

UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN ANTONIO ABAD DELCUSCO

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA



TESIS

**ESTUDIO COMPARATIVO DEL NIVEL DE CONOCIMIENTO
SOBRE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES DE
DOS INSTITUCIONES EDUCATIVAS TALAVERA, ANDAHUAYLAS**

2024

PRESENTADO POR:

BACH. ROSSY SANDY MENDOZA LAURA

**PARA OPTAR EL TITULO PROFESIONAL
DE OBSTETRA**

ASESORA:

Mg. KARINA YASMIN SULCA CARBAJO

ANDAHUAYLAS – PERÚ

2024

INFORME DE ORIGINALIDAD

(Aprobado por Resolución Nro. CU-303-2020-UNSAAC)

El que suscribe, **Asesor** del trabajo de investigación/tesis titulada: Estudio Comparativo del nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de dos instituciones educativas Talavera, Andahuaylas 2024

presentado por: Rosy Sandy Mendoza Laura con DNI Nro.: 72129366 presentado por: con DNI Nro.: para optar el título profesional/grado académico de obstetra

Informo que el trabajo de investigación ha sido sometido a revisión por 4 veces, mediante el Software Antiplagio, conforme al Art. 6° del **Reglamento para Uso de Sistema Antiplagio de la UNSAAC** y de la evaluación de originalidad se tiene un porcentaje de 10%.

Evaluación y acciones del reporte de coincidencia 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.	<input checked="" type="checkbox"/>
Del 11 al 30 %	Devolver al usuario para las correcciones.	<input type="checkbox"/>
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 sanciones administrativas que correspondan de acuerdo a Ley.	<input type="checkbox"/>

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, 08 de Noviembre de 2024



Post firma.....

Nro. de DNI... 21578295.....

ORCID del Asesor... 0000 - 0002 - 8167 - 2452.....

Se adjunta:

1. Reporte generado por el Sistema Antiplagio.
2. Enlace del Reporte Generado por el Sistema Antiplagio: oid: 27259 : 403226560

NOMBRE DEL TRABAJO

ESTUDIO COMPARATIVO DEL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES DE DOS

AUTOR

ROSSY SANDY MENDOZA LAURA

RECUENTO DE PALABRAS

20835 Words

RECUENTO DE CARACTERES

111622 Characters

RECUENTO DE PÁGINAS

103 Pages

TAMAÑO DEL ARCHIVO

3.0MB

FECHA DE ENTREGA

Nov 8, 2024 7:09 AM GMT-5

FECHA DEL INFORME

Nov 8, 2024 7:14 AM GMT-5**● 10% de similitud general**

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

- 8% Base de datos de Internet
- Base de datos de Crossref
- 7% Base de datos de trabajos entregados
- 1% 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)



Karina Y. Silva Carboju
COLEGIADA EN SALUD PÚBLICA Y
COMUNITARIA CON MENCIÓN EN
GERENCIA EN SALUD
RENOVA - COP: 169 N° 438 - BARR

PRESENTACIÓN

SR. ELEAZAR CRUCINTA UGARTE, RECTOR DE LA TRICENTENARIA UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN ANTONIO ABAD DEL CUSCO Y SR. NERIO GONGORA AMAUT, DECANO DE LA FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD.

En cumplimiento del reglamento de grados y títulos de la escuela profesional de obstetricia, facultad ciencias de la salud, perteneciente a la Universidad Nacional de San Antonio Abad del Cusco, con la finalidad de optar el título profesional de obstetra pongo en conocimiento la tesis titulada: Estudio comparativo del nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en adolescentes del 5° de secundaria de los colegios GREMAR y PIA Talavera, Andahuaylas 2024

El contenido y los resultados de la presente investigación pretenden contribuir al conocimiento teórico científico, accesible a cualquier persona que pretenda aprender sobre él, y también servir como base para ser utilizado como fuentes locales, nacionales e internacionales para futuras investigaciones relacionadas con la investigación actual

DEDICATORIA

El presente trabajo está dedicado principalmente a Dios, quien ha sido mi guía y fortaleza en cada paso del camino y por permitirme haber llegado hasta este momento tan importante de mi vida.

A mis padres Guillermo Mendoza y Reynalda Laura por su dedicación apoyo y amor incondicional que me han brindado durante este tiempo. Alcanzar este logro no habría sido posible sin su constante aliento, paciencia y creencia en mí.

A mis hermanos Carla Jimena Y Rodrigo Fernando por su inquebrantable apoyo y amor durante todo este proceso. Su confianza en mí y sus constantes palabras de aliento me han dado la fuerza para seguir.

AGRADECIMIENTOS

En primer lugar, agradezco a Dios por haberme dado la fuerza y valor para continuar y poder culminar con éxito cada etapa de mi vida. Por guiarme a lo largo de mi existencia y ser mi fortaleza en los momentos más difíciles de mi vida.

A mis padres Guillermo y Reynalda por su apoyo incondicional, por confiar y creer en mis expectativas y su amor que siempre ha sido mi fuerza y motivación para poder alcanzar mis metas. Alcanzar este logro no habría sido posible sin su constante aliento, paciencia y creencia en mí.

A mis hermanos Carla Jimena y Rodrigo Fernando, por confiar en mí, su alegría y entusiasmo fueron una fuente de mi inspiración y ser los promotores de mis sueños.

A mi pareja por estar a mi lado apoyándome que día a día, que se preocupó por mi avance y me motivo a seguir adelante.

A mi asesora por su dedicación y orientación que fueron cruciales para culminar la tesis, por compartir e inculcarme sus conocimientos, guiarme y motivarme a superar mis límites.

Finalmente agradezco a la Universidad Nacional de San Antonio Abad del Cusco, por formarme y permitir ser una profesional en lo que tanto me gusta y apasiona.

INDICE:

RESUMEN.....	XI
ABSTRACT	XII
INTRODUCCIÓN	XIII
I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	10
1.1 Situación problemática	10
1.2 Formulación del problema.....	12
1.3 Justificación de la investigación.....	13
1.4 Objetivos de la investigación.....	15
II. MARCO TEORICO CONCEPTUAL	16
2.1 Antecedentes empíricos de la investigación	16
2.2 Bases teóricas	22
2.3 Marco conceptual	26
2.4 Definición de términos	38
III. HIPOTESIS Y VARIABLES.....	39
3.1. Hipótesis	39
3.2 Identificación de variables e indicadores	40
3.3 Operacionalización de variables.....	40
IV. METODOLOGÍA	43
4.1. Ámbito de estudio: localización política y geográfica	43
4.2. Tipo y nivel de investigación.....	43
4.3. Unidad de análisis.....	45
4.4. Población de estudio.....	45
4.5. Tamaño de muestra.....	45
4.6. Técnicas de selección de muestra.....	46
4.7. Técnicas de recolección de información	47
4.8. Técnicas de análisis e interpretación de la información.....	47
4.9. Técnicas para demostrarla verdad o falsedad de las hipótesis planteadas	48
V. RESULTADOS.....	49
5.1. Procesamiento, análisis, interpretación y discusión de resultados	49
5.2. Prueba de hipótesis:.....	59
VI. DISCUSION:	65
CONCLUSIONES	72
RECOMENDACIONES	74
VII. BIBLIOGRAFÍA.....	75

RESUMEN

El presente estudio tuvo como **objetivo**: determinar las diferencias de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en adolescentes del 5° de secundaria de los colegios GREMAR y PIA Talavera, Andahuaylas 2024. La **metodología** utilizada fue observacional, descriptivo, transversal y prospectivo. La población estuvo constituida por 293 adolescentes matriculados en el 2024 de las instituciones educativas GREMAR y PIA que cursan el 5 grado de secundaria, con una muestra de 166 estudiantes. Se aplicó la estadística de t de student para la respectiva prueba de hipótesis. **Resultados** se determinó que la mayoría de los estudiantes se encuentran con un nivel de conocimiento medio con un total de 135 (81.3%) estudiantes de estos 70 (42.2%) pertenecen al colegio GREMAR y 65 (39.2%) al colegio PIA. En ambos colegios el nivel de conocimiento fue medio en relación a los tipos de métodos anticonceptivos siendo el preservativo masculino el más conocido por los adolescentes GREMAR con el 30.9% y PIA con el 29.3%. Del mismo modo en ambas instituciones educativas el nivel de conocimiento es medio en los estudiantes de 15-16 años, del colegio GREMAR con el 60.0% y PIA con el 43.0%. Por otro lado, en ambas instituciones educativas prevaleció el nivel de conocimiento medio en el género masculino en el colegio GREMAR con el 43.8% y PIA con el 43.0%. Además, la principal fuente de información fue la familia con el nivel de conocimiento medio el colegio GREMAR con el 23.1% y PIA con el 22.4%. **En conclusión**, el nivel de conocimiento sobre los métodos anticonceptivos fue de nivel medio en ambas instituciones educativas además que existe una diferencia en relación al nivel de conocimiento.

Palabras clave: Adolescente, conocimiento, métodos anticonceptivos.

ABSTRACT

The objective of this study was: to determine the differences in knowledge about contraceptive methods in adolescents in the 5th year of secondary school at the GREMAR and PIA schools Talavera, Andahuaylas 2024. The methodology used was observational, descriptive, cross-sectional and prospective. The population was made up of 293 adolescents enrolled in 2024 from the GREMAR and PIA educational institutions who are in the 5th grade of secondary school, with a sample of 166 students. The student's t statistic was applied for the respective hypothesis test. Results: It was determined that the majority of students have a medium level of knowledge with a total of 135 (81.3%) students, of which 70 (42.2%) belong to the GREMAR school and 65 (39.2%) to the PIA school. In both schools the level of knowledge was medium in relation to the types of contraceptive methods, with the male condom being the most known by GREMAR adolescents with 30.9% and PIA with 29.3%. Likewise, in both educational institutions the level of knowledge is medium in students aged 15-16, from GREMAR school with 60.0% and PIA with 43.0%. On the other hand, in both educational institutions the average level of knowledge prevailed in the male gender in the GREMAR school with 43.8% and PIA with 43.0%. Furthermore, the main source of information was the family with the average level of knowledge, the GREMAR school with 23.1% and PIA with 22.4%. In conclusion, the level of knowledge about contraceptive methods was medium in both educational institutions, and there is a difference in relation to the level of knowledge.

Keywords: Adolescent, knowledge, contraceptive methods.

INTRODUCCIÓN

En la sociedad latinoamericana algunas familias transfieren completamente la responsabilidad de la educación sexual a los colegios, lo que se genera un obstáculo para la enseñanza y provoca que el adolescente encuentre fuentes de información sin orientación. En la actualidad las instituciones educativas asumen la responsabilidad, en la mayoría de los casos sin apoyo familiar, lo cual obliga a explorar diferentes estrategias pedagógicas que varían considerablemente, dependiendo de los programas de cada colegio. (1)

El embarazo durante la adolescencia es una de las consecuencias por el desconocimiento de la salud sexual en esta etapa de vida. Esto radica en que repercute negativamente sobre la salud de la madre y su hijo. El riesgo es mayor conforme menor sea la edad de la gestante, especialmente cuando las condiciones sociales y económicas hacen la salud del cuidado sea inferior a lo ideal, lo que es determinante en el desarrollo psicosocial posterior. (2)

La investigación tiene como objetivo determinar las diferencias de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en adolescentes del 5° de secundaria de los colegios GREMAR y PIA talavera, Andahuaylas 2024. Para la investigación se utilizó como instrumento el cuestionario el cual fue aplicado a 166 estudiantes matriculados de los colegios públicos GREMAR y PIA . La investigación estuvo dividida de la siguiente manera: Capítulo I: Se aborda el planteamiento del problema donde se muestran los datos epidemiológicos, formulación del problema, la justificación y los objetivos del presente estudio. Capítulo II: Se abordó el marco teórico donde se incluye los antecedentes de la investigación a

nivel internacional, nacional y local, las bases teóricas, el marco conceptual y la definición de términos. Capítulo III: se abordó la hipótesis, la identificación de variables y la operacionalización de variables.

Capítulo IV: se desarrolló la metodología de la investigación que incluye al ámbito de estudio, el tipo y nivel de la investigación, la población de estudio, el tamaño de la muestra, técnica de recolección de datos y la confiabilidad del instrumento. Capítulo V: Esta sección corresponde a los resultados de la investigación mediante la interpretación de tablas y gráficos, la discusión, las conclusiones y recomendaciones

I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1 Situación problemática

Actualmente la educación sexual y reproductiva continúa siendo un tema tabú para algunas familias, lo que ha relegado a los colegios la responsabilidad de la formación integral en sexualidad. Esta formación incluye el componente de planificación familiar, el cual debe ser abordado oportunamente, teniendo en cuenta que el inicio de las relaciones sexuales ocurre entre los 14 y 15 años aproximadamente (1)

Por lo tanto, la falta de información y el acceso limitado a una educación sexual integral y a los servicios de salud sexual y reproductiva están directamente relacionados con el embarazo adolescente. La importancia de esto es que tiene un impacto negativo en la salud de la madre y el hijo. Estos riesgos son mayores cuanto menor sea la edad de la gestante, especialmente las condiciones socioeconómicas hacen que la atención de salud sea inferior a lo ideal, lo que es un factor determinante en el posterior desarrollo psicosocial. (2)

A nivel mundial, cada año dan a luz unos 17 millones de adolescentes menores de 19 años. El 15,6% de los nacidos vivos fueron de madres menores de 19 años. Las relaciones sexuales tempranas, la información insuficiente, el no uso de métodos anticonceptivos, el bajo nivel socioeconómico y el ser hija de madre adolescente les predisponen a repetir el patrón de embarazo adolescente. (3)

Es así que la maternidad adolescente será mayor con un acceso limitado a educación, información y comunicación con los padres. Un gran porcentaje de adolescentes no tienen un adecuado nivel de conocimiento y tienden a tener relaciones sexuales a

temprana edad, desprovistos de información acerca de su sexualidad y de sus responsabilidades. (4)

En América Latina y Caribe, se evalúa que existe una población de 140 millones de jóvenes. El cual tiene la segunda tasa de fecundidad en adolescentes más elevada del mundo con 66,5 nacimientos por 1 000 adolescentes de 15 a 19 años. También se estima que casi el 18% de todos los nacimientos corresponden a mujeres menores de 20 años de edad. El cual uno de los factores que incide de manera significativa en la situación de vulnerabilidad de los adolescentes es el embarazo no planificado. Además, se localiza entre las tres primeras causas de muerte en adolescentes de 15-19 años. Así mismo aquellos adolescentes menores de 15 años, tienen el riesgo de morir por causas relacionadas al embarazo hasta tres veces mas que en mujeres mayores de 20 años. (5)

A nivel nacional la población adolescente peruana representa el 49,3% de las mujeres, de estas el 13,2% están embarazadas o ya son madres. Además, la mayor proporción de adolescentes embarazadas o alguna vez embarazada se ubican principalmente en los departamentos de la Selva Peruana; en el año 2014, los departamentos con mayor porcentaje de madres adolescentes fueron Loreto 30,4%; Amazonas 28,1%, Madre de Dios 24,4%, San Martín 24,1% (6). Ucayali es uno de los departamentos con mayor incremento en el número de nacimientos de hijos vivos registrados cuyas madres fueron menores de 15 años, de 120 a 175 entre 2020 y 2021. (7)

La mesa de concertación de la lucha contra la pobreza informo que el 30,45 de recién nacidos vivos fueron de madres adolescentes de 10 a 19 años. De ellos, 809 casos corresponden a recién nacidos vivos de adolescentes de 10 a 14 años de edad y 29,536 a recién nacidos vivos de adolescentes de 15 a 19 años. Según la legislación peruana,

las relaciones sexuales con un menor de 14 años de edad son consideradas violación sexual (Código Penal). (8)

A nivel regional el porcentaje de mujeres adolescentes de 15 a 19 años en la región Apurímac que ha tenido un hijo o ha estado embarazada por primera vez es de 7,92%, mientras que a nivel nacional este porcentaje es ligeramente mayor, alcanzando el 8,2%. Durante el año 2022, el 8,7% de los adolescentes estuvieron embarazadas alguna vez, lo que comprende a las adolescentes que ya son madres (5,7%) y a las adolescentes embarazadas por primera vez (3,1%) (9)

En Andahuaylas durante el año 2022 se llevó a cabo un estudio sobre conocimiento y el uso de métodos anticonceptivos en adolescentes donde los resultados indicaron que el 47.8% de adolescentes tienen un conocimiento regular sobre métodos anticonceptivos, el 50.0% de las mujeres presentan un conocimiento bueno y el 41.3% tiene un conocimiento regular respecto al preservativo. Por lo consecuente, las investigaciones demuestran que el conocimiento sobre métodos anticonceptivos es regular, lo que indica que los adolescentes están expuestos a enfermedades de transmisión sexual, prevenir embarazos no deseados y embarazo adolescente. (10)

1.2 Formulación del problema

a. Problema general:

¿ Cuáles son las diferencias de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en adolescentes del 5° de secundaria de los colegios GREMAR y PIA Talavera, Andahuaylas 2024?

b. Problemas específicos:

- ¿Cuáles son las diferencias de conocimiento sobre tipos de métodos anticonceptivos en adolescentes del 5° grado de secundaria de los colegios GREMAR y PIA Talavera, Andahuaylas 2024?
- ¿Cuáles son las diferencias de conocimiento sobre métodos anticonceptivos según edad de los adolescentes del 5° grado de secundaria de los colegios GREMAR y PIA Talavera, Andahuaylas 2024?
- ¿Cuáles son las diferencias de conocimiento sobre métodos anticonceptivos según género de los adolescentes del 5° grado de secundaria de los colegios GREMAR y PIA Talavera, Andahuaylas 2024?
- ¿Cuál es la fuente de información más utilizada sobre los métodos anticonceptivos en los adolescentes del 5° grado de secundaria de los colegios GREMAR y PIA Talavera, Andahuaylas 2024?

1.3 Justificación de la investigación

Justificación teórica:

El conocimiento de los métodos anticonceptivos entre los adolescentes es un tema de gran relevancia para la salud pública, pues este problema se relaciona directamente con la capacidad de los adolescentes en tomar decisiones informadas sobre la salud sexual y reproductiva. Es así que este estudio se fundamenta en las teorías del aprendizaje y del comportamiento, los cuales sugieren que el conocimiento es un

factor clave para moldear las actitudes y conducta de los adolescentes a través del conocimiento adecuado sobre métodos anticonceptivos.

Justificación práctica:

Los resultados del estudio van a permitir a las instituciones educativas y los establecimientos de salud establecer estrategias de promoción de la salud sexual y reproductiva más acertadas, orientadas a mejorar el acceso a la información sobre métodos anticonceptivos. Ya que el aumento del conocimiento sobre métodos anticonceptivos entre los adolescentes puede tener efectos inmediatos en la disminución del embarazo no deseado, reducción de las tasas de deserción escolar, de mortalidad materna en adolescente y las complicaciones derivadas del embarazo no planificado.

Justificación social:

Socialmente el conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes son importantes para promover la salud pública y reducir la disparidad social y de salud. La educación sobre anticoncepción en la adolescencia puede ayudar a promover relaciones sexuales saludables y consentidas reduciendo así la incidencia de violencia sexual y relaciones no deseadas.

Justificación metodológica:

El presente estudio se justifica metodológicamente a través de un estudio descriptivo donde se aplicó un instrumento llamado cuestionario el cual tendrá una validación interna y externa para ser aplicado en el campo de la investigación.

