



Universidad
Norbert Wiener

Powered by **Arizona State University**

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE OBSTETRICIA

Tesis

Conocimiento sobre métodos anticonceptivos y su uso en estudiantes de quinto de secundaria en colegios de la urbanización Zarate – S.J.L, en el periodo de noviembre- diciembre del 2023

Para optar el Título Profesional de
Licenciado en Obstetricia

Presentado por:

Autora: Valencia Villalobos, Edward Maximo


Código ORCID: <https://orcid.org/0009-0005-2643-5293>

Asesora: Mg. Benites Vidal, Elvira Soledad

Código ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-9022-2800>

Lima – Perú


2024

| | | | |
|--|---|------------------------------------|--------------------------|
|  Universidad Norbert Wiener | DECLARACIÓN JURADA DE AUTORIA Y DE ORIGINALIDAD DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN | | |
| | CÓDIGO: UPNW-GRA-FOR-033 | VERSIÓN: 01 REVISIÓN: 01 | FECHA: 08/11/2022 |

Yo, Edward Máximo Valencia Villalobos egresado de la Facultad de Ciencias de la Salud y Escuela Académica Profesional de Obstetricia de la Universidad Privada Norbert Wiener declaro que el trabajo académico **“Conocimiento sobre Métodos Anticonceptivos y su uso en estudiantes de quinto de secundaria en colegios de la urbanización Zarate- San Juan de Lurigancho de noviembre-diciembre del 2023”**. Asesorado por la docente: Mg. Benites Vidal, Elvira Soledad DNI 09578657 y ORCID: 0000-0001-9022-2800 tiene un índice de similitud de 18% (dieciocho) con código OID: 14912:341294963, verificable en el reporte de originalidad del software Turnitin.

Así mismo:

1. Se ha mencionado todas las fuentes utilizadas, identificando correctamente las citas textuales o paráfrasis provenientes de otras fuentes.
2. No he utilizado ninguna otra fuente distinta de aquella señalada en el trabajo.
3. Se autoriza que el trabajo puede ser revisado en búsqueda de plagios.
4. El porcentaje señalado es el mismo que arrojó al momento de indexar, grabar o hacer el depósito en el turnitin de la universidad y,
5. Asumimos la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión en la información aportada, por lo cual nos sometemos a lo dispuesto en las normas del reglamento vigente de la universidad.



.....
 Firma de autor
 Edward Máximo Valencia Villalobos
 DNI: 71254518



.....
 Firma
 Elvira Soledad Benites Vidal
 Nombres y apellidos del Asesor
 DNI: 09578657

Lima, 20 de diciembre de 2023

TESIS

“CONOCIMIENTO SOBRE METODOS ANTICONCEPTIVOS Y SU USO EN
ESTUDIANTES DE QUINTO DE SECUNDARIA EN COLEGIOS DE LA
URBANIZACION ZARATE – S.J.L, EN EL PERIODO DE NOVIEMBRE-
DICIEMBRE DEL 2023”

Líneas de investigación

SALUD Y BIENESTAR

Sub línea de investigación

SALUD SEXUAL Y RESPRODUCTIVA

Asesora

Mg. Benites Vidal, Elvira Soledad

Código Orcid

0000-0001-9022-2800

Dedicatoria

Mi madre es la persona principal a la que dedico mi tesis, ya que siempre ha confiado en mí, me ha dado la fuerza necesaria para terminar este objetivo y me ha guiado a lo largo del camino.

Doy las gracias a mi abuela, a la que quiero mucho y que siempre me inspira para seguir adelante.

Además, me gustaría dar las gracias a mi padre y a mi abuelo, que están en el paraíso y ya no están conmigo, por su apoyo moral durante todas las noches que tuve que investigar.

Por último, me gustaría decir que las personas que no confiaron en mí me hicieron actuar de forma más impulsiva debido a su mentalidad.

Agradecimiento

Estoy agradecido a mi madre por darme la fortaleza necesaria para perseguir mis sueños y por guiar mi camino. También agradezco a mis profesores por ayudarme a sentar mis bases en obstetricia. Por su esfuerzo y experiencia en ayudarme a elaborar esta tesis, agradezco a mi asesor por su paciencia a lo largo de la tesis.

Agradezco a todos los que tuvieron fe en mí y en este logro que hoy estoy consiguiendo.

ÍNDICE

| | |
|---|----|
| Resumen ----- | 8 |
| Abstract----- | 9 |
| Introducción----- | 10 |
| CAPITULO I: EL PROBLEMA----- | 12 |
| 1.1. Planteamiento del problema----- | 12 |
| 1.2. Formulación del problema----- | 15 |
| 1.2.1 Problema general----- | 15 |
| 1.2.2 Problemas específicos----- | 15 |
| 1.3. Objetivos de la investigación----- | 16 |
| 1.3.1. Objetivo general----- | 16 |
| 1.3.2. Objetivos específicos----- | 16 |
| 1.4. Justificación de la investigación----- | 17 |
| 1.4.1. Teórica----- | 17 |
| 1.4.2. Metodologica----- | 18 |
| 1.4.3. Practica----- | 18 |
| CAPITULO II: MARCO TEORICO----- | 19 |
| 2.1. Antecedentes de la investigación----- | 19 |
| 2.2. Bases teóricas----- | 27 |
| 2.3. Formulación de hipótesis----- | 39 |
| 1.3.1. Hipótesis general----- | 39 |

| | |
|--|----|
| CAPITULO III: METODOLOGIA----- | 40 |
| 3.1. Método de investigación----- | 40 |
| 3.2. Enfoque investigativo----- | 40 |
| 3.3. Tipo de investigación----- | 40 |
| 3.4. Diseño de la investigación----- | 41 |
| 3.5. Población y muestra----- | 41 |
| 3.6. Variables y operacionalización----- | 42 |
| 3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos----- | 44 |
| 1.7.1. Técnica----- | 44 |
| 1.7.2. Descripción----- | 45 |
| 1.7.3. Validación----- | 45 |
| 1.7.4. Confiabilidad----- | 45 |
| 3.8. Procesamiento y análisis de datos----- | 46 |
| CAPITULO IV: PRESENTACION Y DISCUSION DE LOS RESULTADOS----- | 46 |
| 4.1. Resultados----- | 46 |
| 1.1.1. Análisis descriptivo de resultados----- | 58 |
| 1.1.2. Prueba de hipótesis----- | 59 |
| 1.1.3. Discusión de resultados----- | 59 |
| CAPITULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES----- | 61 |
| 5.1. Conclusiones----- | 61 |
| 5.2. Recomendaciones----- | 62 |

| | |
|--|----|
| REFERENCIAS----- | 63 |
| ANEXOS----- | 69 |
| Anexo 1: Matriz de consistencia----- | 70 |
| Anexo 2: Instrumentos----- | 73 |
| Anexo 3: Aprobación del Comité de Ética----- | 75 |
| Anexo 4: Formato de consentimiento informado----- | 75 |
| Anexo 5: Carta de aprobación de la institución para la recolección de los datos----- | 75 |
| Anexo 6: Informe del asesor de Turmitin----- | 78 |

RESUMEN

El objetivo de esta investigación es determinar el nivel de conocimiento de los estudiantes de quinto año de secundaria de la urbanización Zárate, S.J.L. respecto al uso de métodos anticonceptivos junto con sus características sociodemográficas. La investigación empleó un diseño no experimental y una metodología cuantitativa, transversal, observacional y prospectiva. La población estuvo conformada por 110 alumnos inscriptos en el ciclo lectivo 2023. En relación al nivel de conocimiento, la mayoría alcanzó el nivel “regular” con 66.4% (73), seguido por un “excelente” con 22.7% (25) y “deficiente” con 10.9% (12). En cuanto al uso de métodos, el 95% (39) de los alumnos sexualmente activos ha usado algún MAC, pero en la actualidad solo 61% (25) sigue usando algún tipo de MAC. El preservativo fue el MAC más usado con 56% (23), y el MAC de menor uso fueron las ampollas anticonceptivas con 7% (3). El nivel de asociación entre ambas variables estudiadas no fue significativo 0.648 ($p < 0.05$). En conclusión, no se encontró una relación significativa entre el uso de MAC y el nivel de conocimiento, esto indica que ambas variables se comportan como variables independientes con una fuerza de asociación muy débil entre ambas categorías.

Palabras claves: métodos anticonceptivos, conocimientos, uso.

ABSTRACT

The objective of this research is to determine the level of knowledge of fifth-year high school students in the Zárate, S.J.L. urbanization. regarding the use of contraceptive methods along with their sociodemographic characteristics. The research used a non-experimental design and a quantitative, cross-sectional, observational and prospective methodology. The population was made up of 110 students enrolled in the 2023 school year. In relation to the level of knowledge, the majority reached the “regular” level with 66.4% (73), followed by “excellent” with 22.7% (25) and “deficient” with 10.9% (12). Regarding the use of methods, 95% (39) of sexually active students have used some CAM, but currently only 61% (25) continue using some type of CAM. The condom was the most used CAM with 56% (23), and the least used CAM was contraceptive ampoules with 7% (3). The level of association between both variables studied was not significant 0.648 ($p < 0.05$). In conclusion, no significant relationship was found between the use of CAM and the level of knowledge, this indicates that both variables behave as independent variables with a very weak strength of association between both categories.

Keywords: contraceptive methods, knowledge, use.

INTRODUCCION

La adolescencia es una etapa de la vida en la que se desarrolla la curiosidad sexual. Durante este período, muchos adolescentes inician actividades sexuales. Por lo tanto, es esencial asesorarlos y se debe considerar la prevención del embarazo y las infecciones de transmisión sexual, la prevención de conductas de riesgo y la promoción del desarrollo de conductas protectoras.

No obstante, en nuestra sociedad una buena guía sexual a temprana edad es un tabú aun constante, por ello es que los adolescentes buscan información sobre la sexualidad mediante métodos pocos recomendables, al tener una información escasa o incluso errónea es que conlleva a situaciones o actos no recomendados para este tipo de actividad, es por ello que se hace hincapié en una buena orientación, sobre todo en aquellos que están a punto de terminar la etapa escolar, con el avance de la tecnología y las redes sociales es más fácil buscar información adecuada para este tipo de problemática, sin embargo la buena orientación y una buena de llegar a ellos es lo adecuado para resolver las dudas existentes sobre estos temas, ya que al despejar dudas o tener una buena guía sexual en caso ya hayan comenzado su actividad sexual, ayuda a poder evitar embarazos no deseados como también a combatir con las enfermedades de transmisión sexual dando a conocer el buen uso del preservativo ya que es el único método que ayuda a evitar embarazos no deseados como a evitar contraer alguna enfermedad de transmisión sexual.

Un objetivo esencial de la adolescencia es el desarrollo de una sexualidad sana. La toma de decisiones sobre el desarrollo sexual de un joven puede tener importantes repercusiones en su educación, su salud y sus relaciones presentes y futuras.

La mayoría de los jóvenes se vuelven sexualmente activos en la adolescencia, y lo que se busca es que lleven relaciones sanas, respetuosas y comprometidas.

Factores sociales como la violencia doméstica está asociada con el embarazo precoz. También se crean serios límites por razones económicas como ser estudiante, tener ingresos menores a mil soles, y otras variables como la ausencia de recursos de información sobre las diversas formas de técnicas anticonceptivas y la imposibilidad de acceder fácilmente a estos recursos. Influir en la decisión de las mujeres jóvenes de utilizar cualquier MAC las pone en riesgo de sufrir un embarazo no deseado. Para los jóvenes, este tema es de constante importancia y está estrechamente relacionado con la salud reproductiva, ya que son un grupo vulnerable a mayores daños.¹

CAPITULO I: EL PROBLEMA

1.1. Planteamiento del problema:

Según lineamientos técnicos internacionales de educación sexual, no existe una fecha fija de inicio para la educación sexual. Incluso los niños en edad preescolar pueden acceder a información sobre el desarrollo de sus cuerpos y para formar un mejor pensamiento sobre la igualdad de género. En todo el mundo, se estima que una de cada cinco niñas menores de 18 años está casada o en otra unión. Sin embargo, en algunos países la proporción de niñas casadas antes de los 18 años es aún mayor: una de cada tres.³

Según las investigaciones, la mayoría de los jóvenes de América Latina empiezan a consumir MAC (métodos anticonceptivos) cuando tienen entre 16 y 18 años. Entre cuatro y seis años después de su primera experiencia sexual o incluso después de tener su primer hijo.⁵

Durante los 30 años anteriores, la tasa media de embarazos adolescentes en Perú, se mantiene en el 13% e incluso en los últimos cinco años ha aumentado al 13,5%, que es la proporción de adolescentes que están en zonas rurales, ya que estos solo han asistido a la escuela primaria y se encuentran en el quintil más bajo de riqueza y es mayor en la población general, lo que significa que estas mujeres experimentan una mayor desigualdad en su vida adulta.²

Desafortunadamente los jóvenes tienen tasas desproporcionadamente altas de trastornos del comportamiento, incluidas enfermedades de transmisión sexual y embarazos no planificados, en comparación con otros grupos de edad. Los jóvenes que desafían las expectativas sociales en torno a la identidad de género y la orientación sexual corren el peligro de sufrir consecuencias que empeoran su bienestar mental, emocional y social.

La información que se proporcione debe ser precisa, completa e imparcial para que puedan tomar decisiones informadas y seguras. Es por ello que se debería implementar cursos o talleres de sexualidad responsable en los colegios haciendo un mayor enfoque al grado de 5° de secundaria, para poder complementar la información que ellos mismos van recolectando a su manera fuera de la institución educativa.

Al igual que se debe poner mayor énfasis en la orientación y guía en los adolescentes no podemos olvidar a los padres de ellos, ya que conllevan un mayor grado de implicancia en este tema, debido que lo aprendido ya sea para bien o para mal recae en gran medida en ellos, así como se debe guiar y orientar a los alumnos, también se debería implementar cursos o talleres a los padres de familia como una guía a ellos mismos pero sobre todo de como ellos poder acercarse a sus hijos y poder tratar estos temas, rompiendo esa mala tendencia de algunos padres de no hablar sobre estos temas con sus hijos.

El propósito de este estudio fue determinar el nivel de conocimiento sexual de jóvenes del último año de secundaria a través de cursos o talleres que lleven en sus respectivas instituciones educativas o en cuyo caso mediante información fuera de la institución, ya sea con amistades, familiares o en el internet, cuanto es el interés sobre este tema tan crucial a esa edad, si lo aprendido lo ponen en práctica o si ya han comenzado su actividad sexual sin nada de conocimiento previo. Tratar de motivar a las instituciones que no tengan estos cursos o talleres a poder implementarlos en el futuro y también comprometer a los padres de familia a poder enfocarse un poco más sobre este tan crucial en los adolescentes.

