

UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN ANTONIO ABAD DEL CUSCO

FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA



TESIS

**CONOCIMIENTO Y USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN
ADOLESCENTES DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA RURAL DE
ROCCHACC, APURÍMAC 2024**

PRESENTADO POR:

BACH. LISET TALAVERANO HUAMANI

PARA OPTAR EL TÍTULO

PROFESIONAL DE OBSTETRA

ASESORA:

MGT. EVELYN KARLA MEDINA

NOLASCO

APURÍMAC – PERÚ

2024

INFORME DE ORIGINALIDAD

(Aprobado por resolución Nro.cu.303-2020-UNSAAC)

El que suscribe, Asesor del trabajo de investigación/tesis titulada:

Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de una Institución Educativa rural de Rocchace, Apurímac 2024

Presentado por: Liset Talaverano Huamani Con DNI Nro: 70193776 para optar el título profesional/grado académico de: Obstetra

Informo que el trabajo de investigación ha sido sometido a revisión por 3 veces, mediante el software Antiplagio, conforme al Art. 6° del Reglamento para Uso del Sistema Antiplagio de la UNSAAC y de la evaluación de originalidad se tiene un porcentaje de 6%.

Evaluación y acciones del reporte de coincidencias para trabajos de investigación conducentes a grado académico o título profesional, tesis

Porcentaje	Evaluación y Acciones	Marque con una (X)
Del 1 al 10%	No se considera plagio	X
Del 11 al 30%	Devolver al usuario para las correcciones	
Mayor a 31%	El responsable de la revisión del documento emite un informe al inmediato jerárquico, quien a su vez eleva el informe a la autoridad académica para que tome las acciones correspondientes. Sin perjuicio de las acciones administrativas que correspondan de acuerdo a ley.	

Por tanto, en mi condición de asesor, firmo el presente informe en señal de conformidad y adjunto la primera página del reporte del Sistema Antiplagio.

Cusco, 3 de Junio de 2024

Obst. Evelyn Karla Medina Nolasco
MAESTRO EN SALUD PÚBLICA Y COMUNITARIA
COP: 27954 RENDMA - COP: 119

Firma

Post firma: Evelyn Karla Medina Nolasco

Nro. de DNI: 42476697

ORCID del Asesor: 0000-0001-7958-6152

Se adjunta:

1. Reporte generado por el Sistema Antiplagio.
2. Enlace del Reporte Generado por el Sistema Antiplagio: Oid: 27259:359007471

NOMBRE DEL TRABAJO

CONOCIMIENTO Y USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA RURAL DE

AUTOR

LISET TALAVERANO HUAMANI

RECUENTO DE PALABRAS

18922 Words

RECUENTO DE CARACTERES

102988 Characters

RECUENTO DE PÁGINAS

102 Pages

TAMAÑO DEL ARCHIVO

2.6MB

FECHA DE ENTREGA

Jun 3, 2024 12:00 PM GMT-5

FECHA DEL INFORME

Jun 3, 2024 12:01 PM GMT-5

● **6% de similitud general**

El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para cada base de datos.

- 5% Base de datos de Internet
- Base de datos de Crossref
- 1% Base de datos de trabajos entregados
- 0% Base de datos de publicaciones
- Base de datos de contenido publicado de Crossref

● **Excluir del Reporte de Similitud**

- Material bibliográfico
- Coincidencia baja (menos de 25 palabras)

PRESENTACIÓN

ME ES GRATO DIRIGIRME ANTE USTEDES, SEÑOR RECTOR DE LA PRESTIGIOSA UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN ANTONIO ABAD DEL CUSCO Y SEÑOR DECANO DE LA FACULTAD DE CENCIAS DE LA SALUD.

Tengo el agrado de presentarles mi tesis titulada **“CONOCIMIENTO Y USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA RURAL DE ROCCHACC, APURÍMAC 2024”**, ejecutado según los reglamentos descritos por Grados y Títulos de la escuela profesional de Obstetricia, con el objetivo de conseguir el título profesional de obstetra.

Bachiller Liset Talaverano Huamani

AGRADECIMIENTO

Al divino creador que siempre está con cada uno de nosotros, a todos los docentes que fueron parte fundamental para mi formación universitaria, a mis padres, Fidel Talaverano Ludeña y Margarita Huamani Roman por el apoyo incondicional y a mi pareja Antony Palomino Ccorahua por todo el amor, el apoyo emocional y motivación infinita, a mi asesora de tesis Magister Evelyn Karla Medina Nolasco, por su infinita paciencia, apoyo y enseñanza, agradezco a todas las personas partícipes en mi formación.

Por último y no menos importante un agradecimiento muy especial para mí, por haber logrado superar todas las adversidades puestas en mi camino durante todo el tiempo de mi vida universitaria y haber llegado a donde estoy ahora.

DEDICATORIA

A Dios siempre, seguidamente a mis queridos padres, Fidel y Margarita que fueron fuente principal de valores, apoyo y motivación, gracias a ellos me mantengo cerca de mis metas y me dan la fortaleza de alcanzarlos.

ÍNDICE GENERAL

ÍNDICE DE TABLAS

ÍNDICE DE FIGURAS

RESUMEN

ABSTRACT

INTRODUCCIÓN

I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	3
1.1. Situación problemática.....	3
a. Problema general	6
b. Problemas específicos.....	6
1.3. Justificación de la investigación	6
1.3.1. Teórica	6
1.3.2. Metodológica.....	7
1.3.3. Práctica	7
1.4. Objetivos de la investigación.....	7
a. Objetivo general.....	7
b. Objetivos específicos.....	7
II. MARCO TEÓRICO	9
2.1. Antecedentes de la investigación.....	9
2.1.1. Antecedentes internacionales	9
2.1.2. Antecedentes nacionales	11
2.1.3. Antecedentes locales	13
2.2. Bases teóricas	15
2.3. Bases conceptuales.....	17
2.4. Definición de términos básicos	30
III. HIPÓTESIS Y VARIABLES.....	31
3.1. Hipótesis	31
3.1.1. Hipótesis general.....	31
3.1.2. Hipótesis específicas.....	31
3.2. Identificación de variables.....	32
3.3. Operacionalización de variables	33
IV. METODOLOGÍA.....	34
4.1. Ámbito de estudio	34
4.2. Tipo y nivel de investigación	34

4.3. Unidad de análisis.....	35
4.4. Población de estudio.....	35
4.5. Tamaño de muestra.....	36
4.6. Técnicas de selección de muestra.....	36
4.7. Técnicas de recolección de información	37
4.8. Técnicas de análisis e interpretación de la información.....	39
4.9. Técnicas para demostrar la verdad o falsedad de las hipótesis planteadas	40
4.10. Consideraciones éticas.....	40
V. RESULTADOS	41
5.1. Procesamiento, análisis, interpretación y discusión de resultados	41
DISCUSIÓN	58
VI. CONCLUSIONES	62
VII. RECOMENDACIONES.....	64
VIII. BIBLIOGRAFÍA	65
IX. ANEXOS.....	70
a. Matriz de consistencia.....	70
b. Solicitud de validación.....	72
c. Hoja de criterios para la evaluación por jueces expertos.....	73
d. Validación del instrumento para el juicio de expertos	74
e. Lista de expertos.....	79
f. Instrumento de recolección de datos	80
g. Confiabilidad del instrumento.....	84
h. Otros	85

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Operacionalización de variables	33
Tabla 2. Categorización según escala de Stanones	38
Tabla 3. Distribución según edad y sexo de los adolescentes de la Institución Educativa Víctor Raúl Haya de la Torre de Rocchacc, Apurímac 2024.....	41
Tabla 4. Respuestas a cuestionario de conocimientos sobre métodos anticonceptivos en los adolescentes de la Institución Educativa Víctor Raúl Haya de la Torre de Rocchacc, Apurímac 2024	43
Tabla 5. Conductas sexuales de los adolescentes de la Institución Educativa Víctor Raúl Haya de la Torre de Rocchacc, Apurímac 2024.....	46
Tabla 6. Fuentes por los que se informaron acerca de los métodos anticonceptivos, los adolescentes de la Institución Educativa Víctor Raúl Haya de la Torre de Rocchacc, Apurímac 2024.	49
Tabla 7. Uso de métodos anticonceptivos en los adolescentes de la Institución Educativa Víctor Raúl Haya de la Torre de Rocchacc, Apurímac 2024.....	50
Tabla 8. Distribución del uso de métodos anticonceptivos según tipo en los adolescentes de la Institución Educativa Víctor Raúl Haya de la Torre de Rocchacc, Apurímac 2024.	51
Tabla 9. Relación entre el nivel de conocimiento en métodos anticonceptivos y el uso en los adolescentes de la Institución Educativa Víctor Raúl Haya de la Torre de Rocchacc, Apurímac, 2024	53
Tabla 10. Relación entre el nivel de conocimiento en métodos anticonceptivos y la edad de los adolescentes de la Institución Educativa Víctor Raúl Haya de la Torre de Rocchacc, Apurímac, 2024.	55
Tabla 11. Relación entre el nivel de conocimiento en métodos anticonceptivos y el sexo de los adolescentes de la Institución Educativa Víctor Raúl Haya de la Torre	

de Rocchacc, Apurímac, 2024.	57
Tabla 12. Matriz de consistencia.....	70
Tabla 13. Lista de expertos.....	79
Tabla 14. Instrumento de recolección de datos 1	80
Tabla 15. Instrumento de recolección de datos 2	82
Tabla 16. Confiabilidad del instrumento	84
Tabla 17. Alfa de Cronbach del instrumento de recolección de datos	84

ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1. Distribución según grado de estudios de los adolescentes de la Institución Educativa Víctor Raúl Haya de la Torre de Rocchacc, Apurímac 2024.....	42
Figura 2. Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos de los adolescentes de la Institución Educativa Víctor Raúl Haya de la Torre de Rocchacc, Apurímac 2024.	45
Figura 3. Inicio de relaciones sexuales según edad de los adolescentes de la Institución Educativa Víctor Raúl Haya de la Torre de Rocchacc, Apurímac 2024..	48
Figura 4. Frecuencia de uso de los métodos anticonceptivos de los adolescentes de la Institución Educativa Víctor Raúl Haya de la Torre de Rocchacc, Apurímac 2024.	52

RESUMEN

Objetivo General: Determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos y su uso de métodos anticonceptivos en los adolescentes de la institución educativa Víctor Raúl Haya de la Torre de Rocchacc, Apurímac, 2024. **Material y Métodos:** Estudio observacional (no experimental), prospectivo, de corte transversal y correlacional. La población estuvo conformada por 60 adolescentes del 4to y 5to grado, a quienes se les aplicó un cuestionario de preguntas. Se utilizó como técnica de investigación a la encuesta y como instrumento al cuestionario de datos. La relación entre el nivel de conocimiento y el uso de métodos anticonceptivos se estableció mediante la prueba Chi- cuadrado, con un nivel de confianza (IC) del 95%, considerándolo significativo con un valor $p < 0.05$. **Resultados:** El nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos fue regular 45%, seguido de conocimiento deficiente 33,3% y conocimiento bueno 21,6%; un 28,3% de adolescentes ya iniciaron su vida sexual y la mayoría de ellos a una edad temprana, las fuentes de información principales fueron el centro de salud y las escuelas, el método anticonceptivo más utilizado fue el preservativo 11,7%, seguido de las píldoras del día siguiente 8.3% con una frecuencia de uso de pocas veces. **Conclusión:** No existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y el uso de métodos anticonceptivos ($p > 0,05$). **Conclusiones:** La no existencia de relación entre las variables bajo estudio, es debido a la información insuficiente que tienen los adolescentes respecto a métodos anticonceptivos; y mejorar ese conocimiento, representa un desafío para los profesionales de la salud.

Palabras clave: Adolescencia, conocimiento, anticonceptivos, salud sexual y reproductiva, planificación familiar.

ABSTRACT

General Objective: Determine the relationship that exists between the level of knowledge about contraceptive methods and their use of contraceptive methods in adolescents at the Víctor Raúl Haya de la Torre de Rocchacc educational institution, Apurímac, 2024. **Material and Methods:** Observational study(non-experimental), prospective, cross-sectional and correlational. The population was made up of 60 adolescents from the 4th and 5th grade, to whom a questionnaire of questions was applied. The survey was used as a research technique and the data questionnaire as an instrument. The relationship between the level of knowledge and the use of contraceptive methods was established using the Chi-square test, with a confidence level (CI) of 95%, considering it significant with a value of $p < 0.05$. **Results:** The level of knowledge about contraceptive methods was regular 45%, followed by poor knowledge 33.3% and good knowledge 21.6%; 28.3% of adolescents have already started their sexual life and most of them at an early age, the main sources of information were the health center and schools, the most used contraceptive method was the condom 11.7%, followed of morning-after pills 8.3% with a frequency of use of a few times. **Conclusion:** There is no significant relationship between the level of knowledge and the use of contraceptive methods ($p > 0.05$). **Conclusions:** The non-existence of a relationship between the variables under study is due to the insufficient information that adolescents have regarding contraceptive methods; and improving this knowledge represents a challenge for health professionals.

Keywords: Adolescence, knowledge, contraceptives, sexual and reproductive health, family planning.

INTRODUCCIÓN

El conocimiento y uso de los métodos anticonceptivos en adolescentes es muy poco frecuente por la existencia de factores que limitan tanto el acceso al conocimiento sobre los beneficios que puede brindar los métodos como la prevención del embarazo adolescente y de las enfermedades de transmisión sexual, pues mediante el conocimiento y uso correcto de los mismos se busca prevenir riesgos en los adolescentes ⁽¹⁾.

Los embarazos adolescentes por consecuencia de la falta y limitado conocimiento en la actualidad reportan la prevalencia del embarazo adolescente en altos porcentajes, siendo un problema actual y muy relevante que no se ha podido controlar ni disminuir esta realidad problemática ⁽¹⁾.

Está presente investigación que lleva de título “Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de una institución educativa rural de Rocchacc, Apurímac 2024”, se realizó este estudio porque es muy fundamental conocer la relación entre el conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes, dentro de ellos es muy importante conocer el nivel de conocimiento y uso de estos métodos de los adolescentes con la finalidad de poder establecer estrategias de prevención de embarazo adolescentes y de enfermedades de transmisión sexual.

Está presente tesis consta de cinco capítulos que están distribuidos de la siguiente manera:

Capítulo I: en este capítulo se desarrolló el planteamiento y formulación del problema de estudio, así como desarrollo de la justificación y de los objetivos generales y específicos de estudio.

Capítulo II: En este capítulo se desarrolló el marco teórico, donde se planteó los antecedentes de estudio tanto internacionales, nacionales y locales, de otro lado se

realizó las bases teóricas, así como conceptualizar las variables y dimensiones de estudios y por último la definición de términos.

Capítulo III: Se planteó las hipótesis tanto generales y específicas, de otro lado se desarrolló la operacionalización de las variables.

Capítulo IV: En este capítulo se desarrolló el método de estudio de la investigación, tanto diseño, nivel y tipo de estudio, así como se determinó la muestra y las técnicas e instrumento de estudio.

Capítulo V: En este capítulo se desarrolló el procesamiento de los datos utilizando estadística descriptiva e inferencial, para luego ser discutida y analizada, para posteriormente plantear las conclusiones y recomendaciones de estudio.

I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1. Situación problemática

La adolescencia es un proceso de transición entre la niñez y la edad adulta y viene acompañada de muchos cambios físicos y psicológicos, afectando todos los aspectos de la personalidad, en su dimensión biológica, estructura intelectual, mundo afectivo, imagen del mundo y su propio sentido de la existencia. El comportamiento sexual y las pautas reproductivas de adolescentes se encuentran muy influenciados por su entorno socio-cultural y su bienestar psico-afectivo; planteándose necesidades y cuestiones frente a su sexualidad, generando demandas de atención a este grupo etario, urgentes de atender⁽²⁾.

La organización mundial de la salud (OMS) indica que en el mundo hay alrededor de 100 millones de adolescentes, y más del 80% corresponden a países en vías de desarrollo, de los cuales el 70% mencionaron no haber deseado tener un hijo, además este grupo etario son las primeras en adquirir infecciones de transmisión sexual (ITS), como consecuencia de la escasa información que poseen respecto a las medidas preventivas como es el uso de los métodos anticonceptivos ⁽²⁾.

A nivel mundial se reconoce un aumento de la actividad sexual de los adolescentes y concomitantemente una disminución en la edad de inicio de las relaciones sexuales, incrementándose con esta la incidencia de partos en mujeres adolescentes. La información que adquieren los adolescentes proviene de los medios de comunicación, de lo que les cuentan otras personas y de los padres que por temor, no son capaces incluso de hablar abiertamente sobre el tema con sus hijos. Dichos conocimientos insuficientes o erróneos y la falta de orientación sexual conducen a situaciones conflictivas, de gran tensión y frustraciones que ocasionan un número considerable de madres jóvenes, paternidad irresponsable, deserción escolar, matrimonios precoces, abortos, ITS, inicio temprano de la actividad sexual,

alteraciones psíquicas, entre otras ⁽²⁾.

A nivel de América latina, estudios recientes revelaron que el conocimientos de los adolescentes entre 15 a 17 años, acerca del uso de los métodos de planificación familiar, era de nivel medio, demostrando el poco conocimiento que poseen los adolescentes acerca de los métodos anticonceptivos, además que el uso de métodos de planificación familiar en este grupo etario es escaso, trayendo consecuencias como el contagio de enfermedades de transmisión sexual, embarazos adolescentes y abortos, que generan y son una realidad problemática mundial ⁽³⁾.

A nivel del Perú, según el Instituto Nacional de Salud (INS), reportó que la primera relación sexual se presenta con mayor frecuencia en edades menores y en niveles socioeconómicos más bajos, lo que ocasiona muchos problemas, dado que los jóvenes poseen inmadurez biopsicosocial. La tendencia es que poseen escasos conocimientos sobre la utilización correcta de anticonceptivos, por lo tanto, se producen muchas dificultades en el desarrollo de su vida; considerando como un factor influyente para el embarazo en esta etapa, el uso limitado o deficiente de métodos anticonceptivos ⁽⁴⁾.

En el departamento de Apurímac según el Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI), el porcentaje de adolescentes sexualmente activos que utilizan los nuevos métodos de anticoncepción constituyen el 63,7%. En especial se trata del preservativo masculino, en tanto su utilización de los anticonceptivos tradicionales va disminuyendo; no obstante, cerca de un cuarto de adolescentes los usa (23,6%) y en mayor proporción el método del calendario o abstinencia periódica. Menciona que, cerca del 86% de adolescentes en edad sexualmente activos, no utilizan ningún anticonceptivo, por falta de fuentes informativas y la poca accesibilidad a la mismos ⁽⁵⁾.

Un estudio realizado en Andahuaylas por **Syndy YPF**⁽⁶⁾, demostraron que el conocimiento en métodos anticonceptivos de los adolescentes Andahuaylinos, era regular; lo que los convertía en adolescentes vulnerables frente a enfermedades de transmisión sexual, embarazos no deseados y embarazo adolescente. Por otro lado **Mileva CM**⁽⁷⁾ en su estudio demostró que los adolescentes de su investigación tenían un nivel de conocimiento bajo.

Actualmente la cantidad de casos de embarazos adolescentes se mantiene en alza y durante los dos últimos años, el Perú ha superado holgadamente los 40 mil partos. Estudios mencionan que una situación similar podría vivirse en el 2024, pues solo hasta el 14 de abril ya se han reportado 9.382 alumbramientos en menores entre 11 y 19 años ⁽⁸⁾. Toda esta situación está dada por diversos motivos como: el acceso limitado a educación, el bajo ingreso económico, información de fuentes no confiables y por la falta de comunicación con los padres.

