



Esta obra está bajo una [Licencia Creative Commons Atribución - 4.0 Internacional \(CC BY 4.0\)](https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/)

Vea una copia de esta licencia en <https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/deed.es>





**FACULTAD DE MEDICINA HUMANA**  
ESCUELA PROFESIONAL DE MEDICINA HUMANA

## **Tesis**

# **Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en estudiantes del colegio Alfredo Tejada Díaz**

Para optar el título profesional de Médico Cirujano

### **Autor:**

Roger Ortiz Lumba

<https://orcid.org/0000-0001-8593-0714>

### **Asesor:**

Méd. Cir. Manuel Isaac Pérez Kuga

<https://orcid.org/0000-0002-5294-2863>

**Tarapoto, Perú**

**2024**



FACULTAD DE MEDICINA HUMANA  
ESCUELA PROFESIONAL DE MEDICINA HUMANA

Tesis

## Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en estudiantes del colegio Alfredo Tejada Díaz

Para optar el título profesional de Médico Cirujano

Autor:

Roger Ortiz Lumba

Sustentado y aprobado el 19 de setiembre del 2024, por los siguientes jurados:

Presidente de Jurado  
Dra. Lolita Arévalo Fasanando

Secretario de Jurado  
Med. Mg. Augusto Ricardo  
Lontop Reátegui

Vocal de Jurado  
Med. Félix Alfredo Figueroa  
Fernandini

1

Tarapoto, Perú  
2024



**UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN MARTÍN  
FACULTAD DE MEDICINA HUMANA**



**ACTA DE SUSTENTACIÓN**

**Para optar el Título Profesional de Médico Cirujano  
Modalidad Tesis**

En los ambientes de la Sala de Exposiciones Pabellón "A" de la Facultad de Medicina Humana de la Universidad Nacional de San Martín Tarapoto - Ciudad Universitaria, siendo las 18:10 horas, del día jueves 19 de setiembre del año dos mil veinticuatro se reunieron el Jurado Evaluador de Tesis en mérito a la **Resolución Decanal N° 131-2024-UNSM-FMH/D** de fecha **13-09-2024**, integrado por los señores docentes:

<b>Dra. Lolita Arévalo Fasanando</b>	<b>:</b>	<b>Presidente</b>
<b>Méd. Mg. Augusto Ricardo Llontop Reátegui</b>	<b>:</b>	<b>Secretario</b>
<b>Méd. Félix Alfredo Figueroa Fernandini</b>	<b>:</b>	<b>Vocal</b>

Para evaluar el Informe de Tesis titulado: **Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en estudiantes del colegio Alfredo Tejada Díaz**, presentado por el Bachiller en Medicina Humana, **ROGER ORTIZ LUMBA**, asesorado por el **Méd. Manuel Isaac Pérez Kuga**; para la obtención del Título Profesional de Médico Cirujano.

Visto y escuchada la sustentación de tesis y las respuestas a las preguntas formuladas y teniendo en cuenta los méritos al referido trabajo de investigación, así como el conocimiento demostrado por la sustentante el Jurado en pleno lo declara **APROBADO** con el calificativo de **BUENO** con la nota de **CATORCE (14)**.

Siendo las **19:00** horas del día 19 de setiembre del 2024, el Presidente de Jurado da por finalizado el acto de sustentación. En consecuencia, queda en condición de realizar los trámites para la obtención del Título Profesional de Médico Cirujano.



**Dra. Lolita Arévalo Fasanando**  
**PRESIDENTE**



**Méd. Mg. Augusto Ricardo Llontop Reátegui**  
**SECRETARIO**



**Méd. Félix Alfredo Figueroa Fernandini**  
**VOCAL**

RECIBIDO POR: .....

DNI N°..... FECHA: .....

## **Constancia de Asesoramiento.**

Los que suscriben el presente documento,

### **HACEN CONSTAR:**

Que, habiendo acompañado en la elaboración del proyecto de tesis titulado: "Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en estudiantes del colegio Alfredo Tejada Díaz" Elaborado por el tesista:

Bachiller en Medicina Humana: Roger Ortiz Lumba

Por lo que damos conformidad para los trámites correspondientes, dejamos como constancia el presente documento y firmamos.

Tarapoto, 19 de setiembre del 2024

Atentamente,



Méd. Cir. Manuel Isaac Pérez Kuga  
Asesor

## Declaratoria de autenticidad

Roger Ortiz Lumba, con DNI N° 71089361, egresado de la Escuela Profesional de Medicina Humana de la Universidad Nacional de San Martín, autor de la tesis titulada: "Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en estudiantes del colegio Alfredo Tejada Díaz".

Declaro bajo juramento que:

1. La tesis que presento es el resultado de mi propio trabajo y es autoría exclusiva del investigador.
2. Respeto rigurosamente las citas como también las referencias de todas las fuentes bibliográficas que han sido consultadas durante la realización de esta investigación.
3. No he recurrido al auto plagio en ningún momento durante la elaboración de esta tesis.
4. Los datos que se presentan son verídicos y estos no han sufrido alteración alguna ni han sido copiados de ninguna fuente externa. Por lo que, toda la información que se proporciona en esta investigación debe ser considerada como una contribución auténtica a la realidad que se investiga.

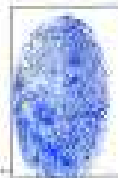
En virtud de lo anteriormente expuesto, me adjudico plena responsabilidad por mis acciones y me comprometo a cumplir con todas las leyes del país y con todas las normas que están vigentes en la Universidad Nacional de San Martín.

Tarapoto, 19 de setiembre del 2024.



Roger Ortiz Lumba

DNI N° 71089361



## Ficha de identificación

<p><b>Título del proyecto</b>          Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en estudiantes del colegio Alfredo Tejada Díaz</p>	<p><b>Área de investigación:</b> ciencias médicas y de la salud.  <b>Línea de investigación:</b> ciencias de la salud  <b>Sublínea de investigación:</b> salud pública  <b>Grupo de investigación</b> (indicar resolución):  <b>Tipo de investigación:</b>          Básica <input checked="" type="checkbox"/>, Aplicada <input type="checkbox"/>, Desarrollo experimental <input type="checkbox"/></p>
---	---

<p><b>Autor:</b>  <b>Roger Ortiz Lumba</b></p>	<p>Facultad de Medicina Humana          Escuela Profesional de Medicina Humana  <a href="https://orcid.org/0000-0001-8593-0714">https://orcid.org/0000-0001-8593-0714</a></p>
--	---

<p><b>Asesor:</b>  <b>Méd. Cir. Manuel Isaac Pérez Kuga</b></p>	<p><b>Dependencia local de soporte:</b>          Facultad de Medicina Humana          Escuela Profesional de Medicina Humana          Unidad o Laboratorio Medicina Humana  <a href="https://orcid.org/0000-0002-5294-2863">https://orcid.org/0000-0002-5294-2863</a></p>
---	---

## **Dedicatoria**

Este trabajo va dedicado, en primer lugar, a Dios porque en su infinito amor permite que logre mis metas. A mis padres, a mis hermanos por ser las personas que estuvieron conmigo durante este proceso.

**R. Ortiz.**

## **Agradecimiento**

Inicio dando gracias a los médicos por su paciencia y tiempo que me brindaron para poder ejecutar este estudio. Así mismo al director del colegio Alfredo tejada, a los profesores, padres de familia y estudiantes por su cooperación.

**R. Ortiz**

## Índice general

Ficha de identificación .....	6
Dedicatoria .....	7
Agradecimiento.....	8
Índice general.....	9
Índice de tablas .....	10
RESUMEN .....	11
ABSTRACT .....	12
CAPÍTULO I INTRODUCCIÓN A LA INVESTIGACIÓN.....	13
1.1. Descripción del problema. ....	13
1.2. Formulación del problema de investigación.....	14
1.2.1. Problema general .....	14
1.2.2. Problemas específicos .....	14
1.2.3. Objetivos .....	15
1.2.4. Hipótesis de investigación .....	15
CAPÍTULO II MARCO TEÓRICO .....	16
2.1. Antecedentes de la investigación .....	16
2.2. Fundamentos teóricos .....	18
CAPÍTULO III MATERIALES Y MÉTODOS .....	25
3.1. Ámbito y condiciones de la investigación.....	25
3.1.1. Contexto de la ubicación. ....	25
3.1.2. Periodo de ejecución. ....	25
3.1.3. Autorizaciones y permisos.....	25
3.1.4. Control ambiental y protocolos de bioseguridad. ....	25
3.1.5. Aplicación de principios éticos internacionales. ....	26
3.2. Sistema de variables .....	26
3.2.1. Variables principales .....	26
3.3. Tipo y nivel de investigación.....	28
3.4. Procedimientos de la investigación.....	28
3.4.1. Objetivo específico 1 .....	28
3.4.2. Objetivo específico 2 .....	29
3.4.3. Objetivo específico 3 .....	29
3.4.4. Objetivo específico 4 .....	29
3.4.5. Técnica e instrumento de recolección de datos .....	29
CAPÍTULO IV RESULTADOS Y DISCUSIÓN .....	31
4.1. Datos generales del instrumento .....	31
4.2. Resultado específico 1 .....	31
4.3. Resultado específico 2 .....	32
4.4. Resultado específico 3 .....	32
4.5. Resultado específico 4 .....	33
DISCUSIONES.....	35
CONCLUSIONES.....	39
RECOMENDACIONES.....	40
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	41
ANEXOS .....	46

## Índice de tablas

<b>Tabla 1</b> Descripción de variables por objetivo específico. ....	26
<b>Tabla 2</b> Datos generales según el sexo de los estudiantes del colegio Alfredo tejada Diaz, 2024. ....	31
<b>Tabla 3</b> Datos generales de la edad de los estudiantes del colegio Alfredo tejada Díaz, 2024. ....	31
<b>Tabla 4</b> Nivel de conocimiento de los métodos anticonceptivos. ....	31
<b>Tabla 5</b> Frecuencias de uso de métodos anticonceptivos. ....	32
<b>Tabla 6</b> Prueba de normalidad .....	32
<b>Tabla 7</b> Relación entre el nivel de conocimiento y la frecuencia de uso de métodos anticonceptivos. ....	33
<b>Tabla 8</b> Método anticonceptivo más usado según el nivel de conocimiento. ....	34

## RESUMEN

Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en estudiantes del colegio Alfredo Tejada Díaz

**El objetivo:** Determinar el nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en estudiantes del colegio Alfredo Tejada Díaz – 2024. **Metodología:** estudio básico cuantitativo, diseño descriptivo, tipo transversal, asimismo observacional con nivel descriptivo correlacional, muestra a 188 alumnos del 5to año, técnica de estudio: encuesta y como instrumento el cuestionario. **Resultados:** se encontró un conocimiento “MEDIO” en 59,6%, conocimiento “ALTO” en 38,8%, en relación al Uso de métodos anticonceptivos “A VECES” lo usan en un 42,6 % “NUNCA” lo usan el 39,4 %. Los estudiantes con un conocimiento “MEDIO” el 64,8% nunca usan medios de anticoncepción, los de conocimiento “ALTO” solo 47,2% usan preservativo. **Conclusión:** se concluye que, si existe relación entre el conocimiento y uso de métodos anticonceptivos con un grado de relación positiva aceptable 0,655, finalmente se sugiere brindar capacitaciones sobre de métodos anticonceptivos para mejorar el conocimiento y puedan usarlo porque existe gran parte de escolares que no usan métodos anticonceptivos y el conocimiento es de nivel medio en la mayor parte de la población.

