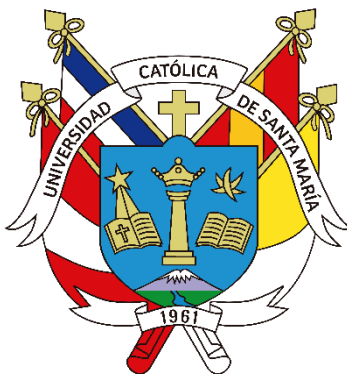


Universidad Católica de Santa María
Facultad de Obstetricia y Puericultura
Escuela Profesional de Obstetricia y Puericultura



**NIVEL DE CONOCIMIENTO Y USO DE LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN
ESTUDIANTES DEL CUARTO Y QUINTO DE SECUNDARIA DEL COLEGIO
PERUANO DEL MILENIO AREQUIPA, MAYO 2023**

Tesis presentada por los Bachilleres:

Salazar Berdejo, Adely Tatiana

Málaga Neyra, Brigithe Melany

para optar el Título Profesional de:
Licenciada en Obstetricia

Asesora:

Mg. Meza Flores, Fabiola Carmen

Arequipa- Perú

2023

DICTAMEN DE TESIS

UCSM-ERP

UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTA MARÍA

OBSTETRICIA Y PUERICULTURA

TITULACIÓN CON TESIS

DICTAMEN APROBACIÓN DE BORRADOR

Arequipa, 13 de Julio del 2023

Dictamen: 009074-C-EPOYP-2023

Visto el borrador del expediente 009074, presentado por:

2017801852 - MALAGA NEYRA BRIGITHE MELANY

2017224552 - SALAZAR BERDEJO ADELY TATIANA

Titulado:

**NIVEL DE CONOCIMIENTO Y USO DE LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ESTUDIANTES
DEL CUARTO Y QUINTO DE SECUNDARIA DEL COLEGIO PERUANO DEL MILENIO AREQUIPA,
MAYO 2023**

Nuestro dictamen es:

APROBADO

**29203672 - ESCOBEDO VARGAS JANNET MARIA
DICTAMINADOR**



**29380862 - SOTOMAYOR MARTINEZ VICTORIA AURORA
DICTAMINADOR**



**29697884 - OVIEDO TEJADA VERONICA FLORENCIA
DICTAMINADOR**



DEDICATORIA

Dedico esta tesis a Dios, a mis padres que son mi pilar de vida, a mis abuelitos y hermano que siempre tuvieron una palabra de aliento en este camino, esta tesis es para ustedes porque cada palabra en ella está inspirada en su apoyo que recibí durante todo este proceso.

BRIGITHE MALAGA

Primero a Dios por darme la bendición de estar cada día y cuidarme, a mi familia, mis abuelos mis padres y mis hermanos, tíos y tías pero sobre todo a mi abuelita y mi mamá, sus enseñanzas, su cariño y todo su amor fueron y son el motor de seguir adelante.

ADELY SALAZAR

AGRADECIMIENTO

Agradezco a nuestro creador que siempre me acompaña y me orienta , agradezco a mi mamá Miriam por siempre estar conmigo y ser mi leal compañera, a mi papá Johnny por siempre apoyarme incondicionalmente y ser mi soporte y a mi hermano Gonzalo que siempre estuvo para darme una palabra de aliento, a los que integran mi familia por su amor desmedido, a mi abuelito que en el cielo orienta cada uno de mis pasos, y a cada persona que estuvo conmigo en este proceso, cada palabra escrita en este proyecto lleva su influencia y cada logro alcanzado es su triunfo también, sin cada uno de ustedes este logro no hubiese sido posible.

BRIGITHE MALAGA

Muchas gracias a nuestro creador y Señor por guiarme, cuidarme y cuidar, a mis familiares, sin ellos no lo hubiera logrado. Agradezco a mi mamá Evelyn por su ejemplo y apoyo incondicional; a mi mamá I y sus preocupaciones diarias, mis alegrías que son mis dos hermanos Diego y Sebastián; y a todas a las personas que tuvieron palabras de aliento en este paso.

ADELY SALAZAR

RESUMEN

El trabajo de investigación fue “Nivel de conocimiento y uso de los métodos anticonceptivos en estudiantes del cuarto y quinto de secundaria del colegio “Peruano del Milenio” Arequipa, Mayo 2023.”

Objetivo: Se orientó a determinar el nivel de conocimiento sobre los métodos anticonceptivos y su uso en estudiantes de cuarto y quinto grado de educación secundaria en el colegio "Peruano del Milenio" en mayo de 2023.

Material y Método: Se circunscribe a un estudio de campo, correlacional y descriptivo. Empleada la encuesta como técnica y el cuestionario sobre las variables, se convirtió en el instrumento. La muestra contenida de 105 estudiantes de los últimos grados del nivel secundario. El estudio siguió los procesos de investigación requeridos y se aplicó un plan de procesamiento de datos utilizando el programa Microsoft Office Excel y el SPSS v.25. Con respecto a los resultados estos se plasmaron en gráficos y cuadros y se analizaron utilizando el Chi cuadrado de Pearson, que mide la correlación entre las variables. Fueron considerados los parámetros éticos investigativos científicos, incluyendo la confidencialidad, la no maleficencia, el derecho de autor y la beneficencia hacia la población estudiada.

Resultados: Los resultados revelaron que el nivel de conocimiento de mecanismos anticonceptivos en educandos de los últimos grados de secundaria que pertenecen al colegio "Peruano del Milenio" es regular. Además, se encontró que el nivel de utilización de anticonceptivos es bajo en la muestra abordada.

Conclusiones: Se presenta como conclusión que el nivel de conocimiento se relaciona significativamente con utilizar los métodos anticonceptivos en educandos de los últimos grados de secundaria que pertenecen del colegio "Peruano del Milenio" en Arequipa, mayo de 2023. El valor de chi cuadrado obtenido ($\chi^2 = 3,232$) fue menor que el valor límite establecido ($\chi^2 = 9,487$), lo que indica que las variables se asocian estadísticamente. Además, el valor de p encontrado ($p = 0.000$) fue menor que el valor límite ($p < 0.05$), lo que refuerza la significancia de los resultados.

Palabras clave: métodos anticonceptivos, conocimiento, adolescencia

ABSTRACT

The research topic "Level of knowledge and use of contraceptive methods in fourth and fifth grade students of the "Peruano del Milenio" Arequipa school, May 2023, was carried out."

Objective: It was oriented to find the level of knowledge about contraceptive methods in fourth and fifth grade students of secondary education at the "Peruano del Milenio" school in May 2023.

Material and Method: It is limited to a field study, correlational and descriptive. Using the survey as a technique and the questionnaire on the variables, it became the instrument. The sample contained 105 students in the last grades of the secondary level. The study followed the required research processes, and a data processing plan was applied using the Microsoft Office Excel program and SPSS v.25. With respect to the results, these were reflected in graphs and charts and were analyzed using Pearson's Chi-square, which measures the correlation between the variables. Scientific research ethical parameters were considered, including confidentiality, non-maleficence, copyright and beneficence towards the studied population.

Results: The results revealed that the level of knowledge of contraceptive mechanisms in students of the last grades of secondary school that belong to the "Peruano del Milenio" school is regular. In addition, it was found that the level of contraceptive use is low in the sample addressed.

Conclusions: It is presented as a conclusion that the level of knowledge is significantly related to the use of contraceptive methods in students of the last grades of secondary school who belong to the "Peruano del Milenio" school in Arequipa, May 2023. The chi-square value obtained ($\chi^2 = 3,232$) was lower than the established limit value ($\chi^2 = 9,487$), which indicates that the variables are statistically associated. In addition, the p value found ($p = 0.000$) was lower than the limit value ($p < 0.05$), which reinforces the significance of the results.

Keywords: contraceptive methods, knowledge, adolescence.

ÍNDICE GENERAL

DEDICATORIA	
AGRADECIMIENTO	
RESUMEN	
ABSTRACT	
ÍNDICE GENERAL	
INTRODUCCIÓN	1
CAPÍTULO I	3
PLANTEAMIENTO TEÓRICO	3
1. PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN	3
1.1. ENUNCIADO DEL PROBLEMA	4
1.2. DESCRIPCIÓN	4
1.2.1. Área de conocimiento	4
1.2.2. Análisis u Operacionalización de variables	5
1.2.3. Interrogantes Básicas	6
1.2.4. Tipo de investigación	6
1.2.5. Nivel de investigación	6
1.3 Justificación	6
1.3.1. Relevancia científica	6
1.3.2. Social	6
1.3.4. Práctica	7
1.3.5. Contribución académica	7
1.3.6. Factibilidad	7
1.3.7. Personal	8
2. Objetivos	8
3. Marco teórico	9
3.1 Marco conceptual	9
3.1.1. Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos (Variable independiente)	9
3.1.2. Dimensiones e indicadores del nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos	10
3.1.2.1. Definición de métodos anticonceptivos	10

3.1.2.2. Identificación de los tipos de métodos anticonceptivos	11
3.1.2.3. Identificación donde se brinda atención adecuada en prevención del embarazo	17
3.1.2.4. Identificación de quienes brindan atención adecuada en prevención del embarazo	17
3.1.3. Uso de métodos anticonceptivos (variable dependiente).....	17
3.1.4. Dimensiones e indicadores del uso de métodos anticonceptivos	17
3.1.4.1. Decisión y Elección	17
3.1.4.2. Constancia en el uso	18
3.1.5. Características sociodemográficas (variables intervinientes).....	19
3.1.5.1. Edad	19
3.1.5.2. Sexo:	19
3.1.5.3. Grado de instrucción.....	19
3.1.6. Adolescente	19
3.1.7. Características de los métodos anticonceptivos.....	20
3.1.7.1. Eficacia	20
3.1.7.2. Seguridad.....	20
3.1.7.3. Reversibilidad.....	21
3.1.7.4. Facilidad/complejidad de uso	21
3.1.7.5. Costos	21
3.1.7.6. Usuario.....	21
3.1.8. Salud sexual en el adolescente.....	22
3.1.9. Hábitos de sexualidad saludable.....	23
3.1.10. Planificación familiar.....	24
3.2. Análisis de antecedentes investigativos	26
3.2.1 Internacionales.....	26
3.2.2 Nacional.....	28
3.2.3 Local	28
4. HIPÓTESIS	29
CAPÍTULO II.....	30
PLANTEAMIENTO OPERACIONAL	30
1. TÉCNICA:.....	38
1.1. Instrumento:.....	38
2. Campo de verificación	39

2.1. Ubicación espacial.....	39
2.2. Ubicación temporal	39
2.3. Precisión del lugar	39
2.4. Unidades de estudio.....	40
3. Estrategia de recolección de datos.....	40
3.1. Organización	40
3.2. Recursos	41
3.2.1. Recursos humanos	41
3.2.3. Recursos económicos.....	41
3.2.4. Recursos institucionales.....	41
3.3. Validación del instrumento	41
3.4. Aspectos éticos y legales.....	43
4. ESTRATEGIA DE MANEJO DE DATOS	44
4.1. Plan de procesamiento.....	44
4.1.1. Tipo de procesamiento.....	44
4.2. Plan de análisis.....	44
CAPÍTULO III	45
RESULTADOS	45
DISCUSIÓN.....	59
CONCLUSIONES.....	63
RECOMENDACIONES	64
BIBLIOGRAFÍA	65
ANEXOS	
Anexo N°1 Consentimiento informado	
Anexo N.º 2 Instrumentos de recolección de datos	
Anexo N.º 3 Croquis	
Anexo N.º4 Validación del instrumento	
Anexo N.º 5 Matriz de sistematización	

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla N.º 1 Características sociodemográficos.....	46
Tabla N.º 2 Nivel de conocimiento sobre los métodos anticonceptivos.....	47
Tabla N.º 3 Definición de métodos anticonceptivos.....	49
Tabla N.º 4 Identificación de métodos anticonceptivos.....	50
Tabla N.º 5 Identificación de la institución donde se brinda una atención adecuada en prevención del embarazo.....	50
Tabla N.º 6 Identificación del especialista que brinda atención adecuada sobre prevención del embarazo	51
Tabla N.º 7 Uso de los métodos anticonceptivos.....	51
Tabla N.º 8 Decisión y Elección del uso de los métodos anticonceptivos.....	53
Tabla N.º 9 Constancia en el uso de los métodos anticonceptivos	54
Tabla N.º 10 Evaluación de ventajas y desventajas del uso de métodos anticonceptivos	55
Tabla N.º 11 Uso de métodos anticonceptivos en la primera relación sexual	56
Tabla N.º 12 Método anticonceptivo más usado.....	57
Tabla N.º 13 Relación de nivel de conocimiento y uso de los métodos anticonceptivos ...	58

ÍNDICE DE GRÁFICAS

Gráficas N.º 1 Características sociodemográficos	46
Gráficas N.º 2 Nivel de conocimiento sobre los métodos anticonceptivos	48
Gráficas N.º 3 Definición de métodos anticonceptivos	49
Gráficas N.º 4 Identificación de métodos anticonceptivos	50
Gráficas N.º 5 Identificación de la institución donde se brinda una atención adecuada en prevención del embarazo	51
Gráficas N.º 6 Identificación del especialista que brinda una atención adecuada sobre prevención del embarazo	52
Gráficas N.º 7 Uso de los métodos anticonceptivos	47
Gráficas N.º 8 Decisión y Elección del uso de los métodos anticonceptivos	53
Gráficas N.º 9 Constancia en el uso de los métodos anticonceptivos.....	54
Gráficas N.º10 Evaluación de ventajas y desventajas del uso de métodos anticonceptivos	55
Gráficas N.º 11 Uso de métodos anticonceptivos en la primera relación sexual.....	56
Gráficas N.º 12. Método anticonceptivo más usado	57

INTRODUCCIÓN

El siguiente estudio de investigación surge ante la necesidad que existe de saber cuánto conocen sobre los métodos anticonceptivos en educandos de los últimos grados de secundaria que pertenecen del colegio “Peruano del Milenio” Mayo, Arequipa, por cuanto la utilización de anticonceptivo entre los adolescentes suele presentar una serie de dificultades como el desconocimiento al escoger el método idóneo que los proteja de ITS y de la gestación, ya que presentan diversas dudas que no llegan a resolverse, afectando a muchos adolescentes.

En tal sentido, esta investigación es importante porque abordó la realidad sobre los métodos anticonceptivos en adolescente, indicando su uso y conocimiento desde un centro educativo de Arequipa que nunca ha sido abordado, de manera que partiendo de los resultados obtenidos se podrán promover estrategia educacionales preventivas sanitarias, proporcionando a los adolescentes de esta institución el conocimiento necesario para que tengan un mejor uso de los métodos anticonceptivos, fomentando que se prevengan patologías y la promoción saludable, para que estos tengan una salud sexual reproductiva integral donde se prevengan las ITS y gestación no buscada.

Los resultados revelan que el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en los estudiantes de cuarto y quinto de secundaria es de gran importancia para comprender sus actitudes y decisiones hacia la salud sexual y reproductiva. Según los datos recopilados, se encontró que un porcentaje significativo de los estudiantes posee un nivel regular de conocimiento, representando el 39%. Además, se identificaron porcentajes de nivel alto y bajo, que se ubicaron en el 36.2% y el 24.8% respectivamente.

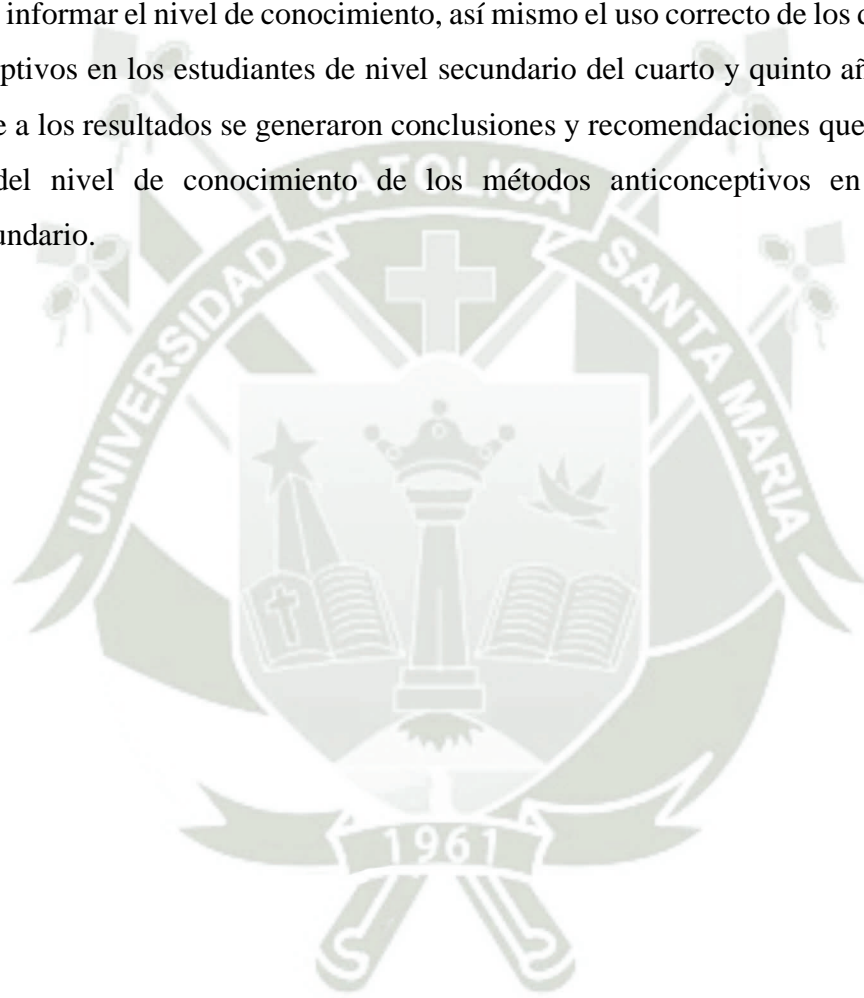
En el caso de Perú, el nivel de conocimiento y uso de los métodos anticonceptivos en estudiantes de cuarto y quinto de secundaria ha sido objeto de investigación en diferentes estudios y encuestas realizadas en el país. Estos estudios han mostrado resultados variados en cuanto al conocimiento y uso de los métodos anticonceptivos entre los estudiantes.

Algunos estudios han encontrado que existe un nivel limitado de conocimiento sobre los métodos anticonceptivos en los estudiantes de secundaria en Perú. La falta de educación sexual integral en el currículo escolar y la falta de acceso a información precisa y confiable son factores que contribuyen a esta situación.

En cuanto al uso de métodos anticonceptivos, se ha observado que algunos estudiantes tienen

una baja tasa de utilización. Esto puede estar relacionado con barreras como la falta de acceso a métodos anticonceptivos, el estigma asociado con la búsqueda y uso de estos métodos, y la falta de conciencia sobre la importancia de la prevención en la salud sexual y reproductiva.

En el siguiente trabajo de investigación, se planteó como objetivo general: “Determinar el nivel de conocimiento sobre los métodos anticonceptivos en estudiantes del cuarto y quinto del nivel secundario del colegio “Peruano del Milenio” Arequipa, mayo 2023. Con la proyección de conocer e informar el nivel de conocimiento, así mismo el uso correcto de los distintos métodos anticonceptivos en los estudiantes de nivel secundario del cuarto y quinto año de secundaria. Conforme a los resultados se generaron conclusiones y recomendaciones que dan a conocer el alcance del nivel de conocimiento de los métodos anticonceptivos en estudiantes del nivel secundario.



