

**UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN ANTONIO DE ABAD DEL CUSCO**  
**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**  
**ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA**



**TESIS**

**CONOCIMIENTO, ACTITUDES Y PRÁCTICA SOBRE EL USO DE  
MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ESTUDIANTES DEL INSTITUTO  
SUPERIOR PEDAGÓGICO PÚBLICO JOSÉ MARÍA ARGUEDAS,  
ANDAHUAYLAS APURIMAC, 2024**

**PRESENTADO POR:**

**BACH. HILDA HUAMAN PAHUARA**

**PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL**

**DE OBSTETRA**

**ASESORA:**

**MAG. SATURNINA TRUDY CCANCCE**

**MEDINA**

**ANDAHUAYLAS - PERÚ**

**2024**

## INFORME DE ORIGINALIDAD

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

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

CONOCIMIENTO, ACTITUDES Y PRÁCTICA SOBRE EL USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS  
EN ESTUDIANTES DEL INSTITUTO SUPERIOR PEDAGÓGICO PÚBLICO JOSÉ MARÍA  
ARGUEDAS, ANDAHUAYLAS APURÍMAC, 2024<sup>77</sup>

Presentado por: HILDA HUAMAN PAHUARA Con DNI Nro: 71511553 para optar el  
título profesional/grado académico de OBSTETRA

Informo que el trabajo de investigación ha sido sometido a revisión por 3 veces, mediante el software  
Antiplagio, conforme al Art. 6° del **Reglamento para Uso del Sistema Antiplagio de la UNSAAC** y de la  
evaluación de originalidad se tiene un porcentaje de 1.....%

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

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

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



Cusco, 24 de Noviembre de 2024

Firma

Post firma SATURNINA TRUDDY CCANCECE MEDINA

Nro. de DNI 09760548


ORCID del Asesor ORCID: 0000-0002-7645-6747

Se adjunta:

1. Reporte generado por el Sistema Antiplagio.
2. Enlace del Reporte Generado por el Sistema Antiplagio oid: 27259:408113337

# HILDA HUAMAN PAHUARA

## CONOCIMIENTO, ACTITUDES Y PRÁCTICA SOBRE EL USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ESTUDIANTES DEL I

 Universidad Nacional San Antonio Abad del Cusco

### Detalles del documento

**Identificador de la entrega**

trn:oid:::27259:408113337

**Fecha de entrega**

21 nov 2024, 7:01 p.m. GMT-5

**Fecha de descarga**

24 nov 2024, 9:38 a.m. GMT-5

**Nombre de archivo**

CONOCIMIENTO, ACTITUDES Y PRÁCTICAS SOBRE EL USO DE LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS .....docx

**Tamaño de archivo**

10.3 MB

93 Páginas

18,475 Palabras

103,112 Caracteres

# 1% Similitud general

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

## Filtrado desde el informe

- Bibliografía
- Texto citado
- Texto mencionado
- Coincidencias menores (menos de 25 palabras)

## Exclusiones

- N.º de coincidencias excluidas

## Fuentes principales

- 0% Fuentes de Internet
- 0% Publicaciones
- 1% Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

## Marcas de integridad

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

No se han detectado manipulaciones de texto sospechosas.

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

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



## **PRESENTACION**

**AL SR. RECTOR DE LA DE LA UNIVERSIDAD SAN ANTONIO ABAD DEL CUSCO Y SR. DECANO DE LA FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD.**

Pongo en vuestra consideración el presente trabajo de tesis titulado **“CONOCIMIENTO, ACTITUDES Y PRÁCTICAS SOBRE EL USO DE LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ESTUDIANTES DEL INSTITUTO SUPERIOR PEDAGÓGICO PÚBLICO JOSÉ MARÍA ARGUEDAS, ANDAHUAYLAS, APURÍMAC, 2024”** cumpliendo los reglamentos de grados y títulos de la escuela profesional de obstetricia.

El contenido y los resultados obtenidos de esta investigación tiene como objetivo proporcionar conocimientos teóricos, también servirá como referencia para las futuras investigaciones local, nacional e internacional relacionado con este tema.

## **DEDICATORIA**

En primer lugar, agradecer a Dios por bendecirme y darme la vida. A mis padres, Sixto Huaman Alarcon, Victoria Pahuara Ccoicca quienes con su apoyo y dedicación incondicional me han brindado las bases para alcanzar mis metas. A ellos les debo no solo mis logros académicos, sino también los valores que me han enseñado.

A mis hermanos y familia, quienes han estado mi lado en cada paso del camino, compartiendo alegrías y desafíos juntos.

## **AGRADECIMIENTO**

A las personas que han hecho posible la realización de este trabajo. Así mismo, a mis maestros y mentores, por su orientación y sabiduría a lo largo de este proceso.

Agradezco al Instituto superior Pedagógico Publico José María Arguedas quien me facilitó con la recopilación de datos. A mi familia y amigos, quienes ha estado siempre a mi lado, brindándome ánimo y apoyo emocional en los momentos más desafiantes.

## ÍNDICE GENERAL

<b>DEDICATORIA</b> .....	<b>ii</b>
<b>AGRADECIMIENTOS</b> .....	<b>iv</b>
<b>RESUMEN</b> .....	<b>viii</b>
<b>ABSTRACT</b> .....	<b>ix</b>
<b>INTRODUCCIÓN</b> .....	<b>x</b>
<b>I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA</b> .....	<b>12</b>
1.1. Situación problemática .....	12
1.2. Formulación del problema .....	15
1.2.1. Problema general .....	15
1.2.2. Problemas específicos .....	15
1.3. Justificación de la investigación.....	15
1.3.1. Teórica .....	15
1.3.2. Metodológico .....	16
1.3.3. Práctica .....	16
1.4. Objetivos de la investigación .....	16
1.4.1. Objetivo general.....	16
1.4.2. Objetivos específicos .....	17
<b>II. MARCO TEÓRICO</b> .....	<b>17</b>
2.1. Antecedentes de la investigación .....	17
2.1.1. Antecedentes internacionales .....	17
2.1.2. Antecedentes nacionales .....	22
2.1.3. Antecedentes regionales/locales.....	27
2.2. Bases teóricas .....	27
2.2.1. Teoría de conocimiento .....	27
2.2.2. Teoría de actitudes .....	28
2.2.3. Teorías Uso/prácticas .....	31
2.3. Bases conceptuales .....	33
2.3.1. Conocimiento de los métodos anticonceptivos .....	33
2.3.2. Actitudes de los métodos anticonceptivos .....	34
2.3.3. Práctica de los métodos anticonceptivos.....	36
2.4. Definición de términos conceptuales .....	36



<b>III. HIPÓTESIS Y VARIABLES.....</b>	<b>39</b>
3.1. Hipótesis .....	39
3.1.1. Hipótesis general .....	39
3.1.2. Hipótesis específicas .....	39
3.2. Identificación de variables .....	39
3.3. Operacionalización de variables.....	39
<b>IV. METODOLOGÍA .....</b>	<b>43</b>
4.1. Ámbito de estudio: localización política y geográfica .....	43
4.2. Tipo y nivel de investigación.....	43
4.3. Unidad de análisis.....	44
4.4. Población de estudio.....	44
4.5. Tamaño de muestra .....	44
4.6. Técnicas de selección de muestra .....	46
4.7. Técnicas de recolección de información.....	46
4.8. Técnicas de análisis e interpretación de la información .....	47
4.9. Técnicas para demostrar la verdad o falsedad de las hipótesis planteadas según el nivel de investigación .....	48
<b>V. RESULTADOS .....</b>	<b>49</b>
5.1. Procesamiento, análisis, interpretación y discusión de resultados .....	49
<b>VI. CONCLUSIONES .....</b>	<b>71</b>
<b>VII. RECOMENDACIONES .....</b>	<b>73</b>
<b>VIII. BIBLIOGRAFÍA .....</b>	<b>75</b>
<b>IX. ANEXOS.....</b>	<b>80</b>

## ÍNDICE DE TABLAS

<b>Tabla 1</b> Matriz de operacionalización de variables .....	40
<b>Tabla 2</b> Distribución de los datos demográficos de los encuestados .....	49
<b>Tabla 3</b> Conocimiento sobre los métodos anticonceptivos.....	50
<b>Tabla 4</b> Actitudes sobre los métodos anticonceptivos .....	52
<b>Tabla 5</b> Prácticas sobre el uso de los métodos anticonceptivos .....	54
<b>Tabla 6</b> Datos demográficos y nivel de conocimiento .....	55
<b>Tabla 7</b> Datos demográfico y nivel de actitudes .....	57
<b>Tabla 8</b> Datos demográfico y nivel de prácticas .....	60
<b>Tabla 9</b> Nivel de conocimiento sobre los métodos anticonceptivos.....	62
<b>Tabla 10</b> Nivel de actitudes hacia los métodos anticonceptivos.....	63
<b>Tabla 11</b> Nivel de prácticas hacia los métodos anticonceptivos.....	64

## ÍNDICE DE FIGURAS

<b>Figura 1</b> Nivel de conocimiento sobre los métodos anticonceptivos .....	62
<b>Figura 2</b> Nivel de actitudes hacia los métodos anticonceptivos .....	63
<b>Figura 3</b> Nivel de prácticas hacia los métodos anticonceptivos .....	64

## RESUMEN

**Objetivo:** En el estudio se establece por **objetivo general** determinar el nivel de conocimiento, actitudes y prácticas sobre el uso de los métodos anticonceptivos en estudiantes del Instituto Superior Pedagógico Público José María Arguedas, Andahuaylas, Apurímac, 2024.

**Material y métodos:** Se empleó una metodología básica, prospectiva y cuantitativa, con un enfoque descriptivo y teniendo en cuenta un diseño no experimental. La unidad de análisis son los estudiantes matriculados en el año 2024, que suma un total de 200 estudiantes en seis diferentes carreras. El tamaño de la muestra fue de 132 estudiantes seleccionados aleatoriamente. La recolección de la información se llevó a cabo mediante una encuesta estructurada.

**Resultados:** Del total de 132 estudiantes el 62.9% fueron mujeres, mientras que el 37.1% fueron hombres. La mayoría de los estudiantes (45.5%) tenía entre 20 a 24 años. Respecto a la condición de pareja, el 62.1% no contaba con pareja, en cambio, el 37.9% sí lo tenía. En relación al estado civil, el 84.1% se encontraba soltero, el 14.4% estaba en pareja, y únicamente el 1.5% estaba casado. Respecto a la religión, el 72.7% se reconocía como católico, el 20.5% como evangélico, un 0.8% se veía como no creyente y el 6.1% formaba parte de otras creencias. El análisis revela que el 30.3% de los estudiantes tiene un nivel bajo de conocimiento sobre los MAC, el 65.2% muestra actitudes de aceptación hacia su uso, y el 71.2% tiene prácticas adecuadas en su utilización. Sin embargo, un 28.8% presenta prácticas inadecuadas, indicando la necesidad de mayor educación y orientación.

**Conclusión:** El estudio revela, aunque la mayoría de los estudiantes presenta actitudes positivas y prácticas adecuadas hacia los métodos anticonceptivos, un porcentaje significativo muestra un bajo nivel de conocimiento y prácticas inadecuadas, lo que subraya la necesidad de implementar programas educativos más efectivos para mejorar la comprensión y uso de estos métodos.

**Palabras clave:** Métodos anticonceptivos (MAC), conocimientos, actitudes y prácticas, educación sexual, estudiantes.

## ABSTRACT

**Objective:** The study aims to determine the level of knowledge, attitudes, and practices regarding the use of contraceptive methods among students at the José María Arguedas Public Teacher Training Institute in Andahuaylas, Apurímac, 2024.

**Materials and Methods:** A basic, prospective, and quantitative methodology will be employed, with a descriptive approach and a non-experimental design. The unit of analysis consists of the students enrolled in 2024, totaling 200 students across six different programs. The sample size was 132 randomly selected students. Data collection was conducted through a structured survey.

**Results:** Of the 132 students, 62.9% were women, while 37.1% were men. The majority of students (45.5%) were aged between 20 and 24 years. Regarding partnership status, 62.1% did not have a partner, whereas 37.9% did. In terms of marital status, 84.1% were single, 14.4% were in a relationship, and only 1.5% were married. Regarding religion, 72.7% identified as Catholic, 20.5% as Evangelical, 0.8% as non-believers, and 6.1% as belonging to other faiths. The analysis reveals that 30.3% of students have a low level of knowledge about contraceptive methods, 65.2% show accepting attitudes towards their use, and 71.2% have adequate practices in their utilization. However, 28.8% exhibit inadequate practices, indicating the need for greater education and guidance.

**Conclusion:** The study reveals that, although the majority of students exhibit positive attitudes and adequate practices towards contraceptive methods, a significant percentage shows a low level of knowledge and inadequate practices, highlighting the need to implement more effective educational programs to improve understanding and use of these methods.

**Keywords:** Contraceptive methods, knowledge, attitudes and practices, sexual education, students.

## INTRODUCCIÓN

La Organización Mundial de la Salud (OMS) tiene como objetivo principal promover una sexualidad libre de riesgos. Esta sexualidad se considera una dimensión esencial de la experiencia humana, que se manifiesta especialmente a través de los cambios biológicos y socioculturales que ocurren durante la pubertad en la adolescencia. Es común que los jóvenes estén físicamente listos para iniciar su vida sexual, pero a menudo carecen de la preparación psicológica y conceptual necesaria para hacerlo de forma segura (1).

Los métodos anticonceptivos son herramientas diseñadas para prevenir o disminuir temporal y reversiblemente la posibilidad de fecundación después de interrumpir su uso, así como evitar un embarazo tras mantener relaciones sexuales. Generalmente, estos métodos incluyen diversas acciones, dispositivos o medicamentos, cada uno con su propio grado de eficacia. Por lo tanto, cada pareja tiene la libertad de elegir un método que se ajuste a sus preferencias (2).

El presente estudio se enmarca en la necesidad de evaluar el nivel de conocimiento, actitudes y prácticas sobre el uso de los métodos anticonceptivos entre los estudiantes del Instituto Superior Pedagógico Público José María Arguedas, ubicado en Andahuaylas, Apurímac. Esta evaluación es crucial, ya que permitirá identificar posibles vacíos en la educación sexual y contribuir al desarrollo de programas de formación que fomenten una sexualidad informada y responsable.

La justificación de este estudio radica en la necesidad de identificar las carencias en la educación sexual recibida por los estudiantes y de contribuir a su formación integral. Comprender cómo se perciben y utilizan los métodos anticonceptivos

en esta población permitirá diseñar programas educativos que aborden las necesidades específicas de los jóvenes, mejorando así su salud sexual y reproductiva.

En este apartado el trabajo se dividirá en varios capítulos. El primer capítulo aborda el planteamiento del problema, donde se detallará la situación problemática y se formularán los objetivos de la investigación. En el segundo capítulo, se presentará el marco teórico, que incluirá antecedentes relevantes y bases teóricas relacionadas con el conocimiento, actitudes y prácticas sobre los métodos anticonceptivos. Finalmente, se analizarán los resultados obtenidos en la investigación y se proporcionarán conclusiones y recomendaciones basadas en los hallazgos. A través de este enfoque, se espera contribuir significativamente al entendimiento y la promoción de la educación sexual en el contexto educativo del Instituto Superior Pedagógico Público José María Arguedas.

## **I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA**

### **1.1. Situación problemática**

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS) la salud sexual y reproductiva es una posición de bienestar integral en los aspectos afines a la reproducción en los diferentes ciclos de vida. En el año 2021 a nivel mundial de 1900 millones de mujeres en edad reproductiva (15-49 años), 1100 millones necesitaban planificación familiar; de estas, 874 millones utilizaban métodos anticonceptivos modernos y 164 millones tenían una necesidad no satisfecha de anticoncepción, la educación sexual es vital en la promoción de salud sexual por esta razón los profesionales sanitarios poseen un rol fundamental en el abordaje de este tema sin tabús y con objetividad (3).

Es así que la anticoncepción dentro del campo de la salud, está dirigida no sólo a evitar el embarazo ni la transmisión de enfermedades sino a favorecer el desarrollo de la sexualidad entre la pareja. La anticoncepción y la sexualidad son dos actividades inseparables y que pueden ser practicadas libremente por los seres humanos (4).

A nivel mundial, cada año dan a luz unos 17 millones de jóvenes menores de 19 años. Un 15,6% de nacidos vivos vienen de madres menores de 19 años de edad. El inicio precoz de las relaciones sexuales, 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 modelo de embarazo adolescente (5).

En Latinoamérica, se estima que más de la mitad de los embarazos no son deseados, aún con la gran predominancia de métodos anticonceptivos en mujeres que se encuentran casadas y que además están en edad reproductiva, es por esto que es relevante el hacer cumplir los derechos de las mujeres en relación directa a servicios de salud sexual y salud reproductiva y los derechos sexuales y derechos reproductivos. Además, se reporta que de 5 personas sexualmente activas solamente 3 usan métodos anticonceptivos, lo que hace notar la necesidad de incorporar en la ciudadanía cuidados anticonceptivos antes del inicio de relaciones sexuales y de este modo evitar el desencadenar diferentes problemáticas (6).

En el Perú, durante los últimos tres años, la prevalencia del uso de métodos anticonceptivos en Perú aumentó del 55% al 57%. Sin embargo, esta cifra aún está por debajo del promedio del 70% en América Latina (7). De acuerdo con la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES) realizado en el año 2023, el 77.4% de las mujeres que estaban en una relación utilizaban algún método anticonceptivo al momento de la encuesta. Este porcentaje fue ligeramente diferente en áreas urbanas y rurales, siendo del 77.3% en las urbanas y del 77.5% en las rurales (8).

En el ámbito regional, en distritos como Andahuaylas, San Jerónimo y Talavera, se han observado altos niveles de parejas protegidas. Sin embargo, la elección del método anticonceptivo adecuado debe considerar factores como la salud general de la mujer, su edad, frecuencia de actividad sexual, número de parejas sexuales, deseos de fertilidad futura y antecedentes familiares. En 2021, el embarazo en adolescentes aumentó un 7% en los distritos de Andahuaylas, Talavera, San Jerónimo y Santa María de Chicmo (9).