**Palabras clave:** conocimiento, métodos, adolescencia, salud sexual, planificación

## ABSTRACT

Knowledge and use of contraceptive methods in students of the Alfredo Tejada Diaz school

**Objective:** To determine the level of knowledge and use of contraceptive methods in students of the Alfredo Tejada Diaz - School year 2024. **Methodology:** a basic quantitative study was conducted, with a descriptive design, transversal type, as well as observational with a descriptive correlational level. A sample of 188 students of the 5th year was taken, a survey was used as a study technique and a questionnaire was used as an instrument. **Results:** "MEDIUM" knowledge was found in 59.6%, "HIGH" knowledge in 38.8%, regarding the use of contraceptive methods "SOMETIMES" was found in 42.6% and "NEVER" in 39.4%. A total of 64.8% of students with "MEDIUM" knowledge never use contraceptive methods and only 47.2% of students with "HIGH" knowledge use condoms. **Conclusion:** It is concluded that there is a relationship between knowledge and use of contraceptive methods with an acceptable positive relationship of 0.655. Finally, it is suggested to provide training on contraceptive methods to improve knowledge so that they can use them because a large number of school children do not use contraceptive methods and knowledge is at a medium level in most of the population.

**Keywords:** knowledge, methods, adolescence, sexual health, planning



# CAPÍTULO I

## INTRODUCCIÓN A LA INVESTIGACIÓN

### 1.1. Descripción del problema.

El reporte de la “Organización mundial de salud (OMS) en el año (2020), nos refiere que tan solo el 34% de adolescentes presentaron un conocimiento óptimo de métodos anticonceptivos” (1). Seguidamente Pérez-Blanco (2020a), llevo a cabo “un estudio en México, donde refiere que solo el 38% de adolescentes presentaron un conocimiento medio sobre métodos anticonceptivos y un 31% conocimiento bajo” (2). De manera similar, una revisión bibliográfica realizada por Sanz-Martos (2024), encontró que el 44% de los adolescentes en 24 países mostraron conocimiento insuficiente en relación con los métodos anticonceptivos (3).

La Comisión Económica para América Latina y el Caribe (CEPAL) (2020), “reveló que solo el 40% de jóvenes entre 15 y 19 años tenían una comprensión adecuada sobre los métodos de anticoncepción” (4). Así mismo la revista Panamericana de Salud en (2018), “mostró que el 51% de adolescentes en 10 países de América Latina presentaron una comprensión incompleta sobre métodos de anticoncepción” (5).

En Perú, un estudio publicado en la revista Peruana de Epidemiología (2020), “reveló que solo el 30% de los adolescentes de 15 a 19 años tienen un conocimiento completo sobre los métodos anticonceptivos” (6). De manera similar un “informe del Ministerio de Salud de 2021 mostró que el 45% de los adolescentes en el país tienen un conocimiento y uso insuficiente de estos métodos” (7) Además, en la Región San Martín, un 56% de los adolescentes carecen de información sobre anticonceptivos y salud sexual (8)

En el distrito de Soritor, el “Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI) en 2012, reportó 135 nacimientos de madres adolescentes” (9). Más recientemente, en 2018, la Defensoría del Pueblo registró 10 casos de embarazos adolescentes en la misma área (6).

En el colegio Alfredo Tejada Díaz, en una entrevista con el director de la institución educativa, realizó un comentario que cada año se registra una cifra mayor a 2 embarazos adolescentes; de manera que los padres de familia se encuentran preocupados por esta situación. Además, el subdirector hizo una acotación que este año 2024 las madres de las adolescentes que se encontraban gestando solicitaron permiso para que sus hijas ingresen con vestimenta civil a la institución; por lo que

estaría ocasionando un prejuicio a los demás estudiantes y a la institución. Para Aida Pérez (2020) (1). La falta de conocimiento en el adolescente genera que exista mayor probabilidad que las adolescentes queden embarazadas, además existen muchos factores como: sociales, geográficos, económicos, falta de motivación, disciplina, conocimiento sobre los medios de prevención.

Esta problemática se presenta porque gran parte de adolescentes desconocen los temas de salud reproductiva, además no existe la educación sexual integral como curso en la institución. La gran mayoría de padres de familia son agricultores donde los temas de educación sexual no son significativos ya sea por desconocimiento, por etnias culturales o creencias religiosas.

Si este escenario continúa, las consecuencias se verán reflejadas en el aumento de embarazos no esperados, abandono académico, abortos provocados, enfermedades de transmisión sexual, disminución de economía familiar y desarrollo social.

En este estudio se dará como aporte, reforzar el conocimiento sobre medios de anticoncepción de tal forma que el estudiante pueda elegir que método usar. El colegio donde se realiza el estudio pueda conocer el contexto que presentan los estudiantes respecto al tema, y la importancia que radica en capacitar y orientar sobre temas de educación sexual. De la misma manera las autoridades del colegio, así como las entidades de salud puedan implementar la educación sexual para los colegios.

## **1.2. Formulación del problema de investigación**

### **1.2.1. Problema general**

¿Cuál es el nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en estudiantes del colegio Alfredo Tejada Díaz, 2024?

### **1.2.2. Problemas específicos**

¿Cuál es el nivel de conocimiento de métodos anticonceptivos en estudiantes del colegio Alfredo Tejada Díaz, 2024?

¿Cuál es la frecuencia de uso de métodos anticonceptivos en estudiantes del colegio Alfredo Tejada Díaz, 2024?

¿Existe relación entre el nivel de conocimiento y la frecuencia de uso de métodos anticonceptivos en estudiantes del colegio Alfredo Tejada Díaz, 2024?

¿Cuál es el método anticonceptivo más usado en estudiantes del colegio Alfredo Tejada Díaz, 2024?

### **1.2.3. Objetivos**

#### **Objetivo general**

Determinar el nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en estudiantes del colegio Alfredo Tejada Díaz, 2024.

#### **Objetivos específicos**

Determinar el nivel de conocimiento de métodos anticonceptivos en estudiantes del colegio Alfredo Tejada Díaz, 2024.

Identificar la frecuencia de uso de métodos anticonceptivos en estudiantes del colegio Alfredo Tejada Díaz, 2024.

Determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento y la frecuencia de uso de métodos anticonceptivos en estudiantes del colegio Alfredo Tejada Díaz, 2024.

Identificar cual es el método anticonceptivo más usado según el nivel de conocimiento de los estudiantes del colegio Alfredo Tejada Díaz, 2024.

### **1.2.4. Hipótesis de investigación**

Ho: No existe relación entre el nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en estudiantes del colegio Alfredo Tejada Díaz, 2024.

Hi: Si existe relación entre el nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en estudiantes del colegio Alfredo Tejada Díaz, 2024.

## **CAPÍTULO II**

### **MARCO TEÓRICO**

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

##### **Internacionales**

Pérez Blanco et al. (2020) (1), llevó a cabo una investigación denominada “nivel de conocimientos en métodos anticonceptivos y salud reproductiva en adolescentes mexicanos del medio rural”. Para el desarrollo de esta investigación utilizó un enfoque analítico transversal. Se tomó adolescentes de 15 a 19 años como población que se atendieron en un centro rural donde un 30 % mantenía contacto sexual y 70 % sin haber iniciado contacto sexual que fueron evaluados por medio de un cuestionario, obteniendo los siguientes resultados donde: dos niveles de conocimientos bajos y medios, siendo de 38% para el nivel medio y 31% para el nivel bajo. Con respecto al uso de los medios de anticoncepción el más usado y conocido fue el preservativo (88%). Los adolescentes que presentan un conocimiento bajo son de 15, 16,17 años, siendo el 48,7%, 30%, 29,7%. Sin embargo, los adolescentes de mayor edad tenían mayor conocimiento medio y alto en 48,7% y 86,6% entre los 15 a 19 años. En conclusión, los autores mencionan que se requiere más información sobre el uso de los anticonceptivos en los colegios, grupos familiares, antes de iniciar su vida sexual para prevenir los embarazos y enfermedades transmitidas por contacto sexual.

Así mismo, Ugwu et al. (2022) (10) , desarrolló una investigación que tiene como objetivo “examinar el nivel de comprensión de los jóvenes en cuanto al uso de métodos anticoncepción en el territorio, Capital Federal (Abuja) Nigeria”, presento un diseño explicativo, utilizo un cuestionario como instrumento, tuvo una muestra de 500 jóvenes entre 15 a 25 años, donde gran parte tenían una vida sexual activa siendo el 58,2%, el conocimiento de los métodos fue alta en un 78,8% por otro lado el 34,6 no utilizan anticonceptivo. Concluye que existe desigualdad entre conocimiento y el uso de preservativos.

Por otro lado Mostert et al. (2020) (11), tuvo como objetivo “medir, describir el conocimiento y actividades sexuales de estudiantes en la escuela secundaria técnica rural en la provincia del Noroeste, Sudáfrica”, presenta enfoque transversal, su población en estudio fue de 79 alumnos, se obtiene los siguientes resultados: el 26,6% tenían una vida sexual activa, el uso de anticonceptivos mostró un indicador bajo en 41,2% además del 45,5% no tenían idea sobre ETS, además ellos tienen como única

fuentes de información a los docentes en un 58% por ende se concluye que hay práctica sexual inseguras además de bajos niveles de conocimiento.

Por un lado, Abarzúa Campos et al. (2021) (12), en su trabajo de investigación: “especificar la comprensión del anticonceptivo de emergencia en estudiantes de sexo femenino de la ciudad de Hualqui – Chile.” La metodología empleada es descriptiva – transversal. La muestra de estudio fue de 115 mujeres adolescentes. Resultados obtenidos muestran, el método hormonal más utilizado en 31,1% y 20,0% para el método hormonal oral combinado. Asimismo, el 80,9% manifestó tener conocimientos sobre el anticonceptivo de emergencia, a su vez el 11,1% lo usaron alguna vez. Con respecto a la edad, fue de 16,1 años en promedio y 39% de los estudiantes presentó vida sexual activa. Edad promedio de haber iniciado contacto sexual 15,3 años. En conclusión, los adolescentes mostraron tener una comprensión adecuada de los métodos anticonceptivos, sobre todo el de emergencia.