CAPÍTULO I

PLANTEAMIENTO TEÓRICO



1. PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1. ENUNCIADO DEL PROBLEMA

“Nivel de conocimiento y uso de los métodos anticonceptivos en estudiantes del cuarto y quinto de secundaria del colegio “Peruano del Milenio” Arequipa, Mayo 2023”

1.2. DESCRIPCIÓN

1.2.1. Área de conocimiento

- Campo: Ciencias de la Salud
- Área: Salud sexual y reproductiva
- Línea: Métodos anticonceptivos

1.2.2. Análisis u Operacionalización de variables

Variable	Indicadores	Sub Indicadores
Nivel de Conocimiento sobre los métodos anticonceptivos (Variable independiente)	Definición de métodos anticonceptivos	Definición de método anticonceptivo
		Definición de los diferentes tipos de métodos anticonceptivos
	Identificación de métodos anticonceptivos	Identificación de los métodos anticonceptivos de barrera
		Identificación de los métodos anticonceptivos hormonales
		Identificación de los métodos anticonceptivos de abstinencia periódica
		Identificación de los métodos anticonceptivos quirúrgicos
	Identificación donde y quienes brinda atención adecuada en prevención del embarazo	Instituciones
Especialistas		
Uso de métodos anticonceptivos (Variable dependiente)	Decisión y Elección	Antecedente de uso de método anticonceptivo usado en la primera relación sexual
		Disposición de acudir a centros de atención para recibir orientación adecuada sobre uso de métodos anticonceptivos
		Elección voluntaria y consciente de un método anticonceptivo
	Constancia en el uso	Constancia en el uso del método anticonceptivo
		Toma de decisiones respecto a la permanencia o cambio del método anticonceptivo usado
	Evaluación del uso	Evaluación de ventajas en el uso Evaluación de desventajas en el uso
Características sociodemográficas (Variable interviniente)	Edad	14-17
	Sexo	Femenino Masculino
	Grado que cursa	Cuarto de Secundaria Quinto de secundaria

1.2.3. Interrogantes Básicas

1. ¿Cuál es el nivel de conocimiento de los métodos anticonceptivos en estudiantes del cuarto y quinto de secundaria del colegio “Peruano del Milenio” Arequipa, Mayo 2023?
2. ¿Cuáles son los métodos anticonceptivos usados en estudiantes del cuarto y quinto de secundaria del colegio “Peruano del Milenio” Arequipa, Mayo 2023?
3. ¿Cómo el nivel de conocimiento se relaciona al uso de los métodos anticonceptivos en estudiantes del cuarto y quinto de secundaria del colegio “Peruano del Milenio” Arequipa, Mayo 2023?

1.2.4. Tipo de investigación

Tipo: Prospectivo/De campo

1.2.5. Nivel de investigación

Nivel y Corte: transversal de nivel explicativo

1.3 Justificación

1.3.1. Relevancia científica

La presente investigación se encargó de incrementar el conocimiento que permite contar con evidencias pertinentes y actuales sobre la utilización y conocimiento con los estudiantes adolescentes sobre mecanismos de anticoncepción en un centro educativo de Arequipa. En tal sentido, esto les permitirá a los centros educativos realizar iniciativas y esfuerzos para seguir ahondando en esta realidad con futura investigaciones de la manera de cómo identificar lo que conocen los estudiantes y como usan los mecanismos de anticoncepción y aplicar así programas educativos dirigidos a mejorar la sexualidad en adolescentes, evitando los problemas que se derivan de su inadecuado uso. Así mismo, servirá como antecedente para que los estudiantes de obstetricia realicen futuras investigaciones referidas a esta temática.

1.3.2. Social

Este estudio se justifica a nivel social por cuanto aborda la realidad de uso y saberes sobre mecanismos de anticoncepción con los que cuentan los educandos de un centro educativo

de Arequipa que nunca ha sido abordada, de manera que a partir de que los resultados que se obtengan servirán para promover estrategias educacionales preventivas sanitarias, proporcionándoles a los adolescentes de la institución abordada datos sobre cómo utilizar los mecanismos anticonceptivos que no poseían, con el fin de fomentar la salud y evitar el surgimiento de enfermedades, así como también en su salud sexual integral y reproductiva, previniendo los embarazos no buscados y las infecciones de transmisión sexual.

1.3.3. Contemporaneidad

Es un tema que ayudará a solucionar los problemas de los adolescentes, lo cual incrementa cada vez más ante el desconocimiento los métodos anticonceptivos, similar que se da presentada según lo que se describió dentro del problema de investigación, las conclusiones y recomendaciones que resulten serán tomadas en cuenta para futuras mejoras en esta institución educativa.

1.3.4. Práctica

Se justifica esta investigación a nivel práctico a partir de sus resultados, se formularán estrategias y mecanismos que permitan mejorar lo que saben los estudiantes con respecto a los métodos anticonceptivos y por ende podrán mejorar su práctica, garantizando así su salud y calidad de vida.

1.3.5. Contribución académica

Esta investigación representa un aporte académico importante, ya que la información fidedigna y verificable que acá se presenta incrementa el cuerpo teórico de conocimiento científico sobre las variables de investigación, siendo un referente a utilizar principalmente por los Licenciados en Obstetricia y por profesionales sanitarios y procesos educativos que busquen profundizar en el abordaje de esta realidad.

1.3.6. Factibilidad

Esta investigación interrelaciona y emplea teorías utilizadas para explicar lo concerniente a los métodos anticonceptivos, usos y conocimiento, por lo tanto será necesario recurrir a la aplicación de métodos estadísticos por medio del software SPSS v.21 cuya principal fuente son los datos obtenidos de la muestra. De igual forma se aportarán datos reales y veraces a partir de la encuesta, así mismo se poseen los recursos y herramientas necesarias

que permitirán la culminación del trabajo investigativo además de que los involucrados del centro educacional están dispuestos a ser partícipes activos del estudio.

1.3.7. Personal

Finalmente la representación motivacional académico y motivacional de esta investigación se basa en que las investigadoras profesionales en obstetricias en nuestra práctica laboral hemos identificado problema como los detallados en esta investigación de allí que buscamos profundizar y conocer esta realidad, para prepararnos y presentar un buen abordaje de la misma aportando datos fidedignos veraces y actualizados que podrán ser utilizados por quienes se interesan a nivel institucional y académico sobre esta realidad.

2. Objetivos

1. Determinar el nivel de conocimiento sobre los métodos anticonceptivos en estudiantes del cuarto y quinto del nivel secundario del colegio “Peruano del Milenio” Arequipa, Mayo 2023.
2. Determinar cuáles son los métodos anticonceptivos que usan los estudiantes del cuarto y quinto de secundaria del colegio “Peruano del Milenio” Arequipa, Mayo 2023.
3. Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y el uso de los métodos anticonceptivos en estudiantes del cuarto y quinto de secundaria del colegio “Peruano del Milenio” Arequipa, Mayo 2023.

3. Marco teórico

3.1 Marco conceptual

3.1.1. NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS (Variable independiente)

La totalidad de la información guardada y almacenada por la experiencia o el aprendizaje es denominada conocimiento. En términos generales, se debe al hecho de que hay muchos puntos de datos que están interconectados y cuando se usan individualmente tienen un valor cualitativo bajo. Engloba algunas de las funciones que realizamos en los conceptos, estas funciones se refieren a nuestra capacidad para comprender la conexión entre ellos estar de acuerdo o en desacuerdo, cómo el conocimiento es comprensión y dos perspectivas de acuerdo o reconocimiento. Es nuestra capacidad de conectarnos con el contexto exterior. Recopilación de datos científicos y formativos. La adquisición de conocimientos es una forma de la inteligencia humana (observación, memoria, juicio, etc.). A medida que aumenta el conocimiento, hay un cambio cualitativo a medida que aumenta la adaptación general, así como el acceso al conocimiento (1).

El conocimiento se define como concepto; se denomina conocimiento a una forma de experiencia que tiene como símbolo un hecho o una realidad que ya ha sido adquirida. Por lo expresado por Mario Bunge, se entiende el conocimiento como sistema de pensamientos, ideas, expresiones y discursos que claramente pueden definirse, exactos, imponentes, absurdos e inexactos, divididos en estos (2).

Conocimiento científico razonable, análisis, diseño de procesos, para ser utilizado por las vivencias.

El conocimiento de tipo Vulgar es inexacto y vago pues surge únicamente de lo observado. Según lo propuesto por Kant en su “Teoría del Conocimiento”, referido a que el conocimiento se determina por el pensamiento y el pensamiento, distinguiendo entre las dos categorías de conocimiento (3).

El conocimiento puro es algo relevante desarrollado frente a las vivencias y experiencias del sujeto y el conocimiento crítico está definido luego de las vivencias, sin embargo se puede señalar que el conocimiento se basa en adquirir sistemas de pensamientos e ideas, se requiere tomar en cuenta que se deriva de la educación común y corriente, es decir,

todos tenemos conocimientos, que pueden ser ambiguos o inexactos y que se vuelven lógicos o persuasivo a través de la experiencia, sistemáticamente a través del ejercicio de la inteligencia (3).

Los estudios sobre la iniciación sexual y el uso de anticonceptivos y preservativos han demostrado que los adolescentes y jóvenes no los utilizan con frecuencia: comienzan los tempranos encuentros sexuales, en el caso de los jóvenes adolescentes, cuando tengan parejas más jóvenes (mayores de siete años) o de otra generación. Como muestra la población adulta, existe una gran diferencia en el método de uso del preservativo según el tipo de relación con la pareja, que se describe como lenta o estable. Las razones para usar preservativo o no, son muy diferentes en cada una de estas situaciones (4).

3.1.2. DIMENSIONES E INDICADORES DEL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS

3.1.2.1. Definición de métodos anticonceptivos

Los métodos anticonceptivos son comprendidos como mecanismos de anticoncepción de las diferentes formas existentes para la prevención de embarazo, inclusive muchos de ellos permiten prevenir las infecciones de transmisión sexual. Son procesos y técnicas diferentes, son lo bastante antiguo, aunque mucho de estos con gran eficacia no estaban a disposición en la media del siglo XIX. Actualmente los mecanismos de anticoncepción son un aspecto relevante de la estrategia de planificación familiar, donde las parejas escogen las circunstancias idóneas de sus vidas para tener hijos y que esto no sea improvisado o desordenado (5). Por medio de los métodos anticonceptivos se impiden o reduce las probabilidades de embarazo en la mujer ayudando a planear el óptimo momento para la concepción en la actualidad son muchos los anticonceptivos de tipo vía oral, intravaginal, implantes, inyectables por ejemplo el parche, la píldora, preservativo, DIU, vasectomía o implante (6).

a. Definición de las distintas formas de métodos anticonceptivos.

Las distintas categorías de métodos conceptivos se entienden como proceso para prevenir la concepción en mujeres de edad fértil, bien sea que su pareja o ellas mismas las utilicen. Los métodos pueden ser no hormonales, transitorios, hormonales o definitivos, basándose en conductas o tecnologías (7).

Las diferentes categorías de métodos conceptivos permiten reducir e impedir

significativamente la probabilidad de embarazo o fecundación durante la relación sexual. Los mecanismos anticonceptivos decisivamente contribuyen a decidir y controlar la natalidad o cantidad de hijos que se busca tener, previniendo los embarazos y disminuyendo el embarazo adolescente o la cantidad de embarazos no buscados (8). Es importante posibilitar y brindar medios de alternativas a los adolescentes que incluyan anticonceptivos de emergencia, considerando estos en los diferentes términos de vida, relaciones públicas, emociones, economía estándares ambientales en el que vive, presentando los sistemas que deberán considerar aquellos factores que tienen un rol en tal procedimiento (8).

b. Índice de Pearl:

Es un índice de tipo estadístico ampliamente utilizado para identificar la efectividad de los métodos anticonceptivos en investigaciones clínicas este fue diseñado y aplicado por Raymond Pearl en el año 1933 siendo ampliamente utilizado por siete décadas ya que su cálculo es bastante simple. El índice de Pearl (IP) es un índice de riesgo correcto de un embarazo no planeado con los principios de que la muestra de mujeres analizadas posee la misma posibilidad de estar embarazada y que tal posibilidad sea permanente en el tiempo, tales condiciones no son ciertas siempre y el índice de Pearl pudiera sesgarse por un relativo riesgo mayor de los usuarios que tienen poco tiempo usando el método y el riesgo proporcionalmente menor a los que mostraron mayor experiencia (9).

3.1.2.2. Identificación de los tipos de métodos anticonceptivos

a. Identificación de los métodos anticonceptivos de barrera

Referenciado como el conocimiento y la información con la que cuentan los sujetos sobre mecanismos creados para impedir el ingreso de la esperma en el útero, los mecanismos anticonceptivos de barreras pueden ser removible y una excelente alternativa para las mujeres que por algún motivo no pudieran emplear mecanismos hormonales anticonceptivos. Se considera el conocimiento que tienen sobre los métodos de barrera existentes y la utilidad de estos (9).

Identifica que los métodos de Barrera tienen un costo bajo y mayor accesibilidad (9).

Los anticonceptivos de barrera impiden la entrada del espermatozoide a la zona del útero. Incluyen diafragma, condón, esponja anticonceptiva o capuchón cervical. Algunos condones contienen espermicidas. Los espermicidas deben usarse con condones y otros

métodos de anticoncepción de barrera que no los contengan todavía (10).

El condón es una funda protectora delgada que cubre el pene. Estos son hechos de látex, siendo el único método que proporciona una barrera ante las infecciones comunes que se transmiten por la vía sexual, incluidas las debidas a bacterias y las debidas a virus. El condón masculino reporta una efectividad del 95% y un porcentaje de falla del 5% (10).

Preservativo femenino

Son métodos anticonceptivos que tienen una función similar al preservativo masculino impidiendo que los espermatozoides crezcan y protegiendo en contra de las patologías de transmisión sexual. Estos condones se insertan en la vagina, siendo el aro más pequeño el que se coloca alrededor del cuello uterino (10).

Los condones femeninos funcionan casi tan bien como los condones masculinos, siempre que los use correctamente. Tienen una efectividad de alrededor del 95 %, lo que significa que, en un año, 5 de cada 100 mujeres que los usan correctamente quedarán embarazadas. Para las parejas que no siempre lo usan de la manera correcta, alrededor de 21 mujeres de cada 100 quedan embarazadas cada año. (10).

Preservativo Masculino

La calidad de los condones de látex utilizados para controlar los nacimientos y las ITS es crucial para su eficacia. Sin embargo, hay pocos informes sobre el nivel de condones distribuidos en América Latina. Sobre las derivaciones del control realizado de calidad a 23 distribuciones de preservativos de diversos tipos, revisados por el Centro de Control Nacional de Calidad (INS/MISA, Perú) entre 1988 y 1994, divididos en dos grupos (11).

El índice de Pearl es de 15 (12).

Preservativos para personas alérgicas al látex

Existen condones que se distribuyen para individuos con alergia al látex el ministerio de salud no cuenta ni hace una distribución de estos preservativos sin embargo son comercializados en quioscos boticas y farmacia tales preservativos no tienen la facultad de ser y por el génico ni se encuentran diseñados para proteger de alergias (13).

b. Identificación de los métodos anticonceptivos hormonales

En el mercado existen diferentes tipos de anticonceptivos hormonales y a su vez contraindicaciones que llevan a un mayor nivel de asesoramiento clínico. Los autores examinan las características de cada una de las medidas preventivas y responden a las preguntas más frecuentes del usuario y del propio personal. (14).

Anticonceptivos Orales de Emergencia

Este anticonceptivo se utiliza en caso de rotura del preservativo, sexo sin protección o violencia sexual (15).

La OMS recomienda el levonorgestrel para la anticoncepción de emergencia. Idealmente, una mujer debe tomar una dosis de esta progestina (1,5 mg) dentro de las 72 horas del encuentro sexual sin haber usado protección. Alternativamente, puede tomar dos tomas de 0,75 mg cada una de levonorgestrel con una diferencia de 12 horas. Los anticonceptivos de emergencia no se han establecido como un modo regular anticonceptivo. Cuando se utiliza, este procedimiento generalmente debe iniciarse o continuarse si no desea quedar embarazada. Dado que el medicamento de emergencia no debe usarse más de una vez al año. Recuerda que no es un mecanismo de anticoncepción. Tiene una tasa de efectividad del alrededor del 85% y de falla del 15% en los casos. Los estudios señalan que al utilizar en un marco de 24 horas luego del encuentro sexual sin usar protección aquellos medicamentos que poseen levonorgestrel los embarazos son prevenibles en el 95%, al usarlo en el marco de las 72 horas luego del encuentro sin usar protección alrededor del 85% del embarazo se previene (16).

Método de Yuzpe

En aquellas naciones donde este medicamento posee levonorgestrel de 0.75 mg no se encuentra disponible aquella que busquen emplear anticonceptivos de emergencia podrán ingerir un medicamento de progestágeno estándar que por lo menos posea norgestrel o levonorgestrel. No obstante, en los procesos estas píldoras poseen solo una cantidad mínima de hormonas que se requiere en la prevención del aborto espontáneo. Por lo tanto, la mujer debe comenzar usando 20 tabletas y repetir la dosis a las 12 horas, es decir, se tomarán un total de 40 tabletas. El método Yuzpe reduce la posibilidad de gestación en un 74.1%. Teniendo una tasa de fallo del 25.9% (16).

El índice de Pearl es de 9 (17).

Anticonceptivos Orales Combinados

Los anticonceptivos combinados orales poseen progestágeno y estrógeno que se administran oralmente. Este tipo de anticonceptivos combinados tienen diferentes categorizaciones (17):

De acuerdo con la porción de Estrógenos:

Anticonceptivo oral combinado de dosis elevada: formula basada en etinilestradiol similar o mayor a los 50 mcg.

Anticonceptivo oral combinado de dosis baja posee etinilestradiol con una proporción menor a los 50 mcg. Muchas formulaciones suelen encontrarse en el mercado que van desde 15, 20, 30 y 35 mcg de este compuesto. De acuerdo con la variabilidad de progestágenos y estrógenos en el transcurso del siguiente ciclo:

Posee la misma proporción de progestágenos y estrógenos como elemento activo de los comprimidos.

Trifásicos: cuenta con tres etapas donde la primera de ellas posee una concentración baja de estos componentes.

En la segunda, tales hormonas incrementan la concentración y en la etapa 3 se incrementa el progestágeno y disminuye el estrógeno (17).

El índice de Pearl es de 8 (17).

Inyectable solo progestágenos

Los inyectables de progestágeno solo se encuentran entre los más efectivos y seguros de todos los anticonceptivos, aunque no se usan ampliamente en muchos países. Este uso limitado se debe en parte a la falta de información precisa sobre problemas de salud, asesoramiento inadecuado para los usuarios sobre el manejo de los efectos secundarios y su disponibilidad limitada. Cuando están disponibles, los inyectables de progestágeno solo se convierten rápidamente en uno de los métodos preferidos. El acetato de medroxiprogesterona de depósito (DMPA) y el enantato de noretindrona (NET-EN) son los dos inyectables de progestágeno solo que se usan en todo el mundo. Los inyectables de solo progestágenos reportan una tasa de efectividad del 94% y una tasa de falla del 6% (18).

El índice de Pearl es de 0.3 y 0.2 (19).

Inyectable combinado

Los anticonceptivos inyectables (AIC) poseen progestina y estrógeno administrada por medio de inyecciones intramusculares una vez cada 30 días. Los anticonceptivos inestables poseen estrógenos naturales los cuales se diferencian de los anticonceptivos combinados orales que poseen un estrógeno de tipo sintético (18).

Sin embargo, no hay información sobre la seguridad a largo plazo del uso de AIC. Los inyectables combinados reportan una tasa de falla del 1%. Por lo tanto, el régimen de tratamiento actual para el uso de anticonceptivo oral combinado sustentado en datos accesibles con respecto a su uso (18).

El índice de Pearl es de 6 (19).

Implante Subdérmico

Los implantes subdérmicos involucran administrar esteroides progestágenos partiendo de varillas de polímeros o cápsulas que se colocan en el área subdérmica de la piel. De manera que se difunden lentamente las hormonas en un ritmo permanente brindando una anticoncepción eficaz en un período de entre 3 a 5 años, el tiempo de la protección dependerá específicamente de la progestina y de la categoría de polímeros. Los beneficios de los implantes involucran la actividad anticonceptiva por un largo periodo de tiempo, sin que la usuaria requiera de la atención del proveedor una baja dosis de anticonceptivos efectiva altamente, sin usar estrógenos y cuya fertilidad es reversible fácilmente luego de extraer el anticonceptivo implantado (20).

El índice de Pearl es de 0,5 (20).

c. Identificación de los métodos anticonceptivos de abstinencia periódica

Método naturales o de abstinencia periódica

Se puede obtener de diferentes formas dependiendo del intervalo de tiempo desde el sexo durante el período de ovulación. La Organización Mundial de la Salud los ha definido como: “Planificación del embarazo observando los signos y síntomas naturales de la menopausia y la infertilidad; hay parvedad de encuentros sexuales en el tiempo de la menstruación y las relaciones sexuales, cuando ocurren son completas. Este procedimiento se

llama así porque es necesario no tener relaciones sexuales el día del alto parto de la mujer (día de la ovulación) si se quiere evitar el embarazo. Este método es 100% efectivo mientras la abstinencia ocurra en los periodos correspondientes (21).