Las consecuencias del escaso conocimiento sobre la planificación familiar y la salud sexual y reproductiva, traen consigo embarazos adolescentes, paternidades adolescentes, embarazos no deseados, embarazos con complicaciones, deserción escolar, abortos clandestinos y el fácil contagio de ITS, además de interrupción del plan de vida a tan temprana edad.

El presente estudio se realizó en la institución educativa “Víctor Raúl Haya de la Torre” del Distrito de Rocchacc, en donde esta problemática se ve reflejada en la realidad Rocchaína, debido a que se ha evidenciado que los adolescentes no poseen información suficiente y adecuada respecto a los métodos anticonceptivos, lo cual conllevaría a las consecuencias antes planteadas en este grupo etario.

Para disminuir esta adversidad que aqueja no sólo el lugar de estudio de esta investigación sino a todo el Perú, es importante incorporar profesionales obstetras a las Instituciones Educativas para impartir información verídica y necesaria sobre

puntos importantes como ITS, Salud sexual y reproductiva y Planificación familiar con el fin de prevenir futuros acontecimientos.

1.2. Formulación del problema

a. Problema general

- ¿Cuál es la relación que existe entre el nivel conocimiento en métodos anticonceptivos y el uso en los adolescentes de la Institución Educativa Víctor Raúl Haya de la Torre de Rocchacc, Apurímac 2024?

b. Problemas específicos

- ¿Cómo es el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en los adolescentes de la Institución Educativa Víctor Raúl Haya de la Torre de Rocchacc, Apurímac 2024?
- ¿Cómo es el uso de métodos anticonceptivos en los adolescentes de la Institución Educativa Víctor Raúl Haya de la Torre de Rocchacc, Apurímac 2024?
- ¿Cuál es la relación que existe entre el nivel de conocimiento en métodos anticonceptivos y la edad de los adolescentes de la Institución Educativa Víctor Raúl Haya de la Torre de Rocchacc, Apurímac 2024?
- ¿Cuál es la relación que existe entre el nivel de conocimiento en métodos anticonceptivos y el sexo de los adolescentes de la Institución Educativa Víctor Raúl Haya de la Torre de Rocchacc, Apurímac 2024?

1.3. Justificación de la investigación

1.3.1. Teórica

El presente estudio tuvo la finalidad de generar nuevos aportes sobre el conocimiento que tienen los adolescentes del distrito de Rocchacc acerca de los métodos anticonceptivos; estos hallazgos contribuyen al enriquecimiento del conocimiento existente en el distrito de Rocchacc referido al tema, además que el

presente estudio podrá ser utilizado por otras investigaciones en el futuro como fuente bibliográfica.

1.3.2. Metodológica

La justificación metodológica se fundamenta en que se adaptó un instrumento para medir el conocimiento que tienen los adolescentes, respecto a los métodos anticonceptivos, dicho instrumento también podrá ser utilizado por futuras investigaciones relacionados al tema de estudio.

1.3.3. Práctica

De la obtención de los resultados de la investigación, se pondrán a disposición de las autoridades locales de educación, salud y gubernamentales, para que se promuevan, refuercen y reorienten las estrategias de educación en salud sexual y reproductiva, específicamente en métodos anticonceptivos y así mejorar el conocimiento y uso de métodos de planificación familiar en la población adolescente. Con estas acciones los principales beneficiados serán los adolescentes del distrito de Rocchacc, en los cuales se impartirán de mejor manera información respecto a los métodos anticonceptivos el cual podrá impactar de manera positiva en su salud sexual y reproductiva de este grupo etario.

1.4. Objetivos de la investigación

a. Objetivo general

- Determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento en métodos anticonceptivos y el uso en los adolescentes de la Institución Educativa Víctor Raúl Haya de la Torre de Rocchacc, Apurímac, 2024.

b. Objetivos específicos

- Evaluar el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en los adolescentes de la Institución Educativa Víctor Raúl Haya de la Torre de

Rocchacc, Apurímac 2024.

- Analizar el uso de métodos anticonceptivos en los adolescentes de la Institución Educativa Víctor Raúl Haya de la Torre de Rocchacc, Apurímac 2024.
- Establecer si existe relación entre el nivel de conocimiento en métodos anticonceptivos y la edad de los adolescentes de la Institución Educativa Víctor Raúl Haya de la Torre de Rocchacc, Apurímac 2024.
- Establecer si existe relación entre el nivel de conocimiento en métodos anticonceptivos y el sexo de los adolescentes de la Institución Educativa Víctor Raúl Haya de la Torre de Rocchacc, Apurímac 2024.

II. MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes de la investigación

2.1.1. Antecedentes internacionales

Fubam RM, et al ⁽⁹⁾, en Camerún en el año 2022, se llevó a cabo un estudio cuyo objetivo fue evaluar el conocimiento sobre salud sexual y reproductiva de adolescentes; la metodología empleada fue una encuesta transversal a 1180 adolescentes, la significancia estadística se estableció en $p < 0,05$. Los resultados fueron: Más de la mitad (54,0%) de los participantes tenían en general buenos conocimientos sobre salud sexual y reproductiva; sin embargo, el 63,1% y el 55,3% de los participantes tenían conocimientos deficientes sobre las funciones del sistema reproductivo y las infecciones de transmisión sexual, respectivamente. Además, el 56,0% tenía en general buenos conocimientos sobre anticonceptivos, y el 51,6% tenía conocimientos deficientes sobre los preservativos, concluyendo que aunque poco más de la mitad de los estudiantes adolescentes de secundaria tenía buenos conocimientos sobre salud sexual y reproductiva, existían varias lagunas en dichos conocimientos.

Mostert K, et al ⁽¹⁰⁾, en Sudáfrica en el año 2020, llevaron a cabo una investigación con el objetivo de medir y describir el conocimiento y las actividades sexuales de los estudiantes en una escuela secundaria; la metodología fue en base a una encuesta transversal, el análisis se utilizó estadística descriptiva. Los resultados obtenidos revelan que el 26,6% eran sexualmente activos y el 24,1% practicaban actividad sexual. El uso de anticonceptivos fue bajo (41,2%), casi la mitad (45,5%) de los participantes nunca había oído hablar de las enfermedades de transmisión sexual (ETS). La principal fuente de información fueron los programas escolares (58,0%), en conclusión, los adolescentes tienen prácticas sexuales inseguras, incluso desde una edad temprana.

Blanco AP, Valdivieso ES ⁽³⁾, en México, en el año 2020, este estudio tiene como objetivo, determinar el nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos por adolescentes en medio rural. La metodología empleada fue de un estudio transversal analítico, los resultados del estudio demostraron un 31% de nivel de conocimiento bajo y un 38% de nivel de conocimiento medio. El preservativo masculino ocupó el primer lugar entre los métodos anticonceptivos como el más usado y conocido por parte de los adolescentes con un 88%, mientras que los adolescentes de 15, 16 y 17 tenían un nivel de conocimiento bajo con 48,7%, el 30% un conocimiento medio y el 29,7% un nivel de conocimiento alto. El conocimiento es medio en adolescentes de 15 años con un 48.7% y el conocimiento alto está con un 86.6% en adolescentes de 19 años, el conocimiento ha ido aumentando con la edad, mientras más conocían sobre los métodos anticonceptivos su uso también fue mayor. En conclusión, en los colegios es necesario e importante brindar mayor información sobre los métodos anticonceptivos y su uso correcto así como a las familias rurales.

Pleaner M, et al ⁽¹¹⁾, en Sudáfrica, en el año 2022, este estudio tuvo el objetivo de proporcionar información sobre el conocimiento, las percepciones y la aceptación de los anticonceptivos y otros servicios de salud sexual y reproductiva (SSR). La metodología empleada consta de una encuesta transversal, los resultados describen que casi una quinta parte de los adolescentes (18,3%, n=436) había tenido relaciones sexuales alguna vez y menos del 1% había accedido a servicios de SSR en el último año. De las 157 mujeres que alguna vez habían tenido relaciones sexuales, el 50,9% alguna vez había usado anticonceptivos. De quienes tuvieron relaciones sexuales en los últimos tres meses, el 59,0% refirió utilizar algún método anticonceptivo. En conclusión, este artículo contribuye a la evidencia que fortalece la educación en salud sexual y reproductiva de los estudiantes.

Ugwu NH, et al ⁽¹²⁾, en Nigeria, en el año 2022, se realizó un estudio cuyo objetivo fue examinar el nivel de conocimiento y uso de anticonceptivos entre los jóvenes del Territorio de la Capital Federal (Abuja), Nigeria, en la cual utilizó una metodología de tipo explicativo secuencial de métodos mixtos, con un total de muestra de 500 participantes, llegando a obtener un resultado que da a conocer que el nivel de conocimiento era muy alto (78,8%), el 34.6% no utilizaba ningún método anticonceptivo, llegando a la conclusión de que no existe relación entre el conocimiento entre nivel de conocimiento y uso del método anticonceptivos.

2.1.2. Antecedentes nacionales

Tamay DMU, Alarcón JAA ⁽⁴⁾, en Cajamarca, en el año 2020, en este estudio se consideró como objetivo determinar la relación entre el nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de colegios estatales. La metodología que se utilizó fue de tipo no experimental, relacional y transversal, la población estudiada constó de 160 adolescentes del quinto grado de los colegios estatales. Los resultados del nivel de conocimiento fueron bajo con un 36.3%, conocimiento medio con un 56.3% y conocimiento alto con un 7.4%, en cuanto al uso, el método más utilizado es el preservativo, seguido de un porcentaje menor de los que no utilizaron ningún anticonceptivo y en tercer lugar está con un 5% las pastillas anticonceptivas y método de ritmo. Se llegó a la conclusión de que el nivel de conocimiento de los adolescentes es medio y el método más usado es el condón, además no existe relación significativa entre el nivel de conocimientos y usos de métodos anticonceptivos.

Cangalaya JPP ⁽¹³⁾, en Huancayo, en el año 2022, el objetivo de este estudio fue determinar el nivel de conocimiento predominante sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de un colegio femenino. La metodología de este estudio está constituida por estudios de tipo observacional, descriptivo, prospectivo y de corte

transversal, en una muestra total de 289 estudiantes adolescentes. Los resultados indicaron una mayor prevalencia del nivel de conocimiento deficiente (60,2%) y regular (21,8%) a diferencia del nivel bueno, se demostró que los adolescentes que se encontraban dentro del nivel deficiente usaron métodos anticonceptivos a comparación de los adolescentes del nivel bueno y en cuanto al uso, el método más usado fue el preservativo (11.1%), seguido de las píldoras anticonceptivas. En conclusión, el nivel de conocimientos está relacionado con el uso de métodos anticonceptivos.

Jeanpaul FDN ⁽¹⁴⁾, en Cajamarca, en el año 2022, en su investigación el objetivo fue determinar la relación entre el nivel de conocimiento y el uso de los métodos anticonceptivos de los adolescentes del 4to y 5to grado, en esta investigación se aplicó la metodología del tipo cuantitativo, correlacional y descriptivo, la cual consta de una muestra de 250 adolescentes. Los resultados dan a conocer que el 45,60% presentaron nivel conocimiento bajo, 39,20% nivel de conocimiento medio, 15,20% nivel de conocimiento alto; en cuanto al conocimiento sobre los métodos anticonceptivos el 12,4% no tiene conocimiento, en cuanto al uso el 72,60% de adolescentes usan algún método anticonceptivo y el método anticonceptivo más usado por parte de los adolescentes fue el preservativo, en conclusión: Existe una relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento y el uso de métodos anticonceptivos.

Alexander SAJ, Maximina GCB ⁽¹⁵⁾, en Ica en el año 2021, este estudio tuvo el objetivo de relacionar el nivel de conocimiento y el uso de métodos anticonceptivos en estudiantes de cuarto y quinto grado de secundaria de colegios emblemáticos de Ica –2021. Esta investigación empleó una metodología del tipo cuantitativo, con un enfoque prospectivo, observacional y transversal. La población incluyó a 1995

estudiantes del cuarto y quinto grado de secundaria de los colegios emblemáticos. Los resultados revelaron que, en cuanto al nivel de conocimientos el 53.56% obtuvo el puntaje “regular”, el 26.93% obtuvo un puntaje de “excelente” y con un 19.50% un puntaje de “deficiente”. Sobre el uso de métodos anticonceptivos un porcentaje bajo de adolescentes (18.9%) mencionaron usar métodos anticonceptivos, como el más popular está el preservativo, de este porcentaje casi en su totalidad son adolescentes sexualmente activos. En conclusión, el estudio tuvo una relación significativa ($p < 0.05$) entre el nivel de conocimientos y el uso de métodos anticonceptivos en estudiantes de cuarto y quinto grado de secundaria de colegios emblemáticos en Ica en el 2021.

Mariela CGC ⁽¹⁶⁾, en Cajamarca, en el año 2022, el objetivo planteado era el de: Analizar el nivel de conocimiento y su relación con el uso de métodos anticonceptivos; dentro de la metodología se observó un estudio de tipo correlacional, no experimental y transversal, en el cual la muestra fue de 64 estudiantes; en los resultados de este estudio se demostró que el 51,6% de los estudiantes poseen un nivel de conocimiento bajo, superando a los estudiantes de conocimiento medio que se encuentra con un 48,4%, acerca del uso de métodos anticonceptivos el 62,5% no usó ningún tipo de método anticonceptivo, el 37,5 % utilizó un método anticonceptivo alguna vez y el 35,9% usa un método anticonceptivo. Se llegó a la conclusión de que, no existe una relación significativa entre el nivel de conocimiento y el uso de métodos anticonceptivos en los adolescentes del colegio San Antonio de Padua.

2.1.3. Antecedentes locales

Synty YPF ⁽⁶⁾, en Andahuaylas, en el año 2022, este estudio tuvo como objetivo principal: Determinar la relación que existe entre conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del 5° año del colegio Agropecuario – San

Jerónimo 2022. La metodología constó de un estudio básico, transversal, de nivel correlacional y diseño no experimental. Los resultados demostraron que el 47.8% conoce el tema de manera regular, el 41.3% tiene un conocimiento regular respecto al preservativo y la fuente de información principal fue las redes sociales, 80.4% de los adolescentes eligió el preservativo como método anticonceptivo, el 39.1% afirma haber tenido relaciones sexuales de los cuales el 17.4% de los adolescentes sexualmente activos habría iniciaron su vida sexual a los 15 años, llegándose así a la conclusión en donde: el conocimiento sobre métodos anticonceptivos fue regular.

Mileva CM ⁽⁷⁾, en Andahuaylas, en el año 2020, el objetivo de este estudio fue: Determinar el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en los adolescentes del nivel secundario de la Institución Educativa Manuel Vivanco Altamirano, 2020“. La metodología tuvo un estudio del tipo descriptivo, de diseño no experimental, retrospectivo y transversal, la muestra de esta investigación estuvo compuesta de 249 adolescentes. Los resultados indican, en cuanto al conocimiento del método de barrera que, el 67,9% de adolescentes tienen un nivel de conocimiento bajo, el 15,3% de los adolescentes poseen un nivel de conocimiento medio y el 16,9% un nivel de conocimiento alto; en cuanto al conocimiento de los métodos hormonales, dentro del mayor porcentaje se encuentran los adolescentes que tienen un nivel de conocimiento bajo con un 72,7%, en menor porcentaje se encuentran los adolescentes que tienen un nivel de conocimiento bajo con un 20,5% y por último con un 6,8% los adolescentes de poseen un nivel de conocimiento alto, de tales resultados, se llega a la conclusión de que se tiene conocimiento en cuanto a los anticonceptivos en la población de estudio.

2.2. Bases teóricas

Existen diversas teorías que buscan explicar el conocimiento desde la perspectiva de los diferentes autores y sobre las cuales se base el presente estudio:

➤ Teoría cognitiva del aprendizaje

Fue propuesto por Ausbel en el año 2002, donde menciona que la teoría cognitiva de la evolución del aprendizaje hablado con significativo en oposición al aprendizaje verbal memorista, siendo justificado en la proposición de que la adquisición y retención de conocimientos siendo principales de conocimientos verbales, sosteniendo como ejemplo a las escuelas o durante el aprendizaje de un curso y así logrando una respuesta de un proceso activo, que integra la materia de instrucción y las ideas pertinentes de la estructura cognitiva del estudiando, por ende, las diversas maneras pueden surgir de nuevas ideas. El contexto principal es que la adquisición y la retención de conocimientos no deben limitarse necesariamente a los contextos formales de enseñanza. En realidad, la asimilación y retención de conocimientos es un proceso que está presente hasta nuestra muerte ⁽¹⁷⁾.

Por su parte Sánchez menciona que; el conocimiento se viene renovando y renovando constantemente, se viene desarrollando con el transcurso del tiempo. “En el transcurso del tiempo se cuentan con investigaciones tras otras en las cuales se van descubriendo nuevos sucesos que aportan informaciones nuevas para el entendimiento de la realidad. Las apreciaciones de unos sentidos complementan las de otros, se contrastan entre sí. Guardar en la memoria las percepciones sensoriales permite compararlas y confrontarlas. La razón las somete al análisis, a la comprobación, a la selección y a la evaluación para después sintetizarla” ⁽¹⁸⁾.

➤ Teoría del aprendizaje social y desarrollo de la persona

Fue propuesto por Albert Bandura y Richard H. Walters en el año 1974, quien cuenta que durante los últimos cincuenta años la mayoría de los psicólogos orientados a la investigación han favorecido los enfoques del desarrollo de la personalidad, la conducta desviada y la psicoterapia desde el punto de vista de la teoría del aprendizaje. De los procesos de aprendizaje presupone la existencia de una jerarquía de respuestas que tienden a darse en las diferentes situaciones con diversos grados de probabilidad, por lo que es completamente inadecuada para explicar la aparición de una respuesta que aún no se ha aprendido y en consecuencia tiene un valor cero de probabilidad. Un niño que no sepa polaco nunca emitirá una frase polaca, aunque la probabilidad de refuerzo sea de una 100% y muy atractivo el refuerzo eventual. Evidentemente, en este ejemplo particular, la introducción de una importante variable social un modelo de verbalización es un aspecto indispensable del proceso de aprendizaje ⁽¹⁹⁾.

➤ **Teoría del desarrollo humano**

Bajo las perspectivas teóricas más destacadas (Freud, Erickson, Kohlberg, Piaget, Vygostsky, Bowlby, Bandura, Chomsky, Bronfenbrenner etc.) se considera el desarrollo humano en la unidimensionalidad. La teoría de Freud destaca, aunque psicodinámica pone en primer plano los factores biológicos e innatos. Subraya la importancia de la maduración física en la interacción del niño con los demás y la importancia de los instintos, o sea de las motivaciones y conductas naturales y espontáneas. Según Freud, el hombre nace con varios grupos de instintos: auto preservación (respiración e ingestión de alimentos, entre otros), satisfacción sexual (no solo entiende lo relacionado con esta actividad sino todo lo placentero) y la agresión. Sostiene así mismo que el ser humano es egoísta. A lo largo de la vida, está regida por la necesidad de satisfacer esos instintos. Con los años cambian los

tipos particulares de satisfacción y la manera de buscarla ⁽²⁰⁾.