Vieira et al. (2021) (13), en su indagación tuvo como objetivo “conocer la prevalencia del inicio del contacto sexual en adolescentes con una praxis de coito seguro”, en la ciudad de Pauso Alegre, la muestra estaba conformada de 499 adolescentes, teniendo como instrumento al cuestionario semiestructurado donde resalta los parámetros a evaluar: iniciación de actividad sexual, conocimiento de métodos anticonceptivos, prevención de enfermedades a través del contacto sexual, obteniendo como resultados: el 47,3% tuvo prevalencia en el contacto sexual entre los 14,1 años al inicio de la actividad sexual con una inclinación al sexo masculino, donde el 39,9% de las primeras relaciones coitales fueron sin profilaxis, el sexo femenino, conocen más de métodos anticonceptivos y la profilaxis de enfermedades pero ellas tienen mayor inclinación por los métodos anticonceptivos orales y de emergencia que usar el condón. Este estudio concluyó que hay un inicio precoz en el contacto sexual entre adolescentes y un tercio de ellos lo realizan sin protección, por ello, se necesita más educación sexual para orientar sobre el uso de estos métodos anticonceptivos.

### **Nacionales**

Uriarte & Alarcón (2020) (14), su estudio tenía como objetivo “conocer la relación del nivel de comprensión de los adolescentes frente al uso de métodos anticoncepción en el colegio estatal de chota”, el enfoque fue cuantitativo transversal, la población 160 estudiantes que pertenecen al 5to año de estudio, donde obtiene los siguientes resultados: 56,3% adolescentes presentó conocimiento medio, 36,3% obtuvo un conocimiento bajo, 7,4% presentó un conocimiento alto. Además, el 51,9% de los

adolescentes usaron preservativos, el 5% de los adolescentes opta por usar pastillas de emergencia y los adolescentes que no usaron ningún método en un 43,1%.

Fernández Díaz et al. (2022) (15), “describe la relación del nivel de conocimiento y uso de métodos anticoncepción en estudiantes del 4° y 5° año del colegio Champagnat - Cajamarca”, desarrolla una investigación con enfoque cuantitativo teniendo como muestra 250 estudiantes, obtuvo como resultado: 45,6% presentó conocimiento bajo, el 39,2% conocimiento medio, 15,2% obtuvo conocimiento alto, en relación al uso el 72,6% usan métodos anticonceptivos y el 27,4% no los usan. Además, el preservativo fue el más usado en un 50%, concluye: si existe relación entre el conocimiento y el uso de métodos anticoncepción.

Del mismo modo Mozombite & Góngora (2018) (16) , en una investigación regional que tiene como objetivo “evaluar la relación del conocimiento de los adolescentes y el uso de métodos anticoncepción en estudiantes de 4to y 5to año en la Institución Educativa Abilia Ocampo – Rioja”, para ello uso un estudio con enfoque cuantitativo – correlacional, la población 251 estudiantes, los resultados fueron: 67,3% presentaron conocimiento bueno, 23,9% conocimiento regular, en cuanto al uso: 64,1% no usan ningún método anticonceptivo, el 77,8% optan por usar preservativo siendo elegido seguida de las píldoras con un 15,6 %. Concluye que no existe relación entre el conocimiento de los adolescentes y el uso de métodos anticonceptivos.

## **2.2. Fundamentos teóricos**

### **Conocimiento**

Denominado, secuencia gradual que la persona tiene para percibir su entorno y realizarse como persona y como género (17).

El conocimiento es la competencia del hombre para recoger, observar y examinar lo que está sucediendo en su entorno y utilizarlo en su propio beneficio, entonces se podría expresar que el conocimiento consiste en la agregación de toda la información y su correcta aplicación (18).

El conocimiento científico, de hecho, racional, integral, estricto, demostrable, no seguro, es la respuesta de la acción humana en el contexto social y científico (19).

### **Tipos de conocimiento**

Conocimiento directo: Son aquellos que se adquieren por medio de experiencias directas ya sea de una situación u objeto y estos son captados a través de los sentidos que se caracteriza por ser de interpretación propia (17).

Conocimiento indirecto: Son aquellos conocimientos que son adquiridos de otras fuentes de información como por ejemplo cuando un estudiante conoce del tema por que revisó la información de un libro (17).

### **Educación sexual integral**

Para el ministerio de educación, se refiere a un proceso educativo que promueve valores, actitudes, conocimientos y habilidades, permitiendo a los adolescentes tomar decisiones informadas. Este enfoque busca que los jóvenes vivan su sexualidad de manera libre y saludable, cultivando relaciones interpersonales responsables a lo largo de su desarrollo (20).

En 2018, la UNESCO describió un enfoque educativo que busca enseñar a niños y adolescentes sobre los aspectos cognitivos, físicos y sociales de la sexualidad. Este proceso tiene como propósito dotar a los jóvenes de las habilidades y conocimientos necesarios para que puedan construir relaciones sociales y sexuales basadas en el respeto (21).

### **Estrategias para implementar la educación sexual integral**

A través de la RESOLUCIÓN VICEMINISTERIAL N° 169 – 2021 – MINEDU, se aprueba en el artículo 1 los lineamientos para la educación sexual integral en la educación básica regular. Su objetivo es ofrecer una guía adecuada y oportuna sobre la educación sexual en instituciones educativas, tanto públicas como privadas, adaptándose a las distintas modalidades. Esto busca promover una sexualidad segura, responsable, saludable y placentera, acorde a cada etapa del desarrollo de los estudiantes (22).

Para implementar la educación sexual en los colegios se debe generar un currículo oficial de forma general, así mismo también se puede implementar fuera de los entornos educativos por medio de currículos con temas dirigidos a prevención, a adultos que interactúen con los jóvenes y adolescentes dentro de ellos (los padres, cuidadores, defensores de derechos, consejeros, orientadores, profesionales de diferentes áreas, etc.), de mismo modo para jóvenes de situaciones de vulnerabilidad (privados de libertad, madres adolescentes, diversidad sexual, etc.) (23).

### **Objetivos de la educación sexual integral**

1. Fomentar una experiencia de sexualidad que sea segura, responsable y saludable, adaptada a las distintas etapas de desarrollo y madurez de los estudiantes, en un marco que respete los derechos humanos, la igualdad de género y la interculturalidad (20).

2. Apoyar el desarrollo integral de los estudiantes fomentando relaciones afectivas, un pensamiento crítico y un entorno libre de violencia, centrados en el autocuidado relacionado con la sexualidad (20).
3. Promover una convivencia democrática que sea inclusiva y respetuosa, libre de cualquier forma de discriminación, exclusión y violencia vinculada a la sexualidad y la identidad (20).
4. Contribuir la prevención de toda problemática vinculada a la sexualidad, como paternidad, maternidad temprana, embarazo, infecciones de transmisión sexual, violencia de género, etc. (20).

### **Características de la educación sexual integral**

Dentro de ellas tenemos:

- Progresiva
- Adecuada con la etapa de desarrollo
- Basada en un currículo
- Integral
- Basada en igualdad de género

### **Actores involucrados en la educación sexual**

Según Angelica Monta et al. (24), para poder desarrollar los lineamientos de la educación sexual se regide por medio de la cooperación de UNFPA, sociedad civil, consultas dirigidas a directores, profesore padres de familia, adolescentes, respetando el organismo social, dentro de ellos la oficina nacional de educación católica ONDEC.

**Adolescencia:** Es definida por la OMS como un proceso transitorio, comprende entre 10 a 19 años, considerada como una etapa de muchas falencias, siendo el resultado transitorio de niñez a juventud donde se encuentran sujetos a ciertos cambios físicos, así como psicológicos, intelectuales y sociales (25).

Se considera que la adolescencia no necesariamente tiene una secuencia cronológica. Hay diferentes sucesos que engloban dentro de estos, como los cambios intelectuales, sociales y en gran parte los procesos biológicos que no siempre se presentan en la misma edad. Asimismo, la maduración y la infelicidad o el estacionamiento pueden ocurrir especialmente en momentos de estrés. En esta etapa de desarrollo se clasifica en 3 periodos:

- **Adolescencia inicial:** que comprende desde 10 a 13 años, donde se aprecian los cambios puberales específicamente.

- **Adolescencia media:** está comprendida entre los años 14 y 17, y en esta etapa se aprecian los conflictos con el grupo familiar, esto se debe a la influencia de los grupos. En esta etapa hay indicios de conductas de riesgo.
- **Adolescencia tardía:** comprende entre los años 18 y 21, se identifica por el abrazo de las virtudes paternas y la aceptación de la responsabilidad en proceso de la madurez (26).

### **Maduración sexual**

Caracterizada por ser una etapa donde se presentan eventos sexuales culminando en fecundidad. La maduración sexual no siempre está acorde con la edad, el incremento puede variar ampliamente; por eso es inevitable conocer la relación de madurez sexual de todo adolescente, la cuál es evaluada por las etapas de Tanner y se rige en el progreso genital de los caracteres sexuales secundarios. Que ayuda a diferenciar de una pubertad normal frente a una patológica (26).

### **Riesgo de los adolescentes**

Se ha podido determinar que estos últimos años la cobertura de atención en salud integral en los adolescentes ha disminuido en menos del 67%, dentro de ellos está la salud sexual, reproductiva, mental, física, esto durante el primer trimestre del 2020, por otro lado, en las atenciones remotas en adolescentes sobre planificación familiar de 15 a 19 años es baja, de tal manera que se ha reducido la consejería en planificación familiar y esto conducirá a un menor uso de anticonceptivos, embarazos no planificados, abortos inseguros y las muertes maternas (27).

Asimismo, los estudiantes necesitan una educación sexual integral, un desarrollo educativo fundado en un esquema de estudios que aborden procesos cognitivos, psicosociales, emotivos, de pautas sexuales, de todo lo que ellos tengan derecho a hacer. Asimismo, si los adolescentes tienen mayor accesibilidad a los métodos anticonceptivos, se puede reducir gran parte de los embarazos y nacimientos prematuros o no deseados (28).

Hoy en día, tener relaciones coitales sin protección es factor positivo para infectarse con enfermedades de transmisión sexual, incluidas la infección por virus del papiloma humano (VPH), algunos serotipos originan cáncer del cuello uterino, siendo las adolescentes quienes presentan mayor riesgo, las mujeres están más expuestas a ser infectadas que los hombres (27).

## **Métodos Anticonceptivos**

### **a) Anticonceptivos Hormonales**

**Anticonceptivos hormonales combinados:** Contiene estrógeno y progesterona, se caracterizan porque inhiben la ovulación a través de un mecanismo de retroalimentación negativa. Se debe recomendar un método adicional como la abstinencia o el uso de preservativo durante los siete primeros días de anticoncepción, muestra escasa contraindicación en mujeres sanas, no debe recetar a mujeres con hipertensión no controlada, problemas hepáticos, cardiopatía, tromboembolismo (26).