La problemática del uso de métodos anticonceptivos en Perú, particularmente en regiones como Andahuaylas, San Jerónimo y Talavera, tiene diversas causas. La falta de información adecuada y la limitada accesibilidad a métodos anticonceptivos son factores clave. Además, las barreras económicas y las dificultades culturales y sociales afectan la aceptación y el uso de estos métodos. La educación sexual deficiente y el escaso asesoramiento por parte de los profesionales de salud contribuyen a la falta de conocimiento, uso y práctica efectiva, perpetuando embarazo no deseados y problemas de salud reproductiva.

El uso y práctica inadecuado de métodos anticonceptivos tiene graves consecuencias para la salud sexual y reproductiva. Entre las más críticas se encuentran el aumento de embarazos no deseados, enfermedades de transmisión sexual y complicaciones durante el embarazo. En los distritos mencionados, el incremento en embarazos adolescentes puede llevar a mayor abandono escolar, menos oportunidades laborales y perpetuar ciclos de pobreza. La falta de acceso y educación adecuada también afecta el bienestar general, especialmente en áreas rurales y empobrecidas.

Si no se toman medidas efectivas, la situación del uso de métodos anticonceptivos en Perú y en áreas como Andahuaylas, San Jerónimo y Talavera podría empeorar. La falta de intervenciones adecuadas y estrategias educativas puede mantener o aumentar las tasas de embarazos no deseados y enfermedades relacionadas. Es esencial implementar programas educativos eficaces, mejorar el acceso a métodos anticonceptivos y proporcionar un adecuado apoyo de los profesionales de salud para lograr una mejora en la salud sexual y reproductiva y reducir las disparidades existentes.

## **1.2. Formulación del problema**

### **1.2.1. Problema general**

- ¿Cuál es el nivel de conocimiento, actitudes y prácticas sobre el uso de los métodos anticonceptivos en estudiantes del Instituto Superior Pedagógico Público José maría Arguedas, Andahuaylas, Apurímac, 2024?

### **1.2.2. Problemas específicos**

- ¿Qué conocimientos tienen los estudiantes sobre los métodos anticonceptivos del Instituto Superior Pedagógico Público José María Arguedas, Andahuaylas, Apurímac, 2024?
- ¿Cuáles son las actitudes de los estudiantes hacia el uso de métodos anticonceptivos del Instituto Superior Pedagógico Público José María Arguedas, Andahuaylas, Apurímac, 2024?
- ¿Cómo son las prácticas relacionadas con el uso de métodos anticonceptivos entre los estudiantes del Instituto Superior Pedagógico Público José María Arguedas de Andahuaylas, Apurímac, en el año 2024?

## **1.3. Justificación de la investigación**

### **1.3.1. Teórica**

Desde un enfoque teórico, radica en la importancia de estudiar el nivel de conocimiento que poseen los estudiantes sobre los métodos anticonceptivos disponibles, así como la actitud hacia el uso y las prácticas que realmente aplican en la vida diaria. Estos elementos son fundamentales para entender cómo se están abordando las cuestiones de salud sexual y reproductiva entre los jóvenes,

así como para identificar posibles áreas de mejora en la educación sexual impartida en las instituciones educativas.

### **1.3.2. Metodológico**

Desde la perspectiva metodológica, la utilización de una encuesta permite recopilar datos de manera estructurada y cuantitativa, lo que facilita el análisis estadístico y la obtención de resultados precisos. Esta técnica de recojo de datos estará adaptada de manera adecuada al objetivo de investigación, que busca obtener información específica sobre el conocimiento, la actitud y las prácticas relacionadas con los métodos anticonceptivos.

### **1.3.3. Práctica**

En un sentido práctico, esta investigación tiene implicaciones significativas en términos de salud pública y bienestar de la población estudiantil. Al conocer el nivel de conocimiento y las actitudes de los estudiantes hacia los métodos anticonceptivos, se podrán diseñar estrategias educativas y de prevención más efectivas que promuevan una sexualidad responsable y contribuyan a la reducción de embarazos no deseados y enfermedades de transmisión sexual en esta población.

## **1.4. Objetivos de la investigación**

### **1.4.1. Objetivo general**

- Determinar el nivel de conocimiento, actitudes y prácticas sobre el uso de los métodos anticonceptivos en estudiantes del Instituto Superior Pedagógico Público José María Arguedas, Andahuaylas, Apurímac, 2024.

#### **1.4.2. Objetivos específicos**

- Evaluar los conocimientos de los métodos anticonceptivos de los estudiantes del Instituto Superior Pedagógico Público José María Arguedas, Andahuaylas, Apurímac, 2024.
- Describir las actitudes de los estudiantes al uso de métodos anticonceptivos del Instituto Superior Pedagógico Público José María Arguedas, Andahuaylas, Apurímac, 2024.
- Evaluar las prácticas relacionadas con el uso de métodos anticonceptivos en estudiantes del Instituto Superior Pedagógico Público José María Arguedas, Andahuaylas, Apurímac, 2024.

## **II. MARCO TEÓRICO**

### **2.1. Antecedentes de la investigación**

#### **2.1.1. Antecedentes internacionales**

**Rojas et al. (2023)** en Colombia, se realizó el estudio titulado “Conocimientos, actitudes prácticas del uso de métodos anticonceptivos en mujeres en edad reproductiva”. El objetivo del estudio fue evaluar los conocimientos, actitudes y prácticas relacionadas con el uso de métodos anticonceptivos en mujeres en edad reproductiva del barrio Las Delicias de la ciudad de Duitama, Boyacá, durante el año 2021. En cuanto a los materiales y métodos utilizados, se llevó a cabo un estudio cuantitativo descriptivo-transversal con una muestra de 88 mujeres, seleccionadas mediante muestreo conveniente y que incluyó a mujeres entre 18 y 54 años. Se aplicó la encuesta validada “Conocimientos, actitudes y prácticas sobre los métodos anticonceptivos” y se realizó un análisis estadístico univariado utilizando el software SPSS versión 23. Los resultados obtenidos

mostraron que las participantes tenían una edad promedio de 30.67 años, siendo la mayoría solteras (48%) y acudiendo a programas de planificación familiar (71.6%). Todas las mujeres manifestaron conocer los métodos anticonceptivos, aunque un 40% no tenía claridad sobre las reacciones adversas de la píldora. Además, el 43.1% consideraba que el uso del preservativo afectaba la calidad de la relación sexual. Se observó una preferencia por métodos de corta duración y hormonales en mujeres jóvenes, mientras que en aquellas de mayor edad predominaron los métodos de larga duración o definitivos. Las conclusiones del estudio resaltan la importancia de los profesionales de la salud en la asesoría en planificación familiar, al detectar las necesidades de las mujeres y fortalecer la educación en derechos sexuales y reproductivos. Esto contribuiría a que esta población logre una vida sexual satisfactoria mediante una educación integral y acceso adecuado a los métodos anticonceptivos(6).

**Scarano et al. (2023)** en España, se realizó un estudio titulado “Conocimientos y actitudes de jóvenes estudiantes de enfermería y medicina hacia la sexualidad y la anticoncepción en dos universidades españolas: un estudio inferencial”, el estudio evaluó el nivel de conocimientos de estudiantes universitarios de enfermería y medicina mediante un estudio descriptivo de corte transversal. La muestra consistió en 657 estudiantes seleccionados por conveniencia. Se utilizó un instrumento fiable y válido para medir el nivel de conocimiento sobre sexualidad y métodos anticonceptivos en los jóvenes universitarios. Los datos se recolectaron de octubre de 2020 a marzo de 2021. Los estudiantes demostraron un buen nivel de conocimientos, con un 77,9% respondiendo correctamente al menos el 50% de las preguntas. Antes de recibir formación universitaria en sexualidad, el 34,15% no superaba este umbral, cifra que se redujo al 12,87%

después de recibir formación. Se identificaron deficiencias significativas en el conocimiento de métodos anticonceptivos hormonales. Según el análisis bivariado, las mujeres y aquellos que habían usado métodos anticonceptivos hormonales o estaban familiarizados con centros de planificación familiar obtuvieron puntuaciones más altas en conocimientos. En el análisis multivariado, estas variables continuaron mostrando una asociación significativa, resultando en modelos predictivos efectivos para estudiantes de enfermería y medicina. En general, el nivel de conocimientos de los estudiantes de salud fue alto y satisfactorio después de recibir formación universitaria, con un 87,13% superando el umbral del 50% de respuestas correctas. Se identificó una necesidad significativa de mejorar la formación en métodos anticonceptivos hormonales, lo que sugiere la implementación de mejoras en los programas educativos futuros. (12)

**Gothwal et al. (2022)** En la India se realizó una investigación titulada “Un estudio sobre los conocimientos, actitudes y prácticas de anticoncepción entre el personal de enfermería del Instituto de Ciencias Médicas de la India (AIIMS), Jodhpur, Rajasthan”, el estudio se llevó a cabo para analizar cómo el personal de enfermería percibe y utiliza métodos anticonceptivos, explorando la relación entre su conocimiento, actitudes y prácticas en relación con estos métodos. Entre junio de 2018 y agosto de 2019, se llevó a cabo un estudio detallado con 173 enfermeras mediante un cuestionario estructurado en AIIMS, Jodhpur, para evaluar sus conocimientos, actitudes, prácticas y preferencias en cuanto a métodos anticonceptivos. La mayoría de las enfermeras estudiadas tenían entre 21 y 30 años, eran hindúes, provenían de familias nucleares y muchas se casaron entre los 19 y 25 años. La mayoría eran nulíparas y obtenían información

sobre anticonceptivos principalmente a través de trabajadores de la salud y medios de comunicación, mostrando una disposición considerable hacia la anticoncepción posparto. En el estudio, la mayoría de las enfermeras que participaron mencionaron la prevención de embarazos no deseados como la principal motivación para usar la planificación familiar. Además, una gran mayoría tenía actitudes positivas hacia los métodos anticonceptivos, mientras que una minoría tenía actitudes negativas. En cuanto a las preferencias de anticonceptivos posparto, la mayoría de las enfermeras mostraron preferencia por el condón masculino, seguido por el dispositivo intrauterino y el método de amenorrea de la lactancia. Además, se identificó una correlación entre la práctica de la planificación familiar y variables como el estado civil, la edad y el tamaño de la familia. Se concluyó, que la mayoría de las enfermeras participantes tenían un conocimiento adecuado y una actitud positiva hacia la utilización de métodos anticonceptivos(10).

**Arreguin et al. (2022)** en México, este estudio titulado “Nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos universitarios de enfermería”, tuvo como objetivo determinar el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en estudiantes de licenciatura en enfermería. Se trató de un estudio cuantitativo de corte transversal llevado a cabo entre junio y agosto de 2022. Los participantes fueron estudiantes matriculados en la licenciatura en enfermería de una universidad privada en la región Laja-Bajío de Guanajuato, México. La muestra incluyó a 125 estudiantes, predominantemente mujeres (68%), con edades comprendidas entre 18 y 27 años. El nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos fue mayoritariamente medio, alcanzando un 64%. Según los hallazgos, los estudiantes de programas de salud poseen un conocimiento medio

sobre métodos anticonceptivos. Se recomienda profundizar en temas relacionados con la efectividad y la prevención de infecciones de Transmisión Sexual (ITS) dentro de los planes de estudio(13)

**Shakya et al.** (2020) en Nepal, un estudio realizado titulado “Conocimiento, actitud y práctica de las píldoras anticonceptivas de emergencia entre los profesionales de farmacias comunitarias que trabajan en el valle de Katmandú: un estudio transversal”, el objetivo de este estudio fue investigar cómo los profesionales de farmacia comunitaria (PFC) en el valle de Katmandú manejan el conocimiento, las actitudes y las prácticas relacionadas con las píldoras anticonceptivas de emergencia) PAE. Se llevó a cabo un estudio transversal en farmacias comunitarias de tres distritos en esta región. Se utilizó un método de muestreo conveniente para entrevistar a 227 profesionales de la salud en farmacias comunitarias, utilizando un cuestionario validado que evaluó sus características demográficas, conocimientos, actitudes y prácticas en la dispensación de PAE. Aproximadamente tres cuartas partes de los encuestados demostraron tener una buena práctica en la dispensación de PAE, y el 70% de ellos brindaba asesoramiento a todos los usuarios. Se encontró una asociación estadísticamente significativa (con un valor  $p < 0,05$ ) entre la práctica de dispensación y el nivel de conocimiento de los encuestados. Se observó un nivel más alto de conocimiento sobre (PAE entre los profesionales de edad comprendida entre 40 y 49 años, aquellos con el título de Lic. farmacéutica y más de 10 años de experiencia, así como en las farmacias comunitarias ubicadas dentro de la ciudad y en el distrito de Katmandú. Tras controlar variables que podrían causar confusión, se encontró una asociación significativa entre el conocimiento y la edad, el título académico y la ubicación de la farmacia en el



distrito. Asimismo, se observó una práctica más adecuada hacia PAE entre los profesionales de edad entre 40 y 49 años con experiencia superior a 10 años, así como en las farmacias comunitarias dentro de la ciudad y en el distrito de Katmandú. Tras ajustar por otras variables, solo la ubicación en el distrito de Katmandú mostró una asociación significativa con la práctica adecuada(11).

Chia et al. (2020) en EE.UU., este estudio titulado “Actitudes y creencias anticonceptivas entre los adultos jóvenes”, el propósito de esta investigación fue identificar las actitudes que influyen en las prácticas anticonceptivas de estudiantes universitarios de la comunidad Hmong. Para llevar a cabo este estudio, se empleó una encuesta en línea que abarcó todo el campus como parte del proceso de recopilación de datos en una institución mediana en California Central. El instrumento utilizado fue la Escala de Actitud Anticonceptiva (CAS), desarrollada por la Dra. Black, que consta de 32 ítems. Participaron 344 estudiantes que completaron exitosamente este cuestionario, diseñado para medir las actitudes generales hacia los anticonceptivos entre adultos jóvenes Hmong en las zonas rurales de California. Los datos revelaron una alta prevalencia de estudiantes Hmong solteros (85%) que reportaron ser sexualmente activos (67%), con al menos una pareja sexual en los últimos 12 meses (62%). Sin embargo, solo el 36% informó haber utilizado condones en su última relación sexual, en comparación con el 58% que no los utilizó(14).

### **2.1.2. Antecedentes nacionales**

**Herrera & Ordoñez** (2024) en La Libertad, este estudio titulado “Nivel de conocimiento y actitud sobre el uso de métodos anticonceptivos en estudiantes enfermería en una universidad”, llevaron a cabo una investigación cuyo propósito fue analizar la relación entre el nivel de conocimiento y las actitudes hacia el uso

de métodos anticonceptivos en estudiantes de enfermería de una universidad privada en Trujillo durante el año 2023. El diseño de la investigación fue descriptivo y correlacional, sin ser experimental. Se trabajó con una muestra de 175 estudiantes del programa de Enfermería de la Universidad Privada Antenor Orrego que abarcaba el I y II ciclo. Para evaluar las variables en estudio, se utilizó un instrumento específico. Los resultados indicaron que el 79,2% de los estudiantes con alto nivel de conocimiento mostraron una actitud de aceptación hacia el uso de métodos anticonceptivos, mientras que el 77,9% con nivel de conocimiento medio también mostraron esta actitud. Por otro lado, el 31,4% de los estudiantes con bajo nivel de conocimiento manifestaron una actitud de rechazo hacia el uso de métodos anticonceptivos. Estos hallazgos respaldaron una correlación significativa entre las variables, demostrada estadísticamente mediante la técnica de Chi cuadrado con un resultado de  $X^2=5.130$  (19).

**Miranda et al.**(2023) en Lima, realizado este estudio titulado “Conocimientos, prácticas y actitudes sobre el anticonceptivo oral de emergencia en las estudiantes de pregrado de una facultad de medicina peruana 2021”, el objetivo fue determinar la relación entre el nivel de conocimientos, prácticas y actitudes sobre el anticonceptivo oral de emergencia (AOE) entre las estudiantes de pregrado de la Facultad de Medicina de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos en el año 2021. Se llevó a cabo un estudio cuantitativo de enfoque observacional descriptivo correlacional retrospectivo de corte transversal. Se utilizó un cuestionario validado dividido en cuatro secciones, administrado a 41 estudiantes. Los datos fueron analizados mediante análisis univariado, tablas de frecuencias y porcentajes, y análisis bivariado utilizando la prueba de Chi Cuadrado. El 97.6% de las estudiantes demostraron poseer un nivel de

conocimientos bueno, mientras que el 2.4% mostró un nivel deficiente. Además, el 100% de las estudiantes presentaron actitudes favorables y prácticas adecuadas. De las estudiantes sexualmente activas (68.3%, 28), el 64.2% (18) había utilizado el AOE en alguna ocasión, y el 39% había recibido información sobre el AOE por parte del personal médico. Se encontró una relación significativa con un nivel de significación de 0.05 entre conocimientos vs actitudes, conocimientos vs prácticas, y actitudes vs prácticas. Se identificó una relación estadísticamente significativa entre los conocimientos, actitudes y prácticas en las estudiantes(15).

**Rosales** (2023) en Ancash, realizó un estudio titulado “Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en mujeres de un centro de salud de Chimbote de Ancash, el objetivo principal de este estudio de investigación fue determinar la relación entre el nivel de conocimiento y el uso de métodos anticonceptivos en mujeres de un Centro de Salud de Chimbote, Ancash, en el año 2023. Metodológicamente, el estudio fue de tipo básico con un enfoque cuantitativo. Se utilizó un diseño correlacional descriptivo y no experimental, de corte transversal. La muestra consistió en 153 pacientes mujeres seleccionadas mediante muestreo aleatorio simple. La técnica de recolección de datos empleada fue la encuesta, utilizando como instrumentos el cuestionario y la prueba. Los hallazgos indicaron que el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos fue bajo para el 54.9% de las participantes, mientras que el uso de métodos anticonceptivos fue regular para el 45.8%. Se concluyó que existe una relación significativa entre el nivel de conocimiento y el uso de métodos anticonceptivos, con un grado de correlación positivo y elevado de 0.721 (17).