1.3 Objetivos de la investigación

a. Objetivo general:

Determinar las diferencias de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en adolescentes del 5° de secundaria de los colegios GREMAR y PIA Talavera, Andahuaylas 2024

b. Objetivos específicos:

- Identificar la diferencia de conocimiento que tienen sobre los tipos de métodos anticonceptivos los adolescentes del 5° grado de secundaria de los colegios GREMAR y PIA Talavera, Andahuaylas 2024
- Identificar las diferencias de conocimiento sobre métodos anticonceptivos según edad de los adolescentes del 5° grado de secundaria de los colegios GREMAR y PIA Talavera, Andahuaylas 2024
- Identificar las diferencias de conocimiento sobre métodos anticonceptivos según género de los adolescentes del 5° grado de secundaria de los colegios GREMAR y PIA Talavera, Andahuaylas 2024
- Indagar la fuente de información más utilizada sobre los métodos anticonceptivos en los adolescentes del 5° grado de secundaria de los colegios GREMAR y PIA Talavera, Andahuaylas 2024

II. MARCO TEORICO CONCEPTUAL

2.1 Antecedentes empíricos de la investigación

2.1.1 Antecedentes internacionales

Altamirano, Andrew (11) En la ciudad de Ecuador en el año 2023, se realizó una investigación cuyo objetivo fue conocer el nivel de conocimiento sobre anticonceptivos en la población adolescente del templo de Huachi Grande barrio los Laureles de la ciudad de Ambatola. La investigación es de tipo descriptivo, observacional con muestreo aleatorio probabilístico. Se obtuvo como resultados un nivel de conocimiento bueno el 35,22% mientras que el 44,02% registró un nivel insuficiente, así mismo el método anticonceptivo de barrera más conocido por los participantes fueron el preservativo masculino con el 98,74% y el femenino con el 54,72%, entre los métodos hormonales más conocidos fueron la píldora de emergencia con el 99,37% y la inyección 98,11%, concluyendo que los adolescentes tienen un conocimiento insuficiente sobre anticoncepción, siendo un gran riesgo al generar problemas en su comportamiento y actitud sexual.

López, Samuel (13) en la ciudad de México en el año 2023, se realizó una investigación con el objetivo de determinar el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de 14 a 18 años adscritos a la UMF Núm. 28 en Mexicali, B. C. La investigación es de tipo observacional, descriptivo, transversal y prospectivo. Se obtuvo como resultados un nivel global de conocimiento de 68.7% informaron un nivel de conocimiento medio sobre métodos anticonceptivos, mientras que el

31.3% informaron un nivel de conocimiento bajo. Así mismo el nivel de conocimiento sobre tipos de métodos anticonceptivos el 43.6% contaba con nivel bajo de conocimiento, 44.2% con nivel medio y solo 12.3% con nivel alto de conocimiento.

Jurado, Alison y Sánchez, Franklin (12) en la ciudad de Ecuador en el año 2022, se realizó una investigación con el objetivo de establecer el nivel de conocimiento de los métodos anticonceptivos en los estudiantes de Nivelación de la Carrera de Psicopedagogía de la Universidad Central del Ecuador en el periodo 2021-2021. La investigación es de tipo cuantitativo, no experimental, nivel transeccional descriptivo. Se obtuvo como resultado que la mayoría se encuentra en un rango Moderado y Alto, con un 34%; mientras que en el resto de la población con un nivel bajo 21% y muy bajo con 11%. Así mismo el conocimiento sobre los métodos de barrera, el 74,11% tienen un alto nivel de conocimiento; y el 25,88% poseen un nivel muy bajo. Además, el 87% de la población tiene información sobre la pastilla de emergencia; mientras que el 12,94 % no tiene información adecuada.

Pérez, Aida y Sánchez Enrique (14) en la ciudad de México en el año 2020, realizó una investigación con el objetivo de determinar el nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes en medio rural. La investigación es de tipo observacional, descriptivo y transversal. Se obtuvo como resultado el método más conocido fue el condón (95,6%) y la pastilla de emergencia (72,2%). Así mismo el nivel de conocimiento

alto fue en (27,2%), medio en (38,6%), bajo en (31%) y nulo en (3,2%). Además, la fuente de información el 61% adquirió en la escuela; 20% en la familia; 9% de trabajadores sanitarios; 5% de amigos y 5% de medios de comunicación. En relación con la edad a los 15 años, resultó alto (26,8%) ; a los 16 años, alto (25%); a los 17 años, alto (21,6%); a los 18 años, alto (24; y los 19 años, alto (53,3%). En conclusión, se necesita más información sobre el uso de los métodos anticonceptivos en las escuelas y la familia a nivel rural antes de iniciar una vida sexual, para evitar las infecciones de transmisión sexual y los embarazos no deseados.

Contreras G, Ibarra ML, Casas OD, Camacho EJ, Velasco DF. (15) en la ciudad de México en el año 2020, se realizó una investigación con el objetivo de determinar la relación entre conocimientos de métodos anticonceptivos y conductas sexuales en estudiantes de nivel superior de la Universidad Autónoma del estado de México durante abril y mayo de 2018. La investigación es de tipo cuantitativo, transversal, no probabilística. Se obtuvo como resultado que el 51% indicaron recibir información sobre métodos de planificación familiar entre 13 y 17 años información que provino del profesor 51%, de la mamá 34%, del papá 4%, del médico 3%, otros (tío, novia, amigos(a), internet,) 8%.

2.1.2 Antecedentes nacionales

Lapeyre, Franco (16) en la ciudad de Cajamarca en el año 2024, se realizó una investigación con el objetivo de determinar el nivel de conocimiento sobre los métodos en adolescentes de 12 a 17 años de edad de la IE.

secundaria San José de Sucre- Sucre-Celendín, en el año académico 2023. La investigación es de tipo estudio observacional, descriptivo transversal. Se obtuvo como resultado que el nivel de conocimiento se incrementa con la edad. El nivel de conocimiento en el grupo de edad de 15 y 16 años es medio con 50%. En el grupo con un nivel de conocimiento bajo es el de 13 años y el grupo de 17 años fue alto con un 50%. De la misma manera los métodos anticonceptivos de mayor conocimiento por los estudiantes fue el preservativo masculino 95,6% , la píldora de emergencia 72,2% y los anticonceptivos inyectables 68,4%. Por otro lado, la principal fuente de información sobre métodos lo constituye la escuela con 30.1% y el internet y 27.5%.

Espinoza, Heydi (17) en la ciudad de Huancayo en el año 2023, se realizó una investigación con el objetivo identificar el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto grado de secundaria de la I.E Virgen de Fátima de Huancayo en el año 2023. La investigación es de nivel descriptivo, tipo observacional, prospectivo, transversal y descriptivo. Se obtuvo como resultado el nivel medio 56,1%, seguido del nivel alto 25,2% y el nivel bajo 18,6%. Así mismo el 57% recibieron información en la Institución Educativa, el 17,3% fue por redes sociales, 8,9% por medios de comunicación y 8,4% por personal de salud. La información en menor proporción fue a través de amigos.

Chambi, Briseyda (18) en la ciudad de Arequipa en el año 2023, se realizó una investigación cuyo objetivo fue comparar el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos e infecciones de transmisión

sexual de los alumnos entre estudiantes del 4to y 5to grado de secundaria de la I.E. Público y una I.E. Privado – Arequipa 2023. La investigación es de nivel transversal. Se obtuvo como resultado en una I.E publica el 0% conocimiento bajo ; el 29.6% un conocimiento medio y 70.4% conocimiento alto. Mientras en una I.E privada 0% tiene un conocimiento bajo, 3.0% conocimiento medio y 97.0% conocimiento alto. Se concluye que la I.E. Privada tienen un nivel de conocimiento significativamente mayor en comparación con los de la I.E. Pública.

Torres, Dorita; Vela, Brillith (19) en la ciudad de Pucallpa en el año 2022 se realizó una investigación con el objetivo de determinar el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en los adolescentes de las instituciones educativas Villa el Salvador y Coronel Pedro Portillo, Pucallpa – 2022. La investigación es de tipo transversal, diseño no experimental. Se tuvo como resultado que en ambas I.E prevaleció el conocimiento medio 32.70% (Villa el Salvador) y 32.70% (Coronel Pedro Portillo). Además, el nivel de conocimiento según edad que prevaleció en ambas Instituciones Públicas fue el conocimiento medio, pero en edades distintas de 12 años y 15 años. Además, el nivel de conocimiento según género en ambas instituciones públicas se evidencia que prevalece el conocimiento medio, en el género masculino 38.2% en Villa el Salvador y 34.5% en Coronel Pedro Portillo. Por otro lado, en ambas instituciones educativas utilizó como fuente de información el colegio. En relación al método de barrera, predominó el nivel de conocimiento medio, con un 44.8% en Villa el Salvador y 42.4% en Coronel Pedro Portillo.

Chávez, Luz y Montalvo, Melissa (20) en la ciudad de Trujillo en el año 2022, se realizó una investigación con el objetivo de identificar el nivel de Conocimiento sobre los métodos anticonceptivos en estudiantes de cuarto y quinto año de la I.E Politécnico nacional del santa, Chimbote – Perú, 2022. La investigación es de tipo descriptivo y diseño no experimental. Se obtuvo como resultado el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos es nivel bajo con 20.20%, nivel regular con 63.64% y alto con 16,16%. Así mismo respecto a los tipos de métodos anticonceptivos tradicionales se obtiene un nivel bajo 17,17%, regular 40.40% y alto 42.43%. Además, con respecto a los tipos de métodos anticonceptivos modernos se obtiene un nivel de conocimiento bajo 13.13%, un nivel de conocimiento regular 58,59% y un nivel de conocimiento bueno 28,28%.

2.1.3 Antecedentes Regionales y locales

Cabezas, Mileva (21) en Andahuaylas en el año 2020, se realizó una investigación con el objetivo de determinar el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en los adolescentes del nivel secundario de la Institución Educativa Manuel Vivanco Altamirano, 2020. La investigación es de tipo básica, transversal, retrospectiva, nivel de investigación descriptiva, diseño no experimental, con una muestra constituida por 249 adolescentes, como técnica se utilizó la encuesta y como instrumento el cuestionario. Resultados de la investigación sobre el nivel de conocimiento sobre métodos de barrera el 67,9% (169) tienen un nivel de conocimiento bajo, el 16,9% (42) un nivel alto y el 15,3% (38) un nivel medio, en el nivel de conocimiento sobre métodos hormonales el

72,7% (181) tienen un nivel de conocimiento bajo, el 20,5% (51) un nivel medio y el 6,8% (17) un nivel de alto.

2.2 Bases teóricas

Teorías relacionadas al problema

2.2.1 Teorías sobre antecedentes teóricos y empíricos del uso de métodos

El tamaño de la población y su crecimiento fue objeto de estudio, debido diversos factores socio-económicos. Si la población de un país aumenta a un nivel mayor que el crecimiento del producto total de la economía, la proporción del producto asignado para cada individuo será menor, lo que generará un menor nivel de bienestar para las personas, puesto que sus recursos per cápita disminuirán. El modelo Malthusiano, plantea que el crecimiento poblacional superaría los recursos disponibles, lo que llevaría a la escasez y la miseria. Esta teoría subrayó la necesidad de controlar la natalidad.

La anticoncepción y los métodos modernos de planificación inciden favorablemente sobre el control de la fecundidad; por ende, cuanto mayor sea la aceptación y el uso de métodos de anticoncepción la exposición al riesgo de embarazo será menor.

La implementación de programas de planificación familiar en los diferentes países ha proporcionado una evidencia empírica sobre la eficacia de estos en la reducción de tasas de natalidad no deseadas, el control de enfermedades de transmisión sexual y la promoción del empoderamiento de las mujeres.

Los programas encaminados a apoyar la planificación familiar en el país propuestos principalmente por entidades como Profamilia han incidido de alguna manera en la reducción de dicha tasa, posicionando a Colombia como el país latinoamericano que ha presentado un mayor descenso de la tasa de fecundidad a partir de los años setenta. (22)

2.2.2 Teoría sobre el modelo de conducta anticonceptiva en adolescente

Se propone un modelo de conducta anticonceptiva de las mujeres basado en el modelo de promoción de la salud de Pender, este modelo propone una serie de conceptos y sus relaciones que intentan explicar el comportamiento anticonceptivo, considerando aspectos de tipo personal, interpersonal, sociocultural, cogniciones, lo que pudiera explicar de una forma más integral el fenómeno.

Las características individuales, las experiencias previas y los factores personales (biológicos, psicológicos y socioculturales), toman en cuenta los siguientes conceptos: 1) métodos anticonceptivos usados previamente: el número de métodos utilizados para fortalecer la conducta anticonceptiva 2) la edad: tiempo vivido de la persona 3) Actitud hacia la conducta anticonceptiva: valoración positiva o negativa de la mujer sobre el uso de los métodos anticonceptivos 4) compromiso con la religión: grado en que se adhiere a sus valores, creencias y prácticas religiosas 5) Beneficios de la conducta anticonceptiva en mujeres, percepción de las consecuencias positivas sobre el uso métodos anticonceptivos 6) Barreras para la conducta anticonceptiva: la percepción de obstáculos, dificultades o complicaciones en su uso 7) Autoeficacia de la conducta anticonceptiva: es la capacidad percibida de la mujer para el uso de métodos anticonceptivos 8) Influencia interpersonal en la familia: apoyo que sienten por

parte de los miembros de la familia 9) Influencia interpersonal en la pareja: apoyo que sienten por parte de la pareja. (23)

2.2.3 Teoría sobre sexualidad y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes

Promover el uso de los métodos anticonceptivos durante la adolescencia es controversial. No existe un método anticonceptivo perfecto para el adolescente, tampoco razones médicas para negar su uso de ninguno de los métodos basado únicamente en la edad. Recordar que la anticoncepción hormonal puede instaurarse tras la menarquia sin que se afecte al desarrollo o crecimiento del adolescente.

El mejor método es aquel que el adolescente y de preferencia ambos miembros de la pareja elijan. Durante la adolescencia es común las conductas sexuales de riesgo al no poseer suficiente información sobre los métodos anticonceptivos actuarán según a las opiniones y conceptos que pueden estar llenos de mitos y criterios erróneos. Además, es probable que no se utilice de manera continua y correcta los métodos anticonceptivos, las relaciones sexuales no son planificadas y esporádicas, también es probable que no utilicen protección. Muchos de ellos no conocen o no tiene acceso a la anticoncepción de emergencia. (24)

2.2.4 Teoría sobre la planificación familiar

La planificación familiar fue reconocida como una estrategia de salud, importante y fundamental, que aplicada de forma adecuada puede contribuir al desarrollo de los pueblos en el mundo. El énfasis se centró en la persona y, como tal, se reconoció sus derechos a la salud y salud sexual y reproductiva. Actualmente se considera un elemento promotor de los derechos humanos, permite a las familias contar con metodologías que contribuyan a limitar su tamaño, y lograr una mejor

distribución de recursos, no deja de lado a la persona como individuo, que tiene todo el derecho de hacer uso de métodos anticonceptivos efectivos para tener una mejor salud sexual y disfrute sin riesgos, por ende, una mejor salud reproductiva.

La planificación debe influir no solo en mejorar la salud sexual y reproductiva, sino también en la educación, aliviar la pobreza, mejorar el ambiente y el desarrollo económico de las naciones, es decir, debe ser tomado en cuenta por quienes tienen la responsabilidad de dirigir nuestros gobiernos, quienes tienen que ver a la planificación familiar como una herramienta básica para lograr el desarrollo de las naciones de una manera sostenible. (25)

2.2.5 Teoría sobre la anticoncepción en la adolescencia

Las indicaciones de un método anticonceptivo para un adolescente o pareja de adolescentes no es igual que en los adultos, por el contrario, no todos serán adecuados durante la adolescencia, principalmente debido a las mayores tasas de fracaso, menor aceptabilidad y mayores tasas de discontinuación, frente a la indicación de anticoncepción se debe evaluar los aspectos biopsicosociales involucrados. (26)

En la adolescencia las relaciones sexuales se caracterizan por ser irregulares, espaciadas y a menudo, no planificadas. La dificultad en el acceso a los servicios sanitarios, la baja percepción de riesgo y la deficiente educación sexual, ubican al adolescente en una situación de riesgo de embarazos no planificados y de infecciones de transmisión sexual. La elección de un método anticonceptivo requiere de una consulta médica. Es necesario que los adolescentes conozcan

todos los métodos anticonceptivos para poder elegir aquel que mejor se adapte a sus necesidades, valores, preferencias y naturaleza.(27)

2.2.6 Teoría sobre la adolescencia:

La idea de adolescencia, con su contenido biológico evolutivo, es una fase universal y necesaria del desarrollo de la persona, con comportamientos que no se pueden evitar, que no cambian y que no dependen de la sociedad ni de la cultura.

Stanley Hall refiere a la adolescencia como un período personal de tendencias contradictorias. El adolescente puede mostrar mucha energía e hiperactividad, mostrarse indiferente y desgano; puede pasar de la euforia a la depresión, de la vanidad a la timidez, del egoísmo al altruismo idealista. La adolescencia corresponde a un periodo en que la persona se encuentra en un periodo de transición turbulenta de la niñez a la adultez, a menudo se describe como un "segundo nacimiento" debido a la transformación profunda que experimentan los adolescentes en esta fase de sus vidas.

La teoría de Freud afirma que el desarrollo adolescente en función de la dinámica psicosexual. La adolescencia corresponde a la etapa genital, que sigue al periodo de latencia infantil y es el periodo en el que se resuelve el complejo de Edipo. La misión del adolescente es lograr la primacía genital y encontrar del objeto amado de forma no incestuosa.

Erikson inventor del concepto «crisis de identidad» se centró en la formación de la identidad personal y la búsqueda de la autoconciencia. (28)

2.3 Marco conceptual:

Conocimiento:

El conocimiento es una habilidad humana por medio de la cual se relaciona un sujeto que conoce y un objeto por conocer, se adquiere en diversas maneras y niveles de profundidad de acuerdo con los distintos enfoques culturales. (31)

Según los autores Alavi y Leidner definen al conocimiento como la información que el individuo posee en su mente, la cual es individual y personal, relacionado con eventos, procedimientos, conceptos, interpretaciones, ideas, observaciones. Estos elementos pueden ser o no útiles, precisos o estructurales. (29)

Según Immanuel Kant el conocimiento es el pensamiento verdadero de una síntesis de representaciones unificadas en un objeto; de una determinación temporal, empírica o a priori, de las representaciones empíricas conforme a reglas subjetivas a priori.(30)

Tipos de conocimiento:

El conocimiento se adquiere de diversas maneras y niveles de profundidad y de acuerdo con los distintos enfoques culturales, de ahí sus fundamentos sean también múltiples y variados.

Conocimiento empírico: es un tipo de conocimiento común que se trasmite por tradición oral, intuición, costumbres y tradiciones: el campesino sabe que va a llover porque aprendió a observar las nubes y a percibir la humedad; la madre sabe qué hacer al identificar cierto tipo de llanto en su hijo, conocimientos aprendidos como la herbolaria para curaciones o los consejos caseros para diferentes problemas en el hogar como quitar las manchas, cómo limpiar, cómo aclarar la ropa blanca, etc.

Conocimiento filosófico: Los pensadores y filósofos reflexionan de manera permanente sobre los orígenes, la posibilidad y la esencia del conocimiento. El ser humano tiene como característica resolver problemas, pero sobre todo plantear problemas y a medida que su conocimiento es amplio, el pensamiento se vuelve más

complejo, a tal grado que parece imposibilitarse el pensar de modo simple, tan concreto como el pensamiento de los niños o de las personas que no han tenido acceso a la educación y a la cultura.

Conocimiento científico: Conocer, es una relación que se establece entre el sujeto que conoce y el objeto conocido. En el proceso del conocimiento, el sujeto se apropia, en cierta forma, del objeto conocido. Si procede de él mismo, es decir, de sus propias facultades el conocimiento puede tener origen en: 1. La experiencia, entendiendo por tal, las percepciones de los sentidos. 2. La razón, en cuanto capacidad de razonamiento, que permite inferir lógicamente de unos conceptos y enunciados. 3. La intuición o comprensión profunda de algo por una especie de visión rápida intelectual, sin necesidad de razonamiento deductivo. (31)

Nivel de conocimiento:

Existen tres categorías para la medición del nivel de conocimiento:

- ✓ Nivel de conocimiento alto.
- ✓ Nivel de conocimiento medio.
- ✓ Nivel de conocimiento bajo.
 - Nivel de conocimiento alto: Es la facultad de conocer, entender y comprender las cosas en la mayoría del aspecto más específico.
 - Nivel de conocimiento medio: Es aquel que no está exento del conocimiento alto, ya que preserva la acción de conocer con una menor medida algunos aspectos que podrían ser mínimos ya sea por capacidad de entendimiento o aplicación de lo aprendido.