**Aro vaginal:** Es un anillo de caucho de silicona que se caracteriza por ser transparente, libre de látex, flexible y no es biodegradable. Esta es liberada por 15 mg de etinilestradiol aproximadamente y 120 mg de etonogestrel por día. Una vez insertada en la vagina, va a liberar hormonas que son trasladadas al torrente sanguíneo, deben ser introducidas en el primer día del ciclo menstrual por un tiempo de 3 semanas, después se retira por 7 días y se introduce un nuevo anillo (26).

**Implante subdérmico:** Dispositivo subcutáneo radiactivo precargado contiene 68 mg de etonogestrel en una formulación tópica de un solo uso, liberando aproximadamente 60 a 70 ug/día en el primer año, 30 a 40 ug/día segundo año, el tercer año 25 – 30 ug/día, el efecto se consigue gracias a dos mecanismos que son el impedimento de ovulación y limitación de penetración de espermatozoides aumentando la viscosidad del moco cervical que impide la fecundación

**Dispositivo intrauterino:** La T de cobre fue aprobado hasta 10 años de uso. Estos dispositivos con levonorgestrel (LNG) actúan engrosando la secreción cervical, cambiando la dinámica y las propiedades de los fluidos en el revestimiento del endometrio que impide la migración y la fertilización de las células sexuales. En cuanto a la T de cobre, su liberación de iones causa una reacción inflamatoria del endometrio que cambia la composición de las células y fluidos dificultando la movilidad de los espermatozoides (29).

**Inyectables de solo progestágeno:** Es una inyección de una hormona que presenta una naturaleza similar a la progesterona, que es una hormona femenina; por ende, al no contener estrógeno, se usa en lactancia materna después de la sexta semana post gestación (30).

**b) Métodos de barrera:** Son medios de látex que imposibilitan ingresar espermatozoides hacia el útero. Se clasifican en:

**Preservativos masculinos:** Elaborados de látex que se inserta cuando el pene se encuentra erecto con el fin de inhibir la fecundación, cubriéndolo por completo para evitar el ingreso del semen hacia la vagina. Se considera un método sencillo y fácil de utilizar; si se usa correctamente, es un método seguro (30).

**Preservativos femeninos:** Es un método de barrera eficaz, evita que las mujeres queden embarazadas y se infecten de enfermedades de transmisión sexual (ETS) (31).

**Espermicidas:** Son de composición química cuya función principal es inhibir o inmovilizar rápidamente los espermatozoides y evitar que fertilice un óvulo. No deben ser sustancias que irriten la mucosa vaginal o el pene, y no deben perjudicar el desarrollo del embrión (32).

**Espanja vaginal:** Presenta un mecanismo importante que por su aspecto de absorción impide que el espermatozoide ingrese al cuello uterino, cuenta con una seguridad limitada por lo que no es recomendable para la gente joven (33).

**c) Métodos Definitivos:** Son aquellos procesos quirúrgicos: vasectomía en el hombre, ligadura de trompas en la mujer, que para la reversibilidad es muy poco probable si fuera el caso solo con microcirugía que es efectivo en un máximo del 30%. Ambos son bien tolerados y la mayoría se pueden realizar a través de analgesia. Su eficiencia es del 99,5% y son bastante usados por aproximadamente 200 millones de personas. Es solicitada cuando la persona o pareja no quiere tener más hijos (34).

**d) Anticonceptivos de emergencia:** Están compuestos de progestina (levonorgestrel), para su correcta eficacia debe ser ingerida después del contacto sexual sin profilaxis o, si el método no funciona, se considera como última opción para inhibir la fecundación y prevenir un embarazo. Es un método efectivo, seguro y fácil de usar (35).

**e) Otros Métodos:**

**Abstinencia:** Considerada el medio con mayor eficiencia que permite que las personas eviten embarazos no planeados así como las infecciones, se considera como una alternativa ideal para las personas que aún no mantienen una vida sexual activa, es importante destacar que debe existir un una persona capacitada para que genere estas habilidades a los adolescentes y evitar a que ellos sufran la presión de los compañeros o amistades porque se requiere de un buen autocontrol y una adecuada comunicación con los padres (36).

**Métodos de lactancia exclusiva y amenorrea:** Se refiere a un mecanismo natural de infertilidad transitoria en mujeres que se encuentran en lactancia materna. Su

mecanismo se basa en que la lactancia materna exclusiva aumenta los niveles de prolactina, lo que inhibe la ovulación. Para este método, la mujer debe estar dando de lactar de forma exclusiva de 10 a 12 tomas durante 24 horas. El rango de intervalo de diferencia es de dos horas en el día y menor a 6 horas por la noche en que la mujer esté en amenorrea, esto significa que no existen periodos de sangrado después de 42 días del nacimiento, además la mujer se encuentre entre los 6 meses siguientes al parto (35).

**Coito interrumpido:** Es la eyaculación fuera de la vagina. Cuando se usa como anticonceptivo, la inseguridad de fracaso es alta. No evita enfermedades de transmisión sexual (37).

Los anticonceptivos de uso frecuente en América Latina, y los requerimientos para su uso en su gran mayoría están bajo la elección del grupo femenino, sobresaliendo los factores socioeconómicos. En una investigación realizada a mujeres fértiles de 15 a 19 años, se encontraron niveles bajos en elegir un método anticonceptivo. En México, 50 % de mujeres de 15 a 49 años recurren a la esterilización femenina como ligadura, histerectomía y extirpación del útero; sin embargo, en otros países como Venezuela y Colombia recurren a las inyecciones y anticonceptivos orales (38). En cuanto a la elección del método anticonceptivo más utilizado en la población adolescente, fue el preservativo en un 65,2% y considerado uno de los métodos que mayor conocen en 95,8% de un grupo de estudio de 120 adolescentes (39). En otro grupo de adolescentes respecto a las preferencias en la elección de los métodos anticonceptivos, fue el método inyectable donde presentaron mayor conocimiento y fue el más utilizado. En lo que se refiere a las píldoras, se observó que se dejan usar por el grado de recurrencia de estar ingiriendo una tableta cada día. Asimismo, el implante se deja de usar por el temor o la presencia de dolor al momento de ser implantadas o retiradas.

## **CAPÍTULO III**

### **MATERIALES Y MÉTODOS**

#### **3.1. Ámbito y condiciones de la investigación.**

##### **3.1.1.Contexto de la ubicación.**

###### **Territorial.**

El estudio se realizó en el colegio Alfredo Tejada Díaz, distrito de Soritor, provincia de Moyobamba, Región San Martín. Soritor presenta un área de superficie de 483,00 Km<sup>2</sup>, se encuentra a una altitud de 855 metros con una latitud: 6° 8' 21" Sur y una longitud: 77° 6' 8" Oeste, con una población de 25810 pobladores. La producción de arroz, café, tubérculos entre otros son su fuente de economía.

###### **Temporal**

El desarrollo de esta investigación estará encaminado a estudiantes del colegio Alfredo Tejada Díaz, uno de los colegios más antiguos y reconocidos del distrito de Soritor, para ello se contará con la participación de los alumnos que se encuentran matriculados en el año 2024.

###### **Conceptual.**

El estudio tiene como fin reforzar el conocimiento en los alumnos sobre el uso de los métodos de anticoncepción del colegio Alfredo Tejada Díaz. Para su desarrollo, se elaborará un cuestionario que permitirá evaluar las dos variables y posteriormente los datos recabados serán procesados, analizados y cuantificados. Las respuestas obtenidas nos ayudarán a la institución como fuente de información para el desarrollo de investigaciones futuras.

##### **3.1.2.Periodo de ejecución.**

Comprende un lapso de tiempo de 6 meses que abarca desde el mes de marzo a agosto del 2024.

##### **3.1.3.Autorizaciones y permisos.**

Se envió una solicitud al colegio Alfredo Tejada Díaz, dirigido al director del colegio el cual nos acepta realizar el estudio con una carta de aceptación con fecha: Soritor 03 de abril del 2024, para poder ingresar a las instalaciones del colegio y poder ingresar por las secciones del 5to grado.

##### **3.1.4.Control ambiental y protocolos de bioseguridad.**

Por tratarse de un estudio descriptivo no experimental no constituye algún riesgo de salud y/o ambiental en la población estudiada.

### 3.1.5. Aplicación de principios éticos internacionales.

La investigación garantiza derechos de ética de investigación, debido a que en todo momento se procederá a reservar datos personales de manera confidencial de los alumnos, docentes, padres y de toda persona que se encuentre involucrada, todo esto respetando, principios éticos de investigación médica de la DECLARACIÓN DE HELSINKI DE LA ASOCIACIÓN MÉDICA MUNDIAL (AMM) en los numerales 11, 12, 14, 15, 22, 23 (40) y de la LEY GENERAL DE SALUD N° 26842, título cuatro, artículos 119 y 120 (41) (beneficencia), y se seguirán criterios y principios éticos de no afectar ni causar daño (no maleficencia). Los resultados y conclusiones obtenidas serán compartidos con la institución educativa para que tengan un beneficio (justicia). Todos estos criterios están regidos dentro de la normativa del código ético del Colegio Médico del Perú, que permite tomar datos personales con fines de docencia asegurando que los datos utilizados sean exclusivamente con fines de investigación, donde los datos personales serán protegidos.

## 3.2. Sistema de variables

### 3.2.1. Variables principales

- Variable 1: Conocimiento de métodos anticonceptivos
- Variable 2: Uso de métodos anticonceptivos.

#### **Tabla 1**

*Descripción de variables por objetivo específico.*

Objetivo específico N° 1:			
Determinar el nivel de conocimiento de los métodos anticonceptivos en estudiantes del colegio Alfredo Tejada Díaz, 2024.			
Variable abstracta	Variable concreta	Medio de registro	Unidad de medida
Nivel de conocimiento de los métodos anticonceptivos	Conocimiento directo e indirecto	Respuestas otorgadas en la aplicación del cuestionario	Ordinal (alto, medio, bajo)
Objetivo específico N° 2:			
Identificar la frecuencia de uso de métodos anticonceptivos en estudiantes del colegio Alfredo Tejada Díaz, 2024.			
Variable abstracta	Variable concreta	Medio de registro	Unidad de medida

Identificar la frecuencia de uso de métodos anticonceptivos	Preguntas relacionadas al uso de métodos anticonceptivos (nunca, a veces, siempre)	Respuestas otorgadas en la aplicación del cuestionario	Ordinal (nunca, a veces, siempre)
<b>Objetivo específico № 3:</b>			
Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y la frecuencia de uso de métodos anticonceptivos en estudiantes del colegio Alfredo Tejada Díaz, 2024.			
Variable abstracta	Variable concreta	Medio de registro	Unidad de medida
Relación que existe entre el nivel de conocimiento y la frecuencia de uso de métodos anticonceptivos	Preguntas relacionadas al Nivel de conocimiento vs frecuencia de uso de métodos anticonceptivos	Respuestas otorgadas en la aplicación del cuestionario	Ordinal
<b>Objetivo específico № 4:</b>			
Identificar cual es el método anticonceptivo más usado según el nivel de conocimiento de los estudiantes del colegio Alfredo Tejada Díaz, 2024.			
Variable abstracta	Variable concreta	Medio de registro	Unidad de medida
Anticonceptivo más usado según el nivel de conocimiento	Preguntas relacionadas de acuerdo con el nivel de conocimiento frente al método más usado	Respuestas otorgadas en la aplicación del cuestionario	Nominal

### **Población y muestra**

**Población:** Por ser un grupo de menores de edad y por sugerencias de la unidad de investigación se tomará a todos los estudiantes del 5to grado de secundaria quienes cuentan con matrículas activas del año 2024, haciendo un total de 188 alumnos que se encuentran distribuidos en las secciones A, B, C, D, E, F y G del colegio Alfredo Tejada Díaz del distrito de Soritor.