➤ **Teoría del modelo de creencias en salud**

En su origen, el MCS se basa en otras clásicas y populares teorías del aprendizaje. En particular, en la conductista, que defiende que todo tipo de comportamiento puede ser reducido a relaciones estímulo-respuesta elementales y justificado por sus inmediatas consecuencias; y en la cognitiva, que justifica el comportamiento como el resultado de procesos mentales en los que el sujeto otorga cierto valor a las consecuencias de su acción y sopesa la probabilidad de que ésta produzca el deseado resultado. Aunque los defensores de ambas teorías consideran que el reforzamiento es un importante factor condicionante del comportamiento, los teóricos cognitivos lo sitúan influenciando las expectativas, o hipótesis, en lugar del comportamiento en sí ⁽²¹⁾.

- **Racionalismo:** siendo su origen en la razón, no considera la experiencia.
- **Empirismo:** tiene como la experiencia el origen del conocimiento, siendo un todo lo que tiene que ver con el pensamiento, tenido que pasar por los sentidos.
- **Intelectualismo:** se busca una vinculación al reafirmar que, en todo conocimiento, tanto la razón como los sentidos desempeñan una función principal.
- **Apriorismo:** recopilación entre la información brindada por la experiencia y la estructura del sujeto ⁽²²⁾.

2.3. Bases conceptuales

Según la Organización Mundial de la Salud, la adolescencia es definida como una etapa muy importante en la vida de las personas donde se generan cambios de desarrollo y crecimiento, esta etapa es la siguiente a la etapa de la niñez y precedente a la etapa de la adultez, se encuentra entre los 10 años a 19 años de edad ⁽²³⁾.

De acuerdo a los múltiples estudios realizados en este grupo etario, la adolescencia es considerada como un grupo de alto riesgo, por los diversos cambios biopsicosociales que ocurren, también es importante mencionar la salud sexual y reproductiva, ya que en esta se produce diferentes dudas, cuestiones y curiosidad por descubrir más de la sexualidad, en este proceso se pueden producir conflictos que traerán consecuencia negativas, específicamente hablando de las relaciones sexuales sin protección, que atraen consecuencias como el contagio de infecciones de transmisión sexual y/o el embarazo ⁽⁴⁾.

El adolescente es un individuo que cursa una etapa compleja en su vida, la cual es importante porque puede dar la posibilidad al desarrollo ya sea social como individual, este individuo busca la libertad, busca socializar y ser parte de un círculo de amigos, quiere tener la autonomía para tomar sus decisiones y el resultado de todas esta desarrollara su identidad ⁽²⁴⁾.

a. Nivel de conocimiento de métodos anticonceptivos

Según el Instituto Nacional de Salud, la primera relación sexual se da en mayor porcentaje en individuos con edades menores, ocasionando muchos problemas, ya que los adolescentes no poseen una madures biopsicosocial, a su vez no poseen un buen nivel de conocimiento sobre los métodos anticonceptivos, por lo que le dan el uso inadecuado a los mismos limitando su utilidad, lo que acarrea obstáculos en el desarrollo de su vida, dándose muchas veces los embarazos no deseados ⁽⁴⁾.

En múltiples estudios se evidencia que el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos es intermedio, siendo los adolescentes de sexo masculino quienes mostraron tener un mayor conocimientos sobre los métodos de anticoncepción de barrera y hormonal oral ⁽⁴⁾, en comparación a las adolescentes de sexo femenino que tenían un mejor conocimiento sobre métodos anticonceptivos como los

dispositivos intrauterinos y los métodos naturales ⁽²⁵⁾.

En un estudio realizado en adolescentes, se demostró que el nivel de conocimiento que poseían era medio y un porcentaje de 30% poseía conocimientos bajos sobre estos y su uso, el MAC de barrera fue el método del que se tenía mayor conocimiento y también era el más usado. En el mismo estudio también se evidencia que entre adolescentes de 15 años poseían menor nivel de conocimiento con respecto a los de 16 años y a los de 17 años, dándonos a conocer que el nivel de conocimiento aumenta con el tiempo y por lo tanto su adecuado uso ⁽³⁾.

Los adolescentes al cursar por una etapa de descubrimiento y de múltiples cambios, están expuestos a riesgos para su salud que podrían ser evitables, estos riesgos causados por el desconocimiento de los métodos o tener conceptos equivocados sobre la sexualidad, por lo tanto, la situación empeora por el poco acceso a los servicios de salud ⁽²⁶⁾.

Otro aspecto a tomar en cuenta es que la sociedad influye mucho en la vida de las personas, en especial en los adolescentes, los cuales pueden actuar bajo conceptos u opiniones basadas en mitos o criterios en su mayoría erróneos, es posible que no se haga adecuadamente el uso de los diferentes métodos anticonceptivos, adicionalmente tengamos en cuenta que las relaciones sexuales no se dan de manera planificada, por lo cual es difícil o menos probable que se protejan ⁽²⁶⁾.

Se menciona que el conocimiento se basa en tener conceptos y conjunto de ideas, los cuales se adquieren por diversos métodos como educación el cual puede ser formal o informal, este puede ser exacto o inexacto, pero se puede confirmar mediante la experiencia o práctica. Tener estos conceptos sobre salud sexual o planificación familiar (métodos anticonceptivos) es de vital importancia durante la

adolescencia, porque influye en su desarrollo biológico, social y psicológico para afrontar la vida dentro de la sociedad ⁽²⁶⁾.

Importancia

La importancia de tener conocimiento sobre los métodos anticonceptivos, radica en que a un mejor conocimiento o al poseer mayor información, se dará un adecuado uso de los mismos, en especial cuando se da inicio a una vida sexual activa. Brindar información sobre los métodos anticonceptivos desde la escuela e incluyendo a la familia es muy importante, en esa etapa que por lo general no se ha iniciado aun con las relaciones sexuales, lo cual facilita la prevención de los contagios de infecciones de trasmisión sexual y también los embarazos indeseados ⁽³⁾.

El saber usar los métodos anticonceptivos y tener un adecuado manejo de estos, brinda información a los adolescentes para que se dé una correcta práctica de estos, lo cual beneficia en gran manera a su salud ⁽²⁴⁾.

El tener conocimientos beneficia la promoción y prevención de múltiples complicaciones como la tasa de gestaciones no deseadas y abortos, que particularmente se da en mayor cantidad en adolescentes. Agregando que durante la adolescencia se dan comportamientos sexuales de riesgo, incluyendo la inadecuada información que poseen sobre los métodos anticonceptivos ⁽²⁶⁾.

Características del conocimiento

- **Racional:** Considerada por su origen como una acción superior que solo puede ser hecha por el ser humano, siendo esta de basada en el pensamiento y la razón ⁽²⁷⁾. Este mismo se usa para obtener la primera interpretación del conocimiento ⁽²⁸⁾.
- **Objetivo:** Está estrechamente ligada a la búsqueda de la verdad, lo que implica que este conocimiento tiene que ser real, no adulterada, sin alteraciones o

distorsiones, así describiendo sus características reales y cualidades ⁽²⁷⁾, clarifica, precisa y valida el objeto de conocimiento ⁽²⁸⁾.

- **Intelectual:** Hace uso de la lógica en su proceso, fundamentada en los estímulos que se reciben como: sensaciones, percepciones y representaciones para poder ser conceptualizado ⁽²⁷⁾, considerada como segunda interpretación del conocimiento donde se ponen a prueba conceptos, juicios y razonamiento que nos dan una idea mental de lo que ocurre en el mundo exterior ⁽²⁸⁾.
- **Universal:** El conocimiento puede ser validado y verificado en cualquier parte del mundo y por cualquiera de sus habitantes ⁽²⁷⁾.
- **Verificable:** El conocimiento en su totalidad puede ser sometida al proceso de verificación, este puede ser demostrativo racional o a base de la experimentación ⁽²⁷⁾, en donde se formulan problemas, las cuales se someten constantemente a confrontación con la realidad, siendo probada ⁽²⁸⁾.
- **Sistemático:** Todo conocimiento tiene un orden y una organización, asimismo conserva una uniformidad en todos sus conceptos ⁽²⁷⁾, es decir que es metódico, su objetivo es tener secuencia o un encadenamiento por medio de leyes y principios, siendo un sistema integral de datos ⁽²⁸⁾.
- **Precisión:** El conocimiento es preciso, tiene identificado los diferentes aspectos esenciales de una realidad, así evitando la confusión con otros procesos o fenómenos de la realidad ⁽²⁷⁾. Forma conceptos generales con características peculiares, de la realidad ⁽²⁸⁾.
- **Seguridad:** Este al siempre ser puesto a prueba o sometido a procesos que verifiquen su autenticidad, tiene un mayor nivel de fiabilidad durante su aplicación, comparado a otros saberes que no llegaron a ser comprobados ⁽²⁷⁾, aunque este puede fallar, las verdades científicas no son incuestionables, esta pueden estar sometidas a cambios, a un proceso evolutivo, lo cual da apertura

a los aportes y mejoras ⁽²⁸⁾.

Tipos de conocimiento

- **Conocimiento empírico:** Este tipo de conocimiento es condicionado por el ambiente social, es decir, conocimientos que se conocieron antes, previamente, a lo largo del tiempo, que es transmitido por herencia, haciendo uso del lenguaje, conocimientos conocidos por la experiencia, que tienen un pensamiento concreto, una lógica dictada por el sentido común, sencillo, concebidas por situaciones donde la respuesta es obvia y de modo simple ⁽²⁸⁾.
- **Conocimiento científico:** Este es un pensamiento complejo, que no solo se basa en la observación y la experiencia obtenida personalmente, sino que posee característica que la distingue de los demás conocimientos cotidianos y otros tipos de conocimientos, estas características vuelven al conocimiento objetivo, verificable, confiable, sistemático ⁽²⁸⁾.
- **Conocimiento filosófico:** Es uno de los saberes más antiguos, es un conocimiento de segundo grado, que se apoya en muchos conocimientos de primer grado como los conocimientos técnicos, físicos y matemáticos ⁽²⁹⁾. Este conocimiento relaciona al hombre con la razón ⁽³⁰⁾. Este tipo de conocimiento se acerca a las últimas causas de la realidad y parte de conocimientos concretos y profundiza mediante el pensamiento aspectos de la realidad. Asimismo estos comparten características como ser reflexivo, porque se acerca a la verdad mediante el razonamiento, en busca de soluciones; es abierto, por considerar muchas ideas en su proceso de dar respuesta; es racional, porque las respuestas se adaptan al entendimiento humano; sistemático, por llevar un orden; es crítico, porque se refleja y analiza desde todos los aspectos y percepciones de acuerdo a su época ⁽²⁹⁾.
- **Conocimiento teológico:** Este conocimiento se basa en la fe, la cual relaciona

lo divino con lo humano, este cabe en un Dogma o también conocido como verdad de fe, su criterio de verdad no es decidida por el hombre, sino dada por un ser superior a este ⁽³⁰⁾. Se basa en la observación, sometida a la reflexión, de los fenómenos que ocurren y se crea una realidad empírica, donde se realizan comparaciones, correlaciones y posibles causas entre estos fenómenos divinos ⁽³¹⁾.

b. Uso de métodos anticonceptivos

De acuerdo al Instituto Nacional de Estadística e Informática, el 63,7% representa al porcentaje de adolescentes con vida sexual activa, que hace uso de los métodos anticonceptivos, resaltando que el más usado es el método de barrera masculino, en cuanto al uso de métodos anticonceptivos tradicionales, cerca de un cuarto de todos los adolescentes lo usa, siendo un porcentaje del 23,6%. En el Perú un gran porcentaje de adolescentes con vida sexual activa, no hace uso de ningún método anticonceptivo, estas muchas veces por la deficiencia o falta de fuentes de información y su reducida accesibilidad a las mismas ⁽³²⁾.

En un estudio de investigación realizado por Sara Bravo, se menciona que el uso de los métodos anticonceptivos estaba estrechamente ligada al nivel de conocimientos que poseía un individuo, es decir que de acuerdo a su nivel de conocimiento este individuo daba uso adecuado y responsable de los métodos anticonceptivos, lo cual le permitía tener una vida sexual saludable ⁽³³⁾.

Según un estudio realizado sobre conocimientos y uso de métodos anticonceptivos, se muestra que en los adolescentes, el uso adecuado de los métodos anticonceptivos está condicionada a un buen nivel de conocimiento sobre estos, con esa premisa menciona que en América latina los que no usan ningún método anticonceptivo es un 70%, debido a eso las gestaciones no deseadas abarcan un

52%, y el 53% ya empezaron con su vida sexual antes de los 19 años ⁽²⁶⁾.

Métodos anticonceptivos

Son métodos que logran evitar la gestación no deseada, estos son utilizados cuando aún es posible la procreación, estos deben de ser recetados por un profesional capacitado ⁽²⁴⁾.

➤ Condón masculino

Es un método de barrera, que usa el principio de bloqueo físico, el cual impide el libre paso del espermatozoide al canal vaginal, haciendo que estos no puedan juntarse ⁽²⁴⁾, esta barrera física es una funda de látex con lubricación, este no contiene nonoxinol 9. Esta funda se pone en el pene erecto antes de iniciar el acto coital, impidiendo el contacto de fluidos como el preseminal que muchas veces puede contener espermatozoides ⁽³⁴⁾. La anticoncepción por medio de los métodos de barrera, en la adolescencia suelen ser recomendados, en vista de que presentan una doble protección (ITS y embarazo) ⁽²⁴⁾.

➤ Condón femenino

Es un método de barrera, que usa el principio de bloqueo físico, el cual impedirá el paso del espermatozoide en su camino para fecundar al ovulo, haciendo que el ovulo y el espermatozoide no se junten, esta es una funda más grande que el condón masculino, compuesta de polímero de nitrilo el cual es más delgado ⁽³⁴⁾. teniendo dos anillos en cada extremo, donde uno está cerrado y otro abierto, uno de estos anillos logra una adecuada inserción y fijación en el interior del canal vaginal ⁽²⁴⁾, este debe ser colocado en el canal vaginal antes del acto coital ⁽³⁴⁾. La anticoncepción por medio de los métodos de barrera, en la adolescencia suelen ser recomendados, en vista de que presentan una doble protección (ITS y embarazo) ⁽²⁴⁾.

➤ Ampolla trimestral

Es un método anticonceptivo de tipo hormonal, que dura un trimestre, el cual inhibe la ovulación mediante cambios en la consistencia del moco cervical, impidiendo el transido de los espermatozoides hacia el útero ⁽²⁴⁾, suprimiendo la ovulación hasta u 50%. Este se compone sólo de progestágenos: Puede estar compuesto de Acetato de Medroxiprogesterona 150 mg en 1 ml se administra por vía intramuscular, también se tiene Acetato de Medroxiprogesterona 104 mg en 0.65 ml que se administra por vía subcutánea, por último, tenemos al Enantato de Noretisterona de 200 mg que se administra por vía intramuscular ⁽³⁴⁾. La anticoncepción con progesterona, los patrones de sangrado vaginal en su mayoría son irregulares, por los cuales son uno de los motivos de abandono en la etapa de adolescencia ⁽²⁴⁾.

➤ **Ampolla mensual**

Es un método de tipo hormonal combinado, compuesto por estrógenos que tienen una acción precoz y también por progestágenos que tienen una acción prolongada, esta se administra un vez por mes, por vía intramuscular, su acción se basa en inhibir la ovulación, también cambia la consistencia del moco cervical, haciéndolo más espeso, en consecuencia bloqueando el paso de los espermatozoides al útero ⁽²⁴⁾, se tiene de dos tipos: El primero compuesto por Valerato de estradiol 5 mg y Enantado de noretisterona 50 mg. El segundo por Cipionato de estradiol 5 mg y acetato de medroxiprogesterona 25 mg. No se realiza masaje después de la administración, este método suele proteger a la usuaria ⁽³⁴⁾. La ampolla mensual es recomendada en la adolescencia por ser un método eficaz y por tener baja carga hormonal, además no altera el sangrado vaginal siendo así más tolerable ⁽²⁴⁾.

➤ **Implante hormonal**

Es un método hormonal, los cuales están en el interior de una varita de pequeño tamaño, pequeños cilindros o delgadas capsulas, de delgado grosor, parecidas a un fosforo, no rígidas, no degradables, que se componen de Etonogestrel 68 mg

este dura 3 años ⁽²⁴⁾, también existe el de 2 cilindros compuestas de levonorgestrel, el cual dura 5 años, los cuales se sitúan por debajo de la piel, en la zona superior interna del brazo, este protege a la usuaria de un embarazo por un tiempo de 3 a 5 años, este no contiene estrógenos. Para su colocación se requiere una persona capacitada, igualmente para su retiro. Puede haber ciertas molestias en cuanto al sangrado, pero no son considerables ⁽³⁴⁾. Por la eficacia, por ser de larga duración, puede usar las nulíparas y no interferir en las relaciones sexuales, suele ser recomendada para las adolescentes que iniciaron su vida sexual activa ⁽²⁴⁾.

➤ **Dispositivos intrauterinos**

T de cobre: Este es un método anticonceptivo que hace uso de un dispositivo que se coloca en la cavidad uterina, está compuesta por polietileno en forma de T, envuelta por un cable fino de cobre de 380 mm², este libera cobre, la T de cobre de 380 A, protege a su usuaria hasta 12 años de un embarazo no deseado, incapacitando a los espermatozoides por su toxicidad, produciendo inflamación por la activación lisosómica y otras más que llegan a destruir al espermatozoide, antes de que pueda juntarse con el óvulo ⁽²⁴⁾, haciendo que ya no puedan pasar a través de la cavidad uterina ⁽³⁴⁾.

Sistema intrauterino que libera levonorgestrel: Es un método anticonceptivo con una estructura de polietileno con forma de T, este está cubierto por un cilindro que tiene levonorgestrel y polidimetilsiloxano, dicho cilindro posee una membrana que regula la liberación de estas hormonas de forma diaria y continua, los cuales actúan impidiendo la gestación, este suele durar aproximadamente 5 años, pero algunos estudios demuestran que se puede usar hasta 7 años ⁽²³⁾. Siendo las adolescentes un grupo de riesgo y vulnerable con respecto a los embarazos no deseados, por la cual existen estudios en las cuales recomiendan métodos de larga duración dentro de ellos los dispositivos intrauterinos, por su seguridad y a la vez

es recomendado por la Academia de Pediatría y el Colegio Americano de Obstetras y Ginecólogos ⁽³⁴⁾.

➤ **Píldoras anticonceptivas**

Es un método hormonal conocida en su mayoría como píldoras, son combinados orales ⁽²⁴⁾, que contiene hormonas sintéticas como estrógeno y progestágeno, que al ser administrados por vía oral de forma diaria, produce supresión de la ovulación y espesamiento del moco cervical ⁽³⁴⁾.

También existen anticonceptivos de tipo oral que solo contienen progestágenos, estos son libres de estrógenos, tienen un nivel bajo de concentración hormonal, puede ser usado en usuarias que están dando de lactar, esta tiene que ser de forma diaria. Estas hormonas crean cambios como incrementar la viscosidad del moco del cérvix, aumenta el grosor y la densidad lo que interfiere en el libre paso del espermatozoide ⁽²⁴⁾. En la etapa de la adolescencia, los métodos orales vienen a ser recomendado por su seguridad, debiendo ser instruida adecuadamente mediante las consejerías ⁽²⁴⁾.