- Nivel de conocimiento bajo: Acción deficiente porque solo se conoce ciertos aspectos debido a algunos factores que podría estar sujetos a sus vivencias, este conocimiento es limitado. (32)

Métodos anticonceptivos:

Métodos de barrera: Se basa en una barrera física, que impide que los espermatozoides se unan al ovulo.

Condón masculino: cubierta delgada hecha de látex, lubricada, sin nonoxinol 9, diseñada para colocarse sobre el pene antes de iniciar una relación sexual

Mecanismo de acción: Actúa como una barrera física lo que impide que los espermatozoides ingresen al tracto reproductor femenino.

Forma de uso:

- ✓ Ver de la integridad del envase (si está deteriorado o roto o con pérdida de turgencia).
- ✓ Revisar la fecha de fabricación impresa en el sobre, no deberá ser mayor de cinco años.
- ✓ Utilizar un condón nuevo para cada relación sexual y colocarlo en la punta del pene erecto antes de la penetración.
- ✓ Cada condón debe usarse solo una vez, si mantiene otra relación sexual usar un condón nuevo.
- ✓ Retirar el condón antes que pierda la erección, envolver con papel higiénico sin amarrarlo ya que puede causar que se rompa o derrame su contenido.
- ✓ Es recomendable eliminar el condón en un contenedor para evitar su contacto con otras personas.

Ventajas:

- ✓ Este es un método eficaz, si se utilizan correctamente
- ✓ Puede presentar pocos efectos colaterales (alergia al látex).
- ✓ Es de fácil obtención y de bajo costo.
- ✓ No requiere un examen médico, ni prescripción para su adquisición.
- ✓ Fomenta la responsabilidad masculina en la anticoncepción.
- ✓ El uso adecuado proporciona protección doble: previene embarazos no planificados y reduce el riesgo de contraer Infecciones de Transmisión Sexual incluido VIH-SIDA y HTVL1.
- ✓ Depende del usuario, requiere una motivación constante.
- ✓ Mejora la relación sexual cuando su colocación puede ser parte del juego sexual, lo que puede enriquecer la experiencia sexual.

Tasa de Falla:

- ✓ Falla teórica o de uso perfecto es de 2 gestaciones por cada 100 mujeres en el primer año de uso. (33)
- ✓ Falla de uso o uso típico es de 15 gestaciones por cada 100 mujeres en el primer año de uso.

1. Condón femenino: Es una funda amplia y delgada de polímero de nitrilo que se inserta dentro de la vagina antes de una relación sexual.

Mecanismo de acción: Dificulta el paso de los espermatozoides al tracto reproductor femenino.

Forma de uso:

- ✓ Comunicar al usuario que puede utilizar en cualquier momento que lo desee.
- ✓ Utilizar un condón femenino nuevo para cada acto sexual.
- ✓ Enseñar a la usuaria:
 - Revisar la envoltura del condón. Si está dañado o roto, no utilizar. No usar el condón pasada su fecha de vencimiento (3 años).
 - Lávese las manos con agua limpia y jabón neutro antes de insertar el condón.
 - Antes de abrir el sobre, refregar ambos lados del condón femenino para distribuir bien el lubricante.
 - Antes del contacto físico, insertar el condón dentro de la vagina.
 - Elegir una posición cómoda para la inserción puede estar de cuclillas, levantando una pierna, sentada, o recostada.
 - Sujete el condón por el extremo abierto colgando hacia abajo. Apremie el anillo interno del condón con el dedo pulgar y el dedo medio.
 - Colocar el dedo índice entre el dedo pulgar y el dedo medio mientras continúa apretando el anillo interno del condón.
 - Sostener el condón con los tres dedos y con la otra separe los labios de la vagina.
 - Coloque el condón en la abertura vaginal y suéltelo.

- Empuje el anillo interno hacia adentro de la vagina con el dedo índice. Unos 2,5 centímetros del anillo externo quedaran fuera del cuerpo.
- Si el pene se sale fuera del condón, retírelo y pruebe nuevamente.
- Si el condón se expulsa accidentalmente fuera de la vagina o se empuja adentro durante el acto sexual, colocar nuevamente en su lugar.
- Después del acto sexual, sostener el aro externo del condón, girar para sellar dentro los fluidos en su interior.
- Sacar con cuidado y desecharlo en el contenedor, no en el inodoro.
- Use un nuevo condón para cada acto sexual.

Ventajas:

- ✓ Se puede colocar antes del coito, lo que evita interrupciones durante el acto sexual.
- ✓ No requiere de erección para colocarlo y no necesita retirarse de forma inmediata una vez concluido el acto sexual.
- ✓ Es una excelente alternativa para las mujeres y hombres alérgicos al látex.
- ✓ Permite una sensación más natural, pues al ser muy bien lubricado permite que el material se caliente a la temperatura del cuerpo.
- ✓ La lubricación adicional puede beneficiar a las mujeres con sequedad vaginal aumentando la comodidad y placer.

- ✓ Ofrece protección dual: contra embarazos no planificados y el riesgo de adquirir Infecciones de Transmisión Sexual /VIH y SIDA.
- ✓ Brinda mayor protección frente a ITS que presentan úlceras o vesículas, como el herpes el chancro blando, ya que cubre mayor área de los órganos genitales externos de la mujer.

Tasa de falla:

- ✓ Falla teórica o de uso perfecto 5 gestaciones por cada 100 mujeres en el primer año de uso.
- ✓ Falla de uso o uso típico 21 gestaciones por cada 100 mujeres en el primer año de uso. (33)

Anticoncepción de emergencia: Son métodos hormonales utilizados en casos de emergencia, después de una relación sexual sin protección, violación o por rotura del condón, para evitar un embarazo no planificado.

- a. Método de Yuzpe se usa las píldoras combinadas.

Píldoras con combinaciones de: Etinilestradiol 50 mcg y Levonorgestrel 250mcg, dos dosis de 2 tabletas cada 12 horas

- b. Método de sólo progestágeno: levonorgestrel

Levonorgestrel tableta de 0.75 mg, por dos dosis.

Levonorgestrel, 1.5 mg, una sola dosis.

Mecanismo de acción

- ✓ Inhibe la ovulación.
- ✓ Espesa el moco cervical.

Indicaciones:

- ✓ Violación o Violencia sexual en la familia.
- ✓ Relación sexual sin protección anticonceptiva.
- ✓ No usar comúnmente un método anticonceptivo.
- ✓ Rotura o deslizamiento del condón.
- ✓ Se olvidó de tomar más de dos píldoras de uso regular.
- ✓ No se aplicó el inyectable dentro de su fecha.
- ✓ Se expulsión de la T de cobre.
- ✓ Mala utilización del método del ritmo.

Modo de uso:

- ✓ Primera dosis tomar dentro de las 72 horas posterior a la relación sexual sin protección.
- ✓ Segunda y última dosis tomar dentro de las 12 horas luego de la primera dosis.
- ✓ Método de Yuzpe: Verificar la cantidad de etinilestradiol que contienen las píldoras combinadas para calcular cuantas píldoras suman 100 microgramos o más, se tomará dos dosis. Las que contienen etinilestradiol de 30 mcg se tomará cuatro píldoras en cada dosis. Para las de 50 mcg se tomará dos dosis de dos píldoras de cada una.
- ✓ Método de sólo progestágeno:
 - Levonorgestrel una tableta de 0.75 mg, por dos dosis.
 - Levonorgestrel, 1.5 mg, una sola dosis

Tasa de eficacia:

- ✓ Cuando más antes sea su uso, mayor será su eficacia.
- ✓ Las píldoras solo progestágeno (levonorgestrel) hasta 95%.

- ✓ Las píldoras combinadas (Método de Yuzpe) hasta 75%. (33)

Método hormonal trimestral:

Mecanismos de acción:

- ✓ Aumento de la viscosidad del moco cervical dificultando la penetración de los espermatozoides.
- ✓ Inhibe la ovulación en un 50%.

Forma de uso:

- ✓ 150 mg. X 1 ml de acetato de medroxiprogesterona. Se administra por vía intramuscular profunda en la región glútea o deltoidea utilizando la técnica de la Z y no realizar masaje post aplicación.
- ✓ Primera dosis:
 - Administrar entre el primer a quinto día del ciclo menstrual o después del parto, asegurándose que no haya gestación. En caso de comenzar en cualquier otro momento, se debe usar otro método de respaldo durante los primeros 7 días.
 - Además, se puede iniciar post parto inmediato, sin interrumpir la lactancia.
 - También se puede iniciar los primeros cinco días después de un aborto.

Ventajas:

- ✓ Mejora la anemia y reduce el riesgo de anemia falciforme.
- ✓ Previene el cáncer de endometrio y protege contra la enfermedad pélvica inflamatoria (EPI), miomas uterinos y la endometriosis.
- ✓ En caso de epilepsia puede ayudar a disminuir la frecuencia de convulsiones

- ✓ Reduce el riesgo de cáncer de endometrio

Tasa de falla:

- ✓ Falla teórica 0.3 gestaciones por cada 100 mujeres en el primer año.
- ✓ Falla de uso típico 3 gestaciones por cada 100 mujeres en el primer año.

(33)

Nivel de conocimiento sobre los tipos de métodos anticonceptivos:

En un estudio el método anticonceptivo más identificado fue el preservativo por parte de varones, aunque autores informan que un porcentaje considerable desconoce su correcta utilización. El condón fue el método anticonceptivo de primera elección y el más comúnmente usado por los adolescentes. (2)

Nivel de conocimiento según edad de los métodos anticonceptivos:

El conocimiento se aumenta con la edad; es “medio y alto” en 48,7% y 86,6% a los 15 y 19 años, respectivamente. Se observa que, a mayor conocimiento, mayor es el uso de métodos anticonceptivos. Por lo general, se evidencia que los jóvenes tienen menor conocimiento sobre los diferentes métodos anticonceptivos en comparación con adultos de edad mayor. Esto debido a diversos factores, como la falta de educación sexual en las escuelas, la falta de acceso a información confiable o la falta de comunicación abierta sobre el tema en el hogar. (34)

Nivel de conocimiento según el género de los métodos anticonceptivos:

La existencia de iguales oportunidades para hombres y mujeres, de acceder a la educación, las condiciones materiales para el acceso a servicios adecuados de salud sexual y reproductiva y la capacidad para adquirir anticonceptivos, todas ellas muy relacionadas con la superación de los niveles de pobreza, son condiciones necesarias, pero no suficientes.

Adolescentes de ambos sexos afirman tener conocimiento de los métodos anticonceptivos, pero en el momento de la seducción y el acto sexual se imponen las construcciones de género y con ello los hábitos normativos sociales, que impiden su uso. Las mujeres, son impedidas socialmente de cargar un preservativo para un encuentro casual porque inmediatamente es puesto en cuestión su decencia y consideradas mujeres fáciles. (35)

Fuente de información sobre los métodos anticonceptivos:

La juventud recibe información sobre sexualidad y anticoncepción por muy diferentes vías y con distintos contenidos. El peso de vías informales como los medios de comunicación, especialmente Internet y las redes sociales generadas en torno a él, constituyen una fuente común de información, aunque frecuentemente de calidad baja.

El peso de la familia es menor, ocupando, por lo contrario, un lugar más destacado el entorno de proximidad representado por los amigos. Además, el importante papel que ocupan los medios de comunicación como fuente informativa. El sector sanitario solo tiene un peso relativo en el caso de las mujeres jóvenes, y muy testimonial en el caso de los varones jóvenes. En cualquier caso, para el análisis de estas fuentes se suele recurrir, debido a las dificultades para discriminar la información entrante, a respuestas múltiples lo que provoca limitaciones considerables. Para mejorar las estrategias formativas e informativas dirigidas a la población joven, se necesitarían nuevos estudios que discriminen las fuentes de mayor peso, las diferencias por género, el impacto de las nuevas tecnologías sobre la información que reciben los jóvenes y los motivos que justifiquen la baja influencia del sector sanitario como fuente informativa. (36)

2.4 Definición de términos:

Adolescencia: es el periodo comprendido entre los 10 años y 19 años, esta se divide en 2 bloques: adolescencia temprana que comprende entre los 10 años hasta los 14 años y la adolescencia tardía, entre los 15 años hasta los 19 años.

La palabra adolescencia deriva del latín «adolescere» que significa «crecer hacia la adultez». La adolescencia es una etapa del desarrollo ubicada entre la niñez y la adultez, en la que ocurre un proceso creciente de maduración física, mental y social que lleva al ser humano a transformarse en un adulto. Es un proceso, de cambios rápidos y de gran magnitud, la persona se hace tanto biológica, como psicológica y socialmente madura y capaz de vivir de forma independiente. (37)

Métodos anticonceptivos: Es un procedimiento que previene o reduce las posibilidades de una fecundación en mujeres fértiles, ya sean ellas o sus parejas quienes lo utilicen. En lo posible, los métodos anticonceptivos deben satisfacer los requisitos y características que permitan a la persona alcanzar sus metas reproductivas en forma efectiva y segura para su salud y de acorde a su situación de vida. (33)

Método anticonceptivo tradicional: Son métodos utilizados para prevenir el embarazo, los cuales se basan en la abstención relaciones sexuales con penetración durante la fase fértil del ciclo menstrual. Son aquellos que han sido utilizados durante mucho tiempo y son comunes en diferentes culturas y comunidades. (38)

Método anticonceptivo moderno: son aquellos desarrollados y mejorados con los avances científicos y tecnológicos. Son más efectivos y ofrecen una mayor variedad de opciones para adaptarse a las necesidades individuales de las personas. (39)

III. HIPOTESIS Y VARIABLES

3.1.Hipótesis:

3.1.1 Hipótesis general:

Hi: Si existe diferencia significativa en relación al nivel de conocimiento sobre los métodos anticonceptivos en adolescentes del 5° de secundaria de los colegios GREMAR y PIA Talavera, Andahuaylas 2024

Ho: No existe diferencia significativa en relación al nivel de conocimiento sobre los métodos anticonceptivos en adolescentes del 5° de secundaria de los colegios GREMAR y PIA Talavera, Andahuaylas 2024

3.1.2. Hipótesis específicas:

-Si existe asociación significativa entre el conocimiento sobre tipos de métodos anticonceptivos en adolescentes del 5° grado de secundaria de los colegios GREMAR y PIA talavera, Andahuaylas 2024

-Si existe asociación significativa entre el conocimiento sobre métodos anticonceptivos según edad de los adolescentes del 5° grado de secundaria de los colegios GREMAR y PIA talavera, Andahuaylas 2024

-Si existe asociación significativa entre el conocimiento sobre métodos anticonceptivos según genero de los adolescentes del 5° grado de secundaria de los colegios GREMAR y PIA talavera, Andahuaylas 2024

-Si existe relación significativa en relación a la fuente de información más utilizada sobre los métodos anticonceptivos en los adolescentes del 5° grado de secundaria de los colegios GREMAR y PIA talavera, Andahuaylas 2024

3.2 Identificación de variables e indicadores

Variable 1: Nivel de conocimiento

3.3 Operacionalización de variables

OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

ALUMNO: ROSSY SANDY MENDOZA LAURA

ASESOR: OBSTA. KARINA SULCA CARBAJO

LOCAL: UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN ANTONIO ABAD DEL CUSCO

TEMA: ESTUDIO COMPARATIVO DEL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES DEL 5° AÑO DE LOS COLEGIOS GREMAR Y PIA TALAVERA, ANDAHUAYLAS 2024

VARIABLE	DEFINICION CONCEPTUAL	DEFINICION OPERACIONAL	DIMENCION	INDICADORES	CATEGORIA	ESCALA DE DIMENSION			
Nivel de conocimiento	Este nivel de conocimiento abarca tanto el conocimiento adquirido a través de la educación formal, como el obtenido a través de la experiencia personal, la interacción social y el acceso a recursos informativos.	Se refiere a la capacidad demostrada por los adolescentes para comprender, retener y aplicar información en diversas áreas de conocimiento, como la salud, la ciencia, entre otros.	Nivel de conocimiento sobre tipos de métodos anticonceptivos	Preservativo	Masculino	NOMINAL			
					Femenino				
				Píldora del día siguiente	Yuzpe Progestágeno				
				Método hormonal trimestral	Método hormonal trimestral	Nivel de conocimiento según la edad	15-16	SI	NOMINAL
					NO				
				17-18	SI				
					NO				
				19	SI				
					NO				
				Nivel de conocimiento según el genero	Femenino	SI	NOMINAL		
					Masculino	SI			
					NO	Fuente de obtención sobre los	Redes sociales	SI	NOMINAL
					NO				
					Familia		SI		
							NO		
		Amigos	SI						
			NO						

			métodos anticonceptivos	Docentes	SI	
					NO	
			Personal de salud	SI		
				NO		
				NO		
				NO		

Karina Y. Sulca Carbajo
 OBSTETRA MAESTRO EN SALUD PUBLICA Y
 COMUNITARIA CON MENCIÓN EN
 GINECOLOGIA Y SALUD
 RENOVADA - COP: 169 N° 438 - 2014

FIRMA DEL ASCESOR

UNIVERSIDAD NACIONAL
 JOSÉ MARÍA ARGUEDAS
 Efraín Rodas Guizado
 Mtro. ESTADÍSTICA E INVESTIGACIÓN

FIRMA DEL ESTADISTICO

Dr. Bill Marco Cárdenas Guzmán
 GINECOLOGÍA - OBSTETRICIA
 C.M.P. 70319 - R.N.E. 22612

FIRMA DEL ESPECIALISTA

IV. METODOLOGÍA

4.1.Ámbito de estudio: localización política y geográfica

El distrito de Talavera pertenece geográfica y políticamente a la jurisdicción de la provincia de Andahuaylas región Apurímac, las instancias administrativas ejecutivas y judiciales de las instituciones del estado se encuentran jerárquicamente centralizadas en la ciudad de Andahuaylas capital, de la provincia.

El Distrito de Talavera se encuentra ubicado en la Provincia de Andahuaylas de la Región Sur de los Andes, entre las coordenadas: Latitud Sur 13° 39' 12" y Longitud Oeste 73° 23' 18" del Meridiano de Greenwich; a una altitud de 2,830 m.s.n.m.

4.2.Tipo y nivel de investigación

Tipo de investigación

Básico, cuantitativo y transversal: la investigación fue

Básica: Porque su propósito principal fue generar conocimientos teóricos, sin una aplicación práctica inmediata es así que este estudio busco comprender el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de una población específica.

Cuantitativo: La investigación recolecto la información mediante un cuestionario estructurado

Transversal: Porque el estudio permitió observar relaciones o comparaciones entre variables en un momento determinado sin seguir a los sujetos a lo largo del tiempo

Nivel de investigación:

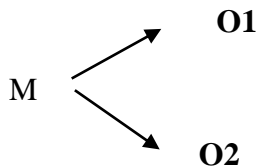
Nivel descriptivo-comparativo: Se enfoca en medir y describir las características o diferencias entre los niveles de conocimiento de los adolescentes. Este nivel busca establecer comparaciones sin intentar explicar las causas profundas de las diferencias

Diseño de investigación:

Diseño no experimental - transversal: El estudio es no experimental porque no se manipulan variables, sino que se observan los fenómenos tal como ocurren. Es transversal porque los datos se recogen en un solo momento del tiempo, lo que permite evaluar y comparar el conocimiento de los adolescentes en un momento específico

La investigación presenta el siguiente esquema

La muestra estuvo constituida por 166 adolescentes y se determinó mediante la siguiente fórmula:



M: Los adolescentes de dos instituciones educativas como GREMAR y PIA durante el año 2024, Talavera- Andahuaylas.

