

**UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUMBES**  
**FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD**  
**ESCUELA ACADÉMICA PROFESIONAL DE ENFERMERIA**



**Nivel de conocimiento sobre el uso de métodos anticonceptivos  
en estudiantes de una Institución Educativa Pública de Tumbes -  
2025**

**Tesis**

**Para optar el título Profesional de Licenciado en Enfermería**

**Autor:**

Br. Enf. Juan Mario, Bances Flores

Tumbes, 2025

**UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUMBES**  
**FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD**  
**ESCUELA ACADÉMICA PROFESIONAL DE ENFERMERIA**



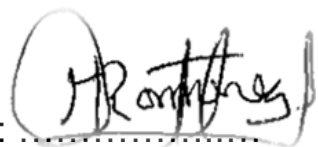
**Nivel de conocimiento sobre el uso de métodos anticonceptivos  
en estudiantes de una Institución Educativa Pública de Tumbes -  
2025**

Tesis aprobada en forma y estilo por:


Mg. Silva Sandoval Cecilia

Presidente: 

Mg. Ramírez Labán Elva Marisela

Secretaria: 

Mg. Silva Rodríguez José Miguel

Vocal: 

Tumbes, 2025

**UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUMBES**  
**FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD**  
**ESCUELA ACADÉMICA PROFESIONAL DE ENFERMERIA**



**Nivel de conocimiento sobre el uso de métodos anticonceptivos  
en estudiantes de una Institución Educativa Pública de Tumbes -  
2025**

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

Bances Flores Juan Mario

Autor:.....

Mg. Silva Rodríguez José Miguel

Asesor: .....

Tumbes, 2025

# ACTA DE SUSTENCIACIÓN



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

## ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS

En Tumbes, a los 09 días del mes febrero del dos mil veintiséis, siendo la 10:00 horas, en la modalidad presencial en: Aula N° 2 del Pabellón J, se reunieron el jurado calificador de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Nacional de Tumbes, designado RESOLUCIÓN DECANAL N° 305- 2025/ UNTUMBES – FCS Dra. Cecilia Isabel Silva Sandoval (presidenta), Mg. Elba Maricela Ramírez Labán (secretaria), Dr. José Miguel Silva Rodríguez (Asesor-Vocal). Reconociendo en la misma resolución, al Dr. José Miguel Silva Rodríguez como asesor, se procedió a evaluar, calificar y deliberar la sustentación de la tesis, titulada “Nivel De Conocimiento Sobre El Uso De Métodos Anticonceptivos En Estudiantes De Una Institución Educativa Pública De Tumbes - 2025” para optar el Título Profesional en Enfermería, presentado por el bachiller:

**Bach. Juan Mario Bances Flores;**

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 al Bach. Juan Mario Bances Flores: APROBÓ. con calificativo: BUENO.

En consecuencia, queda expedito para continuar con los trámites correspondientes a la obtención del Título de 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 11:00 Horas 30.... 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, 09 de febrero del 2026.

Dra. Cecilia Isabel Silva Sandoval  
DNI N° 00212030  
ORCID N° 0000-0002-687-6566  
(Presidenta)

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

Dr. José Miguel Silva Rodríguez  
DNI N° 42474683  
ORCID N° 0000-0002-9629-0131  
(Asesor – Vocal)

cc.  
Jurado (03)  
Asesor  
Interesado  
Archivo (Decanato)  
MPMO/Decano

# INFORME TURNITIN



Página 1 de 79 - Portada

Identificador de la entrega tmoid::3117:574336577

## Juan Mario Bances Flores

### TURNITIN MARIO

📅 2026

#### Detalles del documento

Identificador de la entrega  
tmoid::3117:574336577

Fecha de entrega  
2 abr 2026, 17:10 GMT-5

Fecha de descarga  
2 abr 2026, 17:14 GMT-5

Nombre del archivo  
TURNITIN MARIO.docx

Tamaño del archivo  
4.9 MB

75 páginas

8270 palabras

50.265 caracteres

Asesor

Orcid 0000-0002- 96290131



Página 1 de 79 - Portada

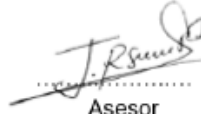
Identificador de la entrega tmoid::3117:574336577

## 10% 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)



Asesor

Orcid|0000-0002-96290131

### Fuentes principales

- 8%  Fuentes de Internet
- 0%  Publicaciones
- 7%  Trabajos entregados (trabajos del estudiante)




### Marcas de integridad

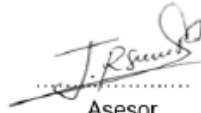
#### N.º de alertas de integridad para revisión

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

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

**Fuentes principales**

- 8%  Fuentes de Internet
- 0%  Publicaciones
- 7%  Trabajos entregados (trabajos del estudiante)



Asesor

Orcid 0000-0002- 96290131

**Fuentes principales**

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

<b>1</b>	Internet	repositorio.untumbes.edu.pe	<b>3%</b>
<b>2</b>	Internet	repositorio.uladech.edu.pe	<b>&lt;1%</b>
<b>3</b>	Trabajos del estudiante	Universidad Cesar Vallejo en 2026-02-06	<b>&lt;1%</b>
<b>4</b>	Trabajos del estudiante	Universidad Nacional de Tumbes en 2028-09-09	<b>&lt;1%</b>
<b>5</b>	Trabajos del estudiante	Universidad Privada San Juan Bautista en 2028-08-16	<b>&lt;1%</b>
<b>6</b>	Internet	hdl.handle.net	<b>&lt;1%</b>
<b>7</b>	Internet	repositorio.isil.pe	<b>&lt;1%</b>
<b>8</b>	Trabajos del estudiante	Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión en 2028-12-16	<b>&lt;1%</b>
<b>9</b>	Trabajos del estudiante	Universidad Nacional de Tumbes en 2026-01-19	<b>&lt;1%</b>
<b>10</b>	Internet	repositorio.upa.edu.pe	<b>&lt;1%</b>
<b>11</b>	Internet	repositorio.uwviener.edu.pe	<b>&lt;1%</b>

12	Trabajos del estudiante	Pontificia Universidad Catolica del Ecuador - PUCE on 2025-07-15	<1%
13	Internet	www.upao.edu.pe	<1%
14	Trabajos del estudiante	Universidad Andina Nestor Caceres Velasquez on 2025-10-29	<1%
15	Trabajos del estudiante	Universidad Tecnologica de los Andes on 2026-02-02	<1%
16	Internet	repositorio.ucv.edu.pe	<1%
17	Internet	repositorio.unprg.edu.pe	<1%
18	Internet	repositorio.upsjb.edu.pe	<1%
19	Trabajos del estudiante	Universidad Catolica Los Angeles de Chimbote on 2019-03-18	<1%
20	Trabajos del estudiante	Universidad Privada del Norte on 2025-12-09	<1%
21	Internet	repositorio.unsaac.edu.pe	<1%

# ÍNDICE GENERAL

	<b>Pág.</b>
<b>RESUMEN</b>	xiii
<b>ABSTRACT</b>	xiv
<b>I. INTRODUCCIÓN</b>	15
<b>II. REVISIÓN DE LA LITERATURA</b>	23
2.1. Bases teóricas	23
2.2. Antecedentes	31
<b>III. MATERIALES Y MÉTODOS</b>	37
3.1. Tipo de estudio	37
3.2. Diseño de investigación	37
3.3. Población, muestra y muestreo	38
3.4. Criterios de selección	38
3.5. Técnicas e instrumentos	39
3.6. Procesamiento y análisis de datos	39
<b>IV. RESULTADOS Y DISCUSIÓN</b>	41
<b>V. CONCLUSIONES</b>	50
<b>VI. RECOMENDACIONES</b>	51
<b>VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS</b>	52
<b>VIII. ANEXOS</b>	58

## ÍNDICE DE TABLAS

Pág.

Tabla1. Datos sociodemográficos de estudiantes de una Institución Educativa Pública de Tumbes, en el año 2025. ....	41
Tabla2. Nivel de conocimiento sobre el uso de métodos anticonceptivos en estudiantes de una Institución Educativa Publica de Tumbes, en el año 2025. ...	42
Tabla3. Nivel de conocimiento sobre el uso de métodos anticonceptivos, según la dimensión métodos naturales, en estudiantes de una Institución Educativa Publica de Tumbes, en el año 2025.....	43
Tabla4. Nivel de conocimiento sobre el uso de métodos anticonceptivos, según la dimensión métodos de barrera, en estudiantes de una Institución Educativa Publica de Tumbes, en el año 2025.....	44
Tabla5. Nivel de conocimiento sobre el uso de métodos anticonceptivos, según la dimensión métodos hormonales, en estudiantes de una Institución Educativa Publica de Tumbes, en el año 2025.....	45

## ÍNDICE DE ANEXOS

	<b>Pág.</b>
Anexo 1: Operacionalización de las variables.....	58
Anexo 2: Matriz de consistencia.....	60
Anexo 3: Consentimiento informado .....	61
Anexo 4: Cuestionario .....	62
Anexo 5: Validación del instrumento .....	67
Anexo 6: Confiabilidad del instrumento .....	68
Anexo 7: Validación de expertos .....	69
Anexo 8: Solicitud.....	75
Anexo 9: Evidencias.....	76

## **DEDICATORIA**

Dedico esta investigación a mis padres, quienes, a pesar de las dificultades presentadas a lo largo del camino de mi carrera, nunca dejaron de apoyarme, motivarme y brindarme su esfuerzo incondicional. Gracias por ser mi fortaleza en los momentos más difíciles.

De manera especial, a mi abuela por confiar siempre en mí, por sus palabras de aliento y por creer en mis capacidades incluso cuando yo dudé. Este logro también es suyo.

## **AGRADECIMIENTO**

Este trabajo no habría sido posible sin el apoyo de las personas que estuvieron conmigo durante todo este proceso, A mis padres, gracias por su paciencia, por no dejarme rendir cuando el camino se volvió difícil. Su esfuerzo y confianza fueron un impulso constante para seguir adelante.

A mi abuela, mi más sincero agradecimiento por creer siempre en mí, por sus palabras llenas de ánimo y por recordarme que era capaz incluso en los momentos de duda. Su apoyo a sido fundamental y muy valioso para mí. Agradezco a mis docentes y asesores, por su orientación, tiempo y conocimientos compartidos, los cuales fueron clave para el desarrollo de este trabajo.

Finalmente, gracias a todas las personas que de alguna manera formaron parte de este proceso y contribuyeron a que este objetivo se hiciera realidad.

## RESUMEN

La presente investigación tuvo como objetivo determinar el nivel de conocimiento sobre el uso de métodos anticonceptivos en estudiantes de una Institución Educativa Pública de Tumbes, durante el año 2025. El estudio se desarrolló bajo un enfoque cuantitativo, de tipo descriptivo y de diseño no experimental. La muestra estuvo conformada por 110 estudiantes del nivel secundario, a quienes se aplicó un cuestionario estructurado para evaluar el conocimiento general y específico sobre los métodos anticonceptivos naturales, de barrera y hormonales.

Los resultados evidenciaron que, el 55% de los estudiantes presentó un nivel medio de conocimiento sobre los métodos anticonceptivos, seguido de un 23% con nivel alto y un 22% con nivel bajo. En cuanto a los métodos anticonceptivos naturales, el 71% mostró un nivel medio de conocimiento y el 29% un nivel bajo. Respecto a los métodos de barrera, se identificó que el 59% de los estudiantes presentó un nivel bajo de conocimiento, el 28% un nivel medio y solo el 13% un nivel alto. En relación con los métodos anticonceptivos hormonales, el 61% alcanzó un nivel medio de conocimiento, el 25% un nivel alto y el 15% un nivel bajo. Se concluye que, si bien la mayoría de los estudiantes posee conocimientos básicos sobre los métodos anticonceptivos, estos resultan insuficientes para garantizar un uso adecuado y responsable.

Palabras claves: anticonceptivos, conocimientos, métodos.

## **ABSTRACT**

This research aimed to determine the level of knowledge about contraceptive methods among students at a public educational institution in Tumbes, during the year 2025. The study employed a quantitative, descriptive, and non-experimental design. The sample consisted of 110 secondary school students, who completed a structured questionnaire to assess their general and specific knowledge about natural, barrier, and hormonal contraceptive methods.

The results showed that 55% of the students demonstrated a medium level of knowledge about contraceptive methods, followed by 23% with a high level and 22% with a low level. Regarding natural contraceptive methods, 71% showed a medium level of knowledge and 29% a low level. As for barrier methods, 59% of the students demonstrated a low level of knowledge, 28% a medium level, and only 13% a high level. Regarding hormonal contraceptive methods, 61% achieved a medium level of knowledge, 25% a high level, and 15% a low level. It is concluded that, while most students possess basic knowledge about contraceptive methods, this knowledge is insufficient to guarantee their proper and responsible use.

Keywords: contraceptives, knowledge, methods.

## I. INTRODUCCIÓN

La adolescencia representa una etapa fundamental en el desarrollo humano, caracterizada por profundos cambios biológicos y emocionales que inciden directamente en la capacidad de los jóvenes para tomar decisiones trascendentales. Dentro de este período, el inicio de la actividad sexual conlleva riesgos inherentes, especialmente cuando la información es limitada y el acceso a métodos de prevención es escaso. La Organización Mundial de la Salud (OMS) reporta que, anualmente, más de 21 millones de adolescentes en países de ingresos bajos y medios, experimentan embarazos de los cuales casi la mitad no son planificados. Esta realidad tiene repercusiones adversas en la salud, el progreso educativo y las oportunidades futuras de los jóvenes<sup>1</sup>.

Ante este panorama, la OMS enfatiza la relevancia de expandir la educación sexual integral, eliminar las barreras que impidan el acceso a la información sobre los métodos anticonceptivos y garantizar servicios de atención segura. De manera primordial empoderando a la juventud para que ejerza su sexualidad de manera informada, protegida y consciente, promoviendo así su bienestar general.