Método de Billings

En los días de la concepción, las mujeres secretan moco de las glándulas del cuello uterino. En este caso, el moco anuncia el acercamiento de la ovulación. Por lo tanto, si se instruye a la mujer, es posible que reconozca este signo de fertilidad y, en una situación de pareja compatible, decida sobre las relaciones sexuales o la abstinencia, según desee o no concebir. Es fundamental para este método saber diferenciar las características y cambios del moco cervical durante la ovulación. La abstinencia deberá iniciar cuando aparece el fluido abundante cervical hasta que culmine el tercer día. Su efectividad está entre el 97% y el 99% (21).

El índice de Pearl es de 5 (21).

Temperatura Basal

Consiste en el control de temperatura durante el periodo de ovulación pues luego de ello se genera un incremento en la temperatura que estará igual hasta la siguiente menstruación (21).

Podemos basarnos en el periodo de máxima fertilidad que se encuentra entre el día 10 y 16 del ciclo contando desde el primer día de la última regla, los dos días siguientes del ciclo no podemos descartar un embarazo. Los siguientes días la probabilidad va disminuyendo, pero no se descarta por completo la probabilidad de embarazo (21).

El índice de Pearl es de 0.8 y 3 (21).

Método del Calendario o Ritmo:

Consiste en basarse en calcular la posibilidad del periodo fértil del ciclo. Podemos calcularlo de la siguiente manera. Primero debemos contar con ciclos menstruales regulares durante 6 a 12 meses (21).

Calculamos el día fértil 1 (ovulación) haciendo una resta de 18 días al tiempo más reducido del ciclo. Por ejemplo, si el ciclo más corto duró 28 días mi primer día fértil será el día 10 contando

desde el primer día de mi menstruación. La efectividad del mecanismo del calendario será variable de acuerdo a la pareja generalmente 24 de 100 féminas que emplean métodos de planificación natural suelen tener un embarazo en el primer año de usar el método (21).

Luego calculamos el día final del tiempo fértil (ovulación) haciendo una resta de 11 días al periodo de ovulación del ciclo más extenso. Por ejemplo, si mi ciclo más largo duro 30 días mi último día fértil será el día 19 contando desde el primer día de mi menstruación (21).

3.1.2.3. Identificación donde se brinda atención adecuada en prevención del embarazo

Se considera el origen de donde los estudiantes pueden obtener la información más oportuna sobre los métodos anticonceptivos, los cuales pueden ser instituciones o centros de salud sobre todo donde los especialistas laboran.(22).

Instituciones: son todos aquellos centros sanitarios a los cuales pueden asistir los adolescentes a tener información actualizada y veraz sobre el uso cada de método anticonceptivo, donde algunos de estos centros también pueden proporcionales estos mecanismos. (22).

3.1.2.4. Identificación de quienes brindan atención adecuada en prevención del embarazo

Especialistas: los especialistas como médicos, enfermeras, nutricionistas y docentes brindan una atención general, en cambio el personal de obstetricia brinda una atención específica sobre los métodos anticonceptivos, según el caso de cada adolescente (22).

3.1.3. USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS (VARIABLE DEPENDIENTE)

Originario del latín host, basado en la práctica y sentimiento de uso. Para la práctica o ejercicio general de un objeto, se procede con el uso de una persona u objeto. (23).

3.1.4. DIMENSIONES E INDICADORES DEL USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS

3.1.4.1. Decisión y Elección

La capacidad de decisión y elección es la habilidad que tiene el adolescente para designar que método anticonceptivo usar, lo que significa que la libertad que dispone para

llevar a cabo dicha elección no tiene, bajo ningún concepto, oráculos ni interpretadores (24).

a. Antecedente de uso de método anticonceptivo:

Se entienden como herramientas utilizadas por la persona entre sus primeras relaciones sexuales que reduzcan o impidan proporcionalmente las probabilidades de embarazo, fecundación o el contagio de patologías de transmisión sexual. Se referencia a si emplearon o no métodos anticonceptivos y cuando fue su primer encuentro sexual (25).

3.1. Postura de asistir a centros sanitarios ser orientada adecuada sobre uso de métodos anticonceptivos: Es la disponibilidad que poseen los adolescentes para ir a sitios sanitarios a ser adecuadamente orientados sobre los métodos anticonceptivos, en caso de dudas o problemas presentados (25).

3.2. Elección consiente y voluntaria del método: está referido al método anticonceptivo que la persona utiliza en la actualidad para la prevención del embarazo, así como enfermedades de transmisión sexual y que la haya escogido por voluntad y elección propia (25).

3.1.4.2. Constancia en el uso

- a. **Constancia en el uso del método anticonceptivo:** Se refiere al periodo y tiempo en que se utiliza el anticonceptivo (26).
- b. **Toma de decisiones respecto a la permanencia o cambio del método anticonceptivo usado:** se refiere a la autonomía que posee el adolescente para decidir sobre cambiar o mantenerse en el mismo anticonceptivo todo bajo la orientación de un profesional especialista en la materia (26).
- c. **Evaluación de ventajas en el uso:** se refiere a la estimación que realiza sobre los beneficios que genera el método anticonceptivo que se usa (26).
- d. **Evaluación desventajas en el uso:** aborda la valoración que se lleva a cabo sobre las desventajas o efectos secundarios que puede ocasionar el uso frecuente de un método anticonceptivo usado (26).

3.1.5. CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS (VARIABLE INTERVINIENTE)

3.1.5.1. Edad

Es el grado de maduración de la vida. Teniendo en cuenta que los anticonceptivos hormonales se pueden aplicar después de la menarquia sin afectar el desarrollo o crecimiento de la joven (27).

3.1.5.2. Sexo:

Consiste en los aspectos fisiológicos y biológicos que especifican mujeres y hombres (27).

3.1.5.3. Grado de instrucción

Está relacionado al grado de escolaridad más elevado de formación escolar o académica alcanzado por una persona indiferentemente si terminaron fue incompleto o provisional (27).

3.1.6. ADOLESCENTE

Etapas del ciclo vital caracterizada por cambios físicos, psíquicos y sociales, iniciándose de los 10 a 12 años, agrupada entre los 13 y los 14 años y limitándose a unos 19 años en la realización física, la fuerza vital y la identidad psicológica de la juventud y el concepto de trabajo social y el papel legal y las responsabilidades de este nivel (28).

A lo largo de los años, cada uno, en base a su experiencia infantil y al entorno en el que creció, inició un proceso de separación y relaciones secundarias, cambios marcados en su cuerpo, progreso y capacidad reproductiva y sexual, la estructura de identidad es lo que necesitan (28).

Por este motivo pasan su tiempo desesperadamente buscando un conjunto no sistemático de identidades de familia y hogar interpretando en varias oportunidades el significado de la vida, el conocimiento del entorno la centralidad en amigos y compañeros que ya poseen y con los que viven procesos difíciles, las transformaciones constantes de sentimiento, humor, percepciones, así como de los vínculos familiares inmediatos, el erotismo, enamoramiento y la identificación de necesidades y habilidades sexuales. La necesidad de identificar su sitio en el mundo donde se desenvuelve, conformando aspectos característicos

relevantes durante esta fase de acuerdo con el MINSA y a la OMS se toman en cuenta adolescentes a quienes tienen entre 10 y 19 años de edad (28).

Se considera una fase donde se transita entre la etapa de la niñez a la adultez la fase de la adolescencia se conforma como uno de los tiempos de mayor intensidad en las transformaciones sociales, físicas y psicológicas en la vida del individuo, comienza con las transformaciones físicas y biológicas características de la pubertad, fase en donde se transforma especialmente el sistema reproductor, la respuesta sexual y la manera perceptiva en la que la adolescente percibe a los otros de sí mismo. Se observa un crecimiento del cuerpo incrementando la resistencia y produciéndose cambios en él agudizados por el sexo al que pertenece, la habilidad del pensamiento abstracto y empático se ubican en un primer término surgiendo nuevos vínculos sociales entre los adolescentes, así como entre adultos y jóvenes fuera y dentro de la familia (28).

Estas alternativas de desarrollo crean nuevos comportamientos, que cambian no solo por la madurez física, mental y social y la edad, además sino por la interacción social, los entornos culturales, políticos, físicos y psicosociales. Lo que hagan durante ese tiempo los afectará durante toda su vida y afectará a sus hijos. Con respecto a las edades y según la planificación de la acción tal fase abarca las edades entre los 10 y 19 años, subdivididas en dos períodos las cuales son la adolescencia temprana de los 10 a los 14 años y la adolescencia adecuada a los 15 y 19 años. Estos dos apartados reflejan la diversidad, necesidades y capacidades, y la faz del Estado debe tener aportes diferentes (28).

3.1.7. CARACTERÍSTICAS DE LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS

3.1.7.1. Eficacia

La capacidad del sistema para prevenir la gestación. Medida a través del Índice de Pearl (PI), la cantidad de embarazos de 100 mujeres en un solo año utilizados (38).

3.1.7.2. Seguridad

La capacidad del sistema para cambiar la salud para bien o para mal. Una buena opción sería evaluar la salud del individuo así como indicaciones y contraindicaciones de los diferentes métodos (29).

3.1.7.3. Reversibilidad

Restaurar el control de la natalidad y detenerlo, un requisito para los adolescentes, con la excepción de los pacientes con discapacidades (29)

3.1.7.4. Facilidad/complejidad de uso

En materia de incumplimiento del propio proceso, como el nivel académico, la madurez mental, el conocimiento y la orientación (29).

3.1.7.5. Costos

Considere antes de mostrarle el costo del sistema y sus oportunidades por parte de los adolescentes (29).

3.1.7.6. Usuario

El diseño del sistema debe tener en cuenta factores en función del usuario (29).

- **Grado de madurez mental:** motivación situacional, aceptación, retención, manejo y seguimiento del sistema
- **Aceptación:** el proceso debe ser coherente con las creencias, valores y ética del usuario. En caso de disputa, no se puede garantizar la aceptación y el uso adecuado.
- **Impacto y riqueza:** muchas veces, es el joven quien compra las pastillas anticonceptivas, lo que lo motiva a elegir no usarlas o usar el “método vacío” como freno sexual. El presupuesto anual estará vinculado a los gastos habituales de otros jóvenes, y asegurarse de que más que el presupuesto, se está "invirtiendo" en seguridad y protección.
- **Entorno familiar e interacción social:** pueden favorecer o impedir el uso de antibióticos.

La anticoncepción durante el embarazo se puede dividir en (29).

- **Recomendado/Óptimo:** preservativo, Anticonceptivo oral combinado (anillo oral, transdérmico y vaginal), anticonceptivo oral de progestágeno y dispositivo intrauterino (DIU).

- **Este receptor:** anticonceptivos hormonales de acción prolongada (inyectables e implantes) en el diafragma.
- **Emergencia:** anticoncepción posparto.

Las pautas de la Guía para la Prevención de Adolescentes de la Academia Estadounidense Pediátrica recomiendan utilizar mecanismos de anticoncepción de prolongada actividad, denominada LARC, sobre las adolescentes, incluyen DIU (medicamento con o sin tratamiento), implantes subdérmicos y acetato de medroxiprogesterona como manera de depósito, que proporciona anticonceptivos orales seguridad durante muchos años y es bueno.

Este nuevo manual enfatiza que los métodos a largo plazo deben convertirse en el nuevo estándar, ya que el papel aplicado al DIU será la primera forma de evitar que las adolescentes se embaracen. Este reconocimiento propicio polémica entre profesionales y progenitores, empero, en últimos 10 años década, se ha demostrado que un patrón de cambio a largo plazo, que proporciona de 3 a 10 años de anticoncepción, es bueno para los adolescentes.

3.1.8. SALUD SEXUAL EN EL ADOLESCENTE

La adolescencia es un periodo transitorio emocional, social y físico, una sexualidad saludable es un aspecto relevante para la evolución de los adolescentes y de quienes proveen la atención primaria juegan un rol preponderante para apoyar a los jóvenes a crear comportamientos rutinas y vínculos saludables que repitan durante su vida adulta aunque muchos de los adolescentes en esta fase han prosperado también mucho de esto tienen problemas para este paso particularmente al momento de entender que adoptar conductas de riesgo sexuales pondrán en peligro la salud en los siguientes años y contribuir a deteriorarla en la edad adulta (30).

Es probable que los adolescentes enfrenten una variedad de desafíos sociales y de salud. Ejemplo, el comienzo del encuentro sexual cuando carecen de conocimientos y habilidades adecuadas para la protección coloca a los adolescentes en una mayor inseguridad de embarazos no buscados, abortos e ITS, incluido el VIH/SIDA. La alta prevalencia de matrimonios y maternidad precoces en algunos de los Estados miembros está asociada con una mayor mortalidad y morbilidad materna, así como con mortalidad neonatal e infantil en adolescentes (30).

Además, el embarazo durante la adolescencia se asocia con el elevado riesgo a sufrir de patologías como anemia, infecciones de transmisión sexual, aborto inseguro, hemorragia posparto y trastornos mentales (como depresión). Las adolescentes embarazadas también tienen consecuencias sociales negativas y, a menudo, tienen que dejar la escuela, lo que reduce su empleabilidad, lo que tiene implicaciones económicas a largo plazo. Las necesidades insatisfechas de planificación familiar, especialmente de espaciamiento, son altas entre los adolescentes (30).

La OMS promueve la salud sexual y reproductiva de los adolescentes para hacer frente a estos desafíos y brinda apoyo técnico a los Estados miembros para fortalecer y mejorar los modelos de atención sanitarios para brindar servicios a adolescentes. Para muchos adolescentes que necesitan servicios de salud sexual y reproductiva, como información apropiada, anticoncepción y tratamiento para infecciones de transmisión sexual, estos no están disponibles o se brindan de una manera que hace que los adolescentes se sientan incómodos y avergonzados. Los servicios de salud deben ser sensibles a las necesidades y los atributos de desarrollo de los adolescentes para poder atraerlos. La OMS promueve los servicios de salud adaptados a los adolescentes para abordar estos problemas y facilitar que los adolescentes obtengan los servicios necesarios (30).

3.1.9. HÁBITOS DE SEXUALIDAD SALUDABLE

Las importancias de los hábitos de ser saludables de sexualidad se basan en continuar un aspecto importante en el desarrollo del individuo por cuanto incide en sus aspectos emocional, mental, físico y social de manera que aportará a la felicidad y ventura de este. Referirse a hábitos saludables de sexualidad anteriormente era una temática tabú, no obstante, las campañas de divulgación facilitan la accesibilidad a la información de las personas de diferentes edades (30).

Actualmente, esta temática es abordada con respeto proporcionando datos necesarios para que mujeres y hombres mantengan, adquieran y realicen hábitos saludables sexuales basándose en el objetivo principal de concientizar a estos para que eviten circunstancias indeseables a través de acciones saludables de sexualidad así mismo se busca evitar embarazos no deseados o contagios por patologías transmitidas sexualmente, la identificación de las circunstancias sexual la violencia de género y el acoso en los aspectos laborales y educativos (30).

La sexualidad es un elemento importante del ser humano desde su nacimiento y que evoluciona durante toda su vida, de manera que donde se desenvuelve realmente condicionará tal desarrollo. Las actitudes y conocimientos dependerán del sexo, la edad y el nivel sociocultural, de manera que llegan a surgir dudas ante negativas concepciones, creencias e informaciones que limitan la habilidad de decidir sobre cómo vivir la sexualidad (30)

Hoy en día los jóvenes y adolescentes se encuentran mediatizados por el cine, la televisión, las redes sociales y la publicidad que tienen una gran carga sexista, sin embargo, esto es un elemento de algo mucho más estimulante, complejo y enriquecedor para la persona como las relaciones, las amistades, el cariño, afecto, comprensión, complicidad entre los individuos. La sexualidad en la persona abarca aspectos del culto y manifestaciones de caricias, abrazos y contactos son parte relevante del vínculo sexual (21).

3.1.10. PLANIFICACIÓN FAMILIAR

Planificación familiar orienta a las parejas y personas individuales a tengan acceso al número y alcance de cuantos hijos tener, a recibir información y a tener los medios necesarios para hacerlo, para que se actúe, sean inteligentes y tienen grandes oportunidades. Hay muchas formas seguras y efectivas de proteger su salud sexual (30).

El acceso a la planificación familiar está reservado como un derecho independientemente de la orientación cultural, social, racial, marital, religiosa o sexual. El trabajo de planificación familiar ahora se enfoca en todas las mujeres en edad fértil y en los años críticos que se han implementado las herramientas apropiadas para evaluar a todas las mujeres cada año para prevenir embarazos no deseados y contribuir al desarrollo comunitario (30).

Elección de Método Anticonceptivo

Escoger los diferentes métodos anticonceptivos se basará en los aspectos trascendentales la adecuación al entorno de la pareja o paciente y las evidencias de estudios científicos.

Para escoger se requiere informar, escuchar y transmitir propiciamente. Ante un anterior paso a escoger es necesario llevar a cabo la exploración y análisis básica para poder decidir el método adecuado en los adolescentes de acuerdo a sus hábitos de asexual creencia situación familiar y socioeconómica (30).

Anticoncepción

Según el sexto estudio del grupo DAPHNE (expertos en anticoncepción), realizado en 2009, el uso de anticonceptivos alcanza al 78,8% de las mujeres residentes en España, aumentando el número de mujeres usuarias hasta el 30% desde que se realizó la primera encuesta en 1997 (33).

Esta investigación confirma que los métodos más utilizados en nuestro medio son, por otro lado, los preservativos y, por otro lado, los anticonceptivos hormonales, especialmente por vía oral, incluso por vía oral cada vez es mayor el número de mujeres que utilizan métodos alternativos de control (33).

Salud sexual

La salud sexual se define por OMS como la combinación del potencial físico, emocional, intelectual y cultural de una persona que le permite desarrollar su personalidad, la comunicación, el amor y el feliz progreso de los suyos (33).

Salud de la Mujer

Sabemos que el empleo de mecanismos de anticoncepción en mujeres está asociado a distintos determinantes, como la sexualidad y la maternidad, las ideas sobre anticoncepción, la edad, la situación económica y educativa, y la igualdad. El método elegido también puede estar asociado con condiciones como los peligros de ITS, el retraso gradual en el parto, la eliminación del consejo médico al sobre la utilización de anticonceptivos orales (CO), las creencias de las mujeres sobre los diferentes enfoques y sus percepciones de estos o nivel de satisfacción con las visitas profesionales en las que siguen la gestión de estos acercamientos (33).

Educación sexual

Los humanos nacen con la capacidad de expresar un comportamiento sexual ilimitado. En todos ellos, la cultura selecciona cualquier período de la historia que considera mejor para preservar el orden económico, cultural y social, y trata de forzarlos mediante la educación, la práctica, la religión y el derecho por la fuerza.

Es educación sexual. Todo padre y maestro, por el hecho de serlo, a sabiendas o no,

enseñará sobre sexo, de lo cual la única opción posible es elegir un criterio que establezca que se debe brindar una “educación”. Una buena educación sexual promueve tanto la salud individual como el desarrollo de un código ético global que proporcione equilibrio personal, comunicación, felicidad y un desarrollo positivo de las emociones (33).

Conducta sexual

En el contexto, mucho de los hombres tienen encuentro sexual primario con 14 y 15 años; sobre las mujeres el comienzo es más tarde, entre los 16 y 17 años. En Lima, específicamente en el Agustino, gracias al uso sincrónico de métodos cuantitativos y cualitativos, el 12% de las experiencias coitales se encuentran en mujeres y el 43% en niños. En otro estudio, Chirinos encontró en la escuela secundaria de Lima un 7,8% de experiencia coital entre las mujeres y, entre los hombres, un 57,8%. (33).

3.2. Análisis de antecedentes investigativos

3.2.1 Internacionales

A) Título la investigación: “Uso de métodos Anticonceptivos por las adolescentes que acuden al Centro de Salud del Área No. 2 de la Ciudad de Esmeraldas. 2018”.