O1: Nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos en adolescentes del colegio GREMAR

O2: Nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos en adolescentes del colegio PIA

4.3.Unidad de análisis:

Se analizará a los adolescentes del 5 grado de las instituciones educativas GREMAR y PIA.

4.4.Población de estudio:

Todos los alumnos del 5 grado de las instituciones GREMAR y PIA.

	GREMAR	PIA	
Sección A	22	36	58
Sección B	23	35	58
Sección C	20	30	50
Sección D	23	34	57
Sección E	24	27	51
Sección F	19		19
TOTAL	131	162	293

La población estuvo constituida por 293 adolescentes matriculados en el 2024 de las instituciones educativas GREMAR y PIA que cursan el 5 grado de secundaria.

4.5.Tamaño de muestra :

La muestra estuvo constituida por 166 adolescentes y de determino mediante la siguiente formula:

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

n: Encontramos el tamaño de la muestra.

N: Se considera el tamaño de la población.

Z: Grado de confiabilidad o nivel de confianza .

E: Error de estimación (0.05).

p: Se considera la probabilidad a favor que ocurra el evento.

q: Se considera la probabilidad en contra de que ocurra el evento.

Selección de la muestra

Criterios de inclusión:

- Adolescentes pertenecientes al 5 grado de secundaria de los colegios GREMAR y PIA matriculados durante el año 2024
- Adolescentes que hayan dado su autorización para participar en el estudio

Criterios de exclusión:

- Adolescentes que no estén matriculados en los colegios GREMAR y PIA
- Adolescentes que no hayan dado la autorización para participar en la investigación
- Adolescentes con alguna discapacidad mental que impida el llenado del cuestionario
- Padres de familia que no firmaron el consentimiento informado
- Adolescentes que llenaron los cuestionarios de forma incompleta

4.6. Técnicas de selección de muestra :

En vista que la población estuvo dividida en dos grupos se empleó la técnica del muestreo probabilístico estratificado.

4.7. Técnicas de recolección de información:

Técnica: Encuesta

Instrumento: Cuestionario

El cuestionario estuvo constituido por 22 elementos, estructurado de la siguiente manera:

- Datos generales
- Nivel de conocimiento sobre los tipos de métodos anticonceptivos: 18
- Fuente de obtención de información sobre los métodos anticonceptivos: 2

Validez y confiabilidad del instrumento:

-Validez: El instrumento de recolección de datos se desarrolló mediante la evaluación y aprobación de cinco jueces expertos en la materia, quienes proporcionaron las observaciones correspondientes a los aspectos del instrumento en cada uno de los ítems.

-Confiabilidad: Se usó el coeficiente de alfa de Cronbach donde se obtuvo como resultado un coeficiente de confiabilidad 0.809

4.8. Técnicas de análisis e interpretación de la información:

Análisis descriptivo:

Frecuencias y porcentajes: Para describir las características demográficas de los grupos (edad, género, nivel educativo) y el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos. Permiten identificar cómo se distribuyen las respuestas dentro de cada grupo

Análisis comparativo:

Prueba t de Student: Esta prueba permitió comparar si hay diferencias significativas entre los promedios de conocimiento de los dos grupos de adolescentes.

Interpretación de la información:

Resultados descriptivos: Se interpretan con base en la distribución de frecuencias y las medidas de tendencia central, destacando las diferencias y similitudes en los niveles de conocimiento.

Resultados inferenciales: Los valores p obtenidos de las pruebas estadísticas t de Student, permitirán establecer si las diferencias observadas entre los grupos son estadísticamente significativas. Un valor $p < 0.05$ indicaría que las diferencias entre los grupos son significativas y no se deben al azar

4.9. Técnicas para demostrarla verdad o falsedad de las hipótesis planteadas

Se trabajará con un nivel de significancia del 95%, teniendo en cuenta un margen de error de un 5%

Donde la regla de decisión para indicar si se aceptara o se rechazará la hipótesis nula será:

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

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

V. RESULTADOS

5.1. Procesamiento, análisis, interpretación y discusión de resultados

TABLA N°1: Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de dos instituciones educativas Talavera, Andahuaylas 2024

Nivel de conocimiento	GREMAR		PIA		TOTAL	
	N°	%	N°	%	N°	%
Bajo	5	3.00%	1	0.60%	6	3.60%
Medio	70	42.20%	65	39.20%	135	81.30%
Alto	5	3.00%	20	12.00%	25	15.10%
Total	80	48.20%	86	51.80%	166	100.00%

Fuente: Elaboración propia del investigador

Interpretación: En la presente tabla se muestra la distribución del nivel de conocimiento bajo, medio y alto de estudiantes en dos instituciones educativas GREMAR y PIA. Se observa tanto el recuento (frecuencia) como el porcentaje de estudiantes dentro de cada nivel de conocimiento. Se puede observar que hay un total de 6 estudiantes con un nivel de conocimiento bajo, de los cuales 5 (3.0%) pertenecen al colegio GREMAR y 1 (0.6%) al colegio PIA. Así también se observa que la mayoría de los estudiantes se encuentran en el nivel de conocimiento medio con un total de 135 (81.3%) estudiantes de estos 70 (42.2%) pertenecen al colegio GREMAR y 65 (39.2%) al colegio PIA. En relación al nivel de conocimiento alto un total de 25 estudiantes presentaron un nivel de conocimiento alto. De estos 5 (3.0%) estudiantes son del colegio GREMAR y 20 (12.0%) son del colegio PIA.

En relación a la comparación del nivel de conocimiento entre colegios se observa que el colegio GREMAR tiene un 80 (48.2%) de los estudiantes totales donde la mayoría de ellos presenta un nivel de conocimiento medio 70 (42.2%), mientras los niveles bajo y

alto representan solo 5 (3.0%). El colegio PIA presenta un 86 (51.8%) de los estudiantes totales este colegio también tiene la mayoría de sus estudiantes en el nivel de conocimiento medio 65 (39.2%), pero se destaca por tener un mayor porcentaje de estudiantes con un nivel de conocimiento alto 20 (12.0%) en comparación con el colegio GREMAR.

GRAFICO N°1: Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de dos instituciones educativas Talavera, Andahuaylas 2024

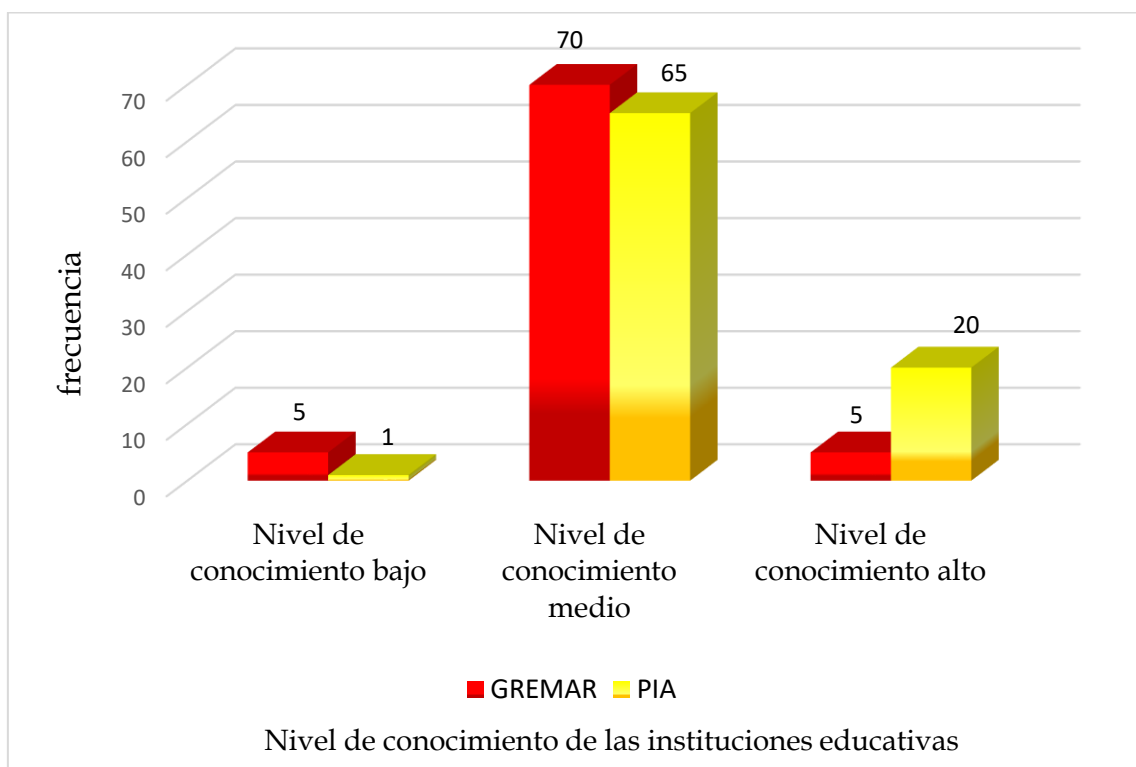


TABLA N° 2: Nivel de conocimiento sobre los tipos de métodos anticonceptivos en adolescentes de dos instituciones educativas Talavera, Andahuaylas 2024

Colegios	Tipos de métodos anticonceptivos	Bajo		Medio		Alto		Total	
		f	%	f	%	f	%	f	%
GREMAR	Inyectable trimestral	0	0.0%	12	7.4%	1	6.0%	13	8.0%
	Preservativo masculino	2	1.2%	50	30.9%	10	6.2%	62	38.3%
	Preservativo femenino	3	1.9%	20	12.3%	6	3.7%	29	17.9%
	Píldora del día siguiente	1	0.6%	49	30.2%	8	4.9%	58	35.8%
PIA	Inyectable trimestral	2	0.9%	22	10.2%	5	2.3%	29	13.5%
	Preservativo masculino	2	0.9%	63	29.3%	9	4.2%	74	34.4%
	Preservativo femenino	1	0.5%	34	15.8%	7	3.3%	42	19.5%
	Píldora del día siguiente	2	0.9%	61	28.4%	7	3.3%	70	32.6%

Fuente: Elaboración propia del investigador

Interpretación: En relación al colegio GREMAR los resultados demostraron que el Inyectable trimestral 13 (8.0%) estudiantes presentaron un conocimiento de 0 (0%) bajo, 12 (7.4%) medio, 1 (0.6%) alto. Preservativo masculino 62 (38.3%) estudiantes con conocimiento 2 (1.2%) bajo, 50 (30.9%) medio, 10 (6.2%) alto. Preservativo femenino 29 (17.9%) personas 3 (1.9%) bajo, 20 (12.3%) medio, 6 (3.7%) alto. Píldora del día siguiente 58 (35.8%) personas 1 (0.6%) bajo, 49 (30.2%) medio, 8 (4.9%) alto. En relación al colegio PIA inyectable trimestral 29 (13.5%) estudiantes 2 (0.9% bajo), 22 (10.2%) medio, 5 (2.3%) alto. Preservativo masculino 74 (34.4%) personas 2 (0.9%) bajo, 63 (29.3%) medio, 9 (4.2%) alto. Preservativo femenino 42 (19.5%) personas 1 (0.5%) bajo, 34 (15.8%) medio, 7 (3.3%) alto. Píldora del día siguiente 70 (32.6%) personas 2 (0.9%) bajo, 61 (28.4%) medio, 7 (3.3%) alto. Es así que los resultados nos indican en GREMAR, el conocimiento sobre el preservativo masculino es notablemente alto en el nivel medio 50 (30.9%), mientras que, en el preservativo femenino y la píldora del día siguiente, el conocimiento alto es relativamente bajo.

En PIA, el patrón es similar con un alto conocimiento sobre el preservativo masculino 63 (29.3%) en el nivel medio, pero también hay un nivel relativamente alto de conocimiento medio sobre otros métodos.

GRAFICO N° 2: Nivel de conocimiento sobre los tipos de métodos anticonceptivos en adolescentes de dos instituciones educativas Talavera, Andahuaylas 2024

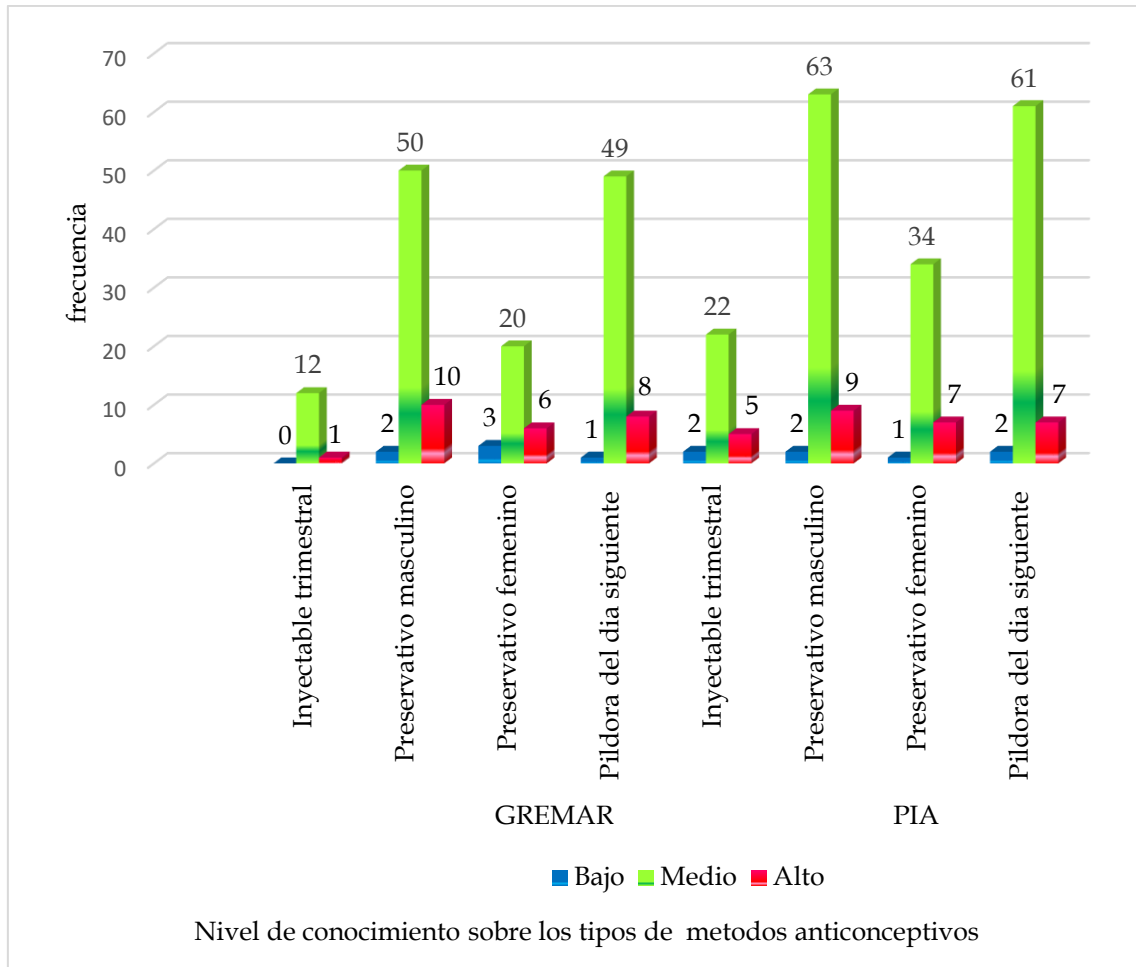


TABLA N° 3: Nivel de conocimiento según edad sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de dos instituciones educativas Talavera, Andahuaylas 2024

Edad	GREMAR						PIA						Total	
	15-16		17-18		19		15-16		17-18		19			
	f	%	f	%	f	%	f	%	f	%	f	%	f	%
Bajo	3	3.80%	2	2.50%	0	0.00%	1	1.20%	0	0.00%	0	0.00%	6	3.60%
Medio	48	60.00%	22	27.50%	0	0.00%	37	43.00%	26	30.20%	2	2.30%	135	81.30%
Alto	3	3.80%	1	1.30%	1	1.30%	14	16.30%	5	5.80%	1	1.20%	25	15.10%
Total	54	67.50%	25	31.30%	1	1.30%	52	60.50%	31	36.00%	3	3.5%	166	100.00%

Fuente: Elaboración propia del investigador

Interpretación: La tabla presenta la distribución de los niveles de conocimiento (Bajo, Medio, Alto) según la edad de los estudiantes (15-16, 17-18, 19 años) en dos colegios, GREMAR y PIA. Se indican los recuentos absolutos y los porcentajes correspondientes a cada categoría. En relación al colegio GREMAR los estudiantes de 15 a 16 años la mayoría en este grupo de edad 48 (60.0%) tienen un nivel de conocimiento medio. El 3 (3.8%) presenta un nivel bajo, y otro 3 (3.8%) alcanza un nivel alto de conocimiento. Este grupo representa el 54 (67.5%) del total de estudiantes de GREMAR. La edad 17-18 años aquí, el 22 (27.5%) de los estudiantes tienen un nivel medio de conocimiento, y el 2 (2.5%) tiene un nivel bajo. La edad 19 años hay un solo estudiante de representando el 1 (1.3%) del total, con un nivel de conocimiento alto. La edad de 19 años tiene un estudiante con un nivel alto de conocimiento y constituye el 1 (1.3%) del total en GREMAR. En relación a los estudiantes del Colegio PIA los estudiantes de edad 15-16 años el 37 (43.0%) de ellos tienen un nivel de conocimiento medio, y el 14 (16.3%) muestra un nivel alto. Solo el 1 (1.2%) presenta un nivel bajo, y este grupo representa el 52 (60.5%) del total en PIA. Los de 17-18 años. En este grupo, el 26 (30.2%) tiene un nivel medio de conocimiento, y el 5 (5.8%) tiene un nivel alto. No hay estudiantes con un nivel bajo en este grupo de edad, que constituye el 31 (36.0%) del total en PIA. La edad 19 años

representa el 1 (1.2% (con un nivel de conocimiento alto y el 2 (2.3%) con un nivel de conocimiento medio. Este grupo representa 3 (3.5%) del total.

Es así que la tendencia general indica que el conocimiento medio es predominante en la mayoría de los grupos de edad. El nivel alto de conocimiento es más frecuente en los estudiantes más jóvenes (15-16 años), especialmente en PIA, lo que podría sugerir que este colegio tiene métodos más efectivos en esa franja etaria. Los estudiantes mayores tienden a tener un nivel de conocimiento más diversificado, con algunos casos en niveles altos, lo cual podría deberse a una mayor experiencia o a la exposición a más información con la edad.