**Visconti & Rojas** (2021) en Lima, su estudio realizado con el título “Nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en universitarios”, el objetivo del estudio fue investigar la relación entre el conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en estudiantes de una universidad privada en Lima. Se realizó un estudio transversal observacional entre marzo y junio de 2020, incluyendo a estudiantes de 18 a 24 años matriculados en el ciclo 2020. Se aplicó una encuesta diseñada específicamente para este propósito, y los datos se analizaron utilizando el software Stata v16.0. Se emplearon pruebas como Fisher, Chi cuadrado y T de Student para el análisis bivariado, y la regresión de Poisson para el análisis multivariado. Se consideró estadísticamente significativo un valor de p inferior a 0,05. Los resultados mostraron que la edad promedio de los participantes fue de 21.1 años con un 70.9% de mujeres. Un 79.6% de los participantes demostró tener un buen conocimiento sobre los métodos anticonceptivos (MAC). Sin embargo, no se encontró una asociación estadísticamente significativa entre el conocimiento de los MAC, la renta familiar, la religión y la carrera universitaria con el uso de los mismos. Actualmente, el 75% de los estudiantes utiliza algún método anticonceptivo, siendo el condón masculino el más comúnmente utilizado (51.94%). La mayoría de los participantes (41.26%) obtuvo información sobre los MAC a través de diversas fuentes como libros, revistas, televisión, internet o redes sociales, siendo la principal razón para su uso la prevención de embarazos no deseados (56.31%). En conclusión, los estudiantes universitarios de esta investigación muestran conciencia y conocimiento sobre la anticoncepción(20).

**Mejía** (2020) en Lambayeque, en su estudio titulado “Conocimiento y uso de la pastilla hormonal de emergencia en estudiantes de enfermería de un instituto de

Ferreñafe”, el enfoque de su estudio se centró en abordar el desafío que enfrentan las adolescentes frente a los embarazos no deseados, influenciando así las políticas y prácticas en la educación integral sobre salud sexual y reproductiva, específicamente en el uso de la pastilla hormonal de emergencia. El objetivo principal fue determinar la relación entre el conocimiento y el uso de esta pastilla entre estudiantes de enfermería de un instituto en Ferreñafe. Este estudio adoptó un enfoque cuantitativo aplicado, con un diseño no experimental de tipo transversal. La población de estudio estuvo compuesta por 75 estudiantes de enfermería del Instituto de Ferreñafe. Se utilizó un cuestionario compuesto por 13 preguntas para evaluar el conocimiento y no preguntas específicas para evaluar el uso de la pastilla hormonal de emergencia. Los resultados indicaron que el 56.6% de los participantes eran estudiantes de entre 15 y 19 años, y el 68.3% estaban en el primer ciclo de estudios. El conocimiento sobre la pastilla hormonal de emergencia fue mayormente bajo, con un 73.3% de los estudiantes clasificados en este nivel, mientras que el uso de la pastilla fue del 16.7%. Se encontró una relación significativa ( $p=0.007$ ) entre el conocimiento y el uso de la pastilla hormonal de emergencia entre los estudiantes. En resumen, el estudio concluyó que un alto porcentaje (66.7%) de las estudiantes mostraron un bajo nivel de conocimiento y no utilizaron la pastilla hormonal de emergencia. Solo un pequeño porcentaje (1.7%) demostró tanto un alto conocimiento como el uso de la píldora, subrayando la necesidad de mejorar la educación y la información sobre métodos anticonceptivos de emergencia entre esta población estudiantil (18).

### **2.1.3. Antecedentes regionales/locales**

En el contexto específico de la investigación se observa una carencia notoria de antecedentes regionales o locales que aborden este tema de manera detallada en dicha área geográfica. La falta de estudios previos limita la comprensión completa de la salud sexual y reproductiva de los adolescentes en esta región. Esta ausencia puede deberse a la escasa priorización de estos temas en agendas de salud locales, así como a posibles barreras para la realización de investigaciones en entornos rurales. Ampliar esta información mediante estudios detallados y contextualizados en la región permitirá desarrollar estrategias más efectivas y pertinentes para abordar las necesidades de salud sexual y reproductiva de los estudiantes en esta área geográfica.

## **2.2. Bases teóricas**

### **2.2.1. Teoría de conocimiento**

**Teoría del aprendizaje significativo:** David P. Ausubel propuso la teoría del aprendizaje significativo en 1963 como una alternativa al conductismo predominante en ese momento. Esta teoría se basa en el aprendizaje receptivo significativo, que se da a través de la comprensión profunda de los conceptos en lugar de simplemente memorizar información. Ausubel enfatiza que el aprendizaje significativo es más efectivo que el aprendizaje por descubrimiento, ya que permite aumentar y retener el conocimiento de manera más sólida, tanto en el entorno educativo como en la vida diaria (21).

La Teoría del Aprendizaje Significativo surgió del interés de Ausubel por comprender y describir las condiciones y características del aprendizaje que pueden estar asociadas con formas efectivas y eficientes de inducir cambios

cognitivos estables. Estos cambios son capaces de otorgar un significado tanto a nivel individual como social. Ausubel considera que, para lograr aprendizajes significativos en el ámbito escolar, una teoría del aprendizaje realista y científicamente fundamentada debe abordar la complejidad y significancia del aprendizaje verbal y simbólico. Además, para alcanzar esa significatividad, es crucial prestar atención a todos los elementos y factores que influyen en el aprendizaje y que pueden ser manipulados con ese propósito (22).

La esencia de la teoría de Ausubel se centra en el concepto de “aprendizaje significativo”, un término ampliamente utilizado en el ámbito educativo por docentes, diseñadores curriculares e investigadores. Sin embargo, a pesar de su frecuente uso, son muchos quienes desconocen su origen y fundamentos. Por este motivo, es importante realizar una revisión para comprender su significado y evolución a lo largo del tiempo. En este apartado, se pretende examinar el significado y las posibilidades inherentes del concepto mismo. Para lograr esto, se explorará una primera sección sobre el aprendizaje significativo en sí mismo, enfocándose en dos perspectivas: la visión de Ausubel y las contribuciones y ajustes realizados a lo largo del tiempo. En la segunda parte, revisaremos algunos malentendidos y confusiones relacionados con la interpretación y aplicación del aprendizaje significativo. Esto nos proporcionará una visión global que resalte conclusiones importantes y mejore la comprensión y aplicación del concepto en el ámbito educativo (22).

### **2.2.2. Teoría de actitudes**

**Teoría del equilibrio:** postula que las personas buscan mantener un estado de equilibrio en su manera de pensar, y cuando este equilibrio se ve perturbado, ajustan sus actitudes para restaurarlo. Heider (1946) y Newcomb (1953) han

desarrollado sendas teorías, similares entre sí, aunque cada uno la ha aplicado a procesos psicosociales diferentes. Heider (1946) considera al estado de equilibrio como la situación donde todo se encuentra en perfecta armonía, sin tensiones; el cambio de actitud surgirá cuando se pierda ese equilibrio. Este investigador analiza las conexiones que se dan entre los componentes de una situación desde un enfoque gestáltico. En situaciones donde estos elementos están en equilibrio, se experimenta armonía y no se requiere un cambio de actitud. Sin embargo, si se detecta una falta de armonía, se hace necesario realizar ajustes para restaurar el equilibrio. Newcomb (1953) aplica su teoría de equilibrio a la comunicación interpersonal. Considera que existe una inclinación hacia la igualdad en las interacciones interpersonales que afectan la comunicación y la atracción mutua entre dos individuos. Cuando dos personas sienten atracción mutua, tienden a adoptar actitudes similares frente a distintas situaciones. Con el tiempo, si esta atracción perdura, aumenta la cantidad de actitudes compartidas, lo cual funciona como un mecanismo para mantener el equilibrio y preservar la comunicación y unión entre ambas personas. Una de las críticas dirigidas a esta teoría resalta que, aunque es posible determinar si un elemento es favorable o desfavorable, no se puede determinar con precisión el nivel o intensidad del sentimiento en cuestión (23).

**Teoría de la disonancia Cognoscitiva:** Formulada por León Festinger en 1957, se destaca como un enfoque fascinante para entender cómo evolucionan las actitudes. La disonancia cognitiva ocurre cuando una persona sostiene dos pensamientos o creencias que son opuestos entre sí al mismo tiempo. “Soy un amigo considerado y leal” es una cognición. Otra es “Ayer repetí algunos chismes picantes que escuché acerca de mi amigo Chris”. La disonancia cognitiva surge



cuando dos cogniciones se contraponen, ya que cada una representa lo opuesto de la otra. Según Festinger, esta disonancia genera una incomodidad psicológica que impulsa al individuo a buscar resolver esta discrepancia de alguna forma (24). A veces, la manera más simple de aliviar la incomodidad causada por la disonancia es modificando nuestras actitudes.

Esta teoría aborda el problema de la discrepancia actitud-conducta. Su idea fundamental es que la disonancia cognitiva surge cuando una persona experimenta un estado incómodo de tensión psicológica debido a tener pensamientos o creencias que son incompatibles o no se conectan entre sí. Esta disonancia puede surgir tanto a partir de pensamientos y creencias como de actitudes. Según esta teoría, las personas tienden a evitar esta sensación de malestar y buscan la coherencia en sus actitudes, creencias y acciones. Cuando no podemos evitar la presencia de esta disonancia, surge un esfuerzo por disminuir la tensión asociada mediante cambios en uno o más de los elementos en conflicto. Esto puede implicar buscar más información para respaldar uno de los lados, restarle importancia a la fuente de una de las partes, o de otra manera, tratar de confirmar una postura sobre la otra. Cuanto más grande sea la discrepancia cognitiva, más intensos serán los esfuerzos para adaptarse a una situación más satisfactoria y más probable será el cambio de actitud. Debido a la incomodidad que genera la disonancia, las personas buscarán evitar la confrontación con ideas opuestas que puedan desencadenar este proceso. De manera proactiva, tenderán a eludir la exposición a información que pueda generar disonancia, lo que disminuirá la probabilidad de que este fenómeno ocurra (23). En conclusión, el autor explica cómo nos sentimos incómodos

cuando tenemos pensamientos o creencias que van en contra de nuestras acciones.

### **2.2.3. Teorías Uso/prácticas**

**Teoría de la necesidad:** Se utilizó la “teoría de la necesidad” desarrollada por Virginia Henderson para examinar las necesidades relacionadas con el uso de métodos anticonceptivos por parte de las mujeres. Henderson definió el rol de la enfermera como el apoyo para que tanto personas sanas como enfermas logren autonomía en la satisfacción de las 14 necesidades básicas. La teoría de Virginia Henderson, centrada en las necesidades básicas del individuo y la interrelación entre mente y cuerpo, ofrece una perspectiva integral para el cuidado de la salud de las mujeres en relación con el uso de métodos anticonceptivos. Henderson enfatiza la importancia de ayudar a las mujeres a lograr la independencia para satisfacer sus necesidades de salud, reconociendo que el entorno y las condiciones externas influyen en su desarrollo. Las obstetras desempeñan un papel crucial al proporcionar los requisitos esenciales con el fin de que las mujeres logren cuidar de sí mismas, promoviendo la salud y previniendo efectos adversos asociados con la falta de uso de anticonceptivos. Asimismo, se destaca la función de la obstetra en complementar las capacidades de las mujeres, facilitando su recuperación y promoviendo una mayor autonomía en la regulación de su reproducción, todo ello dentro del marco de las 14 actividades básicas que son componentes esenciales de la salud según la teoría de Henderson (25).

El objetivo principal del uso de la teoría de la necesidad es para que las profesionales de salud capacitadas puedan ayudar a las mujeres que no utilizan métodos anticonceptivos a conocer el impacto relacionado con su no uso. Al final, las mujeres desarrollarán nuevas ideas que les ayudarán a incrementar el

uso de métodos anticonceptivos. Enumeró los conceptos fundamentales de las necesidades humanas, biofisiológica, cultura y comunicación interactiva, que dan a la teoría una cobertura dinámica de las necesidades del paciente (25).

**Teoría de la Salud sexual y reproductiva:** La teoría de la salud sexual y reproductiva ha sido enriquecida y desarrollada por varios expertos y organizaciones clave a lo largo del tiempo. La Organización Mundial de la Salud (OMS) ha jugado un papel crucial en la definición y promoción de este concepto integral. En 2006, la OMS estableció una definición amplia de la salud sexual, que abarca el bienestar físico, emocional, mental y social relacionado con la sexualidad. Esta definición subraya que la salud sexual no es simplemente la ausencia de enfermedades, sino un estado positivo que requiere respeto y protección de los derechos sexuales de todas las personas (26).

Nussbaum (27), una prominente filósofa y académica, ha contribuido a la teoría de la salud sexual y reproductiva a través de su teoría de las capacidades. Nussbaum argumenta que el derecho a la salud sexual y reproductiva es esencial para que las personas vivan una vida plena y digna. Su trabajo resalta la importancia de ofrecer a las personas las capacidades necesarias para hacer elecciones informadas sobre su salud y bienestar, incluyendo aspectos relacionados con la sexualidad y la reproducción.

Amartya Sen (28), otro influyente teórico en la teoría de las capacidades, ha impactado el enfoque de la salud sexual y reproductiva mediante su concepto de desarrollo como libertad. Se destaca la importancia de proporcionar a las personas los medios necesarios para tomar decisiones autónomas y saludables sobre su vida sexual y reproductiva. Su enfoque pone énfasis en la eliminación

de las barreras que impiden a las personas alcanzar su pleno potencial en términos de salud y bienestar.

La Comisión de Determinantes Sociales de la Salud de la OMS también ha sido esencial en el desarrollo de la teoría de la salud sexual y reproductiva. Esta comisión ha abordado cómo los factores sociales, económicos y políticos impactan la salud sexual y reproductiva, y ha abogado por un enfoque equitativo que promueva la justicia social y los derechos humanos. Su informe de 2008 enfatiza la necesidad de abordar las desigualdades que afectan el acceso a los servicios de salud sexual y reproductiva (29).

### **2.3. Bases conceptuales**

#### **2.3.1. Conocimiento de los métodos anticonceptivos**

El conocimiento es adquirido por los seres humanos de forma progresiva, a medida que van comprendiendo su entorno y desarrollándose tanto a nivel individual como colectivo. Desde el punto de vista científico, este proceso es objeto de estudio de la epistemología, que lo define como la teoría del conocimiento y reconoce su importancia fundamental como raíz de todo saber. Formalmente, se entiende como el análisis crítico del desarrollo, métodos y logros de las ciencias, además de abarcar el estudio del conocimiento humano desde una perspectiva científica (30). El conocimiento es la condición de saber algo con la familiaridad adquirida a través de la experiencia (31).

Conocimientos sobre anticoncepción hace referencia a que el conocimiento es el estado de familiaridad con la información, la comprensión y las habilidades que una persona adquiere a través de la educación y la experiencia. A efectos de este estudio, el conocimiento se definió como la familiaridad con la

anticoncepción, incluidas las descripciones y la información adquirida a través de su experiencia o educación (32).

El conocimiento abarca tanto aspectos individuales como sociales, y puede manifestarse a nivel personal, grupal y organizacional. Cada persona interpreta la información en función de sus experiencias previas, así como de las influencias de los grupos a los que pertenece o ha pertenecido. Además, está influenciado por los estándares de aceptación que conforman la cultura organizacional y los valores arraigados en su vida (33).

La conciencia o el conocimiento desempeñan un papel clave en la adopción de nuevas ideas para resolver problemas humanos, especialmente en lo que se refiere al comportamiento de búsqueda de salud. Por otro lado, la actitud está determinada por el nivel de conocimiento que uno tiene, ya que se supone que las acciones humanas se basan en el conocimiento adecuado, sin el cual no se puede tomar o tomar mal. Esto explica que un conocimiento claro es esencial para el desarrollo de una actitud positiva y, por tanto, aumenta su uso o práctica (34).

### **2.3.2. Actitudes de los métodos anticonceptivos**

Una actitud representa la manifestación de los pensamientos, emociones y comportamientos de una persona hacia algo específico. Una persona puede tener una actitud positiva o negativa hacia algo. A efectos de este estudio, la actitud se define como una idea o creencia generalizada sobre la anticoncepción. La actitud negativa o positiva se midió mediante la respuesta de los participantes a un conjunto de cinco afirmaciones en una escala (32). La actitud es forma en

que las personas piensan y sienten sobre algo, especialmente cuando se manifiesta en su forma de comportarse (31).

Una actitud representa una configuración estable de creencias valorativas, emociones y disposiciones conductuales hacia un objeto en particular. Estas creencias pueden abarcar datos objetivos, opiniones y nuestro entendimiento general sobre el objeto en cuestión. Las emociones pueden comprender sentimientos como el afecto, la aversión, el gusto, el disgusto, entre otros similares. Por otro lado, las disposiciones conductuales se refieren a nuestras tendencias naturales para actuar de ciertas formas hacia el objeto, como acercarnos a él, evitarlo, y otras acciones relacionadas (24).

La relación entre las actitudes y la conducta no siempre es simple. Factores como la intensidad de la actitud, su accesibilidad en la mente, su prominencia en situaciones específicas y su relevancia para la conducta influyen en la probabilidad de que una persona actúe de acuerdo con sus actitudes (24).

De acuerdo con Orellana et al. (35) las actitudes hacia la sexualidad se describen como la manera en que las personas se comportan, expresan opiniones y experimentan emociones en relación con situaciones, personas, normas, costumbres y comportamientos sexuales. Según Hudson et al. (36) las actitudes hacia la sexualidad pueden dividirse en dos categorías principales: liberales y conservadoras. Aquellas personas con actitudes liberales respecto a la sexualidad favorecen una expresión sexual abierta y libre para cada individuo. En contraste, quienes mantienen actitudes conservadoras creen que la expresión sexual debe estar sujeta a restricciones y regulaciones. Aunque la relación entre la orientación sexual y las actitudes ha recibido poca atención en estudios previos, hay evidencia que sugiere que las personas (lesbiana, gay,

bisexual) LGB tienden a tener actitudes más liberales hacia la sexualidad en comparación con las personas heterosexuales (37).