➤ **Métodos naturales**

Método de Ritmo, Ogino-Knaus, de la regla o del calendario: Consiste en no tener relaciones sexuales durante el periodo de fertilidad del ciclo menstrual, así evitando el embarazo. Para el uso de este método la usuaria tiene que tener periodos regulares, teniendo en cuenta todos los factores que pueden alterar esta regularidad ⁽²⁴⁾, para saber si es regular es necesario que la usuaria tome registro de sus ciclos menstruales durante al menos 6 meses, aunque lo ideal es registrar durante 12 meses. Se debe de tener en cuenta que el ciclo iniciara el día del primer sangrado menstrual y culmina el día anterior del siguiente sangrado menstrual ⁽³⁴⁾. En las adolescentes aún no se llegó a una madurez de cuerpo por lo que el ciclo menstrual no suele venir en periodos regulares, por tal motivo no se recomienda a

este grupo etario ⁽²⁴⁾.

Método de Billings o de moco cervical: Este método también se basa en no tener relaciones sexuales durante el periodo de fertilidad, esta vez identificado por la presencia del moco cervical y sus diferentes características o también la sensación de tener los genitales húmedos ⁽²⁴⁾. En este método es importante mencionar que la mujer de forma diaria debe visualizar la mucosidad de sus genitales externos, lo que también requiere el interés y la capacidad de la usuaria para reconocer los pequeños detalles, al percibir esa sensación de lubricación o humedad cuando no está excitada, es decir cuando hace sus quehaceres diarios, el periodo de fertilidad inicia el día en que se reconoce la presencia del moco cervical y culmina 3 días después de que se reconoce la ausencia de dicho moco ⁽³⁴⁾.

Para poner en práctica se requiere que la usuaria tenga la habilidad de reconocer las particularidades del moco cervical, se sabe que en la adolescencia aún no cuenta con la experiencia para poder explorar e identificar dichos cambios en el periodo menstrual, por lo cual no se recomienda este método ⁽²⁴⁾.

Método del collar: Para este método se hace uso de un collar con 32 perlas de diferentes colores como: blanco, marrón y rojo ⁽²⁴⁾, con ayuda de estos se podrá identificar los periodos de fertilidad, este collar tiene un orden iniciando con el primer día de la menstruación este día estará representado por la perla roja, seguida de 6 perlas marrones que indicaran que son días sin fertilidad o hay una baja posibilidad de embarazarse, después habrán 12 perlas blancas que indican que son días fértiles y hay un riesgo alto de embarazarse, luego estarán seguidas de 13 perlas marrones que indicaran que son días con una baja posibilidad de embarazo o días donde no hay fertilidad ⁽³⁴⁾.

No recomendado en las adolescentes ya que; para una óptima práctica se requiere menstruaciones con periodos regulares con respecto a su duración y

características⁽²⁴⁾.

➤ **Anticoncepción quirúrgica voluntaria**

Existen de dos tipos:

Femenino

La anticoncepción quirúrgica femenina es un método permanente, que consiste en ocluir o ligar las trompas de Falopio, así evitando la fertilización que se da cuando el ovulo se une con el espermatozoide ⁽³⁴⁾. Este un método definitivo, no reversible, impide que la mujer llegue a gestar, se realiza por cirugía menor ⁽²⁴⁾.

Siendo un método de anticoncepción de forma permanente, durante la adolescencia no se recomienda ⁽²⁴⁾.

Masculino

La anticoncepción quirúrgica masculina, es un método permanente, también denominada vasectomía, que consiste en bloquear los conductos deferentes, mediante una cirugía menor, que liga y secciona el canal deferente, esta forma impidiendo el paso natural de los espermatozoides en el momento de la eyaculación, evitando su unión con el ovulo ⁽³⁴⁾, haciendo que el varón pierda la capacidad de engendrar hijos ⁽²⁴⁾.

Estos procedimientos de anticoncepción quirúrgica voluntaria, no están recomendados en la población adolescente por ser un método definitivo ⁽²⁴⁾.

➤ **Lactancia materna y amenorrea**

Este método hace uso de la infertilidad que se produce por la lactancia materna exclusiva, es un método donde la familia se protege de forma natural, donde necesariamente los periodos de lactancia deben de darse con una frecuencia de 10 a 12 veces en 24 horas ⁽²⁴⁾, el tiempo de intervalo para la lactancia durante el día no debe ser mayor a las 4 horas y en la noche a las 6 horas. Puede durar aproximadamente 6 meses, y se da gracias al incremento de la prolactina que es

fundamental para la producción de leche ⁽³⁴⁾.

No siendo recomendado a las adolescentes, por tener un gran riesgo de un nuevo embarazo, ya que las puérperas que lactan pueden ovular a los 3 meses post parto, también se tiene que tener en cuenta que la ovulación puede darse antes de la aparición ⁽²⁴⁾.

2.4. Definición de términos básicos

- **Adolescencia:** Según la OMS, considera como adolescente a un individuo de 10 años a 19 años de edad, es una etapa de la vida donde se generan cambios y desarrollos sociales y personales del individuo ⁽²³⁾.
- **Conocimiento:** Es el conjunto de información objetiva y abstracta, pero a su vez interrelacionada, todo obtenido a través de la observación y las experiencias vividas ⁽²⁷⁾.
- **Salud sexual y reproductiva:** Definida como la capacidad que tiene un individuo para tomar decisiones, esta de manera libre y responsable, así alcanzando la plenitud de su vida sexual ⁽²⁴⁾.
- **Planificación Familiar:** Contiene un conjunto de métodos que permiten garantizar la mejora o traer aportes beneficiosos de gran importancia a las futuras familias, siempre en cuando estas lleguen a tener conductas adecuadas y responsables con respecto a su sexualidad ⁽²⁴⁾.

III. HIPÓTESIS Y VARIABLES

3.1. Hipótesis

La hipótesis son explicaciones tentativas del fenómeno investigado, es lo que el investigador quiere probar ⁽³⁵⁾.

3.1.1. Hipótesis general

- **H1:** Existe relación significativa entre el conocimiento en métodos anticonceptivos y el uso en los adolescentes de la Institución Educativa Víctor Raúl Haya de la Torre de Rocchacc, Apurímac 2024.
- **H0:** No existe relación significativa entre el conocimiento en métodos anticonceptivos y el uso en los adolescentes de la Institución Educativa Víctor Raúl Haya de la Torre de Rocchacc, Apurímac 2024.

3.1.2. Hipótesis específicas

Hipótesis Específica 1

- **H1:** Existe relación significativa entre el nivel de conocimiento en métodos anticonceptivos y la edad de los adolescentes de la Institución Educativa Víctor Raúl Haya de la Torre de Rocchacc, Apurímac 2024.
- **H0:** No existe relación significativa entre el nivel de conocimiento en métodos anticonceptivos y la edad de los adolescentes de la Institución Educativa Víctor Raúl Haya de la Torre de Rocchacc, Apurímac 2024.

Hipótesis Específica 2

- **H1:** Existe relación significativa entre el nivel de conocimiento en métodos anticonceptivos y el sexo de los adolescentes de la Institución Educativa Víctor Raúl Haya de la Torre de Rocchacc, Apurímac 2024.
- **H0:** No existe relación significativa entre el nivel de conocimiento en métodos anticonceptivos y el sexo de los adolescentes de la Institución Educativa Víctor

Raúl Haya de la Torre de Rocchacc, Apurímac 2024.

3.2. Identificación de variables

Variable 1: Nivel de conocimiento de métodos anticonceptivos.

Variable 2: Uso de métodos anticonceptivos.

3.3. Operacionalización de variables

VARIABLES	DEFINICION CONCEPTUAL	DEFINICION OPERACIONAL	DIMENCIONES	INDICADORES	CATEGORIA/ ITEMS	ESCALA DE MEDICIÓN
I. Nivel de Conocimientos de métodos anticonceptivos	Es el grado de información que tiene una persona sobre los métodos anticonceptivos para prevenir un embarazo mediante una vida sexual responsable.	Es la información referida por los adolescentes de la Institución Educativa Víctor Raúl Haya de la Torre de Rocchacc, Apurímac 2024.	Definición	Resultado de la encuesta de evaluación: Bueno Regular Deficiente.	Deficiente (0- 4 puntos)	Ordinal
			Importancia			
			Características			
			Tipos		Bueno (5- 9 puntos)	
					Bueno (10- 20 puntos)	
II. Uso de métodos anticonceptivos	Es el uso de métodos de anticoncepción con el fin de evitar o disminuir las posibilidades de un embarazo no deseado, reprimiendo la ovulación o evitando la fecundación.	Si utiliza algún método de anticoncepción al empezar su vida sexual.	Conductas sexuales	Resultado de la encuesta de evaluación: Sí No	Métodos naturales	Nominal politómica
			Uso de métodos anticonceptivos		Preservativo	
					Pastilla del día siguiente	
					Píldoras anticonceptivas	
					Ampolla anticonceptiva	
					Implante	

IV. METODOLOGÍA

4.1. Ámbito de estudio

Localización política

El distrito de Rocchacc pertenece a la provincia de Chincheros y departamento de Apurímac, creada el 20 de diciembre del año 2015 con la ley N° 30392, este joven distrito se encuentra ubicado en la vertiente occidental de la Cordillera de los Andes, en la Sierra Centro Sur del Perú, en una altura de 3,042 m.s.n.m. Latitud: -13.44011, Longitud -73.598, con una población de 2751 habitantes.

Límites:

Por el Este: Con el Distrito del Porvenir.

Por el Oeste: Con el Distrito de Ongoy.

Por el Norte: Con el Distrito del Porvenir.

Por el Sur: Con el Distrito de Ocobamba.

Localización geográfica:

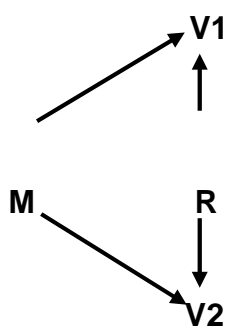
La Institución Educativa Víctor Raúl Haya de la Torre se encuentra ubicado con exactitud en la Av. Sucre S/N, a 60 metros de la plaza de armas, al frente de la I.E. Inicial de Rocchacc, cuenta aproximadamente con 200 estudiantes de género mixto.

4.2. Tipo y nivel de investigación

- **Según la intervención del investigador:** Esta investigación fue del tipo observacional, no experimental, porque durante su desarrollo se tomó la propia naturaleza de los elementos estudiados, es decir; no se manipuló ninguna de las dos variables ⁽³⁵⁾.
- **Según la planificación de la toma de datos:** Esta investigación fue prospectiva, debido a que los cuestionarios de preguntas dirigidos a los adolescentes se aplicaron el mes de marzo del año 2024.

- **Según el número de ocasiones que mide la variable:** El estudio es transversal por que los datos fueron medidos en una sola oportunidad y las variables fueron analizadas en un período de tiempo único ⁽³⁶⁾.
- **Según el número de variable de interés:** Bivariado.
- **Nivel de investigación:** El estudio es correlacional, ya que tiene la finalidad de conocer la relación que existe entre 2 o más variables y emite un valor explicativo ⁽³⁵⁾.

El esquema del estudio correlacional es el siguiente:



Donde:

M: Muestra de estudiantes del 4to y 5to año de la Institución Educativa Víctor Raúl Haya de la Torre de Rocchacc, Apurímac 2024.

V1: Nivel de conocimiento de los adolescentes

V2: Uso de métodos anticonceptivos

R: Relación entre el nivel de conocimiento y el uso de métodos anticonceptivos

4.3. Unidad de análisis

Se va a considerar a todos los adolescentes del 4to y 5to año de secundaria matriculados en el año lectivo de la institución educativa Víctor Raúl Haya de la Torre de Rocchacc, Apurímac 2024.

4.4. Población de estudio

La población de este estudio serán todos los adolescentes del 4to y 5to año de

secundaria de la institución educativa Víctor Raúl Haya de la Torre de Rocchacc, Apurímac 2024, que es un total de 60 adolescentes.

Criterios de inclusión:

- Todos los adolescentes matriculados en la Institución Educativa Víctor Raúl Haya de la Torre de Rocchacc, Apurímac 2024.
- Adolescentes del 4to y 5to año de secundaria de la Institución Educativa Víctor Raúl Haya de la Torre de Rocchacc, Apurímac 2024.
- Adolescentes que den su consentimiento informado de querer participar en la investigación.
- Jóvenes menores de 19 años de edad.

Criterios de exclusión:

- Adolescentes que no estén matriculados en la institución educativa Víctor Raúl Haya de la Torre de Rocchacc, Apurímac 2024.
- Adolescentes que no pertenecen al 4to y 5to año.
- Adolescentes que no den su consentimiento informado de querer participar en la investigación.
- Adolescentes que presenten algún tipo de discapacidad mental que le impida llenar el cuestionario.
- Jóvenes mayores de 19 años de edad.

4.5. Tamaño de muestra

El muestreo fue censal y por ser esta pequeña se trabajó con la totalidad de la población; es decir, la muestra constó de los 60 adolescentes de 4to y 5to año de secundaria de la Institución Educativa Víctor Raúl Haya de la Torre de Rocchacc, Apurímac 2024.

4.6. Técnicas de selección de muestra

El muestreo fue no probabilístico, a conveniencia de la investigadora.

4.7. Técnicas de recolección de información

Para obtener la información se ha utilizado como técnica de investigación a la encuesta y como instrumento un cuestionario de preguntas; una vez obtenido los datos se creó un Excel donde se codificaron los datos, para posteriormente ser llevados al SPSS.

Se aplicaron 2 cuestionarios de preguntas a los adolescentes:

El primer instrumento fue tomado del estudio de Sánchez Acuña ⁽³⁾, el cual es un instrumento validado, que contiene los datos generales de los adolescentes y 20 preguntas para marcar con respuestas politómicas. Este instrumento buscó medir el nivel de conocimiento de los adolescentes, respecto al MAC. Cada pregunta correcta tuvo una ponderación de 1 punto, y las incorrectas una ponderación de 0.

La categorización del conocimiento fue a través de la escala de Stanones, que nos orientó a categorizar el nivel del conocimiento que tienen los adolescentes sobre los métodos anticonceptivos en tres criterios (Deficiente, regular y bueno), conforme a las puntuaciones parciales y las puntuaciones del cuestionario.

De acuerdo con los puntajes obtenidos en el cuestionario, se halló el promedio aritmético de los puntajes totales y la desviación estándar para la aplicación de la escala de Stanones, usando una constante de 0.75 y hallar los límites de los intervalos agrupados estableciendo los valores “a” y “b” en donde:

Fórmula de Stanones:

$$a = \bar{X} - \sigma (0.75)$$

$$b = \bar{X} + \sigma (0.75)$$

a, b Puntos de corte (mínimo y máximo)

\bar{X} Media aritmética = 6,28

σ Desviación estándar = 3.59 0.75 Constante

Entonces:

$$a = 6,28 - (3.59) (0.75) = 3,59$$

$$b = 6,28 + (3.59) (0.75) = 8,97$$

Graficando la campana de Gauss:

Se debieron asumir valores enteros, ya que los puntajes asignados no contemplaban decimales. Del gráfico, se observa que se pudo redondear a 4 y 9 puntos, por lo tanto, los límites serían 4 y 9.

Categorización:

Finalmente, según la Escala de Stanones, el “Nivel de conocimientos” se clasificó en:

Tabla 2. Categorización según escala de Stanones

Nivel de conocimiento	Puntaje
Deficiente	Entre 0 – 4 puntos
Regular	Entre 5 – 9 puntos
Bueno	Entre 10 – 20 puntos

El segundo instrumento consistió en un cuestionario de preguntas que contiene datos puntuales para indagar sobre las conductas sexuales y el uso de MAC de los adolescentes en donde el objetivo principal fue conocer si los adolescentes ya comenzaron o no su vida sexual y para saber si usan o no un método anticonceptivo, por medio de respuestas tanto dicotómicas como politómicas clasificadas en (Sí, No y Tal vez).

Confiabilidad:

La validación cuantitativa del instrumento de recolección de datos fue realizado a través de una prueba piloto basado en 15 cuestionarios aplicados a adolescentes de los grupos etarios establecidos en el estudio. Más adelante se examinó mediante el software IBM SPSS Statistics, utilizando el alfa de Cronbach la confiabilidad de los datos recolectados estadísticamente. El instrumento alcanzó una confiabilidad muy alta (0,857), el cual corrobora puede usarse de manera confiable.

Validez:

La validez del instrumento de recolección de datos de este estudio está dada por 5 jueces expertos en la materia, quienes dieron su opinión luego de evaluar el instrumento presentado, validando y aportando sus observaciones en cuanto a algunos aspectos de cada uno de los ítems del instrumento.

4.8. Técnicas de análisis e interpretación de la información

- Como primer paso, fue lograr que el proyecto de investigación sea aprobado por el comité de investigación de la Universidad Nacional de San Antonio Abad del Cusco.
- Como segundo paso, se solicitó el permiso respectivo para poder realizar el estudio en la institución educativa Víctor Raúl Haya de la Torre de Rocchacc.
- Después de obtener los datos se creó una base de datos en Microsoft Excel, luego esta base de dato se procesó en el estadístico SPSS (STATISTICAL PACKAGE FOR THE SOCIAL SCIENCES) versión 26.
- Luego se procesó la información, se obtuvieron los resultados, utilizando la estadística descriptiva expresada en frecuencias y porcentajes.
- Para aplicar la estadística inferencial, el estadígrafo de prueba utilizado fue el chi cuadrado de Pearson, debido a que las variables bajo estudio fueron de naturaleza cualitativa ya que fueron categorizadas. La relación entre el nivel de

conocimiento y el uso de métodos anticonceptivos se estableció con un nivel de confianza (IC) del 95%, el cual se consideró significativo cuando tenía un valor $p < 0.05$.

4.9. Técnicas para demostrar la verdad o falsedad de las hipótesis planteadas

Se trabajará con un nivel de significancia del 95%, con un margen de error de 5%.

Donde la regla de decisión para aceptar o rechazar la hipótesis nula será:

$P < 0.05$ (5%) = Rechaza la H_0

$P > 0.05$ (5%) = Acepta la H_0

4.10. Consideraciones éticas

En la presente investigación se tomó en cuenta las siguientes consideraciones éticas.

Confidencialidad: Los datos que fueron recolectados de las encuestas para el presente estudio fueron utilizados exclusivamente para fines del presente estudio.

Veracidad: Los datos fueron recopilados, procesados y sometidos al tratamiento estadístico, tal cual se recogieron, sin alteración de estos en ninguna de las etapas correspondientes.

Derechos de propiedad intelectual: Se incorporaron citas y referencias bibliográficas de aquellos autores que se mencionan en el trabajo. Asimismo, se viene cumpliendo los lineamientos y los criterios científicos del enfoque cuantitativo. Por estos motivos este trabajo científico obedece los preceptos éticos y legales.

V. RESULTADOS

5.1. Procesamiento, análisis, interpretación y discusión de resultados

Resultados descriptivos

Los siguientes resultados se obtuvieron de las encuestas desarrolladas por los adolescentes de la I. E. Víctor Raúl Haya de la Torre de Rocchacc, Apurímac 2024.