Autores:

Silva, M. A., José, M., Reasco, M. E., Maffare, M. V.

Fuente: Artículo de la Revista Científica Hallazgos21

Resumen: Se propuso el objetivo de identificar la utilización de métodos anticonceptivos por parte de los adolescentes que asisten a un centro de salud de Ciudad Esmeralda. Fue una investigación cuantitativa, descriptiva, de diseño transversal recogiendo los datos por medio del uso de una encuesta en una muestra de 125 estudiantes adolescentes con edades entre los 15 y 18 años que acudieron a la consulta de planificación familiar de la entidad sanitaria señalada.

Resultados: se demuestran que una importante proporción de adolescentes con edades de los 15 y 17 años los cuales son el 75.2% de la totalidad de la muestra y otros entre 18 y 19 años representando el 24% de esta emplea métodos anticonceptivos. Se observa que un 52.8% de los encuestados tienen un adecuado conocimiento de los métodos anticonceptivos, donde el

4.8% desconocen esta temática. El motivo de determinar cual métodos anticonceptivos usar en los adolescentes fue principalmente para prevenir embarazos no deseados a temprana edad según el 50.4%. Así mismo un 40% señaló que pueden prevenirse diferentes enfermedades de transmisión sexual y un 9.6% lo hace por seguridad. La conclusión determina que los adolescentes emplean distintos métodos anticonceptivos contando con un adecuado nivel de conocimiento sobre su uso, así mismo un porcentaje bajo de ello al comienzo de la vida sexual acuden a la consulta de planificación familiar para conocer esta temática antes de incursionar en una vida sexual activa. Esto en algunas ocasiones propicia adversas reacciones como dolores de cabeza o ciclo menstrual irregular (34).

B) Título de la investigación: “Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos y salud reproductiva en adolescentes mexicanos de medio rural, 2020”

Autores:

Pérez Blanco Aida,

Sánchez Valdivieso Enrique.

Fuente: Artículo de la Revista Chilena de Obstetricia y Ginecología.

Resumen: Se basó en el objetivo de conocer cuánto conoce y emplea los métodos anticonceptivos los adolescentes que son parte del entorno rural. Se determinó como una investigación analítica transversal, encuestando adolescentes entre 15 y 19 años del sexo femenino y masculino que acudían a la entidad rural de salud, donde un 30% comenzaría ya su vida sexual el 70% aún no lo hace. Se aplicó un cuestionario de autoadministración.

Resultados: Señala que el conocimiento en el 38% fue de nivel medio y en el 31% de nivel bajo. Se empleó como método anticonceptivo en el 88% del condón del cual poseían un mayor conocimiento, asimismo, el 48.7% tiene un conocimiento bajo. De acuerdo a lo indicado el conocimiento se va incrementando con respecto a la edad de un nivel medio o nivel elevado en el 86.6% y el 48.7% de los adolescentes proporcionalmente, observándose así que a un mayor nivel de conocimiento mejor será su uso. **Se concluye** es indispensable contar con datos referentes sobre la adecuada utilización de mecanismos de anticoncepción en las familias y escuelas del entorno rural previo al comienzo de la vida sexual para la prevención de embarazo no deseados e ITS (35).

3.2.2 Nacional

A) Título de la investigación: “Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de colegios estatales. 2020. Julio - diciembre 2020”.

Autores:

Deisy Magaly Uriarte Tamayo José Ander Asenjo Alarcón

Fuente: Artículo de Revista CURAE

Resumen:

Se planteó el propósito de conocer cómo el nivel de conocimiento puede incidir en el uso adecuado de los métodos anticonceptivos en jóvenes adolescentes de entidades educativas estatales de Chota. Fue una investigación relacional, cuantitativa, sobre diseño transversal, no experimental. La muestra se constituyó por 160 estudiantes de los colegios señalados, quienes tuvieron una voluntaria participación en la aplicación de los cuestionarios sobre las variables. El nivel de conocimiento fue regular en el 56.3% de los adolescentes, posteriormente en el 36.3% se ubicó en un bajo nivel de conocimiento y el 7.4% un alto nivel de conocimiento sobre el uso de métodos anticonceptivo, el 51.9% de empleo preservativo y el 5% empleó pastillas anticonceptivas, así como el método de ritmo indicando que un 43.1% no emplearon ningún tipo de métodos (36).

Resultados: La asociación entre el saber y la utilización de métodos anticonceptivos en jóvenes no representó una elevada significancia brindándose de esta forma evidencias que permiten rechazar la hipótesis formulada (36).

3.2.3 Local

A) Título de la investigación: “Nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de 13 a 19 años de edad del colegio y academia del grupo Joule Arequipa 2017”.

Autor: Marino Collado, J.

Fuente: Tesis de investigación

Resumen: Se orientó sobre el objetivo de conocer el nivel que de conocimiento que poseen los adolescentes de entre 13 y 19 años sobre métodos anticonceptivos, distribuyendo la

muestra de acuerdo al sexo, edad, preferencia de fuentes, fuentes de información, tipos de anticonceptivo, uso y relaciones sexuales. El método se basó en una investigación transversal, observacional y prospectiva, constituyendo una muestra de 212 adolescentes aplicando en ellos el cuestionario de 23 preguntas, donde 16 de estas se referían al conocimiento sobre la temática cuyo valor afirmativo era de un punto (37).

Resultados: Se determinó que el 33.5% de la muestra tenía una edad entre 17 y 19 años siendo que un 39.2% tienen información de los métodos anticonceptivos por medio del colegio un 33.5%, de la familia el 21.7% obtuvo la información por medios de comunicación y un 5.6% de entidades sanitarias. Sobre las relaciones coitales en 53.7% señaló que por lo menos una vez las ha mantenido de la totalidad que ya comenzaron las relaciones sexuales un 55.2% emplean método anticonceptivo, siendo más usado en el 80.9% el preservativo masculino y en el 9.5% el método de ritmo y en el 7.9% de las pastillas anticonceptivas, sobre el nivel de conocimiento se determinó que un 40.5% tenía un buen nivel, el 38.6% un nivel excelente y el 20.2% un bajo nivel (37).

Conclusión: Se pudo reconocer que los adolescentes tienen un buen nivel de conocimiento con respecto a los métodos anticonceptivos muchos de estos tenían entre 17 y 19 años, de estado civil soltero, instrucción secundaria y no habían tenido gestación. La fuente principal de conocimiento fue el colegio y una proporción mayor a la mitad de los adolescentes comenzaron sus relaciones sexuales, especialmente los hombres los cuales utilizan principalmente los métodos de Barrera como el condón masculino (37).

4. HIPÓTESIS

Dado que el conocimiento es un conjunto de pensamientos, ideas, expresiones que se tienen sobre los métodos anticonceptivos y que de acuerdo con lo que se conoce se puede determinar la actuación de una persona.

Es probable que, exista la relación entre el nivel de conocimiento y el uso de los métodos anticonceptivos en estudiantes del cuarto y quinto de secundaria del colegio “Peruano del Milenio” Arequipa, mayo 2023.

CAPÍTULO II

PLANTEAMIENTO OPERACIONAL



1. Técnicas, instrumento y materiales de verificación

1. TÉCNICA:

Encuesta

1.1. Instrumento:

Variable	Indicadores	Técnica	Instrumento
Nivel de Conocimiento sobre los métodos anticonceptivos (Variable independiente)	Definición de métodos anticonceptivos	Encuesta	Cuestionario sobre el Nivel de Conocimiento sobre los métodos anticonceptivos
	Identificación de métodos anticonceptivos		
	Identificación donde y quienes brinda atención adecuada en prevención del embarazo		
Uso de métodos anticonceptivos (Variable dependiente)	Decisión y Elección	Encuesta	Cuestionario sobre el Uso de métodos anticonceptivos
	Constancia en el uso		
	Evaluación del uso		
Características sociodemográficas (Variable interviniente)	Edad		
	Sexo		
	Grado que cursa		

Instrumento para medir el nivel de conocimiento

Nivel de conocimiento en el uso de métodos anticonceptivos estuvo estructurado en dos encuestas, cada una de 15 preguntas cerradas y se diseñó por la Obstetra Pérez Núñez María (38).

Instrumento para medir el uso de métodos anticonceptivos

El instrumento estuvo estructurado de 10 preguntas cerradas y fue diseñado por la obstetra Pérez Núñez María (38).

La validez a la que se sometió el instrumento se basó en el juicio de expertos del área de salud, específicamente sobre los métodos anticonceptivos conformado por psicólogos, doctores y enfermeras, que les brindaron sus aportes para llevar a cabo los cambios antes de la implementación de tal instrumento, por medio de esta prueba y el coeficiente de validación V de Aiken fue de 80%. Cabe destacar que el instrumento se aplicó a la totalidad de los estudiantes que se ajustaron a los criterios inclusivos, las alternativas fueron cerradas con una única respuesta correcta (38).

2. Campo de verificación

2.1. Ubicación espacial

Fue realizado es estudio en el colegio Peruano del Milenio, ubicado en Jirón José Carlos Mariátegui 410, Arequipa.

2.2. Ubicación temporal

Tiempo: Año 2023

Perspective temporal: Prospectivo

Temporalidad: Transversal

2.3. Precisión del lugar

Nación: Perú

Provincia: Arequipa

Distrito: Cayma

Dirección: Jirón José Carlos Mariátegui 410, Arequipa

2.4. Unidades de estudio

La unidad de estudio se conformó de 105 estudiantes del cuarto y quinto de secundaria del colegio “Peruano del Milenio”.

3. Estrategia de recolección de datos

3.1. Organización

1. Fue enviada la carta para solicitar de autorización por medio de la Escuela Profesional de Obstetricia y Puericultura al Colegio “Peruano del Milenio”, para la implementación de la prueba piloto, explicando adecuadamente el procedimiento.
2. Asimismo, la autorización transmitida a la Escuela Profesional de Obstetricia y Puericultura al Colegio “Peruano del Milenio” para alcanzar datos de los educandos que participaron en el estudio.
3. Se inició con el proceso de recolección de la información explicando a los docentes, padres, representantes y estudiantes sobre el consentimiento informado, para así contar con un certificado de participación voluntaria.
4. En la recolección de información fue necesario coordinar con el director del centro educacional y los docentes, un horario que no interfiera con sus actividades educativas.
5. Posterior a recolectar los datos se procesaron, tabularon e interpretaron los datos recolectados.

Metodología de trabajo en la institución educativa

- Se realizó visitas en dos fechas, en las horas de tutoría, que son una vez por semana, una fecha correspondiente al cuarto de secundaria y la otra fecha al quinto de secundaria.
- Seguidamente en la visita se aplicó la encuesta validada de 25 preguntas al cuarto

grado de secundaria secciones A y B.

- En la segunda visita, se aplicó la encuesta validada de 25 preguntas al quinto grado de secundaria secciones A y B.

3.2. Recursos

3.2.1. Recursos humanos

Asesora

- Mg. Meza Flores, Fabiola

Investigadoras

- Salazar Berdejo Adely Tatiana
- Malaga Neyra Brigitte Melany

3.2.2. Recursos físicos

- Elementos de oficina.
- Cuestionarios.
- PC
- Software de procesamiento de datos.

3.2.3. Recursos económicos

Investigación fue realizada con recursos propios de las investigadoras.

3.2.4. Recursos institucionales

Colegio “Peruano del Milenio.

3.3. Validación del instrumento

Se emplearon dos fichas para medir las variables de investigación:

FICHA TÉCNICA	
Nombre:	Instrumento para medir el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos.
Autora:	Obstetra Pérez Núñez María
Administración	Individual
Tiempo de administración	20 minutos
Finalidad:	Medir el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos
Estructura:	Se estructura en 15 interrogantes con alternativas de respuestas cerradas.

FICHA TÉCNICA	
Nombre:	Instrumento para medir el uso de métodos anticonceptivos
Autora:	Obstetra Pérez Núñez María
Administración	Individual
Tiempo de administración	15 minutos
Finalidad:	Medir el uso de métodos anticonceptivos.
Estructura:	Se estructura en 10 interrogantes con alternativas de respuestas cerradas.

La validez a la que se sometió el instrumento se basó en el juicio de expertos del área de salud, específicamente sobre los métodos anticonceptivos conformado por psicólogos, doctores y enfermeras, que les brindaron sus aportes para llevar a cabo los cambios antes de la implementación de tal instrumento, por medio de esta prueba y el coeficiente de validación V de Aiken. Cabe destacar que el instrumento se aplicó a la totalidad de los estudiantes que se ajustaron a los criterios inclusivos, las alternativas fueron cerradas con una única respuesta correcta (38).

3.4. Aspectos éticos y legales

Se consideró sobre los aspectos éticos del principio de justicia considerando el trato equitativo en todos los integrantes del estudio, así mismo se respetó el principio de dignidad considerando y valorando a los adolescentes, como un aspecto social y particular con características propias y que por el simple hecho de ser persona merecen el respeto necesario en este estudio. Así como se consideró el principio de beneficencia tomando en consideración el bienestar de la muestra. De igual forma se consideró el aplicar el consentimiento informado dirigido a padres de familia para contar con su aprobación para la participación de los adolescentes en este estudio, ya que son menores de edad.



4. ESTRATEGIA DE MANEJO DE DATOS

4.1. Plan de procesamiento

4.1.1. Tipo de procesamiento

- Se diseñó un modelo de tabulación usando el programa de Microsoft Office Excel para realizar la tabulación de la información.
- Se analizó la matriz en el paquete estadístico SPSS versión 21 para la elaboración de los cuadros que expongan los resultados obtenidos.
- La correlación de las variables fue analizada por medio del χ^2 de Pearson, siendo una valoración paramétrica donde se analiza la disparidad entre la distribución determinada y la teórica señalando cuáles son las diferencias que se dan entre estas siendo necesario para la contratación de hipótesis.

4.2. Plan de análisis

Partiendo de los datos procesados y su análisis se presentaron las conclusiones y sobre la base de esta, las recomendaciones.





CAPÍTULO III

RESULTADOS

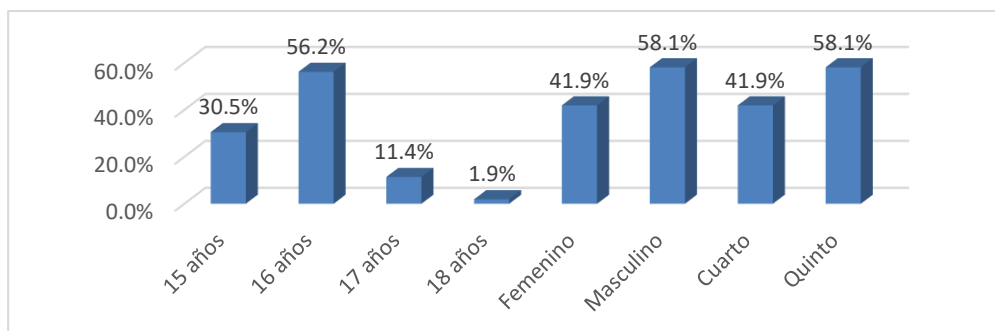
Tabla N.º 1
Características sociodemográficas

	f	%
Edad		
15 años	32	30.5
16 años	59	56.2
17 años	12	11.4
18 años	2	1.9
Sexo		
Femenino	44	41.9
Masculino	61	58.1
Grado de estudio		
Cuarto	44	41.9
Quinto	61	58.1
Total	105	100.0

Fuente: Elaboración propia

La tabla N.º 1 respecto a las características sociodemográficas indican que la mayoría de los alumnos tienen 16 años siendo representado por el 56.2%, y con un porcentaje menor de 1.9% están los alumnos de 18 años. Respecto al sexo se muestra que el 58.1% es masculino y el 41.9% es femenino. Y en cuanto al grado de estudios, los resultados muestran que el 58.1% es representado por el quinto año de secundaria, y el 41.9% corresponde al cuarto año de secundaria.

Gráfica N.º 1
Características sociodemográficas



Fuente: Elaboración propia

Tabla N.º 2

Nivel de Conocimiento sobre los métodos anticonceptivos

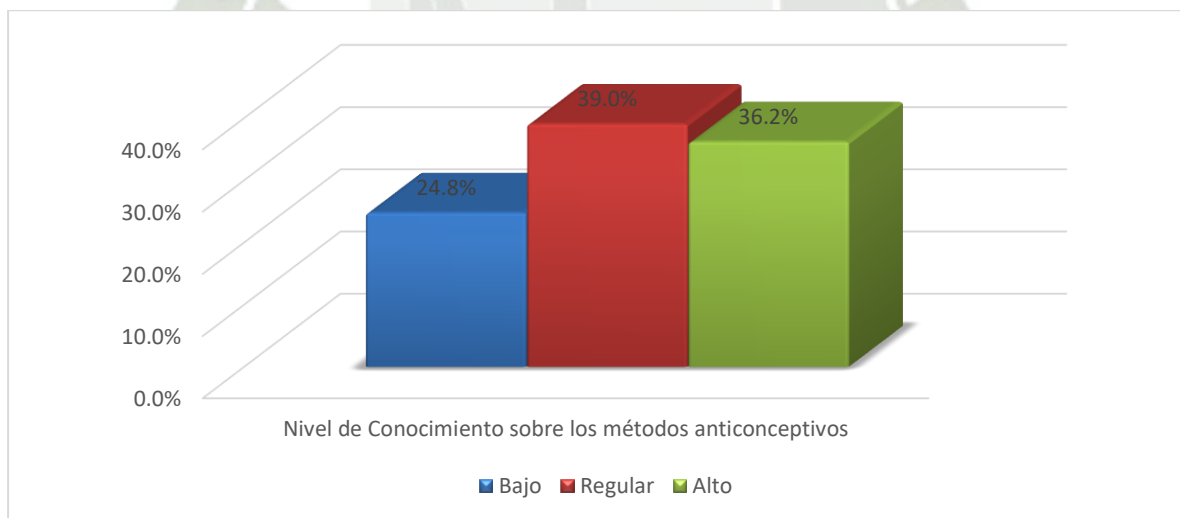
Nivel de conocimiento	f	%
Bajo	26	24.8
Regular	41	39.0
Alto	38	36.2
Total	105	100

Fuente: Elaboración propia

Los resultados de la tabla N.º 2 en relación con el nivel de conocimiento sobre los métodos anticonceptivos muestran que están en nivel regular con el 39%, en cambio existen proyecciones de nivel alto con el 36.2% y con un nivel bajo están representados con el 24.8%

Gráfica N.º 2

Nivel de Conocimiento sobre los métodos anticonceptivos



Fuente: Elaboración propia

Tabla N.º 3

Definición de métodos anticonceptivos

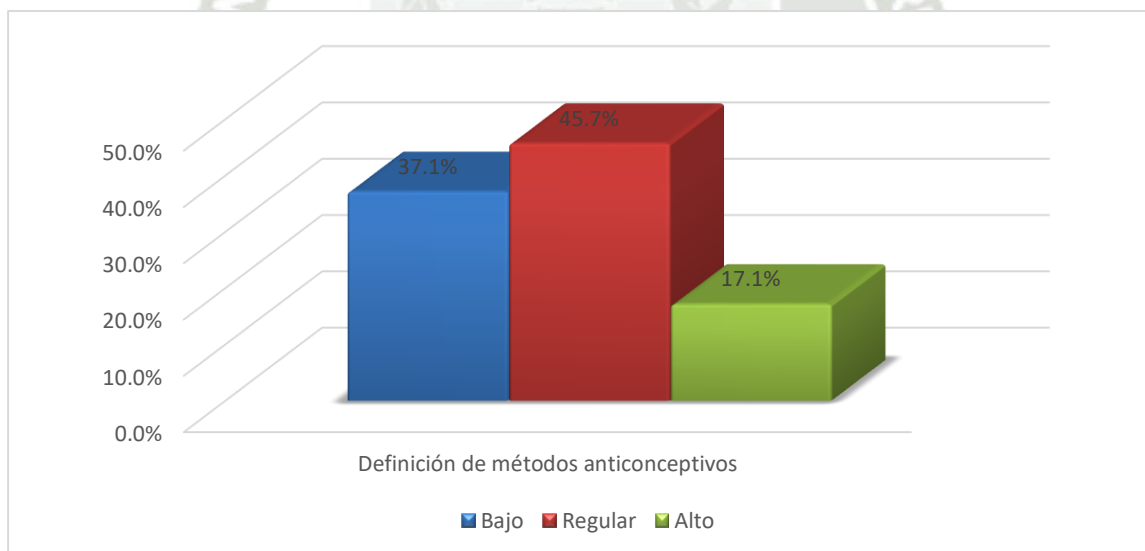
Nivel de conocimiento	f	%
Bajo	39	37.1
Regular	48	45.7
Alto	18	17.1
Total	105	100

Fuente: Elaboración propia

Los resultados de la tabla N.º 3 respecto a la definición de métodos anticonceptivos muestran que están en nivel regular con el 45.7%, en cambio existen proyecciones están en nivel bajo con el 37.1% y con un nivel alto están representados con el 17.1%.