GRAFICO N° 3: Nivel de conocimiento según edad sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de dos instituciones educativas Talavera, Andahuaylas 2024

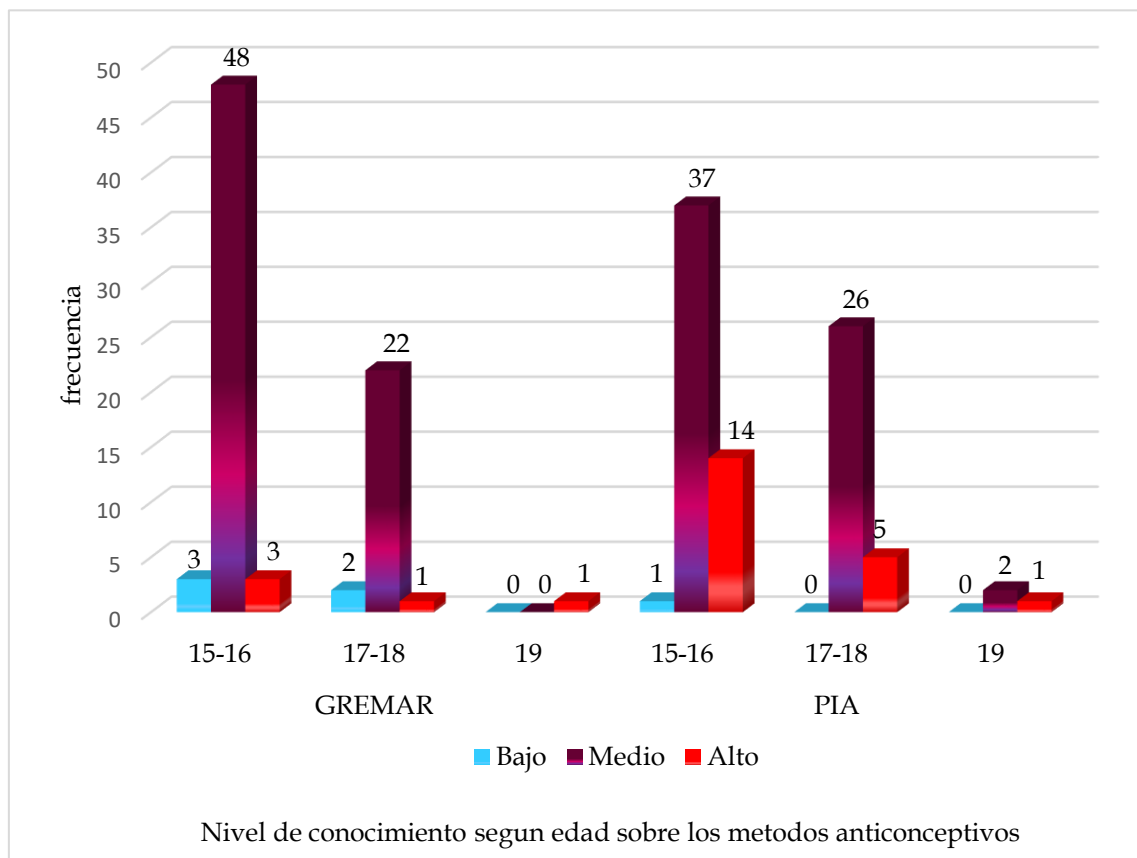


TABLA N° 4: Nivel de conocimiento según genero sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de dos instituciones educativas Talavera, Andahuaylas 2024

Sexo	GREMAR				PIA				Total	
	Masculino		Femenino		Masculino		Femenino		F	%
	f	%	f	%	F	%	f	%		
Bajo	3	3.80%	2	2.50%	0	0.00%	1	1.20%	6	3.60%
Medio	35	43.80%	35	43.80%	37	43.00%	28	32.60%	135	81.30%
Alto	2	2.50%	3	3.80%	7	8.10%	13	15.10%	25	15.10%
Total	40	50.00%	40	50.00%	44	51.20%	42	48.80%	166	100.00%

Fuente: Elaboración propia del investigador

Interpretación: En relación al colegio GREMAR se observa que la mayoría de los estudiantes masculinos 35 (43.8%) tienen un nivel de conocimiento medio. Un 3 (3.8%) tienen un nivel bajo de conocimiento y el 2 (2.5%) presentan un nivel alto. En total, los hombres representan el 40 (50%) del alumnado en este colegio. De manera similar, el 35 (43.8%) de las mujeres en GREMAR tienen un nivel medio de conocimiento. Solo el 2 (2.5%) muestra un nivel bajo de conocimiento, mientras que el 3 (3.8%) tiene un nivel alto. Las mujeres también constituyen el 40 (50%) de la muestra en este colegio. En relación al colegio PIA Aquí, el 37 (43.0%) de los estudiantes masculinos presentan un nivel de conocimiento medio. No hay estudiantes masculinos con un nivel bajo, y un 7 (8.1%) tienen un nivel alto de conocimiento. Los hombres constituyen el 44 (51.2%) del total de estudiantes en PIA. El 28 (32.6%) de las estudiantes femeninas tienen un nivel medio de conocimiento. Solo el 1 (1.2%) tiene un nivel bajo, y un significativo 13 (15.1%) tiene un nivel alto de conocimiento. Las mujeres representan el 42 (48.8%) del alumnado en este colegio. En comparación con GREMAR, PIA tiene una proporción mayor de estudiantes masculinos y femeninos con un nivel alto de conocimiento. El nivel medio sigue siendo el más frecuente, pero la distribución entre los niveles de conocimiento es más diversificada, especialmente entre las mujeres.

Es así que la tendencia general en ambos colegios muestra que el nivel de conocimiento medio es predominante en la mayoría de los estudiantes, independientemente del sexo o el colegio. Sin embargo, los estudiantes del colegio PIA, especialmente los masculinos, presentan una mayor proporción de niveles de conocimiento alto en comparación con GREMAR. Este patrón podría indicar diferencias en la calidad de la educación o en los métodos pedagógicos empleados en los dos colegios, con PIA posiblemente incentivando un nivel de conocimiento más avanzado entre sus estudiantes.

GRAFICO N° 4: Nivel de conocimiento según género sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de dos instituciones educativas Talavera, Andahuaylas 2024

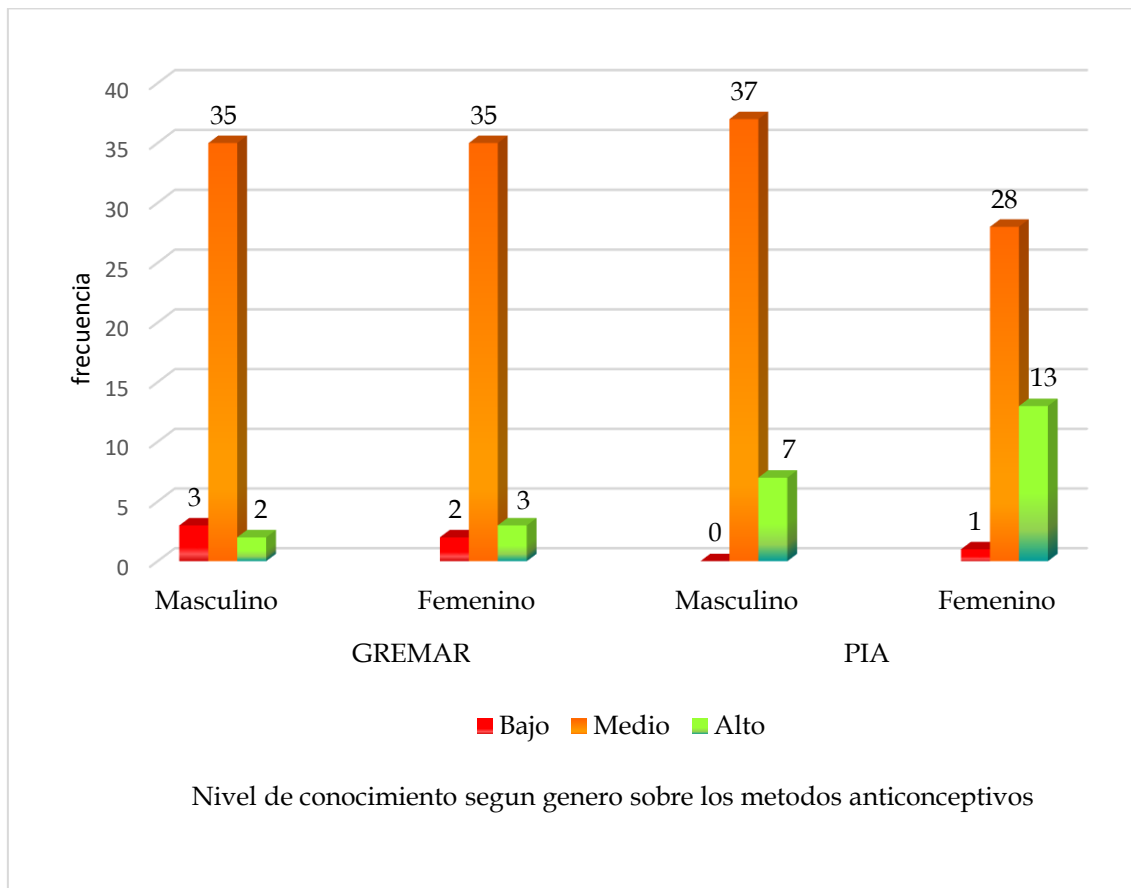


TABLA N° 5: Nivel de conocimiento según fuente de información sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de dos instituciones educativas Talavera, Andahuaylas 2024

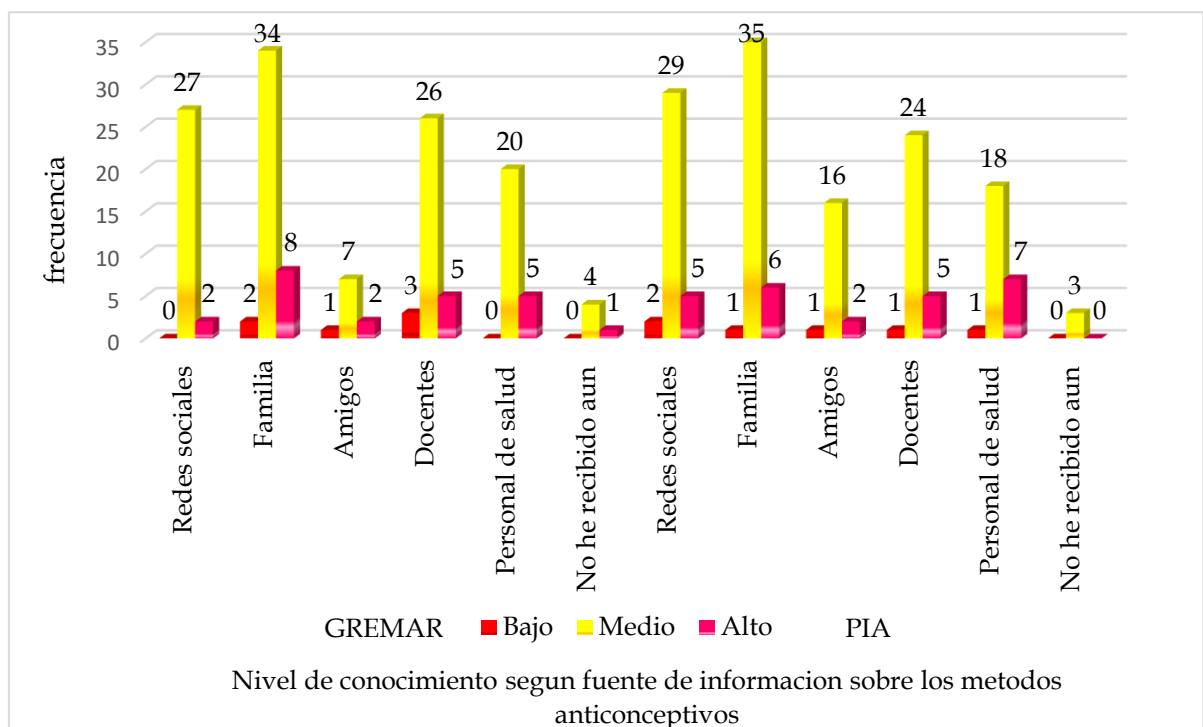
Colegios	Fuente de información	Bajo		Medio		Alto		Total	
		F	%	F	%	F	%	F	%
GREMAR	Redes sociales	0	0.0%	27	18.4%	2	1.4%	29	19.7%
	Familia	2	1.4%	34	23.1%	8	5.4%	44	29.9%
	Amigos	1	0.7%	7	4.8%	2	1.4%	10	6.8%
	Docentes	3	2.0%	26	17.7%	5	3.4%	34	23.1%
	Personal de salud	0	0.0%	20	13.6%	5	3.4%	25	17.0%
	No he recibido	0	0.0%	4	2.7%	1	0.7%	5	3.4%
PIA	Redes sociales	2	1.3%	29	18.6%	5	3.2%	36	23.1%
	Familia	1	0.6%	35	22.4%	6	3.8%	42	26.9%
	Amigos	1	0.6%	16	10.3%	2	1.3%	19	12.2%
	Docentes	1	0.6%	24	15.4%	5	3.2%	30	19.2%
	Personal de salud	1	0.6%	18	11.5%	7	4.5%	26	16.7%
	No he recibido	0	0.0%	3	1.9%	0	0.0%	3	1.9%

Fuente: Elaboración propia del investigador

Interpretación: La tabla muestra la relación entre las fuentes de información sobre métodos anticonceptivos y el nivel de conocimiento que tienen los estudiantes de dos colegios diferentes, GREMAR y PIA. La información está desglosada por la fuente de información y el nivel de conocimiento (bajo, medio y alto). En relación a los estudiantes del colegio GREMAR la mayoría de los estudiantes que recibieron información de sus amigos tienen un nivel de conocimiento bajo 1 (0.7%). Los estudiantes que recibieron información de su familia mostraron un nivel de conocimiento medio 34 (23.1%) y alto 8 (5.4%). Los docentes también son una fuente importante de información, con un 26 (17.7%) de estudiantes con nivel medio y un 5 (3.4%) con nivel alto. Un pequeño grupo de estudiantes no ha recibido información sobre métodos anticonceptivos, lo que resulta en un nivel de conocimiento medio 4 (2.7%).

Los estudiantes del colegio PIA se observa que la familia y los docentes son las fuentes principales de información. Los estudiantes que recibieron información de la familia muestran un 35 (22.4%) con nivel de conocimiento medio y un 6 (3.8%) con nivel alto. Los docentes también contribuyen con un 24 (15.4%) de estudiantes en nivel medio y un 5 (3.2%) en nivel alto. En este colegio, el personal de salud también juega un rol, con un 18 (11.5%) de estudiantes con nivel medio y un 7 (4.5%) con nivel alto. Es así la mayor parte de los estudiantes alcanza un nivel de conocimiento medio 125 (80.1%), seguido por un 25 (16.0%) con nivel alto, lo que indica una aceptable difusión de información sobre métodos anticonceptivos. Sin embargo, un pequeño porcentaje de estudiantes 3 (1.9%) tiene un nivel de conocimiento medio, lo que podría señalar la necesidad de reforzar la educación sobre anticoncepción en ciertos grupos.

GRAFICO N°5 : Nivel de conocimiento según fuente de información sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de dos instituciones educativas Talavera, Andahuaylas 2024



5.2. Prueba de hipótesis:

Análisis inferencial

Hipótesis general:

Hi: Si existe diferencia significativa en relación al nivel de conocimiento sobre los métodos anticonceptivos en adolescentes del 5° de secundaria de los colegios GREMAR y PIA Talavera, Andahuaylas 2024

Ho: No existe diferencia significativa en relación al nivel de conocimiento sobre los métodos anticonceptivos en adolescentes del 5° de secundaria de los colegios GREMAR y PIA Talavera, Andahuaylas 2024

TABLA N° 6: Prueba del T de Student en relación al nivel de conocimiento sobre los métodos anticonceptivos en adolescentes del 5° de secundaria de los colegios GREMAR y PIA Talavera, Andahuaylas 2024

		Prueba de Levene de igualdad de varianzas		Prueba de muestras independientes prueba T para la igualdad de medias					
		F	T	gl	Sig. (bilateral)	Diferencia de medias	Diferencia de error estándar	95% de intervalo de confianza de la diferencia	
								Inferior	Superior
NIVEL DE CONOCIMIENTO	Se asumen varianzas iguales	0.304	-3.985	164	0.000	-1.435	0.36	-2.146	-0.724
	No se asumen varianzas iguales		-3.996	163.999	0.000	-1.435	0.359	-2.144	-0.726

Fuente: Elaboración propia del investigador

Interpretación: En la prueba del T de Student el valor significancia bilateral es de 0.000 siendo ≤ 0.05 , por ende, se acepta la hipótesis alterna y rechaza la hipótesis nula. Por lo que se puede afirmar que si existe una diferencia significativa en relación al nivel de

conocimiento sobre los métodos anticonceptivos en adolescentes del 5° de secundaria de los colegios GREMAR y PIA Talavera, Andahuaylas 2024.

Hipótesis específico 1:

Hi: Si existe asociación significativa entre el conocimiento sobre tipos de métodos anticonceptivos en adolescentes del 5° grado de secundaria de los colegios GREMAR y PIA Talavera, Andahuaylas 2024

Ho: No existe asociación significativa entre el conocimiento sobre tipos de métodos anticonceptivos en adolescentes del 5° grado de secundaria de los colegios GREMAR y PIA Talavera, Andahuaylas 2024

TABLA N° 7: Prueba del T de Student en relación al nivel de conocimiento sobre tipos de métodos anticonceptivos en adolescentes del 5° grado de secundaria de los colegios GREMAR y PIA Talavera, Andahuaylas 2024

		Prueba de Levene de igualdad de varianzas		Prueba de muestras independientes						
				prueba t para la igualdad de medias						
		F	Sig.	t	Gl	Sig. (bilateral)	Diferencia de medias	Diferencia de error estándar	95% de intervalo de confianza de la diferencia	
									Inferior	Superior
TIPOS DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS	Se asumen varianzas iguales	0.595	0.004	1.95	375	0.343	0.10319	0.10859	-0.11034	0.31672
	No se asumen varianzas iguales			0.956	354.599	0.34	0.10319	0.10791	-0.10903	0.31541

Fuente: Elaboración propia del investigador

Interpretación: En la prueba del T de Student el valor significancia bilateral es de 0.343 siendo ≥ 0.05 , por ende, se rechaza la hipótesis alterna y acepta la hipótesis nula. Por lo que se puede afirmar que no existe una diferencia significativa en relación al nivel de

conocimiento sobre los tipos de métodos anticonceptivos en adolescentes del 5° de secundaria de los colegios GREMAR y PIA Talavera, Andahuaylas 2024.

Hipótesis específico 2:

Hi: Si existe asociación significativa entre el conocimiento sobre métodos anticonceptivos según edad de los adolescentes del 5° grado de secundaria de los colegios GREMAR y PIA Talavera, Andahuaylas 2024

Ho: No existe asociación significativa entre el conocimiento sobre métodos anticonceptivos según edad de los adolescentes del 5° grado de secundaria de los colegios GREMAR y PIA Talavera, Andahuaylas 2024

TABLA N° 8: Prueba del T de Student en relación al nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos según edad de los adolescentes del 5° grado de secundaria de los colegios GREMAR y PIA Talavera, Andahuaylas 2024

		Prueba de Levene de igualdad de varianzas		Prueba de muestras independientes							
				prueba T para la igualdad de medias							
		F	Sig.	T	Gl	Sig. (bilateral)	Diferencia de medias	Diferencia de error estándar	95% de intervalo de confianza de la diferencia		
										Inferior	Superior
NIVEL DE CONOCIMIENTO SEGÚN EDAD	Se asumen varianzas iguales	2.864	0.003	1.316	160	0.002	0.526	0.4	-0.263	1.315	
	No se asumen varianzas iguales			1.395	131.625	0.012	0.526	0.377	-0.22	1.272	

Fuente: Elaboración propia del investigador

Interpretación: En la prueba del T de Student el valor significancia bilateral es de 0.002 siendo ≤ 0.05 , por ende, se acepta la hipótesis alterna y rechaza la hipótesis nula. Por lo que se puede afirmar que si existe una diferencia significativa en relación al nivel de conocimiento según edad sobre los métodos anticonceptivos en adolescentes del 5° de secundaria de los colegios GREMAR y PIA Talavera, Andahuaylas 2024.

