	120	100.0

Fuente: Cuestionario aplicado a los estudiantes del 5to año de secundaria. Tumbes – 2025.

Se observa un predominio en el nivel medio con el 48.3%, seguido del nivel bajo 32.5% y nivel alto 19.2%, persistiendo creencias erróneas sobre infertilidad o cáncer como efectos secundarios (ítems 18 y 20). Se evidencia necesidad de fortalecer la orientación en salud sexual para desmitificar información inexacta.

4.2. Discusión

La tabla N°01: muestra que en términos generales, los resultados presentan una tendencia constante hacia un nivel medio de conocimiento, lo que refleja que los adolescentes poseen información parcial sobre los métodos anticonceptivos. Se identificaron fortalezas en el reconocimiento del uso del condón y su función preventiva frente a las infecciones de transmisión sexual (46.7%), pero debilidades notorias en la comprensión fisiológica, los criterios de uso clínico y la identificación de efectos secundarios, cuyos niveles medios oscilaron entre 48.3% y 55%. Esto demuestra que, aunque los estudiantes logran identificar los métodos más comunes, su entendimiento se mantiene fragmentado y dependiente de aprendizajes memorísticos o informales.

Estos hallazgos coinciden con los antecedentes revisados, en los que autores como Apaza (38), La Torre (37) y Mayta y Poma (39) registraron predominio de conocimiento regular en adolescentes, atribuible a la escasa profundidad en la educación sexual impartida en las instituciones educativas. Tales resultados reflejan una problemática sostenida a nivel nacional, donde el acceso a información científica y la orientación profesional son limitados o esporádicos.

Desde la teoría del conocimiento de Ramírez (8) y las orientaciones del MINSA (17) y la OMS (22,30), el conocimiento científico debe ser claro, verificable y aplicable al contexto. No basta con identificar los métodos anticonceptivos: es necesario comprender su mecanismo, eficacia y condiciones de uso. La educación sexual integral, entendida como un proceso formativo basado en evidencia científica y valores humanos, debe orientarse al desarrollo de competencias cognitivas, actitudinales y prácticas, que permitan a los adolescentes tomar decisiones informadas sobre su salud sexual y reproductiva.

Desde una mirada reflexiva, el profesional de enfermería cumple un rol esencial en este proceso, al promover espacios de educación participativa donde se fomente el diálogo, la reflexión crítica y el

autocuidado. Fortalecer la educación sexual desde un enfoque integral, continuo y contextualizado permitirá transformar el nivel medio de conocimiento en un aprendizaje profundo, consciente y autónomo, contribuyendo así a la prevención de embarazos adolescentes y al bienestar integral de los jóvenes.

Tabla N° 02: el 53.3% de los estudiantes demostró un nivel medio de conocimiento en conceptos generales de los métodos, mientras que el 31.7% alcanzó un nivel alto y el 15% permaneció en nivel bajo. Los ítems con mayor acierto fueron el ítem 2, que evalúa la finalidad preventiva de los métodos anticonceptivos, y el ítem 1, que explora su definición general. Este resultado evidencia que los adolescentes logran identificar que los métodos anticonceptivos evitan embarazos no deseados y enfermedades de transmisión sexual, aunque mantienen una comprensión limitada de su clasificación, funcionamiento y uso.

Estos hallazgos son comparables con los obtenidos por Apaza (38) en Puno, quien registró que el 82% de los escolares poseía un conocimiento regular, y por La Torre (37), quien reportó que la mitad de los adolescentes de Lima tenía un nivel medio. En ambos casos, los autores coincidieron en que la enseñanza escolar sobre educación sexual no profundiza en la explicación científica, lo que limita la formación integral.

De acuerdo con Ramírez (8), el conocimiento científico debe caracterizarse por su claridad y validez universal, y según Gómez y Durán (11), su desarrollo progresivo permite adoptar conductas sexuales más responsables. Desde esta perspectiva, los estudiantes del estudio han adquirido información general pero insuficiente para fundamentar decisiones informadas.

En consecuencia, el predominio del nivel medio refleja una educación sexual parcial y fragmentada, centrada en la prevención biológica y no en la formación reflexiva. Esto demuestra la urgencia de incorporar en la enseñanza estrategias participativas lideradas por el

profesional de enfermería, orientadas a fortalecer el razonamiento y la autonomía en los adolescentes.

En la Tabla N.º 3: se observa que en los mecanismo de acción y eficacia el 48.3% de los estudiantes alcanzó un nivel medio de conocimiento, el 25.8% un nivel alto y el 25.9% un nivel bajo. Los ítems con menor porcentaje de aciertos fueron el ítem 3, y el ítem 20, referido a los efectos secundarios de las píldoras combinadas sobre el mecanismo hormonal, lo que evidencia que los estudiantes reconocen la existencia de los métodos hormonales, pero no comprenden de manera exacta su funcionamiento ni su efectividad.

Estos resultados se asemejan a los hallazgos de Mayta y Poma (39), quienes identificaron que el 73% de los estudiantes tenía un conocimiento medio en métodos hormonales, y a los de Apaza (38), que calificó esta categoría como la menos comprendida. El Ministerio de Salud (17) describe que los métodos hormonales actúan inhibiendo la ovulación y modificando el moco cervical, siendo seguros y reversibles, mientras que la OMS (30) enfatiza la importancia de elegirlos según criterios médicos individualizados. La falta de comprensión de estos principios refleja una brecha entre el conocimiento empírico y el científico, lo cual se traduce en inseguridad y desconfianza frente al uso de estos métodos.

Ramírez (8), el conocimiento científico debe ser verificable y comprensible. Sin embargo, la ausencia de orientación sistemática impide que los adolescentes integren este tipo de saber. Como reflexión profesional, la enfermería debe asumir un papel activo en la educación fisiológica aplicada, explicando los procesos hormonales y los posibles efectos adversos desde un lenguaje claro y adaptado a su edad, de manera que el conocimiento se transforme en una herramienta práctica para la prevención.

