



FACULTAD DE MEDICINA “HIPÓLITO UNANUE”

RELACIÓN ENTRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTO Y PRÁCTICA SOBRE
MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES DE LA I.E. 035 NUESTRA
SEÑORA DE LA VISITACIÓN, 2023

Línea de investigación:

Salud pública

Tesis para optar el Título Profesional de Licenciado en Enfermería

Autor

García Soto, Jose Antonio

Asesora

Galarza Soto, Karla Vicky

ORCID: 0000-0003-4830-7952

Jurado

Ramirez Julcarima, Melva Nancy

Aquino Aquino, Ronal Hamilton

Reinoso Huerta, Maria Guima

Lima - Perú

2024



13% Similitud general

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




Filtrado desde el informe

- ▶ Bibliografía
- ▶ Texto citado
- ▶ Texto mencionado

Exclusiones

- ▶ N.º de fuente excluida

Fuentes principales

- 12%  Fuentes de Internet
- 4%  Publicaciones
- 6%  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.



Universidad Nacional
Federico Villarreal

VRIN | VICERRECTORADO
DE INVESTIGACIÓN

FACULTAD DE MEDICINA “HIPOLITO UNANUE”

RELACIÓN ENTRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTO Y PRÁCTICA SOBRE MÉTODOS
ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES DE LA I.E. 035 NUESTRA SEÑORA DE
LA VISITACIÓN, 2023

Línea de Investigación:

Salud Pública

Tesis para optar el Título Profesional de Licenciado en Enfermería

Autor:

García Soto Jose Antonio

Asesora:

Galarza Soto, Karla Vicky

ORCID: 0000-0003-4830-7952

Jurado:

Ramirez Julcarima, Melva Nancy

Aquino Aquino, Ronal Hamilton

Reinoso Huerta, Maria Guima

Lima- Perú

2024

ÍNDICE

RESUMEN	5
ABSTRACT.....	6
I. INTRODUCCIÓN.....	7
1.1. DESCRIPCIÓN Y FORMULACIÓN DEL PROBLEMA.....	7
<i>1.1.1. Descripción del problema</i>	8
<i>1.1.2. Formulación del problema</i>	11
1.2 ANTECEDENTES.....	12
<i>1.2.1. Antecedentes Internacionales</i>	12
<i>1.2.2. Antecedentes Nacionales</i>	14
1.3 OBJETIVOS.....	16
<i>1.3.1. Objetivo general</i>	16
<i>1.3.2. Objetivos específicos</i>	16
1.4. JUSTIFICACIÓN	16
1.5. HIPÓTESIS.....	18
II. MARCO TEÓRICO.....	19
2.1 BASES TEÓRICAS	19
III. MÉTODO	25
3.1 TIPO Y DISEÑO DE INVESTIGACIÓN.....	25
3.3 ÁMBITO TEMPORAL Y ESPACIAL	25
3.4. VARIABLES Y DIMENSIONES	25
3.4 POBLACIÓN Y MUESTRA	26
3.5 INSTRUMENTOS	26
3.6 PROCEDIMIENTOS	28

3.7 ANÁLISIS DE DATOS	28
3.8 CONSIDERACIONES ÉTICAS	29
IV. RESULTADOS	30
V. DISCUSIÓN DE RESULTADOS	33
VI. CONCLUSIONES.....	37
VII. RECOMENDACIONES	38
VIII. REFERENCIAS.....	40
IX. ANEXOS	50
ANEXO A: MATRIZ DE CONSISTENCIA.....	50
ANEXO B: OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES	51
ANEXO C: INSTRUMENTO.....	53
ANEXO D: CONSENTIMIENTO INFORMADO.....	58
ANEXO E: ASENTIMIENTO INFORMADO.....	59
ANEXO F. VALIDACIÓN Y CONFIABILIDAD DE LOS INSTRUMENTOS	60
ANEXO G. CARTA DE PRESENTACIÓN	64
ANEXO H. DÍPTICO SOBRE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS	65
ANEXO I. EVIDENCIA DE LA APLICACIÓN DEL CUESTIONARIO	67

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1: Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la I.E. 035 Nuestra Señora de la Visitación, 2023.....	30
Tabla 2: Práctica sobre métodos anticonceptivos en de cuarto y quinto año de secundaria de la I.E. 035 Nuestra Señora de la Visitación, 2023.....	31
Tabla 3: Relación entre el nivel de conocimiento y práctica sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de la I.E. 035 Nuestra Señora de la Visitación, 2023.....	32

RESUMEN

Objetivo: Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y práctica sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de la I.E.035. Nuestra Señora de la Visitación, 2023. **Método:** Fue un estudio de enfoque cuantitativo de tipo básico, nivel correlacional, de diseño no experimental y corte transversal. La población estuvo conformada por 85 adolescente de cuarto y quinto de secundaria de la institución educativa. La técnica empleada fue la encuesta y se utilizó dos instrumentos que fueron validados y confiables, donde midieron el conocimiento y práctica sobre métodos anticonceptivos en adolescentes. Los datos recolectados fueron procesados en el software estadístico versión 29. **Resultados:** En la primera variable, predominó el conocimiento regular con un 62.4% y un 18.8% presentan conocimiento bueno y malo. En cuanto a la segunda variable, prevaleció un 84.7% de práctica adecuada, mientras un 15.3% tenían práctica inadecuada. Con respecto a la relación de variables, se realizó mediante la prueba rho de Spearman, donde la significancia bilateral fue de <0.01 y un coeficiente de correlación de 0.479. **Conclusión:** Existe relación entre las variables de estudio en adolescentes de la institución educativa.

Palabras claves: conocimiento, práctica, métodos anticonceptivos, adolescentes.

ABSTRACT

Objective: Determine the relationship between the level of knowledge and practice on contraceptive methods in adolescents of the I.E.035. Our Lady of the Visitation, 2023.

Method: It was a study with a basic quantitative approach, correlational level, non-experimental design and cross-sectional. The population was made up of 85 adolescents from the fourth and fifth years of secondary school at the educational institution. The technique used was the survey and two instruments that were validated and reliable were used, where they measured knowledge and practice about contraceptive methods in adolescents. The data collected were processed in the statistical software version 29. **Results:** In the first variable, regular knowledge predominated with 62.4% and 18.8% presented good and bad knowledge. Regarding the second variable, 84.7% had adequate practice, while 15.3% had inadequate practice. Regarding the relationship of variables, it was carried out using Spearman's rho test, where the bilateral significance was <0.01 and a correlation coefficient of 0.479. **Conclusion:** There is a relationship between the study variables in adolescents from the educational institution.

Keywords: knowledge, practice, contraceptive methods, adolescents.

I. INTRODUCCIÓN

La importancia de esta investigación es observar cómo el conocimiento puede o no influir en la práctica sobre métodos anticonceptivos, principalmente al tratarse de una población vulnerable como son los adolescentes, siendo la etapa media, donde experimentan las relaciones sexuales en su mayoría. Dichas prácticas, al no tener la información adecuada desencadena en problemas físicos, tanto para la madre y el neonato, quienes sino reciben la atención adecuada e inmediata pueden fallecer; con relación a lo psicológico y social, ambos padres, pueden tener estrés, miedo o incluso dejar los estudios para trabajar y/o cuidar al bebé.

Como investigador, se observa que aún existe limitaciones para tratar este tema en la población adolescente, lo cual se vio reflejado en estudios tanto a nivel internacional y nacional, ello se debe a que todavía se mantiene la difusión de métodos tradicionales de anticoncepción y/o la influencia cultural que guía la educación familiar, siendo ambos factores de barrera a la accesibilidad de información adecuada.

A razón de la problemática expuesta se decide desarrollar el presente estudio, el cual fue dividido en nueve capítulos que se describe a continuación.

El primer apartado inicia con la descripción del problema, presentando la importancia de los métodos anticonceptivos; sin embargo, su mala práctica conlleva a cifras alarmantes tanto a nivel mundial, latinoamericano y nacional. Para lo cual, se formularon problemas y objetivos que me ayudaron a responder la hipótesis del estudio.

En el segundo apartado, se define las variables, población, los tipos de métodos anticonceptivos y la consejería.

El tercer apartado, se enfoca en la metodología del presente estudio, como tipo de investigación, ámbito temporal – espacial, las variables y dimensiones, la población y criterios de inclusión y exclusión, la correlación rho Spearman y las consideraciones éticas.

En el cuarto apartado, se desarrolla tablas que identifica la relación entre ambas variables, así como el nivel de conocimiento y práctica sobre las medidas contraceptivas.

El quinto apartado, se centra en la discusión de los resultados obtenidos con los otros autores mencionados en el apartado uno.

En el sexto apartado, se hace entrega de la información más destacada, respondiendo a las interrogantes del presente estudio.

El séptimo apartado, se propone sugerencias que puedan mejorar la problemática planteada, tanto a las instituciones como al mismo adolescente, generando un gran impacto a la sociedad.

En el octavo apartado, se coloca las referencias con estilo APA 7ma edición, respetando los derechos de autor.

Para concluir con el noveno apartado, se coloca la validación y confiabilidad de ambos instrumentos implementados, así como, algunas evidencias de la ejecución del trabajo de investigación.

1.1. Descripción y formulación del problema

1.1.1. Descripción del problema

Los métodos anticonceptivos son dispositivos o medicamentos que reducen o impiden la posibilidad de que se produzca un embarazo, asimismo forman parte de la planificación familiar y el control de natalidad, por lo cual; existen tipos de anticonceptivos que se clasifican según la función de composición y el mecanismo de acción. (Santiago et al., 2018)

Donde el embarazo adolescente es un problema mundial, que repercute severamente a niveles sanitarios, sociales y económicos. Cada año se considera que 21 millones de las adolescentes de 15 y 19 años quedan embarazadas y que alrededor de 12 millones de ellas dan parto, debido a que la pésima gestión de un país genera una reducción en el suministro de anticonceptivos, sumado a ello; los sesgos de los profesionales sanitarios y/o la falta de

voluntad para reconocer las necesidades de salud sexual, en el cual provoca la desvinculación con el adolescente y el difícil acceso a los anticonceptivos, pero los que tienen disponibilidad a la anticoncepción, no poseen recursos económicos, no saben usarlo correctamente o tienen miedo de ir a una farmacia y/o centro de salud producto del prejuicio social. (Organización Mundial de la Salud [OMS] 2024)

De igual manera, la Organización Mundial de la Salud reveló los resultados de un estudio llevado a cabo en 36 países, donde dos tercios de las mujeres sexualmente activas dejaron de usar métodos anticonceptivos, a causa de los efectos secundarios, problemas de salud o de subestimar la probabilidad de concepción, como consecuencia; 1 de cada 4 embarazos fue no planificado, por lo cual; existen 74 millones de mujeres con embarazos no planificados que son causa de 25 millones de abortos peligrosos y 47 000 muertes maternas al año. (OMS, 2019)

Asimismo, Nicaragua ocupa el primer lugar de Centro América en embarazo adolescente, con una tasa de fecundidad 85.7 por cada 1 000 mujeres entre 15 y 19 años, sobrepasando el promedio mundial (42.4) y de América Latina y el Caribe (53.3), ello se debe a que unos de los factores son la falta de educación sexual y/o acceso limitado a anticonceptivos, además el 40% iniciaron su actividad sexual, donde la mayoría expresaron que no tuvieron una orientación adecuada. (Puentes para el desarrollo, 2024)

Por otra parte, Bolivia tiene una alta tasa de embarazo adolescente (116 por cada 1.000) entre 15 y 19 años; con respecto al uso, solo el 12,5% de los adolescentes y jóvenes utilizan métodos anticonceptivos, por lo cual; si la frecuencia de uso es inferior se puede mantener o incrementarse los embarazos no planificados (El Deber, 2021).

Incluso en el Perú, los adolescentes de 15 y 19 años tienen una Tasa Especifica de Fecundidad Adolescente (TEFA) de 56 nacimientos por cada 1000 mujeres, asimismo existe

un menor uso de métodos anticonceptivos modernos (55%), en comparación con otros países como Chile (70%), Ecuador (72%), Colombia (76%), Argentina, Brasil y Uruguay (78%), por lo tanto; se necesita políticas públicas en la orientación profesional, con la mira de disminuir el uso de los anticonceptivos tradicionales, tales como la abstinencia periódica, retiro y/o métodos folclóricos. (Fondo de Población de las Naciones Unidas [UNFPA] y Plan Internacional del Perú, 2020)

Además, el Sistema de Registro del Certificado de Nacido Vivo (2024) revela que Lima es el departamento de mayores cifras de partos adolescente de 15 y 19 años (2 644 casos), donde en Lima Metropolitana, el Hospital Nacional Docente Madre Niño “San Bartolomé” (2021), especializado en la atención de la salud sexual y reproductiva de la mujer, informa que de 100 gestantes 7 son embarazos adolescentes, sumado a ello; el Ministerio de Salud (Minsa, 2021) anuncia que en el 2020, el Hospital Nacional Arzobispo Loayza atendieron 1 793 partos, donde 65 fueron adolescentes de 15 y 19 años.

Debido a que las creencias y costumbres de algunas familias limitan al adolescente a tener acceso a la educación sexual integral, el muchacho obtiene una información muy escasa sobre los anticonceptivos, por lo cual; muchas veces recurren a otras fuentes de información que necesariamente no son las apropiadas (Minsa, 2021a). Además, existen factores que influyen a tener una práctica inadecuada, tales como la poca comunicación con la pareja, el tipo de relación amorosa que lleva el adolescente o el miedo a ser abandonadas, cuando presionan a su pareja para que utilice un anticonceptivo moderno (Instituto Nacional de Salud, 2018).

Por ende, el uso inadecuado de los métodos anticonceptivos implica tener un embarazo no deseado, pero si la concepción lo tiene una joven, su situación será más peligrosa, ya que puede conllevar a una malnutrición, partos prematuros, niños con trastornos en el desarrollo y

malformaciones, además las madres adolescentes presentan riesgo de preeclampsia y eclampsia o a realizarse un aborto clandestino, con respecto a lo psicológico, pueden tener ansiedad, estrés, problemas familiares y miedo a ser rechazadas; en relación a lo social, abandonan el colegio para priorizar el cuidado de su bebé (Ayuda en Acción, 2018)

Por otra parte, el personal de salud debe estar capacitado sobre la Planificación Familiar a fin de realizar orientaciones y consejerías al adolescente, dando hincapié al uso del preservativo, debido a que previene el embarazo no previsto y las Infecciones de Transmisión Sexual (ITS) (Andina, 2020). Además, los padres o tutores deben promover a la construcción de un proyecto de vida, para que el adolescente pueda tomar conciencia sobre su sexualidad y las medidas de autocuidado (Instituto Nacional de las Mujeres, 2017).

Por las cifras alarmantes tanto a nivel mundial y nacional sobre el embarazo adolescente y las consecuencias que esto conlleva tanto a nivel físico, psicológico y social, se propone las siguientes interrogantes.

1.1.2. Formulación del problema

A. Problema general

¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento y práctica sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de la I.E. 035 Nuestra Señora de la Visitación, 2023?

B. Problema específico

¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de 4^{to} y 5^{to} año de secundaria de la I.E. 035 Nuestra Señora de la Visitación, 2023?

¿Cuál es la práctica sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de 4^{to} y 5^{to} año de secundaria de la I.E. 035 Nuestra Señora de la Visitación, 2023?

1.2 Antecedentes

1.2.1. *Antecedentes Internacionales*

A continuación, se presentan los antecedentes más semejantes y relevantes de acuerdo a la problemática planteada, luego de revisar de los repositorios internacionales y revistas de diferentes países de América Latina; los cuales tuvieron un alcance descriptivo y corte transversal.

Salazar y Velásquez (2020) realizaron un estudio en Ecuador, cuyo objetivo fue determinar los conocimientos y uso de los diferentes anticonceptivos. En dicha investigación, participó una muestra de 224 adolescentes de un colegio ubicado en la ciudad de Macas. Obtuvieron que el 91.1% tenían conocimientos malos, donde el 53.1% conocen al preservativo como método de barrera y el 25.9% reconocen a la píldora como anticonceptivo hormonal, por otro lado, 122 adolescentes iniciaron su actividad sexual, donde 74 no utilizaron anticonceptivos, pero los que utilizaron, la elección más frecuente fue el condón y el coito interrumpido. En este estudio generalmente los adolescentes conocen el preservativo y lo utilizan, pero otros eligen el coito interrumpido, sin embargo; este último anticonceptivo, la OMS refiere que las consejerías sobre métodos anticonceptivos tradicionales vayan disminuyendo de forma paulatina, debido a su poca eficacia.

Medina (2020) realizó una investigación en Nicaragua, con el propósito de identificar los conocimientos, actitudes y prácticas (CAP) sobre métodos anticonceptivos. Participó una muestra de 49 adolescentes de 15 y 19 años de la comunidad “Daniel Guido”. Encontrando que el 51% tenían un conocimiento malo, mientras el 46.9% mostró un conocimiento regular, además los anticonceptivos más conocidos fueron el condón y las inyecciones con un 100%, con respecto a la práctica el 63.3% tuvieron una práctica incorrecta, donde 36 adolescentes ya había iniciado su actividad sexual, en el cual, 3 de ellos utiliza el preservativo en las relaciones

sexuales. En esta investigación se observa que todos conocen al preservativo, pero en la práctica no suelen utilizarlo, por lo tanto, están más expuestos a tener un embarazo y/o ITS.

Salinas y Vanegas (2020) realizaron un estudio en Nicaragua, con la finalidad de evaluar los CAP sobre métodos anticonceptivos. Se contó con la participación de una muestra de 83 estudiantes de 4° y 5° de secundaria de un instituto educativo del Municipio Totogalpa. Hallaron que el 78.3% tenía un nivel de conocimiento bueno, mientras que en el 12% fue regular, donde el 83.1% reconocen al condón y la pastilla como métodos anticonceptivos, por otra parte, el 71.1% fue una práctica buena, 52 estudiantes refieren haber tenido actividad sexual; además la mayoría menciona que eligieron el condón, seguido de las pastillas anticonceptivas, por otro lado, 73 jóvenes recibieron consejería sobre cómo prevenir un embarazo. En este estudio se observa que los estudiantes tienen una base sólida sobre los anticonceptivos, esto se debe al interés de tener la información adecuada, por lo cual se refleja a una buena práctica sexual.

Gutiérrez et al. (2020) realizaron un artículo científico en Nicaragua, cuyo motivo fue identificar los CAP sobre métodos anticonceptivos. En dicha investigación, se consideró una muestra de 170 adolescentes de 4° y 5° de secundaria de un instituto nacional en Managua. Encontraron que el 82.9% tuvo un buen conocimiento, y en el 10% fue regular, además el 100% reconoce como métodos anticonceptivos a la pastilla y el condón, con respecto a la práctica, el 74.1% fue buena, siendo que 81 adolescentes iniciaron su actividad sexual, donde los anticonceptivos más utilizados fueron el condón y la pastilla de emergencia, además 164 adolescentes recibieron consejería sobre los métodos anticonceptivos. En esta investigación, se observa buenos resultados tanto en el conocimiento como en la práctica, pero la mayoría de las adolescentes utilizan la pastilla de emergencia como primera línea, por lo cual se debe brindar una mejor orientación sobre su uso correcto.

Pérez y Sánchez (2020) realizaron una investigación en México, cuya dirección fue determinar cuánto conocen los adolescentes de 15 y 19 años sobre los métodos anticonceptivos y su uso. Para ello, se contó con 158 jóvenes que acudían al Centro de Salud Rural de El Espinal. En relación al conocimiento, el 38.6% tuvo un nivel medio y el 31% bajo, pero el 89.9% identifican que el condón se puede utilizar solo una vez, pero 8.2% conoce el uso de las pastillas anticonceptivas, por otro lado, 47 adolescentes iniciaron su actividad sexual, donde 35 de ellos emplearon medidas para prevenir un embarazo en su primer acto sexual, en el cual, 34 eligieron el condón, mientras 1 utilizó la pastilla anticonceptiva. En este estudio, los adolescentes tienen un conocimiento aceptable, no obstante; el uso de la pastilla anticonceptiva se ve afectado producto de la desinformación.

1.2.2. Antecedentes Nacionales

Continuando con la presentación de estudios relacionados a la problemática, se indagó en revistas y repositorios de universidades públicas y privadas, de los cuales se seleccionaron a los más actualizados y semejantes a las variables; método de investigación expuestos en este trabajo.

Alcalde y Muñoz (2023) realizaron un estudio en La Libertad, con el propósito de determinar la relación entre las variables estudiadas. Se encuestó a una muestra de 85 adolescentes de 4to y 5to de secundaria. Encontraron que el 49% tuvo un conocimiento bajo, y el 45%, medio; en el cual, reconocen muy poco los conceptos, clasificaciones y mecanismos de acción sobre los anticonceptivos. Con respecto a la otra variable, el 59% representó una práctica inadecuada, debido a que, 65% de adolescentes tenían una forma de uso incorrecta. Finalmente, se observa que, al tener buenos conceptos sobre los anticonceptivos, el adolescente emplea una práctica adecuada, evidenciando la relación entre las variables.

Sánchez y Gutiérrez (2022) realizaron una investigación en Ica, con el interés de relacionar el nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos. Se encuestó a muestra de 323 adolescentes de 4to y 5to grado en tres colegios de Ica. Encontraron que el 53.56 % tenían un conocimiento regular, mientras el 29.93% tuvo un conocimiento excelente, en relación con el uso el 81.1% no utilizó ningún método de anticoncepción, sin embargo, el 18.9% que utilizaron, solo el 85.2% usan el preservativo, mientras el 32.8% los anticonceptivos orales de emergencia. Se concluye que se obtuvo una relación significativa entre ambas variables, evidenciando que el conocimiento regular puede tener una inclinación al no uso de los contraceptivos.

Mego y Varas (2022) realizaron un estudio en Amazonas, con la intención de relacionar las variables del estudio presentado. Participaron 120 adolescentes de 4to y 5to de secundaria de una institución educativa. Obtuvieron que el 79.2% tuvo un conocimiento medio y el 17.5%, alto; en relación con la otra variable, el 93.3% tuvo una práctica favorable, pero el 6.7%, una práctica desfavorable. Por último, no se halló relación entre las variables, señalando que la mayoría de los adolescentes tiene un conocimiento regular, sin embargo; no garantiza una práctica adecuada.

Villanueva (2022) realizó un estudio en Cajamarca, con la mira de determinar la relación entre el nivel de conocimiento y uso de anticonceptivos. Se encuestó a una muestra de 123 adolescentes de 4to y 5to de secundaria. Encontrando que el 65.9% tuvo un nivel bajo y el 21.9 %, medio; con respecto al uso, el 42.3% no utilizó ningún método de anticonceptivos, pero los que utilizaron, refieren usar el condón, siendo este el de mayor frecuencia, luego le sigue los inyectables. Se obtuvo relación entre las variables mencionadas, con un Rho de Spearman = 0,366. Se concluye que, dichas variables tienen una tendencia directamente proporcional, viendo que el conocimiento disminuye conjuntamente con el uso.

Tamay y Asenjo (2020) realizaron una investigación en la ciudad de Chota, cuyo fin fue relacionar el nivel de conocimiento y uso de métodos de anticoncepción. Participó una muestra de 160 adolescentes de 5to grado de tres colegios. Obtuvieron que el 56.3% tuvo conocimiento medio, y el 36.3%, bajo; en relación con el uso, solo el 51.9% utilizó preservativos, seguido de un 2.5 % que optó por las píldoras orales anticonceptivas combinadas (OAC) y método del ritmo. Finalmente, no se encontró relación entre las dos variables, concluyendo que predomina el conocimiento medio, pero más de la mitad utiliza algún método anticonceptivo moderno.

1.3 Objetivos

1.3.1. Objetivo general

Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y práctica sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de la I.E. 035 Nuestra Señora de la Visitación, 2023.

1.3.2. Objetivos específicos

Identificar el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de 4^{to} y 5^{to} año de secundaria I.E. 035 Nuestra Señora de la Visitación, 2023.

Identificar la práctica sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de 4^{to} y 5^{to} año de secundaria de la I.E. 035 Nuestra Señora de la Visitación, 2023.

1.4. Justificación

1.4.1. Justificación Teórica

El actual estudio tiene como interés relacionar el conocimiento y práctica sobre métodos anticonceptivos en adolescentes, debido a que hay pocas investigaciones correlacionales, además los resultados obtenidos dieron a conocer cómo está la situación actual

que afrontan los adolescentes de 4to y 5to año de secundaria de la I.E. Nuestra Señora de la Visitación, los cuales sirven como fuente de información actualizada para la plana docente.

1.4.2. Justificación Metodológico

Para la recolección de datos, se utilizó el instrumento de Cajavilca Valdivia para medir el conocimiento, el cual fue adaptado para la población de estudio, mientras que el de Neira Herrera fue modificado, con la finalidad de que las preguntas estén enfocadas en la variable práctica, asimismo ambos instrumentos están dirigidos a conocer y usar métodos anticonceptivos modernos, ya que Villalobos et al. (2020) refiere que a nivel internacional se está implementando el uso conjunto del preservativo y de algún anticonceptivo moderno, con el objetivo de tener una protección anticonceptiva dual, para ello se debe fomentar de manera concisa la información, así como el acceso y uso de los métodos anticonceptivos modernos.

1.4.3. Justificación Práctico

Los resultados de este estudio brindaron información a la directora para que pueda tomar las decisiones respectivas y de esa forma coordinar las estrategias de educación sexual con el centro de salud de su jurisdicción, como la capacitación a los tutores con el objetivo de realizar talleres o charlas sobre los métodos de anticonceptivos.

1.4.4. Justificación Social

El mayor beneficiario es el adolescente, dado que al tener un buen conocimiento y saber las prácticas adecuadas, consigue llevar una vida sexual saludable y responsable; lo cual puede prevenir el embarazo no deseado y a su vez, las ITS; ya que según la Organización de las Naciones Unidas (ONU, 2018), lo antes mencionado, está relacionado con una de las metas del Objetivo 3 de la Agenda 2030, la cual es “garantizar el acceso universal a los servicios de salud sexual y reproductiva, incluidos los de planificación de la familia, información y educación, y la integración de la salud reproductiva” (párr. 7)

1.5. Hipótesis

1.5.1. Hipótesis nula

No existe relación entre el nivel de conocimiento y práctica sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de la I.E. 035 Nuestra Señora de la Visitación, 2023.

1.5.2. Hipótesis alterna

Existe relación entre el nivel de conocimiento y práctica sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de la I.E. 035 Nuestra Señora de la Visitación, 2023.

II. MARCO TEÓRICO

2.1 Bases teóricas

2.1.1. *Conocimiento*

El conocimiento se basa en 2 corrientes filosóficas, donde el racionalismo defiende que la razón es independiente de la experiencia y la existencia de las ideas innatas (a priori), por otro lado, el empirismo refiere que las ideas y el conocimiento provienen de la experiencia (Sánchez, 2010, como se citó en Rodríguez, 2019). Por otro lado, el conocimiento se puede comprender como la relación mutua de informaciones y representaciones abstractas que se han acumulado a través de las observaciones y las experiencias (Rojas, 2013)

2.1.1.1. Nivel de conocimiento. Surgen de un aumento en la producción del saber y representa un incremento en la complejidad con que se explica o comprende la realidad (González, 2014). Además, existen tres niveles: el sensible; hace referencia a que el individuo utiliza mayormente la vista y la audición para potenciar en gran medida su área cognitiva. El conocimiento conceptual; se basa estableciendo conceptos en forma de lenguaje y transmitirlo en símbolos abstractos que tiene como finalidad lograr la universalidad, el conocimiento holístico; se basa en la intuición de un objeto, que no cuenta con una forma ni estructura, por eso es necesario percibirlo de manera general. (Alan y Cortez, 2018)

2.1.2. *Adolescencia*

Este periodo se caracteriza por los intensos cambios físicos, psicológicos, emocionales y sociales, donde comienza con la pubescencia y termina cuando los signos corporales se desarrollan por completo, y el adolescente alcanza la maduración psicosocial (Güemes et al., 2017). Pero, son en las edades de 15 a 17 conocida como adolescencia media, en la cual surge el enamoramiento, la preocupación de la autoimagen y las relaciones sexuales penetrativas (vaginales, orales, rectales). (Corona y Funes, 2015).

2.1.3. Ovulación

Es un evento que ocurre en promedio una vez al mes y generalmente sucede cerca de 14 días antes de la llegada del siguiente ciclo menstrual, en el cual se libera un óvulo maduro desde uno de los ovarios, luego este óvulo viaja hacia la trompa de Falopio, donde permanece durante 12 a 24 horas y puede ser fecundado, además facilita la entrada de los espermatozoides hacia el útero, debido a que el cérvix se abre ligeramente (Marnach, 2023).

2.1.4. Tiempo de vida de los espermatozoides dentro del cuerpo de la mujer

Los espermatozoides pueden vivir hasta los 5 días si el moco cervical es favorable para ellos, dicho de otra manera, si la mujer se encuentra ovulando, el moco cervical ayuda al espermatozoide a proteger y mantenerse vivo, así como facilitar la llegada al óvulo, por lo cual, si hay relaciones sexuales 5 días previos a la ovulación o en el día de la ovulación hay más probabilidad de un embarazo (Pike, 2023).

2.1.5. Conceptos generales de los métodos anticonceptivos

También llamados métodos de anticoncepción, medidas contraceptivas o contraceptivas; que pueden o no tener una carga hormonal, y según su duración, existen temporales o permanentes, con la finalidad de evitar un embarazo en mujeres sexualmente activa (Díaz y Shiappacacasse, 2017). Por otro lado, estos contraceptivos tienen porcentajes de eficacia diferente, así como, su actuación varía según el metabolismo de cada mujer (OMS, 2020), a continuación, se abordará los diferentes tipos de contraceptivos.

2.1.5.1. Métodos de barrera. Tienen el propósito de impedir el acceso de los espermatozoides al útero, ya sea de forma mecánica o química, como el condón masculino o el espermicida, respectivamente (Casey, 2023).

A. Condón Masculino. Tiene una eficacia del 97% si se usa de manera correcta y en cada relación sexual (Minsa, 2021b). Por otro lado, se le puede llamar “goma” y están hecho

de látex o de poliuretano, ambos protegen contra las infecciones de transmisión y previenen un embarazo; además son de primera elección en los hombres, ya que la otra, sería la vasectomía (Marshall et al., 2021).

B. Espermicidas. Son sustancias que destruyen o reducen los movimientos de los espermatozoides, donde el más utilizado es el nonoxinol-9 y se puede utilizar como método anticonceptivo principal, tales como el gel, las cremas y espumas en aerosol; y como método de respaldo, pueden ir acompañados del uso de preservativos o diafragma. (Organización Panamericana de la Salud [OPS] y Facultad de Salud Pública Bloomberg de Johns Hopkins [JHU], 2019)

2.1.5.2. Métodos anticonceptivos hormonales. Son de uso rutinario o de emergencia, sin embargo; ambos tienen la misma función de alterar la consistencia del moco cervical y evitar la liberación de óvulo, con la finalidad de evitar el embarazo, además el de uso rutinario puede ayudar a tratar periodos menstruales abundantes y la endometriosis, de la misma manera disminuye los premenstruales severos (Manual MSD, 2023).

A. Anticonceptivos orales combinados. También se le puede llamar como píldoras anticonceptivas orales o combinadas de dosis baja, que contienen dos hormonas (un progestágeno y un estrógeno); además, se recomienda tomarla todos los días y a la misma hora para crear un hábito en la mujer y la efectividad sea óptima, pero si se le olvida debe tomarlo lo más pronto posible, y continuar con el mismo horario, porque omitirlas aumenta las probabilidades de quedar embarazada (OPS y JHU, 2019). Con respecto a su eficacia, posee un 99.7% y disminuye los riesgos de desarrollar el cáncer de ovario y endometrio. (Minsa, 2021b).

B. Inyectables hormonales. Existen 2 tipos de ampollas hormonales, el primero contiene estrógeno y progestina, donde tiene una eficacia del 99,95% y protege 1 mes, mientras

que el segundo, solo contiene progestina, la cual protege por 3 meses y su eficacia es del 99,7%, ambas ampollas se administran por vía IM (Minsa, 2024).

C. Anticoncepción de emergencia. También llamado píldora de emergencia o del día siguiente, que es un método de respaldo ocasional y no para uso continuo o rutinario, además cualquiera de sus presentaciones y compuestos se debe tomar lo antes posible después del coito sin protección, en un plazo no a mayor a 120 horas, donde tiene mayor eficacia cuando se toma las primeras 24 y 72 horas (Durand, 2020). Además, no provoca aborto y las recomendaciones para su ingesta es si la mujer fue violada sexualmente, tuvo actos coitales sin protección o si falló el contraceptivo por su utilidad inadecuada. (OMS, 2021)

2.1.5.3. Métodos definitivos. Son procedimientos quirúrgicos e irreversible que vuelven estéril a la persona, donde su elección son para hombres y mujeres que no desean tener hijos, sin embargo; no es recomendable para jóvenes o adolescentes, debido a que, en un futuro, las circunstancias pueden hacer que cambien de opinión (Rodrigo et al., 2022).

A. Vasectomía. Según la OPS y la JHU (2019), se le conoce como esterilización o anticoncepción quirúrgica masculina, ya que primero se localiza los dos conductos deferentes y luego se bloquea mediante ligadura o aplicando calor. La vasectomía tiene una eficacia cercana al 100%, después de la operación, tiene que pasar 3 meses para comprobar que el hombre no tenga espermatozoide en el semen, a través de un seminograma, con la finalidad de que el embarazo sea casi nulo (Barranquero et al., 2020).

B. Ligadura de trompas. La esterilización tubárica se realiza en las mujeres y tiene una efectividad que sobrepasa el 99% de protección frente al embarazo. Consiste en cortar o ligar las trompas de Falopio, ya que son conductos que comunican al ovario con el útero, después de la intervención quirúrgica, la mujer seguirá teniendo sus periodos menstruales, es decir, seguirá ovulando todos los meses, pero este óvulo se quedará en la trompa donde será absorbido por el organismo (García et al., 2018).

2.1.6. Práctica

Es la acción que se desarrolla con la implementación de algunos conocimientos (Pérez y Gardey, 2020) . Además, para Aristóteles (1967, como se citó en Giménez, 2012) considera a la práctica como la instancia de conocimiento e incluso la verificación de las teorías, por lo cual se establece una relación entre la teoría y la práctica.

2.1.6.1. Práctica de anticoncepción en la adolescencia

Es la prestación de servicio de salud integral para adolescentes, cuando quieren solicitar un anticonceptivo, más que todos a las parejas que desean iniciar una vida sexual segura (Adela, 2011) . Por otro lado, es importante el aspecto sociocultural como es la aceptación y motivación, con la finalidad de tener un buen cumplimiento de los anticonceptivos (Minsa, 2017).

A. Condón masculino. Este método anticonceptivo se utiliza en cada relación sexual, lo primero que debe hacer es leer las instrucciones del paquete y revisar la fecha de vencimiento, después abrir con las yemas de los dedos y colocarse antes de iniciar el acto coital sobre el miembro viril recto, luego saque el aire que se encuentra en la punta del condón, al terminar de eyacular, sostenga el condón desde su base y retírelo con cuidado. (Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades [CDC], 2016a)

B. Espermicidas. Verificar que el espermicida no este caducado, realizar el lavado de manos social e introducir hasta el fondo de la vagina, ya sea con un aplicador o con los dedos y esperar 10 minutos, después que hayan transcurrido 1 hora de la relación sexual será necesario colocar más espermicidas para seguir continuando y si desea realizar una ducha vaginal debe esperar por lo menos 6 horas después del sexo (OPS y JHU, 2019).

C. Anticonceptivos orales combinados. La toma comienza entre el 1er y 5to día del periodo menstrual, en caso de empezar después de la 5to, se debe utilizar un método de apoyo como los de barrera; existe 2 tipo de productos, el primero contiene 28 píldoras, este se reinicia

al siguiente día cuando se termina el paquete anterior, después está el que contiene 21 píldoras, ya que al terminar las píldoras tiene que pasar 7 días, por lo cual al 8vo día se reanuda con un nuevo producto, estas píldora se deben tomar cada día y a la misma hora (Minsa, 2017).

D. Anticoncepción de emergencia. Este no es una opción de uso regular y se recomienda utilizar 1 o 2 veces al año, porque debido a que tiene una alta carga hormonal, altera el ciclo menstrual (Sastre, 2019). Existen 2 presentación, en la primera, se inicia la toma dentro de las 72 horas posteriores al acto sexual, la segunda y última dosis a las 12 horas después de la primera dosis, ambas tienen una concentración de 0.75mg de Levonorgestrel; mientras que la otra presentación, es de una 1 dosis y contiene 1.5 mg de Levonorgestrel (Minsa, 2017).

2.1.7. Inicio de las relaciones sexuales

Las relaciones sexuales es una forma de expresar nuestra sexualidad, que significa el contacto corporal y emocional del individuo, pero en la adolescencia las relaciones sexuales se deben más que todo a la desinformación, por lo que están en riesgo de contraer ITS o un embarazo no deseado (Minsa, 2006a). Los factores de riesgo en iniciar relaciones sexuales son la permisividad de la familia y la escasa comunicación en tema de sexualidad (Clavijo, 2019).

2.1.8. Consejería

Es la comunicación que se da entre una persona capacitada en el tema y el sujeto, mediante la cual, se otorga información necesaria tanto a las parejas como a personas individuales, con el fin de que el individuo tome sus propias decisiones al elegir un método anticonceptivo, además ayuda a buscar soluciones a sus problemas. (Minsa, 2006b)

III. MÉTODO

3.1 Tipo y diseño de investigación

El presente estudio de investigación es de enfoque cuantitativo, ya que se utilizó la recolección de datos, en base a la medición numérica y el análisis estadístico, con la finalidad de probar la hipótesis (Hernández et al., 2014). El tipo de investigación fue básico porque incrementó los conocimientos científicos, además va a servir como teoría para las siguientes investigaciones (Muntané, 2014). Asimismo, fue de nivel correlacional, debido a que se relacionó las variables de conocimiento y práctica, con la finalidad de comprobar la hipótesis propuesta; de diseño no experimental, porque el investigador observó la situación con la finalidad de analizarlos y fue de corte transversal debido a que se recolectó los datos en un momento determinado (Hernández et al., 2014).

3.3 Ámbito temporal y espacial

El estudio se realizó durante setiembre a noviembre del 2023 y la obtención de datos fue en mayo del 2024 en la I.E 035 Nuestra Señora de la Visitación ubicado Jirón Pacasmayo 550 del distrito de Lima Cercado.

3.4. Variables y dimensiones

Variable 1: Nivel de Conocimiento

Dimensión de la variable:

- Generalidades de métodos anticonceptivo
- Métodos de barrera
- Métodos de anticonceptivos hormonales
- Métodos de anticonceptivos definitivos.

Variable 2: Práctica

Dimensiones de la variable:

- Uso de los métodos anticonceptivos

- Consejería.

3.4 Población y muestra

3.4.1. Población

Estuvo conformada por 85 adolescentes de 4^{to} y 5^{to} año de secundaria de la institución educativa.

Criterios de inclusión

- Estudiantes que estaban matriculados en las secciones de 4^{to} y 5^{to} año de secundaria de la I.E. Nuestra Señora de la Visitación.
- Estudiante que se encontraban presentes, en la hora de tutoría, para la recolección de datos.

Criterios de exclusión

- Estudiante que no aceptaron participar de forma voluntaria.
- Padres y/o apoderado que no dieron su consentimiento informado para la aplicación del instrumento.

3.4.2. Muestra

Debido a que la población es reducida no hay muestra, por lo cual se trabajó con todos los adolescentes que participaron de manera voluntaria.

3.5 Instrumentos

Para medir las variables de estudios se utilizó 2 instrumentos, el cual fue modificado y/o adaptado por el investigador del presente estudio.

El instrumento para medir el conocimiento sobre los métodos anticonceptivos es de la investigación titulada: “Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en estudiantes de pregrado de 2° y 4° año de la escuela de enfermería de la Universidad Nacional Federico Villarreal-2021” de la autora Cajavilca (2021) que tiene la validez por el Distribución

Binomial de 0.031 donde $p < 0,05$ se puede corroborar que es aplicable, con respecto, a la confiabilidad de Cronbach es 0,783. Dicho instrumento fue adaptado por el investigador y quedó constituida en 17 ítems, manteniendo sus dimensiones, este instrumento consta de 5 partes, la primera considera a la edad y el sexo del adolescente, continua con 3 preguntas sobre conceptos básicos, la tercera comprende 5 interrogantes acerca de los métodos de barrera, la cuarta consta de 5 preguntas sobre métodos anticonceptivos hormonales y la última, sobre métodos definitivos.

El instrumento para medir la práctica de los métodos anticonceptivos fue del estudio titulado: CAP sobre métodos anticonceptivos en alumnos del 5° de secundaria de la Institución Educativa N° 16480, Antonio Raimondi Rumipite, Jaén, 2019 de la autora Neira (2020), este instrumento fue modificado y se colocó 2 dimensiones, el primero es el inicio de las relaciones sexuales que consta de 6 interrogantes y la segunda es de consejería que tiene 3 ítems.

Por lo cual, se realizó la validez por jueces expertos y confiabilidad de alfa de Cronbach previo a la recolección de datos, porque los instrumentos que se utilizó en el presente estudio han sido modificado y adaptado por mi persona.

3.5.1. Validez del instrumento

Se decidió que los instrumentos pasaran por validez, donde se contaron con 8 jueces expertos relacionados a salud sexual y reproductiva de la mujer. Para el análisis estadístico, se utilizó el coeficiente V de Aiken, dando como resultado 0.94 para el instrumento relacionado al conocimiento, mientras que para el de práctica fue 0.97 (ANEXO F).

3.5.2. Confiabilidad del instrumento

Se realizó una prueba piloto con 25 adolescentes entre 15 a 19 años del asentamiento humano 28 de Julio, Los Olivos. Para el análisis estadístico, se utilizó el Alfa de Cronbach,

obteniendo 0.72 para el instrumento relacionado al conocimiento, mientras que para el de práctica fue 0.77 (ANEXO F).

3.6 Procedimientos

- En noviembre, se validaron los instrumentos mediante jueces experto relacionado al tema de anticonceptivos.
- En el mes de diciembre, se coordinó con la responsable de la Coalición Comunitaria Chavarría para captar a 25 adolescentes de las edades de 15 a 19 años del asentamiento humano 28 de Julio, con el objetivo de realizar la prueba piloto y obtener el alfa de Cronbach.
- En el mes de abril, se coordinó con la directora de la institución educativa para conocer los requisitos necesarios, como fueron los cuestionarios, el consentimiento informado y la carta de presentación, por lo cual, esta última fue solicitada a la Oficina de Grados y Títulos a nombre la de la directora del colegio.
- En la 1° semana de mayo, se fue a entregar los requisitos a mesa de partes, luego con la ayuda de la directora se definió los días y horas para entregar el consentimiento informado y la aplicación del instrumento.
- En la 2° semana de mayo, se realizó la aplicación del instrumento que tenía una duración de 20 minutos, luego se les explica el díptico relacionado a los métodos anticonceptivos tanto a los estudiantes como al docente.

3.7 Análisis de datos

Las respuestas del cuestionario fueron registradas en el software SPSS versión 29, donde primero se realizó el análisis descriptivo mediante la elaboración de tablas y/o gráficos y luego se correlacionó las variables de conocimiento y práctica mediante la prueba rho de Spearman.

3.8 Consideraciones éticas

La UNFV tiene un código de ética para la investigación cuya finalidad es realizar las buenas prácticas, en base de una voluntad de actuar con principio éticos tales como:

1. Autonomía: A los padres se le proporcionó el consentimiento informado con los detalles del estudio, mientras que al estudiante el asentimiento informado, además antes de iniciar el cuestionario, al adolescente se le informó que tienen la libertad de retirarse en cualquier momento, si ya no desean participar del estudio.

2. Beneficencia: Se le entregó un díptico sobre los métodos anticonceptivos, así mismo se le explicó el material didáctico, con la finalidad de que el adolescente identifique sus dudas y así incrementar los conocimientos con respecto al tema de anticonceptivos

3. No Maleficencia: Se le explicó al adolescente que su participación en el estudio no tiene ningún daño hacia su salud, además sus respuestas fueron anónimas, por lo cual, se mantuvo la confidencialidad.

4. Justicia: En el momento de la ejecución, los adolescentes fueron tratados con respeto y sinceridad, sin ninguna discriminación ni preferencia,

IV. RESULTADOS

Tabla 1

Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de 4^{to} y 5^{to} año de secundaria de la I.E.035 Nuestra Señora de la Visitación, 2023.

Nivel de conocimiento	Año académico				Total	
	4 ^{to} año		5 ^{to} año			
	f	%	f	%	f	%
Bueno	11	20	5	16.7	16	18.8
Regular	30	54.5	23	76.6	53	62.4
Malo	14	25.5	2	6.7	16	18.8
Total	55	100	30	100	85	100

Nota: En la tabla 1, se observa que los alumnos de 4^{to} año tienen 25.5% de conocimiento malo, mientras que en el 5^{to} año tiene 16.7% de conocimiento bueno, sin embargo, en ambos años predomina el conocimiento regular con un 62.4% y le sigue un 18.8% de conocimiento bueno y malo.

Tabla 2

Práctica sobre métodos anticonceptivos en de 4^{to} y 5^{to} año de secundaria de la I.E. 035 Nuestra Señora de la Visitación, 2023.

Práctica	Año académico				Total	
	4 ^{to} año		5 ^{to} año		f	%
	f	%	f	%		
Adecuada	45	81.8	27	90	72	84.7
Inadecuada	10	18.2	3	10	13	15.3
Total	55	100	30	100	85	100

Nota: En la tabla 2, se observa que los adolescentes de 4^{to} año tienen 81.8% de práctica adecuada, de igual manera el 5^{to} año con un 90%. Por lo cual ambos años tuvieron un 84.7% de prácticas adecuadas, mientras que el 15.3% presentaron una práctica inadecuada. Cabe resaltar que del total, 49 adolescentes no han iniciado su actividad sexual, donde 41 ellos recibieron consejería, siendo ambos factores considerados una práctica adecuada.

Tabla 3

Relación entre el nivel de conocimiento y práctica sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de la I.E.035 Nuestra Señora de la Visitación, 2023.

		Práctica				Total	Rho de Spearman	
		Adecuada		Inadecuada			Sig. (bilateral)	Coeficiente de correlación
		f	%	f	%			
Nivel de conocimiento	Bueno	16	22.2	0	0	16	< 0.01	.479
	Regular	49	68.1	4	30.8	53		
	Malo	7	9.7	9	69.2	16		
Total		72	100	13	100	85		

Nota: En la tabla 3, se observa que 49 de ellos tuvieron conocimiento regular y una práctica adecuada, luego 16 estudiantes presentaron conocimiento bueno y una práctica adecuada. Además, se observa la correlación de ambas variables, donde se aplicó una prueba no paramétrica, señalando una significancia de $\alpha < 0.01$, por lo cual se niega la hipótesis nula.

V. DISCUSIÓN DE RESULTADOS

Los contraceptivos tienen como objetivo principal reducir la tasa de fecundidad, pero si la mujer fértil es una adolescente, tienden a correr mayores riesgos físicos, psicológicos y socioeconómicos; además si desconocen el uso del preservativo, aparece otro problema como son las ITS, es por ello, que las investigaciones relacionadas a los anticonceptivos, tienen como finalidad que el adolescente pueda seguir estudiando y a futuro, tener un trabajo remunerado, gozando de sus derechos sexuales y reproductivas; por estas razones, el presente estudio se enfocó en identificar la relación que existe entre las variables de la actual investigación.

En ese sentido, mediante la prueba rho de Spearman, se obtuvo una significancia bilateral de <0.01 , con un coeficiente de correlación de 0.479. Frente a lo mencionado se rechaza la hipótesis nula, por la cual existe una relación entre las variables. Estos resultados concuerdan con Villanueva (2022), quién encontró una relación entre el nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos, de tal manera, Alcalde y Muñoz (2023) identificaron que existe relación entre las variables investigadas. Ambos estudios concluyeron que generalmente los alumnos poseían una baja noción, por lo cual, no utilizaban o tenían una forma de uso inadecuado de los contraceptivos en sus actos sexuales, generando una mala práctica.

Por otro lado, los resultados obtenidos del presente estudio discrepan con Tamay y Asenjo (2020), quienes concluyeron que no hallaron relación entre el conocimiento y uso de las medidas contraceptivas con un $p=0.177$, esto puede deberse a que existió otros factores asociados como el instrumento de medición, el cual debió ser validado previamente, ya que dicho cuestionario estaba dirigida a madres adolescentes que acuden a un centro de salud; sumado a ello, la población del estudio estaba compuesto por estudiantes de diferentes colegios; por ello, la educación impartida tiene una influencia positiva y/o negativa a la hora de comprender y responder el cuestionario; por otro lado; Mego y Varas (2022) encontraron

que no existe relación entre las variables de la actual investigación con $p = 0.154$, esto se debe a que validaron con solo 3 jueces expertos, donde Abanto (2015) refiere que dicha cantidad debe ajustarse a la realidad sociocultural, por ende, en el Perú recomienda que el número de jueces experto sea 7 a más, con el objetivo de que el instrumento sea válido y fiable para la recogida de datos.

Según el orden de los objetivos específicos planteados, al identificar la primera variable, la mayoría de los adolescentes presentan un conocimiento regular 62.4% luego le siguen un 18.8% tanto conocimiento bueno como malo. Estos resultados tienen una similitud con Pérez y Sánchez (2020), donde predominó el conocimiento medio con un 38.6%, pese a que dicho estudio se realizó en un centro de salud, por lo cual, si el colegio y/o establecimiento de salud no brindan una educación sexual integral con una comunicación asertiva, seguirá causando incertidumbre, provocando que el adolescente no tenga una idea clara sobre los métodos anticonceptivos.

Por otra parte, los resultados encontrados en este estudio, difieren de Salazar y Velásquez (2020) quienes obtuvieron que el 91.1% tuvo conocimiento malo, esto puede deberse a que dicha investigación consideró las edades de 10 a 14 años, caso contrario fue de Gutiérrez et al. (2020) quienes obtuvieron un 82.9% de conocimiento bueno, donde prevaleció la edad de 17 a 19 años; por lo cual, ambos estudios refieren que la edad puede ser un factor asociado, ya que si la persona tiene más años, el conocimiento lo puede obtener mediante la experiencia o formando grupos de amigos, con el propósito de compartir sus ideas; todo ello conlleva a que el adolescente tenga más conciencia de sus actos.

En cuanto a la segunda variable, se observó que un 84.7% presentan una práctica adecuada, ello concuerda con Salinas y Vanegas (2020) quienes hallaron un 71.1% de práctica buena, donde utilizó una cantidad de escolares de 4^{to} y 5^{to} año inferior a cien; con respecto a

su instrumento de medición, abarcaba preguntas relacionadas a la edad en que inició su actividad sexual, al uso de algún método moderno y a la consejería, donde Sam et al. (2014) refieren que se puede identificar mejor los comportamientos saludables que tiene el adolescente al momento de iniciar su actividad sexual, así como el uso regular de los contraceptivos; además Cannoni et al. (2015) mencionan que el decidir no tener relaciones sexuales es considerada como una medida preventiva, la cual debería ir acompañada de una consejería adecuada.

Finalmente, los resultados conseguidos de esta investigación discrepan de Medina (2020), quien encontró un 63.3% de práctica incorrecto, ello se debe a que dicha investigación se realizó en una comunidad rural, donde Pinta (2022) refiere que la cultura puede influir en la capacidad de decisión de la pareja, debido a que tienen ciertas costumbres y creencias sobre el embarazo. Sumado a ello, Mejía et al. (2015) mencionan que el adolescente puede recibir información sobre las medidas contraceptivas, siempre que los padres sean informados previamente y reciban la orientación necesaria para saber cómo hablar el tema de sexualidad; además en los centros de salud, al ser el primer nivel de atención, todavía existen profesionales que no realizan los procedimientos de manera privada y confidencial, generando una desconfianza en el adolescente.

Adicionalmente, Sánchez y Gutiérrez (2022) encontraron que el 81.1% no utilizaron métodos anticonceptivos, sin embargo, en la pregunta relacionado con el uso, consideraban al adolescente que todavía no había tenido una práctica sexual, donde su respuesta definitivamente sería “no”, por lo cual, los resultados obtenidos no serían verídicos y no reflejan la situación actual que viven los estudiantes.

En tal sentido, se debe tener los cuidados necesarios para tener una práctica adecuada, como el recibir consejería, tanto para aquel que todavía no inicia como al que ya inició su vida

sexual; ello ayudará a resolver las dudas que pueda tener la pareja para que tome sus propias decisiones en la elección de un método anticonceptivo. La información debe basarse, con mayor énfasis en el preservativo, ya que es el único método que tiene doble funcionalidad.

VI. CONCLUSIONES

- A través de la prueba no paramétrica utilizada, se obtuvo una significancia <0.01 con un coeficiente de correlación 0.479, por lo cual existe relación entre el conocimiento y práctica sobre métodos anticonceptivos en la I.E. 035 Nuestra Señora de la Visitación, dando a entender que a mayor conocimiento sobre los anticonceptivos hay una tendencia positiva a que el adolescente tenga una mayor práctica adecuada.
- Con respecto a la primera variable, predominó el nivel regular con un el 62.4%; sin embargo, un 18.8.% poseen un conocimiento bueno y malo, dejando entrever que todavía surgen dudas sobre los métodos anticonceptivos.
- En relación a la segunda variable, primó el 84.7% de práctica adecuada, ya que recibieron consejerías sobre el tema y utilizaron algún método anticonceptivo en sus actos coitales.

VII. RECOMENDACIONES

- A las autoridades institucionales, se debe fomentar con mayor énfasis el tema de salud sexual y reproductiva, con más frecuencia en los canales nacionales televisados y redes sociales, ya que dichos medios son los más utilizados por los adolescentes; así como la entrega de folletos que brinde información específica y facilite su comprensión sobre el preservativo y la pastilla de emergencia. Además, cada centro de salud y/o hospital tienen que garantizar la consejería, así como la administración de algún método si fuese necesario.
- Al establecimiento de salud más cercano de la institución educativa, implementar programas de capacitación dirigidos a alumnos por el equipo multidisciplinario del establecimiento de salud, debido a que cumple un rol de promoción y prevención, donde las enseñanzas tienen que estar dirigidas exclusivamente al adolescente, haciéndole saber sus derechos sexuales y reproductivos, así como el conocer y utilizar algún método anticonceptivo si fuese necesario previa consejería al adolescente, donde toda intervención se realice con una comunicación asertiva, garantizando la confidencialidad y privacidad del adolescente.
- A la directora y comunidad educativa, solicitar la participación del equipo multidisciplinario de salud para que capacite a los docentes y tutores 4^{to} y 5^{to} año de secundaria, con el objetivo de implementar talleres de métodos anticonceptivos, así como consejería a los estudiantes. Por otra parte, se debe implementar con un profesional de salud capacitado en el en la atención al adolescente, para que brinde la atención necesaria y de apertura al estudiante para expresar sus ideas y preocupaciones; así poder ayudar a solucionar los problemas que tuviesen.

- A los padres de familia y apoderados, asistir al taller de escuela de padres de la institución educativa, para que les expliquen y orienten sobre las dudas que tuviesen de sus hijos adolescentes con los temas de sexualidad.
- A los docentes designados, como tutores del aula, que sigan cumpliendo con su labor altruista de atención al adolescente, le tengan paciencia, buen humor y den la confianza necesaria para que el adolescente crezca como persona y concluya con sus estudios satisfactoriamente.
- A los adolescentes, que participen y escuchen a sus docentes y padres de familia, así como al profesional de salud, quienes tendrán la mejor información y experiencia, con respecto a los métodos anticonceptivos y así evitar un embarazo inesperado y/o una ITS.

VIII. REFERENCIAS

- Abanto Vélez, W. I. (2015). *Validez y confiabilidad de los instrumentos para trabajos de investigación*. .
<http://sad531fcf28439d24.jimcontent.com/download/version/1456792368/module/13034380529/name/VARIABLES%20E%20INDICADORES.pdf>
- Adela Montero, V. (2011). Anticoncepción en la adolescencia. *Revista Médica Clínica Las Condes*, 22(1), 59–67. [https://doi.org/10.1016/S0716-8640\(11\)70393-5](https://doi.org/10.1016/S0716-8640(11)70393-5)
- Alan Neill, D., y Cortez Suárez, L. (2018). *Procesos y fundamentos de la investigación científica*. Universidad Técnica de Machala.
<http://repositorio.utmachala.edu.ec/bitstream/48000/14231/1/Cap.3-Niveles%20del%20conocimiento.pdf>
- Alcalde Carranza, J. L., y Muñoz Cieza, D. L. (2023). *Conocimientos y prácticas sobre métodos anticonceptivos en adolescentes del cuarto y quinto grado de secundaria I.E “Simón Bolívar” Otuzco, 2023*. [Tesis de Licenciatura, Universidad César Vallejo].
<https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/133081>
- Andina. (23 de julio de 2020). *Minsa: En el Perú 12 de cada 100 adolescentes están embarazadas o ya son madres*. <https://andina.pe/agencia/noticia-minsa-el-peru-12-cada-100-adolescentes-estan-embarazadas-o-ya-son-madres-814971.aspx>
- Ayuda en Acción. (25 de julio de 2018). *Embarazo en la adolescencia: causas y riesgos del embarazo*. <https://ayudaenaccion.org/blog/mujer/embarazo-adolescencia/>
- Barranquero Gómez, M., Jiménez Alfaro, R., Royel Cayetano, S., y Salvador, Z. (26 de noviembre de 2020). *La vasectomía: efectividad, complicaciones y cuidados posteriores*

. Reproducción Asistida ORG; BMJ Publishing Group.

<https://doi.org/10.1136/BMJSRH-2019-200462>

Cajavilca Valdivia, F. E. (2021). *Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en estudiantes de pregrado de 2° y 4° año de la Escuela de Enfermería de la Universidad Nacional Federico Villarreal - 2021* [Tesis de Licenciatura, Universidad Nacional Federico Villarreal]. <https://repositorio.unfv.edu.pe/handle/20.500.13084/5267>

Cannoni, G., González, M. I., Conejero, C., Merino, P., y Schulin Zeuthen, C. (2015). Sexualidad en la adolescente: consejería. *Revista Médica Clínica Las Condes*, 26(1), 81–87. <https://www.elsevier.es/es-revista-revista-medica-clinica-las-condes-202-pdf-S0716864015000139>

Casey, F. E. (agosto 2023). *Anticonceptivos de Barrera*. Manual MSD.

[https://www.msdmanuals.com/es-mx/hogar/salud-femenina/planificaci%C3%B3n-familiar/anticonceptivos-de-barrera#Preservativos-\(condones\)_v8951464_es](https://www.msdmanuals.com/es-mx/hogar/salud-femenina/planificaci%C3%B3n-familiar/anticonceptivos-de-barrera#Preservativos-(condones)_v8951464_es)

Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades. (26 de julio de 2016). *Uso del condón masculino*. <https://www.cdc.gov/condomeffectiveness/spanish/male-condom-use.html>

Clavijo Morocho, N. J. (2019). *Inicio de relaciones sexuales y factores asociados en adolescentes escolarizados de Nulti, Paccha y Challuabamba, 2018* [Tesis de Maestría, Universidad de Cuenca]. <http://dspace.ucuenca.edu.ec/handle/123456789/32050>

Corona H. Francisca, y Funes D. Francisco. (2015). Abordaje de la Sexualidad en la Adolescencia . *Revista Médica Clínica Las Condes*, 26(1), 74–78.

<https://www.elsevier.es/es-revista-revista-medica-clinica-las-condes-202-pdf-S0716864015000127>

- Díaz, S., y Shiappacacasse, V. (2017). *¿Qué y cuáles son los métodos anticonceptivos?* Instituto Chileno de Medicina Reproductiva. https://icmer.org/wp-content/uploads/2019/Temas_destacados/Anticoncepcion_de_emergencia/Que-y-cuales-son-los-metodos-anticonceptivos-25032017.pdf
- Durand Carbajal, M. M. (2020). Anticoncepción de emergencia en la práctica clínica. *Ginecología y Obstetricia de México*, 88(1), 121–131. <https://doi.org/10.24245/gom.v88i>
- El Deber. (27 de septiembre de 2021). *En Bolivia, 116 de cada 1.000 mujeres de entre 15 y 19 años se embarazan debido a la falta de educación sexual.* https://eldeber.com.bo/salud-y-bienestar/en-bolivia-116-de-cada-1000-mujeres-de-entre-15-y-19-anos-se-embarazan-debido-a-la-falta-de-educacio_248793
- Elera Alemán, K. S. (2019). *Nivel de conocimientos y prácticas de los métodos anticonceptivos en adolescentes de la I.E Nuestra Señora del Perpetuo Socorro- Piura 2019.* [Tesis de Licenciatura, Universidad César Vallejo]. <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/40350>
- Fondo de Población de las Naciones Unidas, y Plan Internacional del Perú. (2020). *Consecuencias socioeconómicas del embarazo y la maternidad adolescente en Perú.* https://peru.unfpa.org/sites/default/files/pub-pdf/estudio_csemap_ver_digital_1.pdf
- García Gavilán, E. A., Gavilán López, M. Á., y Gavillan López, Á. (10 de junio de 2018). *La ligadura de trompas.* Revista Electrónica de Portales Medicos.com. <https://www.revista-portalesmedicos.com/revista-medica/la-ligadura-de-trompas/>
- Giménez Romero, C. (2012). Teoría y práctica en la historia de las ideas. Implicaciones para la antropología aplicada. *Gazeta de Antropología*, 28(3). <http://www.gazeta-antropologia.es/?p=4220>

- González Sánchez, J. (2014). Los niveles de conocimiento. El Aleph en la innovación curricular. *Innovación Educativa*, 14(65), 133–141.
<https://www.redalyc.org/pdf/1794/179431512009.pdf>
- Güemes Hidalgo, M., Ceñal González Fierro, M. J., y Hidalgo Vicario, M. I. (2017). Desarrollo durante la adolescencia. Aspectos físicos, psicológicos y sociales. *Pediatría Integral*, XXI(4), 233–244.
<https://www.adolescenciasema.org/ficheros/PEDIATRIA%20INTEGRAL/Desarrollo%20durante%20la%20Adolescencia.pdf>
- Gutiérrez Velásquez, J. F., Casco Lozano, L. E., y Castillo Blanco, K. J. (2020). *Conocimientos, actitudes y prácticas sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de 4to y 5to año de secundaria del instituto nacional público San Rafael del Sur, Managua. Febrero-Abril 2019* [Tesis de Licenciatura, Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua]. <https://repositorio.unan.edu.ni/14203/>
- Hernández Sampieri, R., Fernández Collado, C., y Baptista Lucio, M. del P. (2014). *Metodología de la Investigación* (Sexta). Mc Graw Hill . <https://www.uca.ac.cr/wp-content/uploads/2017/10/Investigacion.pdf>
- Hospital Nacional Docente Madre Niño “San Bartolomé”. (2021). *Indicadores de Parámetros Gerenciales*.
http://sieval.sanbartolome.gob.pe/transparencia/publicacion2021/Estadistica_Informatica/informacion_estadistica_anual_2021.pdf
- Instituto Nacional de las Mujeres. (26 de octubre de 2017). *Familias y Sexualidades | Prevención del embarazo en adolescentes*. Gobierno de México.
<https://www.gob.mx/inmujeres/articulos/familias-y-sexualidades-prevencion-del-embarazo-en-adolescentes?idiom=es%20%20>

- Instituto Nacional de Salud. (29 de enero de 2018). *Se identifican barreras en relación al uso de anticonceptivos en adolescentes*. <https://web.ins.gob.pe/es/prensa/noticia/se-identifican-barreras-en-relacion-al-uso-de-anticonceptivos-en-adolescentes>
- Manual MSD. (mayo de 2023). *Métodos hormonales para el control de la natalidad*. <https://www.msmanuals.com/es-cl/hogar/breve-informaci%C3%B3n-salud-femenina/planificaci%C3%B3n-familiar/m%C3%A9todos-hormonales-para-el-control-de-la-natalidad>
- Marnach, M. (18 de marzo de 2023). *¿Qué signos de la ovulación debo detectar si estoy tratando de concebir?* Mayo Clinic. <https://www.mayoclinic.org/es/healthy-lifestyle/getting-pregnant/expert-answers/ovulation-signs/faq-20058000>
- Marshall, S., Husney, A., y Romito, K. (22 de noviembre de 2021). *Condomes masculinos*. Cigna . <https://www.cigna.com/es-us/knowledge-center/hw/condones-masculinos-hw190504spec>
- Medina Hernández, J. N. (2020). *Conocimientos, actitudes y prácticas sobre métodos anticonceptivos, en adolescentes de 15 a 19 años de la comunidad "Daniel Guido", punta gorda, Bluefields, RACCS, Diciembre 2019 a Enero 2020*. [Tesis de Licenciatura, Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua]. <https://repositorio.unan.edu.ni/15438/>
- Mego Roja, L. A., y Varas Mercedes, A. I. (2022). *Conocimiento y práctica sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de una institución educativa, Bagua Grande-2021*. [Tesis de Licenciatura, Universidad César Vallejo]. <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/101332>
- Mejía Mendoza, M. L., Laureano Eugenio. Jorge, Gil Hernández, E., Ortiz Villalobos, R. C., Blackaller Ayala, J., y Benítez Morales, R. (2015). *Condiciones socioculturales y experiencia del embarazo en adolescentes de Jalisco, México: estudio cualitativo*.

Revista Colombiana de Obstetricia y Ginecología, 66(4), 242–252.

<http://dx.doi.org/10.18597/rcog.291>

Ministerio de Salud. (1 de enero de 2006a). *Ejerciendo mi sexualidad: Guía de aprendizaje para alumnos y alumnas de primero y segundo año de secundaria*. Gobierno del Perú. <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/1469.pdf>

Ministerio de Salud. (1 de junio de 2006b). *Adecuación Cultural de la Orientación / Consejería en Salud Sexual y Reproductiva*. Gobierno del Perú. http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/1062_DGSP263.pdf

Ministerio de Salud. (1 de octubre de 2017). *Norma técnica de salud de planificación familiar*. Gobierno del Perú. <https://www.gob.pe/institucion/minsa/informes-publicaciones/280860-norma-tecnica-de-salud-de-planificacion-familiar>

Ministerio de Salud. (21 de septiembre de 2021a). *Minsa: Embarazo adolescente disminuyó en un 8.3% durante el 2020*. <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/524006-minsa-embarazo-adolescente-disminuyo-en-un-8-3-durante-el-2020>

Ministerio de Salud. (23 de septiembre de 2021b). *4 por cientos del total de partos atendidos en el Hospital Loayza corresponde a adolescente*. Hospital Nacional Arzobispo Loayza . <https://www.gob.pe/institucion/hospitalloayza/noticias/527716-4-por-ciento-del-total-de-partos-atendidos-en-el-hospital-loayza-corresponden-a-adolescentes>

Ministerio de Salud. (19 de septiembre de 2021c). *Métodos anticonceptivos para adolescentes*. <https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/2215851/Documento.pdf>

Ministerio de Salud. (13 de febrero de 2024). *Métodos anticonceptivos*. Gobierno del Perú. <https://www.gob.pe/21781-metodos-anticonceptivos>

- Muntané Relat, J. (2014). Introducción a la investigación básica. *RADP Online*, 33(3), 221–227. <https://www.sapd.es/revista/2010/33/3/03/resumen>
- Neira Herrera, O. (2020). *Conocimiento, actitudes y practicas sobre métodos anticonceptivos en alumnos del quinto de secundaria institución educativa N° 16480 - Antonio Raimondi Rumipite - Jaen, 2019*. [Tesis de Licenciatura, Universidad de Chiclayo].
<http://repositorio.udch.edu.pe/handle/UDCH/1740>
- Organización de las Naciones Unidas. (22 de septiembre de 2018). *Objetivo 3: Garantizar una vida sana y promover el bienestar para todos en todas las edades*. Objetivos del Desarrollo Sostenible. <https://www.un.org/sustainabledevelopment/es/health/>
- Organización Mundial de la Salud. (9 de noviembre de 2020). *Planificación familiar*.
<https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/family-planning-contraception>
- Organización Mundial de la Salud. (10 de abril de 2024). *Embarazo adolescente*.
<https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/adolescent-pregnancy>
- Organización Mundial de Salud. (19 de octubre de 2019). *Un nuevo estudio de la OMS relaciona las altas tasas de embarazos no planificados con las deficiencias de los servicios de planificación familiar*. <https://www.who.int/es/news/item/25-10-2019-high-rates-of-unintended-pregnancies-linked-to-gaps-in-family-planning-services-new-who-study>
- Organización Mundial de Salud. (9 de noviembre de 2021). *Anticoncepción de urgencia*.
<https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/emergency-contraception>
- Organización Panamericana de la Salud, y Facultad de Salud Pública Bloomberg de Johns Hopkins. (2019). *Planificación familiar: Un manual mundial para proveedores*.

https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/51918/9780999203729_spa.pdf?sequence=6&isAllowed=y

Pérez Blanco, A., y Sánchez Valdivieso, E. (2020). Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos y Salud Reproductiva en adolescentes mexicanos de medio rural.

Revista chilena de obstetricia y ginecología, 85(5), 508–515.

<http://dx.doi.org/10.4067/S0717-75262020000500508>

Pérez Porto, J., y Gardey, A. (2020). *Definición de práctica - Qué es, Significado y Concepto*.

Definición.de. <https://definicion.de/practica/>

Pike, J. (18 de febrero de 2023). *¿Cuánto tiempo viven los espermatozoides?* Clearblue.

<https://es.clearblue.com/fertilidad/cuanto-tiempo-viven-espermatozoides>

Pinta López, M. J. (2022). Elección del Método Anticonceptivo en una Población Rural. *Polo del Conocimiento*, 7(1), 250–269.

<https://polodelconocimiento.com/ojs/index.php/es/article/view/3475/0>

Puentes para el desarrollo. (2024). *Situación del embarazo adolescente en Nicaragua*.

<https://puentesparaeldesarrollo.com/situacion-del-embarazo-adolescente-en-nicaragua/>

Rivera Sanchez, Stephany., Rojas Rodriguez, Lorena., y Tabares Gelvez, Melissa. (2018).

Conocimientos, actitudes y prácticas sobre métodos anticonceptivos en adolescentes del grado décimo en el Colegio la garita, municipio los Patios durante 2018 “a”. [Tesis de Licenciatura, Universidad de Santander].

<https://repositorio.udes.edu.co/handle/001/4068>

Rodrigo, A., Rodríguez Ferradas, E., Azaña Gutierrez, S., y Salvador, Z. (9 de noviembre de

2022). *¿Cuáles son las principales técnicas anticonceptivas permanentes?*

Reproducción Asistida ORG. <https://www.reproduccionasistida.org/tecnicas-anticonceptivas-permanentes-o-irreversibles/#vasovasostomia-deshacer-la-vasectomia>

Rodríguez, P. (14 de marzo de 2019). *Empirismo y racionalismo: diferencias y semejanzas*. UnProfesor. <https://www.unprofesor.com/ciencias-sociales/empirismo-y-racionalismo-diferencias-y-semejanzas-3181.html>

Rojas Soriano, R. (2013). *Guía para realizar investigaciones sociales*. Plaza y Valdés. <https://raulrojasoriano.com/guia-para-realizar-investigaciones-sociales/>

Salazar Zhigüi, A. E., y Velásquez Auquilla, T. B. (2020). *Conocimientos y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de la etnia shuar de la Unidad Educativa Bosco Wisuma, Macas 2019*. [Tesis de Licenciatura, Universidad de Cuenca]. <http://dspace.ucuenca.edu.ec/handle/123456789/34781>

Salinas Rodríguez, W. D., y Vanegas Díaz, J. F. (2020). *Conocimientos, actitudes y prácticas sobre métodos anticonceptivos en adolescentes del 4° y 5° año de secundaria del Instituto Julio César Castillo Ubau, municipio de Totogalpa, Madriz. Febrero–Abril 2019*. [Tesis de Licenciatura, Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua]. <https://repositorio.unan.edu.ni/14173/>

Sam Soto, S., Osorio Caballero, M., Rodríguez Guerrero, R. E., y Pérez Ramírez Norma Paulina. (2014). Comportamiento sexual y anticoncepción en la adolescencia. *Acta pediátrica de México*, 35(6), 490–498. https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0186-23912014000600008

Sanchez Acuña, J. A., y Gutierrez Cuba, B. M. (2022). *Nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en estudiantes de secundaria de colegios emblemáticos, Ica –*

2021. [Tesis de Licenciatura, Universidad Continental].

<https://repositorio.continental.edu.pe/handle/20.500.12394/10863>

Santiago Romero, E., Caroppo, N., y Salvador, Z. (13 de agosto de 2018). *Los métodos anticonceptivos: tipos, eficacia, riesgos y precios*. Reproducción Asistida ORG.

<https://www.reproduccionasistida.org/metodos-anticonceptivos/#clasificacion>

Sastre Díaz, I. (8 de enero de 2019). *Cuántas veces se puede tomar la pastilla del día después*. Uncómo.

<https://www.mundodeportivo.com/uncomo/relaciones/articulo/cuantas-veces-se-puede-tomar-la-pastilla-del-dia-despues-49056.html>

Sistema de Registro del Certificado de Nacido Vivo. (4 de junio de 2024). *Características de la Madre (15 y 19 años)*. <https://webapp.minsa.gob.pe/dwcnv/dwmadrenew.aspx>

Tamay Uriarte, D. M., y Asenjo Alarcón, J. A. (2020). Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de colegios estatales. *Revista científica CURAE*, 3(2), 16–25. <https://doi.org/10.26495/CURAE.V3I2.1432>

Villalobos, A., Ávila Burgos, L., Hubert, C., Suárez López, L., De la Vara Salazar, E., Hernández Serrato, M. I., y Barrientos Gutiérrez, T. (2020). Prevalencias y factores asociados con el uso de métodos anticonceptivos modernos en adolescentes, 2012 y 2018. *Salud Pública de México*, 62(6), 648–660.

<https://www.saludpublica.mx/index.php/spm/article/view/11519>

Villanueva Tacilla, J. N. (2022). *Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos de alumnos de cuarto y quinto año. I.E. Andrés Avelina Cáceres. Baños del Inca. Cajamarca, 2021*.

[Tesis de Licenciatura, Universidad Nacional de Cajamarca].

<http://repositorio.unc.edu.pe/handle/20.500.14074/5196>

IX. ANEXOS

ANEXO A: Matriz de consistencia

“Relación entre el nivel de conocimiento y práctica sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de la I.E 035 Nuestra Señora de la Visitación, 2023”

Formulación del problema	Objetivo	Hipótesis	Variable	Método
<p>Problema General:</p> <p>¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento y práctica sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de la I.E. 035 Nuestra Señora de la Visitación, 2023?</p> <p>Problema específico</p> <p>¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de 4^{to} y 5^{to} año de secundaria de la I.E. 035 Nuestra Señora de la Visitación, 2023?</p> <p>¿Cuál es la práctica sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de 4^{to} y 5^{to} año de secundaria de la I.E. 035 Nuestra Señora de la Visitación, 2023?</p>	<p>Objetivo General</p> <p>Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y práctica sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de la I.E. 035 Nuestra Señora de la Visitación, 2023.</p> <p>Objetivo Específico</p> <p>Identificar el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de 4^{to} y 5^{to} año de secundaria I.E. 035 Nuestra Señora de la Visitación, 2023.</p> <p>Identificar la práctica sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de 4^{to} y 5^{to} año de secundaria de la I.E. 035 Nuestra Señora de la Visitación, 2023.</p>	<p>Hipótesis nula</p> <p>No existe relación entre el nivel de conocimiento y práctica sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de la I.E. 035 Nuestra Señora de la Visitación, 2023.</p> <p>Hipótesis alterna</p> <p>Existe relación entre el nivel de conocimiento y práctica sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de la I.E. 035 Nuestra Señora de la Visitación, 2023.</p>	<p>Variable 1: Nivel de conocimiento</p> <p>Dimensiones:</p> <ul style="list-style-type: none"> -Generalidades de métodos anticonceptivos -Métodos de barrera -Métodos de anticonceptivos hormonales -Métodos anticonceptivos definitivos <p>Variable 2: Práctica</p> <p>Dimensiones:</p> <ul style="list-style-type: none"> -Uso de los métodos anticonceptivos -Consejería 	<p>Tipo de Investigación:</p> <p>Básica</p> <p>Nivel de investigación:</p> <p>Correlacional</p> <p>Diseño: No experimental, de corte transversal</p> <p>Población:</p> <p>85 adolescentes de 4^{to} y 5^{to} año de secundaria de la I.E. 035 Nuestra Señora de la Visitación.</p> <p>Instrumento:</p> <p>Conocimiento sobre métodos anticonceptivos: consta de 17 ítems Cajavilca (2021)</p> <p>Práctica sobre métodos anticonceptivos: Consta de 9 ítems. Neira (2020)</p>

ANEXO B: Operacionalización de variables

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición	Escala Valorativa Global
Nivel de conocimiento	Datos concretos, conceptos e informaciones que tiene el adolescente sobre los métodos anticonceptivos (Rivera et al., 2018).	Es el conocimiento que tiene los adolescentes sobre los métodos anticonceptivos, el cual se medirá con un cuestionario que tiene cuatro dimensiones y 17 ítems, además se va a clasificar al conocimiento como buena, regular y malo.	Generalidades de métodos anticonceptivos	Significado de los métodos anticonceptivos Identificación de métodos anticonceptivos Momento de uso	Ordinal	Bueno (14-17 puntos) Regular (10-13 puntos) Malo (0-9 puntos)
			Métodos de barrera	Definición de los métodos de barrera Identificación de los métodos de barrera Utilización de los métodos de barrera Importancia del uso del preservativo		
			Métodos de anticonceptivos hormonales	Definición de los métodos hormonales Reconocimiento de los métodos hormonales Utilización de los métodos hormonales		
			Métodos anticonceptivos definitivos	Significado de los métodos anticonceptivos definitivos Identificación de los métodos definitivos Utilización de los métodos anticonceptivos definitivos Significado de la vasectomía		

Práctica	Es la habilidad que consigue el adolescente por medio de la aplicación continua de un objeto o elemento (Elera, 2019)	Son las actividades o hábitos que realiza el adolescente hacia el uso de los métodos anticonceptivos, por lo cual se medirá mediante un cuestionario que tiene 2 dimensiones y 9 ítems, también se va a clasificar en prácticas adecuada e inadecuadas.	Uso de los métodos anticonceptivos	<p>Edad de inicio de las relaciones sexuales</p> <p>Utilización de los métodos anticonceptivos en su primera relación sexual</p> <p>Elección de un método anticonceptivo en su primera relación sexual</p> <p>Obtención de los métodos anticonceptivos</p> <p>Continuidad de las relaciones sexuales del adolescente</p> <p>Frecuencia de uso de los métodos anticonceptivos en sus relaciones sexuales</p>	Nominal	<p>Adecuada (5-9 puntos)</p> <p>Inadecuada (0-4 puntos)</p>
			Consejería	<p>Recibió consejería</p> <p>Persona que brinda la consejería.</p> <p>Tiempo que recibió su última consejería.</p>		

ANEXO C: Instrumento**CUESTIONARIO****CONOCIMIENTO Y PRÁCTICA SOBRE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS****I.-Datos generales**

Edad: Sexo:

II.- Instrucciones

Estimado adolescente, por favor lea cuidadosamente las preguntas y luego responda con un aspa (x) en la respuesta que usted crea la correcta.

III.- Conocimiento**Métodos anticonceptivos****1. ¿Qué es un método anticonceptivo?**

- a) Previene las enfermedades de transmisión sexual.
- b) Una estrategia para abortar.
- c) Un dispositivo, sustancia o procedimiento que se usa para prevenir el embarazo.
- d) Un procedimiento que causa esterilidad.

2. De los siguientes enunciados, ¿Cuáles son métodos anticonceptivos?

- a) Preservativo, abstinencia, ejercicios.
- b) Preservativo, T de cobre, aborto.
- c) Preservativo, píldoras e inyectables hormonales.
- d) Preservativo, aborto, eyacular afuera.

3. ¿Cuándo se debe usar los métodos anticonceptivos?

- a) Solo en la adolescencia y juventud.
- b) En el inicio de la primera menstruación.
- c) Cuando no se desea tener un embarazo.
- d) En la menopausia.

Métodos de barrera**4. ¿Qué es un método de barrera?**

- a) Son métodos que requieren de intervención quirúrgica.
- b) Son aquellos métodos que impiden que los espermatozoides lleguen al útero
- c) Son métodos que se usa cada 3 meses.
- d) Son aquellos métodos que sirven para abortar.

5. ¿Cuál es un método de barrera?

- a) Inyecciones anticonceptivas.
- b) Anticonceptivos orales combinados.
- c) Anticoncepción de emergencia.
- d) Preservativo

6. Los espermicidas como (cremas, óvulos o supositorios, geles) estos se colocan y duran:

- a) Se colocan 20 o 30 minutos después de terminar la relación sexual y dura 2 horas.
- b) Se coloca 2 horas antes de iniciar la relación sexual y dura 24 horas.
- c) Se coloca 15 o 20 minutos antes de iniciar una relación sexual y dura 1 hora.
- d) Se coloca a cualquier hora y dura 24 horas.

7. ¿Cuándo se debe colocar el preservativo masculino?

- a) Antes de iniciar una relación sexual y cuando el pene este erecto.
- b) Al terminar la relación sexual y el pene está caído.
- c) Después de la primera eyaculación.
- d) En la fase intermedia de la relación sexual.

8. ¿Por qué es importante el uso del preservativo?

- a) Previene el cáncer de cuello uterino.
- b) Previene el embarazo no deseado e infecciones de transmisión sexual.
- c) Previene solo el embarazo no deseado.
- d) Previene el cáncer de próstata e infecciones de trasmisión sexual.

Métodos anticonceptivos hormonales**9. ¿Qué son los métodos hormonales?**

- a) Sustancias químicas que permiten disfrutar de las relaciones sexuales.
- b) Mezcla de hormonas que detienen la ovulación y espesan el moco cervical.
- c) Mezcla de hormonas que causan esterilidad.
- d) Sustancias químicas que favorecen la creación de los óvulos en la mujer.

10. ¿Cuál es un método hormonal?

- a) Preservativo
- b) Pastillas anticonceptivas.
- c) Espermicidas.
- d) Ligadura de trompas.

11. ¿Cada cuánto tiempo se aplican los inyectables anticonceptivos?

- a) Cada 1 mes o 3 meses.
- b) Cada 2 meses.
- c) Cada 1 mes o 5 meses.

d) Cada año.

12. ¿Cómo se debe usar los anticonceptivos orales combinados?

- a) Antes de tener relaciones sexuales.
- b) Todos los días y a la misma hora.
- c) Después de tener relaciones sexuales.
- d) Semanalmente.

13. ¿Cuándo debe usarse la píldora del día siguiente?

- a) Antes de tener relaciones sexuales.
- b) Todos los días y a la misma hora.
- c) Lo más pronto o dentro de las 72 horas de una relación sexual sin protección.
- d) Mensualmente.

Métodos anticonceptivos definitivos

14. Para usted, ¿Qué es un método anticonceptivo definitivo?

- a) Protegen los embarazos de forma temporal.
- b) Son métodos anticonceptivos eficaces, con una efectividad de 50% de prevenir embarazos.
- c) Es un procedimiento quirúrgico que esteriliza a la persona y no afecta su actividad sexual.
- d) Consiste en una operación sencilla dando como resultado un embarazo.

15. De los siguientes enunciados, ¿Cuál es un método definitivo?

- a) Preservativo.
- b) Inyección.
- c) Ligadura de trompas
- d) Espermicida.

16. ¿Cuándo se debe emplear el método definitivo?

- a) Cuando la mujer abortó más de tres veces.
- b) Cuando la mujer está en la menopausia y el varón en la andropausia.
- c) Cuando ya no se desea tener hijos.
- d) Cuando ya no existe relación sexual.

17. ¿Qué es una vasectomía, para usted?

- a) Un corte en las trompas de Falopio.
- b) Un corte en un vaso arterial.
- c) Un corte en el testículo.
- d) Un corte en los conductos deferentes.

IV.- Prácticas

Uso de los métodos anticonceptivos

18. Edad de inicio de la vida sexual activa.

- a) No ha iniciado.
- b) 10-12 años.
- c) 13-15 años.
- d) 16-17 años.

(Si ya inició sus relaciones sexuales, continúe con las siguientes preguntas, sino pase a la pregunta 24.)

19. ¿Usaste métodos anticonceptivos en tu primera relación sexual?

- a) Sí.
- b) No.

20. Si usaste método anticonceptivo en tu primera relación sexual, ¿Qué tipo de métodos utilizaste?

- a) Preservativo.
- b) Pastillas anticonceptivas
- c) Inyección.
- d) Píldora del día siguiente.

21. ¿Dónde consiguió los métodos anticonceptivos?

- a) Farmacias.
- b) Centro de salud.
- c) Tiendas.
- d) Amigos o padres.

22. ¿Actualmente tienes relaciones sexuales?

- a) Sí.
- b) No.

23. Si tienes relaciones sexuales, ¿Con qué frecuencia utilizas los métodos anticonceptivos?

- a) Siempre.
- b) Frecuentemente.
- c) Ocasional.
- d) Nunca

Consejería**24. ¿Has recibido consejería sobre métodos anticonceptivos?**

- a) Sí.
- b) No.

(Si tu respuesta fue Sí, continúe, si no entregue el cuestionario.)

25. ¿Qué persona te brindó la consejería sobre métodos anticonceptivos?

- a) Profesional de salud.
- b) Padres o familiares cercanos.
- c) Amigos.
- d) Profesor.

26. ¿Cuándo fue la última vez que recibiste la consejería sobre los métodos anticonceptivos?

- a) Hace un mes.
- b) Hace 6 meses.
- c) Un año.
- d) Más de un año.

ANEXO D: Consentimiento informado

Este documento de consentimiento informado tiene información que lo ayudará a decidir si desea que su hijo(a) participe en este estudio de investigación en salud. Lea con detenimiento la información de las líneas abajo, de aceptar, el investigador se quedará con una este documento firmado y si usted desea puede tomar una foto del mismo.

La presente investigación titulada “Relación entre el conocimiento y práctica sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de la I.E. 035 Nuestra Señora de la Visitación, 2023” es elaborado por el bachiller de enfermería Jose Antonio García Soto de la Universidad Nacional Federico Villarreal. El objetivo de este estudio es relacionar el conocimiento y la práctica que tienen los adolescentes, con respecto a los métodos anticonceptivos. Para ello, se le solicita que su hijo(a) participe de un cuestionario, donde le tomará unos 20 minutos. La participación de este estudio es completamente voluntaria y su hijo(a) puede decidir retirarse en cualquier momento, sin que ello le genere ningún prejuicio.

La participación de su hijo(a) no le generará ningún riesgo a su salud. Al concluir la investigación, se le brindará a su hijo(a) un díptico sobre los métodos anticonceptivos, donde tendrá la información necesaria para continuar con sus estudios plenamente. La identidad de su hijo(a) será tratada de manera anónima, donde no se pedirá nombre en la encuesta y no podrá ser identificado en cualquier informe que se difunda en este estudio. Si tuviera alguna consulta sobre la investigación, puede formularla cuando usted lo vea conveniente por medio correo joseantoniogarciasoto7@gmail.com o al número 922240601. Si está de acuerdo con los puntos anteriores, acepte y complete sus datos a continuación:

(SI) (NO) Acepta la participación de su hijo(a) en este estudio

Nombre del apoderado:

Firma de la madre o padre

Firma del investigador

ANEXO E: Asentimiento informado

Buenos días estudiantes, soy el bachiller de Jose Antonio García Soto de la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad Nacional Federico Villarreal, estoy desarrollando mi proyecto de estudio titulado “Relación entre el nivel de conocimiento y práctica sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de la I.E. 035 Nuestra Señora de la Visitación, 2023”. Se va a utilizar dos cuestionarios que van a medir el conocimiento y práctica sobre los métodos anticonceptivos, por lo cual se les invita a responder las siguientes preguntas con la mayor sinceridad, debido a que la información brindada será anónima y se mantendrá en secreto. Al terminar el cuestionario se le brindará un díptico sobre métodos anticonceptivos, así como la explicación de ello.

Al leer los párrafos anteriores, estoy dando mi autorización para que la información sea utilizada únicamente para la investigación, por lo cual declaro participar voluntariamente en este estudio.

¿Acepta participar en el estudio? Marca con un aspa (x)

Si ()

No()

ANEXO F. Validación y Confiabilidad de los Instrumentos

Conocimiento sobre métodos anticonceptivos”

Cajavilca, 2021 y adaptado en el 2023

CLARIDAD																		
	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15	P16	P17	
Juez 1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	2	2	3	3	3	2	3	2
Juez 2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
Juez 3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
Juez 4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
Juez 5	3	3	1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
Juez 6	3	3	3	3	3	2	2	3	2	3	3	2	3	3	3	3	2	3
Juez 7	2	3	3	3	3	3	3	3	2	2	3	3	3	3	2	2	2	3
Juez 8	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
Juez 9	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3

SUFICIENCIA																			
	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15	P16	P17		
	2	2	2	3	3	3	3	2	2	3	3	3	2	3	2	3	2	3	2
	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
	3	3	3	3	3	3	2	2	3	2	3	2	3	3	2	3	3	2	3
	2	2	3	3	3	3	3	3	3	2	2	3	3	3	2	2	2	2	3
	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3

	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15	P16	P17
promedio	2.89	3	2.78	3	3	2.89	2.89	3	2.67	2.78	2.89	2.89	3	2.89	2.78	2.78	2.89
V de Aikin por	0.94	1	0.89	1	1	0.94	0.94	1	0.83	0.89	0.94	0.94	1	0.94	0.89	0.89	0.94

	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15	P16	P17
promedio	2.78	2.78	2.89	3	3	2.89	2.89	2.89	2.67	2.89	3	2.89	2.89	2.89	2.78	2.78	2.89
V de Aikin por	0.89	0.89	0.94	1	1	0.94	0.94	0.94	0.83	0.94	1	0.94	0.94	0.94	0.89	0.89	0.94

COHERENCIA																			
	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15	P16	P17		
	3	3	3	3	3	3	3	2	2	3	3	3	3	3	3	2	3	2	3
	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
	3	3	2	3	3	2	2	3	2	3	3	2	3	3	3	3	2	3	3
	3	2	3	3	3	3	3	2	2	3	3	3	3	2	2	2	2	3	3
	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3

CONSISTENCIA																			
	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15	P16	P17		
	3	3	3	2	2	2	3	2	3	2	3	2	3	3	2	3	2	3	2
	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
	3	3	1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
	3	3	3	3	3	2	2	3	2	3	3	2	3	3	3	3	2	3	3
	3	2	3	3	3	3	3	3	2	2	3	3	3	2	2	2	2	3	3
	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3

	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15	P16	P17
promedio	3	3	2.83	3	3	2.83	2.83	2.83	2.67	3	3	2.83	3	3	3	2.67	3
V de Aikin por	1	1	0.92	1	1	0.92	0.92	0.92	0.83	1	1	0.92	1	1	1	0.83	1

	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15	P16	P17
promedio	3	2.89	2.78	2.89	2.89	2.78	2.89	2.89	2.67	2.67	3	2.78	3	2.89	2.78	2.78	2.89
V de Aikin por	1	0.94	0.89	0.94	0.94	0.89	0.94	0.94	0.83	0.83	1	0.89	1	0.94	0.89	0.89	0.94

CLARIDAD																	
	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15	P16	P17
V de Aikin po	0.941176471																

SUFICIENCIA																	
	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15	P16	P17
V de Aikin po	0.934640523																

COHERENCIA																	
	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15	P16	P17
V de Aikin po	0.955882353																

CONSISTENCIA																	
	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15	P16	P17
V de Aikin po	0.924836601																

V. de Aikin de conocimient **0.94**

Confiabilidad según Alfa de Cronbach

	ITEMS																	SUMA
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	
E1	4	3	4	1	2	3	2	4	4	2	1	1	4	3	3	2	1	44
E2	3	1	1	4	1	2	1	2	1	1	4	1	1	1	2	1	1	28
E3	2	4	4	3	1	1	2	3	1	3	3	4	3	2	2	1	4	43
E4	3	2	4	4	1	4	3	1	4	1	4	1	4	3	1	1	4	45
E5	1	2	2	2	4	1	1	1	1	2	3	1	1	1	4	1	4	32
E6	3	2	1	2	1	1	1	2	2	1	1	1	2	2	1	3	1	27
E7	4	2	4	1	3	3	1	3	2	3	4	1	3	4	2	3	4	47
E8	3	3	3	2	1	3	2	4	2	2	4	1	1	3	4	3	4	45
E9	1	2	1	1	2	2	2	2	1	2	3	2	2	1	3	2	1	30
E10	3	3	3	2	4	3	4	1	2	2	1	2	3	3	3	3	3	45
E11	3	1	2	4	3	3	3	3	4	3	1	4	3	2	2	3	3	47
E12	1	3	4	2	1	1	1	2	2	3	1	1	1	1	3	3	3	33
E13	3	3	3	4	4	4	4	2	2	4	1	3	3	4	2	4	1	51
E14	1	1	3	4	1	3	1	1	1	2	1	1	4	3	3	3	3	36
E15	2	3	3	3	4	4	3	3	2	3	2	2	3	4	1	4	1	47
E16	3	4	4	2	2	3	2	2	3	4	1	3	3	2	2	3	4	47
E17	4	1	3	2	1	2	1	1	2	2	1	1	1	1	1	3	3	30
E18	3	2	1	3	1	1	1	1	3	2	4	1	1	3	3	3	1	34
E19	2	1	3	4	1	3	1	1	2	2	1	1	2	2	1	1	3	31
E20	3	1	2	2	1	1	1	2	2	1	4	1	1	2	1	2	1	28
E21	3	2	3	2	4	3	2	2	2	2	1	4	3	2	4	3	1	43
E22	1	3	2	2	1	3	1	3	2	2	1	3	3	4	3	4	4	42
E23	3	3	4	3	1	2	4	4	4	3	1	1	3	2	3	3	2	46
E24	1	3	1	1	4	2	3	2	4	2	1	1	3	1	1	2	2	34
E25	4	4	4	3	2	3	2	4	2	4	3	1	1	4	2	4	3	50
VARIANZA	1.046	0.950	1.222	1.050	1.558	0.966	1.078	1.062	1.002	0.778	1.674	1.162	1.110	1.120	1.002	0.960	1.530	
SUMATORIA DE VARIANZAS	19.270																	
VARIANZA DE LA SUMA DE LOS ÍTEMS	59.840																	

$$\alpha = \frac{K}{K - 1} \left[1 - \frac{\sum S_i^2}{S_T^2} \right]$$

α :	Coeficiente de confiabilidad del cuestionario	→	0.72
k:	Número de ítems del instrumento	→	17
$\sum_{i=1}^k S_i^2$:	Sumatoria de las varianzas de los ítems.	→	19.270
S_t^2 :	Varianza total del instrumento.	→	59.840

Instrumento “Práctica sobre métodos anticonceptivos”

Neira 2020 y modificado en el 2023

	CLARIDAD									
	P18	P19	P20	P21	P22	P23	P24	P25	P26	
Juez 1	3	2	3	3	3	3	3	2	3	
Juez 2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	
Juez 3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	
Juez 4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	
Juez 5	3	3	3	3	3	3	3	3	3	
Juez 6	3	3	3	3	3	3	3	3	3	
Juez 7	3	3	3	3	3	3	3	3	3	
Juez 8	3	3	3	3	3	3	3	3	3	
Juez 9	3	3	3	3	3	3	3	3	3	
promedio	3	2.89	3	3	3	3	3	2.89	3	
V.de Aiken	1	0.94	1	1	1	1	1	0.94	1	

	SUFICIENCIA									
	P18	P19	P20	P21	P22	P23	P24	P25	P26	
	3	2	3	2	3	3	3	2	3	
	3	3	3	3	3	3	3	3	3	
	3	3	3	3	3	3	3	3	3	
	3	3	3	3	3	3	3	3	3	
	3	3	3	3	3	3	3	3	3	
	3	3	3	3	3	3	3	3	3	
	3	3	3	3	3	3	3	3	3	
	2	3	3	3	3	3	3	3	3	
	3	3	3	3	3	3	3	3	3	
	3	3	3	3	3	3	3	3	3	
P18	2.89	2.89	3	2.89	3	3	3	2.89	3	
P19	0.94	0.94	1	0.94	1	1	1	0.94	1	

	COHERENCIA									
	P18	P19	P20	P21	P22	P23	P24	P25	P26	
	3	3	3	2	3	2	3	2	2	
	3	3	3	3	3	3	3	3	3	
	3	3	3	3	3	3	3	3	3	
	3	3	3	3	3	3	3	3	3	
	3	3	3	3	3	3	3	3	3	
	3	3	3	3	3	3	3	3	3	
	2	3	3	3	3	3	3	3	3	
	3	3	3	3	3	3	3	3	3	
	3	3	3	3	3	3	3	3	3	
P18	2.89	3	3	2.89	3	2.89	3	2.89	2.89	
P19	0.94	1	1	0.94	1	0.94	1	0.94	0.94	

	CONSISTENCIA									
	P18	P19	P20	P21	P22	P23	P24	P25	P26	
	3	3	3	2	3	2	3	2	2	
	3	3	3	3	3	3	3	3	3	
	3	3	3	3	3	3	3	3	3	
	3	3	3	3	3	3	3	3	3	
	3	3	3	3	3	3	3	3	3	
	3	3	3	3	3	3	3	3	3	
	3	3	3	3	3	3	3	3	3	
	1	3	3	3	3	3	3	3	3	
	3	3	3	3	3	3	3	3	3	
	3	3	3	3	3	3	3	3	3	
P18	2.78	3	3	2.89	3	2.89	3	2.89	2.89	
P19	0.89	1	1	0.94	1	0.94	1	0.94	0.94	

	CLARIDAD									
V.de Aiken	0.987654321									

	COHERENCIA									
	0.969135802									

	SUFICIENCIA									
	0.975308642									

	CONSISTENCIA									
	0.962962963									

V.de Aiken = 0.97

Confiabilidad según Alfa de Cronbach

ENCUESTADOS	ITEMS									SUMA
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	
E1	1	0	0	0	0	0	2	0	0	3
E2	2	1	1	1	1	1	1	4	4	16
E3	2	1	1	3	1	2	1	3	3	17
E4	2	1	1	1	2	0	1	1	4	13
E5	1	0	0	0	0	0	2	0	0	3
E6	1	0	0	0	0	0	1	2	2	6
E7	1	0	0	0	0	0	1	1	1	4
E8	3	1	1	4	2		1	2	2	16
E9	1	0	0	0	0	0	2	0	0	3
E10	1	0	0	0	0	0	1	4	2	8
E11	1	0	0	0	0	0	1	1	1	4
E12	1	0	0	0	0	0	1	1	1	4
E13	1	0	0	0	0	0	2	0	0	3
E14	1	0	0	0	0	0	1	1	1	4
E15	1	0	0	0	0	0	1	2	1	5
E16	3	2	0	0	1	3	1	3	1	14
E17	1	0	0	0	0	0	1	1	3	6
E18	1	0	0	0	0	0	2	0	0	3
E19	4	1	1	1	2	0	1	1	1	12
E20	4	1	1	4	1	1	1	4	1	18
E21	1	0	0	0	0	0	1	2	4	8
E22	4	1	1	1	2	0	1	4	1	15
E23	1	0	0	0	0	0	1	2	3	7
E24	1	0	0		0	0	1	4	1	7
E25	1	0	0	0	0	0	1	4	1	7
VARIANZA	1.110	0.310	0.202	1.484	0.570	0.540	0.160	2.106	1.610	
SUMATORIA DE	8.092									
VARIANZA DE LA SUMA DE LOS ÍTEMS	25.702									

$$\alpha = \frac{K}{K-1} \left[1 - \frac{\sum S_i^2}{S_T^2} \right]$$

α :	Coeficiente de confiabilidad del cuestionario	→	0.77
k :	Número de ítems del instrumento	→	9
$\sum_{i=1}^k S_i^2$:	Sumatoria de las varianzas de los ítems.	→	8.092
S_T^2 :	Varianza total del instrumento.	→	25.702

ANEXO G. Carta de Presentación

Hora: 09.06 a.m.

UNIVERSIDAD NACIONAL
Federico Villarreal

FACULTAD MEDICINA "HIPÓLITO UNANUE"
OFICINA DE GRADOS Y GESTIÓN DEL EGRESADO

AÑO DEL BICENTENARIO DE LA CONSOLIDACIÓN DE NUESTRA INDEPENDENCIA Y
DE LA CONMEMORACIÓN DE LAS HEROICAS BATALLAS DE JUNÍN Y AYACUCHO

Lima, 30 de abril de 2024

Carta N° 008 - 2024-UNFV

Mg.
ELIZABETH EDITH OLIVERA CCALLA
DIRECTORA GENERAL DE LA I.E. 035
NUESTRA SEÑORA DE LA VISITACION.
Presente.-

**ASUNTO: AUTORIZACIÓN PARA
APLICAR CUESTIONARIO**

Es grato dirigirme a Ud. para saludarlo cordialmente, asimismo presentar al bachiller de la escuela profesional de Enfermería de la Universidad Nacional Federico Villarreal: **JOSE ANTONIO GARCIA SOTO**, quien desarrollará un Trabajo de Investigación en el Centro que pertenece a su jurisdicción. El Proyecto de Tesis es para la obtención del título profesional de licenciado en Enfermería; **Titulado: "RELACIÓN ENTRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTO Y PRÁCTICA SOBRE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES DE LA I.E. 035 NUESTRA SEÑORA DE LA VISITACION, 2023"**, que será presentado a su Despacho, física y virtualmente según los requisitos estipulados, así como el compromiso de entrega de los resultados finales del estudio.

Contando con su gentil apoyo para la autorización respectiva, reitero mi mayor consideración y alta estima personal

Atentamente,

Dr. DANTE CARLOS PANZERA GORDILLO
JEFE
GRADOS Y GESTIÓN DEL EGRESADO

Jr. Río Chepen N° 290 El Agustino

Telf: 478-0888 IP. 8550

ANEXO H. Díptico sobre métodos anticonceptivos

MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS HORMONAL

ANTICONCEPTIVOS ORALES COMBINADOS

Son aquellos que contienen estrógeno y progestágeno para administración por vía oral

ANTICONCEPCIÓN DE EMERGENCIA

Son métodos hormonales que se usan en casos de emergencia, luego de una relación sexual sin protección, violación o por ruptura de un condón, para evitar un embarazo no deseado

LEVONORGESTREL, 1.5 MG, UNA SOLA DOSIS.

LEVONORGESTREL TABLETA DE 0.75 MG, POR DOS DOSIS.

MÉTODOS DEFINITIVOS

VASECTOMIA

Se liga y corta los conductos deferentes esto impide la salida de los espermatozoides, evitando la unión con el óvulo.

LIGADURA DE TROMPAS

Son para mujeres que no quieren tener más hijos. se cortan o bloquean las trompas de Falopio. Los óvulos liberados por los ovarios no pueden avanzar por las trompas y, por lo tanto, no se encuentran con los espermatozoides.

UNIVERSIDAD NACIONAL FEDERICO VILLARREAL

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

Métodos anticonceptivos

Bachiller: Jose Antonio García Soto

SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA

Es la orientación sobre cómo tener una vida sexual segura y satisfactoria, teniendo la capacidad de reproducirse y la libertad de decidir cuándo y cuán a menudo hacerlo.



MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS

Los métodos anticonceptivos, son sustancias, objetos o procedimientos que evitan que la mujer quede embarazada.



TIPOS DE ANTICONCEPTIVOS



BARRERA



HORMONALES



DEFINITIVO

MÉTODOS DE BARRERA

Basados en colocar una barrera física, que impide la unión del espermatozoide con el óvulo.



CONDÓN MASCULINO



CONDÓN FEMENINO



ESPERMICIDAS

Características de los condones

- Tiene una doble funcionalidad
- Es un método eficaz, si se usa correctamente.
- Pocos efectos colaterales (alergia al látex).
- De fácil obtención y bajo costo.
- No requiere examen ni prescripción médica.
- Fomenta la responsabilidad del varón en la anticoncepción
- No debe ser usado simultáneamente con el condón femenino

ANEXO I. Evidencia de la aplicación del cuestionario