1.1 Problema de investigación

1.2.1 Problema General

¿Cuál es la relación entre el conocimiento sobre métodos anticonceptivos y su uso en estudiantes de 5° de secundaria en colegios de San Juan de Lurigancho en el periodo de noviembre- diciembre del 2023?

1.2.2. Problemas Específicos

¿Cuál es el nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos en estudiantes de 5° de secundaria en colegios de San Juan de Lurigancho en el periodo de noviembre- diciembre del 2023?

¿Cuáles son las características sociodemográficas en estudiantes de 5° de secundaria en colegios de San Juan de Lurigancho en el periodo de noviembre- diciembre del 2023?

¿Cuál es el porcentaje de uso de métodos anticonceptivos en estudiantes de 5° de secundaria en colegios de San Juan de Lurigancho en el periodo de noviembre- diciembre del 2023?

1.3. Objetivos de la Investigación

1.3.1. Objetivo general

-Determinar la relación entre el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos y su uso en estudiantes de 5° de secundaria en colegios de San Juan de Lurigancho en el periodo de noviembre- diciembre del 2023

1.3.2. Objetivos específicos

-Identificar las características sociodemográficas de los estudiantes de 5° de secundaria en colegios de San Juan de Lurigancho en el periodo de septiembre- diciembre del 2023

-Identificar el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en estudiantes de 5° de secundaria en colegios de San Juan de Lurigancho en el periodo de septiembre- diciembre del 2023

-Identificar el porcentaje de uso de métodos anticonceptivos en los en estudiantes de 5° de secundaria en colegios de San Juan de Lurigancho en el periodo de septiembre- diciembre del 2023

1.3 Justificación

1.4.1 Justificación Teórica

Dado que el desarrollo de este proyecto de investigación depende de la terminología teórica, seguimos el ejemplo de importantes organismos reguladores nacionales e internacionales en la materia.

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), la Educación Sexual Integral (ESI) es un plan de estudios que desarrolla la comprensión de los elementos cognitivos, emocionales, físicos y sociales de la sexualidad a lo largo de todo el currículo. La intención es proporcionar a los niños y jóvenes la información, las habilidades, las actitudes y los valores necesarios para disfrutar de su salud, dignidad y bienestar; para participar en interacciones sociales y sexuales educadas; y para reconocer el impacto de sus decisiones en su vida. para alcanzar su propio bienestar y el de los demás siendo conscientes de sus derechos y defendiéndolos a lo largo de su vida.³

Organización Panamericana de la Salud (OPS). Nos aclara que los adolescentes tienen derecho a acceder a la información sobre sexualidad y anticoncepción. La Organización Panamericana de la Salud y los expertos en VIH/SIDA creen que la negación del comportamiento sexual entre los jóvenes conduce a una falta de conocimiento sexual, lo que a su vez contribuye a la propagación de la infección por ETS y embarazos no deseados. Proveedores de primera línea en salud sexual tienen un gran potencial para brindar asesoramiento básico y eficaz sobre salud sexual y puede hacer una contribución significativa al desarrollo de la sexualidad adolescente.⁴

Según UNICEF, la salud sexual y reproductiva es algo más que la ausencia de enfermedad, disfunción o debilidad; abarca todos los aspectos del bienestar físico, emocional, psicológico y social asociados a la sexualidad. La infancia es el momento ideal para establecer comportamientos saludables y aprender a mantenerlos. Dado que la adolescencia es una época

de constantes cambios físicos, emocionales y sociales y en la que muchas personas empiezan a explorar y desarrollar su orientación sexual y sus relaciones con los demás, es un momento ideal para desarrollar hábitos y estilos de vida saludables relacionados con la salud sexual y reproductiva.⁵

1.3.2 Justificación Practica

Este estudio de investigación trata de dar a conocer el nivel de conocimiento sobre los MAC en los alumnos de cuarto y quinto año de secundaria de la localidad de San Juan de Lurigancho- Lima y tener un aproximado del uso que los alumnos tienen en los MAC para de esta manera contribuir con las escuelas que aún no implementen un adecuado sistema para abordar estos temas tan importantes, hacerle saber la importancia de que los jóvenes tengan conocimiento adecuado sobre la sexualidad y todo lo que esto conlleva, así como tratar de hacerle entender a los padres de familia mediante los datos recopilados que se puedan dar un tiempo de abordar estos temas con sus hijos, pero sobre todo tratar de orientar a los jóvenes a asistir con un profesional capacitado para que puedan disipar sus dudas adecuadamente.

1.3.3 Justificación Metodológica

En cuanto a la metodología, este estudio ofrece información actual al profundizar en el análisis de encuestas aplicadas a estudiantes de quinto año de secundaria con el fin de obtener información precisa sobre el tema. Los datos recabados permitirán determinar con certeza el grado de conocimiento que tienen los jóvenes sobre los métodos anticonceptivos y la forma en que éstos favorecen el desarrollo sexual. Las futuras investigaciones sobre este tema se basarán en los resultados de este estudio.

CAPITULO II: MARCO TEORICO

1.1. Antecedentes.

1.1.1 Antecedentes Internacionales:

Del Toro Rubio M, Ruidiaz Gomez K, Barrios Puerta Z, (2018) Realizaron la investigación titulada “Conocimientos y prácticas sobre métodos de planificación familiar en adolescentes escolarizados de Cartagena-Bolívar” Intentaron conectar los niveles de conocimiento y practica de estos métodos con 229 estudiantes utilizaron métodos relacionales y transversales. El 51,1% de los encuestados, según sus resultados, tenía entre 16 y 18 años. Además, el 94,8% de la población, compuesta por hombres (47,6%) y mujeres (52,4%), declaró conocer los MAC y atribuyó su conocimiento a la escuela (39,3%) o al hogar (14,4%). Por otro lado: 1° El 86% está convencido de que el condón es la forma de prevenir las enfermedades de transmisión sexual y el embarazo; 2° El 71.2% dice que el embarazo es posible al inicio de la actividad sexual; 3° El 51.5% no preguntaría por asesoramiento debido a la vergüenza En el mismo sentido, 50,7% no habían iniciado relaciones sexuales. Se nos informa, en conclusión, que la vida sexual y reproductiva de la población estudiada está influenciada por comportamientos y conocimientos.⁶

Peralta Astudillo P, (2018) En la investigación titulada “Conocimientos, actitudes y prácticas d adolescentes de la zona rural de Cuenca respecto a métodos anticonceptivos” El objetivo de este estudio fue conocer los conocimientos, actitudes y practicas respecto a los MAC. Se realizó un estudio cuantitativo descriptivo de corte transversal en el que participaron 360 hombres y mujeres jóvenes. El informe encontró que los jóvenes rurales viven con sus padres en hogares bien estructurados (64%) y el 10% vive con cuidadores. El 88% de las

personas recibió información sobre métodos anticonceptivos durante el último año, el 78% recibió información de instituciones educativas y el 55% de los padres. El 48% de las personas sabe que las mujeres pueden quedar embarazadas desde la primera vez que tienen relaciones sexuales. El método anticonceptivo más familiar entre los adolescentes son los condones (85%), el 64% de la población tiene una actitud positiva hacia los condones como método anticonceptivo, En resumen, el 25% de los adolescentes declararon haber tenido relaciones sexuales, la edad media a la que las tuvieron fue de 15 años, el 35% declaró que corría el riesgo de quedarse embarazada involuntariamente y el 37% indicó que corría el riesgo de contraer una ETS. ⁷

Gutierrez Enriquez S, Sanchez Rojas M, Teran Figueroa Y, (2018) En la investigación titulada “Conocimiento sobre métodos anticonceptivos en alumnos de tercer grado de secundaria en una institución privada” Con ayuda de investigaciones transversales y observacionales, se estableció el grado de conocimiento de estas técnicas. Los resultados mostraron que 1° El 62% de los encuestados tenía un grado razonable de conocimiento (58% hombres y 67% mujeres); 2° Los anticonceptivos orales de emergencia, los preservativos masculinos y el coitus interruptus eran las técnicas más conocidas por todos los encuestados (99%). Además, el 7% de los encuestados parecía tener poco interés en aprender sobre cualquier método, mientras que el 30% y el 20% de los encuestados mostraban mayor ansiedad por aprender sobre métodos químicos (como los espermicidas). Se determinó que para crear y mejorar los programas de salud sexual deben intervenir profesionales cualificados, como médicos, profesores o padres. ⁸

Mendez Aguilera C, Gonzalez Salazar C, Orozco Castro P (2021) En la tesis titulada “Relación entre la funcionalidad familiar y nivel de conocimientos de métodos anticonceptivos en una secundaria de México” Se utilizaron métodos no experimentales y correlacionales con el objetivo de establecer si existe una relación entre las dos variables. Se observó una correlación negativa de Pearson entre las dos variables, lo que indica que los valores y las características sociales tuvieron un efecto favorable en los participantes en el estudio. En conclusión y como recomendación se indica fijar metas realistas y alcanzables para una mayor intervención del personal de salud en las escuelas.⁹

Álvarez Palomino C, (2021) En la tesis titulada “Uso, conocimiento de métodos anticonceptivos y características de la fertilidad adolescente en Colombia”, su objetivo es explicar esta etapa de la fertilidad y los diversos elementos relacionados con ella. mediante estudios descriptivos y transversales. Entre estos resultados se encontró que las personas que dijeron conocer los MAC, como los dispositivos intrauterinos (7%), los condones (22.5%) y las ampollas hormonales (23%), tenían menos probabilidades de quedar embarazadas en comparación de adolescentes que no conocían. Por otro lado, las mujeres quienes reportaron utilizar dispositivos intrauterinos (22%), ampollas hormonales (5-11%), implantes (6.5-9.8%) y anillos vaginales (26-52%) tienen menos probabilidades de quedarse embarazadas que las mujeres que no toman anticonceptivos. La investigación implica que las jóvenes que conocen y utilizan al menos un método anticonceptivo tienen un 10,9% y un 2,7% de probabilidades de quedarse embarazadas, respectivamente, según la conclusión final de la sección.¹⁰

Pérez-Blanco A, Sánchez Valdivieso E, (2020). En su investigación titulada “Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos y Salud Reproductiva en adolescentes

mexicanos de medio rural” Este fue un estudio transversal analítico, entre los jóvenes de 15 a 19 años; el 70% no eran sexualmente activos y el 30% eran sexualmente activos. Se utilizó un cuestionario auto-administrativo que incluyó variables sociodemográficas, socio educativas y uso de métodos anticonceptivos. El 38% de los jóvenes tiene un nivel de conocimiento medio y el 31% tiene un nivel de conocimiento bajo. Los condones son el método anticonceptivo más común en su uso (88%) y del que se sabe más. La proporción de jóvenes de 15, 16 y 17 años tienen un nivel bajo de conocimiento 48.7%, 30% y 29.7% respectivamente. El conocimiento aumenta con la edad. A los 15 y 19 años, las proporciones “media” y “alta” fueron 48.7% y 86.6% respectivamente. Se ha observado que cuanto mayor es el conocimiento, más extendido es el uso de los métodos anticonceptivos. En conclusión, es necesaria una mayor educación sobre el uso de técnicas anticonceptivas adecuadas antes de mantener relaciones sexuales en las regiones rurales, tanto en casa como en las escuelas, para prevenir las ETS y los nacimientos no deseados.¹¹

García Ruiz A, (2023), En su investigación titulada “Conocimientos de los métodos anticonceptivos y aplicación del uso en estudiantes de primero y segundo bachillerato. Unidad Educativa UPSE” Nos habla que los jóvenes se han convertido en una población con mayor riesgo para la salud debido a las desigualdades y diversas barreras que enfrentan para acceder al servicio de salud, particularmente a los servicios de salud sexual y reproductiva. El estudio utilizó un diseño de campo transversal, una técnica cuantitativa y un diseño descriptivo no experimental para determinar el grado de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos. La muestra estuvo compuesta por 919 estudiantes de bachillerato a quienes se les realizaron encuestas antes y después del ciclo escolar; la intervención educativa se realizó luego de obtener el consentimiento informado de los representantes. Los resultados relevantes muestran que el 39.49% de los estudiantes iniciaron sus relaciones sexuales entre los 13 y 16 años; se

puede observar que la mayoría de los estudiantes tienen conocimientos sobre métodos anticonceptivos, correspondiente al 68% relacionado con el uso de algún tipo de método anticonceptivo. El mayor número de estudiantes antes de la encuesta manifestó que tenían conocimiento (57%) y después el 79%; mientras que las dimensiones de conocimiento y uso del condón, entre hombres y mujeres, el 68% conoce los condones masculinos y solo el 45% conoce los condones femeninos. En cuanto a su uso, el 68% sabe cómo usarlo y el 60% desconoce el condón femenino. La proporción de condón utilizado en la primera relación sexual fue del 7% actualmente es del 19% siendo este el método más utilizado, la fuente de información sobre las relaciones sexuales son los padres (31%) seguido del internet (24%). Se concluye que los accidentes pueden ocurrir en cualquier momento por desconocimiento, mala conciencia de riesgos y uso inadecuado de los métodos anticonceptivos, estos adolescentes pueden quedar embarazadas o contraer alguna enfermedad de transmisión sexual.¹²

1.1.2 Antecedentes Nacionales

Sanchez Acuña J, Gutierrez Cuba B, (2021) realizaron la tesis titulada “Nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en estudiantes de secundaria de colegios emblemáticos, Ica – 2021” El objetivo era determinar el grado de relación entre ambos factores en 323 estudiantes mediante un método observacional y transversal. Los resultados obtenidos fueron: Una parte significativa de los adolescentes participantes en el estudio (53,56%) obtuvo una puntuación de "regular" en la evaluación descriptiva de su comprensión de los MAC, quedando en segundo lugar "excelente" (26,93%). Según los resultados, los hombres tenían el porcentaje más alto de conocimientos "deficientes" (13,5%), mientras que las mujeres tenían la cantidad más baja (5,9%). Del mismo modo, el 15,2% de las mujeres encuestadas tenían conocimientos "excelentes", frente al 11,8% de los hombres. En resumen, muestran que el 18,5% de la muestra en su conjunto utilizaba MAC, y el 85,9% de los adolescentes que eran

sexualmente activos declararon utilizarlo; no obstante, el 11,5% de estos adolescentes dejaron de utilizar MAC, y no se encontró una correlación significativa entre la edad y el conocimiento de MAC, siendo el uso regular el más común en todos los grupos de edad.¹³