**Muestra:** Está conformado por toda la población debido a que es un número pequeño: incluye 188 alumnos del 5to grado de secundaria del colegio Alfredo Tejada Díaz, 2024 (42).

**Criterios de inclusión:**

- Estudiantes con asentimiento informado firmado por los padres y/o apoderados.
- Estudiantes que cursan el 5to año secundaria del colegio Alfredo Tejada Díaz Soritor 2024.
- Estudiantes matriculados en el año 2024.
- Estudiantes presentes en el mismo día de aplicarse el instrumento

**Criterios de exclusión:**

- Estudiantes de otras instituciones.
- Estudiantes no matriculados.
- Estudiantes retirados de la institución.
- Alumnos que no se encontraron en el momento de aplicar el instrumento de investigación.
- Estudiantes sin el asentimiento firmado por los padres.
- Estudiantes con alguna capacidad donde repercute el llenado del instrumento de investigación.

**3.3. Tipo y nivel de investigación**

Investigación básica, enfoque cuantitativo, porque se usará una sucesión secuencial y compilación de datos alcanzados a través de un cuestionario que responderá a las preguntas de este estudio (43).

**Diseño de investigación**

La investigación presentó diseño descriptivo, tipo transversal, porque las variables en estudio serán analizadas en tiempo único, asimismo es observacional porque la información obtenida se registró objetivamente para posteriormente ser comparada con las hipótesis y prospectiva (44).

**Nivel de investigación**

Estudio descriptivo correlacional; porque buscó detallar características de un fenómeno del cual se describe su comportamiento en las variables (43).

**3.4. Procedimientos de la investigación****3.4.1. Objetivo específico 1**

Determinar el nivel de conocimiento de métodos anticonceptivos en estudiantes del colegio Alfredo Tejada Díaz, 2024

- Se coordinó con cada tutor para la autorización a las aulas.
- Aplicar el instrumento, registrar en base de datos y posteriormente fue vaciado al programa SPSS vs 27.

- Se procesó y analizó los resultados a través de estadística descriptiva, representando en tabla de frecuencia, porcentajes, etc.
- Los resultados fueron procesados y presentados en tablas.

#### **3.4.2. Objetivo específico 2**

Identificar la frecuencia de uso de métodos anticonceptivos en estudiantes del colegio Alfredo Tejada Diaz, 2024.

- Se coordinó con el director, tutores encargados de distintos grados, luego se entrevistó a los estudiantes.
- Se aplicó el instrumento que permitió obtener los datos de las encuestas posterior a ello se registró la información en el programa estadístico SPSS vs 27.
- El resultado obtenido fue analizado con ayuda de la estadística descriptiva, donde fueron representados por medio de gráficas, barras y figuras.

#### **3.4.3. Objetivo específico 3**

Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y la frecuencia de uso de métodos anticonceptivos en estudiantes del colegio Alfredo Tejada Díaz, 2024.

- Las respuestas obtenidas fueron procesadas, analizadas por el SPSS vs 27 con las pruebas de correlación de Rho de Spearman.

#### **3.4.4. Objetivo específico 4**

Identificar el método anticonceptivo más usado según el nivel de conocimiento de los estudiantes del colegio Alfredo Tejada Díaz, 2024.

- De los resultados registrados en la base de datos del programa SPSS vs 27 se procesaron en tablas cruzadas de estadísticos descriptivos del programa SPSS.

#### **3.4.5. Técnica e instrumento de recolección de datos**

##### **Técnica**

La técnica es la encuesta, instrumento el cuestionario, el cual parte de su contenido será adaptado tomando como base el cuestionario elaborado por los autores Sánchez y Gutiérrez que fue desarrollada en Ica – Perú año 2021 (43).

##### **Diseño**

El cuestionario aplicado tiene 3 segmentos: a) Datos generales, b) Conocimiento de métodos anticonceptivos, c) Uso de métodos anticonceptivos.

La variable fue dividida de acuerdo con el aporte teórico, donde se revela las dimensiones junto a los indicadores correspondientes, la variable 1: nivel de conocimiento compuesta por 2 dimensiones y 10 indicadores, para su medición se consideró las opciones SÍ y NO que serán medidas en 3 niveles Alto, Medio y Bajo; La variable 2: uso de métodos anticonceptivos, se consideró dos dimensiones y 7 indicadores. Para su medición se estableció una escala de “Estanones” estructurada de la siguiente manera: Nunca (1), A veces (2), Siempre (3).

### **Validez**

Fue validado por juicio de expertos que conocen del tema, de los cuales fueron 4 expertos en el área, que validaron y dictaminaron que los indicadores que se evaluarán en el instrumento son aptos para evaluar el contenido que se pretende medir. A continuación, se nombra a los expertos:

- Dr. Jorge Luis Mejía Torres
- Dr. Markel William Vásquez Carbajal
- Dr. Jorge Arturo Collantes Cubas
- Prof. Amir Encina Villa.

### **Confiabilidad**

La confiabilidad del instrumento fue dada por prueba estadística de Alfa de Cronbach. Para poder realizar el cálculo nos ayudamos de una prueba piloto, donde se toma como muestra a 50 estudiantes con peculiaridades similares a la población en estudio. Donde se obtiene un grado de confiabilidad de 0.849 que es un rango fiable (BUENO).

## CAPÍTULO IV

### RESULTADOS Y DISCUSIÓN

#### 4.1. Datos generales del instrumento

**Tabla 2**

*Datos generales según el sexo de los estudiantes del colegio Alfredo tejada Diaz, 2024.*

<b>Sexo</b>		
	<b>N</b>	<b>%</b>
Masculino	102	54,3 %
Femenino	86	45,7%
<b>Total</b>	<b>188</b>	<b>100,0%</b>

Fuente: Elaboración propia del autor

La tabla muestra que los 188 estudiantes encuestados 102 son masculinos que representa al 54,3% y 86 son femeninos que representa al 45,7% del total de la población.

**Tabla 3**

*Datos generales de la edad de los estudiantes del colegio Alfredo tejada Díaz, 2024.*

	<b>N</b>	<b>Mínimo</b>	<b>Máximo</b>	<b>Media</b>
Edad	188	16	20	16,32
Total	188			

Fuente: Elaboración propia del autor

La tabla muestra que los 188 estudiantes encuestados la edad promedio es de 16,32, la edad mínima es de 16 años y la máxima de 20 años.

#### 4.2. Resultado específico 1

Objetivo: Determinar el nivel de conocimiento de métodos anticonceptivos en estudiantes del colegio Alfredo Tejada Díaz, 2024.

**Tabla 4**

*Nivel de conocimiento de los métodos anticonceptivos.*

	<b>N</b>	<b>%</b>
<b>Bajo</b>	3	1,6%
<b>Medio</b>	112	59,6%
<b>Alto</b>	73	38,8%

Fuente: Elaboración propia del autor

**Interpretación:** del 100% de los encuestados, el 59,6% muestra un nivel de conocimiento medio, debido a las dimensiones conocimiento indirecto y directo que

afectan a la variable, lo que origina que los estudiantes generan ciertas dudas en cuanto a los métodos anticonceptivos, mientras que el 38,8% tiene un conocimiento alto y el 1,6% un conocimiento bajo.

#### 4.3. Resultado específico 2

Objetivo: Identificar la frecuencia de uso de métodos anticonceptivos en estudiantes del colegio Alfredo Tejada Díaz, 2024.

**Tabla 5**

*Frecuencias de uso de métodos anticonceptivos.*

Frecuencia de Uso		
	N	%
<b>Nunca</b>	74	39,4%
<b>A veces</b>	80	42,6%
<b>Siempre</b>	34	18,1%

**Fuente:** Producción propia

**Interpretación:** del 100% de los encuestados, el 42,6 % A VECES usan métodos anticonceptivos, se debe a la insuficiente información que reciben sobre los beneficios de los anticonceptivos por parte de su pareja, padres, profesores, lo que afecta directamente a la variable lo que origina que no usen los métodos anticonceptivos, mientras que el 39,4% NUNCA lo usan, y el 18,1% SIEMPRE lo usan.

#### 4.4. Resultado específico 3

Objetivo: Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y la frecuencia de uso de métodos anticonceptivos en estudiantes del colegio Alfredo Tejada Díaz, 2024.

**Tabla 6**

*Prueba de normalidad*

	Kolmogórov-Smirnov			Shapiro-Wilk		
	Estadístico	gl	Sig.	Estadístico	gl	Sig.
Nivel de conocimiento	de,376	188	<,001	,675	188	<,001
Frecuencia de Uso	de,253	188	<,001	,793	188	<,001

**Fuente:** Elaboración del autor

a. Corrección de significación de Lilliefors

**Interpretación:** la tabla muestra la significancia del (p-valor) es de < ,001, ósea menor que (0,05) para las dos variables de estudios, tras observar los datos de la prueba de

normalidad y dado que el estudio es de enfoque cuantitativo, muestra mayor a 50 se tiene en consideración la prueba de Kolmogorov Smirnov, según el artículo de Romero Saldaña (2016) (45), a partir de ello se utilizará la prueba no paramétrica de RHO Spearman para medir correlación de variables en estudio.

**Tabla 7**

*Relación entre el nivel de conocimiento y la frecuencia de uso de métodos anticonceptivos.*

		Correlaciones	
		Nivel de conocimiento	Frecuencia de Uso
Rho de Spearman		Coeficiente de correlación	1,000
		Sig. (bilateral)	,665**
	Nivel conocimiento	N	.
			,000
		N	188
			188
	Frecuencia de Uso	Coeficiente de correlación	,665**
		Sig. (bilateral)	1,000
		N	,000
			.
		N	188
			188

**Fuente:** Elaboración del autor

**Interpretación** En la tabla 4, a través del coeficiente de correlación de Rho de Spearman se logró una correlación positiva aceptable entre el nivel de conocimiento y el uso de métodos anticoncepción, puesto que se obtuvo un coeficiente de 0,655 siendo significativo con un  $p < 0,05$  y la N la cantidad de estudiantes, lo que manifiesta, si aumenta una variable aumenta la otra, consecuentemente, se admite la hipótesis alterna de investigación (46).