En nivel de conocimiento sobre opciones anticonceptivas están intrínsecamente ligados a su utilización efectiva, y consecuentemente, una toma de decisiones más acertadas en el ámbito de la salud sexual. Investigaciones previas, como un estudio realizado con adolescentes en zonas rurales de México, han demostrado que el conocimiento y entendimiento sobre estos métodos se incrementa con la edad y que una mayor información conlleva a una adopción más frecuente de prácticas preventivas. Aunque a los 15 años casi la mitad de los participantes poseía conocimiento básico, a los 19 años este porcentaje mejora significativamente, alcanzando niveles medios o altos en el 86.6% de los casos<sup>2</sup>.

No obstante, un número considerable de adolescentes aún inicia su vida sexual sin la orientación adecuada ni los conocimientos básicos. Si bien la escuela y el entorno

familiar con consideradas fuentes primarias de información, su alcance y cobertura suelen ser limitados, en ese sentido, fortalecer la educación en salud sexual desde temprana edad se vuelve crucial para cultivar una sexualidad responsable y minimizar riesgos asociados<sup>2</sup>.

El empleo insuficiente de métodos anticonceptivos entre la población adolescente constituye además un desafío de salud pública con amplias implicaciones educativas y sociales. En diversas regiones de nuestro país, tal como en la selva peruana, se registran tasas de embarazo adolescente superiores al 30%, situaciones atribuibles a barreras de acceso, falta de información precisa y una educación sexual deficiente<sup>3</sup>. A escala global, la desinformación, la “cultura del silencio” en el seno familiar y la escasez de orientación profesional cualificada exacerbaban esta problemática. Además, factores como los efectos secundarios percibidos, la falta de tiempo o los prejuicios de índole religiosa influyen en el abandono del uso de anticonceptivos por parte de los jóvenes sumado a un contexto más grave que es el bajo nulo conocimiento sobre el uso de éstos<sup>4</sup>.

Esta compleja realidad demanda la implementación de políticas públicas que aseguren la disponibilidad gratuita de métodos anticonceptivos y que promuevan de forma activa la educación sexual integral en los centros educativos. La prevención oportuna es, por tanto, un elemento clave para reducir los embarazos no planificados, las infecciones de transmisión sexual y los riesgos inherentes a la salud materno – infantil como futuras consecuencias<sup>3</sup>.

En este panorama, las instituciones educativas emergen como escenarios formativos insustituibles, encargados de fomentar un conocimiento responsable y preventivo en salud sexual y reproductiva. Tal como lo señalan informes de la Defensoría del Pueblo y estudios sobre estrategias de intervención educativa, la escuela no solo debe limitarse a la transmisión de contenidos biológicos, sino que su rol se expande hacia el desarrollo de habilidades socioemocionales, el fomento del pensamiento crítico y la promoción de actitudes de respeto y autocuidado<sup>4</sup>.

La integración de la Educación sexual integral (ESI) en el currículo de manera transversal dota a los estudiantes de herramientas esenciales para comprender su corporeidad, sus derechos y las consecuencias de sus decisiones sexuales, empoderándolos para vivir una sexualidad plena y segura. Este enfoque

pedagógico es fundamental para establecer una conexión directa entre la formación académica y la prevención de problemáticas significativas como los embarazos adolescentes no deseados, las infecciones de transmisión sexual y la violencia de género, contribuyendo así a la disminución de estas incidencias y al desarrollo holístico de nuevas generaciones<sup>5</sup>.

La capacidad de las instituciones educativas para colaborar con otras entidades, organizaciones y profesionales del área de salud, tal como sugieren los documentos consultados, potencian aún más el rol preventivo, garantizando un acceso oportuno a la información dotándoles de conocimientos necesarios para quienes lo requieran<sup>5</sup>.

A escala global, persiste una inquietud considerable en torno a la educación sexual integral y el dominio de los adolescentes sobre los métodos anticonceptivos, lo que incide directamente en su salud y bienestar. Pese a los avances logrados en ciertas naciones un número elevado de países aun no consigue asegurar que los jóvenes adquieran competencias y el saber necesario para una vida plena y saludable. Es frecuente observar una preparación docente deficiente, una exposición incompleta de temas relevantes para los estudiantes y la proliferación de información errónea que obstaculiza la implementación efectiva de una ESI<sup>6</sup>. Millones de jóvenes continúan recibiendo escasa orientación para afrontar adecuadamente la transición hacia la adultez. Esta carencia es crítica, dado que la ESI es un pilar para que los niños y jóvenes asuman la responsabilidad de sus salud y desarrollo personal<sup>7</sup>.

En África Subsahariana, solo el 37% de los jóvenes demuestran un conocimiento profundo sobre la prevención y transmisión del VIH, y dos de cada tres niñas en numerosas naciones carecen de la información esencial al inicio de la pubertad. La OMS ha recalcado que un número alarmantemente elevado de adolescentes mantienen relaciones sexuales sin protección, y la resistencia de muchos países a impartir educaciones en las instituciones escolares contribuyen a esta situación, cuando en realidad, dotar a los jóvenes de conocimientos apropiados en el momento oportuno conduce a óptimos resultados de salud<sup>8</sup>.

Estadísticas recientes de la Oficina Regional para Europa de la OMS revelan una preocupante disminución en el empleo de métodos anticonceptivos de barrera entre

adolescentes sexualmente activos, retrocediendo del 70% al 61% en hombres durante su última relación sexual, Esta tendencia es generalizada y abarca múltiples naciones y áreas geográficas. Adicionalmente, se ha detectado que las disparidades socioeconómicas constituyen un factor significativo: los adolescentes provenientes de entornos de bajos ingresos son más propensos a acceder a los conocimientos necesarios mínimos y más propensos a no usar algún tipo de método anticonceptivo que aquellos con mayor solvencia. La ausencia de acceso a información fidedigna y la desinformación generalizada son elemento que continúa propiciando que los jóvenes inicien su vida sexual sin la orientación adecuada<sup>9</sup>.

Tal es así que a nivel de América latina y el Caribe, el panorama no presenta menores desafíos, con tasas elevadas de embarazados adolescentes que se relacionan con un saber insuficiente y obstáculos para acceder a la información y al uso de métodos anticonceptivos modernos, A pesar de los avances en la cobertura de salud sexual y reproductiva, por ejemplo, la tasa de sífilis congénita posible consecuencia de la desinformación a sido notificada y alcanzó 2.1 por cada 1000 nacidos vivos para el 2020. La OMS subraya que más de 21 millones de adolescentes en países de ingresos bajos y medios quedan embarazadas anualmente, de los cuales la mitad son gestaciones no deseadas. Esta situación compromete seriamente la salud y las oportunidades futura para el adolescente<sup>10</sup>.

En el Perú, la problemática en el área de salud sexual y reproductiva de los adolescentes adquieren dimensiones críticas, evidenciando una imperiosa necesidad de fortalecer el conocimiento y acceso a métodos anticonceptivos. La realidad nacional muestra que aproximadamente la mitad de todos los embarazos no son intencionales, reflejando una situación de crisis global que, según el informe de la Agencia de las Naciones Unidas para la salud sexual y reproductiva (UNFPA), también se manifiesta en el país. Específicamente, en los últimos cinco años, el 52.1% de los nacimientos registrados no habían sido planificados al momento de la concepción, lo que significa que uno de cada dos nacimientos fue no intencional<sup>11</sup>.

Mas alarmante aún es la situación entre las adolescentes peruanas, donde se estima que alrededor de 2 de cada 3 embarazos no fueron intencionales, según los

datos de la Encuesta Demográfica y de salud familiar (ENDES) 2021. Esta prevalencia de embarazos no deseados en adolescentes subraya una clara deficiencia en el conocimiento sobre métodos anticonceptivos y su uso efectivo, así como barreras de acceso a estos, Las consecuencias de esta realidad son profundas, impactando la salud, el desarrollo educativo y las oportunidades futuras de las jóvenes<sup>11</sup>.

En el contexto regional de Tumbes, la problemática de la salud sexual y reproductiva de los adolescentes se agudiza, manifestando carencias y vacíos que justifican la urgencia de esta investigación. Aunque no hay detalles específicos sobre la tasa o porcentajes en cuanto a conocimientos en métodos anticonceptivos por parte de los jóvenes en nuestra región, las características socioeducativas son las que están más cercanas al desconocimiento del tema en los jóvenes.

El nivel educativo predominante en las mujeres en edad fértil de Tumbes es la secundaria (54.5%), con una mediana de 10.5 años de estudio; si bien esto sugiere un nivel educativo básico, la ausencia de una educación sexual integral y de calidad en las instituciones educativas, como se infiere de la problemática nacional y global, probablemente se replica en Tumbes, esto se traduce en un conocimiento deficiente o erróneo sobre métodos anticonceptivos eficaces, la persistencia de mitos y la consecuente adopción de prácticas sexuales de riesgo por parte de la población adolescente<sup>12</sup>.

En virtud de las complejidades inherentes a la salud sexual y reproductiva adolescente en la vida cotidiana, considerando la realidad global, nacional y particular de Tumbes, resulta importante una investigación pormenorizada acerca del nivel de conocimiento sobre la utilización de métodos anticonceptivos entre estudiantes de educación secundaria, la ausencia de la información precisa y oportuna en ámbito escolar de Tumbes impide que los jóvenes estén debidamente preparados para tomar decisiones fundamentadas respecto a su salud sexual.

Esta desconexión entre la disponibilidad de información y la aprehensión real de los conocimientos esenciales subraya la necesidad de indagar profundamente en lo que los jóvenes realmente saben, como lo aprender y cuáles son sus fuentes de

información. La carencia de un entendimiento sólido y veraz sobre los diversos métodos anticonceptivos y su correcta aplicación los deja en situación de vulnerabilidad, lo que justifica plenamente la presente investigación<sup>12</sup>.

Es así, que ante la información que antecede, el estudio plantea la siguiente interrogante: ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre el uso de métodos anticonceptivos en estudiantes de una Institución Educativa Pública de Tumbes – 2025?

Ante la problemática previamente descrita, resulta necesario sustentar la relevancia de esta investigación desde distintas perspectivas que validen su pertinencia académica, científica y social. En tal sentido, el presente apartado expone las razones que justifican la realización del estudio, con el propósito de evidenciar su contribución al campo educativo y a la formación integral de los adolescentes en el contexto actual.

Desde el punto de vista teórico, la presente investigación se sustenta bajo la necesidad de generar conocimiento sistematizado sobre el nivel de comprensión que poseen los adolescentes respecto al uso de métodos anticonceptivos, una temática ampliamente abordada por diversas teorías del desarrollo humano, la educación sexual integral y la prevención en la salud pública. Desde una perspectiva teórica, este estudio contribuye a enriquecer el cuerpo de conocimientos vinculados a la educación en salud sexual y reproductiva en contextos escolares, particularmente en zonas con vulnerabilidad educativa como Tumbes.

Asimismo, se alinea con enfoques constructivistas que promueven la formación de competencias para la toma de decisiones informadas en adolescentes; la formación obtenida permitirá constatar hallazgos con investigaciones previas, identificar vacíos temáticos y fomentar futuras líneas de estudio sobre la educación sexual en el ámbito educativo.

En el plano práctico, los resultados de esta investigación aportarán evidencia concreta sobre el nivel de conocimiento que tiene los estudiantes respecto a los métodos anticonceptivos, lo que facilitará la toma de decisiones por parte de las autoridades educativas, los docentes y las personas de salud en conjunto para

implementar estrategias de intervención educativa más efectivas y contextualizadas. Esta información también podrá ser empleada para el diseño de programas de orientación y talleres preventivos, dirigidos a fortalecer a la educación sexual en los niveles básicos de enseñanza. Además, permitirá detectar posibles mitos, creencias erróneas, tabúes o cualquier tipo de desinformación en la población estudiantil, contribuyendo de forma directa a la mejora de su salud sexual y reproductiva.

Desde el enfoque metodológico, esta investigación adopta un diseño cuantitativo de tipo descriptivo, no experimental y de corte transversal, lo que permite examinar y caracterizar el nivel de conocimientos sobre el uso de métodos anticonceptivos en un momento determinado del tiempo, sin manipular variable. Esta metodología es idónea para obtener información precisa y objetiva a partir de datos medibles recolectados directamente de los estudiantes mediante el uso de un instrumento validado.

La elección de este enfoque favorece una interpretación clara y ordenada del fenómeno estudiado y brinda una base sólida para identificar patrones de conocimiento en relación con los métodos anticonceptivos naturales, de barrera y hormonales. Además, proporcionará insumos útiles para futuras investigaciones que deseen replicar el estudio, ampliar el análisis o desarrollar intervenciones educativas futuras en contextos similares.

En el ámbito social, esta investigación cobra relevancia al abordar una problemática crítica relacionada con la salud sexual y reproductiva de los adolescentes más aun siendo una población vulnerable, quienes muchas veces carecen de información adecuada y actualizada sobre el uso correcto de métodos anticonceptivos. Al centrarse en una institución educativa pública de Tumbes, el estudio responde a la necesidad de fortalecer la educación preventiva en entornos donde las brechas informativas y culturales aún persisten.

Los resultados permitirán visibilizar el nivel real de conocimiento que poseen los estudiantes y servirá de base para que diversos actores sociales y a la vez educativos como directivos, docentes, padres de familia y profesionales de salud desarrollen estrategias informativas y educativas más pertinentes. En consecuencia, este trabajo aspira a contribuir al bienestar integral de los

adolescentes, a la prevención de embarazos no planificados y a la promoción del ejercicio consciente de los derechos sexuales y reproductivos generando un impacto social mediante la promoción de una cultura a su vez preventiva.

Consiguiendo con el estudio se planteó como objetivo general: determinar el nivel de conocimiento sobre el uso de métodos anticonceptivos en estudiantes de una Institución Educativa Pública de Tumbes, en el año 2025; y, como objetivos específicos: Identificar el nivel de conocimiento sobre el uso de métodos anticonceptivos, según la dimensión aspectos generales, en estudiantes de una Institución Educativa Pública de Tumbes, en el año 2025 y determinar el nivel de conocimiento sobre el uso de métodos anticonceptivos, según la dimensión uso de métodos, en estudiantes de una Institución Educativa Pública de Tumbes, en el año 2025.