Uriarte Tamay D, Asenjo-Alarcon J, (2020) En la investigación titulada “Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de colegios estatales” En un esfuerzo por establecer una conexión entre estos dos factores, 160 estudiantes de quinto año de secundaria de Chota, Cajamarca, participaron en un estudio no experimental de diseño transversal. Los resultados revelaron: 1° 56,3% de los encuestados alcanzó un nivel suficiente de conocimientos sobre la materia, 2° 36,3% un nivel malo y 3° 7,4% un nivel superior. Entre las usuarias de MAC, 1° utilizan preservativos (51,9%), 2° han utilizado alguna vez pastillas anticonceptivas (5%), y 3° no utilizan ningún tipo de anticonceptivo (43,1%). Del mismo modo, no se observó ninguna relación significativa ($p>0,05$) entre los conocimientos y la utilización de técnicas anticonceptivas.¹⁴

Fabian Pinto R, (2019) En la tesis titulada “Nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del barrio Inclán – Huancayo 2019” Para investigar la relación entre estas dos características, 132 chicos y chicas adolescentes participaron en un estudio transversal, cuantitativo y correlacional. El 1° 33,3% de los encuestados demostró un nivel alto de conocimientos, el 2° 27,3% un nivel normal, el 3° 16,7% un nivel bajo, el 4° 16,7% un nivel alto y el 5° 16,7% un nivel bajo. Respecto al uso de los métodos: el 71.2% de los encuestados afirmó haberlos utilizado alguna vez; el 22.7% los había utilizado siempre y el 6.1% nunca los había utilizado. En cuanto a la relación entre ambas variables, el 91.7% de los encuestados conocía algún método anticonceptivo y los utilizaba habitualmente. Por lo que se concluyó que

existe correlación entre las dos variables en la población de estudio.¹⁵

Soto C, Torres F; (2019) Refieren en la tesis titulada “Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en estudiantes de la I. E. América, Huancavelica” Se realizó un amplio estudio descriptivo y cuantitativo transversal para caracterizar el nivel de sus conocimientos sobre estos temas. La muestra estaba formada por 106 estudiantes de enseñanza secundaria de todos los cursos, con representación de ambos sexos. El 61,3% de la población tenía un alto grado de conocimientos, el 38,7% sólo un nivel decente y el 0% carecía por completo de información. Evaluando cada MAC: 1° Sobre métodos naturales: El 15.1% poco informado, el 73.6% lo suficiente informado y el 11.3% excelente información. 2° Sobre métodos de barrera, 61.3% conocen suficiente, 38.7% un conocimiento excelente; 3° Sobre métodos hormonales, 58.5% reflejo conocimiento suficiente, y 3.8% deficientes; Finalmente 4° Respecto a los MAC de emergencia; una gran proporción mostro un nivel de conocimiento alto (68.9%), el 29.2% alcanzo un nivel adecuado y el 1.9% alcanzo un nivel pobre. Se concluyó que la mayoría de los sujetos de la población tenían un alto nivel de conocimiento sobre los MAC.¹⁶

Moscoso Avendaño S, Iriarte Rutti J (2023) En su tesis titulada “Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de una institución educativa publica de Chongos Bajo- Chupaca 2023” El objetivo del estudio fue conocer la relación entre el uso de métodos anticonceptivos por jóvenes en instituciones públicas en 2023 y su nivel de conocimiento. Se trató de un estudio transversal, no experimental, de tipo básico, con diseño correlacional y 103 estudiantes en la muestra. Los resultados mostraron que 36 estudiantes, correspondientes al 53.4% del total, utilizaban regularmente métodos anticonceptivos, 36 de ellos (35%) no usan

métodos anticonceptivos, 4 de los estudiantes (3.9%) utilizaron a veces los MAC, y los estudiantes que usaron métodos anticonceptivos fueron 15 (14.6%). Así mismo, 28 (27.2%) de los estudiantes encuestados carecían de conocimientos, 15(14.6%) de ellos no utilizaban MAC, 9 (8.7%) utilizan MAC a veces y 4 (3.9%) utilizan MAC. En resumen, hubo una correlación negativa moderada y significativa entre el nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos.¹⁷

Gutiérrez Espejo A, León Cadillo B, (2022) En su tesis titulada “Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en alumnos del 4to y 5to de secundaria de la i.e. 20293 “Santa Rosa de Yangas” Lima-2022” Se trataba de un diseño directo, no experimental y transversal. La muestra estaba compuesta por 64 estudiantes. En cuanto al conocimiento, hay tres categorías: conocimiento alto (35,9%), conocimiento medio (59,4%) y conocimiento bajo (4,7%). En cuanto al uso de algún método anticonceptivo, el 23,4% lo utiliza, frente al 76,6% que no lo utiliza. En cuanto al método, el 20% utilizaba preservativos masculinos, el 9% anticonceptivos orales y el 71% no utilizaba ningún método. Aunque se determinó que el nivel de concienciación de los estudiantes era medio, es preocupante observar que la mayoría de ellos afirmaba no utilizar ningún método anticonceptivo. Además, es importante que los profesionales de la salud brinden una buena enseñanza y dejen de lado los conocimientos empíricos que suelen ser incorrectos.¹⁸

Cusiquispe Velasque Y, Pultay Sihui Y; (2019), En su tesis titulada “Nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del 4° y 5° grado de educación secundaria básica regular de la I. E. N° 0171-1 “Juan Velasco Alvarado” del distrito de San Juan de Lurigancho – Lima, 2018” Se realizó un estudio descriptivo transversal con un diseño

no experimental entre 132 jóvenes con el objetivo de determinar el nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos entre los jóvenes de cuarto y quinto curso de secundaria.. Por el contrario, en la dimensión de conocimiento de los métodos anticonceptivos, la mayoría de los jóvenes mostró un nivel de conocimiento alto en las dimensiones de importancia (45,5%) y tipo (42,4%) y medio en las dimensiones de concepto (47,7%) y frecuencia (53,8%). La mayoría de los estudiantes declaró tener un nivel moderado de conocimientos sobre métodos anticonceptivos (68,2%), mientras que la mayoría dijo no utilizar ningún método (71,2%). Según el método utilizado, el más frecuente es el preservativo (18,94%), y las fuentes de información sobre métodos anticonceptivos son los padres (39,4%) y los amigos (21,2%). Existe un nivel medio en las dimensiones de concepto (47,7%) y frecuencia (53,8%). En resumen, según los resultados el estudio encontró que es posible que estos adolescentes tengan un embarazo no deseado debido a la falta e conocimiento sobre anticoncepción y el uso de los métodos anticonceptivos.¹⁹

1.2 Base Teóricas:

1.2.1 Conocimientos de Métodos anticonceptivos:

La capacidad de comunicar comportamientos relacionados con el uso de MAC para prevenir nacimientos no deseados, como el riesgo de contraer ETS, se conoce como conocimiento de los MAC. En la ENDES de 2019 se afirma que el conocimiento de los MAC permite evaluar el éxito de iniciativas anteriores de salud reproductiva y localizar a las poblaciones con acceso restringido a los servicios de planificación familiar. La edad es un aspecto importante a tener en cuenta a la hora de evaluar la comprensión de los MAC, ya que, a medida que las personas envejecen, aumenta su grado de conocimiento y su capacidad para aplicarlos correctamente, presumiblemente como resultado de su mayor experiencia con la técnica.²⁰

Las adolescentes son un grupo vulnerable debido a su limitado acceso de información lo que ha ocasionado un aumento de embarazos no deseados en el último tiempo, ya que no pueden recibir instrucciones adecuadas sobre los MAC, especialmente si van a tiendas o farmacias donde no les dan información sobre como es el uso adecuado. Un número importante de jóvenes sigue sin tener acceso a la información necesaria; comprar anticonceptivos en una farmacia sin recibir atención individualizada es una situación que se mantiene debido a las barreras que les impiden acceder a los servicios de salud sexual y reproductiva. Estas barreras pueden incluir la falta de apoyo legal para los profesionales médicos o la falta de infraestructura para ofrecer a los jóvenes servicios privados y cálidos. A pesar de esto, es importante señalar que actualmente existen servicios de salud para los adolescentes que necesitan información y MAC, y los servicios para este grupo han mejorado en términos de cantidad y calidad.¹³

Vale la pena mencionar que el conocimiento sobre MAC es generalizado y constante entre los hombres. La mayoría de ellos dijeron que conocían algunos métodos modernos además de los tradicionales. Entre los diversos métodos, los condones son los más conocidos, seguidos de las píldoras anticonceptivas. Cuando se pregunta a los hombres sobre las practicas anticonceptivas de sus parejas, la verdad puede ser no consistente, ya que sus parejas pueden decidir usarlos en secreto para evitar ser juzgadas, señaladas o prohibidas. Por lo tanto, esta información puede no corresponder con la realidad. Sin embargo, las investigaciones realizadas en España y Cuba indican que la gente suele responsabilizar a las mujeres del uso de los MAC y que los hombres creen que tienen derecho a pedir sexo a sus parejas, por lo que las mujeres son las que sufren las consecuencias de no utilizar métodos anticonceptivos. Este es uno de los aspectos de la representación de género que mejor refleja los efectos de la socialización cultural sobre la sexualidad.²⁰

De hecho, los MAC son desarrollados y utilizados para las mujeres, por lo que los programas de planificación familiar generalmente están dirigidos a ellas. Las mujeres utilizan

activamente los MAC, por lo que es imperativo que amplíen sus conocimientos para garantizar un uso adecuado dadas las cualidades únicas de estas herramientas. De esta forma, algunos exigen su uso en cualquier relación sexual, como los condones o tienen más dificultades para usarlos porque deben recordar una variedad de recomendaciones; la participación diaria de algunos MAC como las píldoras anticonceptivas, son funcionalmente menos conocidos entre ellas. Además, algunos métodos no requieren la intervención femenina, como es el caso del dispositivo intrauterino (DIU), sino que se pone el énfasis en el producto sanitario, lo que puede llevar a una falta de motivación para el conocimiento del método eficaz. La mejor información sobre su uso y efectos negativos la proporcionan los especialistas médicos, que también la publican. Por último, algunas tecnologías, como el implante subdérmico, cuentan con muy poca participación de los usuarios. Aunque el método pueda estar más regulado en algunas circunstancias, sigue siendo vital proporcionar conocimientos sobre cómo utilizarlo correctamente.²¹

1.2.2 Uso de métodos anticonceptivos

En todos los grupos de edad, los jóvenes demostraron niveles más bajos de cumplimiento en los MAC; aunque el condón era el método más utilizado en las relaciones sexuales son también uno de los que tienen el uso más inadecuado. Según un escrito, las principales razones para no seguir este MAC son: Los encuentros sexuales no planificados, el uso de otro MAC, la pareja que no está dispuesta a utilizarlo y, en ocasiones, la percepción del riesgo en estado de embriaguez o bajo los efectos de las drogas son factores que influyen. En cuanto a los anticonceptivos hormonales, la principal razón de los problemas es la sensación de rutina rigurosa al tomar las píldoras diariamente, lo que lleva a olvidarse de tomarlas; además, los retrasos en el siguiente ciclo menstrual (o el conocimiento inadecuado de este ciclo) y los reinicios posteriores sin medidas de barrera adicionales repercuten negativamente

en el uso de estos anticonceptivos. Cabe mencionar que, al instruir a un adolescente en su sexualidad, no es aconsejable exagerar los efectos negativos de estos métodos, ya que no parecen ser la causa principal de la desobediencia.²²

Las ideas erróneas que rodean el uso de los MAC pueden hacer que la gente se sienta asustada y aprensiva sobre lo que podría ocurrir si deciden utilizarlos. Por ejemplo, ganar peso y cambiar de aspecto, ser estéril en el futuro, los efectos negativos de los MAC sobre la salud, desarrollar cáncer, etc. A través de la educación y el asesoramiento, estas creencias deberían disiparse en los centros sanitarios, las escuelas y las familias; deberían eliminarse los estigmas y los prejuicios, y no deberían tenerse en cuenta las barreras morales y religiosas. El acceso a la atención médica es un aspecto fundamental de la anticoncepción. A la atención primaria le falta refuerzo y al personal sanitario le falta experiencia; las condiciones de salud y las dificultades de comunicación entre médicos y jóvenes contribuyen a su evaluación negativa de los servicios médicos.¹³

También se menciona el género como un factor que prima sobre el comportamiento sexual y la planificación familiar se destaca la desigualdad de género en el uso de MAC y el papel de los hombres en la anticoncepción; Las mujeres, especialmente las jóvenes, son vistas como débiles en un entorno sexista como el peruano, donde temen ser tachadas de "fáciles" y, por tanto, son incapaces de llevar un preservativo durante el coito. Por el lado de los hombres están bajo la presión de no desperdiciar ninguna oportunidad sexual, las etiquetas adjuntas a eso conllevan a ser punto de burla sobre una falta de masculinidad. Los jóvenes adoptan cada vez más una actitud más liberal, mientras que los hombres se involucran cada vez más en el deseo de una mejor experiencia sexual para sentirse más "masculinos", aunque eso signifique renunciar a los MAC. A pesar de que pueden animar y facilitar a sus parejas el acceso a diversos servicios sanitarios, los hombres no están incluidos en los planes de salud reproductiva. En términos de salud, las parejas adolescentes tienen relaciones inestables, y si no hay experiencia

en el uso de MAC, quien deba ser un apoyo emocional y afectivo se convertirá en un facilitador de su cesación por egoísmo, malestar, sospecha, desconfianza y otros motivos que entran en conflicto con el autocuidado común en las relaciones adolescentes.¹³

1.2.3. Métodos anticonceptivos (MAC)

Son tratamientos, fármacos o artilugios que la mujer o su cónyuge utilizan para disminuir la probabilidad de concebir, evitar volver a quedar embarazada y, en ocasiones, incluso evitar enfermedades de transmisión sexual. Dado que no todas las MAC funcionan de la misma manera, su selección debe basarse en las exigencias y la salud del usuario. Además, dado que todos los MAC tienen una tasa de falla, ningún MAC debe considerarse 100% seguro.²³

a) Métodos de abstinencia periódica

Dado que estos métodos se basan en la identificación de cambios hormonales reflejados en signos y síntomas, es necesario conocer a fondo la edad reproductiva de la mujer. Funcionan mejor en mujeres que tienen un ciclo menstrual regular de 27 a 30 días, pero al ser métodos naturales, no previenen las ETS.²³

➤ Método del ritmo, calendario, u Ogino-knaus

Se basa en utilizar un calendario para calcular el número de días fértiles. Para ello, las mujeres deben realizar un seguimiento del inicio y el final de sus periodos menstruales durante al menos seis meses. Para saber cuándo empieza tu periodo fértil, reste 18 días del número de días de su ciclo más corto y reste 11 días del número de días de su ciclo más largo para el último día. Sin embargo, este método no se recomienda para jóvenes porque no viene determinado por la falta de factores que alteran su ciclo menstrual.²³

➤ Método Billings, de la ovulación o del moco cervical

La idea es que durante la fase fértil no debe haber ninguna actividad sexual. Esto se asocia con el desarrollo de un moco cervical más cristalino, elástico y acuoso, con aspecto de "clara de huevo", que puede persistir hasta tres días después de desaparecer. Esta característica del moco cervical está relacionada con la fase de ovulación del ciclo menstrual.²³

b) Método de lactancia materna y amenorrea (MELA)

Se basa en la producción de oxitocina y prolactina (PRL) durante la lactancia, que, siempre que se cumplan los criterios de lactancia materna exclusiva (LME) y se produzca amenorrea en los seis meses siguientes al parto, inhibe la producción de la hormona liberadora de gonadotropina (GnRH) durante un tiempo predeterminado e impide la ovulación.²³

Entre los criterios de éxito de la LME, se encuentran:

- ✓ Los bebés solo pueden ser amantados por leche materna, las investigaciones muestran que la lactancia materna frecuente (más de 8 veces al día) ayuda a mantener la lactancia y la amenorrea.
- ✓ Este método es adecuado solo en los primeros meses después del nacimiento, generalmente hasta los 6 meses. A partir de aquí depende de la fisiología de cada mujer y de la duración de la lactancia.
- ✓ Permanecer en amenorrea, que es la ausencia de la primera menstruación después del parto. Incluso si la menstruación es muy rara o corta.

c) Método de barrera

Se basa en el uso de barreras químicas o físicas para impedir u obstruir la unión del esperma y el óvulo.