De acuerdo con la **Tabla N.º 4** en relación con la elegibilidad y criterios de uso, el 55% de los estudiantes alcanzó un nivel medio de conocimiento, el 25.8% un nivel alto y el 19.2% un nivel bajo. Los ítems con menor acierto fueron el ítem 11 (uso del dispositivo intrauterino) y el ítem

14 (métodos para madres lactantes). Los resultados muestran que la mayoría conoce que cualquier mujer puede usar métodos anticonceptivos (ítem 6), pero persisten vacíos sobre su aplicabilidad en condiciones especiales o en etapas específicas como la adolescencia o el periodo posparto.

Este hallazgo coincide con lo señalado por La Torre (37), quien observó una comprensión limitada sobre los métodos definitivos y una dependencia de información no profesional. Asimismo, Sánchez y Gutiérrez (40) evidenciaron que el 54% de los adolescentes tenían un nivel regular de conocimientos, reconociendo al preservativo como el método más usado.

De acuerdo con el MINSA (17), la elección del método anticonceptivo debe basarse en una decisión informada, considerando su reversibilidad y efectividad, mientras que la OMS (30) propone cuatro criterios básicos de elegibilidad: ausencia de contraindicaciones, balance entre riesgos y beneficios, y evaluación personalizada. En este sentido, los resultados del presente estudio reflejan una comprensión parcial, centrada en los métodos de uso común, pero sin una visión clínica sobre la indicación adecuada de cada uno.

Desde una mirada crítica, esta carencia pone de manifiesto la necesidad de fortalecer la educación sanitaria individualizada, guiada por el personal de enfermería, quien debe orientar sobre los criterios de elección y acompañar el proceso de decisión de los adolescentes y sus familias, a fin de reducir los riesgos derivados del uso inadecuado de los métodos.

En la **Tabla N.º 5**: tipos de clasificación de los métodos, se aprecia que el 53.3% de los estudiantes presenta un nivel medio de conocimiento y el 46.7% un nivel alto, ningún estudiante se ubicó en el nivel bajo. Los ítems con mayor porcentaje de aciertos fueron el ítem el ítem 15, referido a los métodos de barrera, y el ítem 8, sobre los métodos hormonales, mientras que los ítems 7 y 12, que evalúan los métodos naturales y definitivos respectivamente, obtuvieron menor puntaje. Esto indica que los adolescentes tienen mayor dominio sobre los métodos de barrera, pero

desconocen el funcionamiento y efectividad de los métodos naturales o definitivos.

Estos resultados concuerdan con los de Apaza (38), quien halló que la mayoría de los estudiantes desconocía los métodos naturales, y con Mayta y Poma (39), quienes reportaron un conocimiento alto en métodos de barrera y medio en los de larga duración. La OMS (22) y el MINSA (17) señalan que los métodos de barrera, como el condón, cumplen una doble función: prevenir el embarazo y las infecciones de transmisión sexual. Por otro lado, los métodos naturales requieren disciplina y conocimiento del ciclo menstrual, y los definitivos implican decisiones permanentes (23,28).

De acuerdo con la teoría del conocimiento de Ramírez (8), el aprendizaje se consolida cuando el individuo puede aplicar la información de manera racional y práctica. Sin embargo, en los adolescentes del estudio, la información parece limitada a los métodos más difundidos. Desde la práctica profesional, el personal de enfermería debe ampliar la enseñanza hacia todos los tipos de métodos, explicando su clasificación, eficacia y beneficios, para que los estudiantes desarrollen una comprensión integral y libre de prejuicios.

Según la **Tabla N.º 6**: según el uso correcto y prevención de ITS, el 46.7% de los estudiantes alcanzó un nivel alto, el 42.5% un nivel medio, los ítems con mayor acierto fueron el ítem 9, relacionado con la colocación adecuada del condón masculino y el ítem 17, que evalúa la prevención de ITS, el 10.8% obtuvo un nivel bajo, sobre la identificación de los días fértiles en el método del ritmo ítem 16 obtuvo menor porcentaje de respuestas correctas. Este resultado demuestra que los adolescentes comprenden el papel protector del condón y su importancia como método dual de prevención, pero presentan vacíos en el reconocimiento de la fertilidad natural.

Los hallazgos coinciden con La Torre (37) y Sánchez y Gutiérrez (40), quienes evidenciaron que el preservativo es el método más conocido y utilizado por los adolescentes, alcanzando hasta un 85% de aceptación. Asimismo, Bravo et al. (35) confirmaron que, aunque el nivel de

conocimiento es alto, no siempre se traduce en prácticas seguras, debido a factores sociales y culturales.

La OMS (22) y el MINSA (17) sostienen que los métodos de barrera son esenciales para la prevención de ITS, y su uso correcto requiere información práctica y accesible. Desde un enfoque crítico, el conocimiento alto identificado en esta dimensión constituye un aspecto positivo; sin embargo, debe complementarse con programas educativos que promuevan la constancia y responsabilidad compartida en su uso, considerando las diferencias de género descritas por Losa y González (19) y Carrión y Traverso (20).

En la **Tabla N.º 7**: respecto a los efectos secundarios y mitos, se observa que el 48.3% de los estudiantes alcanzó un nivel medio, el 32.5% un nivel bajo y solo el 19.2% un nivel alto. Los ítems 18 y 20, relacionados con los efectos secundarios y creencias erróneas sobre infertilidad o cáncer, fueron los de menor acierto. Estos resultados revelan la persistencia de mitos que distorsionan la percepción sobre la seguridad de los métodos anticonceptivos.

Los antecedentes de Apaza (38), Mayta y Poma (39) y Parejas (41) corroboran estos hallazgos, destacando que los mitos y temores son los principales obstáculos para la aceptación de los métodos modernos. Según el MINSA (17), los anticonceptivos hormonales son seguros y reversibles, y Montero (24) indica que sus efectos secundarios son temporales y controlables.