### **2.3.3. Práctica de los métodos anticonceptivos**

El uso de anticonceptivos hace referencia al empleo de algún tipo de método anticonceptivo para un fin determinado. (32).

El uso correcto de anticonceptivos puede prevenir embarazos no deseados, abortos inseguros e infecciones de transmisión sexual, incluido el VIH (38). Su utilización, incluido el uso adecuado de métodos anticonceptivos seguros y eficaces, desempeñan un papel importante en la lucha contra el problema de los embarazos no deseados (39).

El uso de anticonceptivos es una práctica que ayuda a las personas o parejas a evitar embarazos no deseados para lograr los hijos deseados según su plan, y los métodos anticonceptivos disponibles deben adaptarse a las necesidades individuales con una variedad de opciones que sean aceptables para todos (41). Hoy en día, se presta más atención al uso de anticonceptivos por sus múltiples beneficios, ya que previene embarazos no deseados, lo que a su vez reduce el aborto inseguro y frena el crecimiento poblacional insostenible que afecta el medio ambiente (40). Para disminuir las tasas de ITS y embarazos no deseados, es fundamental que las personas sexualmente activas utilicen métodos anticonceptivos apropiados de forma correcta y constante (42).

### **2.4. Definición de términos conceptuales**

**Métodos anticonceptivos:** Son técnicas o recursos que evitan o disminuyen de manera considerable la probabilidad de fertilización en mujeres en edad fértil, ya sea que las utilicen ellas mismas o sus parejas. Es importante que estos métodos

cumplan con requisitos y atributos que les permitan a las personas lograr sus objetivos reproductivos de manera eficaz y segura, teniendo en cuenta su situación particular y su salud (43).

**Infección de transmisión sexual (ITS):** Son un conjunto variado de enfermedades que se propagan de persona a persona a través del contacto sexual, ya sea vaginal, anal u oral, así como por contacto no sexual como transfusiones de sangre o contaminación con fluidos orgánicos (44).

**Anticoncepción:** Se describe como el proceso de prevenir la unión del óvulo y el espermatozoide durante el acto sexual, utilizando medicamentos, dispositivos o métodos naturales que interfieren con los procesos reproductivos, permitiendo que la relación sexual ocurra sin fertilización (43).

**Planificación familiar:** Se refiere a un conjunto de acciones y medidas dirigidas a personas en edad reproductiva, que incluyen información, educación, orientación y provisión de métodos anticonceptivos. El objetivo es que las personas o parejas puedan decidir de manera libre y responsable si desean tener hijos, así como determinar el número de hijos y el intervalo entre cada uno de ellos (43).

**Sexo:** se refiere a las características biológicas que distinguen a los seres humanos como hombres o mujeres. Aunque estas características biológicas no son exclusivas y pueden superponerse, generalmente se utilizan para diferenciar entre hombres y mujeres. En el uso común en muchos idiomas, el término sexo a menudo se refiere a la “actividad sexual”, pero en contextos técnicos relacionados con la sexualidad y la salud sexual, se prefiere la definición biológica (26).



**Salud sexual:** se define como un estado de bienestar físico, emocional, mental y social en relación con la sexualidad, y no se limita a la ausencia de enfermedades o disfunciones. Implica un enfoque positivo y respetuoso hacia la sexualidad y las relaciones sexuales, permitiendo experiencias sexuales placenteras y seguras, libres de coerción, discriminación y violencia. Para mantener la salud sexual, es esencial respetar, proteger y hacer valer los derechos sexuales de todas las personas (26).

### **III. HIPÓTESIS Y VARIABLES**

#### **3.1. Hipótesis**

##### **3.1.1. Hipótesis general**

Dado que el estudio es descriptivo, no se plantean hipótesis general.

##### **3.1.2. Hipótesis específicas**

No corresponde

#### **3.2. Identificación de variables**

##### **Variables:**

- Conocimiento
- Actitudes
- Prácticas

##### **Variables de control:**

- Edad
- Sexo
- Estado civil
- Religión
- Pareja actual

#### **3.3. Operacionalización de variable**

**Tabla 1**

*Matriz de operacionalización de variables*

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Categorías	Escala de medición
Conocimiento	El conocimiento se describe como la evolución gradual a través de la cual las personas adquieren comprensión de su entorno y desarrollan habilidades tanto a nivel individual como colectivo, como individuos y como especie (30).	Se mide mediante un cuestionario con preguntas de escala politómicas ordinal (Sí y No) que evalúan la comprensión y familiaridad de los estudiantes con los métodos anticonceptivos. Clasificando su nivel de conocimiento en categorías como alto, medio o bajo.	Conocimiento sobre los métodos anticonceptivos	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Previene las ITS</li> <li>• Engordan y dan vómitos</li> <li>• Da mucho dolor de cabeza</li> <li>• Regula la menstruación</li> <li>• Disminuye el deseo sexual</li> <li>• Los métodos anticonceptivos son gratis y accesibles</li> <li>• Producen cáncer</li> <li>• El condón previene las ITS</li> <li>• El condón se coloca cuando el pene esta erecto</li> <li>• El condón puede usarse varias veces</li> <li>• El condón evita la unión espermatozoides y el ovulo</li> <li>• Las píldoras son eficaces</li> <li>• Las píldoras se toman a la misma hora</li> <li>• El método de ritmo usa mujeres con ciclos regulares.</li> <li>• Los inyectables se aplican mensual y trimestralmente</li> <li>• Los inyectables afectar al ciclo menstrual.</li> <li>• El DIU Se coloca dentro del útero</li> <li>• El implante son varilla flexible</li> <li>• El implante su colocación dura 3 años</li> </ul>	<p>Conocimiento alto: 28-36 puntos</p> <p>Conocimiento medio: 25-27 puntos</p> <p>Conocimiento bajo: 18-24 puntos</p>	Politómica ordinal

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Categoría	Escala de medición
Actitudes	Una actitud es se describe como una estructura relativamente constante de opiniones valorativas, emociones y patrones de comportamiento hacia un objeto específico (24).	Se evalúa a través de un cuestionario con preguntas de preguntas de escala dicotómica que indagan sobre las opiniones, creencias y sentimientos de los estudiantes hacia el uso de métodos anticonceptivos, categorizándolas en actitudes "Positivas" o "Negativas".	Actitud sobre el uso de métodos anticonceptivos	<ul style="list-style-type: none"> <li>• La orientación y consejería sobre los métodos anticonceptivos son importante.</li> <li>• Los adolescentes pueden utilizar métodos anticonceptivos</li> <li>• El uso de anticonceptivos es un pecado</li> <li>• Los adolescentes no deberían usar métodos anticonceptivos</li> <li>• La mujer es quien debe decidir qué método debe utilizar</li> <li>• El hombre es quien debe decidir qué método utilizar</li> <li>• Se te hace difícil solicitar métodos anticonceptivos por vergüenza</li> <li>• El uso del condón incomoda durante el acto sexual</li> </ul>	<p>Actitudes de aceptación 8-11 puntos</p> <p>Actitudes de rechazo 12 – 16 puntos</p>	Politémica ordinal

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Categorías	Escala de medición
Prácticas	Se entiende que el uso apropiado de anticonceptivos ayuda a evitar embarazos no planificados, abortos peligrosos y enfermedades de transmisión sexual, incluyendo el VIH (38).	Se registra mediante un cuestionario de escala ordinal, evaluando la práctica habitual de utilizar o llevar a cabo algo de forma regular en lo que respecta al uso de métodos anticonceptivos.	Prácticas de los métodos anticonceptivos	• Has tenido relaciones sexuales	Si/No	Prácticas adecuadas: 15-21 puntos  Prácticas inadecuadas: 8-14 puntos  Escala ordinal
				• Uso de métodos anticonceptivo en la primera relación sexual	Si/No	
				• Utilizas píldora del día siguiente con tu pareja en cada relación	Siempre (S) A menudo (AM) A veces (AV) Rara veces (RV) Nunca (N)	
				• Actualmente tienes relaciones sexuales	Si/No	
				• Utilizas algún método anticonceptivo para cuidarte	Siempre (S) A menudo (AM) A veces (AV) Rara veces (RV) Nunca (N)	
				• Has recibido orientación y consejería sobre los métodos anticonceptivos	Siempre (S) A menudo (AM) A veces (AV) Rara veces (RV) Nunca (N)	

## IV. METODOLOGÍA

### 4.1. **Ámbito de estudio: localización política y geográfica**

- **Localización política:** El estudio se enfoca en la provincia de Andahuaylas, departamento de Apurímac, Perú.
- **Geográfica:** Este estudio se centrará específicamente en el Instituto Superior Pedagógico Público José María Arguedas, que es una institución educativa ubicada en Andahuaylas. Este instituto será el punto focal de la investigación, abarcando la exploración de manera detallada el conocimiento, las actitudes y las prácticas sobre el uso de los métodos anticonceptivos en los estudiantes.

### 4.2. **Tipo y nivel de investigación**

El tipo de investigación será básico, prospectivo y cuantitativo

**Tipo:** El estudio será de tipo básico, por que busca la comprensión teórica y el conocimiento sobre métodos anticonceptivos. es así que el estudio no busca resolver problemas prácticos inmediatos, pero se centra en ampliar la base del conocimiento existente.

**Prospectivo:** el estudio será prospectivo porque se recolectarán los datos en varios puntos temporales

**Cuantitativo:** el enfoque de estudio se basa en la recolección y analices numérico utilizando herramientas estadísticas enfocándose en la objetividad y la medición precisa de las variables (45).

**Nivel de estudio:** El estudio es de nivel descriptivo por se enfoca en describir en las características y aspecto de la población estudiada sin buscar establecer

relaciones causales. Es así que esta investigación proporcionara una visión clara y detallada del fenómeno estudiado.

**Diseño de la investigación:** será de diseño no experimental, porque el investigador observa y analizan las variables que existes sin manipularlas y controlarlas.

#### **4.3. Unidad de análisis**

La unidad de análisis será los estudiantes del Instituto Superior Pedagógico Público José María Arguedas en Andahuaylas, Apurímac que abarca a los que están matriculados en el periodo 2024.

#### **4.4. Población de estudio**

La población de estudio está compuesta por todos los estudiantes matriculados en el Instituto Superior Pedagógico Público José María Arguedas de Andahuaylas durante el año 2024, sin distinción de género. El total de estudiantes matriculados en el instituto es de 200, distribuidos en seis carreras diferentes.

#### **4.5. Tamaño de muestra**

Se calculará el tamaño de muestra mediante la fórmula para la población finita.

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

Donde los datos son los siguientes:

N=384 (tamaño de la población)

Z=1.96

Z=1.96 (valor crítico para un nivel de confianza del 95%)

$$p=0.5$$

$p=0.5$  (proporción estimada de la población)

$$q=0.5$$

$$q=0.5 (1 - p)$$

$e=$  (margen de error, que suele ser un valor específico) 5%

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

Reemplazando:

$$n = \frac{200 * 1.96 * 0.5 * 0.5}{0.05^2 * (200 - 1) + 1.96 * 0.5 * 0.5}$$

$$n = 132$$

Con una muestra de 132 estudiantes seleccionados aleatoriamente de un conjunto total de 200 estudiantes matriculados en el instituto, se puede interpretar que se ha logrado un tamaño de muestra significativo para representar adecuadamente los rasgos y direcciones presentes en la población bajo análisis.

### **Criterios de selección de muestra**

#### **Criterios de inclusión**

- Estudiantes matriculados en algunas de las carreras del instituto
- Estudiantes que deseen participar del estudio.

#### **Criterios de exclusión**

- Estudiantes que no estén matriculados actualmente en el instituto
- Estudiantes que no deseen participar del estudio.



- Estudiantes que presenten alguna patología mental.

#### 4.6. Técnicas de selección de muestra

Para la técnica de selección de muestra se empleará el muestreo aleatorio simple ya que cada individuo de la población tuvo la misma probabilidad de ser seleccionado. A la vez esta técnica estadística proporciona una manera de obtener la población estadística con un alto grado de confianza.

#### 4.7. Técnicas de recolección de información

**Técnica:** La técnica principal que se utilizará en el estudio será una encuesta estructurada. Esta encuesta estará diseñada específicamente para medir el conocimiento, las actitudes y las prácticas de los estudiantes en relación con los métodos anticonceptivos.

**Instrumento:** Como instrumento se empleará el cuestionario. Este cuestionario contendrá preguntas cuidadosamente diseñadas para recopilar información detallada sobre diversos aspectos relacionados con los métodos anticonceptivos.

El cuestionario está distribuido en cuatro partes la primera parte I consta de 5 preguntas generales de los participantes. La parte II consta de 18 preguntas relacionadas sobre los métodos anticonceptivos, la parte III consta de 8 preguntas relacionadas con la actitud de los estudiantes y finalmente la parte IV consta de 6 preguntas relacionadas con la práctica del uso de métodos anticonceptivos.

**Conocimiento:** la primera parte de cuestionario de 18 preguntas de opción

---

Conocimiento alto	Conocimiento medio	Conocimiento bajo
-------------------	--------------------	-------------------

---

28-36 puntos	25-27 puntos	18-24 puntos
--------------	--------------	--------------

**Actitudes:** Se incluyen 8 preguntas del cuestionario que evalúa el tipo de actitud.

Para evaluar el nivel de actitudes se estableció la siguiente clasificación:

Actitudes de rechazo	Actitudes de aceptación
8-11 puntos	12-16 puntos

**Prácticas:** esta fase se compone de 6 preguntas del cuestionario que evaluara las prácticas.

Se clasifica dividiendo la evaluación en prácticas adecuadas e inadecuadas.

S: siempre	AM: a menudo	AV: a veces	RV: raras veces	N: nunca
5	4	3	2	1

Para evaluar el nivel de prácticas se estableció la siguiente clasificación:

Prácticas inadecuadas	Prácticas adecuadas
8 a 14 puntos	15 a 21 puntos

#### 4.8. Técnicas de análisis e interpretación de la información

Los datos serán recopilados y tabulados inicialmente en Microsoft Excel, donde se aplicará una codificación para organizar la información de manera sistemática y legible. Posteriormente, se transferirán los datos codificados a un programa estadístico para realizar un análisis más detallado.

El programa estadístico como el SPSS VS 26 permitirá generar tablas y gráficos de frecuencias, proporcionando una representación visual clara de la distribución de las respuestas de los estudiantes en relación con el conocimiento, las actitudes y las prácticas sobre los métodos anticonceptivos. Estos recursos visuales facilitarán la identificación de patrones y tendencias en los datos.

Es importante señalar que el análisis se centrará en describir y comprender los datos sin buscar correlaciones o establecer relaciones causales. La interpretación de la información se realizará considerando los resultados de las técnicas descriptivas y el contexto en el que se desarrolló el estudio. Se buscará identificar patrones significativos en los datos y realizar inferencias basadas en la distribución de las respuestas de los estudiantes.

#### **4.9. Técnicas para demostrar la verdad o falsedad de las hipótesis planteadas según el nivel de investigación**

Dado que se trata de una investigación descriptiva y exploratoria, no se plantean hipótesis general ni específicos para demostrar su verdad o falsedad. En su lugar, se buscará describir y comprender el estado actual del conocimiento, actitudes y prácticas relacionadas con los métodos anticonceptivos en los estudiantes del Instituto Superior Pedagógico Público José María Arguedas.

## V. RESULTADOS

### 5.1. Procesamiento, análisis, interpretación y discusión de resultados

En esta sección se presentan los hallazgos obtenidos a partir del análisis de los datos recopilados en el estudio sobre el conocimiento, actitudes y prácticas relacionadas con el uso de métodos anticonceptivos en estudiantes del Instituto Superior Pedagógico Público José María Arguedas, Andahuaylas, Apurímac, en 2024.

#### Resultados sobre las características sociodemográfico

**Tabla 2**

*Distribución de los datos demográficos de los encuestados*

		Frecuencia	Porcentaje
Sexo	Masculino	49	37,1%
	Femenino	83	62,9%
Edad	15-19 años	45	34,1%
	20-24 años	60	45,5%
	25-29 años	23	17,4%
	35-39 años	4	3%
Pareja actual	Si	50	37,9%
	No	82	62,1%
Estado civil	Soltero	111	84,1%
	Casado	2	1,5%
	Conviviente	19	14,4%
Religión	Católico	96	72,7%
	Evangélico	27	20,5%
	No creyente	1	,8%
	Otros	8	6,1%

En el estudio realizado sobre el conocimiento, actitudes y prácticas sobre el uso de métodos anticonceptivos, se observó que la mayoría de los participantes eran mujeres. Del total de 132 estudiantes encuestados, el 62,9% fueron mujeres, mientras que el 37,1% fueron hombres.

El análisis de los rangos de edad de los estudiantes revela que la mayoría (45,5%) se encuentra en el grupo de 20 a 24 años, seguido por el rango de 15 a 19 años con un 34,1% de las cuales comprende a los estudiantes con las edades de 17, 18 y 19 años. Por otro lado, un 17,4% pertenece al grupo de 25 a 29 años, mientras que solo un 3,0% se sitúa entre 35 y 39 años.

Respecto a la situación de pareja actual de los estudiantes, se encontró que el 62,1% no tenía una pareja en el momento del estudio, mientras que el 37,9% sí tenía una pareja. Esto indica que la mayoría de los estudiantes no estaban en una relación de pareja estable en el momento del estudio.

En cuanto al estado civil de los participantes, la gran mayoría, es decir, el 84,1%, eran solteros. Un 14,4% se encontraba en una situación de convivencia, y solo el 1,5% estaba casado. Esto sugiere que la mayoría de los estudiantes no habían formalizado legalmente un matrimonio.