#### 4.5. Resultado específico 4

Objetivo: Identificar cual es el método anticonceptivo más usado según el nivel de conocimiento de los estudiantes del colegio Alfredo tejada Díaz, 2024.

**Tabla 8***Método anticonceptivo más usado según el nivel de conocimiento.*

Tabla Cruzada

		Método anticonceptivo más usado							
		Pastilla		Emergencia Ampolla		Preservativo		Ninguno	
		n	%	n	%	n	%	n	%
Nivel de conocimiento	Bajo	0	0,0%	0	0,0%	1	1,4%	2	2,2%
	Medio	10	52,6%	6	100%	37	51,4%	59	64,8%
	Alto	9	47,4%	0	0,0%	34	47,2%	30	33,0%

**Fuente:** Producción del autor

\*\*. La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

**Interpretación:** En la tabla 5, se evidencia de conocimiento medio el 64% no usa ningún método anticonceptivo, debido que el conocimiento indirecto y directo que reciben son los que afectan a la variable, lo que origina las dudas en cuanto al uso, efectos adversos, riesgo beneficio, por lo tanto, no lo usan; mientras que los de conocimiento alto el 47,2% usan preservativos.

## DISCUSIONES

**Discusión del objetivo específico 1:** Determinar el nivel de conocimiento de métodos anticonceptivos, evidenciaron que 59,6% se encuentra con nivel de conocimiento MEDIO, condicionalmente estudiantes no cuentan con capacitaciones sobre formación sexual, la información que reciben en casa o de los profesores no es completa. Según Ramírez (2019), afirma que el conocimiento es la secuencia gradual que la persona tiene para observar, examinar y aprender.

Así mismo, Pérez-Blanco et al. (2020b) (2), encontró un 59,6% de conocimiento Medio, puesto que los estudiantes reciben información incompleta. Este estudio se relaciona con lo que se encontró en nuestro estudio, condicionalmente los alumnos no reciben la información completa de métodos anticoncepción.

Para mejorar el conocimiento de la educación sexual como lo estipula la UNESCO 2018 (24), se debe basar en un currículo con estrategias donde se aborde aspectos cognitivos, sociales que engloben de forma general la sexualidad integral, donde el aprendizaje está basada en valores, habilidades, actitudes que permitan tomar sus propias decisiones. La implementación sexual en los colegios debe estar dirigido de forma general e integral donde la participación sea del alumno, profesores, jóvenes, consejeros, padres de familia, apoderados, orientadores, defensores, profesionales de distintas profesiones, y están capacitaciones sean de un profesional de salud capacitado.

En el Perú, existe una RESOLUCIÓN VICEMINISTERIAL N° 169 – 2021 (24), donde estipula que se debe implementar la educación sexual integral en instituciones publica y privadas, así como fuera de las instituciones, en el Perú se requiere fortalecer la educación sexual integral con una política educativa nacional con rango de ley donde sea obligatorio en la educación básica como primaria y secundaria bajo un respaldo técnico frecuente y continuo del MINEDU. Además de mejorar la formación a los maestros en temas de educación sexual.

Como lo refiere María Bravo (47), en su estudio que gran parte de los docentes y padres de familia están de acuerdo que la educación sexual es de gran relevancia, así mismo los alumnos comentan que es una ayuda para que puedan deshacerse de dogmas falsos y disminuir la desinformación y que toda la información que se brinde sea adecuada con la edad.

**Discusión del objetivo específico 2:** Determinar la frecuencia de uso de los métodos anticonceptivos, se obtuvo que el 42,6% A VECES usan métodos anticonceptivos, condicionalmente los alumnos no poseen conocimiento de métodos anticoncepción, no optan usarlo con frecuencia. Según Anón 2020 (19), la frecuencia de uso depende del conocimiento directo para adquirir nuevas experiencias directas de un objeto.

Sin embargo, Mozombite & Góngora, (2020) (16), encontró que 64,1 % de alumnos no usan métodos anticonceptivos, porque existen otros factores como la falta de información, creencias religiosas y otras costumbres. Este estudio difiere del nuestro ya que a los estudiantes del colegio Alfredo tejada les falta mayor información sobre los métodos para poder tomar sus propias decisiones.

Los mensajes compartidos por los profesores son discordantes, gran parte de los profesores realizan énfasis en los derechos a la información completa que deben recibir sobre relaciones sexuales, pero existe una parte de docentes que difunden la información que el tener relaciones sexuales es peligroso y que los jóvenes deben evitar antes del matrimonio. Como existe una gran parte de docentes nombrados en la institución que aportan que existe una carencia de recursos y materiales de instrucción, así como la falta de formación. Los tutores de aula como directores de la institución refieren que hace falta un soporte técnico y presupuesto de la MINEDU para que se contrate un personal capacitado y pueda orientar a profesores y alumnos (23).

Así misma en cuanto al uso de métodos aún existe ciertos sectores culturales, religiosos que aún están opuestos a la información que se le asigne en los colegios para ello es necesario que se implemente la educación que estén de acorde a sus principios de laicidad regidos en la constitución política del Perú (23).

**Discusión del objetivo específico 3:** Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y la frecuencia de uso de métodos anticonceptivos, a través del coeficiente de correlación de Rho de Spearman, se alcanzó una correlación positiva aceptable entre el conocimiento y uso de métodos anticonceptivos de 0.655 siendo  $p < 0.05$  y la N la cantidad de estudiantes. Consecuentemente, se acepta la hipótesis alterna H1 y se rechaza la nula Ho.

De manera similar Fernández N. (2022) (15), descubrió que existe una fuerte conexión entre el nivel de conocimiento y el uso de métodos, con un coeficiente de correlación de 0.785 y una significancia estadística de  $p < 0.05$ . Esto significa que a medida que el conocimiento aumenta, también lo hace el uso de métodos entre los estudiantes. Este

hallazgo se alinea con los resultados de nuestra investigación, ya que encontramos una relación positiva y significativa entre estas dos variables.

Para poder mejorar la relación del conocimiento y uso de métodos anticoncepción se debe emplear estrategias de educación sexual integral basadas en un enfoque intercultural regidos en la autocrítica, valoración mutua en busca de dar una solución de problemas haciendo énfasis a situaciones de vulnerabilidad, dentro de la estrategia es generar alianzas para obtener cambios sostenibles en las comunidades enfatizando actores claves como los padres, madres, tutores, por ejemplo generando una organización con personal capacitado en el tema, trabajando de la mano a un centro de salud y con los profesionales comprometidos, así mismo con el apoyo de un municipio que muestre un interés social para el beneficio de la comunidad (48).

**Discusión del objetivo específico 4:** Al analizar el método anticonceptivo más utilizado según el nivel de conocimiento, se descubrió que el 64% de los estudiantes con conocimiento medio no usan ningún método. Esto indica que la falta de conocimiento adecuado es un obstáculo para la toma de decisiones informadas en cuanto a anticoncepción. Como afirma Mario Bunge (2022), el conocimiento es una herramienta poderosa que nos permite responder a los desafíos científicos, pero también es importante reconocer que no siempre es seguro o completo. En este caso, la falta de conocimiento está limitando la capacidad de los estudiantes para tomar decisiones informadas sobre su salud reproductiva.

Es interesante notar que, según Abarzúa-Campos et al. (2021), entre los estudiantes con un alto nivel de conocimiento, el 31,1% optan por métodos anticonceptivos hormonales. Esto se debe a que estos jóvenes tienen una vida sexual más activa y, además, cuentan con una mayor comprensión de las opciones anticonceptivas disponibles. Sin embargo, nuestros resultados difieren, ya que hemos encontrado que los estudiantes carecen de educación sexual adecuada y que estos temas no son abordados con frecuencia por los docentes. Esto sugiere que hay una brecha en la información y el apoyo que se les brinda a los estudiantes para tomar decisiones informadas sobre su salud sexual.

Al mejorar el conocimiento se ha evidenciado que los adolescentes optan por mejorar la elección de un método de anticoncepción, por medio de las estrategias de crear una educación sexual integral se destaque a nivel personal una adecuada formación de relaciones afectivas entre parejas así como personales basadas en los derechos individuales, donde se involucre las actividades sexuales pero consentidas y protegidas, así mismo en un contexto comunitario exista la contribución de crear entornos de

familias y centros comunitarios que promuevan la educación sexual y segura, para que los jóvenes tomen sus propias decisiones (49).

## CONCLUSIONES

1. Se determinó que el 59,6% tienen un conocimiento limitado (medio), sobre los métodos anticonceptivos. Esto se debe a que la falta de información directa y la poca discusión sobre el tema en su entorno cercano, les impide tener una comprensión clara y precisa sobre las opciones disponibles. Como resultado, estos jóvenes no cuentan con el conocimiento necesario para tomar decisiones informadas sobre su salud sexual y reproductiva.
2. Se identificó que el 42,6 % A VECES usan métodos anticonceptivos, debido a la escasa información que reciben en el colegio; esto afecta directamente a la variable por lo que los estudiantes no toman sus propias decisiones.
3. Se determinó una correlación positiva aceptable entre el conocimiento y el uso de métodos anticonceptivos, donde se alcanzó un coeficiente Rho Spearman de 0,655 siendo significativa con un  $p < 0,05$  por tanto, si los estudiantes aumentan su conocimiento usarán los métodos anticonceptivos.
4. Se identificó que el 64% de los estudiantes no están utilizando ningún método anticonceptivo. Esto se debe a que muchos de ellos tienen un conocimiento limitado (medio) sobre las opciones disponibles para proteger su salud sexual y reproductiva.

## RECOMENDACIONES

El director de la institución por medio de RESOLUCIÓN VICEMINISTERIAL N° 169 – 2021, donde aprueban a que se lleve la educación sexual en los colegios debe solicitar por intermedio de la municipalidad y el centro de salud que se implemente el curso de educación sexual y la vez se promuevan capacitaciones sobre los métodos de anticoncepción en los estudiantes, para que se sientan seguros al momento de poder elegir con qué método cuidarse.

Se debe capacitar por medio de estrategias a profesores, tutores, padres de familia, profesionales de distintas profesiones sobre los métodos anticonceptivos respetando los grados culturales y religiosos, para que ellos sean los que impartan los conocimientos, donde se brinde recursos y materiales con una instrucción de acuerdo al grado y edad que presentan.

Por otro lado, se recomienda a que se implemente un curso de educación sexual basadas en un enfoque intercultural regidos en la autocrítica, valoración mutua en busca de dar una solución a problemas, haciendo énfasis a situaciones de vulnerabilidad y este dirigida por un profesional capacitado, para sí mejor el nivel de conocimiento, ya que se ha demostrado estadísticamente que si aumenta el conocimiento aumenta la elección del uso de métodos anticoncepción.

Por último, las estrategias deben ser integrales, personales donde se involucre las actividades sexuales pero consentidas y protegidas, así mismo en un contexto comunitario exista la contribución de crear entornos de familias y centros comunitarios que promociones la educación sexual y segura, así mismo se encarga a futuras investigaciones que incluyan los factores sociodemográficos, creencias religiosas, costumbres, para poder encontrar otros factores que conllevan a que no se usen los métodos anticonceptivos.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Planificación familiar/métodos anticonceptivos [Internet]. [cited 2024 Aug 14]. Available from: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/family-planning-contraception>
2. Pérez-Blanco A, Sánchez-Valdivieso E, Pérez-Blanco A, Sánchez-Valdivieso E. Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos y Salud Reproductiva en adolescentes mexicanos de medio rural. Rev Chil Obstet Ginecol [Internet]. 2020 Oct 1 [cited 2024 Aug 12];85(5):508–15. Available from: [http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0717-75262020000500508&lng=es&nrm=iso&tlng=es](http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-75262020000500508&lng=es&nrm=iso&tlng=es)
3. Sanz-Martos S, López-Medina IM, Álvarez-García C, Ortega-Donaire L, Álvarez-Nieto C. Variables predictoras del uso de los métodos anticonceptivos en jóvenes: una revisión sistemática. Aten Primaria [Internet]. 2024 Apr 1 [cited 2024 Aug 14];56(4):102773. Available from: <https://doi.org/10.1016/j.aprim.2023.102773>
4. CEPAL. Panorama social: de America Latina [Internet]. Mídias sociais no Brasil emergente. 2020. 69–104 p. Available from: [https://www.cepal.org/sites/default/files/publication/files/46687/S2000966\\_es.pdf](https://www.cepal.org/sites/default/files/publication/files/46687/S2000966_es.pdf)
5. Etienne C. Cuba hacia la salud universal. Revista Panamericana de Salud Pública [Internet]. 2018;42:121. Available from: <https://iris.paho.org/handle/10665.2/34908>
6. Defensoria del Pueblo Peru [Internet]. [cited 2023 Nov 6]. Available from: <https://www.defensoria.gob.pe/actividades/capacitamos-a-comunidad-escolar-en-soritor-sobre-prevencion-del-embarazo-adolescente/>
7. Ministerio de Salud (MINSa). Norma técnica de atención integral del adolescente. RM N° 1001-2019/Minsa [Internet]. 2022;1–74. Available from: <https://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/5017.pdf>
8. Defensoria del Pueblo Peru [Internet]. [cited 2024 Aug 14]. Available from: <https://www.defensoria.gob.pe/deunavezportodas/region-san-martin-ocupa-el-cuarto-lugar-con-alto-porcentaje-de-embarazo-en-adolescentes-en-el-pais/>
9. INEI. Maternidad en la adolescencia. 2014 [cited 2023 Dec 13];1–116. Available from: [https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones\\_digitales/Est/Lib1184/libro.pdf](https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1184/libro.pdf)
10. Ugwu NH, Igwe I, Nwokeoma BN, Ajuzie HD, Iwuamadi KC, Ezike SC, et al. Adolescents' knowledge and use of sexual and reproductive health services in the Federal Capital Territory, Nigeria. Afr J Reprod Health [Internet]. 2022 [cited 2024 Jun 7];26(6):80–8. Available from: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/37585060/>
11. Mostert K, Sethole KM, Khumisi O, Peu D, Thambura J, Ngunyulu RN, et al. Sexual knowledge and practice of adolescent learners in a rural South African

- school. Afr Health Sci [Internet]. 2020 Apr 23 [cited 2024 Jun 7];20(1):28–38. Available from: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33402889/>
12. Abarzúa-Campos C, Pezzola-Velásquez C, Romero-Padilla N, Venegas-Mancilla S, Boettcher-Sáez B, Quijada-Espinoza J, et al. Conocimiento de la anticoncepción de emergencia en mujeres adolescentes de enseñanza media de la comuna de Hualqui, Chile. Rev Chil Obstet Ginecol [Internet]. 2021 Feb 1 [cited 2023 Oct 1];86(1):52–60. Available from: [http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0717-75262021000100052&lng=es&nrm=iso&tlng=es](http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-75262021000100052&lng=es&nrm=iso&tlng=es)
13. Vieira KJ, Barbosa NG, Dionízio L de A, Santarato N, Monteiro JC dos S, Gomes-Sponholz FA. Início da atividade sexual e sexo protegido em adolescentes. Escola Anna Nery [Internet]. 2021 Feb 12 [cited 2023 Oct 1];25(3):e20200066. Available from: <https://www.scielo.br/j/ean/a/xhbCGz6p8CgXWxHdhBZJZCy/?lang=pt>
14. Magaly Uriarte Tamay D, Ander Asenjo-Alarcón J. Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de colegios estatales, 2020. 2020 [cited 2024 Jun 8];3:16–25. Available from: <https://orcid.org/0000-0002-1059-4258>
15. Nixon Jeanpaul Fernández Díaz. Nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del 4° y 5° año del colegio Champagnat - Cajamarca 2022. 2022 [cited 2024 Jun 8]; Available from: <https://orcid.org/0000-0002-1059-4258>
16. Mozombite Salazar CJ, Julca Gongora VL. Nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del 4to y 5to año de secundaria de la I.E. Abilia Ocampo – Rioja, 2018. Repositorio - UNSM [Internet]. 2018 [cited 2024 Jun 8]; Available from: <https://renati.sunedu.gob.pe/handle/sunedu/2844646>
17. V. Ramírez A. La teoría del conocimiento en investigación científica: una visión actual. Anales de la Facultad de Medicina [Internet]. 2017 [cited 2024 Aug 6];70(3):217–24. Available from: [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1025-55832009000300011&lng=es&nrm=iso&tlng=es](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-55832009000300011&lng=es&nrm=iso&tlng=es)
18. Euroinova. Teoría del Conocimiento [Internet]. 2023 [cited 2023 Oct 2]. Available from: <https://www.euroinova.pe/blog/que-es-un-concepto-de-conocimiento>
19. Bunge M. Cifra mayor del pensamiento científico en América Latina [Internet]. [cited 2023 Oct 27]. Available from: <https://www.alainet.org/es/articulo/205105>
20. Ministerio de Educación. Características De La Educación Sexual Integral Orientaciones. 2020;2–5. Available from: <https://www.grade.org.pe/creer/archivos/Cartilla-ESI-Nro-1-Docentes-1-1.pdf>
21. Molina Cartes R, Alarcón S, Molina T. Educación Sexual Integral Escolar On Line de Auto Aprendizaje para Profesores y Asistentes de la educación. Cuadernos Médico Sociales [Internet]. 2022;62(2):15–25. Available from: <https://doi.org/10.56116/cms.v62.n2.2022.248>

22. MINEDU. Lineamientos de Educación Sexual Integral para la Educación Básica. Resolución viceministerial [Internet]. 2021;32. Available from: <https://busquedas.elperuano.pe/normaslegales/aprueban-los-lineamientos-de-educacion-sexual-integral-para-resolucion-vice-ministerial-n-169-2021-minedu-1960234-1/>
23. PROMSEX. Guía Para Implementar La Estrategia De Educación Sexual Integral Fuera De La Escuela O En Contextos No Formales (Esi-C). Promsex [Internet]. 2023; Available from: [https://peru.unfpa.org/sites/default/files/pub-pdf/guiaeducacionsexualintegral-unfpa-promsex-f\\_1.pdf](https://peru.unfpa.org/sites/default/files/pub-pdf/guiaeducacionsexualintegral-unfpa-promsex-f_1.pdf)
24. Motta A, Keogh S, Prada E, Núñez-Curto A, Konda K, Stillman M, et al. De la normativa a la práctica: la Política de Educación Sexual y su Implementación en el Perú. Guttmacher Institute [Internet]. 2017;1–88. Available from: <https://www.guttmacher.org/es/report/de-la-normativa-la-practica-la-politica-de-educacion-sexual-y-su-implementacion-en-el-peru>
25. Borrás Santisteban T. Adolescencia: definición, vulnerabilidad y oportunidad. Correo Científico Médico [Internet]. 2014 [cited 2023 Oct 2];18(1):05–7. Available from: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1560-43812014000100002&lng=es&nrm=iso&tlng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1560-43812014000100002&lng=es&nrm=iso&tlng=es)
26. Güemes-Hidalgo M, Ceñal González-Fierro MJ, Hidalgo Vicario MI. Desarrollo durante la adolescencia. Aspectos físicos, psicológicos y sociales. *Pediatr Integral* [Internet]. 2017 [cited 2023 Oct 2];XXI(4):233–44. Available from: <https://www.elsevier.es/es-revista-anales-pediatria-continuada-51-articulo-adolescencia-aspectos-fisicos-psicologicos-sociales-S1696281814701672>
27. Sexualidad y anticoncepción en la adolescencia | *Pediatría integral* [Internet]. [cited 2023 Oct 2]. Available from: <https://www.pediatriaintegral.es/numeros-anteriores/publicacion-2013-04/sexualidad-y-anticoncepcion-en-la-adolescencia/>
28. La salud de los adolescentes y los adultos jóvenes [Internet]. [cited 2023 Oct 2]. Available from: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/adolescents-health-risks-and-solutions#>
29. Centroamericana Asociaciones De Obstetricia Y Ginecología Fecasog F DE. Guía de práctica clínica anticoncepción en adolescentes. 2021 [cited 2023 Oct 2]; Available from: <http://www.fecasog.com/fecasog>
30. OMS. Planificación familiar- Un manual mundial para proveedores. *Health Educ* [Internet]. 2011;(1):1–5. Available from: <https://iris.paho.org/handle/10665.2/51918>
31. Análisis en el uso del condón femenino en estudiantes de una universidad privada de Cali-Colombia. *Educación sexual - SIDA STUDI* [Internet]. [cited 2023 Oct 2]. Available from: <https://salutsexual.sidastudi.org/es/registro/a53b7fb378a8e080017bdeae67290d16>
32. Uribe-Clavijo M, Ospina-Medina LF, Álvarez-Gomez ÁM, Cortés-Mancera FM, Cadavid-Jaramillo ÁP, Cardona-Maya WD. Espermicidas: Una Alternativa de