Desde la perspectiva del conocimiento planteada por Ramírez (8), el aprendizaje auténtico se consolida cuando se eliminan las ideas falsas y se sustituyen por comprensiones basadas en evidencia. En este sentido, la persistencia de mitos refleja la necesidad de fortalecer la educación sexual con un enfoque científico y humanista. De manera crítica, el personal de enfermería debe asumir la función educativa de desmitificar creencias, reforzando la confianza en el uso racional de los métodos anticonceptivos y promoviendo la toma de decisiones informadas.

5. CONCLUSIONES

1. Los resultados del estudio permiten concluir que el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en los estudiantes del quinto año de secundaria de la Institución Educativa de Tumbes, 2025 es predominantemente medio, lo que refleja una comprensión parcial del tema. Si bien los adolescentes reconocen la finalidad preventiva de los métodos anticonceptivos y el uso correcto del condón como medida eficaz frente a embarazos no deseados y enfermedades de transmisión sexual (46.7%), persisten vacíos importantes en la comprensión de los mecanismos fisiológicos, los criterios de uso clínico y los efectos secundarios, cuyos niveles medios oscilaron entre 48.3% y 55%.
2. En la dimensión de conceptos generales, el 53.3% de los estudiantes alcanzó un nivel medio de conocimiento. Si bien identifican la finalidad de los métodos anticonceptivos y su utilidad preventiva, su entendimiento es superficial y no logra integrar la clasificación ni los principios de funcionamiento. Esto demuestra que los adolescentes manejan información general, pero carecen de una base conceptual sólida que les permita tomar decisiones conscientes y seguras.
3. Respecto a los mecanismos de acción y eficacia, el 48.3% evidenció un conocimiento medio. Los estudiantes reconocen la existencia de los métodos hormonales, pero no comprenden su mecanismo de acción ni la diferencia en su efectividad. Esta carencia refleja una brecha entre el conocimiento empírico y el conocimiento científico, lo que podría generar desconfianza o uso inadecuado de los métodos anticonceptivos.
4. En la dimensión de elegibilidad y criterios de uso, el 55% de los estudiantes mostró conocimiento medio. Aunque la mayoría reconoce que cualquier persona puede utilizar métodos anticonceptivos, persiste confusión sobre su aplicabilidad en etapas específicas, como la lactancia o la adolescencia. Este resultado evidencia la falta de orientación profesional y la necesidad

de intervenciones educativas personalizadas que fortalezcan la toma de decisiones informadas.

5. En relación con los tipos y clasificación de los métodos anticonceptivos, el 53.3% de los adolescentes presentó un nivel medio, y el 46.7% un nivel alto. Los estudiantes muestran dominio sobre los métodos de barrera, especialmente el condón, pero desconocen los métodos naturales y definitivos. Esta tendencia refleja un conocimiento centrado en los métodos más difundidos por los medios de comunicación y no en un aprendizaje integral promovido desde la escuela o los servicios de salud.
6. En cuanto al uso correcto y prevención de ITS, el 46.7% alcanzó un nivel alto de conocimiento. Los adolescentes comprenden adecuadamente la función del condón como método dual, preventivo de embarazos e infecciones de transmisión sexual, aunque presentan debilidades en la identificación de los días fértiles del ciclo menstrual. Este resultado representa un avance en la educación preventiva, pero demanda continuidad y reforzamiento desde la orientación sanitaria.
7. En la dimensión de efectos secundarios y mitos, el 48.3% obtuvo un nivel medio de conocimiento, mientras que el 32.5% se ubicó en nivel bajo. Los estudiantes mantienen creencias erróneas sobre infertilidad o cáncer como consecuencias del uso de anticonceptivos hormonales, lo que refleja la influencia de información no científica. Este hallazgo reafirma la importancia del rol educativo del profesional de enfermería, quien debe orientar con base en evidencia y desmitificar ideas falsas que limitan la aceptación de los métodos modernos.

6. RECOMENDACIONES

1. A la Dirección de la Institución Educativa, Implementar un programa permanente de educación sexual integral dirigido a los estudiantes de nivel secundario, con contenidos actualizados y adaptados a su contexto sociocultural. Dicho programa debe incluir sesiones teóricas y prácticas sobre métodos anticonceptivos, mecanismos de acción, efectos secundarios y mitos frecuentes, con la finalidad de elevar el nivel de conocimiento y promover una comprensión integral y científica del tema.
2. A los Docentes del área de Ciencia, Tecnología y Salud, fortalecer el enfoque pedagógico participativo en el desarrollo de los contenidos relacionados con la salud sexual y reproductiva. Es recomendable utilizar metodologías activas como talleres, dramatizaciones, debates y dinámicas grupales que permitan a los adolescentes reflexionar sobre la importancia del autocuidado, el respeto mutuo y la toma de decisiones informadas respecto a su sexualidad.
3. Al Personal de Enfermería del establecimiento de salud vinculado a la institución: Desarrollar intervenciones educativas periódicas que aborden el uso adecuado de los métodos anticonceptivos, enfatizando los mecanismos de acción, la eficacia, la elegibilidad y los efectos secundarios. Estas acciones deben basarse en información científica y emplear un lenguaje claro, accesible y adaptado a la edad de los adolescentes, fomentando así la confianza y la adherencia a las prácticas preventivas.
4. A la Estrategia Sanitaria Regional de Salud Sexual y Reproductiva (MINSA – Diresa Tumbes): Establecer una alianza interinstitucional entre el sector salud y educación, que garantice la continuidad de los programas de educación sexual en las instituciones escolares, integrando el rol del profesional de enfermería en las actividades de consejería, detección de necesidades y evaluación del impacto de las capacitaciones en los estudiantes.