Gráfica N.º 3

Definición de métodos anticonceptivos



Fuente: Elaboración propia

Tabla N.º 4

Identificación de métodos anticonceptivos

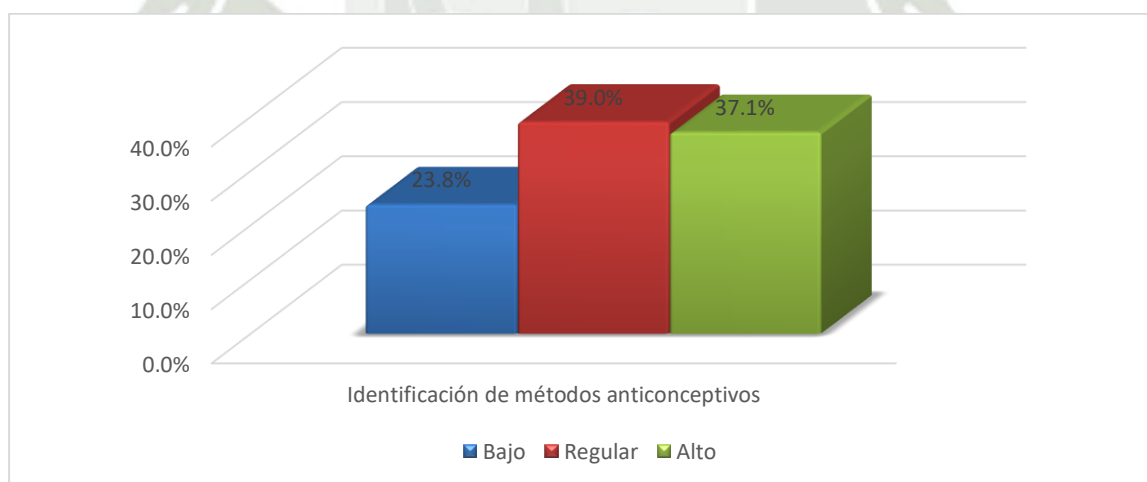
Nivel de conocimiento	f	%
Bajo	25	23.8
Regular	41	39.0
Alto	39	37.1
Total	105	100

Fuente: Elaboración propia

Los resultados de la tabla N.º 4 respecto a la identificación de los métodos anticonceptivos muestran que están en nivel regular con el 39%, en cambio existen proyecciones que están en nivel bajo con el 23.8% y con un nivel alto están representados con el 37.1%, se finaliza el análisis con los que están en nivel bajo con el 23.8% de los encuestados.

Gráfica N.º 4

Identificación de métodos anticonceptivos



Fuente: Elaboración propia

Tabla N.º 5

Identificación de la institución donde se brinda una atención adecuada en prevención del embarazo

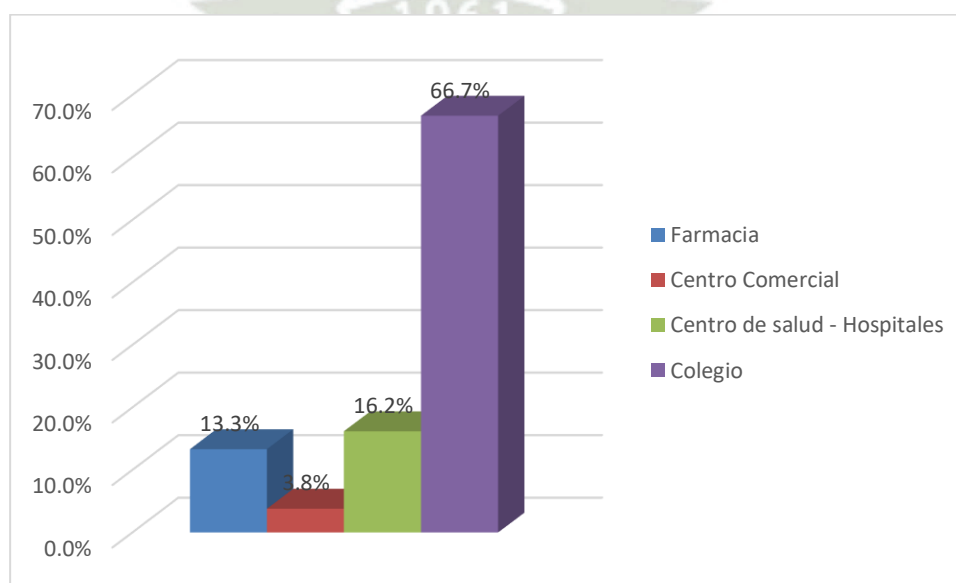
Instituciones	f	%
Farmacia	14	13.3
Centro comercial	4	3.8
Centro de salud - Hospital	17	16.2
Colegio	70	66.7
Total	105	100

Fuente: Elaboración propia

La tabla N.º 5 respecto a la Identificación de la institución donde se brinda una atención adecuada en prevención del embarazo, se muestran que la mayoría indica que brindan la información en Centros educativos están representados con el 66.7%, mientras que en el centros de salud y hospitales dan esta información con el 16.2% y en escalas menores están en la farmacia con el 13.3% y al final en los centros comerciales con el 3.8% de los encuestados.

Gráfica N.º 5

Identificación de la institución donde se brinda una atención adecuada en prevención del embarazo



Fuente: Elaboración propia

Tabla N.º 6

Identificación del especialista que brinda atención adecuada sobre prevención del embarazo

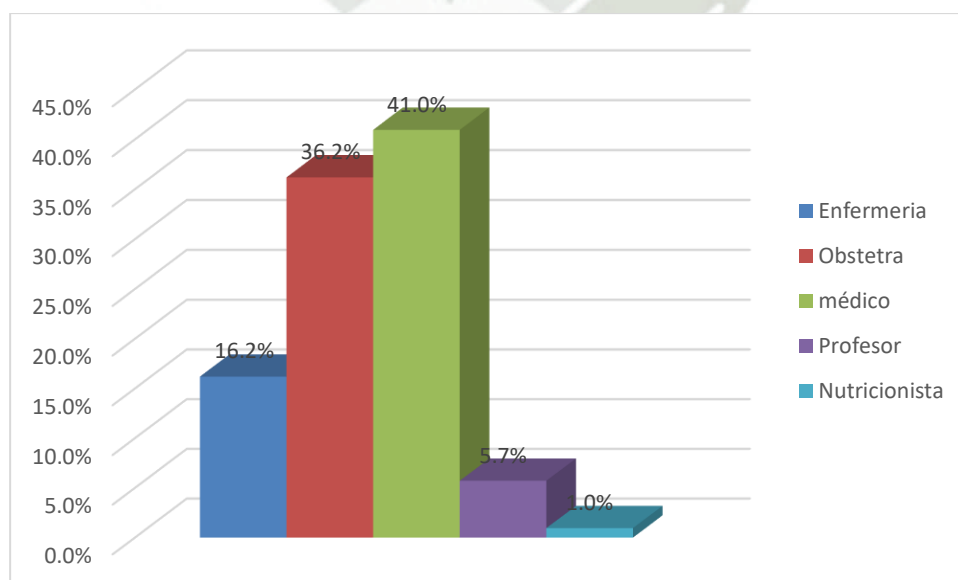
Especialista	f	%
Enfermera	17	16.2
Obstetra	38	36.2
Médico	43	41.0
Profesor	6	5.7
Nutricionista	1	1.0
Total	105	100.0

Fuente: Elaboración propia

La tabla N.º 6 respecto a la identificación del especialista que brinda atención adecuada sobre prevención del embarazo, se muestra que la mayoría de los alumnos indican que la información adecuada lo dan los médicos con un 41%, otro grupo de estudiantes manifiestan que son las obstetras con el 36.7%, otros encuestados manifiestan que son las enfermeras con el 16.2%, y en escalas menores están el profesor con el 5.7% y la nutricionista con el 1%

Gráfica N.º 6

Identificación del especialista que brinda atención adecuada sobre prevención del embarazo



Fuente: Elaboración propia

Tabla N.º 7

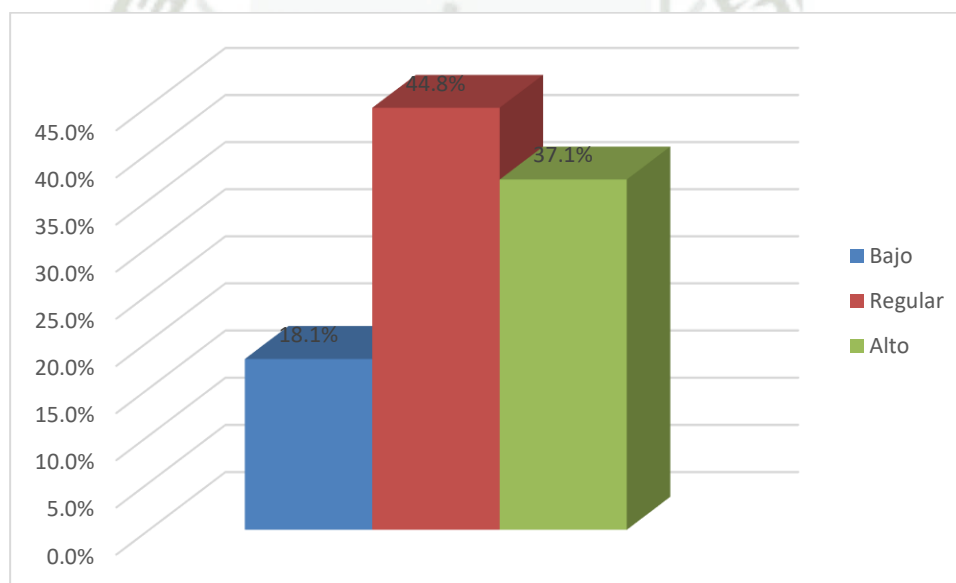
Uso de los métodos anticonceptivos

Uso	f	%
Bajo	19	18.1
Regular	47	44.8
Alto	39	37.1
Total	105	100

Fuente: Elaboración propia

En la tabla N.º 7 en relación con el uso de los métodos anticonceptivos muestra que la mayoría de los resultados están en nivel regular representado con el 44.8%, seguidamente está en nivel alto en el uso de los métodos anticonceptivos, y con índices menores está en nivel bajo representado con el 18.1% de los estudiantes de nivel secundario.

Gráfica N.º 7
Uso de los métodos anticonceptivo



Fuente: Elaboración propia

Tabla N.º 8

Decisión y Elección del uso de los métodos anticonceptivos

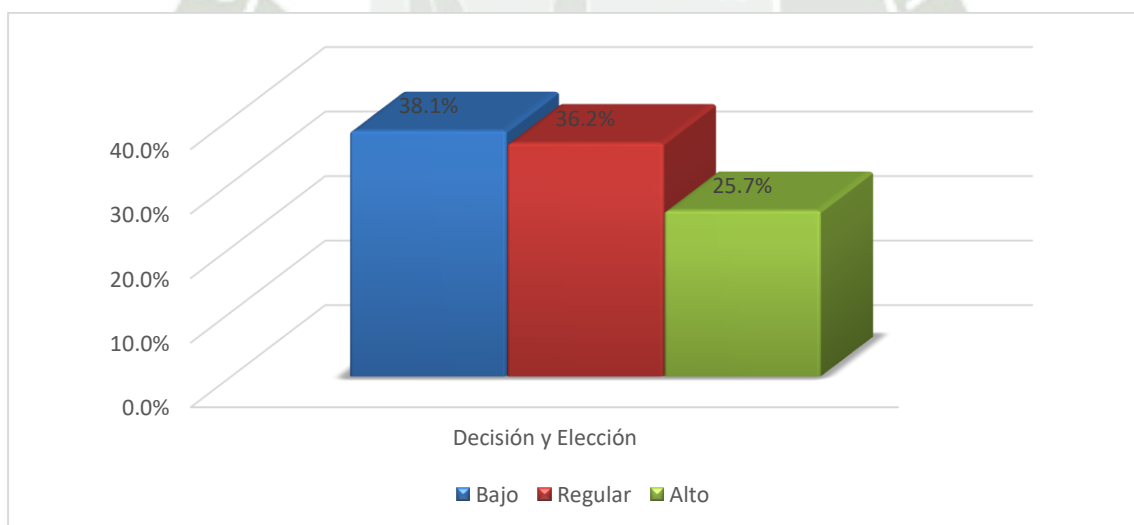
Uso	f	%
Bajo	40	38.1
Regular	38	36.2
Alto	27	25.7
Total	105	100

Fuente: Elaboración propia

En la tabla N. 8 se presenta un análisis de algunos de los factores que pueden influir en la decisión y elección del uso de los métodos anticonceptivos en los adolescentes: muestran que están en nivel bajo con el 38.1%, y en nivel regular con el 36.2%, en cambio existen proyecciones de nivel alto con el 25.7%.

Gráfica N.º 8

Decisión y Elección del uso de los métodos anticonceptivos



Fuente: Elaboración propia

Tabla N.º 9

Constancia en el uso de los métodos anticonceptivos

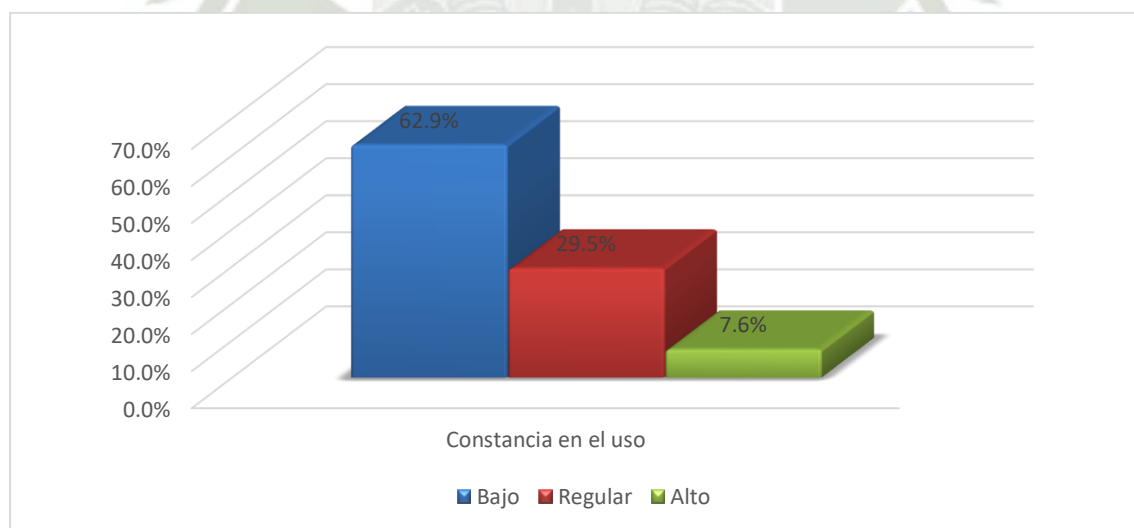
Uso	f	%
Bajo	66	62.9
Regular	31	29.5
Alto	8	7.6
Total	105	100

Fuente: Elaboración propia

En la tabla N.º 9 en relación con la constancia en el uso de los métodos anticonceptivos los resultados muestran que están en nivel bajo con el 62.9%, y en nivel regular con el 29.5%, en cambio existen proyecciones de nivel alto con el 7.6%.

Gráfica N.º 9

Constancia en el uso de los métodos anticonceptivos



Fuente: Elaboración propia

Tabla N.º 10

Evaluación de ventajas y desventajas del uso de métodos anticonceptivos

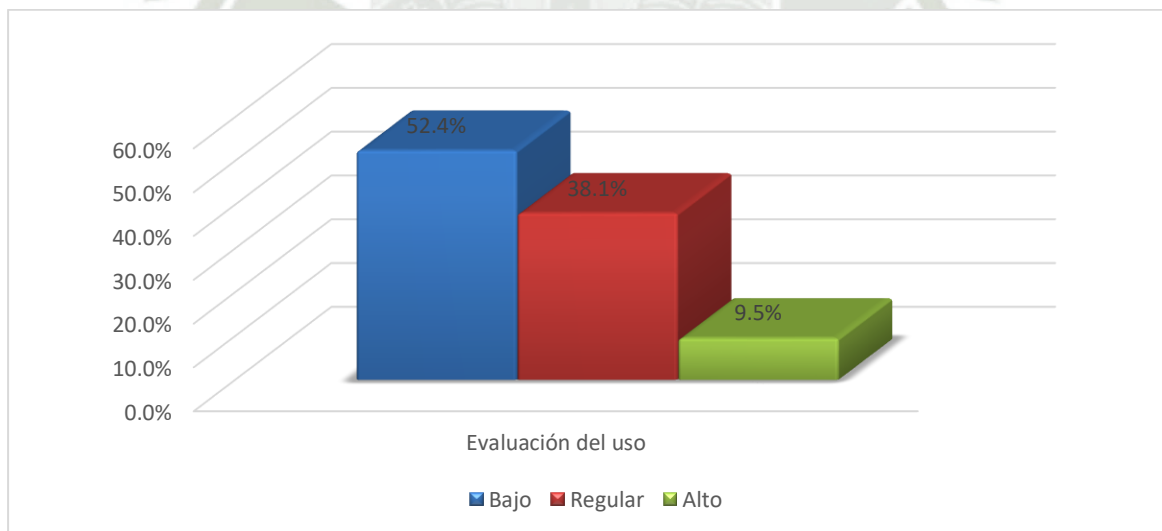
Uso	f	%
Bajo	55	52.4
Regular	40	38.1
Alto	10	9.5
Total	105	100

Fuente: Elaboración propia

En la tabla N.º 10 con relación a la evaluación de ventajas y desventajas del uso de métodos anticonceptivos, los resultados muestran que están en nivel bajo con el 52.4%, y en nivel regular con el 38.1%, en cambio existen proyecciones de nivel alto con el 9.5%

Gráfica N.º 10

Evaluación de ventajas y desventajas del uso de métodos anticonceptivos



Fuente: Elaboración propia

Tabla N.º 11

Uso de métodos anticonceptivos en la primera relación sexual

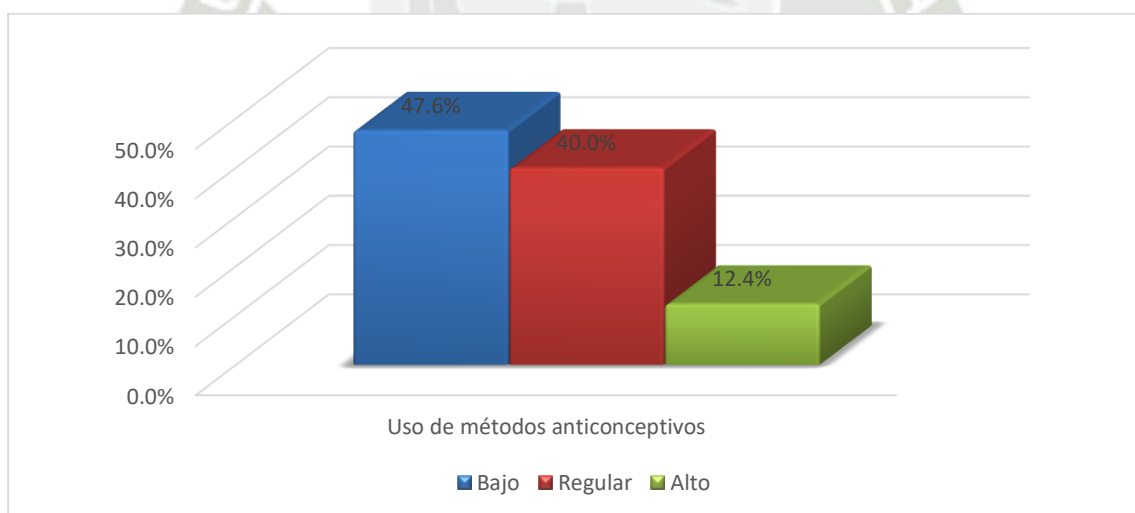
Uso	f	%
Bajo	50	47.6
Regular	42	40.0
Alto	13	12.4
Total	105	100

Fuente: Elaboración propia

En la tabla N.º 11 en relación del uso de métodos anticonceptivos en la primera relación sexual los resultados encontrados muestran que están en nivel bajo con el 47.6%, y en nivel regular con el 40%, en cambio existen proyecciones de nivel alto con el 12.4%.