Hipótesis específico 3:

Hi: Si existe asociación significativa entre el conocimiento sobre métodos anticonceptivos según género de los adolescentes del 5° grado de secundaria de los colegios GREMAR y PIA Talavera, Andahuaylas 2024

Ho: No existe asociación significativa entre el conocimiento sobre métodos anticonceptivos según género de los adolescentes del 5° grado de secundaria de los colegios GREMAR y PIA Talavera, Andahuaylas 2024

TABLA N° 9: Prueba del T de Student en relación al nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos según género de los adolescentes del 5° grado de secundaria de los colegios GREMAR y PIA Talavera, Andahuaylas 2024

		Prueba de Levene de igualdad de varianzas		Prueba de muestras independientes						
				prueba t para la igualdad de medias						
NIVEL DE CONOCIMIENTO SEGÚN GÉNERO	Se asumen varianzas iguales No se asumen varianzas iguales	F	Sig.	t	Gl	Sig. (bilateral)	Diferencia de medias	Diferencia de error estándar	95% de intervalo de confianza de la diferencia	
									Inferior	Superior
	Se asumen varianzas iguales	0.208	0.002	-0.608	164	0.004	-0.229	0.377	-0.973	0.514
	No se asumen varianzas iguales			-0.607	160.054	0.004	-0.229	0.377	-0.974	0.516

Fuente: Elaboración propia del investigador

Interpretación: En la prueba del T de Student el valor significancia bilateral es de 0.004 siendo ≤ 0.05 , por ende, se acepta la hipótesis alterna y rechaza la hipótesis nula. Por lo que se puede afirmar que si existe una diferencia significativa en relación al nivel de conocimiento sobre los métodos anticonceptivos según género en adolescentes del 5° de secundaria de los colegios GREMAR y PIA Talavera, Andahuaylas 2024.

Hipótesis específico 4:

Hi: Si existe relación significativa en relación a la fuente de información más utilizada sobre los métodos anticonceptivos en los adolescentes del 5° grado de secundaria de los colegios GREMAR y PIA Talavera, Andahuaylas 2024

Ho: No existe relación significativa en relación a la fuente de información más utilizada sobre los métodos anticonceptivos en los adolescentes del 5° grado de secundaria de los colegios GREMAR y PIA Talavera, Andahuaylas 2024

TABLA N° 10: Prueba del T de Student en relación al nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos según fuente de información más utilizada en los adolescentes del 5° grado de secundaria de los colegios GREMAR y PIA Talavera, Andahuaylas 2024.

		Prueba de muestras independientes								
		Prueba de Levene de igualdad de varianzas			prueba t para la igualdad de medias				95% de intervalo de confianza de la diferencia	
		F	Sig.	t	Gl	Sig. (bilateral)	Diferencia de medias	Diferencia de error estándar	Inferior	Superior
FUENTE DE INFORMACION SOBRE LOS METODOS ANTICONCEPTIVOS	Se asumen varianzas iguales	10.083	0.002	-5.205	164	0.000	-0.68198	0.13103	-0.94071	0.42325
	No se asumen varianzas iguales			-5.292	142.063	0.000	-0.68198	0.12887	-0.93672	0.42723

Fuente: Elaboración propia del investigador

Interpretación: En la prueba del T de Student el valor significancia bilateral es de 0.000 siendo ≤ 0.05 , por ende, se acepta la hipótesis alterna y rechaza la hipótesis nula. Por lo que se puede afirmar que si existe una diferencia significativa en relación al nivel de conocimiento según fuente de información más utilizada en los adolescentes del 5° de secundaria de los colegios GREMAR y PIA Talavera, Andahuaylas 2024.

VI. DISCUSION:

Los resultados del presente estudio comparativo del nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de los colegios GREMAR y PIA Talavera, Andahuaylas 2024, revelan diferencias significativas en cuanto al conocimiento sobre métodos anticonceptivos. En el colegio GREMAR, el 48.2% de los estudiantes presentó un nivel de conocimiento medio, con un porcentaje menor para los niveles bajo y alto, que fueron de 3.0% cada uno. Por otro lado, el colegio PIA, que abarca el 51.8% de los estudiantes totales, mostró una distribución similar en cuanto al nivel de conocimiento medio (39.2%); sin embargo, destacó por tener un mayor porcentaje de estudiantes con un nivel de conocimiento alto (12.0%) en comparación con el colegio GREMAR. Este hallazgo es estadísticamente significativo, lo que indica que, efectivamente, existen diferencias en el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos entre los estudiantes de estas dos instituciones educativas. Este resultado sugiere que factores específicos de cada colegio, como la calidad de los programas de educación sexual o el enfoque pedagógico utilizado, podrían estar influyendo en las diferencias observadas. Al comparar estos **resultados** con la literatura existente a nivel internacional, se observa una discrepancia con el estudio de Altamirano Andrew (2023), en el que reportó un conocimiento bueno el 35,22% mientras que el 44,02% registró un nivel insuficiente. Así mismo según Pérez, Aida y Sánchez Enrique el nivel de conocimiento alto fue en 27,2%, medio en 38,6%, bajo en 31% y nulo en 3,2%. Estas diferencias pueden deberse a variables contextuales y demográficas, así como a las particularidades de los programas de educación sexual implementados en las diferentes instituciones estudiadas. A nivel nacional se evidencia que los resultados coinciden con la investigación de Espinoza, Heydi (2023), en el que reportó un nivel de conocimiento medio 56,1%, seguido del nivel alto 25,2% y el nivel bajo 18,6%. De la misma manera Torres Dorita y Vela Brillith (2022) reportó que en ambas I.E prevaleció

el conocimiento medio 32.70% (Villa el Salvador) y 32.70% (Coronel Pedro Portillo). Además, según Chávez, Luz y Montalvo, Melissa (2022) reportó un nivel bajo 17,17%, regular 40.40% y alto 42.43%. siendo predominante el nivel de conocimiento medio. Los resultados de este estudio resaltan la importancia de analizar el contexto de cada institución educativa al evaluar el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en adolescentes. Aunque los hallazgos indican que el colegio PIA presenta un porcentaje mayor de estudiantes con un conocimiento alto, es crucial considerar que el nivel medio prevalece en ambas instituciones, lo que sugiere una necesidad de mejorar la educación sexual en general. Estas diferencias subrayan la importancia de incorporar programas educativos a las necesidades de cada población estudiantil, asegurando que todos los adolescentes reciban una educación integral y accesible sobre salud sexual y reproductiva. Además, es fundamental reflexionar sobre las posibles implicaciones a largo plazo de estos niveles de conocimiento en la toma de decisiones informadas por parte de los adolescentes.

En cuanto al primer objetivo específico busca identificar el nivel de conocimiento que tienen sobre los tipos de métodos anticonceptivos donde los resultados del presente estudio muestran que los niveles de conocimiento sobre diversos métodos anticonceptivos entre los estudiantes de 5° de secundaria de los colegios GREMAR y PIA son variados. En el colegio GREMAR, se observa que el conocimiento sobre el preservativo masculino es notablemente alto en el nivel medio (30.9%), seguido por la píldora del día siguiente (30.2%). Sin embargo, el conocimiento alto en métodos como el preservativo femenino (3.7%) y el inyectable trimestral (0.6%) es relativamente bajo. En el colegio PIA, los resultados son similares, con una mayoría de estudiantes mostrando un conocimiento medio sobre el preservativo masculino (29.3%) y la píldora del día siguiente (28.4%). A pesar de algunas variaciones en los porcentajes, especialmente en el conocimiento alto

sobre los métodos anticonceptivos, los resultados estadísticos no evidencian una diferencia significativa entre los niveles de conocimiento en los estudiantes de ambas instituciones. Estos hallazgos coinciden en parte con estudios internacionales, según Altamirano, Andrew (2023) el método más conocido fue el preservativo masculino con el 98,74% y el femenino con el 54,72%, entre los métodos hormonales más conocidos fueron la píldora de emergencia con el 99,37% y la inyección 98,11%. De la misma manera Pérez, Aida y Sánchez Enrique (2020) reportó que el método más conocido fue el condón 95,6% y la pastilla de emergencia 72,2%. A nivel nacional se evidencia una discrepancia con la investigación de Torres Dorita y Vela Brillith (2022) mencionan que en el método de barrera prevaleció el conocimiento medio, el 44.8% en Villa el Salvador y 42.4% en Coronel Pedro Portillo. Estas comparaciones sugieren que, aunque el conocimiento sobre métodos como el preservativo masculino es relativamente alto, existe una falta de profundidad en el conocimiento sobre otros métodos, especialmente en lo que respecta a aquellos menos discutidos como el preservativo femenino y el inyectable trimestral. Sobre estos resultados, es evidente que la educación sexual no puede limitarse a transmitir información básica sobre uno o dos métodos anticonceptivos. Es fundamental que se promueva una comprensión más amplia que incluya todos los métodos disponibles, permitiendo a los adolescentes tomar decisiones informadas y conscientes sobre su salud sexual y reproductiva. Esto no solo implica una revisión de los currículos educativos, sino también la incorporación de metodologías participativas que involucren a los estudiantes en el proceso de aprendizaje, promoviendo una educación sexual que sea relevante, accesible y eficaz.

En cuanto al segundo objetivo específico busca identificar el nivel de conocimiento según edad de los adolescentes se muestra los resultados sobre el nivel de conocimiento según edad los estudiantes de 15 a 16 años la mayoría en este grupo de edad 48 (60.0%) tienen

un nivel de conocimiento medio. El 3 (3.8%) presenta un nivel bajo, y otro 3 (3.8%) alcanza un nivel alto de conocimiento. La edad 17-18 años aquí, el 22 (27.5%) de los estudiantes tienen un nivel medio de conocimiento, el 2 (2.5%) tiene un nivel bajo y el 1 (1.30%) presentan un nivel de conocimiento alto. La edad 19 años hay un solo estudiante de representando el 1 (1.3%) del total, con un nivel de conocimiento alto. La edad 15-16 años el 37 (43.0%) tienen un nivel de conocimiento medio, y el 14 (16.3%) muestra un nivel alto. Solo el 1 (1.2%) presenta un nivel bajo. Los de 17-18 años. En este grupo, el 26 (30.2%) tiene un nivel medio de conocimiento, y el 5 (5.8%) tiene un nivel alto. No hay estudiantes con un nivel bajo en este grupo de edad. La edad 19 años representa el 1 (1.2%) con un nivel de conocimiento alto y el 2 (2.3%) con un nivel de conocimiento medio. Este grupo representa 3 (3.5%) del total. Estadísticamente se demuestra que existe una diferencia significativa en relación al nivel de conocimiento según edad de métodos anticonceptivos en adolescentes del 5° de secundaria de los colegios GREMAR y PIA. Estos resultados a nivel internacional difieren con el estudio de Pérez, Aida y Sánchez Enrique (2020) según la edad a los 15 años, resultó alto 26,8%; a los 16 años, alto 25%; a los 17 años, alto 21,6%; a los 18 años, alto 24% y los 19 años, alto 53,3%. A nivel nacional la investigación coincide con Lapeyre, Franco (2024) indica que estudiantes de 15 y 16 años el nivel de conocimiento es medio con 50% respectivamente. En el grupo de bajo nivel de conocimiento es el de 13 años y en el grupo de 17 años fue de alto. De la misma manera según Torres Dorita y Vela Brillith (2022) mencionan que nivel de conocimiento según edad que prevaleció en ambas Instituciones Públicas fue el conocimiento medio, pero en edades distintas de 12 años y 15 años. Los hallazgos indican que el conocimiento puede deberse los métodos de educación sexual en los colegios, pero aún falta mayor información sobre este tema, además a mayor edad mejor es el conocimiento sobre los métodos anticonceptivos esto puede deberse a la experiencia

personal ya que medida que las personas se hacen mayores, a menudo se vuelven más conscientes de la importancia de la salud sexual y la planificación familiar. Esto puede motivarlos a aprender más sobre métodos anticonceptivos para tomar decisiones informadas sobre su salud y bienestar

En cuanto al tercer objetivo específico busca identificar el nivel de conocimiento según género de los adolescentes se muestra los resultados sobre el nivel de conocimiento según género en el colegio GREMAR se observa que la mayoría de los estudiantes masculinos 35 (43.8%) tienen un nivel de conocimiento medio. Un 3 (3.8%) tienen un nivel bajo de conocimiento y el 2 (2.5%) presentan un nivel alto. De manera similar, el 35 (43.8%) de las mujeres en GREMAR tienen un nivel medio de conocimiento. Solo el 2 (2.5%) muestra un nivel bajo de conocimiento, mientras que el 3 (3.8%) tiene un nivel alto. En relación al colegio PIA Aquí, el 37 (43.0%) de los estudiantes masculinos presentan un nivel de conocimiento medio. No hay estudiantes masculinos con un nivel bajo, y un 7 (8.1%) tienen un nivel alto de conocimiento. El 28 (32.6%) de las estudiantes femeninas tienen un nivel medio de conocimiento. Solo el 1 (1.2%) tiene un nivel bajo, y un significativo 13 (15.1%) tiene un nivel alto de conocimiento. Estadísticamente se demuestra que existe una diferencia significativa en relación al nivel de conocimiento sobre los métodos anticonceptivos según género en adolescentes del 5° de secundaria de los colegios GREMAR y PIA. Estos resultados a nivel nacional coinciden con los resultados de Torres Dorita y Vela Brillith (2022) conocimiento según género en ambas Instituciones Públicas donde se observa que prevaleció el conocimiento medio, pero en el género masculino (38.2% Villa el Salvador) y (34.5% Coronel Pedro Portillo). En el género masculino predomina el nivel de conocimiento medio (35% GREMAR) y (37% PIA). El género femenino predomina más el conocimiento alto con respecto al género masculino (2.5% GREMAR) y (15.1% PIA).

En cuanto al cuarto objetivo específico busca indagar el nivel de conocimiento según fuente de información la relación de los estudiantes del colegio GREMAR la mayoría de los estudiantes que recibieron información de sus amigos tienen un nivel de conocimiento bajo 1 (0.7%). Los estudiantes que recibieron información de su familia mostraron un nivel de conocimiento medio 34 (23.1%) y alto 8 (5.4%). Los docentes también son una fuente importante de información, con un 26 (17.7%) de estudiantes con nivel medio y un 5 (3.4%) con nivel alto. Un pequeño grupo de estudiantes no ha recibido información sobre métodos anticonceptivos, lo que resulta en un nivel de conocimiento medio 4 (2.7%). Los estudiantes del colegio PIA se observa que la familia y los docentes son las fuentes principales de información. Los estudiantes que recibieron información de la familia muestran un 35 (22.4%) con nivel de conocimiento medio y un 6 (3.8%) con nivel alto. Los docentes también contribuyen con un 24 (15.4%) de estudiantes en nivel medio y un 5 (3.2%) en nivel alto. En este colegio, el personal de salud también juega un rol, con un 18 (11.5%) de estudiantes con nivel medio y un 7 (4.5%) con nivel alto. Es así la mayor parte de los estudiantes alcanza un nivel de conocimiento medio 125 (80.1%), seguido por un 25 (16.0%) con nivel alto, lo que indica una aceptable difusión de información sobre métodos anticonceptivos. Estadísticamente se demuestra que existe una diferencia significativa en relación al nivel de conocimiento según fuente de información más utilizada en los adolescentes del 5° de secundaria de los colegios GREMAR y PIA. Estos resultados a nivel nacional difieren con los resultados de la investigación de Pérez, Aida y Sánchez Enrique (2020) refieren que la fuente de información el 61% adquirió en la escuela; 20% en la familia; 9% de trabajadores sanitarios; 5% de amigos y 5% de medios de comunicación. De la misma manera Contreras G, Ibarra ML, Casas OD, Camacho EJ, Velasco DF. (2020) menciona que reciben información sobre métodos de planificación familiar entre 13 y 17 años

información proveniente del profesor 51%, de la mamá 34%, del papá 4%, del médico 3%, otros (tío, novia, amigos(a), internet,) 8%. A nivel nacional la investigación difiere de Lapeyre, Franco (2024) donde la principal fuente de información sobre métodos lo constituye la escuela con 30.1% y el internet y 27.5%. así mismo según Espinoza, Heydi (2023) el 57% recibieron información en la Institución Educativa, el 17,3% fue por redes sociales, 8,9% por medios de comunicación y 8,4% por personal de salud. Además, según Torres Dorita y Vela Brillith (2022) indica que en ambas I.E Villa el Salvador y Coronel Pedro Portillo utilizaron como fuente de información el colegio. En comparación con el colegio GREMAR y PIA es fundamental reforzar la educación sobre salud sexual y reproductiva en los adolescentes debido a que la intervención necesaria a los adolescentes es deficiente, predominando como fuente de información en ambas I.E la familia, seguido de las redes sociales y docentes.

CONCLUSIONES

- En relación al objetivo general se determinó que existe una diferencia significativa en relación al nivel de conocimiento sobre los métodos anticonceptivos, en ambas instituciones educativas donde se obtuvo $p = 0.0000 < 0.05$. En ambas instituciones educativas donde predominó el nivel de conocimiento medio en ambos colegios, GREMAR (48.2%) y PIA (51.8%).
- En relación al primer objetivo específico se identificó que no existe una diferencia significativa en relación al nivel de conocimiento sobre los tipos de métodos anticonceptivos. En ambas instituciones educativas tienen una misma noción sobre los tipos de métodos descritos en la investigación. Prevalciendo el método anticonceptivo de barrera: preservativo masculino con un nivel de conocimiento medio GREMAR con el 30.9% y PIA con el 29.3%, seguido de la píldora del día siguiente con un nivel de conocimiento medio GREMAR con el 30.2% y PIA con el 28.4%.
- En relación al segundo objetivo específico se identificó que si existe una diferencia significativa en relación al nivel de conocimiento según edad sobre los métodos anticonceptivos. En ambas instituciones educativas el nivel de conocimiento es medio en los estudiantes de 15-16 años, GREMAR con el 60.0% y PIA con el 43.0%.
- En relación al tercer objetivo específico se identificó que si existe una diferencia significativa en relación al nivel de conocimiento sobre los métodos anticonceptivos según género en adolescentes. En ambas instituciones educativas prevaleció el nivel de conocimiento medio en el género masculino GREMAR con el 43.8% y PIA con el 43.0%.

- En relación al cuarto objetivo específico se indago que si existe una diferencia significativa en relación al nivel de conocimiento según fuente de información más utilizada en los adolescentes. En ambas instituciones educativas prevaleció el nivel de conocimiento medio y la principal fuente de información fue la familia GREMAR con el 23.1% y PIA con el 22.4%.

RECOMENDACIONES

- A los directores de las Instituciones Educativas Públicas GREMAR y PIA a involucrar a los profesionales de la salud a realizar charlas con los estudiantes sobre temas de salud sexual y reproductiva. Esto puede proporcionar una perspectiva más amplia a los estudiantes y responder preguntas específicas que los tutores podrían no estar equipados para manejar.
- Capacitar a los tutores sobre las habilidades de Comunicación efectiva para que puedan abordar temas sensibles de manera respetuosa y empática, y para que puedan responder preguntas de manera clara y comprensible. Además, que fomenten un ambiente donde los adolescentes se sientan más cómodos y libres de expresar sus preocupaciones y puedan hacer preguntas sobre los anticonceptivos y la salud sexual. Esto puede ayudar a los tutores a proporcionar una educación más efectiva y completa sobre métodos anticonceptivos, apoyando así a los adolescentes en la toma de decisiones informadas sobre su salud sexual y reproductiva.
- A los padres de familia que son un pilar en la educación de sus hijos, a seguir impartiendo su conocimiento sobre temas referentes a la salud sexual y reproductiva e impulsar una comunicación abierta para generar libertad y confianza en los adolescentes, así crear un ambiente donde se sientan cómodos de hablar sobre temas de sexualidad, que no sea más un tabú y mejorar el estigma que se tiene presente en la sociedad, y poder lograr disminuir los índices de embarazos en adolescentes, abortos clandestinos que ponen en peligro a los adolescentes, deserción escolar y exposición a las Infecciones de Transmisión sexual.