En relación con la religión de los estudiantes, se determinó que el 72,7% se identificaba como católico, seguido por un 20,5% que eran evangélicos. Un pequeño porcentaje de los encuestados, el 0,8%, se consideraba no creyente, y el 6,1% pertenecía a otras religiones. Estos datos muestran que la mayoría de los estudiantes pertenecía a alguna religión, siendo el catolicismo el más predominante.

### **Resultados descriptivos del conocimiento, actitudes y prácticas hacia los métodos anticonceptivos**

**Tabla 3**  
*Conocimiento sobre los métodos anticonceptivos*

Preguntas	Si		No	
	$F_i$	%	$F_i$	%
¿Todos los métodos anticonceptivos previenen las infecciones de transmisión sexual (ITS)?	92	69,7%	40	30,3%
¿Los métodos anticonceptivos engordan y dan vómitos?	85	64,4%	47	35,6%

¿Los métodos anticonceptivos hormonales regulan la menstruación?	40	30,3%	92	69,7%
¿Los métodos anticonceptivos disminuye el deseo sexual?	70	53%	62	47%
¿Los métodos anticonceptivos son gratis y accesibles?	80	60,6%	52	39,4%
¿Los métodos anticonceptivos producen cáncer?	87	65,9%	45	34,1%
¿El condón previene las infecciones de transmisión sexual (ITS)?	117	88,6%	15	11,4%
¿El condón se coloca cuando el pene esta erecto?	101	76,5%	31	23,5%
El condón puede usarse varias veces	56	42,4%	76	57,6%
¿El condón evita la unión de los espermatozoides y los Óvulos?	88	66,7%	44	33,3%
Las píldoras son 100% eficientes	80	60,6%	52	39,4%
Las píldoras se deben tomar a la misma hora	68	51,5%	64	48,5%
Sólo las mujeres con ciclos regulares pueden utilizar el método del ritmo	44	33,3%	88	66,7%
Los anticonceptivos inyectables deben aplicarse mensual o trimestral	90	68,2%	42	31,8%
Los anticonceptivos inyectables pueden afectar al ciclo menstrual	47	35,6%	85	64,4%
El dispositivo intrauterino se coloca dentro del útero	62	47%	70	53%
El implante es una pequeña varilla flexible que se coloca debajo de la piel	72	54,5%	60	45,5%
El implante es un dispositivo subdérmico que dura 3 años	78	59,1%	54	40,9%

En el análisis de los resultados sobre el conocimiento de los métodos anticonceptivos, se identificaron diversos niveles de comprensión entre los encuestados. La mayoría de los participantes (69.7%) refieren que todos los métodos anticonceptivos previenen las infecciones de transmisión sexual (ITS), y un 30.3% refirieron que no todos los métodos anticonceptivos prevenían de las ITS. En cuanto a la creencia de que los métodos anticonceptivos engordan y causan vómitos, un 64.4% respondió que sí, mientras que un 35.6% lo negó.

Solo el 30.3% sabía que los anticonceptivos hormonales regulan la menstruación, mientras que el 69.7% no tenía conocimiento de este efecto. Respecto a la afirmación de que los anticonceptivos disminuyen el deseo sexual, el 53% consideró que sí, mientras que un 47% no estaba de acuerdo.

En cuanto al acceso y gratuidad de los anticonceptivos, un 60.6% afirmó que eran gratis y accesibles, mientras que un 39.4% indicó lo contrario. Un 65.9%

pensaba que los anticonceptivos podían causar cáncer, mientras que el 34.1% no creía en esta afirmación.

El conocimiento sobre el condón era más amplio: el 88.6% sabía que prevenía ITS, y el 76.5% sabía que debía colocarse cuando el pene está erecto. Sin embargo, un 42.4% creía que el condón podía usarse varias veces, mientras que el 57.6% sabía que no era reutilizable.

Un 66.7% sabía que el condón evita la unión de los espermatozoides y los óvulos, mientras que un 60.6% creía que las píldoras eran 100% eficientes. Además, el 51.5% conocía que las píldoras deben tomarse a la misma hora.

Respecto al método del ritmo, solo el 33.3% sabía que era exclusivo para mujeres con ciclos regulares, mientras que un 68.2% conocía que los anticonceptivos inyectables debían aplicarse mensualmente o trimestralmente. Sin embargo, solo el 35.6% sabía que estos inyectables podían afectar el ciclo menstrual.

Por último, un 47% conocía que el dispositivo intrauterino se coloca dentro del útero, y un 54.5% sabía que el implante es una varilla flexible colocada debajo de la piel. Además, un 59.1% tenía conocimiento de que el implante dura tres años.

#### **Tabla4**

##### Actitudes sobre los métodos anticonceptivos

	<u>Si</u>		<u>No</u>	
	Fi	%	Fi	%
Es importante recibir orientación y consejería sobre los métodos anticonceptivos	119	90,2%	13	9,8%
Los adolescentes pueden utilizar los métodos anticonceptivos	54	40,9%	78	59,1%
El uso de los métodos anticonceptivos es un pecado	10	7,6%	122	92,4%
Los adolescentes no deberían usar métodos anticonceptivos	46	34,8%	86	65,2%
La mujer es quien debe decidir qué método debe utilizar	73	55,3%	59	44,7%
El hombre es quien debe decidir qué método utilizar	53	40,2%	79	59,8%

Te avergüenza solicitar métodos anticonceptivos	103	78,0%	29	22,0%
El uso del condón incomoda durante el acto sexual	54	40,9%	78	59,1%

En el análisis de las actitudes relacionadas con el uso de métodos anticonceptivos, se identificaron diversas percepciones entre los participantes.

En cuanto a la importancia de recibir orientación y consejería sobre los métodos anticonceptivos, el 90.2% de los estudiantes consideran importante recibir orientación sobre anticonceptivos, lo que indica una alta aceptación de la necesidad de educación sexual. Solo el 9.8% lo rechaza.

Respecto al uso de métodos anticonceptivos por parte de adolescentes, un 40.9% de los estudiantes están de acuerdo con el uso de anticonceptivos por adolescentes, mientras que el 59.1% se opone.

En cuanto a la percepción de si el uso de métodos anticonceptivos es un pecado, solo el 7.6% está de acuerdo en que el uso de anticonceptivos es un pecado, mientras que el 92.4% lo rechaza.

Sobre la afirmación de que los adolescentes no deberían usar métodos anticonceptivos, el 65.2% de los estudiantes están en desacuerdo con la afirmación de que los adolescentes no deberían usarlos, mientras que el 34.8% está de acuerdo.

En cuanto a la decisión que la mujer es quien debe decidir que método utilizar, el 55.3% de los estudiantes cree que la mujer debe decidir qué método anticonceptivo utilizar, mientras que el 44.7% no está de acuerdo.

En cuanto a la decisión que el hombre es quien debe decidir qué método utilizar, solo el 40.2% está de acuerdo en que el hombre debe decidir, mientras que el



59.8% rechaza esta idea, lo que muestra que la mayoría apoya la equidad o la autonomía femenina en la toma de decisiones sobre anticonceptivos.

En términos de vergüenza al solicitar métodos anticonceptivos, Un 78% de los estudiantes no se sienten avergonzados al solicitar métodos anticonceptivos, mientras que el 22% sí lo sienten.

Finalmente, el uso de condón incomoda durante el acto sexual, muestra que un 40.9% de los estudiantes están de acuerdo en que el uso del condón incomoda, mientras que el 59.1% lo rechaza. La mayoría no percibe el uso del condón como una barrera significativa en las relaciones sexuales.

**Tabla 4**  
*Prácticas sobre el uso de los métodos anticonceptivos*

Preguntas		Frecuencia	Porcentaje
1.- ¿Has tenido relaciones sexuales?	Si	113	85,6%
	No	19	14,4%
2.- ¿Usaste métodos anticonceptivos en tu primera relación sexual?	Si	51	38,6%
	No	81	61,4%
3.- ¿Has utilizado o utilizo tu pareja la píldora del día siguiente (píldora de emergencia) en tus relaciones sexuales?	Siempre	6	4,5%
	A menudo	4	3%
	A veces	25	18,9%
	Rara Veces	44	33,3%
	Nunca	53	40,2%
4.- ¿Actualmente tienes relaciones sexuales?	Si	40	30,3%
	No	92	69,7%
5.- ¿Utilizas algún método anticonceptivo para cuidarte?	Siempre	16	12,1%
	A menudo	1	0,8%
	A veces	45	34,1%
	Rara Veces	18	13,6%
	Nunca	52	39,4%
6.- ¿Has recibido orientación y consejería sobre los métodos anticonceptivos?	Siempre	3	2,3%
	A menudo	6	4,5%
	A veces	67	50,8%
	Rara Veces	29	22%
	Nunca	27	20,5%

En el análisis de las prácticas relacionadas con el uso de métodos anticonceptivos, la mayoría de los encuestados había tenido relaciones

sexuales, con un 85.6% respondiendo "sí", mientras que solo un 14.4% indicó no haberlas tenido. Sin embargo, en su primera relación sexual, solo el 38.6% informó haber utilizado algún método anticonceptivo, mientras que el 61.4% no lo hizo. En cuanto al uso de la píldora del día siguiente o píldora de emergencia, el 40.2% indicó que nunca la había utilizado, mientras que un 33.3% la usó en "rara veces". Un 18.9% la utilizó "a veces", y solo un pequeño porcentaje (4.5%) la utilizó "siempre" o "a menudo" (3.0%).

Sobre la actividad sexual actual, un 30.3% indicó que seguía teniendo relaciones sexuales, mientras que el 69.7% no las tenía en ese momento. En relación con el uso de métodos anticonceptivos, el 39.4% señaló que "nunca" usaba un método para protegerse, mientras que el 34.1% lo hacía "a veces". Solo un 12.1% lo utilizaba "siempre", y un 0.8% "a menudo".

Finalmente, en cuanto a la orientación y consejería sobre métodos anticonceptivos, la mayoría (50.8%) había recibido información "a veces", mientras que el 22% lo hizo "rara veces". Solo un 2.3% la había recibido "siempre" y un 4.5% "a menudo", mientras que un 20.5% nunca había recibido orientación sobre este tema.

### **Resultados de distribución del nivel de conocimiento, actitudes y prácticas con las variables demográficas**

**Tabla 5**  
*Datos demográficos y nivel de conocimiento*

			Nivel de conocimiento			Total
			Bajo	Medio	Alto	
Sexo	Masculino	Recuento	3	6	2	11
		% dentro de sexo	27,3%	54,5%	18,2%	100,0%
	Femenino	Recuento	11	15	6	32
		% dentro de sexo	34,4%	46,9%	18,8%	100,0%
Pareja actual	Si	Recuento	6	8	1	15
		% dentro de pareja actual	40,0%	53,3%	6,7%	100,0%
	No	Recuento	8	13	7	28

		% dentro de pareja actual	28,6%	46,4%	25,0%	100,0%
Estado civil	Soltera	Recuento	10	18	7	35
		% dentro de estado civil	28,6%	51,4%	20,0%	100,0%
	Conviviente	Recuento	4	3	1	8
		% dentro de estado civil	50,0%	37,5%	12,5%	100,0%
Religión	Católica	Recuento	10	13	5	28
		% dentro de religión	35,7%	46,4%	17,9%	100,0%
	Evangélica	Recuento	3	6	3	12
		% dentro de religión	25,0%	50,0%	25,0%	100,0%
Otros	Recuento	1	2	0	3	
	% dentro de religión	33,3%	66,7%	0,0%	100,0%	
Edad	15-19	Recuento	1	6	4	11
		% dentro de edad	9,1%	54,5%	36,4%	100,0%
	20-24	Recuento	9	10	1	20
		% dentro de edad	45,0%	50,0%	5,0%	100,0%
	25-29	Recuento	3	4	3	10
		% dentro de edad	30,0%	40,0%	30,0%	100,0%
	35-39	Recuento	1	1	0	2
		% dentro de edad	50,0%	50,0%	0,0%	100,0%

La distribución de los datos demográficos en relación con el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos entre los participantes. En cuanto al sexo, los hombres presentaron una mayoría con un nivel medio de conocimiento (54,5%), seguido por un 27,3% con un bajo nivel y un 18,2% con un nivel alto. Por otro lado, las mujeres también mostraron mayoritariamente un nivel de conocimiento medio (46,9%), con un 34,4% en el nivel bajo y un 18,8% en el nivel alto. En ambos sexos, el porcentaje de participantes con un conocimiento alto fue similar, alrededor del 18%.

Los participantes que tenían pareja mostraron un predominio en el nivel medio de conocimiento (53,3%), seguido por un 40,0% con un bajo nivel, y solo un 6,7% con un alto nivel de conocimiento. En contraste, entre aquellos que no tenían pareja, la mayoría también tenía un conocimiento medio (46,4%), aunque se observó una mayor proporción con un nivel alto de conocimiento (25,0%) en comparación con aquellos con pareja.

Entre los participantes solteros, el 51,4% presentaba un nivel de conocimiento medio, mientras que el 28,6% tenía un nivel bajo y el 20,0% un nivel alto. En los convivientes, predominaba el nivel bajo de conocimiento (50,0%), seguido por un 37,5% con un nivel medio y solo un 12,5% con un alto conocimiento.

Los participantes que se identificaron como católicos mayoritariamente tenían un nivel de conocimiento medio (46,4%), mientras que el 35,7% presentaba un bajo nivel y el 17,9% un alto nivel. Entre los participantes evangélicos, el 50,0% tenía un nivel medio de conocimiento, seguido por un 25,0% en los niveles bajo y alto. Aquellos que pertenecían a otras religiones mostraron una mayoría con un nivel medio de conocimiento (66,7%), pero no hubo participantes con un alto nivel de conocimiento en este grupo.

En cuanto a la edad, los participantes entre 15 y 19 años tuvieron un predominio en el nivel medio de conocimiento (54,5%), con un 36,4% en el nivel alto y solo un 9,1% en el nivel bajo. En el grupo de 20 a 24 años, la mayoría se encontraba en el nivel medio (50,0%), seguido por un 45,0% con un bajo nivel y un 5,0% con un alto nivel. Los participantes de entre 25 y 29 años presentaron una distribución más equitativa, con un 40,0% en el nivel medio, y un 30,0% en los niveles bajo y alto. Finalmente, entre los participantes de 35 a 39 años, el nivel de conocimiento se dividió igualmente entre bajo y medio, sin presencia de conocimiento alto.

**Tabla 6**  
*Datos demográfico y nivel de actitudes*

			Nivel de actitudes		Total
			Rechazo	Aceptación	
Sexo	Masculino	Recuento	23	26	49
		% dentro de sexo	46,9%	53,1%	100,0%
	Femenino	Recuento	23	60	83
		% dentro de sexo	27,7%	72,3%	100,0%

Pareja actual	Si	Recuento	22	28	50
		% dentro de pareja actual	44,0%	56,0%	100,0%
	No	Recuento	24	58	82
		% dentro de pareja actual	29,3%	70,7%	100,0%
Estado civil	Soltera	Recuento	35	76	111
		% dentro de estado civil	31,5%	68,5%	100,0%
	Casado	Recuento	0	2	2
		% dentro de estado civil	0,0%	100,0%	100,0%
	Conviviente	Recuento	11	8	19
		% dentro de estado civil	57,9%	42,1%	100,0%
Religión	Católica	Recuento	36	60	96
		% dentro de religión	37,5%	62,5%	100,0%
	Evangélica	Recuento	7	20	27
		% dentro de religión	25,9%	74,1%	100,0%
	No creyente	Recuento	0	1	1
		% dentro de religión	0,0%	100,0%	100,0%
	Otros	Recuento	3	5	8
		% dentro de religión	37,5%	62,5%	100,0%
Edad	15-19	Recuento	12	33	45
		% dentro de edad	26,7%	73,3%	100,0%
	20-24	Recuento	27	33	60
		% dentro de edad	45,0%	55,0%	100,0%
	25-29	Recuento	6	17	23
		% dentro de edad	26,1%	73,9%	100,0%
	35-39	Recuento	1	3	4
		% dentro de edad	25,0%	75,0%	100,0%

La Tabla 7 presenta los datos demográficos de los participantes en relación con su nivel de actitudes. En cuanto al sexo, se observa que la mayoría de los hombres (53,1%) tienen una actitud de aceptación, mientras que el 46,9% presentan una actitud de rechazo. Entre las mujeres, el porcentaje de aceptación es aún mayor, con un 72,3%, mientras que el 27,7% tienen una actitud de rechazo. Esto sugiere que las mujeres, en mayor proporción que los hombres, tienden a mostrar actitudes más favorables.

Los participantes con pareja actual mostraron una tendencia hacia la aceptación (56,0%), mientras que el 44,0% presentan una actitud de rechazo. En contraste, aquellos sin pareja actual también predominan en la aceptación (70,7%), con un 29,3% mostrando rechazo. Esto indica que, aunque ambos grupos tienden más

hacia la aceptación, quienes no tienen pareja actual tienen un mayor porcentaje de aceptación en comparación con quienes sí tienen pareja.

Entre los participantes solteros, el 68,5% tienen una actitud de aceptación y el 31,5% de rechazo. Por otro lado, todos los casados (100,0%) mostraron una actitud de aceptación, mientras que los convivientes se caracterizaron por tener un mayor porcentaje de rechazo (57,9%) frente a un 42,1% de aceptación. Estos resultados sugieren que las personas casadas son más propensas a tener actitudes de aceptación, mientras que los convivientes tienen una mayor inclinación hacia el rechazo.

Los participantes católicos mostraron una tendencia hacia la aceptación (62,5%), con un 37,5% de rechazo. Entre los evangélicos, el porcentaje de aceptación es aún mayor (74,1%), mientras que el 25,9% tiene una actitud de rechazo. Los participantes que no creen en ninguna religión, aunque son pocos, muestran un 100,0% de aceptación, mientras que, entre aquellos con otras religiones, el 62,5% tienen una actitud de aceptación y el 37,5% de rechazo. Esto sugiere que, en general, los participantes religiosos tienden más hacia la aceptación, con los evangélicos mostrando un mayor porcentaje de actitudes favorables.