Gráfica N.º 11

Uso de métodos anticonceptivos en la primera relación sexual



Fuente: Elaboración propia

Tabla N.º 12

Método anticonceptivo más usado

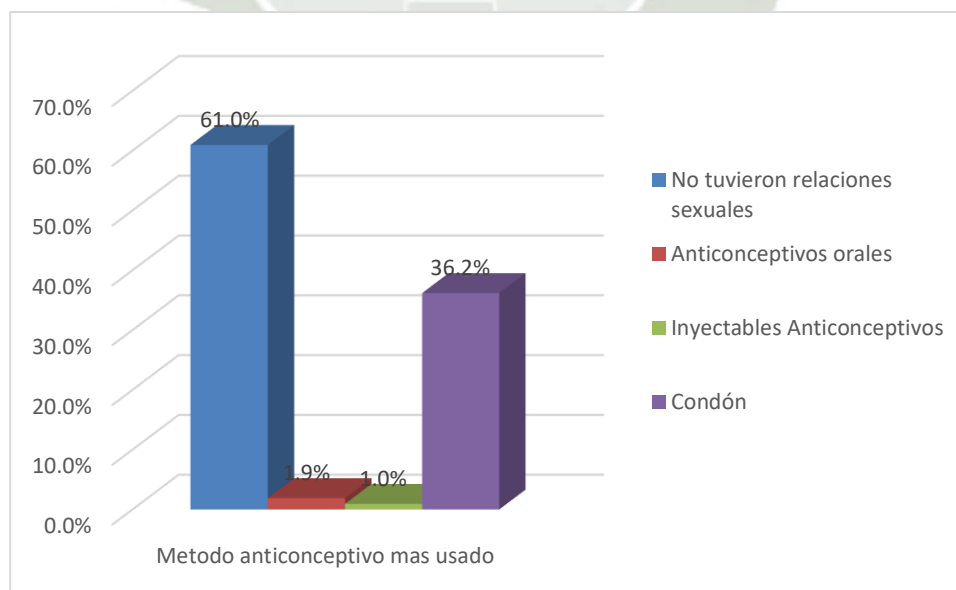
Método anticonceptivo	f	%
No tuvieron relaciones sexuales	64	61.0
Anticonceptivos orales	2	1.9
Inyectables Anticonceptivos	1	1.0
Condón	38	36.2
Total	105	100

Fuente: Elaboración propia

En la tabla N.º 12 con respecto al método anticonceptivo más usado los resultados encontrados dan a conocer que la mayoría de los estudiantes aún no han tenido relaciones sexuales que son el 61%, seguidamente esta los que usan preservativo representando el 36.2% y en escalas menores están los anticonceptivos orales con el 1.9% y los inyectables con el 1% de los estudiantes.

Gráfica N.º 12

Método anticonceptivo más usado



Fuente: Elaboración propia

Tabla N.º 13

Relación de nivel de conocimiento y uso de los métodos anticonceptivos

Pruebas de chi-cuadrado			
	Valor	gl	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	8,961 ^a	4	,090
Razón de verosimilitud	8,392	4	,109
Asociación lineal por lineal	,514	1	,473
N de casos válidos	105		

a. 8 casillas (66,7%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es ,04.

Los resultados hallados en la tabla N.º.13 según el estadígrafo del chi cuadrado ($X^2= 3,232$); muestra la relación nivel de conocimiento y los usos anticonceptivos presenta una relación que es estadísticamente significativa ($p<0.05$)

Mediante el análisis de la significancia se plantea las siguientes hipótesis:

$p<0.05$ se acepta la hipótesis planteada

Es probable que no exista la relación entre el nivel de conocimiento y el uso de los métodos anticonceptivos en estudiantes del cuarto y quinto de secundaria del colegio “Peruano del Milenio” Arequipa, Mayo 2023.

Los resultados encontrados manifiestan un valor de $p=0.000$ menor al parámetro limite ($p<0.05$) aceptando las relaciones entre las variables analizadas

DISCUSIÓN

Ante la realidad que viven los adolescentes sobre el desconocimiento y la falta de orientación en el uso de métodos anticonceptivos, se formula la realización de esta investigación centrada en determinar el nivel de conocimiento sobre los métodos anticonceptivos en estudiantes del cuarto y quinto del nivel secundario del colegio “Peruano del Milenio” Arequipa, mayo 2023, ya que, el inadecuado uso de los métodos anticonceptivos puede ocasionar entre los adolescentes problemas como: Infecciones de transmisión sexual, embarazos no deseados, aborto, parto prematuro, entre otros, teniendo como consecuencia la deserción escolar, maltrato de la pareja, familia, depresión o ansiedad (2), pues, durante la etapa de la adolescencia, aun no se posee los mecanismos necesarios para manejar sus emociones, de allí la importancia que tiene la educación sexual y reproductiva en los adolescentes, ya que uno de sus propósitos centrales es resolver sus dudas incluyendo activamente a los padres, profesores, amigos o medios de comunicación (3).

Es probable que los estudiantes de cuarto y quinto de secundaria tengan un conocimiento básico sobre los métodos anticonceptivos. En muchos sistemas educativos, la educación sexual se imparte en estos grados, proporcionando información sobre la reproducción, los métodos anticonceptivos y la prevención de enfermedades de transmisión sexual. Sin embargo, la calidad y la extensión de la educación sexual pueden variar según la región y el programa educativo específico.

En respuesta al objetivo general, se pudo encontrar que la relación entre el nivel de conocimiento y el uso de los métodos anticonceptivos en estudiantes del cuarto y quinto de secundaria del colegio “Peruano del Milenio” Arequipa, Mayo 2023, muestran un valor de $\chi^2 = 3,232$ el valor hallado es menor al parámetro límite planteado ($\chi^2 = 9,487$) y de esta manera se acepta la relación entre las variables analizadas; y en la significancia el valor encontrado manifiesta un valor de $p = 0.000$ menor al parámetro límite ($p < 0.05$), evidenciándose así que, si los estudiantes tienen un buen nivel de conocimiento usaran adecuadamente los métodos anticonceptivos para prevenir embarazos no deseados ni ITS.

Los resultados obtenidos difieren ligeramente de los hallazgos presentados por Uriarte y Ansejo, quienes demostraron que la relación entre el conocimiento y el uso de métodos anticonceptivos en jóvenes no mostraba una significancia estadísticamente alta, lo cual proporciona evidencia para rechazar la hipótesis planteada (45). Por lo tanto, es importante continuar realizando investigaciones con muestras más amplias con el fin de obtener resultados

más concluyentes sobre la relación entre ambas variables.

En el estudio realizado en el colegio "Peruano del Milenio" en mayo de 2023, se buscó determinar el nivel de conocimiento sobre los métodos anticonceptivos en estudiantes de cuarto y quinto grado de secundaria en Arequipa. Los resultados revelaron que el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en estos estudiantes era el siguiente: un 39% tenía un nivel regular de conocimiento, un 36.2% tenía un nivel alto y un 24.8% tenía un nivel bajo. Además, al analizar la identificación de los métodos anticonceptivos en la tabla N.º 3, se encontró que un 39% de los estudiantes los identificaban en nivel regular, mientras que un 23.8% presentaba un nivel bajo de conocimiento. Por otro lado, un 37.1% demostró un nivel alto de identificación de métodos anticonceptivos. En general, se observó que un 23.8% de los encuestados tenía un nivel bajo de conocimiento sobre los métodos anticonceptivos según los resultados obtenidos. Es importante destacar que estos resultados se refieren específicamente al estudio realizado en el colegio "Peruano del Milenio" en mayo de 2023 y pueden no ser generalizables a otros contextos o poblaciones.

En cuanto al objetivo de determinar cuáles son los métodos anticonceptivos que usan los estudiantes del cuarto y quinto de secundaria del colegio "Peruano del Milenio" Arequipa, mayo 2023 se pudo conocer que un 46.7% tiene un bajo uso de los métodos anticonceptivos en parte por el desconocimiento y las ideas erradas que se manejan. Tales resultados pueden ser contrastados con los antecedentes de Silva, y otros. Se observa que un 52.8% de los encuestados tienen un adecuado conocimiento de los métodos anticonceptivos, donde el 4.8% desconocen esta temática. (43). Por su parte, Pérez y Sánchez demostraron el conocimiento en el 38% fue de nivel medio y en el 31% de nivel bajo. Se empleó como método anticonceptivo en el 88% del condón del cual poseían un mayor conocimiento, asimismo, el 48.7% tiene un conocimiento bajo. De acuerdo con lo indicado el conocimiento se va incrementando con respecto a la edad de un nivel medio o nivel elevado en el 86.6% y el 48.7% de los adolescentes proporcionalmente, observándose así que a un mayor nivel de conocimiento mejor será su uso (44). Por su parte, puede contrastarse además con el estudio de Collado que concluye que el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos fue bueno.

Según los antecedentes nacionales presentados por Ugarte y Asenjo, se observó que el 56.3% de los adolescentes tenían un nivel de conocimiento regular sobre métodos anticonceptivos, mientras que el 36.3% presentaba un bajo nivel de conocimiento y el 7.4% tenía un alto nivel de conocimiento sobre el uso de estos métodos. Además, se encontró que el 51.9% utilizaba preservativos como método anticonceptivo, el 5% empleaba pastillas

anticonceptivas y un 43.1% no utilizaba ningún método (45). En el estudio realizado en el colegio Peruano del Milenio en mayo del 2023 se encontró que la mayoría de los estudiantes representado en el 36.2% son usuarios del preservativo como método anticonceptivo, el 1.9% empleaba anticonceptivos orales y en proyecciones menores se encuentran los inyectables anticonceptivos con el 1% , por lo contrario el 61% de estudiantes no tuvieron relaciones sexuales. En el presente análisis, los resultados de la tabla N.º 7 muestran que el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos se encuentra en un nivel regular en el 39% de los encuestados. Además, se identificaron proyecciones de nivel alto en el 36.2% y un nivel bajo en el 24.8% de los encuestados.

Estos hallazgos coinciden en cierta medida con los antecedentes nacionales, donde se observa que una proporción significativa de adolescentes tiene un nivel regular de conocimiento sobre métodos anticonceptivos. No obstante, es importante tener en cuenta que estos análisis son independientes y los porcentajes pueden variar debido a las diferencias en las muestras y metodologías utilizadas en cada estudio.

La importancia de los hábitos saludables en la sexualidad se basa en continuar un aspecto notable en el desarrollo del individuo por cuanto incide en sus aspectos mental, físico, social y emocional de manera que aportará a la felicidad y bienestar del mismo. Referirse a hábitos saludables de sexualidad anteriormente era una temática tabú, no obstante, las campañas de divulgación facilitan la accesibilidad a la información de las personas de diferentes edades (30).

Actualmente, esta temática es abordada con respeto proporcionando datos necesarios para que mujeres y hombres mantengan, adquieran y realicen hábitos saludables sexuales basándose en el objetivo principal de concientizar a estos para que eviten circunstancias indeseables a través de acciones saludables en la sexualidad así mismo se busca evitar embarazos no deseados o contagios por patologías transmitidas sexualmente, la identificación de las circunstancias sexual la violencia de género y el acoso en los aspectos laborales y educativos (30).

Finalmente en la comprobación de la hipótesis se contrasta con el antecedente local de Collado en su tesis “Nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de 13 a 19 años de edad del colegio y academia del grupo Joule Arequipa 2017”. Se determinó que el 33.5% de la muestra tenía una edad entre 17 y 19 años siendo que un 39.2% tienen información de los métodos anticonceptivos por medio del colegio un 33.5%, de la familia el

21.7% obtuvo la información por medios de comunicación y un 5.6% de entidades sanitarias. Sobre las relaciones coitales el 53.7% señaló que por lo menos una vez las ha mantenido de la totalidad que ya comenzaron las relaciones sexuales un 55.2% emplean método anticonceptivo, siendo más usado en el 80.9% el preservativo masculino y en el 9.5% el método de ritmo y en el 7.9% de las pastillas anticonceptivas, sobre el nivel de conocimiento se determinó que un 40.5% tenía un buen nivel, el 38.6% un nivel excelente y el 20.2% un bajo nivel (46).

Los resultados mediante el uso del chi cuadrado manifiestan una relación de las variables del nivel de conocimiento y el uso de los métodos anticonceptivos en estudiantes del cuarto y quinto de secundaria del colegio “Peruano del Milenio” Arequipa, mayo 2023, con una significancia de $p=0.00$ menor al parámetro límite y ratificando la relación de las variables analizadas.

Sin embargo, es importante tener en cuenta que el uso de anticonceptivos puede estar influenciado por diversos factores, como las creencias personales, la disponibilidad de servicios de salud, la accesibilidad económica, el apoyo de los padres o tutores y las normas culturales. Algunos estudiantes pueden sentirse cohibidos o incómodos al buscar anticonceptivos debido a barreras sociales o estigmatización.

Es esencial promover una educación sexual integral que incluya información sobre los métodos anticonceptivos, sus beneficios y limitaciones, así como la importancia de tomar decisiones informadas y responsables sobre la salud sexual y reproductiva. También se deben abordar los aspectos emocionales y relacionales de la sexualidad para fomentar una actitud positiva hacia el uso de métodos anticonceptivos y una comunicación abierta sobre el tema..



CONCLUSIONES

1. El nivel de conocimiento sobre los métodos anticonceptivos en estudiantes del cuarto y quinto del nivel secundario del colegio “Peruano del Milenio” Arequipa, mayo 2023, muestran que están en nivel regular con el 39%, en cambio existen proyecciones de nivel alto con el 36.2% y con un nivel bajo están representados con el 24.8%.
2. Los métodos anticonceptivos que usan los estudiantes del cuarto y quinto de secundaria del colegio “Peruano del Milenio” Arequipa, mayo 2023, los resultados muestran que el método mayormente usado es el preservativo con el 36.2%, y cabe resaltar que la mayoría de los estudiantes aun no presenta inicios de relaciones sexuales y ello no les da el conocimiento necesario para el uso de los métodos anticonceptivos y son representados con el 61% de los estudiantes.
3. La relación entre el nivel de conocimiento y el uso de los métodos anticonceptivos en estudiantes del cuarto y quinto de secundaria del colegio “Peruano del Milenio” Arequipa, Mayo 2023, muestran un valor de $\chi^2 = 3,232$ el valor hallado es menor al parámetro limite planteado ($\chi^2 = 9,487$) y de esta manera se acepta la relación entre las variables analizadas; y en la significancia el valor encontrado manifiesta un valor donde se confirma la relación de variables.

RECOMENDACIONES

1. A los Directivos de la Gerencia de Salud: Establecer políticas de educación sexual integral, políticas claras que respalden la inclusión de la educación sexual en el currículo escolar. Estas deben asegurar que se brinde información precisa y basada en evidencia sobre los métodos anticonceptivos, así como otros aspectos de la salud sexual y reproductiva.
2. A las autoridades del Colegio de Obstetras: Gestionar las actividades necesarias para implementar programas educacionales del área de educación sexual proporcionado a estudiantes de la institución educativa que se dirija por el personal obstetra.
3. Al señor Director de la I.E Peruano del Milenio: Generar coordinación con el personal obstetra y enfocar las charlas a temas como el correcto uso de métodos anticonceptivos la planificación familiar dirigidas a los adolescentes maestros y padres enfatizando la prevención y educación necesaria.
4. A los padres de familia y docentes: Deben acudir a capacitaciones, talleres y charlas sobre educación sexual y métodos anticonceptivos. Esto les permitirá tener los conocimientos necesarios para impartir información precisa, responder a las preguntas de los estudiantes y/o hijos así abordar los temas de manera adecuada.

BIBLIOGRAFÍA

1. Fernández-Sánchez H, King K. Enríquez-Hernández C. Revisiones Sistemáticas Exploratorias como metodología para la síntesis del conocimiento científico [Internet]. Enfermería Universitaria. 2020; [Consultado junio de 2023]. 17(1): p. 87-94. https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1665-70632020000100087.
2. Mejía L, Trujillo Martínez J, Hernández Forero P. Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos de gestantes adolescentes y sus parejas. [Internet]. Revista Cubana de Medicina General Integral. 2019; [Consultado junio de 2023]. 35(4). http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21252019000400005.
3. Fajardo-Fajardo A. La Ética de Immanuel Kant. [Internet]. Revista Internacional De Filosofía Teórica Y Práctica. 2019; [Consultado junio de 2023]1(1): p. 127-138. <http://riftp.editic.net/index.php/riftp/article/view/23>.
4. Brañez G, Quillatupa G. Influencia de una sesión educativa en el nivel de conocimiento sobre el uso correcto del preservativo en 5to de secundaria. [Internet]. Universidad Peruana Los Andes. 2020. [Consultado junio de 2023]. <https://repositorio.upla.edu.pe/handle/20.500.12848/1900>
5. Villalobos A, Ávila L, Hubert C, Vara E, Hernández M, Barrientos T. Prevalencias y factores asociados con el uso de métodos anticonceptivos modernos en adolescentes, 2012 y 2018. [Internet]. Salud pública de México.2020; [Consultado junio de 2023]. 62(6). https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0036-36342020000600648.
6. Tamayo D, Asenjo-Alarcón J. Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de colegios estatales. [Internet]. Revista científica CURAE. 2020; [Consultado junio de 2023]. 3(2). <https://revistas.uss.edu.pe/index.php/curae/article/view/1432>.
7. Quispe R, Limo M, Runzer F. Asociación entre el uso de métodos anticonceptivos y violencia doméstica contra la mujer en edad fértil en Perú. [Internet]. Anales de la Facultad de Medicina. 2020; 81(1). [Consultado junio de 2023]. <http://www.scielo.org.pe/scielo.php?pid=S1025->

55832020000100040&script=sci_arttext&tIng=en

8. Chiliquinga J, Salazar P, Riofrio S, Loaiza D. Uso de métodos anticonceptivos en jóvenes de América Latina, un aporte desde Ecuador. [Internet]. Revista San Gregorio, 2021, [Consultado junio de 2023]. (45), 158-173. http://scielo.senescyt.gob.ec/scielo.php?pid=S2528-79072021000100158&script=sci_arttext.
9. Huapaya C, Rodríguez F. Nivel de conocimiento en el uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de Educación secundaria de tres colegios de Lima en el periodo de octubre a diciembre de 2018. [Internet]. Universidad Norbert Wiener. 2019. [Consultado junio de 2023]. <https://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/20.500.13053/3037>.
10. Hassoun D. Anticoncepción vaginal o métodos de barrera femeninos. [Internet]. EMC-Ginecología-Obstetricia. 2018; [Consultado junio de 2023]. 54(2): p. 1-6. <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1283081X1889333X>.
11. Reyes Rangel, R. Programa de educación sexual para el uso correcto del condón femenino y masculino en alumnos de secundaria. [Internet]. Universidad Autonomía del Estado de México. 2019. [Consultado junio de 2023]. <http://ri.uaemex.mx/handle/20.500.11799/104811>.
12. Pinillas González L. Anticonceptivos masculinos en el control de la fertilidad.[Internet]. Universidad de Oviedo. 2022. [Consultado junio de 2023]. https://digibuo.uniovi.es/dspace/bitstream/handle/10651/63497/tfm_LauraPinillasGonz%C3%A1lez.pdf?sequence=4.
13. Aragón P, Solano A, Ng L. Anticoncepción masculina. [Internet]. Revista Médica Sinergia, 2021, [Consultado junio de 2023]. 6(3), e653-e653. <https://revistamedicasinergia.com/index.php/rms/article/view/653>.
14. Jiménez C, Piña M, Meza C, Villaruel K, García A. Alergia al látex: opciones terapéuticas. [Internet]. Revista alergia México, 2022, [Consultado junio de 2023]. 69, 55-68. https://www.scielo.org.mx/scielo.php?pid=S2448-91902022000500055&script=sci_arttext
15. Vásquez D, Ospino A. Anticonceptivos orales combinados. [Internet]. Ginecología y

- Obstetricia de México, 2020, [Consultado junio de 2023]. 88(S1), 13-31.
<https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=93703>.
16. Acevedo-Osorio G. Ramírez-García N, Cardona-Osorio J. Oliveros-Ruiz C. Conocimiento y uso de método anticonceptivo de emergencia en estudiantes universitarios, Pereira, Colombia. [Internet]. Universidad y salud, 2019, [Consultado junio de 2023]. 21(2), 159-165.
http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0124-71072019000200159
17. Celis-González C, Palacios S, Durand-Carbajal M, Antonio-Regidor P. Anticoncepción oral libre de estrógenos. [Internet]. Ginecología y Obstetricia de México, 2020, [Consultado junio de 2023]. 88 (S1), 1-12. <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=93702>.
18. Valdés-Bango M, & Castelo-Branco C. Anticoncepción con solo progestina. [Internet]. Ginecología y Obstetricia de México, 2020, [Consultado junio de 2023]. 88 (S1), 56-73. <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=93707>
19. Ocampo A, Almaraz J, Reséndiz V. Anticoncepción CAPÍTULO. [Internet]. Obstetricia y Ginecología, 2020, [Consultado junio de 2023]. 363. <https://books.google.es/books?hl=es&lr=&id=DJpxEAAAQBAJ&oi=fnd&pg=PA363&dq=Anticoncepci%C3%B3n+CAP%C3%8DTULO&ots=3UZmLvrYSq&sig=ShLM66oQslWwbosnPHk3gfC-KQE>.
20. Calvo P, Díaz S, Venega G. Implante Subdérmico. revisión bibliográfica. [Internet]. Revista Ciencia Y Salud Integrando Conocimientos, 2021, [Consultado junio de 2023]. 5(4), ág-29. <https://revistacienciaysalud.ac.cr/ojs/index.php/cienciaysalud/article/view/293>.
21. Moltó N. Métodos anticonceptivos naturales y su asesoramiento en consulta. [Internet]. Universitat Rovira i Virgili. 2020. [Consultado junio de 2023]. https://repositori.urv.cat/estatic/TFG0011/es_TFG2723.html.
22. Toala G. Acceso a los servicios de salud sexual y reproductiva en la población adolescente. [Internet]. RECIMUNDO: Revista Científica de la Investigación y el Conocimiento, 2020, [Consultado junio de 2023]. 5(1), 108-117.