## II. REVISIÓN DE LA LITERATURA

### 2.1 BASES TEÓRICAS – CIENTÍFICAS

La teoría del conocimiento: Alavi y Leidner<sup>13</sup>. describen el conocimiento como una facultad mental que alberga información personal y subjetiva, construida a partir de hechos, ideas, procedimientos, conceptos y observaciones, cuya utilidad puede variar en función del contexto social. Gutierrez K.<sup>14</sup>, en su estudio, toma en cuenta diversas concepciones sobre el conocimiento, entre ellas:

Teoría del aprendizaje significativo: propone que el conocimiento se desarrolla a lo largo de la vida mediante la adquisición y afianzamiento de información, promoviendo el interés por aprender y estimular el pensamiento. La teoría cognoscitivista: Afirma que el conocimiento no transforma la realidad, sino que la representa a través de la valoración y comunicación del entorno, permitiendo que cada individuo interprete la realidad desde su propia perspectiva<sup>15</sup>.

Teoría constructivista: según Piaget<sup>16</sup>, el conocimiento no se recibe de forma pasiva, sino que se construye activamente mediante experiencias diarias y procesos de aprendizaje constantes. Asimismo, la teoría empirista: Desde la visión de Hobbes, el saber surge de la educación y la experiencia directa, siendo los sentidos los responsables de captar y generar ideas. Y, la teoría del relativismo: Sostiene que el conocimiento depende de la experiencia o la razón de las personas, aunque en ciertas circunstancias podría no ser posible captar y explicar nuevos conceptos.

En líneas generales, el conocimiento comienza por la percepción sensorial, pasa por la comprensión y culmina en el razonamiento. Se origina en dos grandes vertientes: una teórica (investigación básica) y otra aplicada (uso práctico del saber).

Los tipos de conocimiento reconocidos incluyen el intuitivo, empírico, científico, filosófico, religioso, lógico, privado y público.

Teoría del uso: se define el uso como la acción de aplicar un objeto o recurso en beneficio personal, lo cual con el tiempo se convierte en un hábito adquirido a lo largo de la vida. Este proceso implica no solo la aplicación del conocimiento, sino también la reflexión y actuación según el contexto, con un propósito útil. El uso fortalece lo aprendido y además permite la adquisición de nuevos saberes<sup>17</sup>.

Teoría de la adolescencia: Pulache F<sup>16</sup>, en su investigación, analiza distintas perspectivas sobre la adolescencia:

Teoría de Stanley Hall<sup>19</sup>: Considera la adolescencia como una etapa de crisis y desequilibrio emocional, marcada por conflictos internos y transformaciones del carácter. Atribuye su desarrollo tanto a factores fisiológicos como ambientales, reconociendo que estos últimos influyen más que en etapas anteriores. En el mismo contexto, la teoría cognitivo – evolutiva de Piaget: describe la adolescencia como una fase con importantes transformaciones cognitivas, donde los jóvenes aprenden a reflexionar sobre sus pensamientos y a desarrollar razonamientos éticos y sociales, influenciados por su entorno personal y social.

Teoría de Kurt Lewin: Interpreta la adolescencia como una transición crítica entre la infancia y la adultez. En esta etapa, los adolescentes experimentan incertidumbre sobre su rol social, evidenciando conductas infantiles y un fuerte interés por conocer su sexualidad. Por su parte, la teoría sociológica de ERIK Erikson: Postula que el desarrollo psicosocial continúa durante toda la vida. En la adolescencia, el individuo debe consolidar su identidad personal y establecer vínculos sociales mediante la aceptación de valores y creencias<sup>20</sup>.

Teoría humanista de Maslow: sostiene que las emociones y motivaciones del adolescente son esenciales en el desarrollo de su personalidad, y que la conducta se transforma con base en sus propios valores internos<sup>21</sup>. Y, la teoría evolucionista de Darwin: enfatiza que el desarrollo adolescente está condicionado por factores

genéticos y biológicos, y que el ser humano se adapta gradualmente a los cambios de su entorno<sup>22</sup>.

La adolescencia según la OMS define esta etapa como el intervalo de crecimiento y desarrollo que ocurre entre la niñez y la adultez, abarcando edades entre los 10 y 19 años<sup>23</sup>. Esta etapa es una de las más significativas del ciclo humano, caracterizándose por transformaciones aceleradas en los ámbitos físicos, emocional y social, influenciadas por procesos biológicos específicos. Sin embargo, también representa un período de alta vulnerabilidad, ya que el contexto social puede ejercer una influencia crítica en las decisiones y comportamientos del adolescente<sup>24</sup>. Durante esta fase, muchos adolescentes enfrentan presiones para consumir sustancias como el alcohol y el tabaco, o para iniciar relaciones sexuales a edades tempranas. Estas circunstancias elevan el riesgo de accidentes, embarazos no deseados e infecciones de transmisión sexual (ITS)<sup>23</sup>.

Clasificación de la adolescencia:

Adolescencia temprana (10 a 13 años): Se manifiestan cambios físicos intensos, como el desarrollo de características sexuales secundarias y la capacidad reproductiva. Los adolescentes comienzan a distanciarse de la familia, fortalecen vínculos con sus pares del mismo sexo y sienten atracción por el sexo opuesto. Aparecen también conductas rebeldes y conflictos como parte de su proceso de adaptación<sup>24</sup>.

Adolescencia media (14 a 26 años): Se consolidan los cambios de la pubertad, con mayor preocupación por la imagen corporal (vestimenta, peinado, etc). Se amplía el distanciamiento familiar y se forman grupos de amigos mixtos, donde la intimidad y confianza cobran relevancia<sup>23</sup>.

Adolescencia tardía (17 a 19 años): Se alcanza la madurez biológica y se acepta la imagen corporal. El adolescente empieza a plantearse interrogantes sobre su identidad y futuro, define su vocación y establece metas. La relación de pareja se estabiliza, disminuye la influencia del grupo de amigos y se mejora el vínculo con los padres, reduciéndose los conflictos<sup>24</sup>.

Salud sexual y reproductiva: la OMS la define como un estado de bienestar integral físico, emocional y social, vinculado con la sexualidad. Este bienestar no se limita a la ausencia de enfermedades, sino que también implica respeto por los derechos sexuales, el consentimiento mutuo y la capacidad de experimentar relaciones sexuales libres de violencia, discriminación o coerción. Para alcanzarlo, es fundamental contar con información clara y de calidad, tener acceso a servicios de salud apropiados, conocer los riesgos de las prácticas sexuales sin protección y vivir en un entorno que favorezca el desarrollo saludable de la sexualidad<sup>23</sup>.

Conductas sexuales: abarcan una variedad de prácticas que un individuo puede realizar solo o en compañía de otra persona, independientemente de su orientación sexual. Algunas de estas prácticas, cuando se realizan sin protección adecuada o de forma irresponsable, pueden representar riesgos para la salud. Las conductas sexuales de alto riesgo incrementan la probabilidad de embarazos no planificados, contagio de ITS y situaciones para las cuáles los adolescentes podrían no estar preparados emocionalmente<sup>24</sup>.

Es crucial que los padres fomenten el diálogo sobre la sexualidad con sus hijos, ya que durante la adolescencia surgen muchas preguntas e inseguridades que, si no se atienden, pueden desembocar en decisiones peligrosas para su bienestar. Algunas de estas son mantener relaciones sin el uso de anticonceptivos, iniciar su vida sexual antes de los 18 años, tener múltiples parejas sexuales, relacionarse con personas que han tenido muchas parejas sexuales<sup>18</sup>.

Uso de métodos anticonceptivos: el uso adecuado de estos representa una herramienta fundamental para evitar embarazos no deseados, especialmente en adolescentes. La OMS destaca que, además de prevenir riesgos para la salud reproductiva, los métodos anticonceptivos contribuyen al empoderamiento de las mujeres en este caso, ya que permiten mayor control sobre sus decisiones, amplían sus oportunidades educativas y profesionales, así mismos favorecer el desarrollo sostenible de las comunidades<sup>24</sup>.

Métodos anticonceptivos: están diseñados para prevenir embarazos y en algunos casos, proteger contra enfermedades de transmisión sexual. La decisión de usarlos debe estar basada en la información completa o conocimientos que la persona tenga, considerando que mantener relaciones sexuales sin protección conlleva riesgos de embarazo o contagios. Aunque la abstinencia total es la única forma completa y efectiva, el uso constante y correcto de un método anticonceptivo reduce significativamente estos riesgos. Su elección depende de varios factores: edad, número de parejas sexuales, situación económica, creencias religiosas, salud física y la preferencia de cada pareja. Es importante que las personas mantengan información y reflexionen sobre sus necesidades y condiciones antes de decidir. La elección puede cambiar con el tiempo según el momento de vida de cada persona<sup>24</sup>.

Dentro de sus características, cada método anticonceptivo tiene particularidades que lo hacen más o menos adecuado según cada persona:

La elección de un método anticonceptivo está influida por diversos criterios que deben considerarse de manera integral. La aceptabilidad varía según cada persona, ya que lo que resulta conveniente y cómodo para algunos puede no serlo para otros, dependiendo de creencias, preferencias y experiencias individuales<sup>25</sup>.

La disponibilidad también desempeña un papel importante, puesto que ciertos métodos se ofrecen de forma gratuita en los centros de salud, mientras que otros solo pueden adquirirse en establecimientos que los comercializan a un determinado costo. En este sentido, el costo constituye un factor clave, especialmente en adolescentes y jóvenes con recursos económicos limitados, ya que muchos métodos anticonceptivos son brindados sin costo en los servicios de salud<sup>26</sup>.

Otro criterio fundamental es la eficacia, entendida como la capacidad del método para prevenir embarazos, lo cual influye directamente en la confianza y continuidad de su uso. Asimismo, la seguridad debe evaluarse considerando el impacto del método en la salud de la persona usuaria, teniendo en cuenta sus indicaciones, posibles efectos adversos y contraindicaciones<sup>27</sup>.

La reversibilidad es particularmente relevante en poblaciones jóvenes, ya que se refiere a la posibilidad de recuperar la fertilidad tras la suspensión del método

anticonceptivo. Finalmente, la facilidad de uso depende de factores como el nivel de comprensión, la madurez emocional y las habilidades de la persona, elementos que pueden condicionar la correcta utilización y la adherencia al método elegido<sup>26</sup>.

## Clasificación de los métodos anticonceptivos

### Métodos naturales:

Método del moco cervical (Billings): este método se basa en identificar el momento fértil en el ciclo menstrual de la mujer observando las propiedades del moco cervical, el cual suele generar una sensación de humedad en la ropa interior. El inicio del período fértil se reconoce desde el primer día en que se percibe dicha humedad, extendiéndose hasta tres días después del día en que se registra la mayor cantidad de moco, momento en que este presenta una textura similar a la clara de huevo<sup>28</sup>.

Este procedimiento busca evitar el embarazo mediante la abstinencia sexual durante los días fértiles. Para aplicarlo adecuadamente, se debe aprender a identificar tanto los signos como los síntomas del período fértil, es altamente recomendable que la orientación provenga de un profesional de salud calificado. La eficacia de este método depende en gran medida del compromiso de la pareja, ya que deben mantener una comunicación clara y confianza mutua para respetar los días señalados<sup>27</sup>.

Método del ritmo o calendario: consiste en registrar los ciclos menstruales durante seis meses. Al ciclo más corto se le resta 18 días y al más largo se le restan, lo que permite estimar los días de mayor probabilidad de fertilidad<sup>24</sup>. Durante ese lapso, la pareja debe abstenerse de tener relaciones sexuales coitales para evitar un embarazo. Este método también requiere una adecuada comprensión de su mecanismo y responsabilidad en su aplicación. Su efectividad se estima en un 91% si se emplea correctamente, por lo que se sugiere recibir asesoría por parte de personal de salud capacitado para optimizar su uso<sup>29</sup>.

Lactancia materna y amenorrea: durante los primeros meses después del parto, si la madre amamanta exclusivamente y no ha reanudado su menstruación, existe una infecundidad natural y temporal. Este método es eficaz solo si no se administran alimentos ni líquidos al bebé, diferentes a la leche materna, ya que cualquier alteración disminuye su eficacia<sup>28</sup>.

Temperatura basal o corporal: se trata de un método que requiere medir la temperatura vaginal cada mañana antes de levantarse. Un aumento de entre 0.2°C y 0.5°C puede indicar que ha ocurrido la ovulación. Para prevenir un embarazo, se deben evitar relaciones sexuales durante este período. No obstante, este método puede verse afectado por factores como enfermedades, estrés o cambios de horario. Por ello, es aconsejable complementarlo con otro método, como el preventivo, ya que no protege contra infecciones de transmisión sexual<sup>29</sup>.

Métodos de barrera:

Preservativo masculino: es una funda delgada, generalmente hecha de látex, que se coloca sobre el pene en estado erecto para evitar que los espermatozoides entren en la vagina. Este método proporciona una doble protección, ya que previene tanto embarazos no deseados como el contagio de infecciones de transmisión sexual. Es uno de los más utilizados por los adolescentes, aunque muchas veces su eficacia se ve reducida debido a errores en su uso. Entre los errores frecuentes se encuentran inflarlo antes de colocarlo o abrir el empaque con los dientes, prácticas que comprometen su integridad<sup>28</sup>.

Mecanismo de acción: Impide el paso del esperma al aparato reproductor femenino evitando la fecundación. Formas de uso: se debe verificar la fecha de vencimiento y asegurarse de que el empaque no esté dañado. Un pequeño globo de aire indica que está en buen estado. Eficacia: Usada correctamente, su efectividad es del 98%<sup>27</sup>.

Preservativo femenino: Este método se introduce en la vagina para formar una barrera que bloquea la entrada de espermatozoides. Su textura es similar a la del condón masculino, pero difiere en diseño y modo de colocación, lo que hace

recomendable la orientación de personal de salud capacitado. Acción: impide que los espermatozoides lleguen al óvulo. Eficacia: tiene una efectividad del 90% cuando se utiliza de forma adecuada y también protege de las ITS, incluido VIH/SIDA. A pesar de sus beneficios, es poco conocido y poco promovido. Uso: se coloca dentro de la vagina, identificando correctamente los aros, uno interno que se introduce y otro externo que cubre parte de la vulva y el cual debe usarse uno nuevo en cada acto sexual<sup>28</sup>.