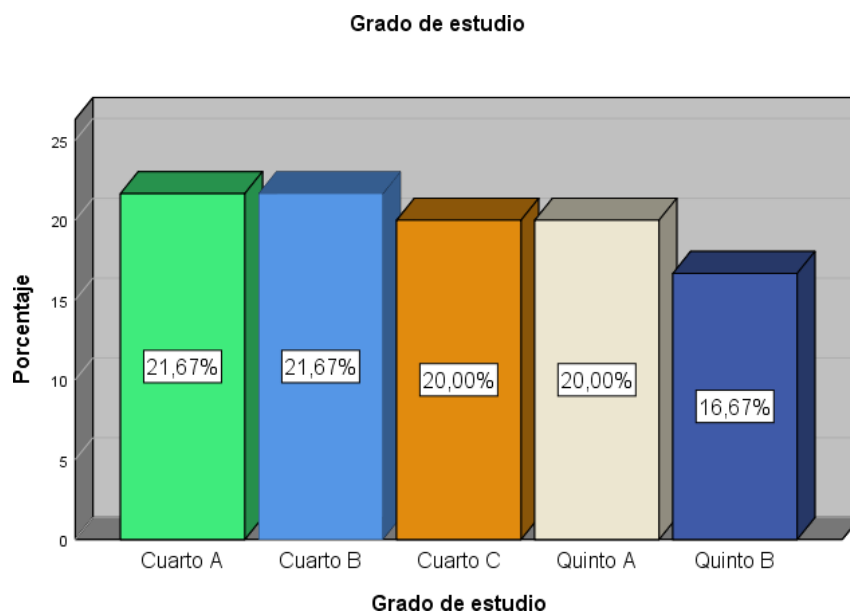
Tabla 3. Distribución según edad y sexo de los adolescentes de la Institución Educativa Víctor Raúl Haya de la Torre de Rocchacc, Apurímac 2024.

			Sexo		Total
			Varón	Mujer	
Edad	15	N	16	11	27
		%	59,3%	40,7%	100%
	16	N	10	11	21
		%	47,6%	52,4%	100%
	17	N	5	4	9
		%	55,6%	44,4%	100%
	18	N	1	2	3
		%	33,3%	66,7%	100%
Total	N	32	28	60	
	%	53,3%	46,7%	100%	

Fuente: Cuestionarios aplicados N° 1

En la tabla 3 se hace un recuento de las características generales de los adolescentes, donde el 59,3% (16) fueron varones de 15 años y el 40,7% (11) fueron mujeres de 15 años, haciendo referencia de que hay una mayor población de adolescentes de esta edad con respecto a los adolescentes de 16, 17 y 18 años.

Figura 1. Distribución según grado de estudios de los adolescentes de la Institución Educativa Víctor Raúl Haya de la Torre de Rocchacc, Apurímac 2024.



La figura 1 nos muestra que los adolescentes que cursaban el 4to año A y B fueron los grados con mayor concentración de estudiantes 21,67%(13) y 21,67% (13) respectivamente, y el grado con menor porcentaje fue 5to B con un 16,67% (10).

Tabla 4. Respuestas a cuestionario de conocimientos sobre métodos anticonceptivos en los adolescentes de la Institución Educativa Víctor Raúl Haya de la Torre de Rocchacc, Apurímac 2024.

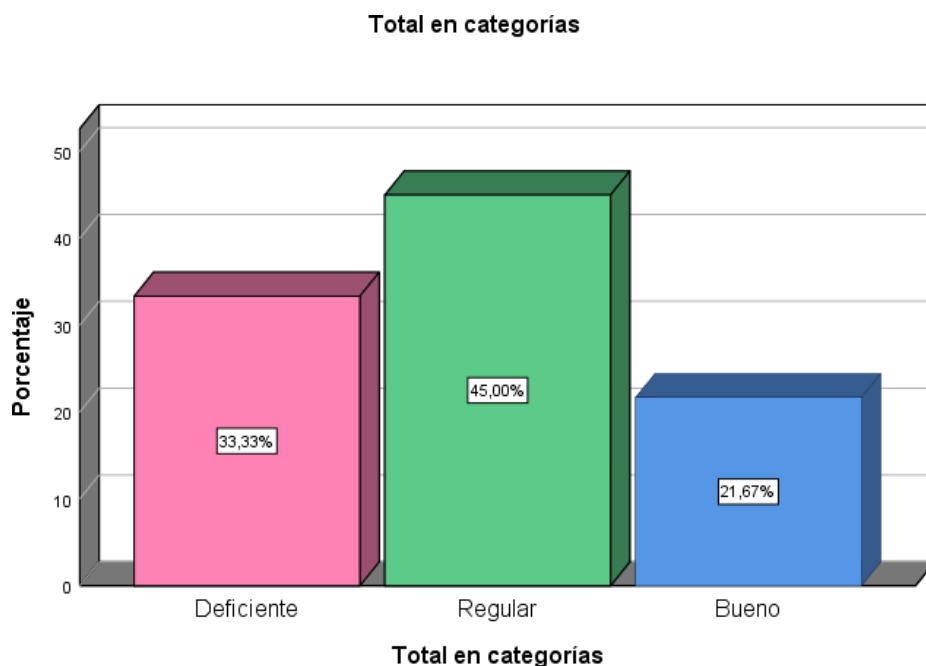
Nivel de conocimiento	Incorrecto		Correcto	
	N°	%	N°	%
1. ¿Para qué sirve los métodos anticonceptivos?	51	85%	9	15%
2. ¿Qué es el método de ritmo o calendario?	43	71,7%	17	28,3%
3. ¿Qué es el moco cervical?	41	68,3%	19	31,7%
4. ¿Cuál es el método de barrera?	26	43,3%	34	56,7%
5. Respecto al uso del condón masculino	37	61,7%	23	38,3%
6. ¿Qué efecto negativo me podría causar el uso del condón?	41	68,3%	19	31,7%
7. ¿Por qué es beneficioso el uso del condón?	18	30%	42	70%
8. ¿Cuándo debo tomar las píldoras anticonceptivas?	53	88,3%	7	11,7%
9. ¿Cuándo debería iniciar con la toma de las pastillas anticonceptivas?	47	78,3%	13	21,7%
10. ¿Por qué son beneficiosas las pastillas anticonceptivas?	36	60%	24	40%
11. ¿Qué efecto negativo me podría causar las pastillas anticonceptivas?	50	83,3%	10	16,7%
12. ¿Quiénes pueden tomar las pastillas anticonceptivas?	46	76,7%	14	23,3%
13. ¿Cuándo puedo tomar las pastillas del día siguiente?	48	80%	12	20%
14. ¿Las pastillas del día siguiente son abortivas?	43	71,7%	17	28,3%
15. ¿Puedo ponerme la ampolla anticonceptiva en cualquier momento en mi ciclo menstrual?	29	48,3%	31	51,7%
16. ¿Puedo usar 2 diferentes métodos anticonceptivos como el condón y las pastillas anticonceptivas?	31	51,7%	29	48,3%
17. ¿La T de cobre clásica es un método que contiene hormonas?	46	76,7%	14	23,3%
18. ¿Qué es la T de cobre?	46	76,7%	14	23,3%
19. ¿Por qué es beneficiosa la T de cobre?	46	76,7%	14	23,3%
20. ¿Cuáles son las cirugías anticonceptivas que conoces?	45	75%	15	25%

Fuente: Cuestionario aplicado N° 1

En la tabla 4 se detallan las respuestas al cuestionario de conocimientos sobre métodos anticonceptivos en los adolescentes. En un gran porcentaje las preguntas del cuestionario fueron respondidas incorrectamente a excepción de las preguntas número 4 que trató sobre cuál era el método de barrera que fueron contestadas correctamente en un 56,7% (34) superando a las respuestas incorrectas, así como

la pregunta número 7 que fue sobre los beneficios del uso del condón que fueron contestadas correctamente en un 70% (42) y por último la pregunta 15 con un 51,7% (31) de respuestas correctas, donde se menciona si se puede usar la ampolla anticonceptiva en cualquier momento del ciclo menstrual o no.

Figura 2. Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos de los adolescentes de la Institución Educativa Víctor Raúl Haya de la Torre de Rocchacc, Apurímac 2024.



La figura 2 muestra que la categoría más sobresaliente en el nivel de conocimiento fue el regular con el 45% (27), mientras que el 33,33% (20) de los adolescentes tiene un nivel de conocimiento deficiente, y sólo un 21,67% (13) de los adolescentes poseen un conocimiento de nivel bueno.

Tabla 5. Conductas sexuales de los adolescentes de la Institución Educativa Víctor Raúl Haya de la Torre de Rocchacc, Apurímac 2024.

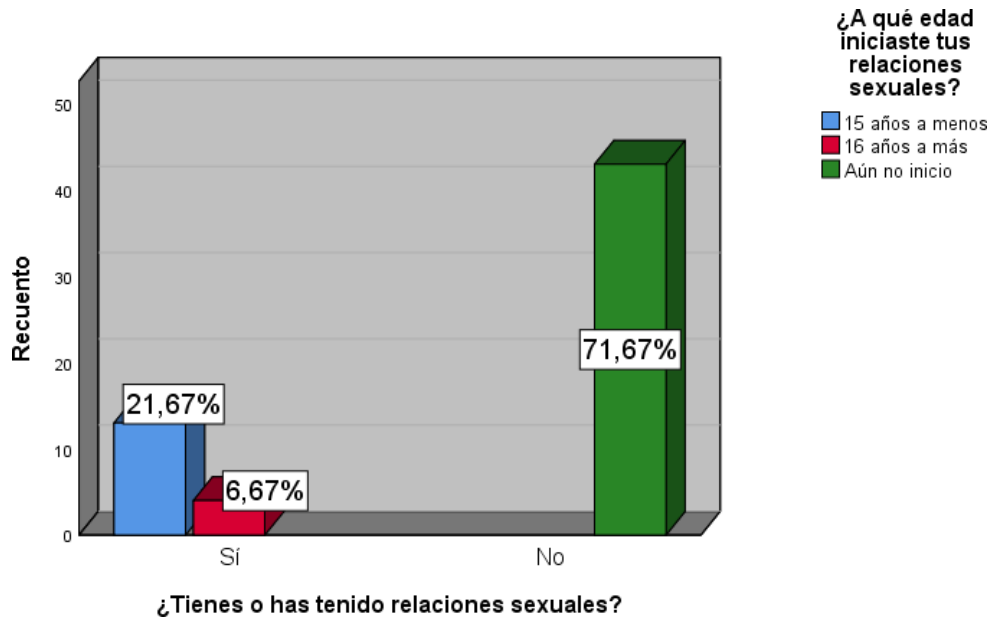
Conductas sexuales	Si		No		Tal vez		Total	
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
¿Tienes o has tenido relaciones sexuales?	17	28,3%	43	71,7%	—	—	60	100%
¿Aceptarías tener relaciones sexuales sin protección?	3	5%	45	75%	12	20%	60	100%
¿Tomarías la iniciativa de usar algún método anticonceptivo?	27	45%	16	26,7%	17	28,3%	60	100%
¿Tú o tu pareja ha gestado alguna vez?	3	5%	57	95%	—	—	60	100%
¿Tienes hijos?	4	6,7%	56	93,3%	—	—	60	100%
¿Has recibido alguna información sobre método anticonceptivo?	57	95%	3	5%	—	—	60	100%
¿Has quedado satisfecho o satisfecha con la información recibida?	47	78,3%	13	21,7%	—	—	60	100%

Fuente: Cuestionario aplicado N° 2

En la tabla 5 se describen los resultados sobre las conductas sexuales de los adolescentes. Una gran mayoría 71,7% (43) de los adolescentes encuestados indicaron nunca haber tenido relaciones sexuales, mientras que un 28,3% (17) de ellos ya iniciaron con su vida sexual. En cuanto a la aceptación de tener relaciones sexuales sin protección, el 75% (45) se niegan a aceptar, el 20% (12) indican que tal vez podrían aceptar, mientras que el 5% (3) aceptan tener relaciones sexuales sin protección. Asimismo el 45% (27) indican que sí tomarían la iniciativa de usar algún MAC, el 28,3% (17) revelan que tal vez y el 26,7% (16) señalan que no. Respecto a si han gestado o no, ya sea la adolescente o pareja

del adolescente, el 95% (57) revelan que no y el 5% (3) refieren de sí. Con relación a los adolescentes que no tienen hijos están dentro del 93,3% (56) a diferencia de los que sí tienen hijos que están dentro del 6,7% (4). El 95% (57) de los estudiantes reconocieron haber recibido alguna información sobre método anticonceptivo, mientras que el 5% (3) afirman no haberlas recibido. Sobre la información recibida el 78.3% (47) mencionan haber quedado satisfechos y el 21,7% (13) quedaron insatisfechos.

Figura 3. Inicio de relaciones sexuales según edad de los adolescentes de la Institución Educativa Víctor Raúl Haya de la Torre de Rocchacc, Apurímac 2024.



Del total de los adolescentes que participaron en el presente estudio, el 71,67%(43) no han iniciado con su vida sexual, mientras que el 28,3% (17) si lo hicieron; y de estos adolescentes que tuvieron relaciones sexuales, el 21,67% (13) tuvo su primera experiencia sexual alrededor de los 15 años a menos, mientras que el 6,67% (4) indicaron haber comenzado su vida sexual a los 16 años a más.

Tabla 6. Fuentes por los que se informaron acerca de los métodos anticonceptivos, los adolescentes de la Institución Educativa Víctor Raúl Haya de la Torre de Rocchacc, Apurímac 2024.

Fuente de información sobre métodos anticonceptivos	N°	%
Centro de salud	21	35%
Escuela (profesor)	19	31,7%
Internet	4	6,7%
Radio o televisión	1	1,7%
Casa	6	10%
Amigos	6	10%
De ninguno	3	5%
Total	60	100%

Fuente: Cuestionario aplicado N° 2

En la tabla número 6 se relata las fuentes por los cuales los adolescentes recibieron información sobre los métodos anticonceptivos. Un 35% (21) de los adolescentes reportaron haber recibido información sobre métodos anticonceptivos en los establecimientos de salud a los que acudieron, las fuentes de información provenientes de sus casas y amigos fueron del 10% para cada uno, mientras que un 31,7% (19) manifestó haberse informado en su institución educativa a través de los docentes y en menor porcentaje de 6,7% (4) de ellos reporta haberse informado sobre temas de métodos anticonceptivos a través del internet y sólo 5% manifestó no haber recibido información en temas de anticoncepción de ninguna fuente.

Tabla 7. Uso de métodos anticonceptivos en los adolescentes de la Institución Educativa Víctor Raúl Haya de la Torre de Rocchacc, Apurímac 2024.

Uso de método anticonceptivo	Sí		No		Total	
	N _o	%	N _o	%	N _o	%
¿Alguna vez has usado un método anticonceptivo?	1 7	28,3 %	4 3	71,7 %	6 0	100 %
¿Usas actualmente un método anticonceptivo?	7	11,7 %	5 3	88,3 %	6 0	100 %

Fuente: Cuestionario aplicado N° 2

En la tabla número 7 se aprecia a los adolescentes que alguna vez usaron un método anticonceptivo, en este se puede ver que el 28,3% (17) sí usaron alguna vez un método anticonceptivo y el 71,7% (43) muestran a los que no usaron ningún método anticonceptivo. Como consiguiente en la tabla están los adolescentes que no usan actualmente un método anticonceptivo 88,3% (53) y los que sí usan actualmente 11,7% (7).

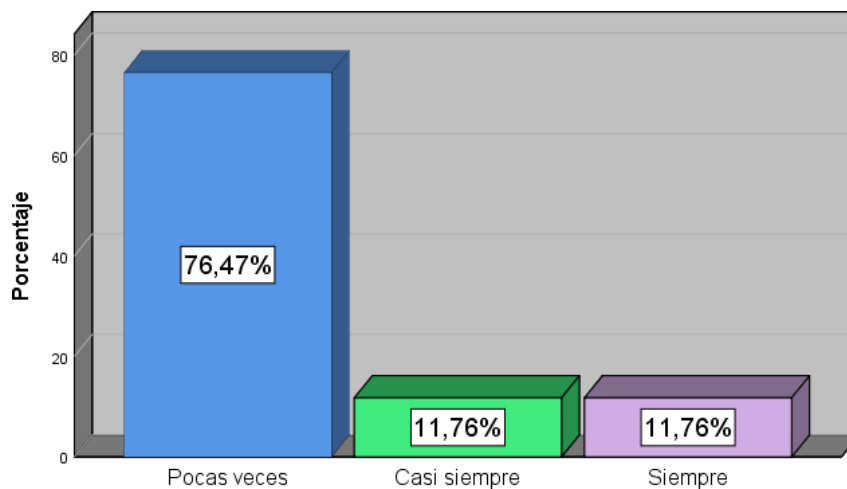
Tabla 8. Distribución del uso de métodos anticonceptivos según tipo en los adolescentes de la Institución Educativa Víctor Raúl Haya de la Torre de Rocchacc, Apurímac 2024.

Uso de método anticonceptivo		
Si la respuesta fue sí, marque qué método anticonceptivo usaste o usas actualmente	N°	%
Método naturales	2	3,3%
Preservativo	7	11,7%
Pastilla del día siguiente	5	8,3%
Píldoras anticonceptivas	1	1,7%
Ampolla	0	0%
Implante	2	3,3%
Total	17	28,3%

Fuente: Cuestionario aplicado N° 1

De la tabla 8 se desprende que los métodos anticonceptivos más utilizados por los adolescentes que respondieron que sí usaron alguna vez un método anticonceptivo están, el preservativo con un 11,7% (7), seguido de la pastilla del día siguiente con un 8,3% (5).

Figura 4. Frecuencia de uso de los métodos anticonceptivos de los adolescentes de la Institución Educativa Víctor Raúl Haya de la Torre de Rocchacc, Apurímac 2024.



En la figura 4 se demuestra la frecuencia del uso de MAC que está dentro del grupo de alumnos que afirmaron haber usado o que usan actualmente un método anticonceptivo, el 76,47% (11) afirmaron que lo usan pocas veces, el 11,76% (3) respondieron que lo usan casi siempre y el 11,76% (3) mencionan que lo usan siempre.

Resultados inferenciales

PRUEBA DE HIPÓTESIS

Hipótesis general:

Tabla 9. Relación entre el nivel de conocimiento en métodos anticonceptivos y el uso en los adolescentes de la Institución Educativa Víctor Raúl Haya de la Torre de Rocchacc, Apurímac, 2024.

		Nivel de conocimiento			
		Deficiente	Regular	Bueno	Total
Uso de MAC	Sí	5 8.3%	9 15.0%	3 5.0%	17 28.3%
	No	15 25.0%	18 30.0%	10 16.7%	43 71.7%
	Total	20 33.3%	27 45.0%	13 21.7%	60 100.0%
	Nivel de conocimiento				
Uso de MAC	Chi cuadrada	Sig. (bilateral)	0,734		

En la tabla 9 se analiza la relación entre el nivel de conocimiento con el uso de métodos anticonceptivos, en donde la gran mayoría de adolescentes que no usaron ningún método anticonceptivo y los que sí usaron alcanzaron un nivel de conocimiento regular en un 30% (18) y 15% (9) respectivamente, seguido del nivel de conocimiento deficiente y bueno en menores porcentajes.

Regla de decisión:

$\alpha > 0,05$ = Acepto H_0

$\alpha < 0,05$ = Rechazo H_0

Entonces teniendo en cuenta que $0,734 > 0,05$ se acepta la hipótesis nula, por lo tanto, podemos afirmar que no existe suficiente evidencia muestral para demostrar que existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y el uso de métodos

anticonceptivos, concluyendo en lo siguiente:

No existe relación significativa entre el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos y el uso de los mismos en los adolescentes de la Institución Educativa Víctor Raúl Haya de la Torre de Rocchacc, Apurímac, 2024.

Hipótesis específicas

Tabla 10. Relación entre el nivel de conocimiento en métodos anticonceptivos y la edad de los adolescentes de la Institución Educativa Víctor Raúl Haya de la Torre de Rocchacc, Apurímac, 2024.