<https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8215616>.

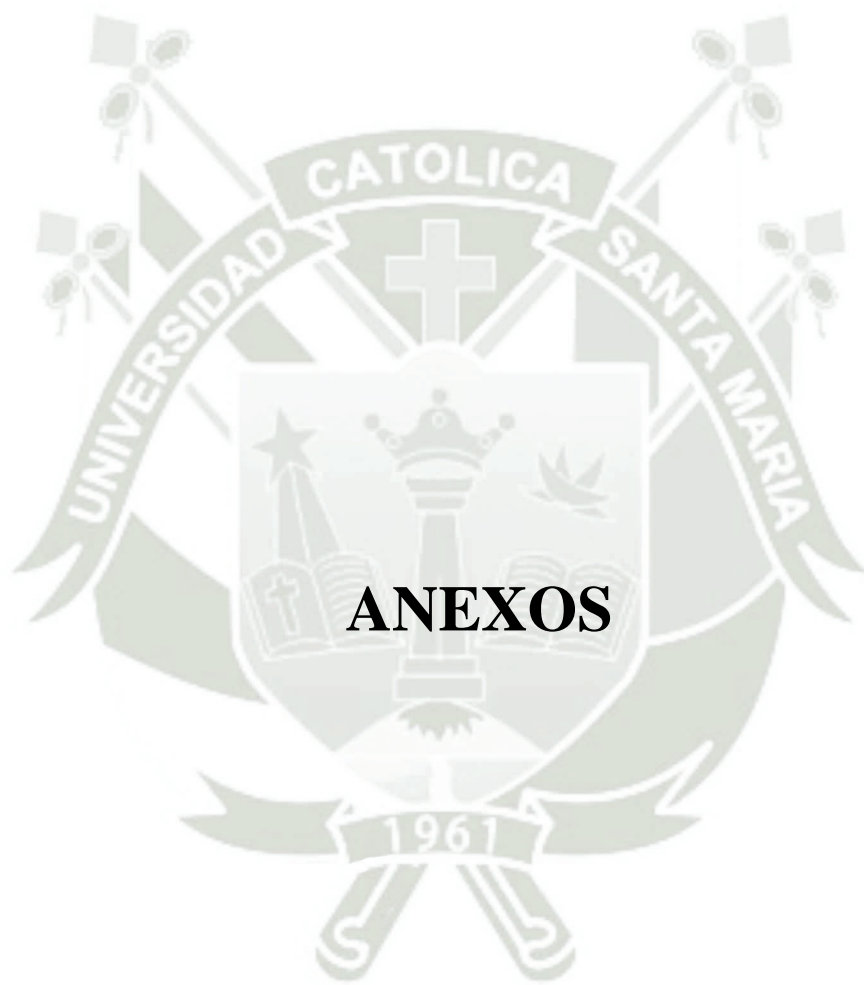
23. Sánchez J, Durán D, Llamas C, Cadena G, Landeros J, Martínez I. Nuevos 80 métodos anticonceptivos masculinos. [Internet]. Lux Médica. 2021; [Consultado junio de 2023]. 15(45): p. 37-54. <https://revistas.uaa.mx/index.php/luxmedica/article/view/2870>.
24. Pinta M. Elección del Método Anticonceptivo en una Población Rural. [Internet]. Polo del Conocimiento: Revista científico-profesional, 2022, [Consultado junio de 2023]. 7(1), 42. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8331457>.
25. Morales R, Mendoza Y. Orientación en planificación familiar y decisión de uso de métodos anticonceptivos en puérperas hospitalizadas. Hospital Regional de Ayacucho. Setiembre-octubre 2019. [Internet]. Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga 2020. [Consultado junio de 2023]. <https://renati.sunedu.gob.pe/handle/sunedu/2831994>.
26. Trujillo A. Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en estudiantes de Farmacia y Bioquímica, ULADECH-Chimbote, 2019. [Internet]. , ULADECH-Chimbote. 2019. [Consultado junio de 2023]. <http://www.recimundo.com/index.php/es/article/view/943>
27. Cavero K. Características sociodemográficos y obstétricos asociados en el acceso de métodos anticonceptivos de adolescentes del hospital de Santa Rosa II-2, año 2019. [Internet]. Universidad Nacional de Piura. 2021. [Consultado junio de 2023]. <https://repositorio.unp.edu.pe/handle/20.500.12676/3124>
28. Allen B, Waterman H. Etapas de la adolescencia. [Internet]. Healthy children. 2019. [Consultado junio de 2023]. <https://www.healthychildren.org/Spanish/ages-stages/teen/Paginas/Stages-of-Adolescence.aspx>
29. Obach A, Sadler M, Jofré N. Salud sexual y reproductiva de adolescentes en Chile: el rol de la educación sexual. [Internet]. Revista de Salud Pública. 2017; [Consultado junio de 2023]. 19: p. 848-854. <https://www.scielosp.org/article/rsap/2017.v19n6/848-854/>
30. Cedeño L, Romero D, Paccha C, García K, Aguirre-Pesantes A. Salud sexual en los adolescentes de Santa Rosa, Ecuador. [Internet]. Domino de las Ciencias. 2021, [Consultado junio de 2023]. 7(2), 38-51. <https://dominiodelasciencias.com/ojs/index.php/es/article/view/1781>

31. González Habib R, Pastén -Zapata A, Zetina S. Evaluación de las conductas sexuales de riesgo y hábitos anticonceptivos en una muestra de población mexicana. [Internet]. Ginecología y obstetricia de México. 2019; [Consultado junio de 2023]. 87(3). https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0300-90412019000300002
32. Rojas N, Gonzales P, Guilart A, Pérez E. Conocimientos sobre planificación familiar en mujeres dispensarizadas por riesgo reproductivo preconcepcional. [Internet]. Revista Cubana de Obstetricia y Ginecología, 2020, [Consultado junio de 2023]. 46(3),1-16. <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=102420>
33. Valdés-Bango M, Castelo-Branco C. Anticoncepción con sólo progestina. [Internet]. Ginecología y Obstetricia de México. 2018; [Consultado junio de 2023]. 88(S1): p. 56-73. <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=93707>.
34. Silva M, De la Rosa Ferrera J, Erazo Reasco M, Vila Maffare M. Uso de Métodos Anticonceptivos por las Adolescentes que Acuden al Centro de Salud del Área No. 2 de la Ciudad de Esmeraldas. [Internet]. Hallazgos21. 2018; 3. [Consultado junio de 2023] <https://revistas.pucese.edu.ec/hallazgos21/article/view/237>
35. Pérez-Blanco A, Sánchez-Valdivieso E. Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos y Salud Reproductiva en adolescentes mexicanos de medio rural. [Internet]. Rev. chil. obstet. ginecol. 2020; [Consultado junio de 2023] 85(5). https://www.scielo.cl/scielo.php?pid=S0717-75262020000500508&script=sci_arttext.
36. Tamay D, Asenjo-Alarcón J. Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de colegios estatales. [Internet]. Revista científica CURAE. 2020; [Consultado junio de 2023] 3(2): p. 16-25. <https://revistas.uss.edu.pe/index.php/curae/article/view/1432>.
37. Marino J. Nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de 13 a 19 años de edad del colegio y academia del grupo Joule Arequipa 2017. [Internet]. Universidad Nacional San Agustín de Arequipa. 2017. [Consultado junio de 2023]. <http://repositorio.unsa.edu.pe/handle/UNSA/4621>.
38. Pérez M. Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en los adolescentes del distrito de Nueva Cajamarca. [Internet]. Escuela de Postgrado Universidad Cesar

Vallejo [Consultado junio de 2023].

<https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/941>





Anexo N°1

Consentimiento informado

“Nivel de conocimiento y uso de los métodos anticonceptivos en estudiantes del cuarto y quinto de secundaria del colegio “Peruano del Milenio” Mayo, Arequipa 2023.”

La finalidad del trabajo de investigación es Determinar el nivel de conocimiento y uso de los métodos anticonceptivos en estudiantes del cuarto y quinto de secundaria del colegio “Peruano del Milenio” Mayo, Arequipa 2023.”, para lo cual se recopilará información a través de una ficha de datos y cuestionario. Esta investigación es totalmente anónima y manejada absolutamente confidencial, cuyos resultados serán de mucho beneficio para la salud de las y los adolescentes en general.

Declaraciones y Firma del adolescente / Padre o tutor

Yo.....

- He leído y comprendido la hoja de información que me ha sido entregada.
- He podido hacer todas las preguntas que me preocupaban sobre el estudio.
- He recibido respuestas satisfactorias a mis preguntas y suficiente información sobre el estudio.
- Comprendo que mi participación es voluntaria y puedo retirarme cuando lo desee.
- Se respetará el anonimato y la confidencialidad
- Se recolectará la información solo con fines de investigación

En tales condiciones consiento/asiento que se me incluya en la investigación y para expresar libremente mi conformidad de participar en el estudio, firmo este documento.

.....
Firma del Padre o tutor

.....//.....//.....

Día Mes Año

Anexo N.º 2

Instrumentos de recolección de datos

Cuestionario “Conocimiento de los métodos anticonceptivos”

I. FICHA TÉCNICA

- Nombre: Instrumento para Medir el Nivel de Conocimiento sobre Métodos Anticonceptivos.
- Forma de aplicación: individual
- Duración: de 15 a 20 minutos
- Aplicación: adolescentes
- Autora: Obst. Pérez Núñez María

II. OBJETIVO

Identificar el nivel de conocimiento de los adolescentes sobre métodos anticonceptivos.

III. INDICADORES

El instrumento ha sido elaborado en base a los siguientes indicadores:

- Definición de método anticonceptivo.
- Identificación de los diferentes tipos de métodos anticonceptivos.
- Definición de los diferentes tipos de métodos anticonceptivos.
- Comprensión de la forma de uso de cada método anticonceptivo.
- Identificación de lugares donde se brinda atención adecuada en prevención del embarazo.

IV. RECOMENDACIONES PARA LA APLICACIÓN

- La aplicación debe ser en una sola oportunidad.
- Se debe aclarar a los encuestados el objetivo de la aplicación del instrumento.
- Evitar la presencia de factores que cohíban o coaccionen las respuestas.
- Se debe contestar todas las preguntas.

V. INSTRUMENTO PARA MEDIR EL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS

Estimado (a): El presente cuestionario es anónimo y forma parte de la ejecución de un proyecto de investigación. Tiene por finalidad el recojo de información acerca de conocimientos sobre métodos anticonceptivos. Se le pide por favor responder con total sinceridad.

Instrucciones:

- Encierre en un círculo la respuesta que considere correcta.
- Se debe contestar todas las preguntas.

BAREMO

	Bajo	Regular	Alto
Definición de métodos anticonceptivos	0 a 4	5 a 7	8 a 10
Identificación de métodos anticonceptivos	0 a 4	5 a 7	8 a 10
Identificación donde y quienes brinda atención adecuada en prevención del embarazo	0 a 4	5 a 7	8 a 10
Nivel de Conocimiento sobre los métodos anticonceptivos	0 a 10	11 a 20	21 a 30

PREGUNTA	RESPUESTA	PUNTUACION
1. Un método anticonceptivo es:	C	2 puntos
2. Los métodos anticonceptivos son:	C	2 puntos
3. De los siguientes, cual es un método anticonceptivo de barrera:	B	2 puntos
4. De los siguientes, cual es un método anticonceptivo hormonal:	A	2 puntos
5. De los siguientes, cual es un método anticonceptivo de abstinencia periódica:	C	2 puntos
6. De los siguientes, cual es un método anticonceptivo quirúrgico:	D	2 puntos
7. El método del ritmo o calendario es:	A	2 puntos
8. El método de dispositivo intrauterino DIU es:	B	2 puntos
9. La vasectomía es:	B	2 puntos
10. Los anticonceptivos orales (las pastillas) actúan de la siguiente manera:	A	2 puntos
11. Los inyectables actúan de la siguiente manera:	A	2 puntos
12. El condón actúa de la siguiente manera:	B	2 puntos
13. Acerca de la forma de uso del condón, marque lo correcto:	D	2 puntos
14. Que institución brinda una orientación adecuada sobre métodos anticonceptivos:	C	2 puntos

Estimado (a): El presente cuestionario es anónimo y forma parte de la ejecución de un proyecto de investigación. Tiene por finalidad el recojo de información acerca de conocimientos sobre métodos anticonceptivos. Se le pide por favor responder con total sinceridad.

Edad _____

Sexo _____

Grado que cursa _____

1. Un Método Anticonceptivo es:

- a) Una forma de prevenir una enfermedad de transmisión sexual.
- b) Un procedimiento para abortar.
- c) Un dispositivo, sustancia o procedimiento que se usa para impedir o reducir la posibilidad de un embarazo no deseado.
- d) Un procedimiento que usa la pareja para planificar cuántos hijos tener.

2. Los métodos anticonceptivos son:

- a) Sólo para las mujeres
- b) Sólo para los varones
- c) Para ambos

3. De los siguientes, cuál es un método anticonceptivo de barrera:

- a) Anticonceptivos orales
- b) Condón
- c) Anticonceptivos inyectables
- d) Dispositivos intrauterinos

4. De los siguientes, cuál es un método anticonceptivo hormonal:

- a) Anticonceptivos orales
- b) Condón
- c) Vasectomía
- d) Dispositivos intrauterinos.

5. De los siguientes, cuál es un método anticonceptivo de abstinencia periódica:

- a) Anticonceptivos orales
- b) Método de lactancia materna o amenorrea.

- c) Método del ritmo o del calendario
- d) Dispositivos intrauterinos

6. De los siguientes, cuál es un método anticonceptivo quirúrgico:

- a) Método de los días fijos o del collar
- b) Los espermicidas
- c) Anticonceptivos inyectables
- d) Anticoncepción quirúrgica voluntaria femenina

7. El método del ritmo o calendario es:

- a) Método de abstinencia de relaciones sexuales en el período fértil del ciclo menstrual determinado por la presencia de moco cervical o sensación de humedad en genitales.
- b) Método de abstinencia periódica basado en la abstinencia sexual durante la fase fértil del ciclo menstrual para evitar un embarazo.
- c) Método natural basado en la infecundidad temporal de la mujer durante la lactancia.
- d) Método que consiste en tomar pastillas que contienen estrógeno y progestágeno.

8. El método de Dispositivo intrauterino DIU es:

- a) Método natural basado en la infecundidad temporal de la mujer durante la lactancia.
- b) Dispositivo que se inserta en la cavidad uterina y libera cobre, impidiendo la fecundación.
- c) Método quirúrgico que consiste en ocluir y seccionar las trompas de Falopio.
- d) Cápsula que son insertadas justo debajo de la piel en el brazo de la mujer.

9. La vasectomía es:

- a) Método quirúrgico que consiste en ocluir y seccionar las trompas de Falopio.
- b) Método anticonceptivo permanente que mediante una cirugía liga y secciona los conductos deferentes.
- c) Bloqueo tubario por personal calificado en cirugías.
- d) Dispositivo que se inserta en la cavidad uterina y libera cobre.

10. Los anticonceptivos orales (las pastillas) actúan de la siguiente manera:

- a) Suprimen la ovulación y espesan el moco cervical
- b) Inactivan o destruyen los espermatozoides.
- c) Impiden que los espermatozoides tengan acceso al tracto reproductor

femenino.

d) Afectan la capacidad del espermatozoide de pasar a través de la cavidad uterina.

11. Los inyectables actúan de la siguiente manera:

a) Espesamiento del moco cervical, impidiendo el ingreso de los espermatozoides.

b) Evita el coito durante la fase fértil de la mujer.

c) Supresión de la ovulación ocasionada por el incremento de la hormona prolactina como consecuencia de la lactancia materna. d) Destruyen a los espermatozoides en la vagina.

12. El condón actúa de la siguiente manera:

a) Inactivan o destruyen los espermatozoides en la vagina.

b) Impide que los espermatozoides tengan acceso al tracto reproductor femenino.

c) Espesamiento del moco cervical

d) Espesamiento del moco cervical, impidiendo el ingreso de los espermatozoides.

13. Acerca de la forma de uso del condón, marque lo correcto:

a) Se puede usar hasta después de seis años de su fabricación.

b) Se puede usar varias veces el mismo condón.

c) Se puede usar aunque el empaque esté roto.

d) Se debe usar un condón nuevo en cada relación sexual.

14. Qué institución brinda una orientación adecuada sobre métodos anticonceptivos:

a) Farmacia

b) Centro Comercial

c) Centros de Salud – Hospitales

d) Colegio

15. Quiénes te pueden dar información válida sobre métodos anticonceptivos:

a) Enfermera

b) Obstetra

c) Médico

d) Profesor

INSTRUMENTO 02

I. FICHA TÉCNICA

- Nombre: Instrumento para Medir el uso de Métodos Anticonceptivos.
- Forma de aplicación: individual - Duración: de 15 a 20 minutos
- Aplicación: adolescentes del distrito de Nueva Cajamarca
- Autora: Pérez Núñez María

II. OBJETIVO

Identificar el Grado de uso de Métodos Anticonceptivos en los adolescentes sexualmente activos de Nueva Cajamarca.

III. INDICADORES

El instrumento ha sido elaborado en base a los siguientes indicadores:

- Disposición de acudir a centros de atención para recibir orientación adecuada sobre uso de métodos anticonceptivos.
- Elección voluntaria y consciente de un método anticonceptivo.
- Constancia en el uso del método anticonceptivo.
- Evaluación de ventajas y desventajas en el uso.
- Toma de decisiones respecto a la permanencia o cambio del método anticonceptivo usado

IV. RECOMENDACIONES PARA LA APLICACIÓN

- La aplicación debe ser en una sola oportunidad.
- Se debe aclarar a los encuestados el objetivo de la aplicación del instrumento.
- Evitar la presencia de factores que cohiban o coaccionen las respuestas.
- Se debe contestar todas las preguntas.