Diafragma vaginal: es una copa flexible, recubierta de látex, que se inserta en la vagina para cubrir el cuello uterino. Antes de su uso de debe aplicar gel espermicida en su cara interna. Puede permanecer colocada entre 6 y 8 horas, permitiendo relaciones sexuales seguras durante ese periodo. Acción: debe colocarse y retirarse adecuadamente. Su efectividad mejora cuando se combina con otro método, como el preservativo. Eficacia: alcanza un 92% si se utiliza correctamente, su uso incorrecto o inconsistente disminuye su efectividad; además, no brinda protección contra ITS, por lo que se recomienda combinarlo con un preservativo. Las usuarias deben recibir capacitación previa para garantizar su uso seguro y efectivo<sup>29</sup>.

Métodos hormonales: estos métodos son exclusivos para mujeres y están compuestos por hormonas cuya función principal es impedir la ovulación. También generan cambios en el moco cervical, haciéndolo más espeso para dificultar el paso de los espermatozoides. Requieren vigilancia médica constante, ya que tiene un tiempo de duración limitado y posible efectos secundarios. Eficacia: cuando se emplean correctamente, alcanzan una efectividad del 98%, ya que actúan directamente sobre el sistema reproductor femenino<sup>27</sup>.

Inyectables: liberan estrógeno y progestina, inhibiendo la ovulación y modificando el moco cervical para bloquear el acceso del esperma. Existen distintas presentaciones y condiciones de uso, por lo que es fundamental acudir a un profesional para una correcta administración. A pesar de su alta eficacia, muchos adolescentes desconocen su correcta aplicación, por lo que su promoción debe intensificarse<sup>28</sup>.

Píldoras anticonceptivas: son comprimidos que deben tomarse diariamente, evitando así la liberación del óvulo por parte del ovario. Mecanismo de acción: su contenido hormonal bloquea la ovulación y espesa el moco cervical para dificultar el paso de los espermatozoides. Uso: Deben tomarse todos los días a la misma hora que su eficacia sea óptima, el uso regular reduce significativamente su efectividad<sup>29</sup>.

Implante subdérmico: consiste en una o más cápsulas delgadas que se insertan bajo la piel de brazo. Su principio activo es un progestágeno, el cuál inhibe la ovulación y aumenta la densidad del moco cervical. Duración: su acción puede extenderse entre 3 a 5 años Uso: Su colocación se realiza en el antebrazo bajo anestesia local. Es un método eficaz y directo, pero debe ser colocado y retirado por personal especializado<sup>27</sup>.

Píldora anticonceptiva de emergencia: este tipo de anticonceptivo se emplea cuando ha ocurrido una relación sexual sin protección o en casos de falla del método utilizado. Debe tomarse dentro de las primeras 72 horas posteriores al acto sexual para ser eficaz. Su mecanismo consiste en evitar la ovulación y por ende prevenir la fecundación. Eficacia: es bastante elevada, de cada 100 mujeres que la utilizan, solo una podría quedar embarazada. Seguridad: si por alguna razón la píldora no logra prevenir el embarazo, no representa ningún riesgo para el desarrollo de este. Pues se trata de un método habitual y siempre debe ir acompañado de asesoramiento profesional<sup>28</sup>.

## **2.2 ANTECEDENTES**

A nivel internacional, en Puebla, en el año 2023, Cordero et al<sup>29</sup>. realizaron un estudio con el objetivo de determinar el grado de autoeficacia y el nivel de conocimiento sobre el uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de 14 a 19 años; se desarrolló bajo un enfoque cuantitativo, con diseño descriptivo correlacional de corte transversal, en una muestra de 179 estudiantes de bachillerato, aplicándose la “Encuesta del Nivel de Conocimientos sobre Métodos Anticonceptivos” y la “Escala de Autoeficacia para el uso de métodos anticonceptivos” de Levinson. Los resultados evidenciaron que el 50.3% fue de

sexo femenino, el 91.5% tenía entre 14 y 17 años y el 76.5% inició su vida sexual entre los 14 y 16 años; el 97.7% presentó conocimiento medio y bajo, mientras que el 34.6% mostró autoeficacia media y el 63.8% alta, no encontrándose correlación ni significancia estadística entre ambas variables ( $r = .074$ ;  $p = .161$ ), concluyéndose que predominó un conocimiento medio-bajo y una autoeficacia alta sin relación significativa entre ellas.

En Argentina, en el año 2023, Ruiz<sup>30</sup> realizó un estudio en un barrio (lugar no especificado) con el objetivo de describir los conocimientos sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de 16 a 19 años; la investigación fue de enfoque cuantitativo y carácter descriptivo, con una población conformada por adolescentes del sector y una muestra de 54 unidades de análisis, aplicándose un cuestionario mediante la técnica de encuesta con consentimiento informado para evaluar conocimientos sobre métodos de barrera, hormonales y quirúrgicos. Los resultados evidenciaron que el 58% poseía conocimientos generales sobre métodos anticonceptivos; sin embargo, solo el 22% presentó conocimiento bueno sobre métodos de barrera, siendo el condón masculino el más conocido, el 24% mostró conocimiento bueno sobre métodos hormonales principalmente las pastillas y apenas el 8% conocía los métodos quirúrgicos, concluyéndose que el nivel de conocimiento específico es limitado, especialmente en relación con los métodos quirúrgicos.

En Ecuador, durante el periodo julio 2021 a agosto de 2022 y publicado en 2023, Castillo<sup>31</sup> realizó un estudio con el objetivo de establecer el nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos según sexo y edad en adolescentes de bachillerato técnico; se desarrolló una investigación cuantitativa de diseño transversal con una muestra de 112 estudiantes, a quienes se aplicó el instrumento sobre nivel de conocimiento del uso de métodos anticonceptivos. Los resultados evidenciaron un nivel de conocimiento medio en el 70,5%, predominando el sexo femenino entre 15 y 16 años, mientras que el nivel bajo (29,4%) correspondió principalmente al sexo masculino en el mismo rango etario; el 54,4% no utilizaba métodos anticonceptivos, con mayor proporción en mujeres de 15 a 16 años (22,3%), y el mayor uso se observó en varones de 17 a 18 años (14,2%), encontrándose significancia

estadística ( $p = 0,001$ ), por lo que se concluyó que el uso de anticonceptivos se relaciona con el nivel de conocimiento de los estudiantes.

En Ecuador, en el año 2023, Salinas<sup>32</sup> realizó un estudio con el objetivo de determinar el nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes, así como identificar el método más utilizado y conocido, además de elaborar una matriz y un tríptico educativo para promover acciones de salud; la investigación fue de tipo descriptivo, observacional y de cohorte transversal prospectivo, aplicándose encuestas a una muestra no probabilística de 129 estudiantes de un total de 203 matriculados. Los resultados evidenciaron que la mayoría presentó un nivel de conocimiento medio y un porcentaje mínimo bajo, siendo el preservativo el método más utilizado y conocido; se propuso una matriz educativa para fortalecer la información en la institución, concluyéndose que existen falencias relacionadas con el proyecto de vida y derechos sexuales que limitan el conocimiento y pueden afectar la salud de los adolescentes.

A nivel nacional, en Cajamarca, en el año 2023, Franco<sup>33</sup> realizó un estudio con el objetivo de determinar el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos y su relación con características sociodemográficas y de salud reproductiva en adolescentes de 12 a 17 años en la IE Secundaria San José de Sucre; se desarrolló una investigación observacional, descriptiva y transversal en una muestra de 153 estudiantes, aplicándose un cuestionario validado con confiabilidad de 0,79. Los resultados evidenciaron una mediana de edad de 15 años y predominio femenino (56,3%); el 15,9% había iniciado vida sexual, principalmente después de los 15 años, y el 68,2% de ellos utilizaba algún método anticonceptivo; el preservativo masculino fue el más conocido (95,6%), seguido de las pastillas anticonceptivas (73,4%) y la píldora de emergencia (72,2%), aunque el 37% no utilizaba ningún método; el nivel global de conocimiento fue medio (42,5%) y se encontró asociación entre el nivel de conocimiento y variables como menor edad, sexo masculino, menor grado educativo, religión evangélica e inicio temprano de vida sexual.

Asimismo, en la ciudad de Lima, en el año 2023, Gutiérrez, Rojas y Temoche<sup>34</sup> realizaron un estudio con el objetivo de determinar el nivel de conocimiento y el uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de 4.º y 5.º año en la Institución

Educativa Particular "Santo Domingo El Predicador"; la investigación fue de enfoque cuantitativo, descriptiva, observacional, prospectiva y de corte transversal. Los resultados evidenciaron que en la dimensión definición predominó el nivel medio (41,0%), en importancia también el nivel medio (50,0%) y en tipo destacó el nivel alto (54,5%); respecto al uso, en la dimensión frecuencia prevaleció el nivel medio (41%), siendo el preservativo masculino el método más empleado, principalmente por varones, concluyéndose que el nivel global de conocimiento es medio y que la información disponible no es suficiente para garantizar un uso adecuado de los anticonceptivos.

En Ucayali, en el año 2022, Pérez<sup>35</sup> realizó un estudio con el objetivo de determinar los factores socioeducativos relacionados con el uso de métodos anticonceptivos en escolares de 4.º y 5.º de secundaria en la Institución Educativa Fernando Carbajal Segura; la investigación fue de tipo analítico, de corte transversal y nivel relacional, con una muestra de 117 estudiantes, aplicándose una ficha de recolección de datos mediante entrevista personal. Los resultados evidenciaron predominio del sexo femenino (59,83%) y del grupo etario de 14 a 16 años (63%); el 65,8% inició su vida sexual a temprana edad y más del 50% había tenido al menos una pareja sexual, mientras que el 41% utilizaba métodos anticonceptivos; se encontró significancia estadística entre el uso y las variables sexo ( $p = 0,005$ ), edad ( $p = 0,003$ ) e inicio sexual temprano ( $p < 0,0001$ ), concluyéndose que existen factores socioeducativos asociados significativamente al uso de métodos anticonceptivos, especialmente el preservativo.

Asimismo, en Cajamarca, durante el periodo del 15 de febrero al 21 de marzo de 2022, Ruiz<sup>36</sup> realizó un estudio con el objetivo de determinar el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en primíparas adolescentes de 15 a 18 años en el Hospital Regional Docente de Cajamarca; la investigación fue de tipo observacional, descriptiva y de diseño transversal, con una muestra de 32 adolescentes hospitalizadas en el Departamento de Gineco-Obstetricia, a quienes se aplicó una encuesta mediante un cuestionario de 15 preguntas de opción múltiple. Los resultados evidenciaron que el 47% presentó nivel de conocimiento bajo, el 38% medio y el 16% alto; en términos absolutos, 15 adolescentes

obtuvieron nivel bajo, 12 medio y 5 alto, concluyéndose que predominó un nivel de conocimiento bajo sobre métodos anticonceptivos en esta población.

En Ica, en el año 2022, Sánchez y Gutiérrez<sup>37</sup> realizaron un estudio con el objetivo de establecer el grado de comprensión y la utilización de métodos anticonceptivos en estudiantes de cuarto y quinto grado de secundaria; la investigación tuvo un enfoque cuantitativo y diseño no experimental de corte transversal, con una muestra de 343 adolescentes de tres instituciones educativas. Los resultados evidenciaron predominio femenino (54,5%) y una edad promedio de  $15,9 \pm 0,74$  años; el inicio de actividad sexual ocurrió principalmente entre los 14 y 15 años (56,3%), el nivel de comprensión fue medio en 53,56%, bajo en 19,50% y alto en 26,93%; aunque el 85,9% tenía vida sexual activa, solo el 18,9% utilizaba métodos anticonceptivos, siendo el condón masculino el más empleado (85,2%), seguido de las píldoras anticonceptivas (32,8%), concluyéndose que existió relación satisfactoria entre el grado de comprensión y el uso de métodos anticonceptivos.

En Jauja, en el año 2022, Yupanqui y Valdivia<sup>38</sup> realizaron un estudio con el objetivo de determinar la correlación entre el nivel de comprensión y la utilización de métodos anticonceptivos en adolescentes en la Institución Educativa Secundaria San José; la investigación fue de tipo transversal y diseño no experimental, con una muestra de 150 estudiantes, aplicándose una encuesta mediante cuestionario. Los resultados evidenciaron que el nivel de conocimiento fue bajo en 56,7%, medio en 31,3% y alto en 12%; además, el 45,3% de adolescentes con vida sexual activa no utilizaba métodos anticonceptivos y solo el 12,7% los empleaba, encontrándose que el 72,0% no hacía uso de ellos durante sus relaciones sexuales, concluyéndose que existe correlación entre el nivel de comprensión y el uso de métodos anticonceptivos, predominando un bajo nivel de conocimiento.

A nivel local, en Tumbes, en el año 2022, López<sup>39</sup> realizó un estudio con el objetivo de develar la conducta sexual de los adolescentes respecto al uso de anticonceptivos en la Institución Educativa Túpac Amaru; la investigación fue cualitativa con enfoque fenomenológico y contó con una muestra de 15 estudiantes de 5.º grado, a quienes se aplicó una entrevista semiestructurada. Los resultados se organizaron en tres categorías: conducta frente al uso de anticonceptivos,

atracción física y procreación responsable, evidenciándose temor a afectar su proyecto de vida personal y profesional, valoración del componente sentimental en la atracción física y reconocimiento de la importancia de evitar embarazos y enfermedades de transmisión sexual; se concluyó que los adolescentes priorizan su superación personal y consideran necesario el uso de métodos anticonceptivos para prevenir consecuencias que afecten su futuro.

### III. MATERIALES Y MÉTODOS

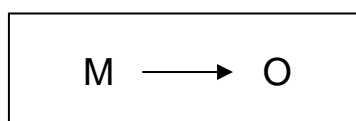
#### 3.1 TIPO DE ESTUDIO

Se trabajó una investigación básica, desarrollada bajo el enfoque cuantitativo, lo que permitió cuantificar las respuestas obtenidas y analizar estadísticamente los resultados. Asimismo, fue de tipo descriptivo, ya que a partir del conocimiento generado se detallaron las características de la población de estudio.

#### 3.2 DISEÑO DE INVESTIGACIÓN

El diseño fue no experimental, puesto que no se manipuló a la población, registrándose las respuestas brindadas según el criterio de cada participante. Asimismo, fue de corte transversal, debido a que la investigación se realizó en un momento determinado del tiempo. Además, presentó un criterio prospectivo, ya que al analizar el nivel de conocimiento se previó una conducta determinada por parte del estudiante respecto a los métodos anticonceptivos.

El diseño se representa gráficamente de la siguiente manera:



Donde:

M = Muestra.

O = Observación de la muestra.

### 3.3 POBLACIÓN, MUESTRA Y MUESTREO

#### 3.3.1 Población

La población estuvo conformada por los alumnos de la Institución Educativa República del Perú, contando con un total de 150 estudiantes matriculados durante el año 2025, según el reporte proporcionado por la institución en estudio.

#### 3.3.2 Muestra

La muestra estuvo compuesta por 110 alumnos, lo que permitió obtener datos significativos para el análisis. Se empleó un muestreo probabilístico por conveniencia. Para el cálculo del tamaño de la muestra se utilizó la fórmula correspondiente para poblaciones finitas.

$$n = \frac{N \times (Z_{\alpha})^2 \times p \times q}{E^2 \times (N - 1) + (Z_{\alpha})^2 \times p \times q}$$

Donde:

N= Población

n= Muestra

Z= Nivel de confianza

P= Probabilidad de ocurrencia del hecho

Q= Probabilidad de no ocurrencia del hecho (1-p)

E= Error de estimación

#### 3.3.3 Criterios de selección

#### 3.3.4 Criterio de inclusión

- Estudiantes de la I.E. República del Perú que cursen el 5to grado de secundaria que deseen participar voluntariamente en el estudio.
- Estudiantes que al momento de aplicar el estudio se encuentren en uso de sus facultades mentales, físicas y sensoriales.

### 3.3.5 Criterio de exclusión

- Estudiantes que no deseen participar voluntariamente del estudio.
- Estudiantes de otros grados que se encuentren presentes en el momento de la aplicación del estudio.
- Estudiantes de grados inferiores.

## 3.4 TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

Técnicas: La técnica empleada fue la encuesta.

El instrumento: Como instrumento se utilizó un cuestionario para medir el nivel de conocimiento sobre los métodos anticonceptivos, el cual permitió evaluar las dimensiones de la variable en estudio. Dicho instrumento estuvo conformado por 20 ítems, distribuidos en tres dimensiones: métodos naturales, métodos de barrera y métodos hormonales.

Baremo / nivel de conocimientos								
VARIABLE			METODOS N		METODOS B		METODOS H	
Conocimiento	Mínimo	Máximo	Mínimo	Máximo	Mínimo	Máximo	Mínimo	Máximo
Bajo	20	27	4	5	3	4	13	17
Medio	28	33	6	7	5	5	18	22
Alto	34	40	8	8	6	6	23	26

Validez: En cuanto a la validez, el instrumento fue sometido a juicio de expertos en el área de investigación, con la finalidad de determinar su aplicabilidad para el estudio, empleándose la fórmula estadística V de Kein (Anexo 4).

Confiabilidad: Respecto a la confiabilidad, se realizó una prueba piloto con 20 estudiantes, lo que permitió determinar el nivel de confiabilidad del instrumento mediante la prueba estadística Alfa de Cronbach (Anexo 5).

## 3.5 PROCESAMIENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

Se solicitó a la Dirección de la Institución Educativa República del Perú el permiso correspondiente para acceder y ejecutar el proyecto de tesis titulado “Nivel de conocimiento sobre el uso de métodos anticonceptivos en estudiantes de una

Institución Educativa Pública de Tumbes – 2025”. Posteriormente, se aplicó el instrumento de estudio a la muestra seleccionada para la investigación, destacándose que durante todo el proceso de ejecución se brindó el consentimiento informado a cada participante, de acuerdo con los criterios de selección establecidos, a fin de garantizar el carácter voluntario de su participación.

Una vez concluida la recolección de datos en la I.E. República del Perú, la información obtenida fue registrada en una base de datos estadística utilizando el programa Microsoft Excel 2020. Asimismo, los datos tabulados fueron procesados mediante el programa SPSS versión 23, aplicándose estadística descriptiva para la elaboración de tablas y la obtención de los resultados del estudio. Finalmente, los resultados obtenidos fueron organizados, analizados y representados gráficamente de manera adecuada.

### **3.6 CONSIDERACIONES ÉTICAS**

En la presente investigación se desarrolló un marco ético los cuales fueron empleados para orientar y sobre todo garantizar el bienestar del participante, para lo cual se tendrá en cuenta los principios de justicia, beneficencia y el respeto a la dignidad humana:

El respeto a la dignidad humana implicó reconocer a los participantes como seres autónomos, permitiéndoles decidir libremente su participación en el estudio. En los casos en que los participantes no pudieron ejercer plenamente dicha autonomía, se brindó protección adicional. Para la aplicación de este principio se utilizó el consentimiento informado, asegurando una participación voluntaria y consciente.

El principio de beneficencia requirió la realización de un análisis de los riesgos y beneficios para los sujetos de investigación, entendiéndose como la minimización de posibles daños y la maximización de los beneficios derivados del estudio.

Finalmente, el principio de justicia se aplicó mediante una distribución equitativa de los sujetos de investigación, de modo que el diseño del estudio permitió que las cargas y los beneficios fueran compartidos de manera justa entre todos los participantes.

## IV. RESULTADOS Y DISCUSIÓN

### 4.1 RESULTADOS

**Tabla 1.** Datos sociodemográficos de estudiantes de una Institución Educativa Pública de Tumbes, en el año 2025.

Datos sociodemográficos			
	Rango	(f)	(%)
Edad	16	35	32%
	17	69	63%
	18	6	5%
Sexo	Femenino	61	55%
	Masculino	49	45%
Conviviente	Padres	65	59%
	Padre	6	5%
	Madre	35	32%
	Otros familiares	4	4%
Total		110	100

Fuente: cuestionario aplicado en aula.

En la tabla N° 01, se observan los datos sociodemográficos de estudiantes de una Institución Educativa Pública de Tumbes, en el año 2025. Es así, que el 63% tenía 17 años, el 32% 16% y el 5% 18 años de edad. Asimismo, el 55% fue de sexo femenino y el 45% sexo masculino. Finalmente, el 59% vive con ambos padres, el 32% solo con su madre, el 5% con su padre y un 4% con otros familiares.

**Tabla 2.** Nivel de conocimiento sobre el uso de métodos anticonceptivos en estudiantes de una Institución Educativa Pública de Tumbes, en el año 2025.

Nivel de conocimientos sobre el uso métodos anticonceptivos		
	(f)	(%)
Bajo	24	22
Medio	61	55
Alto	25	23
Total	110	100

Fuente: cuestionario aplicado en aula.

En la tabla N° 2, se presenta el nivel de conocimiento sobre el uso de métodos anticonceptivos en estudiantes de una Institución Educativa Pública de Tumbes. En donde, el 55% tiene un nivel medio de conocimiento, 23% un nivel alto y el 22% un nivel bajo.

**Tabla 3.** Nivel de conocimiento sobre el uso de métodos anticonceptivos, según la dimensión métodos naturales, en estudiantes de una Institución Educativa Pública de Tumbes, en el año 2025.

Nivel de conocimientos métodos naturales		
	(f)	(%)
Bajo	32	29
Medio	78	71
Alto	0	0
Total	110	100

Fuente: cuestionario aplicado en aula.

En la tabla N° 3, se presenta el nivel de conocimiento sobre el uso de métodos anticonceptivos naturales, en estudiantes de una Institución Educativa Pública de Tumbes. En donde, el 71% tiene un nivel medio de conocimiento y el 29% un nivel bajo.

**Tabla 4.** Nivel de conocimiento sobre el uso de métodos anticonceptivos, según la dimensión métodos de barrera, en estudiantes de una Institución Educativa Pública de Tumbes, en el año 2025.

Nivel de conocimientos métodos de barrera		
	(f)	(%)
Bajo	65	59
Medio	31	28
Alto	14	13
Total	110	100

Fuente: cuestionario aplicado en aula.

En la tabla N° 4, se presenta el nivel de conocimiento sobre el uso de métodos anticonceptivos de barrera, en estudiantes de una Institución Educativa Pública de Tumbes. En donde, el 59% tiene un nivel bajo de conocimiento, el 28% un nivel medio y el 13% un nivel alto.

**Tabla 5.** Nivel de conocimiento sobre el uso de métodos anticonceptivos, según la dimensión métodos hormonales, en estudiantes de una Institución Educativa Pública de Tumbes, en el año 2025.

Nivel de conocimientos métodos hormonales		
	(f)	(%)
Bajo	16	15
Medio	67	61
Alto	27	25
Total	110	100

Fuente: cuestionario aplicado en aula.

En la tabla N° 5, se presenta el nivel de conocimiento sobre el uso de métodos anticonceptivos hormonales, en estudiantes de una Institución Educativa Pública de Tumbes. En donde, el 61% tiene un nivel medio de conocimiento, el 25% un nivel alto y el 15% un nivel bajo.

## 4.2. DISCUSIÓN

La discusión de los resultados permite analizar e interpretar los hallazgos obtenidos en el presente estudio sobre el nivel de conocimiento de los estudiantes respecto al uso de los métodos anticonceptivos naturales, de barrera y hormonales, relacionándolos con los objetivos planteados y con la evidencia científica disponible. Este análisis busca comprender la magnitud del conocimiento existente, así como identificar las brechas informativas que podrían influir en la toma de decisiones sobre la salud sexual y reproductiva de los adolescentes.

Los resultados sociodemográficos del presente estudio muestran que la mayoría de los estudiantes tiene 17 años (63%), seguido de aquellos de 16 años (32%), lo que indica que la población evaluada se concentra principalmente en la adolescencia tardía. Este hallazgo es concordante con lo reportado por Clemente et al<sup>27</sup>. (2023) y Pérez<sup>33</sup> (2022), quienes encontraron que el grupo etario predominante se ubicó entre los 14 y 17 años, evidenciando que este rango de edad es frecuente en estudios relacionados con salud sexual y reproductiva en el ámbito escolar. Asimismo, Franco<sup>31</sup> (2023) reportó una mediana de edad de 15 años, lo que confirma que los adolescentes constituyen una población prioritaria para intervenciones educativas en esta temática.

En relación con el sexo, en el presente estudio predominó el sexo femenino (55%), resultado similar a lo reportado por Clemente et al<sup>27</sup>. (2023), Franco<sup>31</sup> (2023) y Pérez<sup>33</sup> (2022), quienes también evidenciaron una mayor participación de mujeres en sus investigaciones. Esta mayor representación femenina podría estar asociada a una mayor disposición a participar en estudios vinculados a salud y educación, así como a un mayor interés por temas de salud sexual y reproductiva.

Respecto al entorno familiar, se observó que la mayoría de los estudiantes vive con ambos padres (59%), seguido de aquellos que viven solo con la madre (32%). Si bien los estudios comparados no profundizan en esta variable, la convivencia con ambos padres podría influir positivamente en el acceso a información y orientación sobre salud sexual; no obstante, la presencia de un porcentaje considerable de estudiantes que vive con un solo progenitor o con otros familiares podría constituir un factor de vulnerabilidad que requiere mayor acompañamiento educativo y

orientación por parte de la institución educativa y los servicios de salud. Estos hallazgos refuerzan la importancia de considerar las características sociodemográficas al diseñar estrategias de educación sexual integral dirigidas a adolescentes.

En el presente estudio se evidenció que el 55% de los estudiantes presenta un nivel medio de conocimiento sobre el uso de métodos anticonceptivos, seguido de un 23% con nivel alto y un 22% con nivel bajo. Estos resultados indican que, si bien la mayoría cuenta con información básica, aún persisten brechas importantes en el conocimiento integral, lo que podría limitar una toma de decisiones adecuada en salud sexual y reproductiva.

Los hallazgos son concordantes con lo reportado por Salinas<sup>30</sup> (2023), quien encontró que la mayoría de los estudiantes presentó un nivel medio de conocimiento, destacando al preservativo como el método más conocido y utilizado. De manera similar, Ruiz<sup>28</sup> (2023) evidenció que el 58% de los adolescentes tenía conocimientos generales sobre métodos anticonceptivos; sin embargo, al analizar cada método de forma individual, se observó un bajo nivel de conocimiento específico, especialmente en los métodos de barrera y quirúrgicos, lo que coincide con el presente estudio al reflejar un conocimiento predominantemente intermedio y no integral.

Por otro lado, los resultados difieren parcialmente de lo encontrado por Ruiz<sup>28</sup> (2022), quien reportó un predominio de nivel bajo de conocimiento (47%) en primíparas adolescentes. Esta diferencia podría explicarse por las características de la población estudiada, el contexto institucional y el acceso a información en salud sexual. En conjunto, los resultados refuerzan la necesidad de fortalecer la educación sexual integral, con énfasis en el conocimiento específico y correcto de cada método anticonceptivo, a fin de mejorar la prevención de embarazos no planificados y riesgos asociados en la población adolescente.

En la tabla 3, en relación con los métodos anticonceptivos naturales, se observó que el 71% de los estudiantes presenta un nivel medio de conocimiento, mientras que el 29% mantiene un nivel bajo. Este hallazgo sugiere que, si bien la mayoría de los adolescentes reconoce y comprende de manera general estos métodos, persisten limitaciones en su entendimiento adecuado, especialmente considerando

que su efectividad depende en gran medida del correcto uso y de la constancia. La preferencia o conocimiento parcial de estos métodos podría estar relacionada con creencias culturales, facilidad de acceso o falta de orientación especializada.

En cuanto a los métodos anticonceptivos de barrera, los resultados muestran que el 59% de los estudiantes presenta un nivel bajo de conocimiento, siendo este el grupo con mayores deficiencias informativas. Este resultado resulta preocupante, dado que los métodos de barrera, en particular el preservativo masculino, no solo previenen embarazos no planificados, sino también infecciones de transmisión sexual. Estos hallazgos guardan relación con el estudio de Ruiz<sup>28</sup> (2023), quien evidenció que únicamente el 22% de los adolescentes presentaba un conocimiento adecuado sobre este tipo de métodos, pese a que el condón masculino era el más conocido. Asimismo, Franco<sup>31</sup> (2023) reportó un alto nivel de reconocimiento del preservativo masculino (95,6%); sin embargo, una proporción considerable de adolescentes no lo utilizaba, lo que pone en evidencia una brecha entre el conocimiento teórico y la práctica real.

Respecto a los métodos anticonceptivos hormonales, se encontró que el 61% de los estudiantes presenta un nivel medio de conocimiento y el 25% un nivel alto, lo que indica un mayor grado de familiaridad con estos métodos en comparación con los de barrera. Este resultado es similar a lo reportado por Ruiz<sup>28</sup> (2023), quien señaló que el 24% de las adolescentes tenía un conocimiento bueno sobre métodos hormonales, destacando las pastillas anticonceptivas como las más conocidas. De igual manera, Franco<sup>31</sup> (2023) indicó que más del 70% de los adolescentes conocía las pastillas anticonceptivas y la píldora de emergencia, lo que podría explicarse por la mayor difusión de estos métodos a través de campañas de salud y medios de comunicación.

Por otro lado, Sánchez y Gutiérrez<sup>35</sup> (2022), así como Gutiérrez et al<sup>27</sup>. (2023), señalaron que los métodos más empleados por los adolescentes fueron el condón masculino y las píldoras anticonceptivas, lo que coincide con el mayor nivel de conocimiento observado en los métodos hormonales y con el reconocimiento general del preservativo. No obstante, el bajo nivel de conocimiento encontrado en los métodos de barrera en el presente estudio evidencia que el reconocimiento del método no siempre implica un conocimiento adecuado sobre su uso correcto, ventajas y limitaciones.

En conjunto, los resultados del estudio reflejan que los estudiantes presentan un conocimiento predominantemente medio sobre los métodos anticonceptivos naturales y hormonales, pero un conocimiento insuficiente sobre los métodos de barrera. Esta situación resalta la necesidad de reforzar la educación sexual integral en las instituciones educativas, con un enfoque práctico y participativo que permita no solo incrementar el nivel de conocimiento, sino también promover actitudes responsables y prácticas sexuales seguras. Fortalecer la comprensión integral de cada método anticonceptivo resulta fundamental para reducir los riesgos asociados a embarazos no planificados y a infecciones de transmisión sexual en la población adolescente.

## V. CONCLUSIONES

1. Se determinó que la mayoría de los estudiantes presentó un nivel de conocimiento medio (55%), seguido de un 23% con nivel alto y un 22% con nivel bajo, lo que evidencia que, si bien una proporción importante cuenta con conocimientos básicos sobre anticoncepción, estos no son suficientes para garantizar una comprensión integral; además, persiste un grupo significativo con conocimientos insuficientes, lo que resalta la necesidad de fortalecer las intervenciones educativas en salud sexual y reproductiva.

2. Se concluye que la mayoría de los estudiantes de la Institución Educativa Pública de Tumbes presenta un nivel medio de conocimiento sobre el uso de métodos anticonceptivos naturales (71%); no obstante, un 29% evidencia un nivel bajo. Estos resultados indican que el conocimiento existente es insuficiente para un manejo adecuado de dichos métodos.

3. Se concluye que la mayoría de los estudiantes de la Institución Educativa Pública de Tumbes presenta un nivel bajo de conocimiento sobre el uso de métodos anticonceptivos de barrera (59%), mientras que solo el 28% alcanza un nivel medio y el 13% un nivel alto. Estos resultados evidencian deficiencias importantes en la comprensión y uso adecuado de estos métodos.

4. Se concluye que la mayoría de los estudiantes de la Institución Educativa Pública de Tumbes presenta un nivel medio de conocimiento sobre el uso de métodos anticonceptivos hormonales (61%), seguido de un 25% con nivel alto y un 15% con nivel bajo. Estos resultados indican que existe una base informativa aceptable; sin embargo, aún no es suficiente para garantizar un uso adecuado.

## VI. RECOMENDACIONES

1. Se recomienda a la directora de la Institución Educativa fortalecer la educación sexual integral mediante la implementación de programas permanentes y sistemáticos, que incluyan no solo información clara y actualizada sobre los métodos anticonceptivos, sino también espacios de diálogo, orientación y reflexión. Estos espacios deben permitir a los estudiantes desarrollar habilidades para la toma de decisiones responsables, informadas y autónomas respecto a su salud sexual y reproductiva, contribuyendo así a la prevención de riesgos y al bienestar integral de los adolescentes.

2. Se recomienda a los docentes de la Institución Educativa participar en procesos de capacitación continua en temas de sexualidad y anticoncepción, con el propósito de fortalecer sus competencias como agentes orientadores y referentes de confianza para los adolescentes. Esta formación permitirá brindar información clara, científica y libre de mitos, así como promover un adecuado acceso a la información en salud sexual y reproductiva, favoreciendo una orientación oportuna y responsable dentro del entorno educativo.

3. Finalmente, se recomienda a la Dirección Regional de Salud de Tumbes impulsar y fortalecer campañas comunitarias y acciones de salud pública que garanticen el acceso oportuno, gratuito y equitativo a los métodos anticonceptivos, acompañadas de consejería personalizada y educación continua. Estas intervenciones deben estar orientadas a reducir el porcentaje de adolescentes con bajo nivel de conocimiento y a promover prácticas sexuales seguras y responsables, contribuyendo a la prevención de embarazos no planificados y a la protección de la salud sexual y reproductiva en la región.

## VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. World Health Organization: WHO. La OMS publica una nueva directriz para evitar los embarazos en la adolescencia y mejorar la salud de las niñas [Internet]. 2025 Disponible en: <https://www.who.int/es/news/item/23-04-2025-who-releases-new-guideline-to-prevent-adolescent-pregnancies-and-improve-girls--health>
2. Pérez B., Sánchez V. Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos y Salud Reproductiva en adolescentes mexicanos de medio rural. Revista Chilena de Obstetricia y Ginecología, 85–85(5), 505–515. [internet]. 2020. Disponible en: [https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0717-75262020000500508](https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-75262020000500508)
3. Gomero K., De La Cruz S., Santamaria Y. y Huari M. Uso De Métodos Anticonceptivos en la Adolescencia: Una Revisión Narrativa. Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar, 7(4), 7529–7552. [internet] 2023. Disponible en: [https://doi.org/10.37811/cl\\_rcm.v7i4.7490](https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v7i4.7490)
4. Chero Maza, J. Nivel de conocimiento y actitudes sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de tercero a quinto año de secundaria, I.E. Juan Velasco Alvarado San Jorge [tesis] Piura. Universidad Católica Los Ángeles De Chimbote. 2023. Disponible en: <https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/36038>
5. Guillermo Morales E. Conocimiento sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de la institución educativa Javier Pulgar Vidal. Tesis. Huánuco: Universidad de Huánuco; 2023. Disponible en: <https://repositorio.udh.edu.pe/handle/20.500.14257/5548?show=full>
6. Naciones Unidas publica un nuevo informe sobre educación sexual integral. UNESCO. [internet]. 2023. Disponible en: <https://www.unesco.org/es/articles/naciones-unidas-publica-un-nuevo-informe-sobre-educacion-sexual-integral>

7. Un número alarmantemente alto de adolescentes tiene relaciones sexuales sin protección. ONU [internet]. 2024. Disponible en: <https://news.un.org/es/story/2024/08/1532401>
8. UNESCO Zambia. Retrieved. [internet]. 2023. Disponible en: <https://www.unesco.org/es/health-education/cse>
9. Organización Panamericana De La Salud. Salud Sexual y Reproductiva. [internet]. 2025. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/salud-sexual-reproductiva>
10. Castro Poma, C., Amésquita Falcón, M., & Toulouse Lautrec. Desinformación y conductas sexuales de riesgo en jóvenes y adolescentes [Tesis]. 2021. Disponible en : [https://repositorio.tls.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12826/71/Trab\\_Invest\\_De\\_sinformaci%c3%b3n\\_y\\_conductas\\_sexuales\\_de\\_riesgo\\_.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.tls.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12826/71/Trab_Invest_De_sinformaci%c3%b3n_y_conductas_sexuales_de_riesgo_.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
11. Casi la mitad de todos los embarazos no son intencionales, una crisis mundial, afirma nuevo informe del UNFPA. 2022. Disponible en: <https://peru.unfpa.org/es/news/casi-la-mitad-de-todos-los-embarazos-no-son-intencionales-una-crisis-mundial-afirma-nuevo>
12. Perú: Encuesta Demográfica y de Salud Familiar 2024 nacional y departamental. 2024. Disponible en: [https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones\\_digitales/Est/Lib2\\_016/libro.pdf](https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib2_016/libro.pdf)
13. Alavi M, Leidner D. Gestión del conocimiento y sistemas de gestión del conocimiento: Fundamentos conceptuales y cuestiones de investigación. MIS Quarterly. 2001;25(1):107–136.
14. Gutiérrez K. Nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de la Institución Educativa El Triunfo. [tesis]. Piura: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2022. Disponible en: [https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/32509/USO\\_METODOS\\_GUTIERREZ\\_RODRIGUEZ\\_KAREN.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/32509/USO_METODOS_GUTIERREZ_RODRIGUEZ_KAREN.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
15. Bernuy A. La gestión del conocimiento en el siglo XXI. N° 7. España: INTERFASES;2014.

16. Piaget J. Teoría del desarrollo cognitivo [Internet]. Valencia: Universidad de Valencia; s.f. [citado 2026 ene 6]. Disponible en: <https://www.uv.es/~marcor/Piaget/Intro.html>
17. Cabanellas G. Diccionario jurídico elemental. 14ª ed. Buenos Aires: Heliasta; 2018.
18. Pulache F. Nivel de conocimiento y características del uso de métodos anticonceptivos en adolescentes, I.E 15434 Jesús de Nazareth, Tambogrande. [tesis]. Piura: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2023. Disponible en: [https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/32685/CONOCIMIENTO\\_METODOS\\_PULACHE\\_JUAREZ\\_FIORELLA\\_DEL\\_PILAR.pdf?sequence=3&isAllowed=y](https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/32685/CONOCIMIENTO_METODOS_PULACHE_JUAREZ_FIORELLA_DEL_PILAR.pdf?sequence=3&isAllowed=y)
19. Hall G. Adolescencia: Su psicología y sus relaciones con la fisiología, la antropología, la sociología, el sexo, el delito, la religión y la educación. Vol. 1. Nueva York: D. Appleton and Company; 1904.
20. Lewin K. *Field theory in social science: Selected theoretical papers*. New York: Harper & Row; 1951.
21. Maslow AH. Motivación y personalidad. 2.ª ed. Nueva York: Harper & Row; 1970.
22. Darwin C. El origen de las especies mediante la selección natural, o la preservación de las razas favorecidas en la lucha por la vida. Londres: John Murray; 1859.
23. Organización Mundial de la Salud. Estrategia Mundial para la Salud de la Mujer, el Niño y el Adolescente [Internet] 2023. Disponible en: [https://iris.who.int/bitstream/handle/10665/273363/B140\\_34sp.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://iris.who.int/bitstream/handle/10665/273363/B140_34sp.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
24. Aguirre J, Restrepo J. Conducta sexual en jóvenes universitarios: Estudio de revisión. *Psicogente* [Internet]. 2022 [Consultado 2025 Jun 16]; 25(48). Disponible en: [https://www.google.com/url?sa=t&rct=j&q=&esrc=s&source=web&cd=&cad=rja&uact=8&ved=2ahUKEwjngcm3gtODAxXZIZUCHfCA\\_UQFnoECCUQAQ&url=http%3A%2F%2Fwww.scielo.org.co%2Fpdf%2Fpsico%2Fv25n48%2F0124-0137-psico-25-48-151.pdf&usg=AOvVaw1tBN4kplFQlc2YAmvP8EC5&opi=89978449](https://www.google.com/url?sa=t&rct=j&q=&esrc=s&source=web&cd=&cad=rja&uact=8&ved=2ahUKEwjngcm3gtODAxXZIZUCHfCA_UQFnoECCUQAQ&url=http%3A%2F%2Fwww.scielo.org.co%2Fpdf%2Fpsico%2Fv25n48%2F0124-0137-psico-25-48-151.pdf&usg=AOvVaw1tBN4kplFQlc2YAmvP8EC5&opi=89978449)

25. Colca Vargas, M. Factores asociados al abandono de los métodos anticonceptivos hormonales según evidencia en los años 2016 – 2021. [tesis]. Lima: Universidad Norbert Wiener; 2021. Disponible en: <https://repositorio.uwiener.edu.pe/server/api/core/bitstreams/1a3f7738-cb2a-4b58-ae6a-d0c313507828/content>
26. Yupanqui L, Valdivia Y. Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos estudiantes de educación secundaria de la I. E. San José de Jauja [tesis] Huancayo: Universidad Roosevelt 2022. Disponible en: <https://repositorio.uroosevelt.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14140/1301/TESIS%20YUPANQUI%20-%20VALDIVIA.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
27. Fondo de Población de las Naciones Unidas – Perú. Métodos Anticonceptivos para adolescentes que debes conocer-Cartilla informativa. UNFPA-Perú. [internet]. 2020. Disponible en: <https://peru.unfpa.org/sites/default/files/pub-pdf/final4agosto2metodosanticonceptivosquedebeconocer20200730.pdf>
28. Martínez J, Hernández A. Manual Para La Enseñanza Práctica de la Salud Sexual Y Reproductiva. [Internet]. Gea Consultoría Editorial – España Elsevier Health Sciences ; 2022. Disponible en: <https://www.berri.es/pdf/MANUAL%20PARA%20LA%20ENSE%20C3%91ANZA%20PRACTICA%20DE%20LA%20SALUD%20SEXUAL%20Y%20REPRODUCTIVA/9788413823058>
29. Cordero et, al. Nivel de Conocimiento y Autoeficacia del Uso de Anticonceptivos en Adolescentes de 14 A 19 Años en la Ciudad de Puebla en el 2024. Ciencia Latina [Internet]. 6 de febrero de 2025 [citado 15 de julio de 2025];9(1):1441-52. Disponible en: <https://ciencialatina.org/index.php/cienciala/article/view/15901>
30. Ruiz, M. Conocimiento sobre métodos anticonceptivos en las adolescentes de un barrio de San Vicente, Misiones [tesis]. Argentina: Universidad Nacional de Nordeste; 2023. Disponible en: [https://repositorio.unne.edu.ar/bitstream/handle/123456789/53139/RIUNNE\\_FM\\_ED\\_TM\\_Ruiz\\_Diaz\\_ML.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.unne.edu.ar/bitstream/handle/123456789/53139/RIUNNE_FM_ED_TM_Ruiz_Diaz_ML.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
31. Castillo, A. Nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de bachillerato técnico del Colegio Beatriz Cueva de Ayora [tesis]. Ecuador: Universidad Nacional de Loja; 2023. Disponible en: <https://dspace.unl.edu.ec/server/api/core/bitstreams/270f2b6b-9c8a-4c3d-be19-48f435f035de/content>

32. Salinas, P. Nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de la Unidad Educativa Fiscal “Tern. Lauro Guerrero” [tesis]. Ecuador: Universidad Nacional de Loja; 2023. Disponible en: <https://dspace.unl.edu.ec/server/api/core/bitstreams/0164fa7f-f4a8-4774-9971-2277e89ccb40/content>
33. Franco, L. nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos y su relación con las características sociodemográficas y de salud reproductiva de los adolescentes de 12 a 17 años de edad de la IE. Secundaria San José de Sucre-SucreCelendín, en el año académico 2023 [tesis]. Cajamarca: Universidad Nacional de Cajamarca; 2023. Disponible en: <https://repositorio.unc.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14074/6461/TESIS%20LAPEYRE%20CANELO%20FRANCO.pdf?sequence=9&isAllowed=y>
34. Gutiérrez, T., Rojas, C., Temoche, A. Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos de las primíparas adolescentes [tesis]. Lima: Universidad Nacional Federico Villareal; 2023. Disponible en: [https://repositorio.unfv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13084/10441/TESIS\\_GARCIA%20COJAL%20HILDA%20LESLIE.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.unfv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13084/10441/TESIS_GARCIA%20COJAL%20HILDA%20LESLIE.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
35. Pérez L. Factores socioeducativos relacionados al uso de métodos anticonceptivos en escolares de secundaria de la Institución Educativa Fernando Carbajal Segura, Ucayali-Padre Abad, 2022 [Internet]. Tesis. [Ucayali]: Universidad Nacional De Ucayali; 2022 [citado el 8 de marzo de 2023]. Disponible en: [http://repositorio.unu.edu.pe/bitstream/handle/UNU/5877/B11\\_2022\\_UNU\\_MEDICINA\\_T\\_2022\\_WALTER\\_PEREZ\\_V1.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.unu.edu.pe/bitstream/handle/UNU/5877/B11_2022_UNU_MEDICINA_T_2022_WALTER_PEREZ_V1.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
36. Ruiz, F. Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en primíparas adolescentes de 15 a 18 años de edad del departamento de Gineco-Obstetricia del Hospital Regional Docente De Cajamarca, durante el periodo octubre 2021 – MARZO 2022. Tesis. Cajamarca: Universidad Nacional de Cajamarca; 2022 [citado el 12 de marzo de 2023]. Disponible en: <https://repositorio.unc.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14074/4865/T016-71092521-T.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
37. Sánchez, J., & Gutierrez, B. Nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en estudiantes de secundaria de colegios emblemáticos, Ica -

- 2021 [Universidad Continental]. Huancayo: Universidad Continental; 2022.  
Disponible en: <https://repositorio.continental.edu.pe/handle/20.500.12394/10863>
38. Yupanqui, L. O., & Valdivia, Y. Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en estudiantes de educación secundaria de la I.E. San José de Jauja 2022 [tesis]  
Lima: Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt; 2022. Disponible en: <http://hdl.handle.net/20.500.14140/1301>
39. López B. Conducta sexual de los adolescentes respecto al uso de anticonceptivos en la institución educativa Túpac Amaru Pampa Grande. Tumbes – 2022 [tesis]. Tumbes: Universidad Nacional de Tumbes; 2022. Disponible en: <https://repositorio.untumbes.edu.pe/handle/20.500.12874/63651>

## ANEXOS

### Anexo 1: Operacionalización de las variables.

Nivel de conocimiento sobre el uso de métodos anticonceptivos en estudiantes de una Institución Educativa Pública de Tumbes  
– 2025.

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensión	Indicadores	Ítem	Escala de medición
Nivel de conocimientos sobre el uso de métodos anticonceptivos	Conjunto de conocimientos adquiridos a partir de estudios, investigaciones, eventos, realidades o erudición general. Tener conocimiento sobre un tema o área particular.	Se habla de la información obtenida mediante investigación, observación o vivencias y las deducciones realizadas a partir de esa información en	Métodos anticonceptivos naturales	Tipos de métodos	1 al 4	Escala ordinal
				Forma de uso		
				Características del método anticonceptivo		
				Tipos de métodos	5 al 7	

		cuanto a la utilización de anticonceptivos.	Métodos anticonceptivos de barrera	Forma de uso	8 al 20	
				Características del método anticonceptivo		
			Métodos anticonceptivos hormonales	Tipos de métodos		
				Forma de uso		
			Características del método anticonceptivo			

Fuente: Elaboración propia, 2025.

Anexo 2: Matriz de consistencia

Nivel de conocimiento sobre el uso de métodos anticonceptivos en estudiantes de una Institución Educativa Pública de Tumbes – 2025.

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	OBJETIVO GENERAL	METODOLOGÍA		
¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre el uso de métodos anticonceptivos en estudiantes de una Institución Educativa Pública de Tumbes – 2025?	Determinar el nivel de conocimiento sobre el uso de métodos anticonceptivos en estudiantes de una Institución Educativa Pública de Tumbes, en el año 2025	<b>Variable:</b> Nivel de conocimiento sobre el uso de métodos anticonceptivos.		
		DIMENSIONES	INSTRUMENTO	Escala
		- Métodos anticonceptivos naturales	Cuestionario con 20 ítems dividido en 3 dimensiones: métodos naturales; métodos de barrera; métodos hormonales.	Ordinal
		- Métodos anticonceptivos de barrera.		
- Métodos anticonceptivos hormonales.				

Fuente: Elaboración propia, 2025.

### Anexo 3: Consentimiento informado

#### **Consentimiento informado**

Soy Juan Mario Bances Flores, bachiller de la Escuela Profesional de enfermería de la Universidad Nacional de Tumbes. Actualmente me estoy llevando a cabo un estudio con el objetivo de determinar el nivel de conocimiento sobre el uso de métodos anticonceptivos en estudiantes de una Institución Educativa Pública de Tumbes, en el año 2025. Ante ello, requiero de su participación para realizar la presente investigación a través de una breve encuesta, por lo que agradezco de antemano su apoyo desinteresado.

Autorización:

Yo, \_\_\_\_\_, N° de documento \_\_\_\_\_, otorgo mi autorización libre y voluntaria para participar en el estudio que se me ha mencionado con anterioridad, declarando además que, de percibir algún atropello a mi integridad física o mental, daré por culminada mi participación sin obligación a continuarlo posteriormente, velando por mi bienestar en todo momento.

Fecha: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / 2025.

---

FIRMA

**CUESTIONARIO DE NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE MÉTODOS  
ANTICONCEPTIVOS**

**I. FACTORES SOCIODEMOGRAFICOS:**

Edad: \_\_\_\_\_

Sexo: femenino ( ) masculino ( )

Personas con las que vive:

Padres (padre, madre) ( )

Padre ( )

Madre: ( )

Otros familiares: ( )

**II. CONOCIMIENTO EN MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS**

**MÉTODOS NATURALES**

**1. El método del ritmo o de la “regla” consiste en: marque la respuesta correcta**

- a) Es la identificación del periodo fértil, sin tener en cuenta los antecedentes de los ciclos menstruales de la mujer.
- b) Es la identificación del periodo fértil, teniendo en cuenta los antecedentes de los ciclos menstruales de la mujer.

**2. El método del ritmo o de la “regla” es recomendable para: marque la respuesta correcta**

- a) Mujeres con menstruaciones irregulares.
- b) Mujeres con menstruaciones regulares.
- c) Es recomendable para toda mujer.

**3. El método de Billings o del moco cervical es: marque la respuesta correcta**

- a) Identificar el período fértil mediante el moco cervical que se caracteriza por su elasticidad, transparencia, sensación de humedad en la parte íntima de la mujer.

- b) Identificar el periodo fértil mediante el moco denso, pegajoso, no elástico y con una sensación de sequedad en la parte íntima de la mujer.

**4. El método del “collar” o de los días fijos es: marque la respuesta correcta**

- a) Apropiado sólo para mujeres con ciclos de 26 a 32 días.
- b) Apropiado sólo para mujeres con ciclos de 22 a 28 días.
- c) Apropiado sólo para mujeres con ciclos de 20 a 30 días.

**METODOS DE BARRERA**

**5. El preservativo o condón masculino es: marque la respuesta correcta**

- a) Funda de látex utilizada por el hombre antes de iniciar la relación coital.
- b) Funda de látex utilizada por el hombre para cubrir el pene al momento de eyacular.
- c) Funda gruesa de silicona que puede ser reutilizable por el hombre para evitar un embarazo.

**6. Los cuidados del preservativo son:**

- a) Se debe preservar el condón en lugares sin humedad o calor.
- b) Se puede llevar en la billetera
- c) Se sopla antes de ser usado para asegurar que este en buenas condiciones.

**7. El preservativo o condón femenino tiene: marque la respuesta correcta**

- a) Forma de una bolsa suave y holgada con un anillo flexible que es interno y móvil y se introduce a la vagina antes de la eyaculación para evitar un embarazo.
- b) Forma del preservativo masculino, con un anillo flexible externo y fijo que se introduce a la vagina para evitar el embarazo.
- c) Forma de una bolsa suave y holgada con dos anillos flexibles, uno interno para fijar el condón y otro anillo externo libre, que puede ser colocado hasta 8 horas antes de la relación sexual para evitar embarazo e infecciones de transmisión sexual.

## **METODOS HORMONALES**

**8. Las píldoras hormonales combinados se toma: marque la respuesta correcta**

- a) Una vez al día a la misma hora por un mes.
- b) Inter diario durante un mes
- c) Dos veces al día a cualquier hora durante un mes

**9. En caso que se olvide un día de tomar la píldora hormonal combinada, se debe hacer: marque la respuesta correcta**

- a) Tomar la píldora apenas lo recuerde, y la que le corresponde en ese día a la hora programada.
- b) Solo tomar la pastilla que le corresponde en el día y continuar dejando la olvidada.
- c) Dejar de tomar las píldoras, desechar el blíster y esperar menstruación.

**10. Los inyectables hormonales combinados se administran: marque la respuesta correcta**

- a) Mensual cada 28 días
- b) Todos los meses el mismo día
- c) Cada quince días.

**11. Los inyectables hormonales trimestrales consisten en:**

- a) Anticonceptivo de una sola hormona que se administra cada tres meses para evitar el embarazo
- b) Método hormonal que puede crear infertilidad en los adolescentes
- c) Método anticonceptivo que a la vez protege las infecciones de transmisión sexual.

**12. El método anticonceptivo oral de emergencia se debe tomar: marque la respuesta correcta**

- a) Solo en situaciones de emergencia, 7 días después de la relación coital sin protección.

- b) Cada vez que tengas relaciones sexuales, como método anticonceptivo.
- c) Se debe tomar solo en situaciones de emergencia, con un tiempo máximo de 72 horas posteriores a la relación coital sin protección.

**13. El método anticonceptivo oral de emergencia actúa: marque la respuesta correcta**

- a) Previniendo la fertilización porque altera el transporte del espermatozoide y el ovulo.
- b) Actúa como un método abortivo.
- c) Actúa adelantando la menstruación por lo que evita un embarazo.

**14. El implante es: marque la respuesta correcta.**

- a) Uno o más tubitos que contienen hormonas que se colocan en el brazo, para evitar un embarazo.
- b) Uno o más tubitos que contienen hormonas que se colocan en el antebrazo, para evitar un embarazo.
- c) Uno o más tubitos que contienen hormonas que se colocan en el brazo, para evitar un embarazo e infección de transmisión sexual.

**15. Qué método anticonceptivo protege de una infección de transmisión sexual, marque la respuesta correcta**

- a) Las píldoras combinadas
- b) Los preservativos
- c) Los inyectables mensuales.

**16. En la adolescencia que método sería el más recomendable para utilizar, marque la respuesta correcta**

- a) Los métodos hormonales
- b) Los métodos de barrera
- c) Los métodos naturales

**17. Todo método hormonal es recomendable iniciar a utilizarse: marque la respuesta correcta**

- a) En cualquier momento.

- b) Durante el 1ro al 3er día de la menstruación
- c) Después de la menstruación.

**18. Los métodos anticonceptivos hormonales de solo progestágeno (inyectable trimestral) debe ser usado por: marque la respuesta correcta:**

- a) Solo adolescentes
- b) Solo las personas que ya han tenido un hijo u aborto
- c) Puede ser utilizado por cualquier persona que haya iniciado su vida sexual.

**19. Los métodos hormonales pueden tener efectos en el organismo como: marque la respuesta correcta**

- a) Ausencia de la menstruación, dolor de cabeza, aumento de peso
- b) Aumento del deseo sexual, antojos en la alimentación.
- c) Ningún método hormonal presenta efectos.

**20. El momento adecuado para el uso de métodos anticonceptivos es:**

- a) Antes de decidir el inicio de las relaciones sexuales
- b) Con el inicio de la menstruación
- c) Durante el matrimonio o unión estable.

## Anexo 5: Validación del instrumento

### Validez del instrumento

#### ANALISIS DE VALIDEZ DE CONTENIDO - COEFICIENTE V DE AIKEN

ITEM	JUEZ 1	JUEZ 2	JUEZ 3	SUMA	V de Aiken
1	1	1	1	3	1
2	1	1	1	3	1
3	1	1	1	3	1
4	1	1	1	3	1
5	1	1	1	3	1
6	1	1	1	3	1
7	1	1	1	3	1
8	1	1	1	3	1
9	1	1	1	3	1
10	1	1	1	3	1
11	1	1	1	3	1
12	1	1	1	3	1
13	1	1	1	3	1
14	1	1	1	3	1
15	1	1	1	3	1
16	1	1	1	3	1
17	1	1	1	3	1
18	1	1	1	3	1
19	1	1	1	3	1
20	1	1	1	3	1
					<b>1</b>

$$V = \frac{S}{(n(c-1))}$$

Donde:  
 S = la suma de si  
 si = valor asignado por el juez i.  
 n = Número de jueces  
 c = Número de valores de la escala de valoración  
 (en nuestro caso es 2).