5. A los Padres y Tutores: Promover espacios de diálogo abierto y comunicación asertiva con los hijos sobre temas de sexualidad, relaciones interpersonales y planificación familiar. La orientación desde el hogar debe complementarse con la educación escolar, con el fin de disminuir los temores, prejuicios o mitos sobre los métodos anticonceptivos y fortalecer la confianza en la información científica.
6. A los Estudiantes: Incentivar la búsqueda crítica y responsable de información sobre salud sexual y métodos anticonceptivos, utilizando fuentes confiables y contrastadas, evitando la desinformación proveniente de redes sociales o pares. Se recomienda participar activamente en los programas educativos y asumir una actitud consciente y preventiva respecto a su salud reproductiva.
7. A Futuros Investigadores: Realizar estudios complementarios que profundicen en la relación entre el nivel de conocimiento y las prácticas anticonceptivas, incluyendo variables psicosociales y culturales que influyen en la toma de decisiones sexuales. Estos trabajos podrían contribuir al diseño de estrategias más efectivas de intervención educativa en adolescentes.

7. REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Organización Mundial de la Salud. Prevenir el embarazo precoz y los resultados reproductivos adversos en adolescentes en los países en desarrollo: las evidencias. [Internet]. Ginebra, OMS.com 2012 – [consultado 2 de julio 2023]. Disponible en:
<https://apps.who.int/iris/handle/10665/78253?locale-attribute=es&>
2. Díaz A, Sugg C, Valenzuela M. Embarazo en la adolescencia: educación sexual y anticoncepción previa. [Internet]. Chile, Revista de la Sociedad Chilena de Obstetricia y Ginecología Infantil de la Adolescencia. 2004 – [consultado 2 de julio 2023]. Disponible en:
<https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/pt/lil-416791>
3. Castañeda J y Cruz H. Factores de riesgo asociados al embarazo en adolescentes. [Internet]. España, Revista Enfermería Global. 2021– [consultado 2 de julio 2023]. Disponible en:
https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412021000200004
4. Motta A, Keogh S, Prada E, Núñez A, Konda K, Stilman M, Cáceres C. De la Normativa a la Práctica: la Política de Educación Sexual y su Implementación en el Perú. [Internet]. EE. UU, Guttmacher Institute. 2021– [consultado 3 de julio 2023]. Disponible en:
https://www.guttmacher.org/sites/default/files/report_pdf/de-la-normativa-a-la-practica-educacion-sexual-peru.pdf
5. Organización Mundial de la Salud. Salud del adolescente. [Internet]. Ginebra, OMS.com 2011 – [consultado 3 de julio 2023]. Disponible en:
<https://www.paho.org/es/temas/salud-adolescente>
6. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Encuesta Demográfica y de Salud Familiar. [Internet]. Perú, INEI.com 2022 – [consultado 3 de julio 2023]. Disponible en:
https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1838/
7. Uriarte D y Asenjo J. Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de colegios estatales. [Internet]. Perú, Revista Científica de

- Enfermería CURAE. 2020– [consultado 3 de julio 2023]. Disponible en: <https://revistas.uss.edu.pe/index.php/curae/article/view/1432>
8. Ramírez A. La teoría del conocimiento en investigación científica: una visión actual. [Internet]. Perú, Revista Científica Anales de la Facultad de Medicina. 2009– [consultado 4 de julio 2023]. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?pid=S1025-55832009000300011&script=sci_abstract
 9. Núñez I. La gestión de la información, el conocimiento, la inteligencia y el aprendizaje organizacional desde una perspectiva sociopsicológica. [Internet]. Cuba, Revista Cubana de Información en Ciencias de la Salud ACIMED. 2004– [consultado 4 de julio 2023]. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S10249435200400030004
 10. López F y Carcedo R. Afectos y conductas sexuales en adolescentes: diferencias y semejanzas en dos culturas, España y Colombia. [Internet]. Colombia, Repositorio de la Pontificia Universidad Javeriana. 2016– [consultado 4 de julio 2023]. Disponible en: [https://revistas.javeriana.edu.co/files-articulos/UPSY/16-4%20\(2017\)/64753569018/](https://revistas.javeriana.edu.co/files-articulos/UPSY/16-4%20(2017)/64753569018/)
 11. Gómez S y Durán L. El acceso a métodos anticonceptivos en adolescentes de la Ciudad de México. [Internet]. México, Revista científica bimestral especializada en Salud Pública. 2017– [consultado 4 de julio 2023]. Disponible en: <https://www.scielosp.org/pdf/spm/2017.v59n3/236-247>
 12. Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia. ¿Qué es la adolescencia? [Internet]. Uruguay, UNICEF.com 2020 – [consultado 4 de julio 2023]. Disponible en: <https://www.unicef.org/uruguay/que-es-la-adolescencia>
 13. Aliño, et al. Adolescencia. Aspectos generales y atención a la salud. [Internet]. Cuba, Revista Cubana de Medicina General Integral. 2006– [actualizado marzo 2006, consultado julio 2023]. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21252006000100009
 14. López Y. Embarazo en la adolescencia y su repercusión biopsicosocial sobre el organismo de la madre y de su futuro hijo. [Internet]. Cuba, Revista Cubana de Enfermería. 2011– [consultado 4 de julio 2023]. Disponible en:

http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03192011000400011

15. Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia. Salud del adolescente. [Internet]. EE. UU, UNICEF.com 2018 – [consultado 5 de julio 2023]. Disponible en: https://www.who.int/es/health-topics/adolescent-health#tab=tab_1
16. Ministerio de Salud. Norma técnica de salud de planificación familiar. [Internet]. Perú, MINSA.com 2017– [consultado 5 de julio 2023]. Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4191.pdf>
17. Ministerio de Salud. Manual de orientación y consejería en salud sexual y reproductiva. [Internet]. Perú, MINSA.com 2006– [consultado 5 de julio 2023]. Disponible en: http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/1093_DGSP88.pdf
18. Careaga G. El racismo y el sexismo en las expresiones sexuales. [Internet]. México, Revista de Estudios de Género. La ventana. 2003 – [consultado 5 de julio 2023]. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/884/88401812.pdf>
19. Losa R y Gonzales M. Conductas sexuales en adolescentes de una escuela secundaria en Mérida, Yucatán, México. [Internet]. Colombia, Revista Biomédica. 2018 – [consultado 5 de julio 2023]. Disponible en: [https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2007-84472018000300081#:~:text=Las%20conductas%20sexuales%20reportadas%20por,%25%20\(1%2F14\).](https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2007-84472018000300081#:~:text=Las%20conductas%20sexuales%20reportadas%20por,%25%20(1%2F14).)
20. Carrión J y Traverso C. Conductas sexuales en adolescentes de 12 a 17 años de Andalucía. [Internet]. España, Revista Científica Gaceta Sanitaria. 2012– [consultado 5 de julio 2023]. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0213-91112012000600005
21. Butragueño L, Gonzalez F, Oikonomopoulou N, Pérez J, Toledo B, Gonzalez M, Rodríguez R. Percepción de los adolescentes sobre el ingreso hospitalario. Importancia de la humanización de los hospitales infantiles. [Internet]. Chile, Revista Científica Chilena de Pediatría. 2016– [consultado 5 de julio 2023]. Disponible en: https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0370-41062016000500007

22. Organización Mundial de la Salud. Anticoncepción. [Internet]. Ginebra, OMS.com 2019 – [consultado 5 de julio 2023]. Disponible en: https://www.who.int/es/health-topics/contraception#tab=tab_1
23. Organización Mundial de la Salud. Planificación Familiar. [Internet]. Ginebra, OMS.com 2020 – [consultado 5 de julio 2023]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/family-planning-contraception>
24. Montero A. Anticoncepción en la adolescencia. [Internet]. Chile, Revista Médica Clínica Las Condes. 2011– [consultado 5 de julio 2023]. Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-revista-medica-clinica-las-condes-202-articulo-anticoncepcion-adolescencia-S0716864011703935>
25. Soto S, Osorio M, Rodríguez R, Pérez N. Comportamiento sexual y anticoncepción en la adolescencia. [Internet]. México, Instituto Nacional de Perinatología. 2014– [consultado 5 de julio 2023]. Disponible en: https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0186-23912014000600008
26. Zelada C. Conocimientos y actitudes sexuales en adolescentes de instituciones educativas laicas y religiosas de Lima Metropolitana. [Internet]. Perú, Repositorio Institucional de la Universidad Ricardo Palma. 2020– [consultado 6 de julio 2023]. Disponible en: <https://repositorio.urp.edu.pe/handle/20.500.14138/3220>
27. Vega M, Mozombite C, Julca V. Nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del 4to y 5to año de secundaria de la I.E. Abilia Ocampo – Rioja, 2018. [Internet]. Perú, Repositorio Institucional de la Universidad de San Martín. 2018– [consultado 6 de julio 2023]. Disponible en: <https://repositorio.unsm.edu.pe/handle/11458/2987>
28. Panta M. Conocimiento y actitudes sobre anticoncepción oral de emergencia en estudiantes de 5to año de Medicina Humana de la UNMSM, febrero 2016. [Internet]. Perú, Repositorio Institucional de la Universidad de Mayor de San Marcos. 2016– [consultado 6 de julio 2023]. Disponible en: <https://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/20.500.12672/4749>
29. Palomino J. Nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de un colegio femenino de Huancayo – 2022. [Internet]. Perú, Repositorio de la Universidad Peruana Los Andes. 2022– [consultado 7 de

julio 2023]. Disponible en:
<https://repositorio.upla.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12848/5237/TESIS%20-%20JEAN%20PAUL%20PALOMINO%20CANGALAYA.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

30. Organización Mundial de la Salud. Criterios médicos de elegibilidad para el uso de anticonceptivos – Resumen ejecutivo. [Internet]. Ginebra, OMS.com 2015 – [consultado 7 de julio 2023]. Disponible en: <https://www.who.int/es/publications/i/item/WHO-RHR-15.07>
31. Aguayo A, Calleja F, Salazar J, Onofre M, Castellanos E, Conzatti M. Conocimiento en el uso de métodos anticonceptivos en universitarios: estudio comparativo. [Internet]. México, Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar. 2022– [consultado 9 de julio 2023]. Disponible en: <https://ciencialatina.org/index.php/cienciala/article/view/2245/3275>
32. Chiliquina J, Salazar P, Riofrio S, Loaiza D. Uso de métodos anticonceptivos en jóvenes de América Latina, un aporte desde Ecuador. [Internet]. Ecuador, Revista San Gregorio. 2021– [consultado 10 de julio 2023]. Disponible en: http://scielo.senescyt.gob.ec/scielo.php?pid=S2528-79072021000100158&script=sci_arttext
33. Pérez A y Sánchez E. Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos y Salud Reproductiva en adolescentes mexicanos de medio rural. [Internet]. Chile, Revista Chilena de Ginecología y Obstetricia. 2020– [consultado 8 de julio 2023]. Disponible en: https://www.scielo.cl/scielo.php?pid=S0717-75262020000500508&script=sci_arttext
34. Figueredo C. Conocimiento y uso de los métodos anticonceptivos en adolescentes embarazadas Hospital Central Universitario Dr. Antonio María Pineda. [Internet]. Venezuela, Repositorio de la Universidad Centroccidental Lisandro Alvarado. 2020– [consultado 8 de julio 2023]. Disponible en: <https://revistas.uclave.org/index.php/bmp/article/view/3835/2457>
35. Bravo S, Guerra D, Uguña V, Castillo A. Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en estudiantes universitarios de medicina y enfermería, 2020. [Internet]. Ecuador, Revista Científica Mundo de la Investigación y Conocimiento. 2020– [consultado 9 de julio 2023]. Disponible en: <https://www.recimundo.com/index.php/es/article/view/943/1511>