		Nivel de conocimiento			Total
		Deficiente	Regular	Bueno	
15	N	8	15	4	27
	%	13,3%	25%	6,7%	45%
16	N	8	7	6	21
	%	13,3%	11,7%	10%	35%
Edad					
17	N	4	4	1	9
	%	6,7%	6,7%	1,7%	15%
18	N	0	1	2	3
	%	0%	1,7%	3,3%	5%
Nivel de conocimiento					
Edad		Chi cuadrada	Sig. (bilateral)	0,294	

La tabla 10 trata sobre la relación entre el nivel de conocimientos y la edad de los adolescentes, podemos encontrar en un 25% (15) a adolescentes de 15 años que tienen un nivel de conocimiento regular, en un 13,3% (8) a adolescentes de 16 años con un nivel de conocimiento deficiente, el 6,7% (4) indica que los estudiantes de 17 años poseen un nivel de conocimiento tanto deficiente como regular simultáneamente y por último se evidencia que sólo el 3,3% (2) de adolescentes de 18 años tienen un nivel de conocimiento bueno.

Regla de decisión:

$\alpha > 0,05$ = Acepto H_0

$\alpha < 0,05$ = Rechazo H_0

Entonces teniendo en cuenta que $0,294 > 0,05$ se acepta la hipótesis nula, por lo tanto

podemos afirmar que no existe suficiente evidencia muestral para demostrar que existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y la edad de los adolescentes de la Institución Educativa Víctor Raúl Haya de la Torre de Rocchacc, Apurímac, 2024.

Tabla 11. Relación entre el nivel de conocimiento en métodos anticonceptivos y el sexo de los adolescentes de la Institución Educativa Víctor Raúl Haya de la Torre de Rocchacc, Apurímac, 2024.

		Nivel de conocimiento			Total
		Deficiente	Regular	Bueno	
Varón	N	11	15	6	32
	%	18,3%	25%	10%	53,3%
Sexo					
Mujer	N	9	12	7	28
	%	15%	20%	11,7%	46,7%
Nivel de conocimiento					
Sexo		Chi cuadrada		Sig. (bilateral)	0,842

En la tabla 11 se analiza la relación del nivel de conocimiento y el sexo de los adolescentes del 4to y 5to grado, en donde tanto varones como mujeres tienen un nivel de conocimiento regular con un 25% (15) y 20% (12) respectivamente.

Regla de decisión:

$\alpha > 0,05$ = Acepto H_0

$\alpha < 0,05$ = Rechazo H_0

Entonces teniendo en cuenta que $0,842 > 0,05$ se acepta la hipótesis nula, por lo tanto podemos afirmar que no existe suficiente evidencia muestral para demostrar que existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y el sexo de los adolescentes de la Institución Educativa Víctor Raúl Haya de la Torre de Rocchacc, Apurímac, 2024.

DISCUSIÓN

Los hallazgos del presente estudio sobre la existencia de relación entre el nivel de conocimiento y el uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de la Institución Educativa Víctor Raúl Haya de la Torre de Rocchacc, Apurímac, 2024, se puede extraer de los resultados que la mayoría de adolescentes, tanto en el grupo de los que no usaron así como la mayoría de los que sí usaron un método anticonceptivo muestran un nivel de conocimiento de regular a deficiente; lo que estadísticamente demuestra la no existencia de relación entre el nivel de conocimiento en métodos anticonceptivos y el uso de los mismos en los adolescentes bajo estudio. Este hallazgo concuerda con los estudios de **Ugwu NH, et al** ⁽¹²⁾ y **Tamay DMU, Alarcón JAA** ⁽⁴⁾, donde ambas investigaciones obtuvieron resultados similares a la presente investigación, revelando que el nivel de conocimiento y el uso del método anticonceptivos en la población adolescente no tenían relación. Por otro lado **Cangalaya JPP** ⁽¹³⁾ en su investigación, concluye que el nivel de conocimiento sí está relacionado con el uso de métodos anticonceptivos, resultados que no van en consonancia con los hallazgos presentados en este estudio.

Se ha revelado que el nivel de conocimiento de los adolescente bajo estudio es de nivel regular 45% , lo cual difiere del estudio de **Blanco AP, Valdivieso ES** ⁽³⁾, quien sostiene que los adolescentes tenían un nivel de conocimiento bajo con un 48,7%. También es diferente del estudio de **Fubam RM, et al** ⁽⁹⁾, quien menciona que la mayoría de los adolescentes en un 54% poseían un nivel de conocimientos bueno, así también **Jeanpaul FDN** ⁽¹⁴⁾ obtuvo resultados contrarios a la presente investigación, en donde sostiene que los estudiantes presentaron un nivel de conocimiento bajo con un 45,60%. En cambio la investigación de **Tamay DMU, Alarcón JAA** ⁽⁴⁾, se coincide con los resultados de este estudio, ya que más de la mitad de adolescentes tuvieron un nivel de conocimiento medio con un 56,3%. Así

mismo los resultados en cuanto al conocimiento van en consonancia con el estudio de **Syndy YPF** ⁽⁶⁾, ya que los adolescentes de su estudio obtuvieron un nivel de conocimiento regular.

El poco conocimiento que poseen los adolescentes acerca de los métodos anticonceptivos, repercute negativamente en su salud, incrementando las estadísticas de embarazos no deseados, enfermedades de transmisión sexual y otras consecuencias que generan y son una realidad problemática ⁽³⁾.

Estos hallazgos son respaldados con información que revela que los adolescentes poseen información aún insuficiente sobre los métodos anticonceptivos, requiriendo de mayor información para que puedan asumir su sexualidad con responsabilidad⁽³⁷⁾.

La educación sexual incluye temas de prevención de embarazos en los adolescentes, y uno de los temas fundamentales es la metodología anticonceptiva; lo cual resulta ser un componente clave para disminuir problemas de embarazo adolescente, infecciones de transmisión sexual, abortos, entre otros. Debido a todo ello, es importante considerar que los adolescentes puedan acceder a recibir información completa respecto a los métodos anticonceptivos por profesionales idóneos en estos temas ⁽³⁷⁾.

En cuanto a la vida sexual de los adolescentes encuestados, el 71,7% (43) de ellos refiere no haber iniciado a tener relaciones sexuales a diferencia de la otra minoría que mencionan ya haber iniciado su vida sexual, esta información coincide con la investigación de **Pleaner M, et al** ⁽¹¹⁾, en donde menciona que el 18,3% de adolescentes mencionan haber iniciado a tener relaciones sexuales, siendo este porcentaje la minoría, así también **Mostert K, et al** ⁽¹⁰⁾, demuestra que el 26,6% de estudiantes ya son sexualmente activos representando el porcentaje más bajo a diferencia de los adolescentes que aún no inician su vida sexual.

Dentro de los adolescentes que ya empezaron con su vida sexual 28,34% (17), el 21,67% (13) iniciaron a tener relaciones sexuales a una edad temprana (15 años a menos), en efecto este resultado coincide con lo investigado por **Mostert K, et al**⁽¹⁰⁾ quien refiere que los adolescentes tienen prácticas sexuales inseguras incluso desde una edad temprana.

Los resultados arrojaron que las fuentes de informaron acerca de los métodos anticonceptivos que obtuvieron los adolescentes fueron principalmente los establecimientos de salud con un con un 35% (21), seguido de las escuelas (profesores). **Mostert K, et al**⁽¹⁰⁾, muestran hallazgos que difieren del presente estudio, ya que revelaron que la principal fuente de información de los MAC en su estudio fueron los programas escolares con un 58%.

El hecho que los adolescentes del presente estudio hayan manifestado que sus principales fuentes de información sobre los métodos anticonceptivos hayan sido de fuentes confiables (establecimientos de salud y escuelas), no ha garantizado que ellos posean una información adecuada, ya que en su mayoría de ellos poseen información de regular a deficiente, lo cual se contradice con su fuente de información sobre métodos anticonceptivos, lo cual llama a la reflexión acerca de la calidad de información que los adolescentes están recibiendo en éstos 2 puntos de información; debido a que tal vez esa información es insuficiente en contenido y en tiempo, reflejándose en el débil conocimiento que los adolescentes del estudio poseen.

Dentro de los métodos anticonceptivos de elección por parte de los estudiantes de la Institución Educativa Víctor Raúl Haya de la Torre se encontró al preservativo como el método más utilizado con un 11,7% (7), seguido por las pastillas del día siguiente en un 8,3% (5), resultados similares encontraron la mayoría de las investigaciones así como **Cangalaya JPP**⁽¹³⁾, en donde el método más usado fue

el preservativo con 11,1%, seguido de las pastillas anticonceptivas, este último difiere de mi estudio ya que las pastillas anticonceptivas en esta investigación ocupó el quinto lugar en cuanto a la elegibilidad. Dentro de estos adolescentes que lo utilizan.

Los hallazgos del presente estudio, revelan que los adolescentes no poseen un conocimiento adecuado de los métodos anticonceptivos, por ende la forma de su uso tampoco sería la adecuada; representando ser una necesidad latente en este grupo etario e implementar estrategias con el objetivo de mejorar estos conocimientos representa un gran desafío para los profesionales de la salud, principalmente debido a que promover información y el uso de métodos anticonceptivos en esta población resulta ser controversial; sin embargo resultados hallados en el presente estudio, resultan ser evidencias fuertes que respaldan su divulgación en la población adolescente.

VI. CONCLUSIONES

El presente estudio titulado “Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de una Institución Educativa rural de Rocchacc, Apurímac 2024”, llegó a las siguientes conclusiones:

1. Respondiendo al objetivo general del estudio no se determinó que no existe relación significativa entre el nivel de conocimiento en métodos anticonceptivos y el uso en de la Institución Educativa Víctor Raúl Haya de la Torre de Rocchacc, Apurímac, 2024. Es decir, los adolescentes probablemente aún poseen una información de deficiente a regular lo cual limita el uso adecuado de los métodos anticonceptivos.
2. Respecto al primer objetivo específico, se evaluó el nivel de conocimiento que tienen los adolescentes de la de la Institución Educativa Víctor Raúl Haya de la Torre de Rocchacc, Apurímac, 2024, acerca de los métodos anticonceptivos y este fue de nivel regular en un 45%, seguido de conocimiento deficiente con un 33,3% y un conocimiento bueno 21,6%.
3. Respecto al segundo objetivo específico. Se analizó que un 45% de los adolescentes que han iniciado su vida sexual activa utiliza métodos anticonceptivos, de los cuales la mayoría de ellos utiliza el preservativo en un 11,7% (7), seguido de las pastillas de emergencia en un 8,3% (5).
4. Respecto al tercer objetivo específico, no se estableció una relación significativa entre el nivel de conocimiento en métodos anticonceptivos y la edad de los adolescentes de la Institución Educativa Víctor Raúl Haya de la Torre de Rocchacc, Apurímac, 2024; lo que quiere decir que cuanto más edad tiene el adolescente el nivel de conocimiento que éste posee respecto a los métodos anticonceptivos fue inversamente proporcional a su edad.
5. Respecto al cuarto objetivo específico, no se estableció una relación

significativa entre el nivel de conocimiento en métodos anticonceptivos y el sexo de los adolescentes de la Institución Educativa Víctor Raúl Haya de la Torre de Rocchacc, Apurímac, 2024. Es decir no se ha encontrado amplias diferencias en cuanto al conocimiento sobre métodos anticonceptivos entre los varones y las mujeres adolescentes bajo estudio.

VII. RECOMENDACIONES

- Al Ministerio de Educación del Perú: Incorporar profesionales obstetras en centros educativos, ya que forman parte importante en la etapa de la adolescencia además pueden prestar servicios en el área de su competencia para contribuir a la prevención del embarazo y la paternidad en la adolescencia promoviendo con el autocuidado de la salud sexual y fortalecer las destrezas y habilidades en la materia de la educación sexual integral.
- Al Centro de Salud de Rocchacc: Coordinación con los Centros Educativos y mayor compromiso con la población adolescente, mejora en cuanto a la disponibilidad, oferta y difusión de servicios orientados en planificación familiar y prevención de embarazos adolescentes en las escuelas mediante un profesional obstetra que responda a las necesidades de los adolescentes.
- Al Director del colegio Víctor Raúl Haya de la Torre: Inclusión de programas de educación sexual integral que permitan la difusión sobre el conocimiento de temas puntuales como: la anticoncepción, prevención de ITS y embarazos a los docentes.
- A los padres de familia: Romper la brecha que impide la libre comunicación con sus menores hijos, ganándose la confianza y dejando de lado los prejuicios.
- A los adolescentes: Tomar conciencia de las acciones irresponsables que uno pueda llegar a cometer por falta de conocimiento o por negligencia. No confiar en fuentes con información poco verídica, si ya inició a tener relaciones sexuales, tengan una vida sexual responsable acudiendo a un profesional de salud quien responderá a tus necesidades.

VIII. BIBLIOGRAFÍA

1. Sharon L. Anticoncepción y embarazo en adolescentes. An Emb adolescent. [Internet].2022 [citado 2 de enero de 2024]; Disponible en: <https://www.msmanuals.com/es-pe/hogar/salud-infantil/problemas-en-los-adolescentes/anticoncepci%C3%B3n-y-embarazo-en-adolescentes>
2. Beltrán M, María D, Torrecillas R, Dolores S, Gálvez U. Conocimientos en educación sexual y métodos anticonceptivos en adolescentes. [Internet]. 2018 [citado 30 mayo de 2024];
3. Blanco AP. Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos y Salud Reproductiva en adolescentes mexicanos de medio rural [Internet].2020 [citado 28 de mayo de 2024]; 85 (5) Disponible en: https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-75262020000500508
4. Tamay DMU, Asenjo-Alarcón JA. Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de colegios estatales. Revista científica CURAE. 23 de noviembre de 2020; 3 (2):16-25. Disponible en: <https://doi.org/10.26495/curae.v3i2.1432>
5. ENDES. Encuesta demográfica y de salud familiar ENDES 2020 [Internet].2020 [citado 31 de mayo de 2024]; Disponible en: https://proyectos.inei.gob.pe/endes/2020/INFORME_PRINCIPAL_2020/INFORME_PRINCIPAL_ENDES_2020.pdf
6. Sindy YPF. Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del 5° año del colegio agropecuario-San Jerónimo [Tesis para optar el título profesional]. Andahuaylas: Universidad Nacional de San Antonio Abad del Cusco; 2023.105 p. Disponible en: https://repositorio.unsaac.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12918/8100/253T20230645_TC.pdf?sequence=1&isAllowed=y
7. Cabezas Moran M. Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en los adolescentes del nivel secundario de la Institución Educativa Manuel Vivanco Altamirano, 2020. [tesis para optar título profesional], Andahuaylas: Universidad de San Antonio Abad del Cusco; 2021.100 p. Disponible en: <https://repositorio.unsaac.edu.pe/handle/20.500.12918/6092>
8. Silva PR. Más de medio millón de menores de edad dieron a luz en Perú en la última década. infobae. [Internet] 2024 [citado 31 de mayo de 2024]. Disponible en: <https://www.infobae.com/peru/2024/04/14/aumentan-casos-de-embarazo-en-menores-de-edad-lima-loreto-y-la-libertad-registran-3086-partos/>
9. Fubam RM, Tendongfor N, Olayemi O, Odukogbe ATA. Conocimiento sobre salud sexual y reproductiva de adolescente de secundaria de Fako, Camerún.

- Plan internacional [Internet] 2022; 41:340 Disponible en: https://plan-international.org/srhr/?gad_source=1&gclid=Cj0KCQjw6uWyBhD1ARIsAIMcADo1RpPg2RBQwaOHbyp9GuSuGHEGqkvRtmyrJ3xl0zi9E8nNVm3ZO0waAteBEALw_wcB
10. Mostert K, Sethole KM, Khumisi O, Peu D, Thambura J, Ngunyulu RN, et al. Conocimiento y práctica sexual de estudiantes adolescentes en una escuela rural de Sudáfrica. Ciencias de la salud africanas. [Internet] 20 de abril de 2020; 20(1):28-38. Disponible en: <https://doi.org/10.4314/ahs.v20i1.6>
 11. Pleaner M. Conocimientos, percepciones y experiencias sobre salud y derechos sexuales y reproductivos de estudiantes adolescentes de tres municipios sudafricanos. Gates Open Research [Internet]. 2022[citado 29 de mayo de 2024]. Disponible en: <https://gatesopenresearch.org/articles/6-60/v2>
 12. Ugwu NH, Igwe I, Nwokeoma BN, Ajuzie HD, Iwuamadi KC, Ezike SC, et al. Conocimiento y uso de los servicios de salud sexual y reproductiva por parte de los adolescentes en el territorio de la Capital Federal, Nigeria. Revista africana de salud reproductiva. 15 de agosto de 2022; 26(6):80-8. Disponible en: <https://www.ajol.info/index.php/ajrh/article/view/229725>
 13. Nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de un colegio femenino de Huancayo - 2022 [Internet]. [citado 29 de mayo de 2024]. Disponible en: <https://repositorio.upla.edu.pe/handle/20.500.12848/5237>
 14. Fernández Díaz NJ. Nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de 4º y 5º año del Colegio Champagnat - Cajamarca 2022. Universidad Nacional de Cajamarca [Internet]. 20 de diciembre de 2022 [citado 29 de mayo de 2024]; Disponible en: <http://repositorio.unc.edu.pe/handle/20.500.14074/5275>
 15. Sanchez Acuña JA, Gutierrez Cuba BM. Nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en estudiantes de secundaria de colegios emblemáticos, Ica - 2021. Universidad Continental [Internet]. 2022 [citado 29 de mayo de 2024]; Disponible en: <https://repositorio.continental.edu.pe/handle/20.500.12394/10863>
 16. Cieza Guevara CM. Nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de la Institución Educativa San Antonio de Padua, Chugur, Cajamarca, 2022. Universidad Nacional de Cajamarca [Internet]. 9 de agosto de 2023 [citado 29 de mayo de 2024]. Disponible en: <http://repositorio.unc.edu.pe/handle/20.500.14074/5959>
 17. Ausubel - Adquisición Y Retención Del Conocimiento -cap 1(1) [vlr06gq97wlz] [Internet]. [citado 29 de mayo de 2024]. Disponible en: <https://idoc.pub/documents/ausubel-adquisicion-y-retencion-del-conocimiento-%20cap-11-vlr06gq97wlz>