Se puede observar que todos los ítems presentan validez de contenido, pues los valores del coeficiente V de Aiken son 1; valor alto y considerando que el tamaño de la muestra es de tres jueces, según lo especificado por Ecurra (1988) valores de V de Aiken mayores o iguales a 0.8, se considera al ítem válido con un nivel de significancia  $p < 0.05$ .

## Anexo 6: Confiabilidad del instrumento

### Prueba de confiabilidad

PRUEBA DE CONFIABILIDAD - CONOCIMIENTOS SOBRE METODOS ANTICONCEPTIVOS																					
PREGUNTAS																					
Encuestados	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	19
2	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	19
3	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	16
4	1	1	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	16
5	1	1	0	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	2	1	1	1	2	19
6	1	0	1	0	1	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1	0	1	0	1	1	13
7	0	1	1	0	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	0	1	0	0	1	1	13
8	0	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	17
9	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	18
10	0	0	0	0	0	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	14
11	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	18
12	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	20
13	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	18
14	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	21
15	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	17
16	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	19
17	0	1	1	0	1	0	0	0	0	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	0	11
18	1	0	1	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	1	0	1	0	1	0	1	12
19	1	1	1	0	1	0	1	0	0	1	1	0	1	1	1	0	1	0	1	0	12
20	0	1	1	0	1	0	0	1	0	1	0	0	1	1	0	1	1	1	0	1	12
VARIANZA IND	0.239	0.168	0.221	0.261	0.221	0.197	0.239	0.239	0.221	0.168	0.095	0.168	0.095	0.095	0.168	0.274	0.2	0.197	0.095	0.2	0.221

NUMERO DE ITEM	20
SUMATORIA DE LAS VAR DE LOS ITEM	3.98
VARIANZA DE LA SUMA DE LOS ITEM	9.75

ALFA DE CROMBACH	0.62
	0.62

Rangos	Magnitudes
0,81 a 1,00	Muy Alta
0,61 a 0,80	Alta
0,41 a 0,60	Moderada
0,21 a 0,40	Baja
0,01 a 0,20	Muy Baja

Fuente: Ruiz (2002)

$\frac{k}{k-1}$	➤	1.05
$\frac{\sum s^2}{S^2}$	➤	0.41
$\left[ 1 - \frac{\sum s^2}{S^2} \right]$	➤	0.59

Donde,  
k = El número de ítems  
 $\sum s^2$  = Sumatoria de varianzas de los ítems.  
 $S^2$  = Varianza de la suma de los ítems.  
 $\alpha$  = Coeficiente de alfa de Cronbach

$$\alpha = \frac{k}{k-1} \left[ 1 - \frac{\sum s^2}{S^2} \right]$$

Se presenta la prueba estadística Alpha de Cronbach, luego de la recolección de datos desarrollada en la prueba piloto para determinar el nivel de confiabilidad. Es así, que la evaluación de los 20 ítems a 20 participantes alcanzo un valor estadístico de 0.62, permitiendo indicar que existe una alta confiabilidad.

## Anexo 7: Validación de expertos

### FICHA DE VALIDEZ DE CONTENIDO

INSTRUMENTO: conocimiento sobre el uso de métodos anticonceptivos

#### Datos del Experto

Nombres y Apellidos: *Stefany Lebeth Barberis Saldarriaga* N°. DNI: *46824818*  
 E mail: *Stefanny\_1876@hotmail.com* Teléfono: *962440271*  
 Título Profesional: *Licenciada en Obstetricia.*  
 Grado Académico: *Magíster*

ITEMS	SI/ NO	PUNTOS	OBSERVACIONES
1 El método del ritmo o de la "regla" consiste en: marque la respuesta correcta.	SI	1	
2 El método del ritmo o de la "regla" es recomendable para: marque la respuesta correcta.	SI	1	
3 El método de Billings o del moco cervical es: marque la respuesta correcta.	SI	1	
4 El método del "collar" o de los días fijos es: marque la respuesta correcta.	SI	1	
5 El preservativo o condón masculino es: marque la respuesta correcta.	SI	1	
6 Los cuidados del preservativo son:	SI	1	
7 El preservativo o condón femenino tiene: marque la respuesta correcta.	SI	1	
8 Las píldoras hormonales combinados se toma: marque la respuesta correcta.	SI	1	
9 En caso que se olvide un día de tomar la píldora hormonal combinada, se debe hacer: marque la respuesta correcta	SI	1	
10 Los inyectables hormonales combinados se administran: marque la respuesta correcta	SI	1	
11 Los inyectables hormonales trimestrales consisten en:	SI	1	
12 El método anticonceptivo oral de emergencia se debe tomar: marque la respuesta correcta:	SI	1	
13 El método anticonceptivo oral de emergencia actúa: marque la respuesta correcta	SI	1	



FICHA DE VALIDEZ DE CONTENIDO

INSTRUMENTO: conocimiento sobre el uso de métodos anticonceptivos

Datos del Experto

Nombres y Apellidos: *Cristel Valladolid Torres*  
 E mail: *Vato uos@hotmail.com*  
 Título Profesional: *lic. obstetricia*  
 Grado Académico:

Nº. DNI: *46106080*  
 Teléfono: *935818231*

ITEMS	SI/ NO	PUNTOS	OBSERVACIONES
1 El método del ritmo o de la "regla" consiste en: marque la respuesta correcta.	B	1	
2 El método del ritmo o de la "regla" es recomendable para: marque la respuesta correcta.	B	1	
3 El método de Billings o del moco cervical es: marque la respuesta correcta.	A	1	
4 El método del "collar" o de los días fijos es: marque la respuesta correcta.	A	1	
5 El preservativo o condón masculino es: marque la respuesta correcta.	A	1	
6 Los cuidados del preservativo son:	A	1	
7 El preservativo o condón femenino tiene: marque la respuesta correcta.	C	1	
8 Las píldoras hormonales combinados se toma: marque la respuesta correcta.	A	1	
9 En caso que se olvide un día de tomar la píldora hormonal combinada, se debe hacer: marque la respuesta correcta	A	1	
10 Los inyectables hormonales combinados se administran: marque la respuesta correcta	B	1	
11 Los inyectables hormonales trimestrales consisten en:	A	1	
12 El método anticonceptivo oral de emergencia se debe tomar: marque la respuesta correcta:	C	1	
13 El método anticonceptivo oral de emergencia actúa: marque la respuesta correcta	A	1	

14	El implante es: marque la respuesta correcta.	B	1	
15	Qué método anticonceptivo protege de una infección de transmisión sexual, marque la respuesta correcta.	B	1	
16	En la adolescencia que método sería el más recomendable para utilizar, marque la respuesta correcta.	A	1	
17	Todo método hormonal es recomendable iniciar a utilizarse: marque la respuesta correcta.	B	1	
18	Los métodos anticonceptivos hormonales de solo progestágeno (inyectable trimestral) debe ser usado por: marque la respuesta correcta.	C	1	
19	Los métodos hormonales pueden tener efectos en el organismo como: marque la respuesta correcta.	A	1	
20	El momento adecuado para el uso de métodos anticonceptivos es:	B	1	

Fecha: 12/11/25


 INSTITUTO  
 Nº 22431  
**FIRMA**

FICHA DE VALIDEZ DE CONTENIDO

INSTRUMENTO: conocimiento sobre el uso de métodos anticonceptivos

Datos del Experto

Nombres y Apellidos: JIMMY LUIS OLIVARES PEREZ  
 E mail: CELCOSUNT/4@Gmail.com.  
 Título Profesional: LIC. OBSTETRA  
 Grado Académico:

Nº. DNI 25752891  
 Teléfono: 947959361



	ITEMS	SI / NO	PUNTOS	OBSERVACIONES
1	El método del ritmo o de la "regla" consiste en: marque la respuesta correcta.	Si	1	
2	El método del ritmo o de la "regla" es recomendable para: marque la respuesta correcta.	Si	1	
3	El método de Billings o del moco cervical es: marque la respuesta correcta.	Si	1	
4	El método del "collar" o de los días fijos es: marque la respuesta correcta.	Si	1	
5	El preservativo o condón masculino es: marque la respuesta correcta.	Si	1	
6	Los cuidados del preservativo son:	Si	1	
7	El preservativo o condón femenino tiene: marque la respuesta correcta.	Si	1	
8	Las píldoras hormonales combinados se toma: marque la respuesta correcta.	Si	1	
9	En caso que se olvide un día de tomar la píldora hormonal combinada, se debe hacer: marque la respuesta correcta	Si	1	
10	Los inyectables hormonales combinados se administran: marque la respuesta correcta	Si	1	
11	Los inyectables hormonales trimestrales consisten en:	Si	1	
12	El método anticonceptivo oral de emergencia se debe tomar: marque la respuesta correcta:	Si	1	
13	El método anticonceptivo oral de emergencia actúa: marque la respuesta correcta	Si	1	

14	El implante es: marque la respuesta correcta.	Si	1	
15	Qué método anticonceptivo protege de una infección de transmisión sexual, marque la respuesta correcta.	Si	1	
16	En la adolescencia que método sería el más recomendable para utilizar, marque la respuesta correcta.	Si	1	
17	Todo método hormonal es recomendable iniciar a utilizarse: marque la respuesta correcta.	Si	1	
18	Los métodos anticonceptivos hormonales de solo progestágeno (inyectable trimestral) debe ser usado por: marque la respuesta correcta:	Si	1	
19	Los métodos hormonales pueden tener efectos en el organismo como: marque la respuesta correcta	Si	1	
20	El momento adecuado para el uso de métodos anticonceptivos es:	Si	1	

Fecha: Tumbes 15 de Noviembre del 2025


  
Jiménez / Olimpo Pérez
  
**CI-FIRMA**
  
 N.º 25414

## Anexo 8: Solicitud

	<p><b>UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUMBES</b> <b>FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD</b> Creada por Ley N° 24894-II de octubre de 1988. Ciudad Universitaria – Pampa Grande TUMBES-PERU</p>	<table border="1"><tr><td colspan="2">UGEL TUMBES</td></tr><tr><td colspan="2">I.E. REPUBLICA DEL PERÚ</td></tr><tr><td colspan="2">RECIBIDO</td></tr><tr><td>ECHA</td><td>25 NOV 2025</td></tr><tr><td>REG.</td><td>HORA 8:50</td></tr><tr><td>FOLIO 04</td><td>FIRMA <i>[Firma]</i></td></tr></table>	UGEL TUMBES		I.E. REPUBLICA DEL PERÚ		RECIBIDO		ECHA	25 NOV 2025	REG.	HORA 8:50	FOLIO 04	FIRMA <i>[Firma]</i>
UGEL TUMBES														
I.E. REPUBLICA DEL PERÚ														
RECIBIDO														
ECHA	25 NOV 2025													
REG.	HORA 8:50													
FOLIO 04	FIRMA <i>[Firma]</i>													
<p><i>Año del Bicentenario de la Consolidación de nuestra Independencia y de la Conmemoración de las Heroicas Batallas de Junín y Ayacucho</i></p>														
<p>Tumbes, 24 de Noviembre del 2025</p>														
<p><u>OFICIO N° 0091-2025/UNTUMBES-FCS-D.</u></p>														
<p>Señor: Dir. JESSICA DOMADOR HERNÁNDEZ Directora de la I.E República del Perú <b>PRESENTE. –</b></p>														
<p><b>ASUNTO : SOLICITO FACILIDADES PARA LA EJECUCIÓN DE PROYECTO DE TESIS</b></p>														
<p><b>REF. :</b> a) SOLICITUD DE Bach. JUAN MARIO BANCES FLORES b) RESOLUCIÓN DECANAL N° 015-2025-UNTUMBES-FCS</p>														
<p>De mi especial consideración:</p>														
<p>Tengo a bien dirigirme a Usted, para expresarle mi cordial saludo, y mediante el documento de la referencia, solicito a usted tenga a bien brindar las facilidades y autorización correspondiente, para la ejecución del proyecto de tesis titulado: "NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE EL USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ESTUDIANTES DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PÚBLICA DE TUMBES - 2025" con el Asesoramiento de la Mg. José Miguel Silva Rodríguez, concedores de su espíritu colaborativo en beneficio de la calidad educativa de nuestros estudiantes, se agradece de antemano la atención a la brindada a la presente.</p>														
<p>Sin otro particular, es propicia la oportunidad para expresarle las muestras de mi especial deferencia.</p>														
<p>Cc -ARCHIVO</p>		<p>Atentamente, <i>[Firma]</i> Dra. Grevilli Marlitt Gacia Godos Castillo DECANA</p>												

## Anexo 9: Evidencias



## Anexo 10: Declaración jurada

### ANEXO 1

#### DECLARACIÓN JURADA DE VERIFICACIÓN DE REPORTE DE SIMILITUD

Yo, José Miguel Silva Rodríguez, docente asesor, con DNI 424746831, declaro bajo juramento que haciendo uso del software Turnitin que me ha proporcionado la UNTUMBES, he procedido a revisar la tesis que se indica a continuación; la cual se encuentra dentro del rango permitido como porcentaje de similitud autorizado

Escuela Profesional	
Nutrición y Dietética	
Autor (es)	
N° DNI	Nombres y Apellidos
746527492	Juan Mario Bancos Flores
Título de la tesis	
Nivel de conocimiento sobre el uso de métodos anticonceptivos en estudiantes de una Institución Educativa Pública de Tumbes - 2025	
Porcentaje de Similitud	Número de Clase
10 %	51385322

Lo que se indica cumple con lo dispuesto en los artículos 8.2 y 8.3 del Reglamento del Registro Nacional de Trabajos de Investigación (Renati), que señala que la universidad debe contar con medidas para proteger la propiedad intelectual.

Tumbes, 06 de abril 2026

  
Asesor  
Orcid 0000-0002-96290131

Firma de Asesora