V. INSTRUMENTO PARA MEDIR EL GRADO DE USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS.

Estimado (a): El presente cuestionario es anónimo y forma parte de la ejecución de un proyecto de investigación. Tiene por finalidad el recojo de información acerca de conocimientos sobre métodos anticonceptivos. Se le pide por favor responder con total sinceridad. Instrucciones:

- Encierre en un círculo la respuesta que considere correcta.
- Se debe contestar todas las preguntas.

BAREMO

	Bajo	Medio	Alto
Decisión y Elección	0 a 2	3 a 4	5 a 6
Identificación de métodos anticonceptivos	0 a 3	4 a 6	7 a 8
Identificación donde y quienes brinda atención adecuada en prevención del embarazo	0 a 2	3 a 4	5 a 6
Uso de métodos anticonceptivos	0 a 7	8 a 14	15 a 20

PREGUNTA	RESPUESTA	PUNTUACION
1. ¿Alguna vez has acudido a un Centro de Salud para pedir información sobre uso de métodos anticonceptivos?	A	2 puntos
2. ¿Dónde recibiste la orientación más adecuada sobre uso de métodos anticonceptivos?	B	2 puntos
3. ¿Si tienes dudas sobre cómo usar un método anticonceptivo, crees que puedes acudir libremente a un centro de salud u hospital para pedir orientación?	A	2 puntos
4. ¿Usas algún método anticonceptivo?	A	2 puntos
5. ¿Usaste algún anticonceptivo en tu primera relación sexual?	A	2 puntos
6. Si has usado alguna vez un método anticonceptivo:	C	2 puntos
7. ¿Siempre que tienes relaciones sexuales, usas un método anticonceptivo?	A	2 puntos
8. ¿Cuál crees que es la ventaja de usar un método anticonceptivo?	C	2 puntos
9. ¿Has pensado continuar con el uso de métodos anticonceptivos?	A	2 puntos
10. ¿Ha pensado en cambiar el método anticonceptivo que usas por otro?	B	2 puntos

6. Si has usado alguna vez un método anticonceptivo:
- a) Fuiste presionado a usarlo
 - b) Fuiste influido para usarlo
 - c) Elegiste el método de manera consciente y voluntaria.
 - d) Lo usaste por propia curiosidad
7. ¿Siempre que tienes relaciones sexuales, usas un método anticonceptivo?
- a) Si, siempre lo uso
 - b) Casi siempre lo uso
 - c) A veces uso, a veces no
 - d) Casi nunca lo uso
 - e) Nunca uso
- 8.Cuál crees que es la ventaja de usar un método anticonceptivo?
- a) Disminuye la probabilidad de contagiarse de una enfermedad de transmisión sexual.
 - b) Disminuye la probabilidad de tener SIDA.
 - c) Disminuye la probabilidad de un embarazo no deseado.
 - d) Disminuye la posibilidad de tener una infección urinaria.
9. ¿Has pensado continuar con el uso de métodos anticonceptivos?
- a) Si
 - b) No
10. ¿Ha pensado en cambiar el método anticonceptivo que usas por otro?
- a) Sí
 - b) No
- puedes acudir libremente a un centro de salud u hospital para pedir orientación?
- a) Si
 - b) No
4. ¿Usas algún método anticonceptivo?
- a) Si. Especifique el método:
 - b) No. ¿Por qué?
 - c) A veces. Especifique el método:
5. ¿Usaste algún anticonceptivo en tu primera relación sexual?
- a) Si. Especifique el método:
 - b) No. ¿Por qué?

Anexo N.º 3
CROQUIS



Anexo N.º 4

Validación del Instrumento

INFORME DE OPINIÓN DE EXPERTOS DE INSTRUMENTO
DE INVESTIGACIÓN

I. DATOS GENERALES:

- Apellidos y Nombres del validador: **BAZAN VARGAS KIEFFER SEGUNDO**
- Cargo e Institución donde labora: **JEFE DE LA UNIDAD DE INTELIGENCIA SANITARIA – ESSALUD MOYOBAMBA**
- Especialidad del validador: **DOCTOR EN SALUD PÚBLICA, MAGISTER EN ADMINISTRACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD ,ESPECIALISTA EN GESIÓN EN SALUD**
- Nombre del Instrumento y finalidad de su aplicación: **Encuesta de opinión a los Adolescentes del distrito de Nueva Cajamarca**
- Título de la Investigación: **Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en los adolescentes del distrito de Nueva Cajamarca**
- Autor del Instrumento: **María Candelaria Pérez Núñez**

II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN:

Muy deficiente (1,2) Deficiente (3,4) Regular (5,6) Bueno (7,8) Excelente (9,10).

CRITERIO	INDICADORES	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
CLARIDAD	Los ítems están formulados con lenguaje apropiado, libre de ambigüedades								8		
OBJETIVIDAD	Los ítems permitirán mensurar las variables en todas sus dimensiones e indicadores, en sus aspectos conceptuales y operacionales								8		
ACTUALIDAD	El instrumento evidencia y es pertinente el contexto cultural, científico, tecnológicos inherentes a las estrategias didácticas y de aprendizaje								8		
ORGANIZACIÓN	Lo ítems del instrumento traducen organicidad lógica en discordancia con la definición operacional y conceptual de las variables, en todas sus dimensiones o indicadores, de manera que permita establecer relaciones en función a las hipótesis, problema y objetivos de la investigación.								8		
SUFICIENCIA	Los ítems del instrumento expresan suficiencia en cantidad y calidad								8		
INTENCIONALIDAD	Los ítems del instrumento evidencian ser adecuados para medir evidencias inherentes a las estrategias didácticas y de aprendizaje a la cual están expuestos los sujetos muestrales								8		
CONSISTENCIA	La información que se obtendrá mediante los ítems permitirá analizar, describir y explicar la realidad motivo de la investigación								8		


COHERENCIA	Los ítems del instrumento expresan coherencia entre las variables, dimensiones e indicadores									8	
METODOLÓGIA	Los procedimientos insertados en el instrumento responden al propósito de la investigación									8	
PERTINENCIA	Los ítems son aplicables y adecuados para los sujetos muestrales									8	
SUB TOTAL										80	
TOTAL	80										

III. PROMEDIO DE VALORACIÓN: 80 %.

IV. OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

- (X) El instrumento puede ser aplicado, tal como está elaborado.
- () El instrumento debe ser mejorado antes de ser aplicado.

Rioja, 3 de Marzo de 201



Kiefer S. Bazán Vargas
DNI. 06796264

Firma del Experto Informante.

DNI. Nº

Teléfono Nº 962871868



Anexo N.º 5

MATRIZ DE SISEMATIZACION

	eda	sex	gra	pre	pre	pre	pre	pre	pre	pre	pre	pre	pre	pre	pre	pre	pre	pre
	d	o	do	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1	16	m	4	3	3	3	2	1	1	2	2	2	3	2	2	5	3	3
2	15	m	4	1	3	2	1	3	4	2	2	1	3	2	2	5	3	3
3	15	m	4	1	3	2	1	3	4	2	2	1	3	2	2	5	3	3
4	15	m	4	3	3	2	1	4	4	2	2	2	2	4	2	4	3	3
5	15	m	4	3	3	2	1	4	4	2	2	2	1	4	2	4	3	3
6	16	m	4	1	3	3	1	3	4	1	4	3	3	1	2	4	4	1
7	16	m	4	3	3	2	1	3	4	2	2	3	1	4	2	4	3	3
8	16	m	4	3	3	2	4	2	2	2	1	3	2	4	2	2	3	3
9	15	m	4	1	2	2	3	4	4	1	2	2	2	1	2	4	3	2
10	16	m	4	1	3	2	3	3	4	2	2	3	3	2	2	4	3	1
11	15	f	4	1	3	2	4	3	3	2	2	2	3	4	2	4	3	3
12	15	f	4	1	3	3	3	1	4	2	2	2	3	2	4	3	2	2
13	14	f	4	3	3	3	3	3	4	2	2	4	3	4	2	4	3	2
14	15	m	4	3	3	2	1	4	4	2	2	2	1	3	2	4	3	3
15	16	f	4	3	3	2	3	1	4	2	2	3	3	2	2	4	3	3
16	15	f	4	3	3	2	4	4	3	1	3	4	2	1	2	4	3	3
17	15	m	4	3	3	2	3	2	3	1	2	4	3	4	2	4	3	3
18	15	f	3	3	1	2	3	3	2	3	1	3	3	3	4	4	3	2
19	15	f	4	1	3	2	1	3	4	2	2	2	1	1	2	4	3	2
20	15	f	4	1	3	2	1	2	4	4	2	2	3	3	2	4	4	4
21	15	f	4	1	3	2	4	3	4	2	2	1	3	4	2	4	3	3
22	15	m	4	1	3	2	3	1	4	2	2	2	3	2	2	4	3	1
23	15	m	4	1	3	2	4	1	2	1	3	1	2	4	2	4	4	4
24	15	m	4	1	1	2	3	1	3	2	3	3	2	3	4	4	3	2
25	16	m	4	3	1	2	3	3	2	2	2	1	2	4	2	4	3	2
26	16	f	4	1	3	1	3	3	4	3	2	1	3	2	4	4	3	2
27	15	f	4	3	1	1	3	3	4	3	2	1	3	2	4	4	3	2
28	16	f	4	3	3	2	2	1	2	2	2	1	3	4	2	4	3	3
29	16	m	4	3	3	3	2	4	3	1	2	2	2	2	2	4	3	3
30	16	m	4	1	3	2	4	2	3	1	3	4	1	4	2	4	4	3
31	15	f	4	3	3	4	4	2	4	2	4	1	4	3	2	4	3	2
32	15	f	4	1	3	2	1	1	3	1	2	1	3	1	2	4	3	3
33	15	m	4	3	3	2	1	4	3	1	3	2	3	3	4	4	4	4
34	11	m	4	2	2	3	2	4	2	2	3	1	2	2	1	4	1	1
35	16	m	4	2	3	2	1	1	1	2	1	1	3	2	3	4	1	2
36	16	m	4	2	3	2	2	3	3	3	1	3	3	1	2	4	1	3
37	15	m	4	1	3	2	3	2	3	4	2	2	4	2	4	3	3	3
38	16	m	4	1	3	2	1	4	3	2	1	2	3	3	2	3	4	4
39	15	m	4	3	3	1	2	1	3	3	3	2	3	2	3	4	4	5

40	15	m	4	3	1	2	3	3	2	1	3	2	2	4	2	4	3	3
41	15	f	4	3	3	3	4	3	2	4	3	1	3	1	1	4	3	3
42	15	f	4	3	3	3	2	3	4	3	4	1	3	3	2	4	3	2
43	16	m	4	3	3	2	3	4	3	1	1	2	1	2	4	4	3	3
44	15	f	4	1	3	2	1	4	3	2	2	3	1	3	2	4	3	3
45	15	m	5	1	3	2	2	3	3	2	2	3	3	2	2	4	1	1
46	16	f	5	3	3	1	2	2	2	4	4	3	3	1	4	4	3	2
47	16	m	5	3	3	2	4	2	3	3	2	2	3	1	2	4	4	3
48	17	m	5	1	3	2	2	3	4	1	3	2	2	4	2	4	3	3
49	16	f	5	1	3	2	1	3	4	2	2	2	3	3	4	4	1	2
50	16	f	5	1	2	2	2	3	3	2	2	3	3	2	2	4	3	1
51	16	m	5	3	3	2	4	3	4	1	2	2	3	2	2	4	3	3
52	16	f	5	1	3	3	2	4	3	4	2	2	3	1	3	2	4	3
53	16	m	5	1	3	2	4	3	4	1	2	2	1	1	2	4	3	2
54	16	f	5	3	3	2	1	3	4	2	4	1	4	3	2	4	3	2
55	15	m	5	1	3	2	3	4	4	2	3	1	2	2	2	4	3	2
56	16	f	5	1	3	3	1	3	1	1	3	1	2	2	4	1	1	1
57	16	f	5	3	3	2	3	4	4	1	2	3	3	4	4	3	2	2
58	17	m	5	1	3	3	2	4	3	4	2	2	3	1	3	2	4	3
59	16	f	5	1	3	2	4	3	4	1	2	2	1	1	2	4	3	2
60	16	m	5	3	3	2	1	3	4	2	4	1	4	3	2	4	3	2
61	16	f	5	2	3	3	2	3	2	3	2	4	4	2	4	4	2	4
62	16	m	5	1	3	2	1	4	3	2	2	3	1	3	2	4	3	3
63	16	m	5	1	3	2	2	3	3	2	2	3	3	2	2	4	1	1
64	16	f	5	3	3	1	2	2	2	4	4	3	3	1	4	4	3	2
65	16	m	5	3	3	2	4	2	3	3	2	2	3	1	2	4	4	3
66	16	f	5	1	3	2	2	3	4	1	3	2	2	4	2	4	3	3
67	17	m	5	1	3	2	1	3	4	2	2	2	3	3	4	4	1	2
68	16	m	5	1	2	2	2	3	3	2	2	3	3	2	2	4	3	1
69	16	m	5	3	3	2	1	3	4	2	4	1	4	3	2	4	3	2
70	17	m	5	1	3	2	1	3	4	2	2	1	1	2	2	4	1	1
71	16	m	5	1	3	2	1	4	3	2	2	3	1	3	2	4	3	3
72	16	f	5	1	3	2	2	3	3	2	2	3	3	2	2	4	1	1
73	16	f	5	3	3	1	2	2	2	4	4	3	3	1	4	4	3	2
74	16	m	5	3	3	2	4	2	3	3	2	2	3	1	2	4	4	3
75	16	m	5	1	3	2	2	3	4	1	3	2	2	4	2	4	3	3
76	16	m	5	1	3	2	1	3	4	2	2	2	3	3	4	4	1	2
77	16	f	5	1	2	2	2	3	3	2	2	3	3	2	2	4	3	1
78	17	f	5	3	3	2	4	2	3	3	2	2	3	1	2	4	4	3
79	16	m	5	1	3	2	3	3	4	1	3	2	1	1	2	4	3	2
80	17	m	5	1	3	2	4	3	4	2	2	1	3	4	2	4	3	3
81	18	m	5	1	3	2	3	1	4	2	2	2	3	2	2	4	3	1
82	16	f	5	1	3	2	4	1	2	1	3	1	2	4	2	4	4	4
83	17	m	5	1	1	2	3	1	3	2	3	3	2	3	4	4	3	2
84	16	f	5	3	1	2	3	3	2	2	2	1	2	4	2	4	3	2

85	16	f	5	1	3	1	3	3	4	3	2	1	3	2	4	4	3	2
86	16	f	5	3	1	1	3	3	4	3	2	1	3	2	4	4	3	2
87	16	f	5	3	3	2	2	1	2	2	2	1	3	4	2	4	3	3
88	16	f	5	3	3	3	2	4	3	1	2	2	2	2	2	4	3	3
89	17	f	5	1	2	2	2	3	3	2	2	3	3	2	2	4	3	1
90	15	m	5	1	3	2	2	3	3	2	2	3	3	2	2	4	1	1
91	18	m	5	3	3	1	2	2	2	4	4	3	3	1	4	4	3	2
92	16	f	5	3	3	2	4	2	3	3	2	2	3	1	2	4	4	3
93	17	m	5	1	3	2	2	3	4	1	3	2	2	4	2	4	3	3
94	16	m	5	1	3	2	1	3	4	2	2	2	3	3	4	4	1	2
95	16	m	5	1	2	2	2	3	3	2	2	3	3	2	2	4	3	1
96	17	m	5	3	3	2	4	3	4	1	2	2	3	2	2	4	3	3
97	16	m	5	1	3	3	2	4	3	4	2	2	3	1	3	2	4	3
98	16	f	5	1	3	2	4	3	4	1	2	2	1	1	2	4	3	2
99	16	f	5	3	3	2	1	3	4	2	4	1	4	3	2	4	3	2
100	16	m	5	1	3	2	3	4	4	2	3	1	2	2	2	4	3	2
101	16	m	5	1	3	3	1	3	1	1	3	1	2	2	4	1	1	1
102	16	m	5	3	3	2	3	4	4	1	2	3	3	4	4	3	2	2
103	16	f	5	1	3	3	2	4	3	4	2	2	3	1	3	2	4	3
104	17	f	5	1	3	2	4	3	4	1	2	2	1	1	2	4	3	2
105	17	m	5	1	1	2	3	1	3	2	3	3	2	3	4	4	3	2

NIVEL DE CONOCIMIENTO Y USO DE LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ESTUDIANTES DEL CUARTO Y QUINTO DE SECUNDARIA DEL COLEGIO PERUANO DEL MILENIO AREQUIPA, MAYO 2023

INFORME DE ORIGINALIDAD

17%

INDICE DE SIMILITUD

16%

FUENTES DE INTERNET

4%

PUBLICACIONES

10%

TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1	Submitted to Universidad Católica de Santa María Trabajo del estudiante	4%
2	hdl.handle.net Fuente de Internet	3%
3	repositorio.uladech.edu.pe Fuente de Internet	2%
4	repositorio.uwiener.edu.pe Fuente de Internet	1%
5	tesis.ucsm.edu.pe Fuente de Internet	1%
6	repositorio.ucsm.edu.pe Fuente de Internet	1%
7	Submitted to Universidad Cesar Vallejo Trabajo del estudiante	<1%

8	Submitted to Universidad Catolica Los Angeles de Chimbote Trabajo del estudiante	<1 %
9	Submitted to Universidad Privada San Juan Bautista Trabajo del estudiante	<1 %
10	1library.co Fuente de Internet	<1 %
11	renati.sunedu.gob.pe Fuente de Internet	<1 %
12	repositorio.unjbg.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
13	repositorio.upsb.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
14	Submitted to Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga Trabajo del estudiante	<1 %
15	repositorio.ucv.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
16	Submitted to Universidad Tecnológica Centroamericana UNITEC Trabajo del estudiante	<1 %
17	Submitted to Universidad Manuela Beltrán Trabajo del estudiante	<1 %
18	repositorio.upads.edu.pe	

Fuente de Internet

<1 %

19

repositorio.uns.edu.pe

Fuente de Internet

<1 %

20

repositorio.unap.edu.pe

Fuente de Internet

<1 %

21

repositorio.utn.edu.ec

Fuente de Internet

<1 %

22

www.lareferencia.info

Fuente de Internet

<1 %

23

repositorio.unillanos.edu.co

Fuente de Internet

<1 %

24

repositorio.upla.edu.pe

Fuente de Internet

<1 %

25

worldwidescience.org

Fuente de Internet

<1 %

26

Submitted to Universidad Ricardo Palma

Trabajo del estudiante

<1 %

27

Submitted to Universidad de San Martín de Porres

Trabajo del estudiante

<1 %

28

ri.ues.edu.sv

Fuente de Internet

<1 %

29

repositorio.unsa.edu.pe

Fuente de Internet

<1 %

30

repositorio.uss.edu.pe

Fuente de Internet

<1 %

31

publicacionescd.ulead.edu.ec

Fuente de Internet

<1 %

32

repositorio.usanpedro.edu.pe

Fuente de Internet

<1 %

33

Gloria María Peña García, Alma Leticia Ruiz Rivera, Silvia Verónica Ley Peña, Juan Jesús Castro Balsi et al. "PATRONES DE COMUNICACIÓN DOMINANTES EN EL CONOCIMIENTO Y EMPLEO DE LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES", Revista de Investigación en Tecnologías de la Información, 2018

Publicación

<1 %

34

cybertesis.unmsm.edu.pe

Fuente de Internet

<1 %

35

prezi.com

Fuente de Internet

<1 %

36

[Submitted to Universidad Catolica De Cuenca](#)

Trabajo del estudiante

<1 %

37

repositorio.unan.edu.ni

Fuente de Internet

<1 %

38	repositorio.upagu.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
39	repositorio.uoosevelt.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
40	www.grafiati.com Fuente de Internet	<1 %
41	repositorio.uap.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
42	repositorio.unu.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
43	revistas.uap.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
44	www.gfmer.ch Fuente de Internet	<1 %

Excluir citas

Apagado

Excluir coincidencias

Apagado

Excluir bibliografía

Activo