VII. BIBLIOGRAFÍA

1. Castro, C, et-al. Adaptación transcultural de una escala sobre conocimientos y actitudes de métodos anticonceptivos en adolescentes, del contexto cultural peruano al colombiano. *Tecné, Episteme y Didaxis: TED* ,[internet], 2023 [citado 20 de abril 2024] (53), 121-138 disponible en <https://doi.org/10.17227/ted.num53-12777>
2. Margarita Hevia Bernal, Perea Hevia Leisy. Embarazo y adolescencia. *Rev Pediatr Cubano* [Internet]. Diciembre de 2020 [consultado el 20 de abril de 2024]; Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-75312020000400002&lng=es
3. Muñoz, G. Embarazo juvenil en Chile: principales claves de su diagnóstico. *Revista RT-Instituto nacional de la juventud* [internet], 2020 [citado 20 de abril 2024] disponible en:https://extranet.injuv.gob.cl/revistas_rt/uploads/Revista%20RT34/d9a20a0ebedd26398f5c6fd33aedfef5.pdf
4. Leon-Larios F, Macías-Seda J. Factors related to healthy sexual and contraceptive behaviors in undergraduate students at university of Seville: a cross- sectional study. *Reprod Health*. [internet], 2017;[citado el 20 de abril 2024] ;14(1):179. Disponible en: <https://doi.org/10.1186/s12978-017-0444-9>
5. UNFPA. Embarazo en Adolescentes [internet], 2024 [citado el 20 de abril de 2024]; Disponible en: <https://lac.unfpa.org/es/topics/embarazo-en-adolescentes>

6. Coronado-Quispe Joel, Arias-Aroni Gianella, Maguiña-Mendoza Mahli, Valdivia-Soto Nora, Chávez-Levano Katterine, Egusquiza-Llana Julissa. Percepción de madres adolescentes sobre el uso de métodos anticonceptivos en comunidades anexas de la región selvática, 2018. Rdo. Medicina corporal. HNAAA [Internet], 2021 [citado el 20 de abril de 2024]; 14(1): 18-22. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.35434/rcmhnaaa.2021.141.863>
7. UNFPA. Mapa del embarazo y la maternidad de las niñas y adolescentes en el Perú [internet], 2022 [citado el 20 de abril del 2024]. Disponible en: https://peru.unfpa.org/sites/default/files/pub-pdf/mapa_del_embarazo_y_la_maternidad_de_ninas_y_adolescentes_en_el_peru_v10.pdf
8. Mesa de concertación para la lucha contra la pobreza. Prevenir el embarazo en niñas y adolescentes y reducir las muertes maternas [internet], 2023 [citado el 20 de abril 2024]. Disponible en: <https://www.mesadeconcertacion.org.pe/storage/documentos/2023-09-29/mclcp-cartilla-prevenciondelembarazoenadolescentes-2023-v33.pdf>
9. ENDES. Apurímac: encuesta demográfica y de salud familiar. [internet] 2022 [citado el 22 de abril 2024]. Disponible en : <https://proyectos.inei.gob.pe/endes/2022/departamentales/Endes03/pdf/Apurimac.pdf>
10. Palomino Flores, S. Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescente del 5° año del colegio agropecuario – san jerónimo 2022. [tesis de pregrado] Andahuaylas: Universidad nacional San Antonio Abad del Cusco, 2023. [citado el 20 de abril 2024] disponible en: <http://hdl.handle.net/20.500.12918/8100>

11. Altamirano López, A. Conocimiento de métodos anticonceptivos en la población adolescente. [tesis de pregrado] Ecuador: Universidad técnica de Ambato facultad de ciencias de la salud carrera de enfermería, 2023. [citado el 22 de abril del 2024]. Disponible en: <https://repositorio.uta.edu.ec/bitstream/123456789/38691/3/Altamirano%20L%C3%B3pez%20Andrew%20David.pdf>
12. Sánchez Montesdeoca, F , Viteri Fernández, Ana . Nivel de conocimiento de los métodos anticonceptivos en los estudiantes de nivelación de la Carrera de Psicopedagogía de la Universidad Central del Ecuador en el periodo 2021-2021.[tesis de pregrado] Ecuador: Universidad Central de Ecuador, 2022 [internet] 2022. [citado el 22 de abril del 2024]. Disponible en: <https://www.dspace.uce.edu.ec/server/api/core/bitstreams/3e2e66b3-1062-42cd-a7af-504bce02e46b/content>
13. López Pérez, S. Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de 14 a 18 años adscritos a la UMF núm. 28 en Mexicali, BC. [tesis postgrado] México: Universidad autónoma de baja california, 2021. [citado el 22 de abril del 2024]. Disponible en: <https://repositorioinstitucional.uabc.mx/server/api/core/bitstreams/216cf795-6082-4e69-9063-40edc3c0feac/content>
14. Pérez-Blanco Aida, Sánchez-Valdivieso Enrique. Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos y Salud Reproductiva en adolescentes rurales mexicanos. Rdo. chile obstetra ginecólogo [Internet]. Octubre de 2020 [consultado el 22 de abril de 2024]; 85(5): 508-515. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.4067/S0717-75262020000500508>.

15. Contreras G, Ibarra ML, Casas OD, Camacho EJ, Velasco DF. El conocimiento sobre métodos anticonceptivos y la conducta sexual en jóvenes universitarios.[internet],2020[citado el 25 de abril 2024]disponible en:
<http://www.scielo.org.co/pdf/hpsal/v25n2/0121-7577-hpsal-25-02-00070.pdf>
16. Lapeyre Canelo F. Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de 12 a 17 años de edad de la institución educativa san José de Sucre-Sucre-Celendín, en el año académico 2023. [tesis de pregrado] Cajamarca: Universidad nacional de Cajamarca, 2023. [Consultado del 22 de abril 2024]. Disponible en:
<https://repositorio.unc.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14074/6461/TESIS%20LAPEYRE%20CANELO%20FRANCO.pdf?sequence=9&isAllowed=y>
17. Espinoza Huaripayta, H. Nivel de conocimiento de métodos anticonceptivos en adolescentes de una institución educativa femenina de Huancayo – 2023. [tesis de pregrado] Huancayo: Universidad peruana los andes, 2023. [Consultado del 22 de abril 2024]. Disponible en:
https://repositorio.upla.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12848/7022/T037_72221536_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y
18. Chambi Llerena, B. Estudio comparativo del nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos e infecciones de transmisión sexual entre alumnos (as) de 4to y 5to de secundaria de una I.E. pública y una I.E. privada - Arequipa 2023. [tesis de pregrado] Arequipa: Universidad Católica de Santa María, 2023. [Consultado del 22 de abril 2024]. Disponible en:
<https://repositorio.ucsm.edu.pe/server/api/core/bitstreams/4cf7e6c0-c07f-4532-8089-e31cc482efff/content>

19. Jesús torres, D. Nivel de conocimiento sobre los métodos anticonceptivos en adolescentes de las instituciones educativas villa el Salvador y coronel Pedro Portillo, Pucallpa – 2022. [tesis de pregrado] Pucallpa: Universidad Nacional de Ucayali; 2022. [Consultado del 29 de abril 2024]. Disponible en: http://repositorio.unu.edu.pe/bitstream/handle/UNU/6080/B3_2023_UNU_ENFERMERIA_2023_T_DORITA-JESUS_BRILLITH-VELA_V1.pdf?sequence=1&isAllowed=y
20. Chávez García, L y Montalvo Velásquez, M. Nivel de conocimiento sobre los métodos anticonceptivos en estudiantes de cuarto y quinto año de la I.E Politécnico Nacional del Santa, Chimbote – Perú, 2022. [tesis de pregrado] Trujillo: Universidad Cesar Vallejo; 2022. [Consultado del 29 de abril 2024]. Disponible en: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/114237/Ch%c3%a1vez_GLC-Montalvo_VMP-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y
21. Cabezas Moran, M. Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en los adolescentes del nivel secundario de la institución educativa Manuel Vivanco Altamirano, 2020. [tesis de pregrado] Andahuaylas: Universidad nacional de San Antonio Abad del Cusco, 2020 [Consultado del 23 de abril 2024]. Disponible en: <https://repositorio.unsaac.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12918/6092/253T20210344.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
22. Torres Rodríguez, Marisol, & González Román, Patricia. Antecedentes teóricos y empíricos del uso de métodos de planificación familiar. *Revista facultad de ciencias económicas: investigación y reflexión*. [internet], 2009. [Consultado del 10 de mayo de 2024].

- http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=s0121-68052009000200010&lng=en&tlng=es
23. Caudillo-Ortega Lucía, Benavides-Torres Raquel Alicia, Valdez-Montero Carolina, Flores Arias María Luisa, Hernández-Ramos Ma Teresa. Modelo de conducta anticonceptiva en mujeres jóvenes: Teoría de Situación Específica. [Internet]. 2018 [Consultado del 10 de mayo 2024] ; Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-12962018000100011&lng=es
24. Peláez Mendoza Jorge. El uso de métodos anticonceptivos en la adolescencia. Rev. cubana Obstet Ginecol [Internet], 2016 [consultado el 10 de mayo de 2024]; Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0138-600X2016000100011&lng=es
25. Gutiérrez Miguel. La planificación familiar como herramienta básica para el desarrollo. Rev. Perú. med. exp. salud publica [Internet]. 2013 [consultado el 10 de mayo de 2024]. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726-46342013000300016&lng=es
26. Montero Adela. Anticoncepción en la adolescencia. Rev. Med. Clin. Conde. [internet], 2011 [consultado el 10 de mayo de 2024]. Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-revista-medica-clinica-las-condes-202-pdf-S0716864011703935>
27. Muñoz Calvo María. Anticoncepción en la adolescencia y situaciones especiales. Rev Esp Endocrinol Pediatr. [internet], 2015 [consultado el 10 de mayo de 2024].

- Disponible en: <https://www.endocrinologiapediatrica.org/revistas/P1-E12/P1-E12-S510-A284.pdf>
28. Lozano Vicente, Agustín. Teoría de Teorías sobre la Adolescencia. [internet], 2014 [consultado el 10 de mayo de 2024]. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.4067/S0718-22362014000100002>
29. Patricia, Quintero-López y Olga L. Zamora-Omaña. Tipos de Conocimiento.[internet], 2020 [consultado el 10 de mayo de 2024]. Disponible en:
<https://repository.uaeh.edu.mx/revistas/index.php/prepa1/article/view/5124/6593>
30. Torres Rodríguez Karla, Lamenta Pistillo Paola, Hamidian Fernández Benito. Clima organizacional como gestión del conocimiento. [internet], 2018 [consultado el 10 de mayo de 2024]. Disponible en: https://www.redalyc.org/journal/5530/553056570008/html/#redalyc_55305657008_ref1
31. Coble Sarro, David. Conocimiento y conocimiento empírico en Kant. [internet], 2020 [consultado el 10 de mayo de 2024]. Disponible en: <https://elbuho.revistasaaafi.es/buho10/dcoble.pdf>
32. Malca Hernández Milton, Díaz Vásquez Eyner y Leiva Arevalo Eyner Relación entre nivel de conocimientos y actitud sobre primeros auxilios en docentes de una institución educativa, San Martín. [internet], 2023. [consultado el 13 de mayo de 2024]. Disponible en: https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v7i2.5584
33. Columbié Pileta Miday, Morasen Robles Eloy, Daudinot Bárbara, Pría Barros María del Carmen, Moya Bisset Yunaisy, Couturejuzón Lourdes. Instrumento para explorar nivel de conocimientos sobre seguridad del paciente en estudiantes

- de pregrado. Educ Med Super [Internet]. 2016 [consultado 22 Mayo 2024]. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21412016000200009&lng=es
34. Mayuri Moron, Carmen, Campos Fanola, Marisol. Norma técnica de salud de planificación familiar. [internet], 2017 [consultado 22 Mayo 2024]. Disponible en: <https://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4191.pdf>
35. Ramos Padilla, Miguel. Salud sexual y salud reproductiva desde una perspectiva de género. Rdo. Perú medicina ex. salud pública [Internet]. 2006 [consultado el 23 mayo 2024]. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726-46342006000300010&lng=es.
36. Isabel Serrano A, et-al. Uso de métodos anticonceptivos y fuentes de información sobre sexualidad y anticoncepción en la juventud española: resultados de una encuesta nacional [Internet]. 2010 [consultado el 23 mayo 2024]. Disponible en: https://www.revistafertilidad.org/rif/vplus/arts/uso_de_metodos_anticonceptivos.pdf
37. Coronado-Quispe Joel, Arias-Aroni Gianella, Maguiña-Mendoza Mahli, Valdivia-Soto Nora, Chavez-Levano Katterine, Egusquiza-Llana Julissa. Percepción de las madres adolescentes respecto al uso de métodos anticonceptivos en comunidades anexas en región de la selva ,2018. [Internet]. 2021 [consultado el 23 mayo 2024]. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.35434/rcmhnaaa.2021.141.863>

38. Gaete Verónica. Desarrollo psicosocial del adolescente. Rev. chil. pediatr. [Internet]. 2015 [consultado el 23 mayo 2024], Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1016/j.rchipe.2015.07.005>
39. BBC News Mundo. Cuántos métodos anticonceptivos hay disponibles y cuáles son los más efectivos (según la OMS). [Internet]. 2019 [consultado el 23 mayo 2024]. Disponible en: <https://www.bbc.com/mundo/noticias-49846770#:~:text=M%C3%A9todos%20anticonceptivos%20tradicionales%3A&text=Se%20impide%20el%20embarazo%20evitando,usa%20de%20un%20modo%20correcto>

VII. ANEXOS

a) MATRIZ DE CONSISTENCIA

ALUMNO: ROSSY SANDY MENDOZA LAURA

ASESOR: OBSTA. KARINA YASMIN SULCA CARBAJO

LOCAL: UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN ANTONIO ABAD DEL CUSCO

TEMA: ESTUDIO COMPARATIVO DEL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES DEL 5° AÑO DE LOS COLEGIOS GREMAR Y PIA TALAVERA, ANDAHUAYLAS 2024

PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPOTESIS	VARIABLE	DIMENSIONES	INDICADORES	CATEGORIAS	METODOS Y TECNICAS
Problema general: ¿ Cuáles son las diferencias de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en adolescentes del 5° de secundaria de los colegios GREMAR y PIA Talavera, Andahuaylas 2024?	Objetivo general: Determinar las diferencias de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en adolescentes del 5° de secundaria de los colegios GREMAR y PIA Talavera, 2024	Hi: Si existe diferencia significativa en relación al nivel de conocimiento sobre los métodos anticonceptivos en adolescentes del 5° de secundaria de los colegios GREMAR y PIA Talavera, Andahuaylas 2024 Ho: No existe diferencia significativa en relación al nivel de conocimiento sobre los métodos anticonceptivos en adolescentes del 5° de secundaria de los colegios GREMAR y PIA Talavera, Andahuaylas 2024	Nivel de conocimiento	Nivel de conocimiento sobre tipos de métodos anticonceptivos	Método de barrera	Masculino	Ámbito de estudio: se realizará en los colegios GREMAR y PIA Talavera, ubicado en la provincia de Andahuaylas Tipo y diseño observacional: Descriptivo, Observacional, Transversal. Prospectivo Unidad de análisis: Adolescentes del 5 grado de las instituciones
						Femenino	
					Píldora del día siguiente	Yuzpe	
						Progestágeno	
Problemas específicos: P.E.1 ¿Cuáles son las diferencias de	Objetivos específicos: OE.1 Identificar la diferencia de	Hipótesis específicas: HE. 1 Si existe asociación significativa entre el conocimiento sobre tipos de		Nivel de conocimiento según la edad	15-16	SI	
						NO	
						SI	

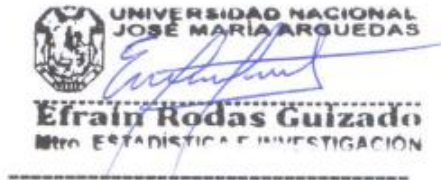
<p>conocimiento sobre tipos de métodos anticonceptivos en adolescentes del 5° grado de secundaria de los colegios GREMAR y PIA Talavera, Andahuaylas 2024? P.E.2 ¿Cuáles son las diferencias de conocimiento sobre métodos anticonceptivos según edad de los adolescentes del 5° grado de secundaria de los colegios GREMAR y PIA Talavera, Andahuaylas 2024? P.E.3 ¿Cuáles son las diferencias de conocimiento sobre métodos anticonceptivos según género de los adolescentes del 5° grado de secundaria de los colegios GREMAR y PIA Talavera, Andahuaylas 2024?</p>	<p>conocimiento que tienen sobre los tipos de métodos anticonceptivos los adolescentes del 5° grado de secundaria de los colegios GREMAR y PIA Talavera, Andahuaylas 2024 OE.2 Identificar las diferencias de conocimiento sobre métodos anticonceptivos según edad de los adolescentes del 5° grado de secundaria de los colegios GREMAR y PIA Talavera, Andahuaylas 2024 OE.3 Identificar las diferencias de conocimiento sobre métodos anticonceptivos según género de los adolescentes del 5° grado de secundaria de los</p>	<p>métodos anticonceptivos en adolescentes del 5° grado de secundaria de los colegios GREMAR y PIA Talavera, Andahuaylas 2024 HE. 2 Si existe asociación significativa entre el conocimiento sobre métodos anticonceptivos según edad de los adolescentes del 5° grado de secundaria de los colegios GREMAR y PIA Talavera, Andahuaylas 2024 HE. 3 Si existe asociación significativa entre el conocimiento sobre métodos anticonceptivos según género de los adolescentes del 5° grado de secundaria de los colegios GREMAR y PIA Talavera, Andahuaylas 2024 HE. 4 Si existe relación significativa en relación a la fuente de información más utilizada sobre los métodos anticonceptivos en los adolescentes del 5° grado de secundaria de los</p>			17-18	NO	<p>educativas GREMAR y PIA. Población de estudio: Todos los alumnos del 5° grado de las instituciones GREMAR y PIA Muestra: constituida por 166 adolescentes Instrumento: cuestionario de recolección de datos</p>	
					19	SI		
						NO		
					Nivel de conocimiento según el género	Femenino		SI
								NO
						Masculino		SI
								NO
					Fuente de obtención sobre los métodos anticonceptivos	Redes sociales		SI
								NO
						Familia		SI
								NO
						Amigos		SI
NO								
Docentes Personal de salud	SI							
	NO							

<p>P.E.4 ¿Cuál es la fuente de información más utilizada sobre los métodos anticonceptivos en los adolescentes del 5° grado de secundaria de los colegios GREMAR y PIA Talavera, Andahuaylas 2024?</p>	<p>colegios GREMAR y PIA Talavera, Andahuaylas 2024 OE.4 Indagar la fuente de información más utilizada sobre los métodos anticonceptivos en los adolescentes del 5° grado de secundaria de los colegios GREMAR y PIA Talavera, Andahuaylas 2024</p>	<p>colegios GREMAR y PIA Talavera, Andahuaylas 2024</p>					
---	--	---	--	--	--	--	--



Karina Y. Sulca Carbajo
 DESTIPE MAESTRO EN SALUD PÚBLICA Y
 COORDINARIA CON MENCIÓN EN
 GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA
 RENOGMA - COP: 169 N° 438, 19/11

FIRMA DEL ASCESOR



UNIVERSIDAD NACIONAL
 JOSÉ MARÍA ARGUEDAS
 Efraín Rodas Guizado
 Nro. ESTADÍSTICA E INVESTIGACIÓN

FIRMA DEL ESTADISTICO



Dr. Bill Marco Cárdenas Gutiérrez
 GINECOLOGÍA - OBSTETRICIA
 CMP: 70319 - RME: 22673

FIRMA DEL ESPECIALISTA

b) Solicitud de validación

VALIDACION DE INSTRUMENTO MEDIANTE JUICIO DE EXPERTOS

Andahuaylas 06 de junio del 2024

Señor(a) (Srta.).....