➤ Condón masculino

Es una pequeña funda de látex o poliuretano que cubre el pene durante la erección y, antes y después de la actividad sexual. Su función es recolectar espermatozoides y mantenerlos fuera del tracto reproductivo femenino.

Sus principales características incluyen:

- ✓ El método es eficaz, fácilmente disponible y económico, con una tasa de error típica de 15 embarazos por cada 100 usuarios.
- ✓ Proporciona protección contra infecciones de transmisión sexual.
- ✓ Pocos efectos secundarios como alergias o procesos de irritación.

Nunca se debe usar los dientes o las uñas para abrir el paquete de un condón, ya que pueden romper el material. Este preservativo está diseñado para el coito único, incluso entre la misma pareja. El pene debe estar en posición erecta durante su entrada y salida. Después del coito, se envuelve en papel higiénico y tirarlo in atarlo. No está permitido utilizar dos condones, ya sean masculinos o femeninos al mismo tiempo.²³

➤ Condón Femenino

Es un pequeño tubo implantado vaginalmente compuesto de nitrilo o poliuretano. El anillo cerrado, más grueso, se introduce en la vagina antes de cada relación sexual para impedir que el esperma penetre en el útero. Tiene dos anillos suaves y flexibles, uno en cada extremo. Dado que el látex no es un componente de su composición, esta es una excelente opción tanto para hombres como para mujeres que tienen alergias a él.²³

d) Métodos Hormonales

Ayudan a espesar el moco cervical para detener la ovulación, previenen el embarazo al evitar que los espermatozoides detecten células sexuales femeninas dentro del útero durante la fertilización. Estos MAC se pueden inyectar, usar por vía tópica, subdérmica, como parche transdérmico o como dispositivo intrauterino.²³

➤ Anticonceptivos Orales Combinados (AOC)

Estas son las formas orales que contienen progestina y estrógeno. Debido a que son seguros, restablecen inmediatamente la fertilidad después de suspenderlos, disminuyen los cólicos y el flujo menstrual, regulan el ciclo menstrual, disminuyen el hirsutismo, controlan el acné y no se ha reportado ninguna pérdida de densidad mineral ósea; en cambio, aumentan; son generalmente muy eficaz y la mejor opción para los adolescentes. Los efectos secundarios de las píldoras anticonceptivas suelen aparecer durante los primeros meses de uso y luego desaparecen espontáneamente. En orden de frecuencia, los más registrados son: Cambios en los patrones del sangrado menstrual, provoca amenorrea, dolor en el pecho, cambios en la libido y cambios de peso debido a la retención de líquidos. La siguiente lista de peligros potenciales indica cuándo se debe suspender el uso de tabletas

anticonceptivas: Signos de aumento de convulsiones, migrañas persistentes, colestasis o daño hepatobiliar, accidentes cerebrovasculares o coronarios, tromboembolismo venoso y cambios de humor. Hay envases de 21 y 28 cápsulas disponibles en Perú; el formato 21 requiere una dosis diaria con un descanso de 7 días en caso de que se produzca sangrado por falta de hormonas; el formato de 28 tiene 7 pastillas inertes (sulfato ferroso o fumarato) y no requiere descanso entre tomas. El mejor momento para empezar a tomar los comprimidos es entre el primer y quinto día de su ciclo menstrual. Si olvida tomarlos durante más de dos días seguidos, deje de tomarlos y comience de nuevo, y lo controlarán de cerca mediante un método de barrera durante siete días.²³

➤ Inyectable Combinado

Se aplica en la zona de los glúteos mediante inyección intramuscular y se pueden administrar una vez al mes o una vez al trimestre. Las hemorragias periódicas suelen producirse en distintos momentos, y el restablecimiento de la fertilidad puede durar entre uno y seis meses.

➤ Anticonceptivos hormonales solo de progestinas

Los efectos secundarios provocados por el efecto estrogénico de los AHC (dolor de pecho, dolor de cabeza, náuseas, vómitos, etc.) impiden que algunas mujeres lo elijan como primera opción, para esto han surgido una variedad de presentaciones donde el gestágeno es el único componente. Sus principales beneficios son: Reducción del sangrado menstrual, aliviar el dolor menstrual, reduce el tamaño de los miomas uterinos, etc. Los efectos adversos mencionados incluyen: disminución de la densidad ósea, cambios en los patrones de sangrado menstrual, acné, cambios de peso, quistes ováricos y más.²³

- ✓ Píldoras solo de progestinas (minipíldoras): Las formas farmacéuticas más habituales son: noretisterona 350 µg, desogestrel 75 µg (Arlette 28®), drospirinona 4 mg (Slinda®), dienogest 2 mg, LNG 30 µg, etc. No debe interrumpirse en ningún momento, ya que un retraso de tres horas o más podría impedir su funcionamiento, y debe apoyarse en una técnica de barrera.²³
- ✓ Inyectables solo de progestinas: Depo-provera®: 150 mg/ml de acetato de medroxiprogesterona de depósito (DMPA) y Noristerat®: 200 mg/ml de enantato de noretisterona (NET-EN). Cada tres meses se administran por vía intramuscular. No se recomienda para personas mayores de 40 años o en la adolescencia, ya que la densidad mineral puede disminuir. Recuperar la fertilidad mediante este método puede tardar hasta un año más que con otros procedimientos, según informes de usuarios.²³
- ✓ Implantes subdérmicos: En el interior del brazo no dominante se encuentran estos cilindros flexibles. Normalmente son eficaces durante tres años (etonorgestrel: Implanon® 68 mg en 1 cápsula) o cinco años (LNG: Norplant® 216 mg en 6 cápsulas o Jadelle® 150 mg en 2 cápsulas). Para cualquiera que busque opciones de protección a largo plazo y con acceso a atención médica para una implantación y extracción adecuadas, esta es una excelente opción.²³

e) Dispositivo Intrauterino (DIU)

Se trata de dispositivos en forma de T que pueden funcionar hasta 12 años después de ser colocados en el útero. Los espermatozoides pueden resultar envenenados por el cobre descargado, lo que puede dañar o incluso alterar su capacidad de moverse. Algunos autores señalan que dificultan la implantación porque desencadenan una respuesta inflamatoria en el endometrio. Este MAC se puede utilizar tan pronto como sea posible después del parto, incluso hasta cuatro semanas después, y debe usarse cinco días antes del inicio del período menstrual. Con una tasa de éxito del 99%, el DIU de cobre se utiliza a menudo como método anticonceptivo de emergencia. Entre los riesgos reportados de los DIU se encuentran el embarazo ectópico, el sangrado recurrente (particularmente en los primeros meses de uso), el dolor pélvico y, en menor grado, la posibilidad de perforación uterina. En la actualidad, los DIU de cobre se consideran seguros y eficaces; sin embargo, ciertos relatos parecen relacionarlos con la aparición de actinomicosis pélvica.²³

f) Anticoncepción quirúrgica voluntaria

Son operaciones anticonceptivas permanentes que no parecen requerir un alto nivel de habilidad ni complejidad quirúrgica y son adecuados tanto para mujeres como para hombres. Ambos métodos están contraindicados para los jóvenes, aquellos con un deseo incompleto de tener hijos, aquellos que luchan contra enfermedades mentales, estrés familiar, ansiedad, depresión o dificultades relacionadas con la religión o la cultura.²³

➤ Anticoncepción quirúrgica femenina

Las trompas de Falopio se cortan, seccionan, atan o sellan durante este

procedimiento, que también se conoce como "ligadura de trompas". Esto evita que los espermatozoides se adhieran al óvulo y detiene la fertilización. Este es un método anticonceptivo instantáneo y permanente. Esta operación se puede realizar inmediatamente después del parto o en otro momento mediante laparoscopia o mini laparotomía, según el enfoque.²³

➤ Anticoncepción quirúrgica masculina

La única forma permanente de esterilización masculina se llama vasectomía. Este es un procedimiento en el que se seccionan, ligan y dividen los planos fasciales. El médico debe informar al paciente e informarle que seguirá eyaculando y produciendo semen, pero no espermatozoides, aunque no debe considerarse infértil hasta que no se haya desarrollado azoospermia después de 3 meses o 20 eyaculaciones después de la intervención. La libido y los niveles de testosterona no se ven afectados.²³

g) Anticoncepción de emergencia (AE)

Son fármacos o dispositivos anticonceptivos que se utilizan tras una actividad sexual sin protección, un abuso sexual o el fracaso de métodos anteriores. Aunque ha causado controversia, la OMS confirma que los anticonceptivos de emergencia se diferencian del aborto ya que solo previenen o retrasan la ovulación y no siempre resulta en un embarazo. No se aconseja utilizar estas técnicas con frecuencia o de forma regular, ya que pueden exacerbar los desequilibrios hormonales y los efectos negativos, como cambios en la menstruación, náuseas, vómitos y dolor pélvico. Por ello, es necesario aconsejar a los usuarios que no utilicen anticonceptivos de emergencia de forma indiscriminada y ofrecer otras opciones como los anticonceptivos convencionales.²³

1.2.3 Características sociodemográficas

Según la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES) en el Perú en 2022, los embarazos se reportaron entre jóvenes de 15 a 19 años, 1.7% tuvieron su primer embarazo, el 7.5% terminaron siendo madres y el 9.2% en algún momento estuvieron gestando. Las tasas de embarazo difieren entre las adolescentes urbanas y rurales; las adolescentes de áreas más remotas y aquellas con transporte limitado tienen más probabilidades de quedar embarazadas durante la adolescencia.²⁴

Un estudio de 2014 en Perú encontró que el 6.3% de las mujeres quedaron embarazadas por primera vez mientras estaban en la universidad y el 6.8% en el superior ir no universitario. Asimismo, las estadísticas del 2019 muestran que la mayoría (86%) de los adolescentes sexualmente activos no utilizan métodos anticonceptivos, principalmente porque no los conocen o no tienen acceso a ellos.²⁵

Datos del Instituto de Estadísticas e Informática (INEI) de 2017 mostraron que el inicio de las relaciones sexuales entre las mujeres peruanas variaba según la región de procedencia, su nivel de educación e incluso su situación económica. Las estadísticas muestran que las mujeres en las zonas selváticas inician relaciones sexuales a una edad mucho menor. Por otro lado, el nivel de educación incide en el tema de la iniciación sexual a una edad más temprana (16.9 años), en comparación con Lima Metropolitana (18.9 años). También observamos que la mujer sin educación tiene inician antes sus relaciones sexuales (16.8 años) en contraste con las mujeres que tienen educación superior (20.1 años). Una de las causas de mortalidad materna e infantil e nuestro país es el embarazo adolescente, porque el organismo no está preparado para la llegada de otro ser vivo; aunque se hacen todos los esfuerzos

posibles para evitar el embarazo, no solo hay consecuencias sociales sino también de salud y económicas. La ENDES también menciona que las estadísticas de 2009 mostraban que la proporción de jóvenes de 15 a 19 años que estaban embarazadas era del 13.7% frente al 13.4% del 2007; los resultados no cambiaron mucho en la actualidad; las áreas rurales representaron el (23.2%). el doble de las áreas urbanas (10.7%).²⁶

2.3. Formulación de hipótesis

2.3.1 Hipótesis general

H₁: Existe relación entre el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos y su uso en estudiantes de 5° de secundaria en colegios de San Juan de Lurigancho en el periodo de septiembre- diciembre del 2023.

H₀: No existe relación entre el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos y su uso en estudiantes de 5° de secundaria en colegios de San Juan de Lurigancho en el periodo de septiembre- diciembre del 2023.

CAPITULO III: METODOLOGIA

3.1. Método de investigación

El estudio utilizó el método científico, basándose en antecedentes actuales para llevar a una mejor elaboración de la investigación, se han respetado los procedimientos para la generación de conocimientos y se han obtenido los resultados mediante una encuesta de manera presencial.

3.2 Enfoque de investigación

En este trabajo de investigación se utilizó el enfoque cuantitativo, ya que mediante la recolección de datos obtenidos a través del cuestionario empleado se llegaron a responder las preguntas propuestas por este estudio; y de la misma manera, las hipótesis planteadas anteriormente fueron confirmadas a través de las estadísticas que arrojaron las respuestas.

3.3 Tipo de investigación

Los factores de este estudio se examinaron dentro de un período de tiempo específico, lo que lo convierte en un estudio transversal simple. Además, es prospectivo ya que los datos se recopilan después de que se haya redactado el cuestionario y observacional porque la información recopilada se registró de forma objetiva para poder compararla con las teorías.

3.4 Diseño de la investigación

Este trabajo de investigación es no experimental, porque no se manipularon variables ni se intervino en el desarrollo del fenómeno, se seleccionó de manera deliberada la muestra de estudio para tratar de llegar a una conclusión que favorezca el planteamiento del problema propuesto. El nivel es correlacional.

3.5 Población y muestra

3.5.1 Población

La población cuenta con 110 alumnos de quinto secundaria de los colegios emblemáticos de la urbanización zarate – San Juan de Lurigancho matriculados en el año electivo 2023.

3.5.2 Muestra

Se trata de una muestra censal, ya que todas las unidades incluidas en este estudio son consideradas muestra.