- Anticoncepción para Considerar Spermicidas. 2012 [cited 2023 Oct 2];(28):129–45. Available from: <http://www.scielo.org.co/pdf/teclo/n28/n28a08.pdf>
33. Rodríguez Jiménez MJ. Anticoncepción en la adolescencia. Revista Médica Clínica Las Condes [Internet]. 2011 Jan 1 [cited 2023 Oct 2];22(1):59–67. Available from: <https://www.elsevier.es/es-revista-revista-medica-clinica-las-condes-202-articulo-anticoncepcion-adolescencia-S0716864011703935>
34. Guzmán A. Anticoncepción quirúrgica voluntaria como alternativa a los métodos anticonceptivos reversibles de larga acción-LARC. Revista Peruana de Ginecología y Obstetricia [Internet]. 2017 [cited 2023 Oct 2];63(1):81–2. Available from: [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2304-51322017000100010&lng=es&nrm=iso&tlng=es](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2304-51322017000100010&lng=es&nrm=iso&tlng=es)
35. El uso de métodos anticonceptivos en la adolescencia [Internet]. [cited 2024 Sep 25]. Available from: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0138600X201600010001](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0138600X201600010001)
36. Mendoza JP. El uso de métodos anticonceptivos en la adolescencia [Internet]. 2016 [cited 2023 Oct 2]. Available from: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0138600X201600010001](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0138600X201600010001)  
1
37. Rodríguez Jiménez MJ. Anticoncepción en la adolescencia. Revista Médica Clínica Las Condes [Internet]. 2011 Jan 1 [cited 2023 Oct 2];22(1):59–67. Available from: <https://www.elsevier.es/es-revista-revista-medica-clinica-las-condes-202-articulo-anticoncepcion-adolescencia-S0716864011703935>
38. Haakenstad A, Angelino O, S Irvine CM, Bhutta ZA, Bienhoff K, Bintz C, et al. Measuring contraceptive method mix, prevalence, and demand satisfied by age and marital status in 204 countries and territories, 1970–2019: a systematic analysis for the Global Burden of Disease Study 2019. The Lancet [Internet]. 2022 [cited 2023 Oct 24];400:295–327. Available from: <http://ghdx.healthdata.org/>
39. Sánchez-Meneses MC, Dávila-Mendoza R, Ponce-Rosas ER. Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de un centro de salud. Atención Familiar [Internet]. 2015 Apr 1 [cited 2023 Oct 27];22(2):35–8. Available from: <https://www.elsevier.es/es-revista-atencion-familiar-223-articulo-conocimiento-uso-metodos-anticonceptivos-adolescentes-S140588711630044X>
40. Declaración de Helsinki de la AMM – Principios éticos para las investigaciones médicas en seres humanos – WMA – The World Medical Association [Internet]. [cited 2024 Feb 9]. Available from: <https://www.wma.net/es/policias-post/declaracion-de-helsinki-de-la-amm-principios-eticos-para-las-investigaciones-medicas-en-seres-humanos/>
41. Salud LEYGDE, Dictado HA, Fundamentales D, Generales D. Ley general de salud (Nicaragua) [Internet]. 2002 [cited 2024 Feb 9]. Available from: [https://essalud.gob.pe/transparencia/pdf/informacion/ley\\_general\\_salud\\_26842.pdf](https://essalud.gob.pe/transparencia/pdf/informacion/ley_general_salud_26842.pdf)
42. Arturo C, Álvarez M, Surcolombiana U, De F, Sociales C, Humanas Y, et al. Metodología de La Investigación, Rutas Cuantitativa-Cualitativa-Mixta [Internet]. 2011. Available from:

[http://www.biblioteca.cij.gob.mx/Archivos/Materiales\\_de\\_consulta/Drogas\\_de\\_Abuso/Articulos/SampieriLasRutas.pdf](http://www.biblioteca.cij.gob.mx/Archivos/Materiales_de_consulta/Drogas_de_Abuso/Articulos/SampieriLasRutas.pdf)

43. Rivki M, Bachtiar AM, Informatika T, Teknik F, Indonesia UK. Metodología de la Investigación.
44. Armijo I, Aspillaga C, Bustos C, Calderón A, Cortés C, Fossa P, et al. Manual de Metodología de Investigación.
45. Romero Saldaña M. Pruebas de bondad de ajuste a una distribución normal. Revista Enfermería del Trabajo, ISSN-e 2174-2510, Vol 6, No 3, 2016, pág 114 [Internet]. 2016 [cited 2024 Aug 7];6(3):114. Available from: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=5633043&info=resumen&idioma=SPA>
46. Martínez Ortega RM, Tuya Pendás LC, Martínez Ortega M, Pérez Abreu A, Cánovas AM. EL COEFICIENTE DE CORRELACION DE LOS RANGOS DE SPEARMAN CHARACTERIZACION. Revista Habanera de Ciencias Médicas [Internet]. 2009 [cited 2024 Aug 7];8(2):0–0. Available from: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1729-519X2009000200017&lng=es&nrm=iso&tlng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1729-519X2009000200017&lng=es&nrm=iso&tlng=es)
47. Sexualidad EN, De Educación M, Técnico E, Brown Pérez M, Castellanos D, Lorena V, et al. Educación Integral Distribución Gratuita Prohibida Su Venta Flacso Argentina. Available from: [www.educacion.gob.ec](http://www.educacion.gob.ec)
48. MINEDU. Lineamientos educativos y orientaciones pedagógicas para la educación sexual integral. Republica del Peru [Internet]. 2020;1–99. Available from: [http://bvs.minsa.gob.pe/local/minsa/1283\\_gob523.pdf](http://bvs.minsa.gob.pe/local/minsa/1283_gob523.pdf)
49. Cabrera Fajardo DP. Educación sexual integral en la escuela. Revista UNIMAR. 2022;40(1):136–51.

## ANEXOS

### Carta de aceptación para ejecución de proyecto.



"AÑO DEL Bicentenario de la consolidación de nuestra independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"  
 "Decreto de la Igualdad de oportunidades para mujeres y hombres"  
 Código de la P.E. 0272637

Soritor, 03 de abril de 2024

### CARTA DE ACEPTACION

Sr: Roger Ortiz Lumba

De mi consideración:

Tengo el agrado de dirigirme a usted para expresarle mi respetuoso saludo y al mismo tiempo comunicarle, que nuestra casa de estudios Acepta la solicitud presentada por su persona, y le otorga el permiso para proceder a recoger información en el marco de la investigación sobre **"Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en estudiantes del quinto grado de estudios"**.

Asimismo, le pedimos una copia de los datos procesados que usted recoja, como evidencia del trabajo realizado.

Le anticipo mi profundo agradecimiento por considerarnos ser parte de su proyecto de investigación de tesis dado por el presente.

Atentamente



## Asentimiento informado, formado por los padres

### ASENTIMIENTO INFORMADO

TÍTULO DE PROYECTO: CONOCIMIENTO Y USO DE MÉTODOS  
ANTICONCEPTIVOS EN ESTUDIANTES DEL COLEGIO ALFREDO TEJADA  
DÍAZ – SORITOR, 2024

Estimado(a) Estudiante:

Estás invitado a participar en un estudio dirigido por ROGER ORTIZ LUMBA, Bachiller en Medicina Humana, bajo la supervisión de la Universidad Nacional de San Martín; para ello, le solicitamos llenar dos cuestionarios, cuyo propósito identificar el conocimiento y su relación con el uso de métodos anticonceptivos en estudiantes de quinto grado de secundaria del Colegio Tejada Díaz.

Estos estudios son de naturaleza académica y la información sólo se utilizará para fines de investigación estrictamente confidenciales. No representa ningún riesgo y los resultados no afectarán tu desarrollo académico.


Tu participación será anónima y voluntaria, podrás realizar más preguntas en cualquier momento durante la encuesta al número de teléfono o correo electrónico proporcionado al final de la hoja, y podrá detenerse en cualquier momento si no desea continuar.

Si estás de acuerdo en participar, pon una "X" en la casilla "Si quiero participar" y escribe tu nombre. La aceptación significa que has leído el contenido y aceptas participar.

¡Muchas Gracias!

Nombre del estudiante: \_\_\_\_\_

Si quiero Participar (  )

  
Firma del Padre o Apoderado

DNI: 25.840.949

Autor: Roger Ortiz Lumba  
Teléfono: 981705294  
Correo: rortizlumba@gmail.com

...../03/2024

## Cuestionario resuelto por los estudiantes

### Cuestionario

#### Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en estudiantes del colegio Alfredo Tejada Diaz, Soritor 2024.

Estimado participante, agradecemos su valiosa colaboración, y solicitamos dar su respuesta con la mayor transparencia y objetividad posible.

**Instrucciones:** Colocar un aspa (x) en el recuadro, según corresponda a su respuesta.

#### I. DATOS GENERALES

Edad: .....

Masculino ( ) femenino ( )

II. Variable- Nivel de conocimiento		SI	NO
1	¿Conoces qué son los métodos anticonceptivos?		
2	¿Sabes para qué sirven los métodos anticonceptivos?		
3	¿Conoces los métodos anticonceptivos que evitan enfermedades de transmisión sexual?		
4	En casa, ¿Tus padres te han hablado sobre los métodos anticonceptivos?		
5	En el colegio ¿los maestros te han hablado sobre los métodos anticonceptivos?		
6	¿Has hablado sobre los métodos anticonceptivos con tus amigos, pareja u otras personas?		
7	¿Has escuchado hablar acerca de algún método anticonceptivo en la, televisión, internet u otros medios?		
8	¿Considera usted que la falta de conocimiento acerca de métodos anticonceptivos se relaciona con el embarazo en adolescentes?		
9	¿Según tu opinión, todos los métodos anticonceptivos son seguros?		
10	¿Existe algún curso de educación sexual en tu colegio?		

III. Variable- uso de métodos anticonceptivos.		Nunca (1)	A veces (2)	Siempre (3)
11	¿Actualmente usas algún método anticonceptivo?			
12	¿Te han informado sobre la importancia de usar métodos anticonceptivos?			
13	¿Te han hablado alguna vez de los efectos secundarios del uso de algunos métodos anticonceptivos?			
14	¿Te han informado sobre las consecuencias de no usar correctamente un método anticonceptivo?			
15	¿Alguna vez has tenido la influencia de la pareja para el uso de métodos anticonceptivos?			
16	¿Con qué frecuencia has usado un método anticonceptivo?			
17	¿Si alguna vez usaste algún método anticonceptivo cual fue? Especifique.....			

### Matriz de operacionalización de variables

Título: “Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en estudiantes del colegio Alfredo Tejada Díaz, 2024”

Variable 1	Definición conceptual	Definición Operacional	Tipo de Variable	Escala de medición	Dimensiones	Indicador	Instrumento
Nivel de Conocimiento	Es un proceso gradual que la persona desarrolló para comprender su mundo y realizarse como individuo y como especie (Ramírez).	Capacidad de un individuo frente a nuevos aprendizajes que son medidas en base a interrogantes con un valor establecido.	independiente	Si /no	Conocimiento directo  Conocimiento indirecto	Pregunta 1al 4  Pregunta 5 al 10	cuestionario
Variable 2	Definición conceptual	Definición Operacional	Tipo de Variable	Escala de medición	Dimensiones	Indicador	Instrumento
Uso de Métodos anticonceptivos	Características generales sobre el uso de algún método físico, químico, hormonal o quirúrgico para prevenir un embarazo no deseado Minsa (2017).	Información obtenida a través de un cuestionario que refiere al uso y elección de Métodos anticonceptivos	Dependiente	Nunca A veces Siempre	Uso de métodos anticonceptivos  Frecuencia de uso	Pregunta 11 al 14  Pregunta 15 al 17	Cuestionario