Ciudad: Andahuaylas

De mi consideración:

Es grato dirigirme a usted para manifestarle que está en ejecución el estudio **“Estudio comparativo del nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en adolescentes del 5° año de los colegios GREMAR y PIA talavera, Andahuaylas 2024”**

Cuyo instrumento de recolección de información está dirigido a los adolescentes de dichos centros educativos. considerando que el instrumento citado debe ser validado por JUICIO DE EXPERTOS, solicito a Ud. tenga a bien de 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



.....
NOMBRE: Rossy Sandy Mendoza Laura

DNI: 72129366

Bach. En Obstetricia

c) Hoja de criterios para la evaluación por jueces y expertos

TITULO: ESTUDIO COMPARATIVO DEL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES DEL 5° AÑO DE LOS COLEGIOS GREMAR Y PIA TALAVERA, ANDAHUAYLAS 2024

I. DATOS GENERALES:

1.1 Apellidos y nombres del experto:

1.2 Cargo e institución donde labora:

1.3 Tipo de experto: Metodólogo Especialista Estadístico

1.4 Nombre del instrumento: Ficha de recolección de dato

1.5 Autor del instrumento: Rossy Sandy Mendoza Laura

PREGUNTAS	ESCALA DE VALIDACION				
	1	2	3	4	5
1.¿Considera usted que los ítems del instrumento miden lo que pretenden evaluar?	1	2	3	4	5
2.¿Considera usted que la cantidad de ítems registrados en esta versión son suficientes para tener una comprensión de la materia de estudio?	1	2	3	4	5
3.¿Considera usted que los ítems contenidos en este instrumento son una muestra representativa del universo, materia de estudio?	1	2	3	4	5
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	5
5.¿Considera usted que, si aplicamos en reiteradas veces este instrumento a muestras similares, obtendríamos también datos similares?	1	2	3	4	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	4	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	4	5
8.¿Considera usted que la estructura del presente instrumento, es adecuado al tipo de usuario a quien se dirige el tipo de instrumento?	1	2	3	4	5
9.¿Considera usted que el tipo de pregunta o ítems utilizados son apropiados a los objetivos, materia de estudio?	1	2	3	4	5

Informe de opinión del experto

OBSERVACIONES.....

VALIDACION: Aplica No aplica

FIRMA SELLO DEL EXPERTO

d) Validación del instrumento por el juicio de expertos

TITULO: ESTUDIO COMPARATIVO DEL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES DEL 5º AÑO DE LOS COLEGIOS GREMAR Y PIA TALAVERA, ANDAHUAYLAS 2024

I. DATOS GENERALES:

1.1 Apellidos y nombres del experto: *Bill Marco Cárdenas Gutiérrez*

1.2 Cargo e institución donde labora: *HSRA*

1.3 Tipo de experto: Metodólogo Especialista Estadístico

1.4 Nombre del instrumento: Ficha de recolección de dato

1.5 Autor del instrumento: Rossy Sandy Mendoza Laura

Informe de opinión del experto

PREGUNTAS	ESCALA DE VALIDACION				
	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 de estudio?					5
3. ¿Considera usted que los ítems contenidos en este instrumento son una muestra representativa del universo, materia de estudio?				4	5
4. ¿Considera usted, que los conceptos utilizados en este instrumento son todos y cada uno de ellos propios de las variables de estudio?				4	5
5. ¿Considera usted que, si aplicamos en reiteradas veces este instrumento a muestras similares, obtendríamos también datos 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 adecuado al tipo de usuario a quien se dirige el tipo de instrumento?					5
9. ¿Considera usted que el tipo de pregunta o ítems utilizados son apropiados a los objetivos, materia de estudio?					5

OBSERVACIONES.....

VALIDACION: Aplica No aplica

[Firma manuscrita]
 Dr. Bill Marco Cárdenas Gutiérrez
 GINECOLOGÍA - OBSTETRICIA
 C.M.P. 70319 - R.N.F. 22473
FIRMA SELLO DEL EXPERTO

TITULO: ESTUDIO COMPARATIVO DEL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES DEL 5° AÑO DE LOS COLEGIOS GREMAR Y PIA TALAVERA, ANDAHUAYLAS 2024

I. DATOS GENERALES:

1.1 Apellidos y nombres del experto:

Better Salazar Alexander

1.2 Cargo e institución donde labora: *HSRA*

1.3 Tipo de experto: Metodólogo Especialista Estadístico

1.4 Nombre del instrumento: Ficha de recolección de dato

1.5 Autor del instrumento: Rossy Sandy Mendoza Laura

Informe de opinión del experto

PREGUNTAS	ESCALA DE VALIDACION				
	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 de 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 veces este instrumento a muestras similares, obtendríamos también datos similares?				4	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?				4	5
7. ¿Considera usted que el lenguaje utilizado en el presente instrumento es claro, sencillo, y no da lugar a diferentes interpretaciones?				4	5
8. ¿Considera usted que la estructura del presente instrumento, es adecuado al tipo de usuario a quien se dirige el tipo de instrumento?				4	5
9. ¿Considera usted que el tipo de pregunta o ítems utilizados son apropiados a los objetivos, materia de estudio?				4	5

OBSERVACIONES.....

VALIDACION: Aplica No aplica

Alexander Better Salazar

Alexander Better Salazar
OBSTETRA
COP: 27280

FIRMA SELLO DEL EXPERTO

TITULO: ESTUDIO COMPARATIVO DEL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES DEL 5º AÑO DE LOS COLEGIOS GREMAR Y PIA TALAVERA, ANDAHUAYLAS 2024

I. DATOS GENERALES:

1.1 Apellidos y nombres del experto: *Evelyn Karla Medina Nolasco*

1.2 Cargo e institución donde labora: *C.S Ocobamba*

1.3 Tipo de experto: Metodólogo Especialista Estadístico

1.4 Nombre del instrumento: Ficha de recolección de dato

1.5 Autor del instrumento: Rossy Sandy Mendoza Laura

Informe de opinión del experto

PREGUNTAS	ESCALA DE VALIDACION				
	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 de 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 veces este instrumento a muestras similares, obtendríamos también datos 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 adecuado al tipo de usuario a quien se dirige el tipo de instrumento?					5
9.¿Considera usted que el tipo de pregunta o ítems utilizados son apropiados a los objetivos, materia de estudio?					5

OBSERVACIONES.....

VALIDACION:

Aplica

No aplica

Evelyn
 Obst. Evelyn Karla Medina Nolasco
 REGISTRO EN SALUD PÚBLICA Y COMUNITARIA
 COP: 27554 RENDIMIA - COP-118

FIRMA SELLO DEL EXPERTO

TITULO: ESTUDIO COMPARATIVO DEL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES DEL 5º AÑO DE LOS COLEGIOS GREMAR Y PIA TALAVERA, ANDAHUAYLAS 2024

I. DATOS GENERALES:

1.1 Apellidos y nombres del experto: *Efraim Rodas Guizado*

1.2 Cargo e institución donde labora:

1.3 Tipo de experto: Metodólogo Especialista Estadístico

1.4 Nombre del instrumento: Ficha de recolección de dato

1.5 Autor del instrumento: Rossy Sandy Mendoza Laura

Informe de opinión del experto

PREGUNTAS	ESCALA DE VALIDACION				
	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 de estudio?				4	5
3. ¿Considera usted que los ítems contenidos en este instrumento son una muestra representativa del universo, materia de estudio?				4	5
4. ¿Considera usted, que los conceptos utilizados en este instrumento son todos y cada uno de ellos propios de las variables de estudio?				4	5
5. ¿Considera usted que, si aplicamos en reiteradas veces este instrumento a muestras similares, obtendríamos también datos similares?				4	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?				4	5
7. ¿Considera usted que el lenguaje utilizado en el presente instrumento es claro, sencillo, y no da lugar a diferentes interpretaciones?				4	5
8. ¿Considera usted que la estructura del presente instrumento, es adecuado al tipo de usuario a quien se dirige el tipo de instrumento?				4	5
9. ¿Considera usted que el tipo de pregunta o ítems utilizados son apropiados a los objetivos, materia de estudio?				4	5

OBSERVACIONES.....

VALIDACION: Aplica No aplica

UNIVERSIDAD NACIONAL JOSÉ MANUEL ARGUEDAS
Efraim Rodas Guizado
Efraim Rodas Guizado
 MTR. ESTADÍSTICO EN INVESTIGACIÓN

FIRMA SELLO DEL EXPERTO

e) **Lista de expertos**

EXPERTOS	NOMBRES Y APELLIDOS	OPINION
1	Bill Marco Cárdenas Gutiérrez	Acceptable
2	Alexander Better Salazar	Acceptable
3	Lina Gómez Alcarraz	Acceptable
4	Eveling Karla Medina Nolasco	Muy acceptable
5	Efraín Rodas Guizado	Acceptable

f) Otros

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Estimados padres de familia y/o apoderados

Su hijo ha sido invitado a participar de la investigación titulado **“ESTUDIO COMPARATIVO DEL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES DE DOS INSTITUCIONES EDUCATIVAS TALAVERA, ANDAHUAYLAS 2024”**

La presente investigación será llevada a cabo por Rossy Sandy Mendoza Laura, identificada con DNI: 72129366, bachiller en obstetricia de la universidad nacional de San Antonio Abad del Cusco.

Por favor, léalo detenidamente, ante cualquier duda que presente no dude en preguntar, si no tiene preguntas ahora, podrá realizarlo en cualquier momento. La participación de su hijo(a) en este estudio es completamente voluntario.

El objetivo de este estudio es determinar las diferencias de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en adolescentes del 5° de secundaria de los colegios GREMAR Y PIA Talavera, Andahuaylas 2024. Dirigido a todos los adolescentes que cursan el 5° año de los colegios GREMAR y PIA.

Si usted desea que su hijo/a no participe no habrá ninguna sanción. La decisión de participar es completamente voluntaria. Además, su hijo/a tiene derecho a negarse a responder a preguntas precisas y optar por retirarse del estudio en cualquier momento y la información recolectada será descartada y eliminada del estudio.

Los datos obtenidos son de carácter confidencial, se guardará el anonimato de su hijo/a, la identidad de los adolescentes será completamente reservada.

Los datos estarán bajo la supervisión del equipo de investigación de este estudio. Se elaborarán informes basados en los hallazgos desarrollados durante el curso de la investigación, el cual será entregado a la institución educativa con los resultados globales sin identificar el nombre de los/las participantes.

Al firmar este formulario, aceptan que han leído y comprendido la información proporcionada y que otorgan su consentimiento para que su hijo/a participe del estudio.

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo identificado con DNI:..... acepto que mi menor hijo/a participe de la investigación titulada **“ESTUDIO COMPARATIVO DEL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES DE DOS INSTITUCIONES EDUCATIVAS TALAVERA, ANDAHUAYLAS 2024”** realizada por Rossy Sandy Mendoza Laura bachiller en obstetricia de la universidad nacional san Antonio abad del cusco.

Declaro haber sido informado que la participación en dicho estudio no involucra ningún daño a la integridad de mi menor hijo/a y que se mantendrá en el anonimato y su identidad será completamente reservada. Además, tengo conocimiento sobre el derecho de negarme a la participación en cualquier momento del estudio sin sufrir daño alguno.

Considero la participación de mi menor hijo/a en esta investigación y entiendo que la información recolectada será de forma anónima y solo se utilizará para dicha investigación.

Andahuaylas de del 2024

.....
Firma del padre de familia o apoderado

.....
Firma del investigador



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

Universidad nacional de San Antonio Abad del Cusco

Facultad de ciencias de la salud

Escuela profesional de Obstetricia

SOLICITO: AUTORIZACIÓN PARA EJECUCIÓN DE INSTRUMENTO DE LA TESIS TITULADA “ESTUDIO COMPARATIVO DEL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES DE DOS INSTITUCIONES EDUCATIVAS TALAVERA, ANDAHUAYLAS 2024”.

SÑR. ALFREDO ASCUE RIOS

DIRECTOR DE LA INSTITUCION EDUCATIVA GREMAR

Yo, Rossy Sandy Mendoza Laura, identificada con DNI N° 72129366, con domicilio en Jr. Cajamarca n° 275 , distrito de Talavera, provincia de Andahuaylas, departamento de Apurímac. En mi condición de bachiller de la escuela profesional de Obstetricia de la Universidad nacional de San Antonio Abad del Cusco, con código de estudiante 172160, me presento ante usted con el debido respeto y expongo.

Que siendo bachiller de la Escuela Profesional de Obstetricia y siendo requisito indispensable la realización de mi tesis para optar el grado de Obstetra solicito a Usted tenga a bien **AUTORIZARME EL PERMISO PARA APLICAR EL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN DE LA TESIS TITULADA: “ESTUDIO COMPARATIVO DEL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES DE DOS INSTITUCIONES EDUCATIVAS TALAVERA, ANDAHUAYLAS 2024”**, la cual se desarrollará en los meses de junio de la institución que usted tan dignamente dirige.

Por lo expuesto ruego a usted acceder a mi solicitud.

Andahuaylas, 24 de junio del 2024

se autoriza la aplicacion de encuesta de investigacion

Prof. Alfredo Ascue Ríos
DIRECTOR

BACH. ROSSY SANDY MENDOZA LAURA

DNI N°: 72129366

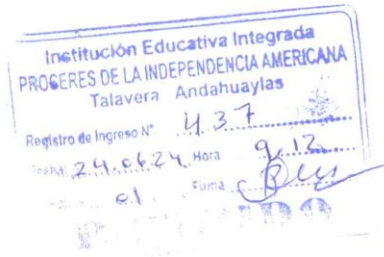


“Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho”

Universidad nacional de San Antonio Abad del Cusco

Facultad de ciencias de la salud

Escuela profesional de Obstetricia



SOLICITO: AUTORIZACIÓN PARA EJECUCIÓN DE INSTRUMENTO DE LA TESIS TITULADA “ESTUDIO COMPARATIVO DEL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES DE DOS INSTITUCIONES EDUCATIVAS TALAVERA, ANDAHUAYLAS 2024”.

PROF. JUAN CARLOS RINCON CHAULCA

DIRECTOR DE LA INSTITUCION EDUCATIVA PIA

Yo, Rossy Sandy Mendoza Laura, identificada con DNI N° 72129366, con domicilio en Jr. Cajamarca n° 275, distrito de Talavera, provincia de Andahuaylas, departamento de Apurímac. En mi condición de bachiller de la escuela profesional de Obstetricia de la Universidad nacional de San Antonio Abad del Cusco, con código de estudiante 172160, me presento ante usted con el debido respeto y expongo.

Que siendo bachiller de la Escuela Profesional de Obstetricia y siendo requisito indispensable la realización de mi tesis para optar el grado de Obstetra solicito a Usted tenga a bien **AUTORIZARME EL PERMISO PARA APLICAR EL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN DE LA TESIS TITULADA: “ESTUDIO COMPARATIVO DEL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES DE DOS INSTITUCIONES EDUCATIVAS TALAVERA, ANDAHUAYLAS 2024”**, la cual se desarrollará en los meses de junio de la institución que usted tan dignamente dirige.

Por lo expuesto ruego a usted acceder a mi solicitud.

Andahuaylas, 24 de junio del 2024



Autorizada para Aplicar encuesta

BACH. ROSSY SANDY MENDOZA LAURA

DNI N°: 72129366

g) Instrumento de recolección de datos



UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN ANTONIO ABADEL CUSCO FILIAL
ANDAHUAYLAS

CUESTIONARIO SOBRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LOS
METODOS ANTICONCEPTIVOS

INSTRUCCIONES: Estimado estudiante a continuación le presentamos las siguientes preguntas las cuales han sido elaboradas con la finalidad de determinar el Nivel de Conocimiento de los Métodos Anticonceptivos. La encuesta es individual y es de manejo anónimo y se pide por favor responder con honestidad. Anticipadamente agradecemos su valiosa colaboración.

Fecha: / /

Edad:

Sexo: Femenino () Masculino ()

CONOCIMIENTO SEGÚN EDAD DE LOS METODOS ANTICONCEPTIVOS:

1. ¿A qué edad iniciaste tus relaciones sexuales?

- a) 15 años o menos
- b) 16 años a mas
- c) Aun no inicio

A continuación, lea detenidamente y marque con un aspa (X) la respuesta Correcta:

CONOCIMIENTO SOBRE METODOS ANTICONCEPTIVOS:

2. ¿Cuáles de los siguientes métodos anticonceptivos conoces? (puede marcar más de una opción)

- a) Inyectables trimestrales
- b) Preservativo masculino

- c) Preservativo femenino
- d) Píldora del día siguiente
- e) Todas
- f) ninguno

3. ¿Puedes explicar que es un método anticonceptivo?

- a) Es algo k se usa para prevenir el embarazo
- b) Es un medicamento que cura una enfermedad
- c) No estoy seguro

4. ¿Cuántas veces puedo usar el mismo preservativo?

- a) Solo una vez
- b) Dos veces, solo si se usa con la misma persona
- c) Máximo tres veces
- d) Se pueden reusar o usar en otra ocasión
- e) No se

5. El preservativo es más seguro cuando:

- a) Lo ponemos una vez iniciado el acto sexual
- b) Lo ponemos antes de eyacular
- c) Lo ponemos antes de iniciar el acto sexual
- d) Lo podemos poner en cualquier momento del acto sexual
- e) No se

6. ¿Cuál es la Forma correcta de abrir el preservativo?

- a) Cuidadosamente con las uñas para no romper el condón
- b) Con la yema de los dedos, cuidadosamente de uno de los bordes para no romper el condón

- c) Cuidadosamente con los dientes para no romper el condón
- d) Cuidadosamente con la tijera para no romper el condón
- e) No se

7. Para utilizar el preservativo debemos de tener en cuenta:

- a) Ver fecha de vencimiento
- b) Ver la integridad del envase (roto o deteriorado)
- c) Todas las anteriores
- d) No se

8. Si durante una relación sexual el preservativo se rompe, ¿Qué harías?

- a) Sigues con la relación sexual
- b) Hablas con tu pareja y consideras usar un anticonceptivo de emergencia
- c) Consultas a un profesional de la salud
- d) No estoy seguro(a) de que haría

9. ¿ Ha usado alguna vez la pastilla del día siguiente?

- a) Si
- b) No

10. ¿Qué sabes sobre la pastilla del día siguiente? (puede marcar más de una respuesta)

- a) Se que se puede usar para evitar un embarazo después de que el preservativo se rompe
- b) Se que es método anticonceptivo de emergencia que se usa luego de tener una relación sexual sin protección

- c) Se que debe tomar lo antes posible después del acto sexual (máximo 72 horas después de una relación sexual)
- d) He oído hablar de ella, pero no estoy seguro(a) de cómo funciona
- e) No sé nada de la pastilla del día siguiente

11. ¿Cuándo es más eficaz la pastilla del día siguiente?

- a) Dentro de las primeras 24 horas después de la relación sexual.
- b) Dentro de las primeras 48 horas.
- c) Dentro de las primeras 72 horas.
- d) Dentro de la primera semana.
- e) No se

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

- a) Píldoras o pastillas
- b) Implante
- c) Método del ritmo o calendario
- d) Preservativo o condón
- e) No se

13. ¿Crees que el uso de la pastilla del día siguiente tiene consecuencias en la salud?

- a) Sí
- b) No
- c) No se

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

- a) Puede haber embarazo

- b) Puede haber contagio de alguna infección de transmisión sexual
- c) Disminuye su efectividad
- d) Todas las anteriores
- e) No se

15. ¿La pastilla del día siguiente es abortiva?

- a) Si
- b) No
- c) No se

16. ¿Se puede aplicar la ampolla anticonceptiva en cualquier día del ciclo menstrual?

- a) Si
- b) No
- c) No se

17. ¿Se Puede usar dos tipos diferentes de métodos anticonceptivos?

- a) Si
- b) No
- c) No se

18. ¿Cuáles consideras que son los motivos que te han dificultado obtener más información sobre los métodos anticonceptivos?

- a) Vergüenza o incomodidad sobre el tema
- b) Falta de comunicación con mis padres o tutores
- c) No sé dónde buscar información
- d) Falta de educación sexual en los colegios
- e) Temor a ser juzgado por los demás
- d) No tengo impedimento para poder conocer métodos anticonceptivos

FUENTE DE OBTENCIÓN DE INFORMACIÓN

19. ¿De quién has recibido información sobre métodos anticonceptivos? (Puede marcar más de una alternativa)

- a) Redes sociales
- b) Familia
- c) Amigos
- d) Docentes
- e) Personal de salud
- f) No he recibido

20. ¿En tu colegio recibiste información sobre los métodos anticonceptivos?

- a) Si
- b) No