36. Albornoz L y Santacruz A. Conocimientos y prácticas sobre métodos anticonceptivos en adolescentes del quinto de secundaria de la institución educativa “Julio Armando Ruiz Vásquez” amarilis Huánuco, 2022. [Internet]. Perú, Repositorio de la Universidad Nacional “Hermilio Valdizán”. 2022– [consultado 11 de julio 2023]. Disponible en: <https://repositorio.unheval.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13080/8026/TFO00452A36.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
37. La Torre C. Conocimientos y uso de métodos anticonceptivos en estudiantes de 5to de secundaria del colegio estatal sagrado corazón de maría, ventanilla, 2022. [Internet]. Perú, Repositorio de la Universidad Nacional Federico Villarreal. 2023– [consultado 11 de julio 2023]. Disponible en: https://repositorio.unfv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13084/6635/UNFV_FM_HU_Latorre_Villacorta_Carla_Gabriela_Titulo_profesional_2023.pdf?sequence=1&isAllowed=y
38. Apaza N. Nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos en adolescentes escolares de la institución educativa secundaria María Auxiliadora de Puno, 2022. [Internet]. Perú, Repositorio de la Universidad Privada San Carlos. 2022– [consultado 11 de julio 2023]. Disponible en: http://repositorio.upsc.edu.pe/bitstream/handle/UPSC/423/Noemi_APAZA_MA_QUERA.pdf?sequence=1&isAllowed=y
39. Mayta D y Poma K. Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en estudiantes del quinto grado de secundaria de la I.E. Virgen de Fátima Huancayo–2021. [Internet]. Perú, Repositorio de la Universidad Roosevelt. 2022– [consultado 10 de julio 2023]. Disponible en: <https://repositorio.uroosevelt.edu.pe/handle/20.500.14140/751>
40. Sánchez J y Gutiérrez B. Nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en estudiantes de secundaria de colegios emblemáticos, Ica – 2021. [Internet]. Perú, Repositorio de la Universidad Continental. 2022– [consultado 10 de julio 2023]. Disponible en: https://repositorio.continental.edu.pe/bitstream/20.500.12394/10863/1/IV_FCS_502_TE_Sanchez_Gutierrez_2022.pdf
41. Parejas M. Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos entre estudiantes de medicina humana del 1er al 3er año Universidad Señor de Sipán 2021. [Internet]. Perú, Repositorio de la Universidad Señor de Sipán.

2021– [consultado 11 de julio 2023]. Disponible en:
<https://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/9703/Marlit%20Parejas%20Zafra.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

42. Janampa S y Povis L. Nivel de conocimiento sobre Métodos Anticonceptivos en Estudiantes del Quinto grado de Secundaria de la I.E. “María Inmaculada” Huancayo – 2020. [Internet]. Perú, Repositorio de la Universidad Roosevelt. 2021– [consultado 10 de julio 2023]. Disponible en:
<https://repositorio.uoosevelt.edu.pe/handle/20.500.14140/271>

8. ANEXOS

Anexo 1.

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Título del estudio: Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en estudiantes del 5to de secundaria de una Institución Educativa de Tumbes-2025, Yo.....Identificado con DNI N°.....acepto la participación de mi menor hijo(a) en la investigación arriba mencionada. Siendo realizada por los estudiantes de pregrado de la Universidad Nacional de Tumbes, **LESLY LISBETH CHAVARRÍA FARIAS Y VICTOR GERMAN PRECIADO RICARDI**, tiene como objetivo general: Determinar el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en estudiantes del quinto año de secundaria de la I.E. Tumbes 2025.

Por lo tanto, **AUTORIZO** la participación de mí menor hijo(a) de la encuesta que será realizada por la investigadora, asumiendo que la información será solamente de conocimiento de la investigadora y su asesora quienes garantizan el secreto respecto a la privacidad, estando consciente que el resultado será publicado sin mencionar nombres de los participantes. Consiento participar a mi menor hijo(a) en la presente investigación.

Tumbes, septiembre 2025.

Firma del padre/apoderado del participante

Anexo 2.

CUESTIONARIO PARA MEDIR EL CONOCIMIENTO SOBRE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ESTUDIANTES DEL QUINTO AÑO DE SECUNDARIA

Autor: Parejas (41) (2021)

Modificado: Chavarría, Preciado (2025)

En el presente estudio, se establece un instrumento que evaluará el nivel de conocimiento por parte de los estudiantes de quinto año de la institución educativa de Tumbes 2024.

I. Datos sociodemográficos del estudiante

Edad: _____	Sexo: Masculino () Femenino ()
Grado y Sección: _____	Procedencia: _____

INSTRUCCIONES: Marque con un aspa (X) la alternativa según elija.

- Los métodos anticonceptivos son:
 - Para prevenir los embarazos no deseados.
 - Son métodos que podemos utilizar sin indicación médica.
 - Son métodos que podemos utilizar en cualquier momento.
 - Son métodos que protegen de las enfermedades de transmisión sexual.
- ¿Para qué sirven los métodos anticonceptivos?
 - Para que la pareja decida cuándo y cuántos hijos tendrán.
 - Para evitar los embarazos no deseados.
 - Para tener los hijos en el momento más adecuado.
 - Todas son correctas.
- ¿Cómo actúa un anticonceptivo hormonal?
 - Impide la ovulación.
 - Aumenta el moco cervical.
 - Disminuye la motilidad del espermatozoide.

- d) Impide la anidación del ovulo fecundado.
 - e) Todas
4. La elección del método anticonceptivo para una mujer depende:
- a) De la información que reciba la mujer.
 - b) De la decisión que tome la pareja.
 - c) De la elección que tome el médico.
 - d) De la opinión de su amiga.
5. ¿Qué métodos anticonceptivos pueden ser utilizados por los adolescentes?
- a) Solo métodos naturales.
 - b) Sólo condones.
 - c) Píldoras anticonceptivas.
 - d) b y c.
 - e) No necesitan usarlos.
6. ¿Quiénes pueden utilizar un método anticonceptivo?
- a) Las adolescentes no pueden utilizarlos.
 - b) Solo las mujeres que tienen hijos.
 - c) Las madres lactantes no pueden utilizarlos.
 - d) Cualquier mujer que no desee quedar embarazada.
7. Son métodos naturales: hormonal
- a) El método del ritmo.
 - b) Método del collar.
 - c) Método de la lactancia materna.
 - d) Todas son correctas.
8. Son métodos hormonales, excepto:
- a) Las píldoras.
 - b) Las inyecciones.
 - c) Los implantes.
 - d) Condón.

9. Respecto al uso del condón masculino.
- a) La colocación es con el pene erecto.
 - b) Se coloca después de la relación sexual.
 - c) Disminuye el placer sexual.
 - d) Solo se utiliza ante la sospecha de VIH de la pareja sexual.
10. Acerca de las píldoras anticonceptivas combinadas, pueden ser usadas por:
- a) Mujeres adolescentes.
 - b) Mujeres con cáncer de mama.
 - c) Mujeres hepatopatía activa.
 - d) Madres lactantes
11. Respecto al método de T de cobre:
- a) No es necesario acudir a controles hasta el retiro del dispositivo.
 - b) Puede provocar infertilidad.
 - c) No es adecuado para adolescentes.
 - d) Se puede retirar en el momento que no se desee continuar con el método.
12. Sobre los métodos anticonceptivos definitivos, es cierto:
- a) Solo es posible en la mujer.
 - b) Solo es posible en el varón.
 - c) La vasectomía no produce cambios en el placer sexual.
 - d) La ligadura de trompas debe ser autorizada por la mujer y su pareja.
13. Acerca del coito interrumpido (retirar el pene antes de que el varón eyacule):
- a) Es el mejor método para los adolescentes.
 - b) Nunca falla.
 - c) No importa si eyaculó un poco dentro, lo importante es que no sea todo.
 - d) No es un método que evita el embarazo, aún si eyacula fuera de la vagina.
14. Respecto a las madres que dan lactancia materna:
- a) No deben utilizar ningún método ya que no es posible el embarazo.
 - b) Pueden tomar cualquier píldora anticonceptiva.
 - c) No deben tener relaciones sexuales.
 - d) Si pueden utilizar inyectable trimestral.

15. ¿Cuáles de los siguientes métodos anticonceptivos son considerados de barrera?
- a) Preservativo o condón.
 - b) Sustancias espermicidas (óvulos, espuma).
 - c) La ampolla anticonceptiva.
 - d) Método del ritmo o calendario.
16. En el método del ritmo, ¿los días en que la mujer puede quedar embarazada teniendo relaciones sexuales son?
- a) Los últimos días del ciclo menstrual.
 - b) Los primeros días del ciclo menstrual.
 - c) Los días intermedios del ciclo menstrual.
17. ¿Qué método anticonceptivo es el único que nos protege de las infecciones de transmisión sexual?
- a) Píldoras o pastillas.
 - b) Implante.
 - c) Método del ritmo o calendario.
 - d) Preservativo o condón.
18. Sobre los métodos anticonceptivos, es cierto:
- a) Algunos pueden provocar cáncer.
 - b) Ninguno es seguro al 100%.
 - c) Todos son seguros al 100%.
 - d) Puede provocar infertilidad.
19. ¿De estos métodos cuál es el más seguro?
- a) El condón masculino.
 - b) Las inyecciones anticonceptivas.
 - c) Los implantes hormonales.
 - d) Las píldoras anticonceptivas.

20. Los efectos secundarios de píldoras anticonceptivas combinadas.

- a) Cefalea.
- b) Náuseas.
- c) Mareos.
- d) Disminución del deseo sexual.

Escala valorativa de la variable (Baremo estadístico)		
Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos	Alto	14 – 20
	Medio	7 – 13
	Bajo	0 – 6

MUCHAS GRACIAS POR SU PARTICIPACIÓN EN EL ESTUDIO.

Anexo 3.

ALTERNATIVAS DEL CUESTIONARIO

PREGUNTAS	RESPUESTAS
1	A
2	D
3	E
4	A
5	D
6	D
7	D
8	D
9	A
10	A
11	D
12	C
13	D
14	A
15	A
16	C
17	D
18	B
19	C
20	D

Anexo 4.

Validez de instrumento (juicio de expertos)

APELLIDOS Y NOMBRES DEL EXPERTO: CHÁVEZ DIOSES, GASPAR.

PROFESIÓN: ESTADÍSTICO.

Título de la investigación: NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ESTUDIANTES DEL QUINTO AÑO DE SECUNDARIA DE LA I.E. TUMBES 2025.

Instrumento: Cuestionario para medir el conocimiento sobre métodos anticonceptivos en estudiantes del quinto año de secundaria.

ASPECTOS DE VALIDACIÓN:

DEFICIENTE: **0.00 – 0.2**

REGULAR: **0.21 – 0.5**

BUENO: **0.51 – 7**

MUY BUENO: **0.71 – 8**

EXCELENTE: **0.81 – 1.0**

CRITERIO	INDICADORES	EVALUACIÓN
1. CLARIDAD	Esta formulado con lengua apropiado.	Bueno
2. OBJETIVO	Esta expresado en capacidad observables.	Bueno
3. ACTUALIDAD	Adecuado a la identificación del conocimiento de las variables de investigación.	Bueno
4. ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica en el instrumento.	Muy bueno
5. SUFICIENCIA	Comprende los aspectos en cantidad y calidad con respecto a las variables de investigación.	Bueno
6. INTENCIONALIDAD	Adecuado para valorar aspectos de las variables de investigación.	Bueno
7. CONSISTENCIA	Basado en aspectos teóricos de	Muy bueno

	conocimiento.	
8. COHERENCIA	Existe coherencia entre los indicadores y dimensiones.	Bueno
9. METODOLOGIA	La estrategia responde al propósito de la investigación.	Bueno

SUGERENCIAS:



Firma y sello

COD:

FECHA: 15/07/2025

Validez de instrumento (juicio de expertos)

APELLIDOS Y NOMBRES DEL EXPERTO: GUEVARA HERBIAS, BEDIE OLINDA.

PROFESIÓN: ENFERMERA.

Título de la investigación: NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ESTUDIANTES DEL QUINTO AÑO DE SECUNDARIA DE LA I.E. TUMBES 2025.

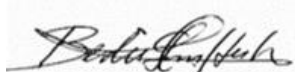
Instrumento: Cuestionario para medir el conocimiento sobre métodos anticonceptivos en estudiantes del quinto año de secundaria.

ASPECTOS DE VALIDACIÓN:

DEFICIENTE: 0.00 – 0.2, REGULAR: 0.21 – 0.5, BUENO: 0.51 – 7 ,MUY BUENO: 0.71 – 8, EXCELENTE: 0.81 – 1.0

CRITERIO	INDICADORES	EVALUACIÓN
1. CLARIDAD	Esta formulado con lengua apropiado.	Muy bueno
2. OBJETIVO	Esta expresado en capacidad observables.	Regular
3. ACTUALIDAD	Adecuado a la identificación del conocimiento de las variables de investigación.	Muy bueno
4. ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica en el instrumento.	Bueno
5. SUFICIENCIA	Comprende los aspectos en cantidad y calidad con respecto a las variables de investigación.	Bueno
6. INTENCIONALIDAD	Adecuado para valorar aspectos de las variables de investigación.	Bueno
7. CONSISTENCIA	Basado en aspectos teóricos de conocimiento.	Muy bueno
8. COHERENCIA	Existe coherencia entre los indicadores y dimensiones.	Bueno
9. METODOLOGIA	La estrategia responde al propósito de la investigación.	Bueno

SUGERENCIAS:



Firma y sello

COD:

FECHA: 15/07/2025

Validez de instrumento (juicio de expertos)

APELLIDOS Y NOMBRES DEL EXPERTO: ALEMAN MADRID, EDINSON ALBERTO

PROFESIÓN: ENFERMERO.

Título de la investigación: NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ESTUDIANTES DEL QUINTO AÑO DE SECUNDARIA DE LA I.E. TUMBES 2025.

Instrumento: Cuestionario para medir el conocimiento sobre métodos anticonceptivos en estudiantes del quinto año de secundaria.

DEFICIENTE: 0.00 – 0.2, REGULAR: 0.21 – 0.5, BUENO: 0.51 – 7, MUY BUENO: 0.71 – 8, EXCELENTE: 0.81 – 1.0

CRITERIO	INDICADORES	EVALUACIÓN
1. CLARIDAD	Esta formulado con lengua apropiado.	Muy Bueno
2. OBJETIVO	Esta expresado en capacidad observables.	Bueno
3. ACTUALIDAD	Adecuado a la identificación del conocimiento de las variables de investigación.	Bueno
4. ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica en el instrumento.	Bueno
5. SUFICIENCIA	Comprende los aspectos en cantidad y calidad con respecto a las variables de investigación.	Bueno
6. INTENCIONALIDAD	Adecuado para valorar aspectos de las variables de investigación.	Bueno
7. CONSISTENCIA	Basado en aspectos teóricos de conocimiento.	Bueno
8. COHERENCIA	Existe coherencia entre los indicadores y dimensiones.	Bueno
9. METODOLOGIA	La estrategia responde al propósito de la investigación.	Muy Bueno

SUGERENCIAS:



Firma y sello

COD:

FECHA: 15/07/2025

Anexo 5.

Solicitud para aplicación de instrumento

“Año de la unidad, la paz y el desarrollo”

**SOLICITA: AUTORIZACIÓN PARA APLICACIÓN
DE INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN.**

SEÑOR(A)

Director(a) de la Institución Educativa Zarumilla.

Los que suscribe, Est. Enf. **LESLY LISBETH CHAVARRÍA FARIAS Y VICTOR GERMAN PRECIADO RICARDI**, a usted nos presentamos y expongo lo siguiente:

Que, me encuentro elaborando mi proyecto de investigación de pregrado **“NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ESTUDIANTES DEL QUINTO AÑO DE SECUNDARIA DE UNA I.E. DE TUMBES 2025”**, para ser acreedora al título profesional de Licenciada en Enfermería.

Por tal motivo solicito a usted la autorización correspondiente, accediendo a el desarrollo de la aplicación del instrumento de recolección de datos dirigida a los estudiantes de las diferentes secciones del quinto año de secundaria.

Por lo expresado líneas arriba, ruego autorizar a quien corresponda se me extienda lo solicitado, por ser de justicia.

Tumbes, julio del 2025

VICTOR GERMAN PRECIADO RICARDI
Estudiante en enfermería

LESLY LISBETH CHAVARRÍA FARIAS
Estudiante en enfermería

Operacionalización variable

Componente	Definición operacional	Dimensión	Indicadores	Ítems del cuestionario	Escala / Puntaje
Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos	Puntuación obtenida en el cuestionario (0–20), sumando respuestas correctas (1)	A. Conceptos generales	Reconoce finalidad de los MAC; comprende su utilidad	1, 2, 18	Dicotómica por ítem (0/1); subtotal por dimensión
		B. Mecanismos de acción y eficacia	Identifica mecanismo de los hormonales; reconoce mayor efectividad	3, 19,20	
		C. Elegibilidad y criterios de uso	Reconoce quiénes pueden usar MAC y decisiones adecuadas (adolescentes, lactancia, COC, T de cobre)	4, 5, 6, 10, 11, 14	
		D. Tipos y clasificación	Diferencia naturales, hormonales, de barrera y definitivos	7, 8, 12, 15	
		E. Uso correcto y prevención de ITS	Uso correcto de condón; días fértiles (ritmo); único método que protege ITS	9, 16, 17	
		F. Efectos secundarios y mitos	Reconoce efectos frecuentes; evita creencias erróneas	20 (y refuerza 18)	