En cuanto a los grupos etarios, los participantes entre 15 y 19 años tienen una mayoría con actitudes de aceptación (73,3%), mientras que el 26,7% muestra rechazo. En el grupo de 20 a 24 años, aunque predomina la aceptación (55,0%), el porcentaje de rechazo es más elevado en comparación con el grupo más joven (45,0%). Los participantes de entre 25 y 29 años también muestran una alta aceptación (73,9%) y un bajo rechazo (26,1%). Finalmente, en el grupo de 35 a 39 años, el 75,0% muestra aceptación y el 25,0% rechazo. En general, los más

jóvenes y los adultos mayores parecen tener una tendencia mayor hacia la aceptación.

**Tabla 7**  
*Datos demográfico y nivel de prácticas*

			Nivel de prácticas		Total
			Inadecuada	Adecuada	
Sexo	Masculino	Recuento	16	30	46
		% dentro de sexo	34,8%	65,2%	100,0%
	Femenino	Recuento	20	60	80
		% dentro de sexo	25,0%	75,0%	100,0%
Pareja actual	Si	Recuento	14	32	46
		% dentro de pareja actual	30,4%	69,6%	100,0%
	No	Recuento	22	58	80
		% dentro de pareja actual	27,5%	72,5%	100,0%
Estado civil	Soltera	Recuento	31	76	107
		% dentro de estado civil	29,0%	71,0%	100,0%
	Casado	Recuento	0	2	2
		% dentro de estado civil	0,0%	100,0%	100,0%
	Conviviente	Recuento	5	12	17
		% dentro de estado civil	29,4%	70,6%	100,0%
Religión	Católica	Recuento	26	66	92
		% dentro de religión	28,3%	71,7%	100,0%
	Evangélica	Recuento	8	18	26
		% dentro de religión	30,8%	69,2%	100,0%
	No creo	Recuento	1	0	1
		% dentro de religión	100,0%	0,0%	100,0%
	Otros	Recuento	1	6	7
		% dentro de religión	14,3%	85,7%	100,0%
Edad	15-19	Recuento	11	32	43
		% dentro de edad	25,6%	74,4%	100,0%
	20-24	Recuento	20	38	58
		% dentro de edad	34,5%	65,5%	100,0%
	25-29	Recuento	4	17	21
		% dentro de edad	19,0%	81,0%	100,0%
	35-39	Recuento	1	3	4
		% dentro de edad	25,0%	75,0%	100,0%

La Tabla 8 presenta los datos demográficos de los participantes en relación con su nivel de prácticas. Entre los participantes masculinos, el 65,2% muestran prácticas adecuadas, mientras que el 34,8% presentan prácticas inadecuadas. En el caso de las mujeres, el porcentaje de prácticas adecuadas es mayor, con un 75,0%, frente a un 25,0% que tienen prácticas inadecuadas. Esto indica que las mujeres, en comparación con los hombres, tienden a tener un mayor nivel de prácticas adecuadas.

Entre los participantes que tienen pareja actual, el 69,6% muestran prácticas adecuadas, mientras que el 30,4% presentan prácticas inadecuadas. Por otro lado, entre los que no tienen pareja actual, el 72,5% tienen prácticas adecuadas y el 27,5% inadecuadas. Aunque ambos grupos predominan en las prácticas adecuadas, los participantes sin pareja actual tienen un porcentaje ligeramente superior en esta categoría.

Las personas solteras tienen un 71,0% de prácticas adecuadas y un 29,0% de prácticas inadecuadas. Todos los casados (100,0%) muestran prácticas adecuadas. Entre los convivientes, el 70,6% presentan prácticas adecuadas y el 29,4% inadecuadas. En general, las personas casadas parecen tener un nivel más alto de prácticas adecuadas en comparación con los solteros y convivientes.

En cuanto a la religión, el 71,7% de los participantes católicos tienen prácticas adecuadas, mientras que el 28,3% tienen prácticas inadecuadas. Los evangélicos muestran un porcentaje similar con un 69,2% de prácticas adecuadas y un 30,8% de prácticas inadecuadas. Aquellos que no creen en ninguna religión presentan un 100,0% de prácticas inadecuadas, aunque este grupo es muy reducido. Entre las personas de otras religiones, el 85,7% tienen prácticas adecuadas, lo que sugiere una tendencia más favorable hacia las prácticas adecuadas en este grupo.

Entre los participantes de 15 a 19 años, el 74,4% presentan prácticas adecuadas y el 25,6% inadecuadas. En el grupo de 20 a 24 años, el 65,5% tienen prácticas adecuadas y el 34,5% inadecuadas. Para el grupo de 25 a 29 años, el porcentaje de prácticas adecuadas aumenta al 81,0%, con un 19,0% de prácticas inadecuadas. Finalmente, en el grupo de 35 a 39 años, el 75,0% tienen prácticas adecuadas y el 25,0% inadecuadas. En general, los participantes de mayor edad



tienden a tener un mayor porcentaje de prácticas adecuadas, con una mejoría en las prácticas a medida que aumenta la edad, especialmente en el grupo de 25 a 29 años.

## Resultados sobre el nivel de conocimiento, actitudes y prácticas hacia los métodos anticonceptivos

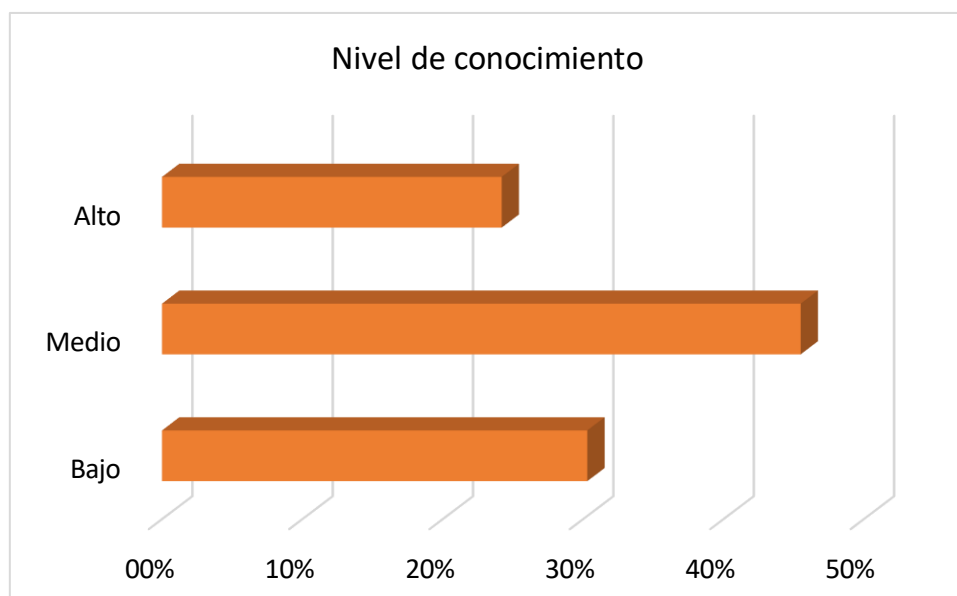
**Tabla 8**

*Nivel de conocimiento sobre los métodos anticonceptivos*

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Conocimiento	Bajo	40	30,3%	30,3	30,3
	Medio	60	45,5%	45,5	75,8
	Alto	32	24,2%	24,2	100,0
	Total	132	100,0%	100,0	

**Figura 1**

*Nivel de conocimiento sobre los métodos anticonceptivos*



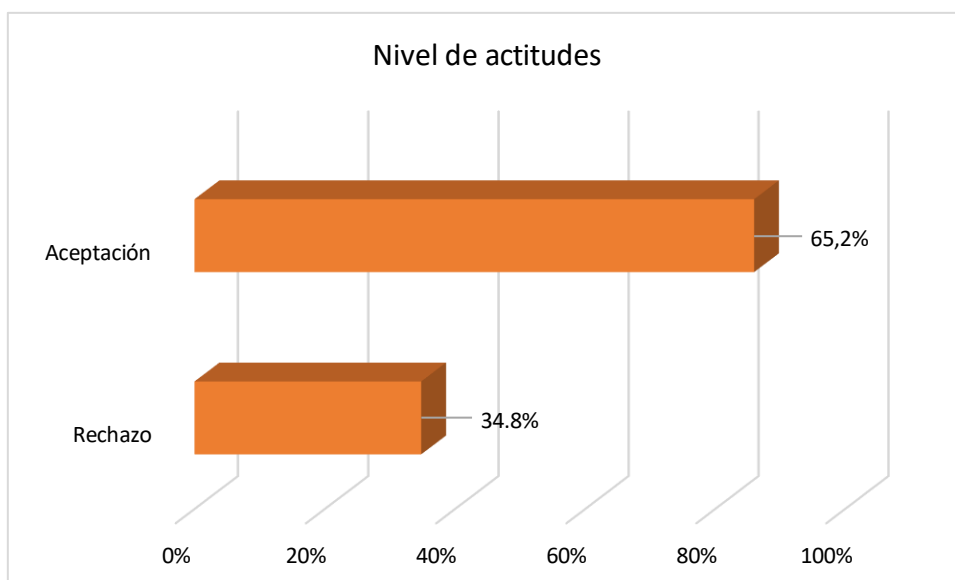
En la tabla 10, se muestra la distribución del nivel de conocimiento sobre los métodos anticonceptivos entre los estudiantes. Los resultados indican que el 30,3% de los estudiantes tiene un bajo nivel de conocimiento sobre los métodos

anticonceptivos. La mayoría, el 45,5%, posee un nivel medio de conocimiento. Finalmente, el 24,2% de los estudiantes se encuentra en el nivel alto de conocimiento.

**Tabla 9**  
*Nivel de actitudes hacia los métodos anticonceptivos*

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Actitudes	Rechazo	46	34,8	34,8	34,8
	Aceptación	86	65,2	65,2	100,0
	Total	132	100,0	100,0	

**Figura 2**  
*Nivel de actitudes hacia los métodos anticonceptivos*



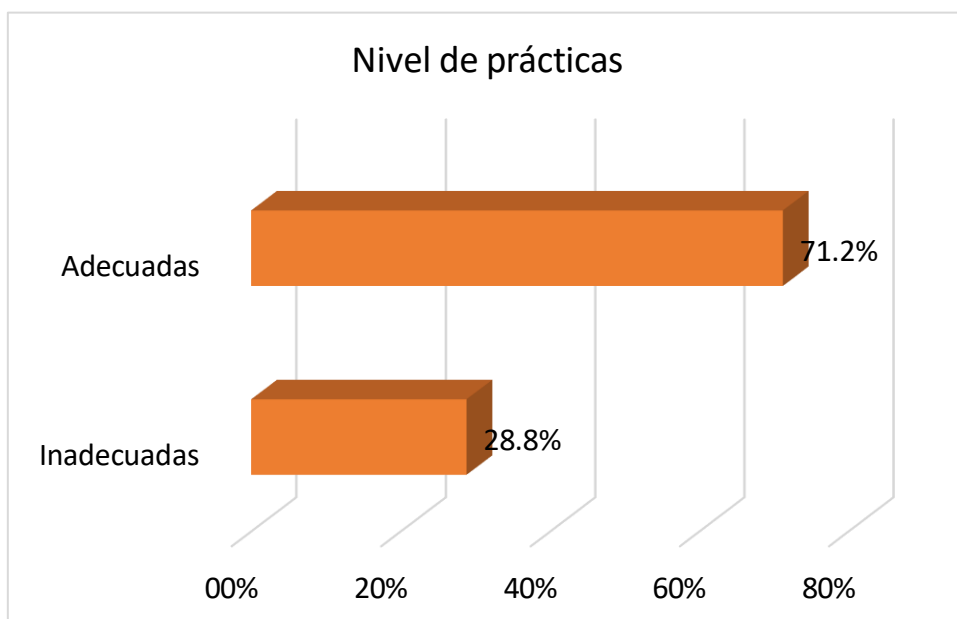
La tabla 11 refleja las actitudes de los estudiantes hacia los métodos anticonceptivos. De cuales 132 participantes, 46 estudiantes (34,8%) mostraron rechazo hacia el uso de métodos anticonceptivos, mientras que 86 estudiantes (65,2%) expresaron una actitud de aceptación. El estudio reveló que la mayoría de los alumnos encuestados mostraban una postura favorable hacia la utilización de métodos anticonceptivos, con un 65,2% que aprobaba su empleo, en cambio,

un porcentaje inferior, el 34,8%, mostraron una actitud de rechazo. Estos hallazgos indican que, en términos generales, la postura predominante fue de aceptación, aunque un porcentaje considerable todavía manifestó resistencia o rechazo.

**Tabla 10**  
*Nivel de prácticas hacia los métodos anticonceptivos*

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Prácticas Inadecuadas	38	28,8	28,8	28,8
Adecuadas	94	71,2	71,2	100,0
Total	132	100,0	100,0	

**Figura 3**  
*Nivel de prácticas hacia los métodos anticonceptivos*



En la tabla 12, se analizan las prácticas de los estudiantes respecto al uso de métodos anticonceptivos. Un 28,8% de los estudiantes tiene prácticas inadecuadas en relación con el uso de estos métodos, lo que indica que no están utilizando correctamente o consistentemente los métodos anticonceptivos. Sin

embargo, la mayoría, el 71,2%, tiene prácticas adecuadas, lo que significa que están utilizando los métodos anticonceptivos de manera correcta. Esto sugiere que, aunque la mayoría de los estudiantes tiene prácticas adecuadas, hay una porción significativa que podría estar en riesgo debido a prácticas inadecuadas y podría beneficiarse de mayor orientación o educación en este tema.

## VI. DISCUSIÓN

En el presente estudio sobre el conocimiento, actitudes y prácticas relacionadas con el uso de métodos anticonceptivos en estudiantes del Instituto Superior Pedagógico Público José María Arguedas, Andahuaylas, Apurímac, en 2024, se identificaron niveles variados de conocimiento, actitudes y prácticas entre los estudiantes. Los resultados se pueden comparar con estudios previos realizados en diferentes contextos y poblaciones, lo que permite establecer similitudes y diferencias relevantes

De acuerdo a los hallazgos revela que la mayoría de los encuestados son mujeres jóvenes, solteras y católicas. Un 62,9% de los participantes son mujeres, con un rango de edad predominante de 17 a 20 años (44,7%). La mayoría de los estudiantes no tiene pareja (62,1%) y se identifica como soltera (84,1%). Además, el 72,7% profesa la religión católica, reflejando la influencia religiosa en esta población. Este hallazgo es coherente con el estudio de Arreguin et al. (2022) en México, donde también se observó una mayor participación de mujeres (68%), así mismo, lo cual es consistente con el estudio de Rojas et al. (2023) en Colombia, donde una mayoría de las mujeres en edad reproductiva también eran solteras (48%). Además, como el de Visconti y Rojas (2021) señala donde la mayoría de los estudiantes universitarios participantes tenía una edad de 21 años. Asimismo, en el estudio de Gothwal et al. (2022) en India, la mayoría de las enfermeras participantes tenía entre 21 y 30 años. Por otro lado, este resultado es comparable con el estudio de Scarano et al. (2023) en España, donde la mayoría de los estudiantes también pertenecían a una religión mayoritaria (en ese caso, el catolicismo),

En cuanto al conocimiento sobre métodos anticonceptivos, se observó que el 45,5% de los estudiantes presentaba un nivel medio de conocimiento, mientras que el 30,3% tenía un bajo nivel y solo el 24,2% alcanzaba un alto nivel de conocimiento. Estos resultados son consistentes con los hallazgos de Arreguin et al. (2022) en México, donde el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en estudiantes de enfermería también fue mayoritariamente medio (64%) y en concordancia con el estudio de Visconti & Rojas (2021) en Lima, que encontró un buen nivel de conocimiento en el 79,6% de los universitarios, aunque no se identificó una asociación significativa entre conocimiento y uso de métodos anticonceptivos. Sin embargo, difiere de los resultados obtenidos por Miranda et al. (2023) en Lima, donde el 97,6% de las estudiantes de medicina presentó un nivel de conocimiento bueno sobre anticonceptivos orales de emergencia, lo que podría sugerir que los estudiantes de áreas relacionadas con la salud pueden tener un mayor acceso a información relevante en comparación con estudiantes de otras áreas.

Respecto a las actitudes hacia el uso de métodos anticonceptivo. De los cuales 132 participantes, 46 estudiantes (34,8%) mostraron rechazo hacia el uso de métodos anticonceptivos, mientras que 86 estudiantes (65,2%) expresaron una actitud de aceptación. Estos hallazgos contrastan con los estudios de Scarano et al. (2023) en España y Chia et al. (2020) en EE.UU., donde se observó un nivel alto de actitudes positivas hacia la anticoncepción entre estudiantes de salud y adultos jóvenes, respectivamente. Por otro lado, Herrera & Ordoñez (2024) en La Libertad encontraron una correlación significativa entre un alto nivel de conocimiento y actitudes de aceptación, lo que sugiere que una mejor

educación sobre métodos anticonceptivos puede influir positivamente en las actitudes hacia su uso.

En relación con las prácticas anticonceptivas, el estudio muestra que un 71,2% de los estudiantes tuvo prácticas adecuadas respecto al uso de métodos anticonceptivos, lo cual es un hallazgo alentador. Sin embargo, un 28,8% presentó prácticas inadecuadas, lo que indica áreas de mejora. Estos resultados son similares a los de Shakya et al. (2020) en Nepal, donde se encontró una práctica adecuada en la mayoría de los profesionales de farmacias comunitarias al dispensar píldoras anticonceptivas de emergencia. Asimismo, coincide con lo hallado por Miranda et al. (2023), quienes reportaron prácticas adecuadas en el 100% de las estudiantes de medicina en Lima. No obstante, difiere del estudio de Rosales (2023) en Ancash, que mostró un uso regular de métodos anticonceptivos en solo el 45,8% de las mujeres de un centro de salud, lo que indica variaciones significativas en las prácticas según el contexto social y educativo.

Por otro lado, los estudios de Rojas et al. (2023) en Colombia y Mejía (2020) en Lambayeque revelaron que existen deficiencias significativas en el conocimiento y uso adecuado de métodos anticonceptivos entre mujeres en edad reproductiva y estudiantes de enfermería, respectivamente. Esto coincide con el presente estudio, donde solo un 24,2% de los estudiantes mostró un alto nivel de conocimiento, lo que resalta la necesidad de fortalecer los programas de educación sexual y reproductiva para mejorar tanto el conocimiento como las prácticas anticonceptivas en esta población.

En cuanto a los hallazgos de las tablas de contingencia, revelaron que, al analizar la distribución del nivel de conocimiento, actitudes y prácticas sobre

métodos anticonceptivos en relación con variables demográficas, se observó que los hombres y las mujeres presentaron predominantemente un nivel medio de conocimiento, aunque las mujeres mostraron una mayor tendencia hacia actitudes de aceptación (72,3%) en comparación con los hombres (53,1%). La mayoría de los participantes con pareja también tendieron hacia un conocimiento medio y una actitud de aceptación, mientras que los solteros mostraron un porcentaje significativo de aceptación (68,5%). En cuanto a las prácticas, tanto hombres como mujeres presentaron niveles adecuados, siendo el porcentaje de mujeres con prácticas adecuadas del 75%. Los resultados indicaron que, en general, los participantes más jóvenes y aquellos con mayor edad mostraron actitudes y prácticas más favorables a medida que aumentaba su conocimiento. Sin embargo, los hallazgos difieren con Herrera & Ordoñez (2023) quienes encontraron que el 79,2% de los estudiantes con conocimiento alto y el 77,9% con conocimiento medio tenían una actitud favorable hacia el uso de métodos anticonceptivos, lo cual se refleja en nuestro estudio, donde la mayoría de los encuestados con conocimiento alto o medio tiende a mostrar actitudes de aceptación hacia los métodos anticonceptivos.

Los hallazgos también se alinean con los estudios de Gothwal et al. (2022) en India y Scarano et al. (2023) en España, donde el conocimiento sobre anticoncepción y la influencia de la religión jugaron un rol crucial en las actitudes de los participantes hacia el uso de métodos anticonceptivos, resaltando que una mayor educación contribuye a prácticas más adecuadas. Estos estudios subrayan la importancia de un nivel adecuado de conocimientos para fomentar prácticas responsables y actitudes positivas hacia la anticoncepción.



Para finalizar, este estudio aporta evidencia relevante sobre los factores sociodemográficos, el conocimiento, las actitudes y las prácticas relacionadas con el uso de métodos anticonceptivos en una población estudiantil de una región rural de Perú. Teóricamente, refuerza la necesidad de considerar el contexto cultural, religioso y educativo al analizar las conductas reproductivas y sexuales de los jóvenes. Los hallazgos demuestran que variables como el género, la edad, el estado civil y la religión juegan un papel crucial en la formación de actitudes y prácticas hacia los métodos anticonceptivos, lo que coincide con estudios previos en distintos contextos geográficos y sociales. A nivel práctico, estos resultados subrayan la urgencia de implementar programas de educación sexual integral que aborden no solo el conocimiento básico sobre anticonceptivos, sino también las actitudes y creencias que podrían limitar su uso adecuado. Se recomienda desarrollar intervenciones educativas adaptadas a las características sociodemográficas y culturales de la población, con el objetivo de mejorar el nivel de conocimiento y promover prácticas seguras y responsables, fomentando así una salud sexual y reproductiva más consciente y accesible.

## VII. CONCLUSIONES

- En cuanto al objetivo general, se concluye que los estudiantes del Instituto Superior Pedagógico Público José María Arguedas, en Andahuaylas, Apurímac, en 2024, presentan un nivel diverso de conocimiento, actitudes y prácticas sobre el uso de métodos anticonceptivos. En términos generales, si bien la mayoría de los estudiantes posee un nivel medio de conocimiento y actitudes de aceptación y las prácticas adecuadas en relación con los métodos anticonceptivos.
- En relación con el primer objetivo específico, se concluye que el nivel de conocimiento sobre los métodos anticonceptivos entre los estudiantes es mayormente medio, con un 45,5% de los encuestados ubicados en esta categoría. Sin embargo, un 30,3% presenta un bajo nivel de conocimiento, lo que sugiere que casi un tercio de los estudiantes carece de información adecuada sobre los métodos anticonceptivos y su uso correcto. Esta disparidad en el conocimiento pone de manifiesto la necesidad de reforzar la educación sexual y garantizar que la información sea clara, accesible y comprensible para todos los estudiantes.
- En cuanto al segundo objetivo específico, se concluye que las actitudes hacia el uso de métodos anticonceptivos revelaron que la mayoría de los alumnos encuestados mostraban una postura favorable hacia la utilización de métodos anticonceptivos, con un 65,2% que aprobaba su empleo, en cambio, un porcentaje inferior, el 34,8%, mostraron una actitud de rechazo. Estos hallazgos indican que, en términos generales, la postura predominante fue de aceptación, aunque un porcentaje considerable todavía manifestó resistencia o rechazo.

- En relación con el tercer objetivo específico, se concluye que las prácticas relacionadas con el uso de métodos anticonceptivos entre los estudiantes son mayormente adecuadas, con un 71,2% de los participantes demostrando prácticas correctas. Sin embargo, un 28,8% muestra prácticas inadecuadas, lo que indica que, a pesar de conocer los métodos anticonceptivos, un porcentaje significativo de estudiantes no los utiliza de manera adecuada o consistente. Este hallazgo resalta la importancia de seguir brindando orientación y consejería efectivas, que no solo refuercen el conocimiento, sino también promuevan la correcta aplicación de los métodos anticonceptivos para mejorar la salud sexual y reproductiva de los estudiantes.

## VIII. RECOMENDACIONES

- ✓ Al Ministerio de Educación (MINEDU), incluir profesionales obstetras en los institutos superiores, para implemente un programa de educación reproductiva y sexual más accesible. Este programa debe de ser enfocado en que se otorgue datos actualizados y basados en evidencia sobre métodos anticonceptivos, promoviendo actitudes positivas hacia su uso y asegurando que todos los estudiantes tengan un acceso que se oriente de forma necesaria para que se tome una decisión informada sobre su salud reproductiva y sexual.
- ✓ Al director del Instituto Superior Pedagógico Público José María Arguedas: Inclusión de programas de educación sexual integral que permitan la difusión sobre temas puntuales como el conocimiento, actitud y practicas adecuadas sobre el uso de los diferentes tipos de métodos anticonceptivos. Estas actividades deberían ser impartidas por profesionales en salud sexual y reproductiva y podrían incluir demostraciones prácticas, distribución de material informativo, y el uso de recursos audiovisuales que expliquen claramente cómo funcionan los diferentes métodos anticonceptivos, sus beneficios y limitaciones
- ✓ Al centro de salud san jerónimo se debe fortalecer las sesiones de consejería personalizadas en salud sexual reproductiva, donde los estudiantes puedan recibir orientación específica según sus necesidades y circunstancias. Además, se sugiere establecer un servicio de apoyo continuo en el instituto que ofrezca información, asesoramiento y acceso a métodos anticonceptivos de manera segura y confidencial. También sería beneficioso incluir campañas de concienciación que subrayen la

relevancia del empleo correcto y consistente de cada método anticonceptivo.

- ✓ A los estudiantes buscar información de fuentes confiables o acercarse al establecimiento de salud para una buena orientación y consejería por parte de las profesionales capacitadas en este tema lo que permitirá tomar conciencias de todas las acciones que realizaran.

#### IV. BIBLIOGRAFÍA

1. Sanz S, López I, Álvarez C, Ortega L, Álvarez C. Variables predictoras del uso de los métodos anticonceptivos en jóvenes: una revisión sistemática. *Atención Primaria*. 2024 Apr;56(4):102773.
2. Uriarte D, Asenjo J. Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de colegios estatales. *Rev científica CURAE*. 2020 Nov 23;3(2):16–25.
3. Acosta D, Acosta K, Coloma A, Salazar J, Arévalo J, Ashqui A. Conocimiento, prácticas y uso de métodos anticonceptivos en los estudiantes del Instituto Superior Tecnológico San Gabriel. *LATAM Rev Latinoam Ciencias Soc y Humanidades*. 2024 Apr 11;5(2).
4. García A, Suárez Y. Conocimientos de los métodos anticonceptivos y aplicación del uso en estudiantes de primero y segundo bachillerato. *Unidad Educativa UPSE. RECIMUNDO*. 2023 Feb 23;7(1):307–21.
5. Pérez A, Sánchez E. Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos y Salud Reproductiva en adolescentes mexicanos de medio rural. *Rev Chil Obstet Ginecol*. 2020 Oct;85(5):508–15.
6. Rojas L, Pinto E, Quemba M. Conocimientos, actitudes y prácticas del uso de métodos anticonceptivos en mujeres en edad reproductiva. *Rev Cienc y Cuid*. 2023 May 1;20(2):51–65.
7. El Peruano. Prevalencia en el uso de anticonceptivos aumentó al 57 % en los últimos tres años. *Diario El Peruano*. 2022 Aug 3;
8. ENDES. Encuesta demográfica y de salud familiar 2023, nacional y departamental. 2023.
9. ASIS. Análisis de situación de salud de la dirección de salud Apurímac II. 2023.
10. Gothwal M, Tak A, Aggarwal L, Rathore A, Singh P, Yadav G, et al. A study of knowledge, attitude, and practice of contraception among nursing staff in All India Institute of Medical Sciences, Jodhpur, Rajasthan. *J Fam Med*

- Prim Care. 2020;9(2):706.
11. Shakya S, Shrestha S, Shrestha R, Giri U, Shrestha S. Knowledge, attitude and practice of emergency contraceptive pills among community pharmacy practitioners working in Kathmandu Valley: a cross-sectional study. *BMC Health Serv Res.* 2020 Dec 29;20(1):699.
  12. Scarano J, Martinino A, Manicone F, Álvarez C, Ortega L, Clavijo M, et al. Young nursing and medical students' knowledge and attitudes towards sexuality and contraception in two spanish universities: an inferential study. *BMC Med Educ.* 2023 Apr 26;23(1):283.
  13. Arreguin M, Guzmán E, Álvarez A. Nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos en estudiantes universitarios de enfermería. *ACC CIETNA Rev la Esc Enfermería.* 2022 Dec 31;9(2):94–101.
  14. Thao C, Perez M, Thao T, Vue K. Actitudes y creencias anticonceptivas entre los adultos jóvenes. *Rev la Fac Med Humana.* 2020 Mar 27;20(2):29–36.
  15. Miranda W, Melgarejo J, Mendoza L, Miranda T, Naucapoma T. Conocimientos, prácticas y actitudes sobre el anticonceptivo oral de emergencia en las estudiantes de pregrado de una Facultad de Medicina peruana, 2021. *Rev Int Salud Matern Fetal.* 2023;8(2).
  16. Ramos M. Nivel de conocimiento de métodos anticonceptivos y el comportamiento sexual en estudiantes de dos colegios mixtos de Huancayo, 2023. Universidad Peruana Los Andes; 2024.
  17. Rosales L. Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en mujeres de un centro de salud de Chimbote de Ancash, 2023. Universidad César Vallejo; 2023.
  18. Mejía D. Conocimiento y uso de la pastilla hormonal de emergencia en estudiantes de enfermería de un Instituto de Ferreñafe. Universidad Cesar Vallejo; 2020.
  19. Herrera K, Ordoñez C. Nivel de conocimiento y actitud sobre el uso de métodos anticonceptivos en estudiantes enfermería en una universidad privada, Trujillo - 2023. Universidad Privada Antenor Orrego; 2024.

20. Visconti F, Rojas A. Nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en universitarios de Lima, Perú. *Cienc e Investig Med Estud Latinoam*. 2021 Sep 13;26(2).
21. Rodríguez M. La teoría del aprendizaje significativo: una revisión aplicable a la escuela actual. *Rev Electrónica d'Investigació i Innovació Educ i Socioeducativa*. 2011;3(1):29–50.
22. Rodríguez M. La teoría del aprendizaje significativo. *Cent Educ a Distancia*. 2004;
23. Marín M, Martínez R. introducción a la psicología social. Pirámide 1. Madrid; 2012.
24. Morris C, Maisto A. Introducción a la psicología. Duodécima. México: Pearson educación; 2005. 536 p.
25. Gasaba E, Niyomana F, Irakoze F, Baramana E, Ndayizeye A, Nicoyishimiye I, et al. Women's Attitudes and Knowledge towards the Use of Contraceptive Methods. *Open J Nurs*. 2021;11(01):17–27.
26. WHO. Sexual and Reproductive Health and Research (SRH). Including the Human Reproduction Special Programme (HRP).
27. Nussbaum M. Women and human development: The capabilities approach. Cambridge university press.; 2000.
28. Sen A. Development as freedom. Oxford University Press.; 1999.
29. WHO. Closing the gap in a generation: health equity through action on the social determinants of health. 2008.
30. Ramírez A. La teoría del conocimiento en investigación científica: una visión actual. *An la Fac Med*. 2012 Dec 5;70(3):217.
31. Ma Saung Oo, Nursyahira Binti Mohd Ismail, Wei Rou Ean, Habibah Abdul Hamid, Nik Rafiza Affendi. Knowledge, attitude and perception of contraception among medical students in universiti Putra Malaysia. *Malaysian J Public Heal Med*. 2019 Apr 1;19(2):11–9.
32. Mshweshwe N, Matlakala M, Mbengo F. Attitudes to, and Knowledge and Use of Contraception among Female Learners Attending a High School in



- Mdantsane. *Afr J Nurs Midwifery*. 2017 Jun 1;19(1):170–89.
33. Nuñez I. La gestión de la información, el conocimiento, la inteligencia y el aprendizaje organizacional desde una perspectiva socio-psicológica. *Rev Cuba Inf en Ciencias la Salud*. 2004;12(3).
  34. Kasso T, Alegbeleye J. Knowledge, Attitude and Practice of Contraceptive Use among Women of Reproductive Age in Port Harcourt, Nigeria. *Adv Reprod Sci*. 2023;11(04):93–105.
  35. Orellana L, Márquez C, Farías P, Liempi G, Schnettler B. Apoyo social, actitudes hacia la sexualidad y satisfacción vital según orientación sexual en estudiantes universitarios. *Actual en Psicol*. 2022 May 24;36(132):43–57.
  36. Hudson W, Murphy G, Nurius P. A short-form scale to measure liberal vs. conservative orientations toward human sexual expression. *J Sex Res*. 1983 Aug 11;19(3):258–72.
  37. Denise E. Sexual orientation differences in attitudes about sexuality, race, and gender. *Soc Sci Res*. 2017 Jan;61:126–41.
  38. Kara W, Benedicto M, Mao J. Knowledge, Attitude, and Practice of Contraception Methods Among Female Undergraduates in Dodoma, Tanzania. *Cureus*. 2019 Apr 2;
  39. Ong J, Temple M, CW W, McNamee K, Fairley C. Contraception matters: indicators of poor usage of contraception in sexually active women attending family planning clinics in Victoria, Australia. *BMC Public Health*. 2012;12:1108.
  40. Alemu L, Ambelie Y, Azage M. Contraceptive use and associated factors among women seeking induced abortion in Debre Marko's town, Northwest Ethiopia: a cross-sectional study. *Reprod Health*. 2020 Dec 17;17(1):97.
  41. World Health Organization. Family planning in health services: report of a WHO expert committee [meeting held in Geneva from 24 to 30 November 1970]. Geneva; 1971.
  42. Reis M, Ramiro L, Gaspar M, Alves J. Nationwide survey of contraceptive and sexually transmitted infection knowledge, attitudes and skills of

- university students in Portugal. *Int J Clin Heal Psychol*. 2013 May;13(2):127–37.
43. MINSA. Norma técnica de salud de planificación familiar. 1 edición. Perú; 2017.
  44. Cifuentes C, Gaete G, Morales Ojeda I, Sepúlveda C, Parada D. Factores de riesgo para infecciones de transmisión sexual en adolescentes de un colegio de educación secundaria. *Horiz Médico*. 2020 Dec 30;21(1):e1125.
  45. Hernández Sampieri R, Fernández Collado C, Baptista Lucio M del P. Metodología de la investigación. 6a ed. México: McGraw Hill Educación; 2014.

## **IX. ANEXOS**

a. Matriz de consistencia

Problema	Objetivos	Justificación	Hipótesis	Variables	Dimensiones	Indicadores	Categoría	Diseño metodológico
<p><b>Pregunta general:</b> ¿Cuál es el nivel de conocimiento, actitudes y prácticas sobre el uso de los métodos anticonceptivos en estudiantes del Instituto Superior Pedagógico Público José María Arguedas, Andahuaylas, Apurímac, 2024?</p>	<p><b>Objetivo general:</b> Evaluar el nivel de conocimiento, actitudes y prácticas sobre el uso de los métodos anticonceptivos en estudiantes del Instituto Superior Pedagógico Público José María Arguedas, Andahuaylas, Apurímac, 2024.</p>	<p><b>Teórica:</b> La investigación es crucial para comprender el conocimiento y las actitudes de los estudiantes sobre métodos anticonceptivos, lo que ayudará a mejorar la educación sexual en las escuelas.</p> <p><b>Metodológica:</b> Utilizar encuestas facilita la recolección y análisis de datos cuantitativos, proporcionando resultados precisos sobre el conocimiento y actitudes hacia los anticonceptivos.</p> <p><b>Práctica:</b> Los hallazgos de esta investigación permitirán</p>	<p>Dado que el estudio es descriptivo, no se plantean hipótesis específicas.</p>	<p>V1. Conocimiento</p>	<p><b>Dimensiones:</b> Conocimiento sobre los métodos anticonceptivos</p> <p>Indicadores:</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>•Previene las ITS</li> <li>•Engordan y dan vómitos</li> <li>•Da mucho dolor de cabeza</li> <li>•Regula la menstruación</li> <li>•Disminuye el deseo sexual</li> <li>•Los métodos anticonceptivos son gratis y accesibles</li> <li>•Producen cáncer</li> <li>•El condón proviene las ITS</li> <li>•El condón se coloca cuando el pene esta erecto</li> <li>•El condón puede usarse varias veces</li> <li>•El condón evita la unión espermatozoides y el ovulo</li> <li>•Las píldoras son eficaces</li> <li>•Las píldoras se toman a la misma hora</li> <li>•El método de ritmo usa mujeres con ciclos regulares.</li> <li>•Los inyectables se aplican mensual y trimestralmente</li> <li>•Los inyectables afectar al ciclo menstrual.</li> <li>•El DIU Se coloca dentro del útero</li> <li>•El implante son varilla flexible</li> <li>•El implante su colocación dura 3 años</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>•Conocimiento alto: 28-36 puntos</li> <li>•Conocimiento medio: 25-27 puntos</li> <li>•Conocimiento bajo: 18-24 puntos</li> </ul>	<p><b>Tipo:</b> Básica</p> <p><b>Enfoque:</b> Cuantitativo</p> <p><b>Alcance:</b> Descriptivo</p> <p><b>Diseño:</b> No experimental y de corte transversal</p> <p><b>Técnica de recolección de información:</b> Encuesta</p> <p><b>Instrumento de recolección de información:</b> Cuestionario</p> <p><b>Población:</b> 200 estudiantes del Instituto Pedagógico Público José María Arguedas</p> <p><b>Muestra:</b> Se considera una muestra de 132 estudiantes de tipo de muestreo aleatorio simple.</p>
<p><b>Preguntas específicas</b></p> <p>¿Qué conocimientos tienen los estudiantes sobre los métodos anticonceptivos del Instituto Superior Pedagógico Público José María Arguedas,</p>	<p><b>Objetivos específicos</b></p> <p>Analizar los conocimientos de los métodos anticonceptivos de los estudiantes del Instituto Superior Pedagógico Público José María Arguedas, Andahuaylas,</p>							

Andahuaylas, Apurímac, 2024?	Apurímac, 2024.	diseñar estrategias educativas más efectivas para promover una sexualidad responsable y prevenir embarazos no deseados y enfermedades de transmisión sexual.					
¿Cuáles son las actitudes de los estudiantes hacia el uso de métodos anticonceptivos del Instituto Superior Pedagógico Público José María Arguedas, Andahuaylas, Apurímac, 2024?	Describir las actitudes hacia el uso de métodos anticonceptivos en estudiantes del Instituto Superior Pedagógico Público José María Arguedas, Andahuaylas, Apurímac, 2024.		V2. Actitudes	<b>Dimensiones:</b> Actitud sobre el uso de métodos anticonceptivos <b>Indicadores:</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>•La consejería y orientación sobre los métodos anticonceptivos es importante.</li> <li>•Los adolescentes pueden utilizar métodos anticonceptivos</li> <li>•El uso de anticonceptivos es un pecado</li> <li>•Los adolescentes no deberían usar métodos anticonceptivos</li> <li>•La mujer es quien debe decidir qué método debe utilizar</li> <li>•El hombre es quien debe decidir qué método utilizar</li> <li>•Te hace difícil solicitar métodos anticonceptivos por vergüenza</li> <li>•El uso del condón incomoda durante el acto sexual</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>•Actitud de aceptación 12-16 puntos</li> <li>•Actitud de rechazo 8-11 puntos</li> </ul>	
¿Cómo son las prácticas relacionadas con el uso de métodos anticonceptivos entre los estudiantes del Instituto Superior Pedagógico Público José María Arguedas de Andahuaylas, Apurímac, en el año 2024?	Evaluar las prácticas relacionadas con el uso de métodos anticonceptivos en estudiantes del Instituto Superior Pedagógico Público José María Arguedas, Andahuaylas, Apurímac, 2024.		V3. Prácticas	<b>Dimensiones:</b> Prácticas de los métodos anticonceptivos <b>Indicadores:</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>•Has tenido relaciones sexuales</li> <li>• Uso de métodos anticonceptivo en la primera relación sexual</li> <li>•Utilizas píldora del día siguiente con tu pareja en cada relación</li> <li>•Actualmente tienes relaciones sexuales</li> <li>•Utilizas algún método anticonceptivo para cuidarte</li> <li>•Has recibido orientación y consejería sobre los métodos anticonceptivos</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>•Prácticas adecuadas: 15-21 puntos</li> <li>•Prácticas inadecuadas: 8-14 puntos</li> </ul>	

b. Solicitud de validación



UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN ANTONIO ABAD DEL CUSCO  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA  
FILIAL ADAHUAYLAS

VALIDACION DEL INSTRUMENTO MEDIANTE JUICIO DE EXPERTOS

Andahuaylas, 28 de julio del 2024

Señor (a) (Sta).....

Ciudad: Andahuaylas

Es grato dirigirme a usted para manifestarle que está en ejecución el estudio **“Conocimientos, actitudes y práctica sobre el uso de métodos anticonceptivos en estudiantes del Instituto Superior Pedagógico Público José María Arguedas, Andahuaylas, Apurímac, 2024”**, cuyo instrumento de recolección de información está dirigido a los estudiantes matriculados del Instituto Superior Pedagógico Público José María Arguedas.

Considerando que el instrumento citado debe ser validado por JUICIO DE EXPERTOS. Solicito a Ud tenga a bien emitir su opinión al respecto, en calidad de persona entendida en la materia. Para este fin acompaño a la presente los instrumentos de investigación con su respectiva guía de estimación. Agradeciendo anticipadamente por la atención favorable, hago propicia la ocasión para expresarle mi estima personal.

Atentamente

NOMBRE: HILDA HUAMAN PAHUARA

DNI:71511553

Bach. En obstetricia

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

### VALIDACION DEL INSTRUMENTO

CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICA SOBRE EL USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS  
EN ESTUDIANTES DEL INSTITUTO SUPERIOR PEDAGÓGICO PÚBLICO JOSÉ MARÍA ARGUEDAS,  
ANDAHUAYLAS, APURÍMAC, 2024

PREGUNTAS	ESCALA DE EVALUACION				
	1	2	3	4	5
1. ¿Considera usted, que los ítems del instrumento miden lo que pretenden evaluar?					(5)
2. ¿considera usted, que la cantidad de ítems registrados en esta versión son suficientes para tener una comprensión de la materia en estudio?					(5)
3. ¿considera usted, que los ítems contenidos en este instrumento son una muestra representativa del universo, materia de estudio?				(4)	
4. ¿Considera usted, ¿que los conceptos utilizados en este instrumento son todos y cada uno de ellos propios de las variables de estudio?					(5)
5. ¿Considera usted, que, si aplicamos en reiteradas oportunidades este instrumento a muestras similares, obtendríamos datos también similares?					(5)
6. ¿Considera usted, que todos y cada 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?				(4)	
8. ¿Considera usted que la estructura del presente instrumento, es adecuado al tipo de usuario a quien se dirige el instrumento?					(5)
9. ¿Considera usted que el tipo de preguntas o ítems utilizados son apropiados a los objetivos, materia de estudio?				(4)	

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

**OBSERVACIONES:** .....

VALIDACION: Aplica  no aplica

  
**Alexander Better Salazar**  
 MAESTRIA EN SALUD PUBLICA  
 Y COMUNITARIA CON MENCION  
 EN GERENCIA EN SALUD  
 RENOVADA POR 180 DIAS 23/01/2018  
**FIRMA Y SELLO DEL EXPERTO**

### VALIDACION DEL INSTRUMENTO



CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICA SOBRE EL USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS  
EN ESTUDIANTES DEL INSTITUTO SUPERIOR PEDAGÓGICO PÚBLICO JOSÉ MARÍA ARGUEDAS,  
ANDAHUAYLAS, APURÍMAC, 2024

PREGUNTAS	ESCALA DE EVALUACION				
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 en 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 oportunidades este instrumento a muestras similares, obtendríamos datos también similares?	1	2	3	4	(5)
6. ¿Considera usted, que todos y cada 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 instrumento?	1	2	3	4	(5)
9. ¿Considera usted que el tipo de preguntas o ítems utilizados son apropiados a los objetivos, materia de estudio?	1	2	3	4	(5)

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

**OBSERVACIONES:**.....  
.....

VALIDACION: Aplica  no aplica

  

**Obst. Olga Susa Mamani**  
 EMERGENCIAS - OBSTETRICAS  
 C.O.P. N° 5205 - R.N.E. 114-E.12

.....  
**FIRMA Y SELLO DEL EXPERTO**



## VALIDACION DEL INSTRUMENTO

CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICA SOBRE EL USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS  
EN ESTUDIANTES DEL INSTITUTO SUPERIOR PEDAGÓGICO PÚBLICO JOSÉ MARÍA ARGUEDAS,  
ANDAHUAYLAS, APURÍMAC, 2024

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

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

**OBSERVACIONES:** .....

.....

VALIDACION: Aplica  no aplica

  
 Ibeth Cárdenas Huadman  
 OBSTETRA ESPECIALISTA  
 EMERGENCIAS Y ALTO RIESGO OBSTÉTRICO  
 RNE N° 9680 - E-002 - COP 315  
 .....  
**FIRMA Y SELLO DEL EXPERTO**

### VALIDACION DEL INSTRUMENTO

CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICA SOBRE EL USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS  
EN ESTUDIANTES DEL INSTITUTO SUPERIOR PEDAGÓGICO PÚBLICO JOSÉ MARÍA ARGUEDAS,  
ANDAHUAYLAS, APURÍMAC, 2024

PREGUNTAS	ESCALA DE EVALUACION				
	1	2	3	4	5
1. ¿Considera usted, que los ítems del instrumento miden lo que pretenden evaluar?					5
2. ¿considera usted, que la cantidad de ítems registrados en esta versión son suficientes para tener una comprensión de la materia en estudio?				4	
3. ¿considera usted, que los ítems contenidos en este instrumento son una muestra representativa del universo, materia de estudio?					5
4. ¿Considera usted, ¿que los conceptos utilizados en este instrumento son todos y cada uno de ellos propios de las variables de estudio?					5
5. ¿Considera usted, que, si aplicamos en reiteradas oportunidades este instrumento a muestras similares, obtendríamos datos también similares?				4	
6. ¿Considera usted, que todos y cada 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 instrumento?				4	
9. ¿Considera usted que el tipo de preguntas o ítems utilizados son apropiados a los objetivos, materia de estudio?					5

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

**OBSERVACIONES:** .....

VALIDACION: Aplica  no aplica


  
**FIRMA DE LICENCIADO EXPERTO**

### VALIDACION DEL INSTRUMENTO

CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICA SOBRE EL USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS  
EN ESTUDIANTES DEL INSTITUTO SUPERIOR PEDAGÓGICO PÚBLICO JOSÉ MARÍA ARGUEDAS,  
ANDAHUAYLAS, APURÍMAC, 2024

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

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

**OBSERVACIONES:** Realizar en Sección II preguntas más precisas, corregir errores literarios Sección III

VALIDACION: Aplica  no aplica

  
 SHEILA SARMIENTO SUICRA  
 FIRMADA Y SELLO DEL EXPERTO

**d. Lista de expertos**

<b>EXPERTO</b>	<b>NOMBRES Y APELLIDOS</b>	<b>OPINION DE VALIDACION</b>
Experto 1	Mg. Alexander Better Salazar	Muy aceptable
Experto 2	Mg. Olga Suca Mamani	Muy aceptable
Experto 3	Mg. Ibeth Taipe Huaman	Muy aceptable
Experto 4	Mg. Karina Sulca Carbajo	Muy aceptable
Experto 5	Mg. Sheila Sarmiento Sulca	Muy aceptable

**e. Instrumento de recolección de datos**

**Cuestionario**

Este cuestionario está orientado a los estudiantes del instituto superior pedagógico publico José María Arguedas, con el objetivo de recolectar información para un estudio titulado **“Conocimientos, actitudes y práctica sobre el uso de métodos anticonceptivos en estudiantes del Instituto Superior Pedagógico Público José María Arguedas, Andahuaylas, Apurímac, 2024”**. Se solicita responder con sinceridad a cada una de las preguntas presentadas a continuación.

**SECCIÓN I: DATOS BÁSICOS DEL ESTUDIANTE**

**1.- Sexo**

- a.- Masculino
- b.- Femenino

**2.- Edad:** .....

**3.- Pareja actual**

- a.- Si
- b.- No

**4.- Estado civil:**

- a.- Soltero
- b.- Casado
- c.- Conviviente

**5.- Religión:**

- a.- católico
- b.- Evangélico
- c.- No creyente
- d.- Otros .....

**SECCIÓN II: CONOCIMIENTO SOBRE LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS**

<b>N°</b>	<b>ÍTEMS</b>	<b>1</b>	<b>2</b>
		Si	No

1	¿Todos los métodos anticonceptivos previenen las infecciones de transmisión sexual (ITS)?		
2	¿Los métodos anticonceptivos engordan y dan vómitos?		
3	¿Los métodos anticonceptivos hormonales regulan la menstruación?		
4	¿Los métodos anticonceptivos disminuye el deseo sexual?		
5	¿Los métodos anticonceptivos son gratis y accesibles?		
6	¿Los métodos anticonceptivos producen cáncer?		
7	¿El condón previene las infecciones de transmisión sexual (ITS)?		
8	¿El condón se coloca cuando el pene esta erecto?		
9	El condón puede usarse varias veces		
10	¿El condón evita la unión de los espermatozoides y los Óvulos?		
11	Las píldoras son 100% eficientes		
12	Las píldoras se deben tomar a la misma hora		
13	Sólo las mujeres con ciclos regulares pueden utilizar el método del ritmo		
14	Los anticonceptivos inyectables deben aplicarse mensual o trimestral		
15	Los anticonceptivos inyectables pueden afectar al ciclo menstrual		
16	El dispositivo intrauterino se coloca dentro del útero		
17	El implante es una pequeña varilla flexible que se coloca debajo de la piel		
18	El implante es un dispositivo subdérmico que dura 3 años		

### SESION III: ACTITUDES HACIA EL METODO ANTICONCEPTIVO

N°	ÍTEMS	Si	No
1	Es importante recibir orientación y consejería sobre los métodos anticonceptivos		
2	Los adolescentes pueden utilizar los métodos anticonceptivos		
3	El uso de los métodos anticonceptivos es un pecado		
4	Los adolescentes no deberían usar métodos anticonceptivos		
5	La mujer es quien debe decidir qué método debe utilizar		
6	El hombre es quien debe decidir qué método utilizar		
7	Te avergüenza solicitar métodos anticonceptivos		
8	El uso del condón incomoda durante el acto sexual		

## **SECCIÓN IV: PRÁCTICA DE LOS MAC**

(Marca con una **X** lo que corresponda)

**1.- ¿Has tenido relaciones sexuales?**

- a) Si
- b) no

**2.- ¿Usaste métodos anticonceptivos en tu primera relación sexual?**

- a) Si
- b) no

**3.- ¿Has utilizado o utilizo tu pareja la píldora del día siguiente (píldora de emergencia) en tus relaciones sexuales?**

- a) Siempre
- b) A menudo
- c) A veces
- d) Rara veces
- e) Nunca

**4.- ¿Actualmente tienes relaciones sexuales?**

- a) Si
- b) no

**5.- ¿Utilizas algún método anticonceptivo para cuidarte?**


- a) Siempre
- b) A menudo
- c) A veces
- d) Rara veces
- e) Nunca

**6.- ¿Has recibido orientación y consejería sobre los métodos anticonceptivos?**

- a) Siempre
- b) A menudo
- c) A veces
- d) Rara veces

e) Nunca

f. Solicitud para el acceso a la institución



UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN ANTONIO ABAD DEL CUSCO  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA FILIAL ANDAHUAYLAS  
"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la  
conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"  
Andahuaylas 04 de Julio del 2024

A: SR. Fredy Manzano Mamani  
Director del instituto pedagógico publico José María Arguedas


SOLICITO: AUTORIZACION PARA LA EJECUCION DE TESIS TITULADA:  
"CONOCIMIENTO, ACTITUDES Y PRACTICAS SOBRE EL USO DE METODOS  
ANTICONCEPTIVOS EN LOS ESTUDIANTES DEL INSTITUTO PEDAGOGICO PUBLICO  
JOSE MARIA ARGUEDAS ANDAHUAYLAS – APURIMAC, 2024"

Yo, Hilda Huaman Pahuara, estudiante de la **UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN ANTONIO ABAD DEL CUSCO- FILIAL ANDAHUAYLAS, DE FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD, ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA** con código de estudiante 164775, identificado con DNI N: 71511553, con domicilio en AV. Tupac Amaru s/n Andahuaylas, en calidad de egresada de la escuela profesional de Obstetricia, ante usted, me presento con el debido respeto y expongo.


Que habiendo egresado de la escuela profesional de obstetricia y siendo requisito indispensable la realización de mi tesis para optar el grado de obstetricia solicito a Usted tenga a bien autorizarme para aplicar el instrumento de investigación de la tesis titulada: "CONOCIMIENTO, ACTITUDES Y PRACTICAS SOBRE EL USO DE METODOS ANTICONCEPTIVOS EN LOS ESTUDINATES DEL INSTITUTO PEDAGOGICO PUBLICO JOSE MARIA ARGUEDAS ANDAHUAYLAS – APURIMAC, 2024", la cual se desarrollara en su dicha institución que Usted tan dignamente dirige.

Por lo expuesto, pido a Usted acceder a mi petición, por ser de justicia que espero alcanzar, no si antes reiterarle mis sentimientos de reconocimiento y estima personal.


Atentamente

  
.....  
Hilda Huaman Pahuara  
DNI: 71511553

*Acto de Autoriza, Aprobación del Instrumento de Investigación planteado en conclusión de la escuela y estudiantes.*



*Don Román Cárdena Sobredo  
Jefe de Unidad Académica*



INSTITUTO DE EDUCACIÓN SUPERIOR PEDAGÓGICO PÚBLICO  
"JOSÉ MARÍA ARGUEDAS"  
ANDAHUAYLAS  
04 JUL. 2024  
Nº EXP 1319 FOLIOS 01  
HORA 10:16 FIRMA

**g. Otros**

**Evidencias fotográficas**