3.6 Identificación de variables

3.6.1 Variable Dependiente:

- Uso de métodos anticonceptivos
- Frecuencia de uso de métodos anticonceptivos

3.6.2 Variable Independiente:

- Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos
- Beneficios de métodos anticonceptivos
- Efectos adversos de métodos anticonceptivos

3.6.3 Variable Interviniente

- Característica sociodemográfica
- Edad
- Sexo
- Hijos

3.6.1 Operacionalización de Variables

| Variables asociados | Tipo de variable | Escala de medición | Dimensiones | Indicador | Instrumento |
|----------------------------|-------------------------|---------------------------|--------------------|------------------|--------------------|
|----------------------------|-------------------------|---------------------------|--------------------|------------------|--------------------|

| | | | | | |
|---|-------------|--------------------|-----------------------------------|---|---------------------------------|
| Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos | Cualitativa | Ordinal politómica | Definición | Bueno Regular Malo | Encuestas Escala de Stanones |
| | | | Características | | |
| | | | Forma de uso | | |
| | | | Beneficios | | |
| | | | Efectos adversos | | |
| Uso de métodos anticonceptivos | Cualitativa | Nominal politómica | Uso de método | Si No | Cuestionario |
| | | | Método anticonceptivo de elección | Métodos naturales Preservativos Píldoras Ampollas AOE | |
| | | | Frecuencia de uso | Siempre Pocas veces Nunca | |
| Característica sociodemográfica | Cualitativa | Nominal politómica | Edad | 15 16 17 | Cuestionario |

| | | | | | |
|--|--|--|-------|-----------------------|--|
| | | | | 18 | |
| | | | Sexo | Femenino Masculino | |
| | | | Hijos | Si No | |

3.7 Técnicas e instrumentos de recolección de datos

3.7.1 Técnicas

En esta investigación se empleó como método de recopilación de datos una encuesta que midió el grado de uso y conocimientos de los MAC por parte de la población. La encuesta se dividió en dos secciones. En la primera sección de preguntas se cubrió información general, comportamiento sexual y características del MAC. La segunda prueba consta de 20 preguntas destinadas a evaluar el grado de conocimiento del participante respecto a la aplicación de la detección asistida por ordenador (MAC). Las respuestas se clasifican como precisas o incorrectas y la variable se clasifica en tres categorías según la escala de Stanones.

Excelente 0 – 8 preguntas bien contestadas

Regular 9 – 13 preguntas bien contestadas

Deficiente 14 – 20 preguntas bien contestadas

3.7,2 Descripción

Para realizar el presente estudio, estudiantes de quinto grado de educación secundaria matriculados en 2023 de colegios de la urbanización Zárata, en la región de San Juan de Lurigancho, llenaron un cuestionario que había sido aprobado por expertos.

1.7.3 Validación

Este estudio de investigación se basó en el instrumento utilizado en el trabajo de investigación “Nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en estudiantes de secundaria de colegios emblemáticos de Ica- 2021” de los autores, Sánchez Acuña J y Gutiérrez Cuba B, el cual fue expuesto al dictamen de expertos con el fin de lograr la validación del instrumento. El coeficiente de validez de contenido (CVC) recomendado por Pedrosa, aplicado en las ciencias biomédicas, arrojó un resultado de 0,91, lo que indica una validez y concordancia "excelentes".

1.7.4 Confiabilidad

Para la confiabilidad del instrumento los autores Sánchez Acuña J y Gutiérrez Cuba B, realizaron una prueba piloto a 30 estudiantes con características similares al grupo objetivo. Posteriormente, se empleó el coeficiente de Kuder-Richardson (KR-20) para pruebas dicotómicas, recomendado en una publicación de Ríos et al. (2013) en la Revista Médica

Herediana, en la categoría “nivel de conocimiento” obtuvo una puntuación de 0.88, indicando una confiabilidad “muy alta”.

3.8. Procesamiento y análisis de datos

Después de la recopilación, los datos se exportan y procesan en la aplicación Microsoft Excel. Así, se utilizan promedios, desviaciones estándar, frecuencias y porcentajes para caracterizar las variables, y en la fase analítica, los parámetros necesarios para contrastar las hipótesis se conocen mediante la prueba de normalidad de Kolmogorov-Smirnov (KS). La prueba estadística que se elige para evaluar el nivel de relación entre las variables fue la prueba de Chi-cuadrado de Pearson (χ^2) con un intervalo de confianza (IC) del 95% considerando significativo cuando $p\text{-valor} < 0.05$. Finalmente, se midió el coeficiente V de Cramer (V) para calcular su grado de asociación.

CAPITULO IV: PRESENTACION Y DISCUSION DE RESULTADOS

4 .1. Resultados

Este trabajo de investigación se llevó a cabo con estudiantes de quinto grado de secundaria en los colegios de la urbanización Zarate- San Juan de Lurigancho matriculados en el año electivo 2023; para ello, rellenaron un cuestionario que fue validado por un juicio de expertos.

Los siguientes hallazgos se derivaron de las respuestas del cuestionario de escolares, derivadas de una muestra de 110 jóvenes que participaron en el estudio. Se discuten primero sus prácticas sexuales, luego sus rasgos sociodemográficos y por último un análisis de su uso y grado de conocimiento sobre las diversas formas de anticoncepción.

Características Sociodemográficas:

Tabla 1. Características sociodemográficas de los estudiantes de secundaria de colegios urbanización Zarate – S.J.L 2023

| Sexo | N° | % |
|---------------|-----|-----|
| Mujer | 45 | 41 |
| Hombre | 65 | 59 |
| Edad | N° | % |
| 15 | 1 | 1 |
| 16 | 43 | 39 |
| 17 | 59 | 54 |
| 18 | 7 | 6 |
| ¿Tiene hijos? | N° | % |
| SI | 0 | 0 |
| NO | 110 | 100 |

Todos los detalles sociodemográficos se muestran en la Tabla 1, en la que las mujeres representan el 41% (45) y los hombres el 59% (65) de los encuestados; Respecto a sus edades, un alumno (1%) tuvo 15 años, el 39% (43) tenían 16 años; el 54% (59) tenían 17 años; y el 6% (7) tenían 18 años. Finalmente, el 100 % (110) de los alumnos encuestados declaro no tener hijos.

Conductas Sexuales:

Tabla 2. Conductas sexuales de los estudiantes de secundaria de colegios urbanización Zarate – S.J.L 2023

| ¿Tienes o has tenido relaciones sexuales? | <u>N°</u> | <u>%</u> |
|--|------------|-----------|
| <u>SI</u> | <u>39</u> | <u>35</u> |
| <u>NO</u> | <u>71</u> | <u>65</u> |
| ¿Aceptarías tener relaciones sexuales sin protección? | <u>N°</u> | <u>%</u> |
| <u>SI</u> | <u>19</u> | <u>17</u> |
| <u>NO</u> | <u>60</u> | <u>55</u> |
| <u>TAL VEZ</u> | <u>31</u> | <u>28</u> |
| ¿Tomarías la iniciativa de usar algún método anticonceptivo? | <u>N°</u> | <u>%</u> |
| <u>SI</u> | <u>100</u> | <u>91</u> |
| <u>NO</u> | <u>3</u> | <u>3</u> |
| <u>TAL VEZ</u> | <u>7</u> | <u>6</u> |
| ¿Tú o tu pareja ha | <u>N°</u> | <u>%</u> |

| | | |
|----------------------------------|------------|-----------|
| salido embarazada alguna vez? | | |
| <u>SI</u> | <u>7</u> | <u>6</u> |
| <u>NO</u> | <u>103</u> | <u>94</u> |

En la tabla 2 se observa las conductas sexuales de los alumnos. El 35% (39) afirman haber comenzado su vida sexual, mientras que el 65% (71) aun no comienza su vida sexual. Al preguntarles si aceptarían tener relaciones sexuales sin protección, el 17% (19) indicaron que sí, mientras que un 55% (60) dijeron que no y finalmente 28% (31) contestaron “tal vez”. Así mismo el 91% (100) tomarían la iniciativa de usar algún MAC, el 3% (3) no tendría esa iniciativa y el 6 % (7) contestaron que “tal vez”; para concluir, si alguno de los encuestados o su pareja ha salido gestando el 6% (7) dijeron que si, mientras que el 93% (103) dijeron que nunca han pasado por esa experiencia.

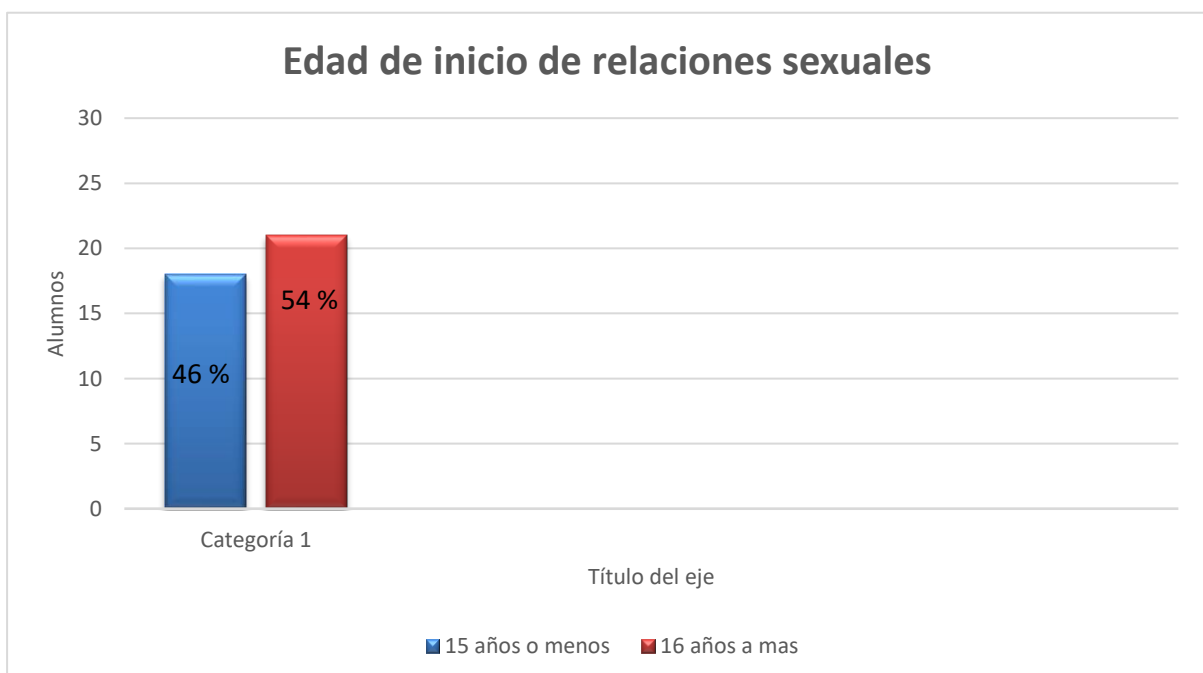


Figura 1. Edad de inicio sexual de los estudiantes de secundaria de colegios urbanización Zarate – S.J.L 2023

En la figura 1 se aprecia que el 46% (18) alumnos que ya han iniciado su vida sexual lo hicieron de 15 años o menos, mientras que el 54% (21) lo hicieron de 16 años a más.

Nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos

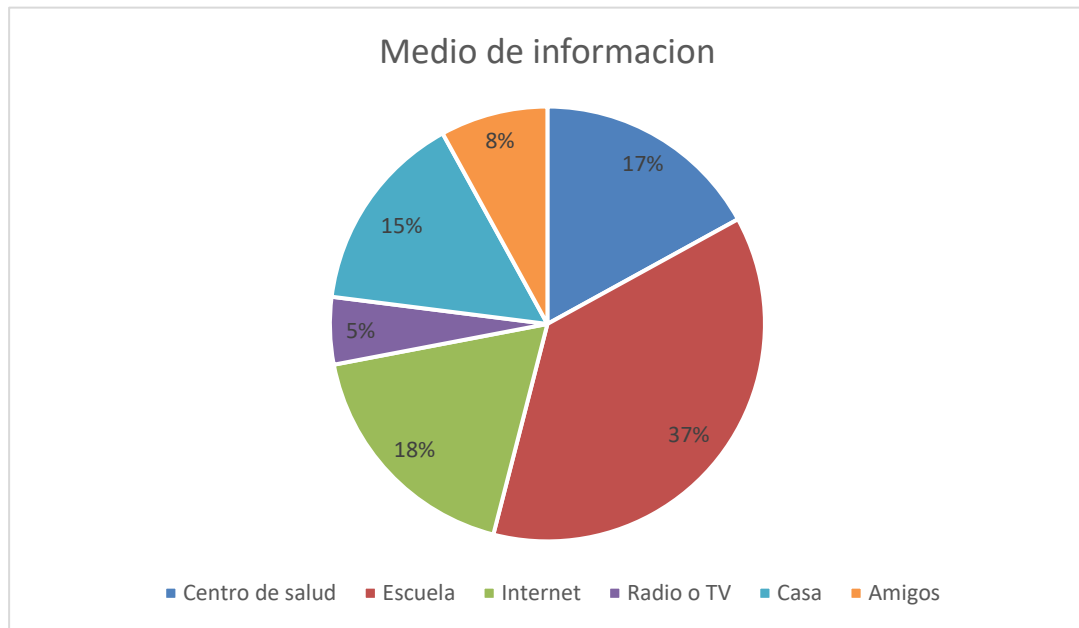


Figura 2. Medio de información sobre MAC de los estudiantes de secundaria de colegios urbanización Zarate – S.J.L 2023

En la figura 2 podemos observar los medios de información por los cuales los alumnos saben sobre MAC, el 37% (41) recibió información en el colegio, el 18% (20) recibió información por internet, el 17% (19) obtuvo información en centros de salud, el 15% (16) le dieron información en su casa, mientras que el 8% (9) se informaron por amigos, y finalmente 5% (5) se informaron por radio o Tv.