18. González Sánchez J. Los niveles de conocimiento: El Aleph en la innovación curricular. *Innovación educativa* (México, DF). agosto de 2014;14(65):133-42. Disponible en: https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1665-26732014000200009
19. Delgado P. Observatorio / Instituto para el Futuro de la Educación. 2019 [citado 31 de mayo de 2024]. La teoría del aprendizaje social: ¿qué es y cómo surgió? Disponible en: <https://observatorio.tec.mx/edu-news/teoria-del-aprendizaje-social/>
20. Collin y col. teorías desarrollo. portal académico [Internet].2012 [citado 31 de mayo de 2024]. Disponible en: https://portalacademico.cch.unam.mx/repositorio-de-sitios/experimentales/psicologia2/pscll/MD1/MD1-L/teorias_desarrollo.pdf
21. Soto Mas F, Lacoste Marín JA, Papenfuss RL, Gutiérrez León A. El modelo de creencias de salud. Un enfoque teórico para la prevención del sida. *Revista Española de Salud Pública*. julio de 1997;71(4):335-41. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1135-57271997000400002
22. Ora A, Brigiht RSC. Nivel de conocimiento de infecciones de transmisión sexual y actitud hacia conductas sexuales de riesgo en estudiantes de enfermería, universidad nacional autónoma de chota, 2022. [tesis para optar título profesional]. Chota: Universidad Nacional Autónoma de Chota; 2022. 75 p. Disponible en: <https://repositorio.unach.edu.pe/handle/20.500.14142/375>
23. OMS. Salud del adolescente. OMS [Internet]. [citado 29 de mayo de 2024]. Disponible en: <https://www.who.int/es/health-topics/adolescent-health>
24. Cusiquispe VY, Pultay SY Nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del 4° y 5° grado de educación secundaria básica regular de la I. E. N° 0171-1 “Juan Velasco Alvarado” del distrito de San Juan de Lurigancho – Lima, 2018. [Tesis para optar título profesional] .Lima: Universidad María Auxiliadora; 2018. 67 p. Disponible en: <https://repositorio.uma.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12970/178/2019-19%20%28Final%29.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
25. Ituyán LDM, Martínez JDT, Forero PH, Rodríguez LKA, Romero JC. Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos de gestantes adolescentes y sus parejas. *Revista Cubana de Medicina General Integral* [Internet]. 16 de diciembre de 2019 [citado 29 de mayo de 2024]; 35(4). Disponible en: <https://revmgi.sld.cu/index.php/mgi/article/view/897>
26. Figuerado C. Conocimiento y uso de los métodos anticonceptivos en adolescentes embarazadas Hospital Central Universitario Dr. Antonio María Pineda. *Boletín Médico de Postgrado*.2022; 38 (1) Disponible en:

<https://revistas.uclave.org/index.php/bmp/article/view/3835>

27. Neill DA, Suárez LC. Procesos-y-Fundamentos De La investigación Científica. [Internet].1ra ed. Vol 1. Ecuador: Utmach; 2018[citado 15 de octubre de 2023]. 39 p. Disponible en: <http://repositorio.utmachala.edu.ec/bitstream/48000/12498/1/Procesos-y-FundamentosDeLainvestiacionCientifica.pdf>
28. Paz GB. Metodología de la investigacion.pdf [Internet]. 3ra edición. México: Grupo editorial patria; 2017[citado 15 de octubre de 2023]. 157 p. Disponible en: http://www.biblioteca.cij.gob.mx/Archivos/Materiales_de_consulta/Drogas_de_Abuso/Articulos/metodologia%20de%20la%20investigacion.pdf
29. Paz ML, Costas JLM, Bonzas ML, Rodriguez PF [Internet]. 1ra ed. Vol 1. Buenos Aires:[citado 15 de octubre de 2023]. Disponible en: <https://www.mheducation.es/bcv/guide/capitulo/8448195914.pdf>
30. Gutierrez BM. Apuntes de filosofía [Internet] 1ª edición.Costa Rica: Editorial digital; 2016 [citado 15 de octubre de 2023]. Disponible en: https://www.imprentanacional.go.cr/editorialdigital/libros/literatura%20costarricense/apuntes_de_filosofia_edincr.pdf
31. Cerda-Planas C. Las potencialidades de la Teología Empírica para el desarrollo de una teología en diálogo con la experiencia religiosa actual. Teología y vida. 2019; 60(3):367-94. Disponible en: <https://www.scielo.cl/pdf/tv/v60n3/0717-6295-tv-60-03-0367.pdf>
32. INEI. Las adolescentes y su comportamiento reproductivo 2013 [Internet].Perú; 2015 [citado 15 de octubre de 2023]. Disponible en: https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1199/libro.pdf
33. Salinas SEB, Ortega DLG, Rosas VAU, Zhizhpón AAC. Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en estudiantes universitarios de medicina y enfermería, 2020. RECIMUNDO. 6 de noviembre de 2020;4(4):236-48. Disponible en: <https://recimundo.com/index.php/es/article/view/943>
34. MINSA. Norma técnica de salud de planificación familiar. [Internet] 1ª edición. Lima: Industria gráfica MACOLE S.R.L; 2017. [citado 29 de mayo de 2024]. Disponible en: <https://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4191.pdf>
35. Hernández, Fernández y Baptista-Metodología Investigacion Cientifica 6ta ed.pdf [Internet]. [citado 29 de octubre de 2023]. Disponible en: <https://www.esup.edu.pe/wp-content/uploads/2020/12/2.%20Hernandez,%20Fernandez%20y%20Baptista-Metodolog%C3%ADa%20Investigacion%20Cientifica%206ta%20ed.pdf>

36. Milton JS. Estadística para Biología y Ciencias e la Salud [Internet]. 3ª edición. Buenos Aires: Mc GRAW-HILL Americana;2017[citado 29 de octubre de 2023].744 p. Disponible en: <https://cssdelasalud.files.wordpress.com/2018/09/est-5-estadistica-para-biologia-y-ciencias-de-la-salud-3a-ed.pdf>
37. De Jesús Reyes D, González Almontes E. Facilitadores de la educación sexual en adolescentes de escuelas secundarias y preparatorias públicas de Nuevo León, México. Comunitania: Revista internacional de trabajo social y ciencias sociales. 2017;(13):137-52. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=5979276>

IX. ANEXOS

a. Matriz de consistencia

Tabla 12. Matriz de consistencia

CONOCIMIENTO Y USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA RURAL DE ROCCHACC, APURÍMAC 2024						
PROBLEMA	OBJETIVO	HIPÓTESIS	VARIABLES	METODOLOGÍA	TÉCNICA	PLAN DE ANÁLISIS DE DATOS
General	General	General	Variable 1: Nivel de conocimientos	Alcance: Enfoque cuantitativo de tipología no experimental, correlacional prospectivo. Diseño: Correlacional Población: La población estará comprendida por los adolescentes entre los 10 a 19 años de edad, del 4to y 5to año de	Encuesta	En la relación entre nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes se realizará el análisis correlacional, con IC del 95%. El valor p se considerará estadísticamente significativa si es <0,05.
¿Cuál es la relación que existe entre el nivel de conocimiento en métodos anticonceptivos y su uso en los adolescentes de la I.E. "V.R.H.T." de Rocchacc, Apurímac 2024?	Determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento en métodos anticonceptivos y su uso en los adolescentes de la I.E. "V.R.H.T." de Rocchacc, Apurímac 2024	H1: Existe relación significativa entre el conocimiento en métodos anticonceptivos y su uso en adolescentes de la I.E. "V.R.H.T." de Rocchacc, Apurímac 2024. H0: No existe relación significativa entre el conocimiento en métodos anticonceptivos y su uso en adolescentes de la I. E. "V.R.H.T." de Rocchacc, Apurímac 2024.			Instrumento:	
Específicos	Específicos	Específicos			Cuestionario	
¿Cómo es el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en los adolescentes de la I.	Evaluar el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en los adolescentes de la	Hipótesis específica 1 H1: Existe relación significativa entre el nivel de conocimiento en métodos				

E. "V.R.H.T" de Rocchacc, Apurímac 2024?	I.E. "V.R.H.T" de Rocchacc, Apurímac 2024.	anticonceptivos y la edad de los adolescentes de la I.E. "V.R.H.T." de Rocchacc, Apurímac 2024.	<p>Variable 2:</p> <p>Uso de métodos anticonceptivos</p>	<p>secundaria de la Institución Educativa Víctor Raúl Haya de la Torre de Rocchacc, Apurímac 2024.</p>	
¿Cómo es el uso de métodos anticonceptivos en los adolescentes de la I.E. "V.R.H.T." de Rocchacc, Apurímac 2024?	Analizar el uso de métodos anticonceptivos en los adolescentes de la I.E. "V.R.H.T." de Rocchacc, Apurímac 2024.	<p>H0: No existe relación significativa entre el nivel de conocimiento en métodos anticonceptivos y la edad de los adolescentes de la I.E. "V.R.H.T." de Rocchacc, Apurímac 2024.</p>			
¿Cuál es la relación que existe entre el nivel de conocimiento en métodos anticonceptivos y la edad de los adolescentes de la I.E. "V.R.H.T." de Rocchacc, Apurímac 2024?	Establecer la relación que existe entre el nivel de conocimiento en métodos anticonceptivos y la edad de los adolescentes de la I.E. "V.R.H.T." de Rocchacc, Apurímac 2024.	<p>Hipótesis específica 2</p> <p>H1: Existe relación significativa entre el nivel de conocimiento en métodos anticonceptivos y el sexo de los adolescentes de la I.E. "V.R.H.T." de Rocchacc, Apurímac 2024.</p>			
¿Cuál es la relación que existe entre el nivel de conocimiento en métodos anticonceptivos y el sexo de los adolescentes de la I.E. "V.R.H.T." de Rocchacc, Apurímac 2024?	Establecer la relación que existe entre el nivel de conocimiento en métodos anticonceptivos y el sexo de los adolescentes de la I.E. "V.R.H.T." de Rocchacc, Apurímac 2024.	<p>H0: No existe relación significativa entre el nivel de conocimiento en métodos anticonceptivos y el sexo de los adolescentes de la I.E. "V.R.H.T." de Rocchacc, Apurímac 2024.</p>			
				<p>Muestra</p> <p>La muestra consta de 60 adolescentes.</p>	

b. Solicitud de validación

Presente:

De mi consideración:

Es grato dirigirme a usted para manifestarle que está en ejecución el estudio "Conocimiento y Uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de una Institución Educativa rural de Rocchacc, Apurímac 2024", cuyo instrumento de recolección de información está dirigido a las obstetras.

Considerando que el instrumento citado debe ser validado por JUICIO DE EXPERTOS, solicito a Ud. tenga a bien emitir su opinión al respecto, en calidad de persona entendida en la materia. Para este fin acompaño a la presente los instrumentos de investigación con su respectiva guía de estimación.

Agradeciendo anticipadamente por la atención favorable, hago propicia la ocasión para expresarle mi estima personal.

Atentamente.



.....
LISET TALAVERANO HUAMANI
DNI 70193776

c. Hoja de criterios para la evaluación por jueces expertos

PREGUNTAS	ESCALA DE VALIDACIÓN				
	1	2	3	4	5
1. ¿Considera usted, que los ítems del instrumento miden lo que pretenden evaluar?					
2. ¿Considera usted, que la cantidad de ítems registrados en esta versión son suficientes para tener una comprensión de la materia en estudio?					
3. ¿Considera usted, que los ítems contenidos en este instrumento son una muestra representativa del universo, materia de estudio?					
4. ¿Considera usted, que los conceptos utilizados en este instrumento son todos y cada uno de ellos propios de las variables de estudio?					
5. ¿Considera usted, que si aplicamos en reiteradas oportunidades este instrumento a muestras similares, obtendríamos datos también similares?					
6. ¿Considera usted que todos y cada uno de los ítems contenidos en este instrumento están relacionados con el problema y los objetivos de la investigación?					
7. ¿Considera usted que el lenguaje utilizado en el presente instrumento es claro, sencillo y no da lugar a diferentes interpretaciones?					
8. ¿Considera usted que la estructura del presente instrumento, es adecuada al tipo de usuario a quien se dirige el instrumento?					
9. ¿Considera usted que el tipo de preguntas o ítems utilizados son apropiados a los objetivos, materia de estudio?					

Nota: Marque con una "X" en la escala, siendo el uno (1) de menor puntaje y cinco (5) de mayor puntaje.

OBSERVACIONES:

VALIDACION: Aplica No Aplica

FIRMA Y SELLO DEL EXPERTO

d. Validación del instrumento para el juicio de expertos

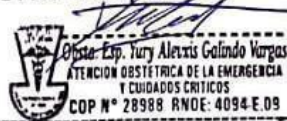
PREGUNTAS	ESCALA DE VALIDACIÓN				
	1	2	3	4	5
1. ¿Considera usted, que los ítems del instrumento miden lo que pretenden evaluar?					X
2. ¿Considera usted, que la cantidad de ítems registrados en esta versión son suficientes para tener una comprensión de la materia en estudio?	1	2	3	X	5
3. ¿Considera usted, que los ítems contenidos en este instrumento son una muestra representativa del universo, materia de estudio?	1	2	3	4	X
4. ¿Considera usted, que los conceptos utilizados en este instrumento son todos y cada uno de ellos propios de las variables de estudio?	1	2	3	4	X
5. ¿Considera usted, que si aplicamos en reiteradas oportunidades este instrumento a muestras similares, obtendríamos datos también similares?	1	2	3	X	5
6. ¿Considera usted que todos y cada uno de los ítems contenidos en este instrumento están relacionados con el problema y los objetivos de la investigación?	1	2	3	X	5
7. ¿Considera usted que el lenguaje utilizado en el presente instrumento es claro, sencillo y no da lugar a diferentes interpretaciones?	1	2	3	X	5
8. ¿Considera usted que la estructura del presente instrumento, es adecuada al tipo de usuario a quien se dirige el instrumento?	1	2	3	4	X
9. ¿Considera usted que el tipo de preguntas o ítems utilizados son apropiados a los objetivos, materia de estudio?	1	2	3	X	5

Nota: Marque con una "X" en la escala, siendo el uno (1) de menor puntaje y cinco (5) de mayor puntaje.

OBSERVACIONES:

.....

VALIDACION: Aplica No Aplica



----- FIRMA Y SELLO DEL EXPERTO

PREGUNTAS	ESCALA DE VALIDACIÓN				
	1	2	3	4	5
1. ¿Considera usted, que los ítems del instrumento miden lo que pretenden evaluar?				X	5
2. ¿Considera usted, que la cantidad de ítems registrados en esta versión son suficientes para tener una comprensión de la materia en estudio?				X	5
3. ¿Considera usted, que los ítems contenidos en este instrumento son una muestra representativa del universo, materia de estudio?				X	5
4. ¿Considera usted, que los conceptos utilizados en este instrumento son todos y cada uno de ellos propios de las variables de estudio?					X
5. ¿Considera usted, que si aplicamos en reiteradas oportunidades este instrumento a muestras similares, obtendríamos datos también similares?					X
6. ¿Considera usted que todos y cada uno de los ítems contenidos en este instrumento están relacionados con el problema y los objetivos de la investigación?					X
7. ¿Considera usted que el lenguaje utilizado en el presente instrumento es claro, sencillo y no da lugar a diferentes interpretaciones?				X	5
8. ¿Considera usted que la estructura del presente instrumento, es adecuada al tipo de usuario a quien se dirige el instrumento?					X
9. ¿Considera usted que el tipo de preguntas o ítems utilizados son apropiados a los objetivos, materia de estudio?					X

Nota: Marque con una "X" en la escala, siendo el uno (1) de menor puntaje y cinco (5) de mayor puntaje.

OBSERVACIONES:

.....

VALIDACION: Aplica No Aplica



PISA ARHIBIMOS II
C.S. HUANCABAMBA
Rulo Antonio Aguilera Ordoñez
OBSTETRA
COP: 28981

----- FIRMA Y SELLO DEL EXPERTO

PREGUNTAS	ESCALA DE VALIDACIÓN				
	1	2	3	4	5
1. ¿Considera usted, que los ítems del instrumento miden lo que pretenden evaluar?				X	
2. ¿Considera usted, que la cantidad de ítems registrados en esta versión son suficientes para tener una comprensión de la materia en estudio?				X	
3. ¿Considera usted, que los ítems contenidos en este instrumento son una muestra representativa del universo, materia de estudio?					X
4. ¿Considera usted, que los conceptos utilizados en este instrumento son todos y cada uno de ellos propios de las variables de estudio?					X
5. ¿Considera usted, que si aplicamos en reiteradas oportunidades este instrumento a muestras similares, obtendríamos datos también similares?				X	
6. ¿Considera usted que todos y cada uno de los ítems contenidos en este instrumento están relacionados con el problema y los objetivos de la investigación?					X
7. ¿Considera usted que el lenguaje utilizado en el presente instrumento es claro, sencillo y no da lugar a diferentes interpretaciones?				X	
8. ¿Considera usted que la estructura del presente instrumento, es adecuada al tipo de usuario a quien se dirige el instrumento?				X	
9. ¿Considera usted que el tipo de preguntas o ítems utilizados son apropiados a los objetivos, materia de estudio?					X

Nota: Marque con una "X" en la escala, siendo el uno (1) de menor puntaje y cinco (5) de mayor puntaje.

OBSERVACIONES:

.....

VALIDACION: Aplica No Aplica


 Karina L. Silca Carvajal
 OBSTETRA
 C.O.P. 22728
 FIRMA Y SELLO DEL EXPERTO

PREGUNTAS	ESCALA DE VALIDACIÓN				
	1	2	3	4	5
1. ¿Considera usted, que los ítems del instrumento miden lo que pretenden evaluar?				X	
2. ¿Considera usted, que la cantidad de ítems registrados en esta versión son suficientes para tener una comprensión de la materia en estudio?				X	
3. ¿Considera usted, que los ítems contenidos en este instrumento son una muestra representativa del universo, materia de estudio?				X	5
4. ¿Considera usted, que los conceptos utilizados en este instrumento son todos y cada uno de ellos propios de las variables de estudio?				X	
5. ¿Considera usted, que si aplicamos en reiteradas oportunidades este instrumento a muestras similares, obtendríamos datos también similares?				X	
6. ¿Considera usted que todos y cada uno de los ítems contenidos en este instrumento están relacionados con el problema y los objetivos de la investigación?				X	
7. ¿Considera usted que el lenguaje utilizado en el presente instrumento es claro, sencillo y no da lugar a diferentes interpretaciones?				X	5
8. ¿Considera usted que la estructura del presente instrumento, es adecuada al tipo de usuario a quien se dirige el instrumento?				X	5
9. ¿Considera usted que el tipo de preguntas o ítems utilizados son apropiados a los objetivos, materia de estudio?				X	

Nota: Marque con una "X" en la escala, siendo el uno (1) de menor puntaje y cinco (5) de mayor puntaje.

OBSERVACIONES:

.....

VALIDACION: Aplica No Aplica



Ronald
Ronald Andrade Alarcon
 OBSTETRA
 COP: 31495

FIRMA Y SELLO DEL EXPERTO

PREGUNTAS	ESCALA DE VALIDACIÓN				
	1	2	3	4	5
1. ¿Considera usted, que los ítems del instrumento miden lo que pretenden evaluar?					5
2. ¿Considera usted, que la cantidad de ítems registrados en esta versión son suficientes para tener una comprensión de la materia en estudio?					5
3. ¿Considera usted, que los ítems contenidos en este instrumento son una muestra representativa del universo, materia de estudio?					5
4. ¿Considera usted, que los conceptos utilizados en este instrumento son todos y cada uno de ellos propios de las variables de estudio?					5
5. ¿Considera usted, que si aplicamos en reiteradas oportunidades este instrumento a muestras similares, obtendríamos datos también similares?					5
6. ¿Considera usted que todos y cada uno de los ítems contenidos en este instrumento están relacionados con el problema y los objetivos de la investigación?					5
7. ¿Considera usted que el lenguaje utilizado en el presente instrumento es claro, sencillo y no da lugar a diferentes interpretaciones?					5
8. ¿Considera usted que la estructura del presente instrumento, es adecuada al tipo de usuario a quien se dirige el instrumento?					5
9. ¿Considera usted que el tipo de preguntas o ítems utilizados son apropiados a los objetivos, materia de estudio?					5

Nota: Marque con una "X" en la escala, siendo el uno (1) de menor puntaje y cinco (5) de mayor puntaje.