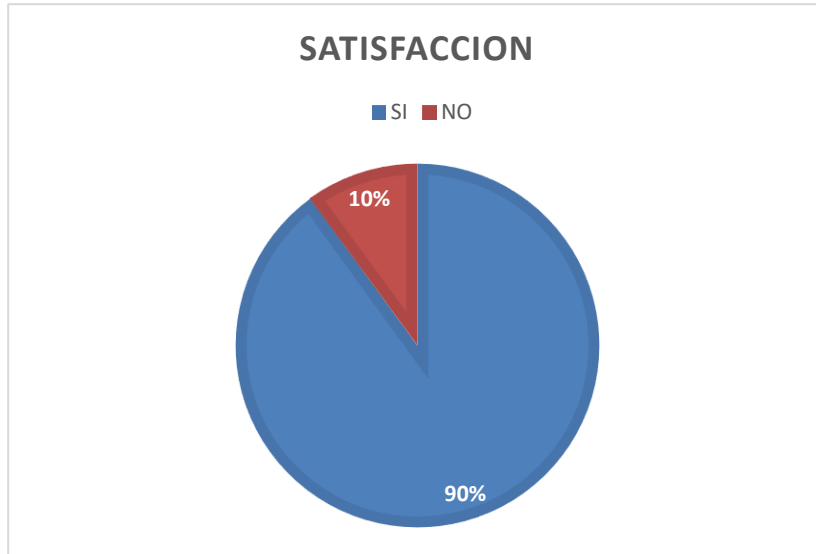


Figura 3. Satisfacción con la información recibida sobre MAC de los estudiantes de secundaria de colegios urbanización Zarate – S.J.L 2023

En la figura 3 podemos observar la satisfacción de la información recibida sobre los MAC, el 90% (89) quedaron satisfechos con la información recibida, mientras que el 10% (21) les faltó información sobre los MAC.

Tabla 3. Respuestas del cuestionario para evaluar el nivel de conocimientos de métodos anticonceptivos en los estudiantes de secundaria de colegios urbanización Zarate – S.J.L 2023

| 1) ¿Para qué me sirven los métodos anticonceptivos? | Nº | % |
|---|----|----|
| Correcto | 70 | 64 |
| Incorrecto | 40 | 36 |
| 2) ¿Qué es el método del ritmo o calendario? | Nº | % |
| Correcto | 68 | 62 |
| Incorrecto | 42 | 38 |
| 3) ¿Qué es el moco cervical? | Nº | % |

| | | |
|--|----|----|
| Correcto | 62 | 56 |
| Incorrecto | 48 | 44 |
| 4) ¿Cuál es un método de barrera? | Nº | % |
| Correcto | 69 | 63 |
| Incorrecto | 41 | 37 |
| 5) ¿Cuál es el uso del condón masculino? | Nº | % |
| Correcto | 85 | 77 |
| Incorrecto | 25 | 23 |
| 6) ¿Qué efecto negativo me podría causar el uso del condón? | Nº | % |
| Correcto | 56 | 51 |
| Incorrecto | 54 | 49 |
| 7) ¿Por qué es beneficio el uso del condón? | Nº | % |
| Correcto | 72 | 65 |
| Incorrecto | 38 | 35 |
| 8) ¿Cuándo debo tomar las píldoras anticonceptivas? | Nº | % |
| Correcto | 33 | 30 |
| Incorrecto | 77 | 70 |
| 9) ¿Cuándo debería iniciar la toma de pastillas anticonceptivas? | Nº | % |
| Correcto | 24 | 22 |
| Incorrecto | 86 | 78 |
| 10) ¿Por qué son beneficiosas las pastillas anticonceptivas? | Nº | % |

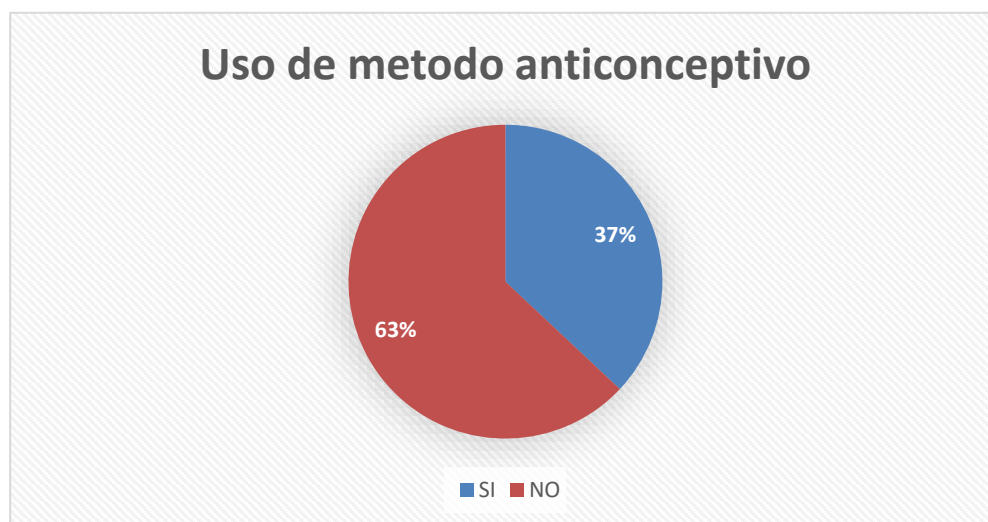
| | | |
|--|----|----|
| Correcto | 51 | 46 |
| Incorrecto | 59 | 54 |
| 11) ¿Qué efecto negativo me podrían causar las pastillas anticonceptivas? | N° | % |
| Correcto | 15 | 14 |
| Incorrecto | 95 | 86 |
| 12) ¿Quiénes pueden tomar las pastillas anticonceptivas? | N° | % |
| Correcto | 63 | 57 |
| Incorrecto | 47 | 43 |
| 13) ¿Cuándo puedo tomar la pastilla del día siguiente? | N° | % |
| Correcto | 53 | 48 |
| Incorrecto | 57 | 52 |
| 14) ¿La pastilla del día siguiente es abortiva? | N° | % |
| Correcto | 49 | 45 |
| Incorrecto | 61 | 55 |
| 15) ¿Puedo aplicarme la ampolla anticonceptiva en cualquier día de mi ciclo menstrual? | N° | % |
| Correcto | 77 | 70 |
| Incorrecto | 33 | 30 |
| 16) ¿Puedo usar dos tipos diferentes de métodos anticonceptivos? | N° | % |
| Correcto | 85 | 77 |
| Incorrecto | 25 | 23 |

| | | |
|--|----|----|
| 17) ¿La T de Cobra clásica es un método que contiene hormonas? | Nº | % |
| Correcto | 58 | 53 |
| Incorrecto | 52 | 47 |
| 18) ¿Qué es la T de cobre? | Nº | % |
| Correcto | 90 | 82 |
| Incorrecto | 20 | 18 |
| 19) ¿Por qué es beneficioso la T de cobre? | Nº | % |
| Correcto | 55 | 50 |
| Incorrecto | 55 | 50 |
| 20) ¿Cuáles son las cirugías anticonceptivas que conoces? | Nº | % |
| Correcto | 67 | 61 |
| Incorrecto | 43 | 39 |

En la tabla 3 se detallan las respuestas de los alumnos. La primera pregunta es sobre la utilización de los MAC, donde el 64% (70) respondieron de manera correcta. Sobre los métodos naturales en las preguntas 2 y 3 se evidencia que un porcentaje elevado conoce correctamente sus definiciones, con un 62% (68) y 56% (62) respectivamente. En la pregunta sobre el método de barrera desataca un 63% (69) con una buena respuesta. En cuanto al preservativo masculino, el 77% (85) de los alumnos identificaron sus características principales. Cuando se les preguntó por sus inconvenientes y ventajas, dieron respuestas acertadas, con un 51% (56) y un 65% (72) respectivamente. En relación a la forma de uso de las pastillas anticonceptivas expresadas en la pregunta 8 y 9, el 70% (77) y el 78% (86) respondieron de manera incorrecta respectivamente; acerca de sus beneficios el 54% (59)

también respondieron erróneamente; con respecto a los efectos adversos e indicaciones, en la primera el 86% (95) respondieron equivocadamente mientras que en la segunda el 57% (63) respondieron de manera correcta. Sobre la definición del AOE el 55% (61) contestaron de manera equivocada, así como también en su uso con un 52% (57). El 70% (77) de los encuestados respondió correctamente a la pregunta sobre cómo utilizar la ampolla anticonceptiva, y el 77% (85) respondió correctamente a la pregunta sobre el uso de más de un MAC a la vez. La mayoría conoce la T de cobre, como lo demuestra el 53% (58) que identificó correctamente sus cualidades, el 82% (90) que la definió, pero en sus beneficios hay un empate con un 50% (55) entre los alumnos. Finalmente, sobre las cirugías anticonceptivas el 61% (67) contestaron de manera correcta.

Figura 4. Uso de métodos anticonceptivos en estudiantes de secundaria de colegios de la urbanización Zarate – S.J.L 2023



El gráfico 4 muestra que, de todos los estudiantes encuestados, el 37% (41) ha utilizado MAC y el 63% (69) no.

Porcentaje de uso de métodos anticonceptivos

Tabla 4. Uso de métodos anticonceptivos entre estudiantes sexualmente activos en colegios de la urbanización Zarate – S.J.L

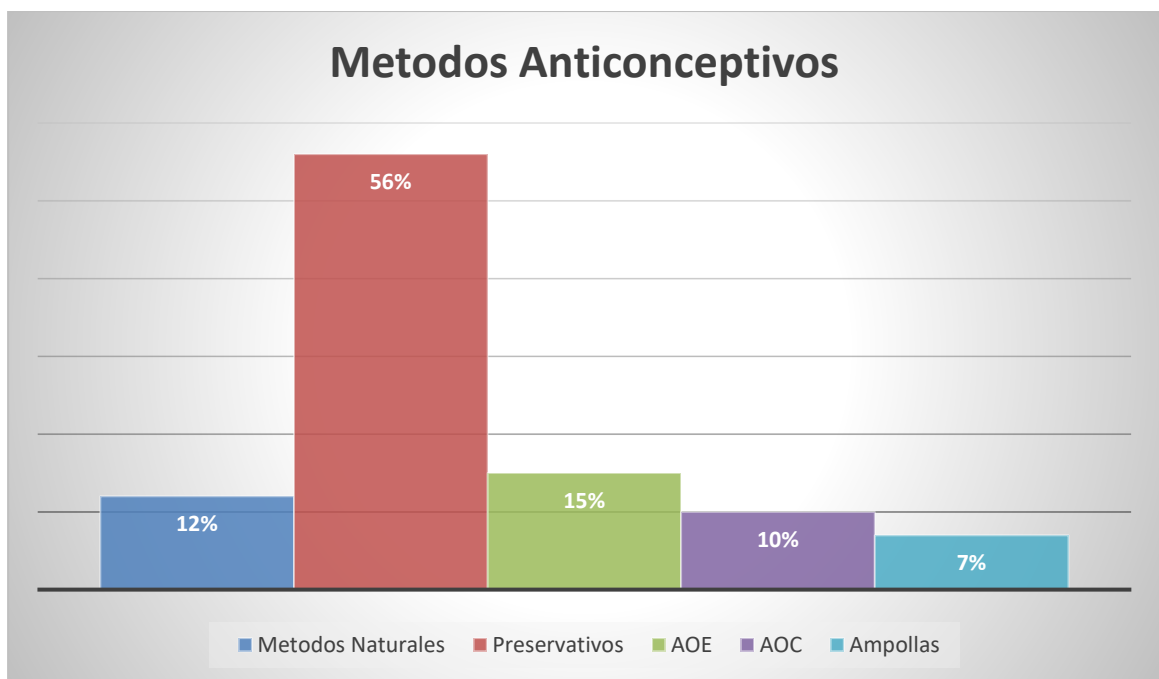
2023

| | | N° | % | | | N° | % |
|------------------------------|-------|----|-----|--|-------|----|-----|
| Uso de método anticonceptivo | SI | 39 | 95 | Uso actual de un método anticonceptivo | SI | 25 | 61 |
| | NO | 2 | 5 | | NO | 16 | 39 |
| | Total | 41 | 100 | | Total | 41 | 100 |

Según la tabla 4, del total de estudiantes que comenzaron a tener relaciones sexuales, el 5% (2) nunca ha usado MAC y el 95% (39) lo ha hecho al menos una vez. De ellos, el 39% (16) ya no los utiliza, mientras que el 61% (25), todavía lo hace.

Figura 5. Métodos anticonceptivos de elección en estudiantes de secundaria de colegios de la urbanización Zarate – S.J.L

2023



De la figura 5, del total de alumnos que usaron algún MAC, el 56% (23) usaron preservativos, el 15% (6) utilizaron el AOE, el 12% (5) prefirieron los métodos naturales, el 10% (4) se cuidaron con AOC, y finalmente el 7% (3) eligieron las ampollas anticonceptivas.

Tabla 5. Frecuencia de uso de métodos anticonceptivos en estudiantes sexualmente activos en colegios de la urbanización

Zarate – S.J.L 2023

| Frecuencia de uso | N° | % |
|-------------------|-----------|------------|
| Nunca | 3 | 7 |
| Pocas veces | 20 | 49 |
| Casi siempre | 9 | 22 |
| Siempre | 9 | 22 |
| TOTAL | 41 | 100 |

La Tabla 5 muestra que, entre los estudiantes que son sexualmente activos, el 7% (3) nunca usa un MAC, el 49% (20) lo usa ocasionalmente, el 22% (9) lo usa casi siempre y el resto de los

estudiantes, los que siempre usan MAC 22% (9).

Relación entre variables.

a) Nivel de conocimiento y uso de anticonceptivos

Tabla 6. Relación entre el nivel de conocimiento y uso de anticonceptivos en estudiantes de colegios de la urbanización

Zarate – S.J.L 2023

| Nivel de conocimiento | Uso de Métodos Anticonceptivos | | | | TOTAL alumnos | | P (chi cuadrado de Pearson) | V (Cramer) |
|-----------------------|--------------------------------|-------|-----------|-------|---------------|-------|-----------------------------|------------|
| | SI usan | | NO usan | | N | % | | |
| | N | % | N | % | | | | |
| Deficiente | 5 | 4.50 | 7 | 6.40 | 12 | 10.90 | 0.869 | 0.089 |
| Regular | 25 | 22.60 | 48 | 43.80 | 73 | 66.40 | | |
| Excelente | 11 | 9.90 | 14 | 12.80 | 25 | 22.70 | | |
| TOTAL | 41 | 37 | 69 | 63 | 110 | 100 | | |

El nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos se muestra en la tabla de contingencia. Mientras que la mayoría de los alumnos que utilizaban técnicas anticonceptivas alcanzaban el nivel regular en un 22,6% (25) y excepcional en un 9,9% (11), la mayoría de los alumnos que no utilizaban métodos anticonceptivos alcanzaban el nivel regular en un 43,8% (48) y excelente en un 12,8% (14).

Con respecto a la prueba no paramétrica Chi-cuadrado de Pearson chi-cuadrado cuyo valor es 0.869 y un p-valor de 0.648 el cual es superior a 0.05 por lo que no se rechaza la hipótesis nula y se concluye que, no existe una relación significativa entre el nivel de conocimiento y el uso de Métodos anticonceptivos en los adolescentes.

Además, la fuerza de asociación medida por el coeficiente V de Cramer presenta un valor de 0.089 el cual determina una asociación muy débil entre ambas categorías.

4.2 Discusión de resultados

Al observar las características sociodemográficas, vemos que predominan los alumnos masculinos (59%) y la edad predominante de los alumnos es de 17 años (54%) en este sentido coincidimos con los autores Sanchez Acuña J, Gutierrez Cuba B¹³, ya que en su estudio también prevalecen los hombres (54.5%) pero en la edad predominante en su estudio fueron la edad de 16 años (53.3%) pero en donde vemos un cambio significativo es alumnos con hijos ya que en mi estudio no hubo ningún alumno siendo padre a temprana edad, a comparación de los autores que encontraron 2 (0.6%) este cambio significativo nos muestra que en la localidad de mi estudio se ve a los alumnos más comprometidos con no ser padres a temprana edad, al tener un mejor conocimiento como un mejor uso de los MAC, en comparación a la localidad del estudio de los autores mencionados.

Evaluando descriptivamente el grado de conocimiento de los MAC en los estudiantes involucrados en el estudio, encontramos que el 68% de ellos tiene el nivel "excelente"; Además, cabe destacar que el 32% de los estudiantes tiene un nivel "deficiente", lo que indica que carecen de conocimientos precisos, dejando vacíos, incertidumbres e incluso confusión. Como resultado, una parte importante de los adolescentes carece de conocimientos suficientes sobre MAC., en comparación con los autores Sanchez Acuña J, Gutierrez Cuba B¹³, los cuales encontraron un nivel "regular" 173 (53%) esto hace denotar un nivel más bajo en comparación a mi estudio el cual predomina el nivel excelente, lo cual indica que en la localidad de mi estudio se mantiene un mejor conocimiento sobre MAC ya sea en gran medida gracias a los medios de información a los cuales tienen acceso para poder llevar una mejor vida sexual.

Dentro del MAC más usado se encontró que es el preservativo 56% ya sea porque es el más fácil de encontrar o por ser el de más información brindada, así mismo el menos usado son las ampollas 7% siendo esto por ser un método un poco molesto para las adolescentes por su modo de aplicación; Por lo tanto, es crucial fomentar el uso responsable de los MAC, así como su

uso continuado y saludable; este resultado coincide con los resultados de los autores Sánchez Acuña J, Gutiérrez Cuba B¹³ donde también prevalece el preservativo como el método más usado (85.2%) este resultado nos puede indicar que este método es el más popular para adolescentes así sean de localidades distintas, en este caso debido a lo común de su utilidad y por ser el método con más información al alcance de todos.

Después de analizar la relación entre el conocimiento y el uso de MAC, se determina que no existe una correlación significativa entre el uso de técnicas anticonceptivas por parte de los adolescentes y el conocimiento de los métodos. Los resultados demostraron que el nivel "regular" predomina entre los alumnos que sí utilizaban MAC., pocos alumnos con MAC son de nivel "deficiente"; esto prevalece en los alumnos que no usaron MAC, teniendo un nivel "regular" más elevado que el nivel "deficiente", en ambos grupos el nivel "excelente" se mantiene en el medio; diferenciándose de los alumnos sexualmente activos ya que estos son de menor cantidad, por lo tanto ambos grupos, tanto como los que usan MAC como los que no, tienen el mismo grado de conocimiento, lo cual no influye si ya comenzaron su actividad sexual. Según el autor Álvarez, los jóvenes que conocen y utilizan uno o más MAC pueden reducir su riesgo de quedar embarazadas durante la adolescencia en un 10,9%, mientras que quienes ni siquiera los conocen tienen una reducción del riesgo del 2,7%.¹⁰

Los autores Calcina A, y Cornejo J, nos muestran en su estudio que sus hallazgos entre el nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en los estudiantes de secundaria de la I.E. José Carlos Mariátegui, que dichas variables no se encuentran relacionadas. Esos resultados pueden llevarnos a creer que esto se debe a falta de información por parte de los estudiantes, o porque la mayoría de los estudiantes de esta institución aún no han comenzado a tener relaciones sexuales, o porque no responden con honestidad. La similitud de estos resultados puede deberse al predominio de niveles de conocimiento regular y deficientes en ambos estudios. Los conocimientos que cada uno adquiere en la formación suelen ser puramente

teóricos, lo que no significa que se desarrollen plenamente en la práctica, porque se necesita experiencia para ponerlos en práctica, especialmente para los adolescentes que están en constante descubrimiento sobre nuevos conocimientos.²⁷

CAPITULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1 Conclusiones:

a) El nivel de conocimiento de los estudiantes y su uso de MAC no se correlacionan significativamente, lo que indica que funcionan como dos variables independientes sin una relación discernible.

b) Con respecto a las características sociodemográficas, predominan los varones 59%, en la edad más predominante es de 17 años (54%), mientras que de 15 años solo hay un alumno, y el 6% son de 18 años; el 100% de los alumnos no tienen hijos.

c) En cuanto al nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos (MAC), el 32% es nivel deficiente, ya que respondieron menos de la mitad de las preguntas, pero el 68% tiene un excelente nivel de conocimiento; lo que nos da entender que, si hay una buena información, solo falta enfatizar en temas puntuales para poder llegar a resolver todas las dudas de los alumnos.

d) El uso de MAC en total llego al 37%, mientras que, el 95% de los alumnos que ya empezaron su vida sexual confirmaron su uso, sin embargo, el 39% de estos los dejaron de utilizar actualmente. Siendo el preservativo el MAC más utilizado con un 56% en comparación con los inyectables que fueron los menos utilizados 7%.

5.2 Recomendaciones:

- Ampliar las intervenciones de salud sexual y reproductiva en las escuelas, comenzando con la capacitación y el intercambio irrestricto de información con padres y maestros, según el Ministerio de Educación de Perú. Además, se deberían organizar cursos para jóvenes de edad adecuada, haciendo hincapié en la promoción y prevención de la sexualidad responsable.
- Dirigido a directoras que crean y ejecutan programas integrales de educación sexual basados en la igualdad de género y los derechos humanos; Cubre temas como la prevención de ETS, el control de la natalidad y el embarazo en adolescentes.
- Para el Ministerio de Salud del Perú; implementar lineamientos para mejorar la planificación familiar y la prevención del embarazo adolescente en cada institución; que cada charla cuente con personal de atención médica capacitado para responder las preguntas y necesidades de los estudiantes.
- Que los padres de los estudiantes alienten a las escuelas a brindar una educación sexual integral que esté centrada en la prevención, se centre en el uso y manejo adecuado de los métodos anticonceptivos, brinde a los jóvenes una buena educación y los aliente a tomar la iniciativa de educarse a fondo, y descarte estereotipos y prejuicios. Los padres también deben trabajar con sus hijos para abordar cualquier pregunta que puedan tener en un ambiente de confianza y comprensión.
- Para proteger su bienestar y un futuro brillante, los adolescentes deben utilizar métodos anticonceptivos, comprender y aceptar la responsabilidad al tener interacciones sexuales, buscar información imparcial sobre temas sexuales y confiar en los profesionales médicos cuando visiten los centros médicos.

Referencias Bibliográficas

1. Nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en estudiantes de secundaria de colegios emblemáticos, Ica – 2021[internet] 2021. [Revisado el 10 octubre del 2023] Disponible en: https://repositorio.continental.edu.pe/bitstream/20.500.12394/10863/1/IV_FCS_50_2_TE_Sanchez_Gutierrez_2022.pdf
2. Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI). Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES). Lima: 2020.
3. Organización Mundial de la Salud (OMS). Recomendaciones de la OMS sobre salud y derechos sexuales y reproductivos de los adolescentes. [internet]2019. [Revisado el 01 de Setiembre del 2023] Disponible en: <https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/312341/9789243514604-spa.pdf>
4. MODELO DE CONSEJERÍA ORIENTADA A LOS JÓVENES (OPS). EN PREVENCIÓN DEL VIH Y PARA PROMOCIÓN DE LA SALUD SEXUAL Y

REPRODUCTIVA. [internet]. [Revisado el 01 de Setiembre del 2023] Disponible en:

<https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/7630/OPS2005ISBN927532615.pdf?sequence=1>

5. UNICEF. Orientaciones técnicas internacionales sobre educación en sexualidad. [internet].2018. [Revisado el 01 de Setiembre del 2023] Disponible en: <https://unesdoc.unesco.org/ark:/48223/pf0000265335/PDF/265335spa.pdf.multi>
6. Del toro Rubio M, Ruidiaz Gomez K, Barrios Puerta Z, “Conocimientos y prácticas sobre métodos de planeamiento familiar en adolescentes educados la ciudad de Cartagena, Bolívar”. [internet].2018 [Revisado el 29 de octubre del 2023]. Disponible en: <https://revistas.ufps.edu.co/index.php/cienciaycuidado/article/view/1399/1362>
7. Peralta Astudillo P, “Conocimientos, actitudes y prácticas de adolescentes de la zona rural de Cuenca respecto métodos anticonceptivos”. [internet] 2018 [Revisado el 26 de octubre del 2023]. Disponible en: <http://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/31725/1/%c2%b4Tesis.pdf>
8. Gutierrez Enriquez S, Sanchez Rojas M, Teran Figueroa Y, “Conocimiento sobre métodos anticonceptivos en alumnos de tercer grado de secundaria en una institución privada”. [internet] 2018 [Revisado el 27 de octubre del 2023]. Disponible en: <https://index-f.com/para/n28/pdf/e142.pdf>
9. Mendez Aguilera C, Gonzalez Salazar C, Orozco Castro P, “Relación entre la funcionalidad familiar y nivel de conocimientos de métodos anticonceptivos en una secundaria de México”. [internet] 2021 [Revisado el 30 de octubre del 2023]. Disponible en:

http://catarina.udlap.mx/u_dl_a/tales/documentos/lef/gonzalez_salazar_ca/etd_2051021043484.pdf

10. Alvarez Palomino C, “Uso, conocimiento de métodos anticonceptivos y características de la fertilidad adolescente en Colombia”. [internet] 2021 [Revisado el 29 de octubre del 2023]. Disponible en: <https://repositorio.uniandes.edu.co/server/api/core/bitstreams/7f99f65b-9d6c-4530-93b9-cac7bbb8ca6f/content>
11. Pérez-Blanco A, Sánchez Valdivieso E. “Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos y Salud Reproductiva en adolescentes mexicanos de medio rural”. [internet] 2020 [Revisado el 28 de octubre del 2023]. Disponible en: https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-75262020000500508
12. García Ruiz A. “Conocimientos de los métodos anticonceptivos y aplicación del uso en estudiantes de primero y segundo bachillerato. Unidad Educativa UPSE”. [internet] 2023 [Revisado el 26 de octubre del 2023]. Disponible en: <file:///C:/Users/user/Downloads/1955-Texto%20del%20art%C3%ADculo-3510-1-10-20230325.pdf>
13. Sanchez Acuña J, Gutierrez Cuba B. “Nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en estudiantes de secundaria de colegios emblemáticos, Ica – 2021”. [internet] 2021 [Revisado el 27 de octubre del 2023]. Disponible en: https://repositorio.continental.edu.pe/bitstream/20.500.12394/10863/1/IV_FCS_50_2_TE_Sanchez_Gutierrez_2022.pdf
14. Uriarte Tamay D, Asenjo-Alarcon J. “Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de colegios estatales”. [internet] 2020 [Revisado el

- 29 de octubre del 2023]. Disponible en:
<https://revistas.uss.edu.pe/index.php/curae/article/view/1432/1977>
15. Fabian Pinto R. “nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del barrio Inclán – Huancayo 2019”. [internet] 2019 [Revisado el 29 de octubre del 2023]. Disponible en:
https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/16479/ADOLESCENTE_CONOCIMIENTO_FABIAN_PINTO_ROXANA_LIZ.pdf?sequence=1&isAllowed=y
16. Soto C, Torres F. “Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en estudiantes de la I. E. América, Huancavelica”. [internet] 2019 [Revisado el 26 de octubre del 2023]. Disponible en:
<https://apirepositorio.unh.edu.pe/server/api/core/bitstreams/0bd41c89-2dac-499d-a035-28d9060274bc/content>
17. Moscoso Avendaño S, Iriarte Ruti J. “Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de una institución educativa publica de Chongos Bajo- Chupaca 2023”. [internet] 2023 [Revisado el 19 de octubre del 2023]. Disponible en:
<https://repositorio.uroosevelt.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14140/1740/REPORT%20IRIARTE%20-%20MOSCOSO.pdf?sequence=3&isAllowed=y>
18. Gutierrez Espejo A, Leon Cadillo B, “conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en alumnos del 4to y 5to de secundaria de la i.e. 20293 “santa rosa de yangas” lima-2022”. [internet] 2022 [Revisado el 30 de octubre del 2023]. Disponible en:
<https://repositorio.upn.edu.pe/bitstream/handle/11537/33643/Gutierrez%20Espejo>

- [%2c%20Alexa%20Milagritos%20-%20Leon%20Cadillo%2c%20Beatriz%20Diana.pdf?sequence=1&isAllowed=y](#)
19. Cusiquispe Velasque Y, Pultay Sihui Y;” Nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del 4° y 5° grado de educación secundaria básica regular de la I. E. N° 0171-1 “Juan Velasco Alvarado” del distrito de San Juan de Lurigancho – Lima, 2018”. [internet] 2019 [Revisado el 28 de octubre del 2023]. Disponible en: <https://repositorio.uma.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12970/178/2019-19%20%28Final%29.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
20. López F, Carcedo R, Fernández N;” Afectos y conductas sexuales en adolescentes: diferencias y semejanzas en dos culturas, España y Colombia” [internet] 2019 [Revisado el 30 de octubre del 2023]. Disponible en: file:///C:/Users/user/Downloads/adminpujojs,+64753569018_visor_jats.pdf
21. Lopez Sanchez F, “LA SEXUALIDAD EN LA ADOLESCENCIA” [internet] 2017 [Revisado el 17 de octubre del 2023]. Disponible en: <https://www.pediatriaintegral.es/publicacion-2017-06/la-sexualidad-en-la-adolescencia/>
22. Rodriguez Jimenez M, “Anticoncepción ¿Qué necesitan los adolescentes?” [internet] [Revisado el 26 de octubre del 2023]. Disponible en: https://www.adolescenciasema.org/wp-content/uploads/2015/06/adolescere-2015-vol3-n2_69-79_Anticoncepcion.pdf
23. Ministerio de Salud (MINSA). “Norma Técnica de Salud de Planificación Familiar” [Internet]. Lima: Ministerio de Salud; 2017 [Revisado el 29 de octubre del 2023]. Disponible en: <https://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4191.pdf>

24. Tasayco Nuñez G, “uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de la institución educativa n°6038 Ollantay de san juan de Miraflores del año 2023” [internet] 2023 [Revisado el 15 de febrero del 2024]. Disponible en: https://repositorio.usmp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12727/12781/tasayco_ngj.pdf?sequence=1&isAllowed=y
25. Parejas Zafra M, “Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos entre estudiantes de medicina humana del 1er al 3er año universidad señor de Sipán 2021” [internet] 2021 [Revisado el 15 de febrero del 2024]. Disponible en: <https://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/9703/Marlit%20Parejas%20Zafra.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
26. Arce Galindo S, “Características sociodemográficas y conductas sexuales de riesgo en adolescentes de 5to secundaria del colegio Mariscal Toribio, Villa el Salvador 2019” [internet] 2019 [Revisado el 14 de febrero del 2024]. Disponible en: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/65856/Arce_GSA-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y
27. Calcina Damas A, Cornejo Fernández J; “Nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en estudiantes de secundaria de una institución educativa mixta, Huancayo 2023” [internet] 2023 [Revisado el 15 de febrero del 2024]. Disponible en: https://repositorio.upla.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12848/5929/T037_74085628_71499465_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y

ANEXOS

MATRIZ DE CONSISTENCIA

| Formulación del problema | Objetivos de la investigación | Hipótesis | Identificación de variables | Metodología | Población y muestra |
|---|--|---|--|--|---|
| <p>Problema general</p> <p>¿Cuál es la relación entre el conocimiento sobre métodos anticonceptivos y su uso en estudiantes de 5° de secundaria en colegios de San Juan de Lurigancho en el periodo de noviembre- diciembre del 2023?</p> <p>PROBLEMAS ESPECIFICOS</p> <p>-¿Cuál es el nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos</p> | <p>Objetivo general</p> <p>-Determinar la relación entre el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos y su uso en estudiantes de 5° de secundaria en colegios de San Juan de Lurigancho en el periodo de noviembre- diciembre del 2023</p> <p>OBJETIVOS ESPECÍFICOS</p> <p>Identificar la característica ciodemográfica de</p> | <p>Hipótesis general</p> <p>-Existe relación entre el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos y su uso en estudiantes de 5° de secundaria en colegios de San Juan de Lurigancho en el periodo de septiembre- diciembre del 2023.</p> <p>Hipótesis nula</p> <p>H₀: No existe relación entre el nivel de</p> | <p>VARIABLES ASOCIADOS</p> <p>-Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos</p> <p>-Uso de métodos anticonceptivos</p> <p>-Características sociodemográficas</p> | <p>El estudio utiliza el enfoque cuantitativo, es de tipo transversal, observacional y prospectivo; con un diseño no experimental.</p> | <p>La población cuenta con los alumnos del quinto año de secundaria de los colegios de la urbanización zarate – s.j.l, en el periodo de noviembre- diciembre del 2023.</p> <p>La muestra está conformada por 110 alumnos.</p> |

| | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|
| <p>en estudiantes de 5° de secundaria en colegios de San Juan de Lurigancho en el periodo de noviembre- diciembre del 2023?</p> <p>- ¿Cuáles son las características sociodemográficas en estudiantes de 5° de secundaria en colegios de San Juan de Lurigancho en el periodo de noviembre- diciembre del 2023?</p> <p>-¿Cuál es el porcentaje de uso de métodos anticonceptivos en estudiantes de 5° de</p> | <p>tudiantes de 5° de secundaria en colegios de San Juan de Lurigancho en el periodo de septiembre- diciembre del 2023</p> <p>-Identificar el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en estudiantes de 5° de secundaria en colegios de San Juan de Lurigancho en el periodo de septiembre- diciembre del 2023</p> <p>-Identificar el porcentaje de uso de métodos anticonceptivos en los en</p> | <p>conocimiento sobre métodos anticonceptivos y su uso en estudiantes de 5° de secundaria en colegios de San Juan de Lurigancho en el periodo de septiembre- diciembre del 2023.</p> | | | |
|--|--|--|--|--|--|

| | | | | | |
|--|---|--|--|--|--|
| secundaria en colegios de San Juan de Lurigancho en el periodo de noviembre- diciembre del 2023? | estudiantes de 5° de secundaria en colegios de San Juan de Lurigancho en el periodo de septiembre- diciembre del 2023 | | | | |
|--|---|--|--|--|--|

INSTRUMENTO

I. DATOS GENERALES

Edad: _____

Colegio: _____

Grado de estudios: _____

Sexo: () Hombre () Mujer

II. CONDUCTAS SEXUALES

¿Tienes o has tenido relaciones sexuales?

() Sí () No

¿A qué edad iniciaste tus relaciones sexuales?

() 15 años o menos

() 16 años a más

() Aún no inicio

¿Aceptarías tener relaciones sexuales sin protección?

() Sí () No

() Tal vez

¿Tomarías la iniciativa de usar algún método anticonceptivo?

() Sí () No

() Tal vez

¿Tú o tu pareja han gestado alguna vez?

() Sí () No

¿Tienes hijos?

() Sí () No

¿Has recibido algún tipo de información sobre métodos anticonceptivos?

() Sí () No

¿Dónde recibió la información? (Puede marcar más de una)

() Centro de salud

() Escuela (profesores)

() Internet

() Radio o televisión

() Casa

() Amigos

() Otros, especifique cuál: _____

¿Has quedado satisfecho (a) con la información recibida?

() Sí () No

III. USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS

¿Alguna vez has usado algún método anticonceptivo?

() Sí () No

¿Usas actualmente algún método anticonceptivo?

() Sí () No

Si la respuesta fue SÍ, marca el método anticonceptivo:

() Métodos naturales

() Preservativo

() Pastilla del día siguiente

() Píldoras anticonceptivas

() Ampolla anticonceptiva

() Otros, especifique cuál: _____

¿Con qué frecuencia usas un método anticonceptivo?

() Nunca

() Pocas veces

() Casi siempre

() Siempre

A continuación, se presentan 20 preguntas, lee detenidamente y marca con un aspa (X) la respuesta que creas correcta:

1. **¿Para qué me sirven los métodos anticonceptivos?**
 Para decidir cuándo y cuántos hijos debo tener.
 Para prevenir un embarazo no deseado.
 Ambas son correctas.
2. **¿Qué es el método del ritmo o calendario?**
 Es identificar durante 6 meses los días fértiles según mi historia de ciclos menstruales.
 Es evitar relaciones sexuales durante la menstruación.
 Es retirar el pene antes de la eyaculación.
3. **¿Qué es el moco cervical?**
 Un fármaco para evitar salir embarazada.
 Una secreción producida por el cuello uterino que varía según mi ciclo menstrual.
 Una secreción que indica alguna infección vaginal.
4. **¿Cuál es un método de barrera?**
 Condón masculino/femenino.
 Píldoras anticonceptivas.
 Ampollas (inyectables) anticonceptivas.
5. **Respecto al uso del condón masculino:**
 La colocación y retiro es con el pene erecto.
 Se puede reusar después de la relación sexual.
 Puedo usar dos condones para mayor protección.
6. **¿Qué efecto negativo me podría causar el uso del condón?**
 Si ocasiona irritación puedo usar lubricantes.
 La alergia al látex es muy común entre las parejas.
 Reduce la sensibilidad durante el sexo.
7. **¿Por qué es beneficioso el uso del condón?**
 Porque protegen de las ITS y VIH/SIDA.
 Porque son baratos y fáciles de conseguir.
 Ambas alternativas son correctas.
8. **¿Cuándo debo tomar las píldoras anticonceptivas?**
 Antes de cada relación sexual.
 Debo tomarlas interdiarias.
 Debo tomarlas diariamente.
9. **¿Cuándo debería iniciar la toma de pastillas anticonceptivas?**
 El primer día de la menstruación.
 Antes de la menstruación.
 Después de la menstruación.
10. **¿Por qué son beneficiosas las pastillas anticonceptivas?**
 Regulariza mis ciclos menstruales.
 Porque lo puedo tomar en cualquier día y hora.
 Me protege contra las ITS.
11. **¿Qué efecto negativo me podrían causar las pastillas anticonceptivas?**
 Aumento de peso.
 Infertilidad si lo tomo por mucho tiempo.
 Náuseas o mareos al inicio.
12. **¿Quiénes pueden tomar pastillas anticonceptivas?**
 Adolescentes (14-19 años).
 Mujeres jóvenes o adultas.
 Ambas alternativas son correctas.
13. **¿Cuándo puedo tomar la pastilla del día siguiente?**
 Inmediatamente después de cada relación sexual.
 Sólo en casos de emergencia ya que presenta elevados efectos adversos.
 Puedo tomarlas diariamente.
14. **¿La pastilla del día siguiente es abortiva?**
 Sí No
15. **¿Puedo aplicarme la ampolla anticonceptiva en cualquier día de mi ciclo menstrual?**
 Sí No
16. **¿Puedo usar dos tipos diferentes de métodos anticonceptivos?**
 Sí No
17. **¿La T de Cobre clásica es un método que contiene hormonas?**
 Sí No
18. **¿Qué es la T de Cobre?**
 Es un dispositivo que se coloca en el fondo del útero.
 Es un corte en las trompas de Falopio.
 Es un tipo de pastilla anticonceptiva.
19. **¿Por qué es beneficiosa la T de Cobre?**
 Porque puede durar 12 años.
 Porque es un método anticonceptivo de por vida.
 Porque me previene de las ITS.
20. **¿Cuáles son las cirugías anticonceptivas que conoces?**
 Ampolla (hombre) y vasectomía (mujer)
 T de cobre y ligadura de trompas (solo en la mujer)
 Vasectomía (hombre) y ligadura de trompas (mujer)

Lima, 14 de noviembre del 2023

CARTA N° 034-2023-DFCS-UPNW

Señora.
Ana Remicio Peña
Coordinadora de secundaria de la "I.E.P Niño de Belén"

Presente. -

De mi especial consideración:

Tengo el agrado de expresarle mi cordial saludo en nombre propio y de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Privada Norbert Wiener, a quien represento en calidad de Decano.


Mediante la presente se autoriza al Sr. Edward Máximo Valencia Villalobos, egresado de la Escuela Académico Profesional de Obstetricia de la Dirección de la Escuela de Ciencias de la Salud, para que continúe con la recolección de datos en su digna Institución.

TITULO DE INVESTIGACIÓN:

"CONOCIMIENTO SOBRE METODOS ANTICONCEPTIVOS Y SU USO EN ESTUDIANTES DE QUINTO DE SECUNDARIA EN COLEGIOS DE LA URBANIZACION ZARATE - S.J.L, EN EL PERIODO DE NOVIEMBRE-DICIEMBRE DEL 2023"

Sin otro particular quedo de usted, reiterándole mi especial estima consideración.

Atentamente,


Mg. Ginger Miriam García Portocarrero
Directora
EAP Obstetricia



ATENDIDO
Ana Remicio Peña
22-11-2023

Lima, 14 de noviembre del 2023

CARTA N° 033-2023-DFCS-UPNW

Señor.
Julio Sánchez Gutiérrez
Director de la "I.E N°1174 Virgen del Carmen"

Presente. -

De mi especial consideración:

Tengo el agrado de expresarle mi cordial saludo en nombre propio y de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Privada **Norbert Wiener**, a quien represento en calidad de Decano.

Mediante la presente se autoriza al Sr. Edward Máximo Valencia Villalobos, egresado de la Escuela Académico Profesional de Obstetricia de la Dirección de la Escuela de Ciencias de la Salud, para que continúe con la recolección de datos en su digna institución.

TÍTULO DE INVESTIGACIÓN:

"CONOCIMIENTO SOBRE METODOS ANTICONCEPTIVOS Y SU USO EN ESTUDIANTES DE QUINTO DE SECUNDARIA EN COLEGIOS DE LA URBANIZACION ZARATE – S.J.L, EN EL PERIODO DE NOVIEMBRE-DICIEMBRE DEL 2023"

Sin otro particular quedo de usted, reiterándole mi especial estima a consideración.

Atentamente,


Mg. Ginger Miriam García Portocarrero
Directora
EAP Obstetricia

| RECEPCIÓN | |
|---|---|
| MINISTERIO DE EDUCACION UGEL 05-S.J.L/EA LE N° 1174 VIRGEN DEL CARMEN RECEPCION-MESA DE PARTES | |
| 13 NOV 2023 | |
| EXP. N° | 3009 |
| FOLIOS | 3 |
| FINA |  |
| HORA: | 11:50 am |

Lima, 14 de noviembre del 2023

CARTA N° 035-2023-DFCS-UPNW

Señor.
Nicolás Carpio Sánchez
Director de la "I.E N°1179 Tomas Alva Edison"

Presente. -

De mi especial consideración:

Tengo el agrado de expresarle mi cordial saludo en nombre propio y de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Privada Norbert Wiener, a quien represento en calidad de Decano.

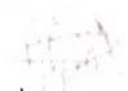
Mediante la presente se autoriza al Sr. Edward Máximo Valencia Villalobos, egresado de la Escuela Académico Profesional de Obstetricia de la Dirección de la Escuela de Ciencias de la Salud, para que continúe con la recolección de datos en su digna Institución.

TITULO DE INVESTIGACIÓN:

"CONOCIMIENTO SOBRE METODOS ANTICONCEPTIVOS Y SU USO EN ESTUDIANTES DE QUINTO DE SECUNDARIA EN COLEGIOS DE LA URBANIZACION ZARATE – S.J.L, EN EL PERIODO DE NOVIEMBRE-DICIEMBRE DEL 2023"

Sin otro particular quedo de usted, reiterándole mi especial estima consideración.

Atentamente,


Mg. Ginger Miriam Garcia Portocarrero
Directora
EAP Obstetricia



● 18% de similitud general

Principales fuentes encontradas en las siguientes bases de datos:

- 16% Base de datos de Internet
- Base de datos de Crossref
- 15% Base de datos de trabajos entregados
- 2% Base de datos de publicaciones
- Base de datos de contenido publicado de Crossref

FUENTES PRINCIPALES

Las fuentes con el mayor número de coincidencias dentro de la entrega. Las fuentes superpuestas no se mostrarán.

| | | |
|---|---|-----|
| 1 | repositorio.continental.edu.pe Internet | 4% |
| 2 | repositorio.uladech.edu.pe Internet | 3% |
| 3 | repositorio.uwiener.edu.pe Internet | 2% |
| 4 | repositorio.uroosevelt.edu.pe Internet | <1% |
| 5 | repositorio.upn.edu.pe Internet | <1% |
| 6 | hdl.handle.net Internet | <1% |
| 7 | repositorio.ucv.edu.pe Internet | <1% |
| 8 | uwiener on 2023-12-28 Submitted works | <1% |