OBSERVACIONES:

VALIDACION: Aplica No Aplica


 Nela N. Marmón Fernández
 C.O.P. 20164
 ORSTFTRA

FIRMA Y SELLO DEL EXPERTO

e. Lista de expertos

Tabla 13. Lista de expertos

EXPERTOS	NOMBRES Y APELLIDOS	OPINIÓN DE APLICABILIDAD
Experto 1	Mgt. Obst. Yury Alevxis Galindo Vargas	Aceptable
Experto 2	Mgt. Obst. Rufo Antonio Aguilar Oviedo	Aceptable
Experto 3	Mgt. Obst. Karina Yasmín Sulca Carbajo	Aceptable
Experto 4	Mgt. Obst. Ronald Andrada Alarcón	Aceptable
Experto 5	Mgt. Obst. Nela N. Mamani Fernández	Aceptable

f. Instrumento de recolección de datos

Tabla 14. Instrumento de recolección de datos 1

FICHA DE RECOLECCIÓN DE DATOS		
CUESTIONARIO I		
“CONOCIMIENTO Y USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA RURAL DE ROCCHACC, APURÍMAC 2024”		
Instrucciones: El presente cuestionario servirá para conocer el nivel de conocimiento que tienen sobre los métodos anticonceptivos. Este cuestionario es totalmente confidencial, voluntario y no será evaluado, por favor marque con un aspa la respuesta que usted crea que es la correcta.		
Objetivo: Recolectar información para el desarrollo de la investigación.		
Fecha:	N° de ficha:	
DATOS GENERALES	Edad:	
	Grado de estudio:	
	Sexo:	Varón ()
		Mujer ()
A continuación, se presentarán 20 preguntas, leer detenidamente y marcar con un aspa (x) la respuesta que crea correcta.		
NIVEL DE CONOCIMIENTO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS		
1. ¿Para qué sirve los métodos anticonceptivos?	Para decidir cuándo y cuantos hijos tener	()
	Para prevenir un embarazo no deseado	()
	Ambas son correctas	(x)
2. ¿Qué es el método de ritmo o calendario?	Es identificar durante 6 meses los días que una mujer puede quedar embarazada	(x)
	Es evitar las relaciones sexuales durante la menstruación	()
	Es retirar el pene antes de la eyaculación	()
3. ¿Qué es el moco cervical?	Una pastilla para evitar salir embarazada	()
	Una secreción que sale por mis genitales según mi ciclo menstrual	(x)
	Una secreción que indica alguna infección vaginal	()
4. ¿Cuál es el método de barrera?	Condón masculino/ femenino	(x)
	Píldoras anticonceptivas	()
	Ampollas (inyectables) anticonceptivas	()
5. Respecto al uso del condón masculino:	La colocación y retiro es con el pene erecto	(x)
	Se puede reusar después de las relaciones sexuales	()

	Puedo usar dos condones para mayor protección	()
6. ¿Qué efecto negativo me podría causar el uso del condón?	Sí ocasiona irritación puedo usar lubricantes	()
	La alergia al condón es muy común entre parejas	(x)
	No se siente cómodo durante el sexo	()
7. ¿Por qué es beneficioso el uso del condón?	Porque protege de las infecciones como el SIDA	(x)
	Porque son baratos y fáciles de conseguir	()
	Ambas son correctas	()
8. ¿Cuándo debo tomar las píldoras anticonceptivas?	Antes de cada relación sexual	()
	Debo tomarlas Inter diarias	()
	Debo tomarlas diariamente	(x)
9. ¿Cuándo debería iniciar con la toma de las pastillas anticonceptivas?	En el primer día de la menstruación	(x)
	Antes de la menstruación	()
	Después de la menstruación	()
10. ¿Por qué son beneficiosas las pastillas anticonceptivas?	Hace que la menstruación sea regular	(x)
	Porque lo puedo tomar en cualquier hora y día	()
	Me protege contra las infecciones como el SIDA	()
11. ¿Qué efecto negativo me podría causar las pastillas anticonceptivas?	Aumento de peso	()
	No podré tener hijos si lo tomo mucho tiempo	()
	Náuseas y mareos al inicio	(x)
12. ¿Quiénes pueden tomar pastillas anticonceptivas?	Adolescentes (14 a 19 años)	()
	Mujeres jóvenes y adultas	()
	Ambas alternativas son correctas	(x)
13. ¿Cuándo puedo tomar las pastillas del día siguiente?	Inmediatamente después de cada relación sexual	()
	Solo en casos de emergencia, ya que me puede producir otros efectos malos	(x)
	Puedo tomarla diariamente	()
14. ¿Las pastillas del día siguiente son abortivas?	Sí	()
	No	(x)
15. ¿Puedo ponerme la ampolla anticonceptiva en cualquier momento de mi ciclo menstrual?	Sí	()
		()
	No	(x)

16. ¿Puedo usar dos diferentes métodos anticonceptivos como el preservativo y las pastillas anticonceptivas al mismo tiempo?	Sí	(x)
	No	()
17. ¿La T de cobre es un método anticonceptivo?	Sí	()
	No	(x)
18. ¿Qué es la T de cobre?	Un anticonceptivo que se coloca en el útero	(x)
	Se coloca en la trompa de Falopio	()
	Es una pastilla anticonceptiva y se toma	()
19. ¿Por qué es beneficiosa la T de cobre?	Porque puede durar 12 años	(x)
	Porque es un método anticonceptivo para siempre.	()
	Porque me previene del SIDA	()
20. ¿Cuáles son las cirugías anticonceptivas que conoces?	Ampolla en el hombre y vasectomía en la mujer	()
	T de cobre y ligadura de trompas para las mujeres	()
	Vasectomía en el hombre y ligadura de trompas en las mujeres	(x)

Tabla 15. Instrumento de recolección de datos 2

FICHA DE RECOLECCIÓN DE DATOS		
CUESTIONARIO II		
“CONOCIMIENTO Y USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA RURAL DE ROCCHACC, APURÍMAC 2024”		
Instrucciones: El presente cuestionario servirá para conocer el uso sobre los métodos anticonceptivos. Este cuestionario es totalmente confidencial, voluntario y no será evaluado, por favor marque con un aspa la respuesta que usted crea que es la correcta.		
Objetivo: Recolectar información para el desarrollo de la investigación.		
CONDUCTAS SEXUALES		
¿Tienes o has tenido relaciones sexuales?	Sí	()
	No	()
¿A qué edad iniciaste tus relaciones sexuales?	15 años a menos	()
	16 años a más	()
	Aún no inicio	()
¿Aceptarías tener relaciones sexuales sin protección?	Sí	()
	No	()
	Tal vez	()

¿Tomarías la iniciativa de usar algún método anticonceptivo?	Sí	()
	No	()
	Tal vez	()
Tú o tu pareja ha gestado alguna vez?	Sí	()
	No	()
¿Tienes hijos?	Sí	()
	No	()
¿Has recibido alguna información sobre método anticonceptivo?	Sí	()
	No	()
¿Dónde recibió la información?	Centro de salud	()
	Escuela (profesores)	()
	Internet	()
	Radio o televisión	()
	Casa	()
	Amigos	()
	De ninguno	()
¿Has quedado satisfecho o satisfecha con la información recibida?	Sí	()
	No	()
USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS		
¿Alguna vez has usado algún método anticonceptivo?	Sí	()
	No	()
¿Usaste o usas actualmente algún método anticonceptivo?	Sí	()
	No	()
Si la respuesta fue sí, marque que método anticonceptivo usaste o usas actualmente.	Métodos naturales	()
	Preservativo	()
	Pastillas del día siguiente	()
	Píldoras anticonceptivas	()
	Ampolla anticonceptiva	()
	Implante	()
¿Con qué frecuencia usas un método anticonceptivo?	Nunca	()
	Pocas veces	()
	Casi siempre	()
	Siempre	()

g. Confiabilidad del instrumento

Tabla 16. Confiabilidad del instrumento

Rango	Confiabilidad (Dimensiones)
0,81-1	Muy alta
0,61-0,80	Alta
0,41-0,60	media*
0,21-0,40	Baja*
0-0,20	Muy Baja*

Nota: Adaptado de Palella y Martins 2012

Tabla 17. Alfa de Cronbach del instrumento de recolección de datos

Estadísticas de fiabilidad	
Alfa de Cronbach	N de elementos
,857	33

Base de datos (Piloto) para análisis de fiabilidad

	G1Edad	G2Grado de estudio	G3Sexo	Conducta Sexual_P1	Conducta Sexual_P2	Conducta Sexual_P3	Conducta Sexual_P4	Conducta Sexual_P5	Conducta Sexual_P6	Conducta Sexual_P7	Conducta Sexual_P8	Conducta Sexual_P9	USO_MAC_P1	USO_MAC_P2
1	16	1	2	1	1	2	2	1	2	1	6	1	1	2
2	15	1	2	2	3	2	2	2	2	1	2	1	2	2
3	16	1	1	2	3	3	1	2	2	1	2	1	2	2
4	16	1	1	1	1	2	1	2	2	1	1	1	1	1
5	15	1	1	2	3	2	2	2	2	1	4	2	2	2
6	18	1	2	2	3	2	2	2	2	1	3	1	2	2
7	18	1	2	2	3	2	2	2	2	1	5	1	2	2
8	15	1	1	2	3	2	2	2	2	2	7	2	2	2
9	16	1	2	2	3	2	2	2	2	1	2	1	2	2
10	15	1	2	2	3	2	2	2	2	1	2	1	2	2
11	15	1	1	2	3	2	2	2	2	2	7	2	2	2
12	17	1	1	2	3	2	3	2	2	1	1	1	2	2
13	15	1	1	2	3	2	3	2	2	1	2	1	2	2
14	16	2	1	2	3	2	1	2	2	1	2	1	2	2
15	15	2	1	2	3	2	3	2	2	1	1	1	2	2
16														
17														

h. Otros

SOLICITO: Autorización y/o permiso.

LIC. JACINTO RIOS INFANTE

DIRECTOR DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA “VICTOR RAÚL HAYA DE LA TORRE”.

Yo, Liset Talaverano Huamani identificada con N° DNI: 70193776, domiciliada en la Av. Ricardo Palma S/N del Distrito de Rocchacc y código de estudiante N° 161421, bachiller de la Universidad Nacional de San Antonio Abad del Cusco, de la Escuela Profesional de Obstetricia; ante usted con el debido respeto expongo:

Qué, siendo requisito indispensable para la realización de la tesis, solicito a usted la autorización para poder realizar una encuesta a los estudiantes del 4to y 5to año de secundaria; para la tesis que titula “CONOCIMIENTO Y USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA RURAL DE ROCCHACC, APURÍMAC 2024”.

POR LO EXPUESTO:

Ruego a usted señor director acceder a mi petición por ser de justicia.

Rocchacc, 11 de marzo del 2024

.....
DIRECTOR

.....
LISET TALAVERANO HUAMANI

BACHILLER

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PADRES

Yo, _____ padre o apoderado del alumno
_____, que cursa secundaria en el colegio “Víctor Raúl
Haya de la Torre” he sido informado sobre una encuesta anónima para un proyecto
de tesis, además los datos que obtendrán a partir de este estudio pueden lograr ser
publicadas con fines científicos, el estudio titula **“CONOCIMIENTO Y USO DE
MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES DE UNA INSTITUCIÓN
EDUCATIVA RURAL DE ROCCHACC, APURÍMAC 2024”**, En base a toda esta
información autorizo a mi menor hijo (a) a participar en la encuesta.

Firma del padre o apoderado

Fecha.....

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA ESTUDIANTES

CONOCIMIENTO Y USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA RURAL DEROCCHACC, APURÍMAC 2024

Estimado(a) estudiante:

Has sido invitado (a) a formar parte de una investigación a cargo de la Bachiller de Obstetricia LISET TALAVERANO HUAMANI. Se le pide que llenes dos sencillos cuestionarios que tienen por finalidad determinar el nivel conocimientos y su relación con el uso de los métodos anticonceptivos en estudiantes del 4to y 5to año de secundaria Víctor Raúl Haya de la Torre, Rocchacc, Apurímac 2024.

Este estudio es de carácter académico, la información será usada solo para fines estrictamente investigativos bajo confidencialidad y no representa ningún tipo de riesgo, cuyo resultado no afectará tu desarrollo académico, es decir, no será valorada con una nota aprobatoria.

Tu participación será anónima y voluntaria, puedes hacer preguntas las veces que quieras en cualquier momento del estudio.

Si aceptas participar, por favor marca (x) en el recuadro de "Si quiero participar" y escribe tu nombre, al aceptar quiere decir que leíste el contenido y estás de acuerdo en ser incluido.

Muchas gracias!

Nombre del estudiante.....

Si quiero participar

SOLICITO: Autorización y/o permiso.

LIC. JACINTO RIOS INFANTE

DIRECTOR DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA "VICTOR RAÚL HAYA DE LA TORRE".

Yo, Liset Talaverano Huamani identificada con N° DNI: 70193776, domiciliada en la Av. Ricardo Palma S/N del Distrito de Rocchacc y código de estudiante N° 161421, bachiller de la Universidad Nacional de San Antonio Abad del Cusco, de la Escuela Profesional de Obstetricia; ante usted con el debido respeto expongo:

Qué, siendo requisito indispensable para la realización de la tesis, solicito a usted la autorización para poder realizar una encuesta a los estudiantes del 4to y 5to año de secundaria; para la tesis que titula "CONOCIMIENTO Y USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA RURAL DE ROCCHACC, APURÍMAC 2024".

POR LO EXPUESTO:

Ruego a usted señor director acceder a mi petición por ser de justicia.

Rocchacc, 11 de marzo del 2024.



MINISTERIO DE EDUCACIÓN
JEC "VICTOR RAUL HAYA DE LA TORRE"
ROCCHACC
Lic. Jacinto Rios Infante
DNI N° 70438411
DIRECTOR

DIRECTOR

Se le autoriza
[Signature]

LISSET TALAVERANO HUAMANI

BACHILLER



CARTA DE AUTORIZACIÓN PARA RECOJO DE DATOS

Rocchacc, 11 de marzo del 2024.

Yo, Jacinto Rios Infante en mi condición de Director de la Institución Educativa Víctor Raúl Haya de la Torre de Rocchacc, frente a la solicitud de la señorita Bachiller Liset Talaverano Huamani, doy mi autorización para el acceso y recojo de datos a partir de las encuestas que se va a tomar a los adolescentes matriculados pertenecientes al 4to y 5to grado, con fines de investigación.

Doy la autorización para el recojo de los datos y para fines de investigación.

Atentamente


MINISTERIO DE EDUCACION
JEC "VICTOR RAUL HAYA DE LA TORRE"
ROCCHACC
Jacinto Rios Infante
Lic. Jacinto Rios Infante
DNI N° 25436411
DIRECTOR

LIC. JACINTO RIOS INFANTE

DIRECTOR DE LA I.E. V.R.H.T

BASE DE DATOS SPSS

	Nombre	Tipo	Anchura	Decim...	Etiqueta	Valores	Perdidos	Columnas	Alineación	Medida	Rol
1	G1Edad	Númérico	8	0	Edad	Ninguno	Ninguno	8	Derecha	Escala	Entrada
2	G2Grado_de_estudio	Númérico	8	0	Grado de estudio	{1, Cuarto A...	Ninguno	8	Derecha	Ordinal	Entrada
3	G3Sexo	Númérico	8	0	Sexo	{1, Varon}...	Ninguno	8	Derecha	Nominal	Entrada
4	Conducta_Sexual_P1	Númérico	8	0	¿Tienes o has tenido relaciones sexuales?	{1, S}...	Ninguno	8	Derecha	Nominal	Entrada
5	Conducta_Sexual_P2	Númérico	8	0	¿A qué edad iniciaste tus relaciones sexual...	{1, 15 años ...	Ninguno	8	Derecha	Nominal	Entrada
6	Conducta_Sexual_P3	Númérico	8	0	¿Aceptarías tener relaciones sexuales sin p...	{1, S}...	Ninguno	8	Derecha	Nominal	Entrada
7	Conducta_Sexual_P4	Númérico	8	0	¿Tomarías la iniciativa de usar algún métod...	{1, S}...	Ninguno	8	Derecha	Nominal	Entrada
8	Conducta_Sexual_P5	Númérico	8	0	¿Tú o tu pareja ha gestado alguna vez?	{1, S}...	Ninguno	8	Derecha	Nominal	Entrada
9	Conducta_Sexual_P6	Númérico	8	0	¿Tienes hijos?	{1, S}...	Ninguno	8	Derecha	Nominal	Entrada
10	Conducta_Sexual_P7	Númérico	8	0	¿Has recibido alguna información sobre mét...	{1, S}...	Ninguno	8	Derecha	Nominal	Entrada
11	Conducta_Sexual_P8	Númérico	8	0	¿Dónde recibió la información?	{1, Centro d...	Ninguno	8	Derecha	Nominal	Entrada
12	Conducta_Sexual_P9	Númérico	8	0	¿Has quedado satisfecho o satisfecha con l...	{1, S}...	Ninguno	8	Derecha	Nominal	Entrada
13	USO_MAC_P1	Númérico	8	0	¿Alguna vez has usado algún método anticon...	{1, S}...	Ninguno	8	Derecha	Nominal	Entrada
14	USO_MAC_P2	Númérico	8	0	¿Usas actualmente algún método anticonce...	{1, S}...	Ninguno	8	Derecha	Nominal	Entrada
15	USO_MAC_P3	Númérico	8	0	Si la respuesta fue sí, marque que método a...	{1, Métodos...	Ninguno	8	Derecha	Nominal	Entrada
16	USO_MAC_P4	Númérico	8	0	¿Con qué frecuencia usas un método anticon...	{1, Nunca}...	Ninguno	8	Derecha	Ordinal	Entrada
17	NIVEL_CONOCIMIENTO...	Númérico	8	0	¿Para qué sirve los métodos anticonceptivos?	{0, Incorrect...	Ninguno	8	Derecha	Nominal	Entrada
18	NIVEL_CONOCIMIENTO...	Númérico	8	0	¿Qué es el método de ritmo o calendario?	{0, Incorrect...	Ninguno	8	Derecha	Nominal	Entrada
19	NIVEL_CONOCIMIENTO...	Númérico	8	0	¿Qué es el moco cervical?	{0, Incorrect...	Ninguno	8	Derecha	Nominal	Entrada
20	NIVEL_CONOCIMIENTO...	Númérico	8	0	¿Cuál es el método de barrera?	{0, Incorrect...	Ninguno	8	Derecha	Nominal	Entrada
21	NIVEL_CONOCIMIENTO...	Númérico	8	0	Respecto al uso del condón masculino:	{0, Incorrect...	Ninguno	8	Derecha	Nominal	Entrada
22	NIVEL_CONOCIMIENTO...	Númérico	8	0	¿Qué efecto negativo me podría causar el u...	{0, Incorrect...	Ninguno	8	Derecha	Nominal	Entrada
23	NIVEL_CONOCIMIENTO...	Númérico	8	0	¿Por qué es beneficioso el uso del condón?	{0, Incorrect...	Ninguno	8	Derecha	Nominal	Entrada
24	NIVEL_CONOCIMIENTO...	Númérico	8	0	¿Cuándo debo tomar las píldoras anticonce...	{0, Incorrect...	Ninguno	8	Derecha	Nominal	Entrada
25	NIVEL_CONOCIMIENTO...	Númérico	8	0	¿Cuándo debo iniciar con los tests de tes...	{0, Incorrect...	Ninguno	8	Derecha	Nominal	Entrada

EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS

