



Universidad
Norbert Wiener

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA ACADÉMICO DE FARMACIA Y BIOQUÍMICA

Tesis

Influencia de la educación sexual y uso de fármacos anticonceptivos en
consumidoras en edad fértil que acuden al mercado Néstor Gambeta, provincia
constitucional del Callao año - 2025

Para optar el Título Profesional de
Químico Farmacéutico

Presentado por:

Autora: Perez Perez, Sandy Nicol

Código ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-2681-5334>

Asesor: Dr. Parreño Tipian, Juan Manuel

Código ORCID: <https://orcid.org/0000-0003-3401-9140>

Lima – Perú

2026

 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

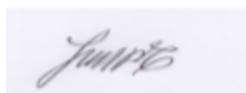
Yo, Sandy Nicol Perez Perez... egresado de la Facultad de **Farmacia y Bioquímica** y Programa Académico de **Farmacia y Bioquímica** de la Universidad privada Norbert Wiener declaro que el trabajo de investigación "...INFLUENCIA DE LA EDUCACION SEXUAL Y USO DE FARMACOS ANTICONCEPTIVOS EN CONSUMIDORAS EN EDAD FERTIL QUE ACUDEN AL MERCADO NESTOR GAMBETA, PROVINCIA CONSTITUCIONAL DEL CALLAO, 2025." Asesorado por el docente: Parreño Tipian Juan Manuel...DNI 10326579 ORCID...0000-0003-3401-9140 tiene un índice de similitud de (4) (cuatro) % con código 14912:562992687 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 1
 Sandy Nicol Perez Perez
 DNI: ...72522604.



.....
 Firma
 JUAN MANUEL PARREÑO TIPIAN
 DNI: 10326579

Lima, 25 de...Julio..... de.....2026.....

DEDICATORIA

“Esta tesis se la dedico a mis padres porque siempre me apoyaron en todas mis decisiones durante la carrera, por su amor incondicional, la confianza que tuvieron hacia mí, que estuvieron conmigo en toda mi carrera”

AGRADECIMIENTO

“Agradezco a dios por que siempre me anda guiando en mis pasos que doy que me da sabiduría en las decisiones que tomaré y a mis padres; Betty y Paulo por el gran esfuerzo que hicieron hacia mi persona que me dieron la oportunidad de tener y haber culminado una profesión gracias a ellos estoy donde estoy, por darme el apoyo incondicional hacia mi “

ÍNDICE GENERAL

	Pág.
Portada	i
Post portada.....	ii
Dedicatoria	iii
Agradecimiento.....	iv
Índice general	v
Índice de tablas.....	vi
Índice de figuras.....	vii
Resumen	viii
Abstract	ix
Introducción	x
CAPÍTULO I: EL PROBLEMA	
1.1. Planteamiento del problema	1
1.2. Formulación del problema	3
1.2.1. Problema general	3
1.2.2. Problemas específicos	3
1.3. Objetivos de la investigación	4
1.3.1. Objetivo general	4
1.3.2. Objetivos específicos	4
1.4. Justificación de la investigación	5
1.4.1. Teórica	5
1.4.2. Metodológica	5

1.4.3. Práctica	6
1.5. Delimitaciones de la investigación	7
CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO	
2.1. Antecedentes de la investigación	8
2.1.1. Antecedentes internacionales	8
2.1.2. Antecedentes nacionales	11
2.2. Bases teóricas	14
2.2.1. 2.2.1. Educación Sexual	14
2.1.1. Definición de Educación Sexual	14
2.1.2. Importancia de la Educación Sexual	15
2.1.3. Dimensiones de la Educación Sexual	15
2.1.3.1. Fuente de Información	16
2.1.3.2. Área de Conocimiento	16
2.1.3.3. Diálogo Interpersonal	16
2.2.2. Uso de Fármacos Anticonceptivos	17
2.2.1. Definición y Clasificación de Anticonceptivos	18
2.2.2. Importancia del Uso de Anticonceptivos	18
2.2.3. Dimensiones del Uso de Anticonceptivos	19
2.2.3.1. Frecuencia de Uso	19
2.2.3.2. Motivo de Uso	20
2.3. Formulación de hipótesis	21
CAPÍTULO III: METODOLOGÍA	
3.1. Método de investigación	25
3.2. Enfoque investigativo	25

3.3. Tipo de investigación	26
3.4. Diseño de la investigación	26
3.5. Población, muestra y muestreo	25
3.5.1. Población	25
3.5.2. Muestra y muestreo	27
3.7.1. Definición de Variable 1	30
3.7.2. Definición de Variable 2	31
3.8. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	33
3.8.1. Técnica	33
3.8.2. Descripción:	33
3.8.3. Validación	33
3.8.4. Confiabilidad	34
3.9. Procesamiento y análisis de datos	34
3.10. Aspectos éticos	34
CAPÍTULO IV: PRESENTACIÓN Y DISCUSIÓN DE RESULTADOS	
4.1 Resultados	35
4.1.1. Análisis descriptivo de resultados	35
4.1.3. Discusión de resultados	50
CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	
5.1. Conclusiones	54
5.2. Recomendaciones	55
REFERENCIAS	
ANEXOS”	
Anexo 1: Matriz de consistencia	72

Anexo 2: Instrumentos	74
Anexo 3: Validez del instrumento	77
Anexo 4: Confiabilidad del instrumento	82
Anexo 5: Aprobación del Comité de Ética	83
Anexo 6: Formato de consentimiento informado	84
Anexo 7: Carta de aprobación de la institución para la recolección de los datos .	85
Anexo 8: Testimonios fotográficos	86
Anexo 9: Informe del asesor de Turnitin	87

ÍNDICE DE TABLAS

	Pág.
Tabla 1: Fuente principal de información sobre educación sexual	34
Tabla 2: Área de conocimiento en educación sexual con mayor dominio	35
Tabla 3: Interacción y transmisión de conocimientos en educación sexual	36
Tabla 4: Frecuencia de uso del método anticonceptivo	37
Tabla 5: Razones principales para el uso de métodos anticonceptivos	38
Tabla 6: Análisis de Rho de Spearman para la relación significativa entre la educación sexual y el uso de fármacos anticonceptivos en consumidoras en edad fértil que acuden al mercado Néstor Gambeta	39
Tabla 7: Análisis de Rho de Spearman para la relación significativa entre la educación sexual y el uso de fármacos anticonceptivos según la fuente de información en consumidoras en edad fértil que acuden al mercado Néstor Gambeta	40
Tabla 8: Análisis de Rho de Spearman para la relación significativa entre educación sexual y los fármacos anticonceptivos según el área de conocimiento en consumidoras en edad fértil que acuden al mercado Néstor Gambeta	41
Tabla 9: Análisis de Rho de Spearman para la educación sexual y el uso de fármacos anticonceptivos según el diálogo interpersonal en consumidoras en edad fértil que acuden al mercado Néstor Gambeta	42

ÍNDICE DE FIGURAS

	Pág.
Figura 1: Fuente principal de información sobre educación sexual	34
Figura 2: Área de conocimiento en educación sexual con mayor dominio	35
Figura 3: Interacción y transmisión de conocimientos en educación sexual	36
Figura 4: Frecuencia de uso del método anticonceptivo	37
Figura 5: Razones principales para el uso de métodos anticonceptivos	38
Figura 6: Análisis de Rho de Spearman para la relación significativa entre la educación sexual y el uso de fármacos anticonceptivos en consumidoras en edad fértil que acuden al mercado Néstor Gambeta	39

RESUMEN

El desconocimiento sobre educación sexual y el uso incorrecto de fármacos anticonceptivos en mujeres en edad fértil, representan un problema de salud pública que requiere evaluación. El **objetivo** del estudio fue establecer cómo influye la educación sexual en el uso de fármacos anticonceptivos en consumidoras en edad fértil que acuden al mercado Néstor Gambeta, provincia constitucional del Callao. La investigación es de tipo básica, con enfoque cuantitativo, diseño no experimental transversal y alcance correlacional, aplicando el método hipotético-deductivo en una muestra probabilística aleatoria simple de 250 consumidoras en edad fértil del Mercado Néstor Gambeta, Callao-2025, ante una población infinita. Se obtuvo en los **resultados** que el 50.4% de mujeres encuestadas obtuvo información sobre salud sexual principalmente de redes sociales (vs 0.4% de profesionales). El 36.4% dominaba más sobre anticonceptivos, pero solo 0.8% sobre desarrollo humano. Más de la mitad (55.6%) no compartía estos conocimientos y el 54% usaba anticonceptivos diariamente. La prevención de ETS (45.2%) y planificación familiar (37.7%) fueron los principales motivadores. Se encontró alta correlación ($\rho=0.829-0.923$, $*p<0.05$) entre educación sexual integral y uso adecuado de anticonceptivos. Se **concluye** que la educación sexual si influye en el uso de fármacos anticonceptivos en consumidoras en edad fértil que acuden al mercado Néstor Gambeta.

Palabras clave: Educación sexual, anticonceptivos, mujeres fértiles, salud reproductiva, mercado Néstor Gambeta.

ABSTRACT

The lack of knowledge about sexual education and the incorrect use of contraceptive drugs among women of childbearing age represents a public health issue that requires evaluation. The **objective** of this study was to determine how sexual education influences the use of contraceptive drugs among female consumers of childbearing age who visit the Néstor Gambeta Market in the Constitutional Province of Callao. The **research** is basic in type, with a quantitative approach, a non-experimental cross-sectional design, and a correlational scope, applying the hypothetical-deductive method to a simple random probabilistic sample of 250 female consumers of childbearing age from the Néstor Gambeta Market, Callao-2025, with an infinite population. Surveyed women primarily learned about sexual health via social media (50.4%), not professionals (0.4%). While 36.4% knew most about contraceptives, only 0.8% understood human development. Over half (55.6%) didn't share this knowledge, and 54% used contraceptives daily. STI prevention (45.2%) and family planning (37.7%) were key motivators. Strong correlations (Spearman's $\rho=0.829-0.923$, $*p<0.05$) linked comprehensive sexual education to proper contraceptive use. The study **conclude** that sexual education does influence the use of contraceptive drugs among women of childbearing age who visit the Néstor Gambeta Market.

Keywords: Sexual education, contraceptives, women of childbearing age, reproductive health, Néstor Gambeta Market.

INTRODUCCIÓN

Esta tesis lleva por título: Influencia de la educación sexual y uso de fármacos anticonceptivos en consumidoras en edad fértil que acuden al Mercado Néstor Gambeta, Provincia Constitucional del Callao – 2025. El objetivo principal es determinar cómo la educación sexual influye en el uso de anticonceptivos farmacológicos en mujeres en edad fértil que frecuentan este mercado.

El estudio se organiza en cinco capítulos que abordan, de manera integral, la relación entre el nivel de educación sexual y los patrones de uso de anticonceptivos, centrándose en el contexto sociocultural de una población económicamente activa. El primer capítulo desarrolla el planteamiento del problema, analizando la brecha en educación sexual y su impacto en el uso incorrecto de anticonceptivos, lo que puede generar riesgos reproductivos y de salud pública. El segundo capítulo presenta antecedentes nacionales e internacionales sobre educación sexual y prevalencia de anticoncepción farmacológica, junto con el marco teórico que sustenta ambas variables. El tercer capítulo describe la metodología: enfoque cuantitativo, método hipotético-deductivo, diseño no experimental transversal y alcance correlacional, con una muestra probabilística de 250 consumidoras y técnicas de encuesta validada. En el cuarto capítulo, se exponen los resultados, destacando el nivel de conocimiento sobre sexualidad, los tipos de anticonceptivos más usados y los factores que determinan su elección. Finalmente, el quinto capítulo contrasta los hallazgos con la literatura existente, discutiendo implicaciones para políticas públicas y programas educativos. Las conclusiones enfatizan la necesidad de fortalecer la educación sexual para promover un uso seguro y consciente de anticonceptivos en esta población.

CAPÍTULO I: EL PROBLEMA

1.1. Planteamiento del problema

A nivel mundial, la Organización Mundial de la Salud (OMS) ha destacado que la educación sexual integral es fundamental para empoderar a las personas para tomar decisiones informadas sobre su salud reproductiva (1). Sin embargo, en muchas regiones, incluida América Latina, persisten carencias significativas en la educación sexual, que a menudo se ven influenciadas por normas culturales, tabúes y falta de recursos educativos (2).

A nivel nacional, Perú ha realizado esfuerzos para mejorar la educación sexual en las escuelas, pero los resultados son desiguales y muchas jóvenes aún carecen de la información necesaria para utilizar anticonceptivos de manera efectiva (3). La provincia constitucional del Callao, en particular, enfrenta desafíos adicionales, como el acceso limitado a servicios de salud y educación, lo que contribuye a tasas elevadas de embarazos adolescentes (4).

En el ámbito regional, estudios han demostrado que el diálogo interpersonal sobre sexualidad, junto con fuentes de información confiables, son elementos clave que afectan la toma de decisiones en el uso de anticonceptivos (5). No obstante, muchas mujeres en Callao todavía dependen de fuentes de información inadecuadas o incorrectas, lo que puede llevar a un uso inconsistente de métodos anticonceptivos (6).

A nivel local, el Mercado Néstor Gambeta es un punto de encuentro para muchas mujeres en edad fértil, pero no se han implementado programas específicos que integren educación sexual y acceso a anticonceptivos (7). Esto resalta la necesidad de investigar cómo la educación sexual y la frecuencia y motivos de uso de fármacos anticonceptivos se interrelacionan en esta población específica (8).

La literatura existente indica que las mujeres que reciben una educación sexual adecuada tienden a utilizar anticonceptivos de manera más efectiva (9). La fuente de información, el área de conocimiento y el diálogo interpersonal son dimensiones que influyen en la comprensión y el uso de métodos anticonceptivos, lo que puede impactar directamente en la frecuencia de uso y los motivos de uso (10). Las causas de la baja utilización de anticonceptivos pueden incluir la falta de información precisa, el estigma asociado a su uso, y la escasez de servicios accesibles (11).

Las causas son variadas e incluyen factores culturales, económicos y educativos (12). Las consecuencias de esta problemática son graves: aumentan los embarazos no deseados, lo que puede llevar a problemas de salud física y mental, así como a consecuencias socioeconómicas para las mujeres y sus familias (13). Por lo tanto, es esencial abordar esta problemática desde una perspectiva multidimensional para desarrollar estrategias efectivas que promuevan la educación sexual y el uso responsable de anticonceptivos en las mujeres de Callao.

1.2. Formulación del problema

1.1.1 Problema general

¿Cómo influye la educación sexual en el uso de fármacos anticonceptivos en consumidoras en edad fértil que acuden al mercado Néstor Gambeta, provincia constitucional del Callao año 2025?

1.1.2 Problemas específicos

- ¿Cómo influye la educación sexual en el uso de fármacos anticonceptivos según la fuente de información en consumidoras en edad fértil que acuden al mercado Néstor Gambeta, provincia constitucional del Callao año 2025?
- ¿Cómo influye la educación sexual en el uso de fármacos anticonceptivos según el área de conocimiento en consumidoras en edad fértil que acuden al mercado Néstor Gambeta, provincia constitucional del Callao año 2025?
- ¿Cómo influye la educación sexual en el uso de fármacos anticonceptivos según el diálogo interpersonal en consumidoras en edad fértil que acuden al mercado Néstor Gambeta, provincia constitucional del Callao año 2025?

1.3. Objetivos de la investigación

1.3.1 Objetivo general

Establecer cómo influye la educación sexual en el uso de fármacos anticonceptivos en consumidoras en edad fértil que acuden al mercado Néstor Gambeta, provincia constitucional del Callao.

1.3.2 Objetivos específicos

1. Determinar cómo influye la educación sexual en el uso de fármacos anticonceptivos según la fuente de información en consumidoras en edad fértil que acuden al mercado Néstor Gambeta, provincia constitucional del Callao.

2. Determinar cómo influye la educación sexual en el uso de fármacos anticonceptivos según el área de conocimiento en consumidoras en edad fértil que acuden al mercado Néstor Gambeta, provincia constitucional del Callao.

3. Determinar cómo influye la educación sexual en el uso de fármacos anticonceptivos según el diálogo interpersonal en consumidoras en edad fértil que acuden al mercado Néstor Gambeta, provincia constitucional del Callao.

1.4. Justificación de la investigación

1.4.1 Teórica

Desde un enfoque teórico, esta investigación contribuye al campo del conocimiento sobre la salud sexual y reproductiva, proporcionando un análisis detallado sobre cómo la educación sexual influye en el uso de fármacos anticonceptivos. Se busca llenar vacíos en la literatura existente, especialmente en el contexto peruano, donde aún hay escasa información sobre la interrelación entre estas variables. Al explorar dimensiones como la fuente de información, el área de conocimiento y el diálogo interpersonal, se espera ofrecer una base teórica sólida que pueda ser utilizada por futuros investigadores y académicos en el campo.

1.4.2 Metodológica

Desde la perspectiva metodológica, esta investigación aplicará un enfoque cuantitativo, utilizando encuestas estructuradas para recolectar datos de manera sistemática y objetiva. Este enfoque permitirá obtener información estadística que refleje

la realidad de las consumidoras en edad fértil en el Mercado Néstor Gambeta. Además, la selección de esta población específica facilitará la identificación de patrones y tendencias en el uso de anticonceptivos y la educación sexual, lo que puede ser útil para la formulación de políticas y programas futuros.

1.4.3 Práctica

En términos prácticos, esta investigación tiene el potencial de impactar positivamente en la comunidad local al proporcionar información relevante para la implementación de programas de educación sexual más efectivos. Los resultados podrán ser utilizados por profesionales de la salud, educadores y responsables de políticas públicas para diseñar intervenciones específicas que aborden las necesidades y desafíos de las mujeres en edad fértil en el Callao. Esto puede resultar en un aumento en el acceso a métodos anticonceptivos adecuados, una mejor comprensión de la salud reproductiva y, en última instancia, en la reducción de embarazos no deseados y enfermedades de transmisión sexual.

1.5. Delimitaciones de la investigación

1.5.1 Temporal

La investigación se llevará a cabo durante el año 2025.

1.5.2 Espacial

El ámbito geográfico de la investigación se limitará a la Provincia Constitucional del Callao, específicamente al Mercado Néstor Gambeta.

1.5.3 Población o unidad de análisis

La población objeto de estudio está constituida por mujeres en edad fértil (entre 18 y 49 años) que acuden al Mercado Néstor Gambeta

2. MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes

2.1.1 Antecedentes Internacionales

Gonzales y Maidana (14) en el año **2024** tuvieron como **objetivo** “Determinar el nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en estudiantes de medicina de una universidad privada del Paraguay.” Realizaron un estudio de diseño no experimental, con alcance descriptivo y se aplicó el instrumento en un solo momento. La población estuvo constituida por los alumnos de los primeros ciclos de una institución de educación superior. Se obtuvo como **resultado** que la mayoría de encuestados eran mujeres, la mayor cantidad de ellos afirmaron conocer sobre los métodos anticonceptivos. En adición, la mayor parte de los encuestados llegan conocer acerca de la forma farmacéutica, la forma de aplicación y efectos no deseados de los anticonceptivos hormonales. Se **concluye** que existe una correlación directa entre el nivel de conocimiento sobre anticonceptivos hormonales y la aplicación de estos métodos. Quiere decir que a mayor conocimiento mayor uso.

Gonzales et al. (15) en el año **2022** tuvieron como **objetivo** “Describir los métodos anticonceptivos reportados por las usuarias de servicios de interrupción voluntaria del embarazo (ive), antes y posterior a la consulta, y explorar la asociación entre las características sociodemográficas y los antecedentes ginecológicos con la elección de anticonceptivos de alta eficacia posterior a la ive, con gestaciones menores de 15 semanas, en el departamento de Antioquia, Colombia, en la institución Profamilia, entre el 2015 y el 2020.” Realizaron un estudio de diseño no experimental; con enfoque cuantitativa con la elaboración de una encuesta de elaboración propia. Se obtuvo como **resultado** que las paciente que recibieron información sexual presentaron aumento en el uso de métodos hormonales. En adición, se obtuvo que el método de anticoncepción mas empleado es el de barrera, la fuente de información mas

consultada fue la de un especialista médico. Se **concluye** que a mayor nivel de conocimiento en educación sexual existe un mayor empleo de métodos de anticoncepción.

Oliveros (16) en el año **2021** tuvieron como **objetivo** “Identificar la asociación existente entre conductas sexuales de riesgo en mujeres universitarias y su satisfacción frente a la información que han recibido sobre salud sexual y reproductiva a lo largo de sus vidas.”. Realizaron un estudio observacional, con un diseño no experimental con un instrumento de encuesta aplicado en un solo momento. Se obtuvo como **resultado** que la mayoría de las encuestadas no suele realizar una planificación familiar. Adicionalmente, la fuente de información más solicitada por las mujeres suele ser la de un médico profesional especialista en el tema. Así mismo, la mayoría de las chicas suele compartir su experiencia sexual con otras personas. Se **concluye** que existe una deficiencia entre las estudiantes de esta institución acerca de temas sexuales, así mismo se determinó la correlación directa con la percepción de la atención médica recibida.

Acevedo (17) en el año **2019** tuvieron como **objetivo** “Establecer el nivel de conocimiento y el uso de los métodos anticonceptivos de emergencia utilizados en estudiantes universitarios. Realizaron un estudio de enfoque cuantitativo, con un diseño no experimental y con una muestra determinada por criterios de inclusión y exclusión. Se obtuvo como **resultado** que las encuestadas prefieren acudir a fuentes como redes sociales para informarse sobre sexualidad, en añadidura las mujeres suelen consumir de forma diaria el anticonceptivo hormonal oral. Sin embargo, el método más empleado fue el profiláctico en específico el uso del preservativo, con fines de planificar familia. Se **concluye** que existe las encuestadas tienen un buen nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos (17).

Pereira (18) en el año **2020** tuvieron como **objetivo** “analizar el uso de métodos anticonceptivos y la intención de quedar embarazada entre mujeres que asisten al Sistema Único

de Salud de Brasil”. Realizaron un estudio observacional, con un enfoque cuantitativo y una población conformada por pacientes de un centro médico de Brasil. Se obtuvo como **resultado** que la mitad de la población tiene un buen nivel de conocimiento sobre anticoncepción, así mismo, el método más empleado fue el de barrera. Adicionalmente, la mayoría usaba algún tipo de método anticonceptivo. En añadidura, la fuente más confiable para las encuestadas fue el recibido por parte del staff de médicos. Se **concluye** que el nivel de conocimiento que se tenga sobre educación sexual influye directamente en el método de anticoncepción utilizada.

2.1.2 Antecedentes Nacionales

Heredia (19) en el año 2024 tuvieron como **objetivo** “Determinar el conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil de 18 a 49 años del asentamiento humano. Madre Teresa de Calcuta - Piura, 2024”. Realizó un estudio de tipo observacional, con un enfoque cuantitativo y método hipotético deductivo. La población estuvo conformada por las habitantes de un poblado del departamento de Piura. Se obtuvo como **resultado** que la mayoría de las encuestadas no conoce ningún tipo de anticonceptivo hormonal, además no manejaban términos ni conceptos genéricos sobre anticoncepción. Asu vez, al preguntarles si usaban o no actualmente algún método la mayoría afirmo no usar ningún tipo de anticonceptivo hormonal, asi mismo, la mayoría decidió voluntariamente usar un método de anticoncepción. Por último, gran parte de las encuestadas afirma a ver dejado de usar el método anticonceptivo por alguna aparición de efecto adverso. Se **concluye** que existe una correlación entre ambas variables.

Gutiérrez, et al. (20) en el año 2023 tuvieron como **objetivo** “Describir la adherencia y barreras en el uso de los métodos anticonceptivos en una población de mujeres adultas ”. Realizo un estudio de diseño no experimental, con un alcance descriptivo y una población conformada por las pacientes de sexo femenino de una institución médica. Se obtuvo como

resultado que la mayoría de encuestadas presento un dominio alto sobre el uso de métodos anticonceptivos, así mismo se obtuvo que el método más empleado fue el de barrera ósea el preservativo masculino, seguido de, las patillas anticonceptivas. En adición, gran parte de las mujeres afirma compartir los conocimientos acerca de su experiencia con el método de anticoncepción, sin embargo, la mayoría presento algún efecto adverso. Se **concluye** que el factor que se correlaciona directamente con la adherencia al tratamiento de anticonceptivos es el nivel de conocimiento sobre salud sexual y reproductiva.

Coronado et al. (22) en el año **2021** tuvieron como **objetivo** “Identificar cual es la percepción de las madres adolescentes respecto al uso de métodos anticonceptivos en comunidades anexas al distrito de Masisea-Ucayali en el 2018”. Realizaron un estudio observacional, enfoque cualitativo con una población compuesta por mujeres que residen en la provincia de Ucayali. Se obtuvo como **resultado** que la mayoría de mujeres encuestadas tiene un nivel muy bajo sobre los anticonceptivos hormonales, así mismo, se encontró que la mayoría de mujeres se veían motivadas a usar anticoncepción por querer planificar familia. Así mismo, la mayoría suele compartir su experiencia con amigos y familiares, adicionalmente, la mayoría conoce acerca de su ciclo menstrual y su fisonomía. Se **concluye** que existe una correlación entre el nivel de conocimiento sobre salud sexual y los factores sociales con el uso de anticoncepción.

Meléndez (21) en el año **2022** tuvo como **objetivo** “Determinar los factores asociados al uso de métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil de 15 a 49 años según ENDES 2018” Realizo un estudio de enfoque cuantitativo, de diseño no experimental con una población compuesta por las residentes de un pueblo de Perú. Se obtuvo como **resultado** que las encuestadas suelen recibir información sobre sexualidad por parte de las instituciones educativas, mientras que la minoría recibe información sexual de sus padres. Así mismo, resalto

que el dominio más alto de conocimiento era sobre enfermedades de transmisión sexual y en menor nivel sobre el cuidado menstrual. Una buena parte de la muestra suele consumir a diario su método de anticoncepción. Se **concluye** que es necesario reforzar los conocimientos sobre sexualidad y educación sexual en las mujeres encuestadas.

Visconti y Rojas (23) en el año 2021 tuvieron como **objetivo** “Determinar la asociación entre el nivel de conocimiento y el uso de métodos anticonceptivos en estudiantes universitarios de una universidad privada en Lima”. Realizaron un estudio de enfoque cuantitativo, con corte transversal con un instrumento de encuesta de elaboración propia. Se obtuvo como **resultado** que la primera razón por la cual las mujeres usaban algún método de anticoncepción era para planificar familia, y usualmente la mayoría usaba diario los anticonceptivos hormonales. Asimismo, pocas de las encuestada suelen comentar su experiencia sobre el uso de anticonceptivos, adicionalmente, la fuente de información más usada es la de las redes sociales seguida de algún médico profesional. El dominio de tema más alto fue el de los métodos anticonceptivos. Se **concluye** que existe una relación directa entre el grado de conocimiento de métodos anticonceptivos y su uso.

2.2. Bases teóricas

2.2.1. Educación Sexual

2.1.1. Definición de Educación Sexual

La educación sexual se define como el proceso de enseñanza que busca proporcionar información y desarrollar habilidades sobre la sexualidad humana y la salud reproductiva (24). Este proceso incluye diversos aspectos, como el conocimiento sobre la anatomía y fisiología del cuerpo humano, los métodos anticonceptivos, y las dinámicas de las relaciones interpersonales. La educación sexual no solo se centra en la biología, sino que también abarca temas

emocionales, sociales y éticos, permitiendo a las personas entender su sexualidad de manera integral (25).

Además, la educación sexual puede impartirse en diferentes entornos, incluyendo escuelas, hogares y comunidades. A través de una educación sexual adecuada, las personas pueden aprender a tomar decisiones informadas y responsables respecto a su salud sexual, lo que contribuye a un desarrollo saludable y a una vida sexual satisfactoria (26). Esta educación es esencial para prevenir problemas de salud relacionados con la sexualidad y para fomentar relaciones basadas en el respeto y la igualdad (27).

2.1.2. Importancia de la Educación Sexual

La importancia de la educación sexual radica en su capacidad para empoderar a los individuos, especialmente a los jóvenes, al proporcionarles la información necesaria para tomar decisiones informadas sobre su salud sexual y reproductiva (28). Una educación sexual integral puede reducir significativamente la incidencia de embarazos no deseados y enfermedades de transmisión sexual (ETS), lo que a su vez mejora la calidad de vida de las personas. Además, al fomentar el conocimiento y la comunicación sobre estos temas, se contribuye a la creación de relaciones saludables y respetuosas (29).

Asimismo, la educación sexual es un componente clave para promover la igualdad de género y los derechos humanos (30). Al entender sus cuerpos y sus derechos, las personas pueden defenderse mejor en situaciones de abuso o coerción. En este contexto, la educación sexual no solo se convierte en un recurso para la salud individual, sino también en una herramienta para la transformación social, promoviendo una cultura de respeto y responsabilidad (31).

2.1.3. Dimensiones de la Educación Sexual

2.1.3.1. Fuente de Información

Las fuentes de información sobre educación sexual son diversas y pueden influir significativamente en la comprensión de la sexualidad (32). Los padres y la familia son a menudo los primeros educadores, aunque su disposición y habilidades para hablar sobre estos temas pueden variar considerablemente. Los amigos, especialmente durante la adolescencia, juegan un papel importante en la difusión de información, aunque esta puede no siempre ser precisa (33). Además, las redes sociales, como Facebook e Instagram, se han convertido en plataformas donde los jóvenes buscan y comparten información sobre sexualidad (34).

Por otro lado, la consulta con médicos (ginecólogos, urólogos) y psicólogos o sexólogos proporciona un enfoque profesional y basado en evidencia que es fundamental para una comprensión adecuada (35). Estos especialistas pueden ofrecer información clara y precisa sobre métodos anticonceptivos y salud reproductiva, así como abordar preocupaciones emocionales relacionadas con la sexualidad. En conjunto, estas fuentes de información contribuyen a crear un panorama más completo y saludable en la educación sexual (36).

2.1.3.2. Área de Conocimiento

El área de conocimiento en educación sexual abarca una amplia gama de temas esenciales (37). Entre ellos, se encuentran los métodos anticonceptivos, que son fundamentales para la planificación familiar y la prevención de embarazos no deseados. Conocer las diferentes opciones disponibles, sus ventajas y desventajas, permite a las personas tomar decisiones informadas sobre su salud reproductiva (38). Además, el aprendizaje sobre enfermedades de transmisión sexual (ETS) es crucial para entender los riesgos asociados y cómo protegerse (39).

Otros temas importantes incluyen el autoconocimiento, que implica comprender el propio cuerpo y su anatomía, así como conocer el ciclo menstrual y los cuidados menstruales

(40). Esta educación ayuda a las personas a sentirse más cómodas y seguras en relación con su salud. Asimismo, comprender el cuerpo humano y su desarrollo, junto con la planificación familiar y las dinámicas de la sexualidad y conducta sexual, es esencial para fomentar una sexualidad saludable y responsable a lo largo de la vida (41).

2.1.3.3. Diálogo Interpersonal

El diálogo interpersonal en educación sexual es crucial para la transmisión de conocimientos y experiencias. Compartir información sobre educación sexual con otras personas, ya sea en un entorno familiar, escolar o social, fomenta una cultura de apertura y respeto (42). Este tipo de comunicación permite a los jóvenes expresar sus dudas y preocupaciones, y a su vez, recibir apoyo y orientación de sus pares y adultos. Un diálogo efectivo sobre sexualidad no solo mejora el entendimiento y la confianza, sino que también ayuda a romper estigmas y mitos que rodean a la sexualidad, creando un ambiente más saludable y receptivo (43).

Además, el diálogo interpersonal puede facilitar la identificación de necesidades educativas en la comunidad, permitiendo que se desarrollen programas de educación sexual más efectivos (44). Las conversaciones abiertas acerca de la sexualidad también promueven el desarrollo de habilidades de comunicación, lo que es esencial para establecer relaciones saludables y respetuosas en el futuro. En este sentido, el diálogo actúa como un puente entre la información y la práctica, fortaleciendo la educación sexual en todos los niveles (45).

2.2.2. Uso de Fármacos Anticonceptivos

2.2.1. Definición y Clasificación de Anticonceptivos

Los fármacos anticonceptivos son métodos diseñados para prevenir el embarazo mediante la regulación de la función reproductiva (46). Estos pueden clasificarse en varias categorías, incluyendo anticonceptivos hormonales, que actúan alterando las hormonas del

cuerpo para prevenir la ovulación, los cuales incluyen las píldoras, parches y anillos vaginales. También existen dispositivos intrauterinos (DIU), que son dispositivos colocados en el útero para evitar la fertilización. Además, los métodos de barrera, como los preservativos, ofrecen protección simultánea contra embarazos y enfermedades de transmisión sexual (47).

La clasificación de los anticonceptivos también incluye métodos permanentes, como la ligadura de trompas para mujeres y la vasectomía para hombres, que son opciones para aquellos que han decidido no tener más hijos (48). Cada método tiene su propio mecanismo de acción, así como distintas tasas de efectividad, lo que permite a las personas elegir el que mejor se adapte a sus necesidades y circunstancias. La educación sobre estos métodos es fundamental para que los individuos puedan tomar decisiones informadas sobre su salud reproductiva (49).

2.2.2. Importancia del Uso de Anticonceptivos

El uso de anticonceptivos es fundamental para la salud y el bienestar de las mujeres y las parejas. Permite a los individuos planificar sus embarazos, lo que es esencial para tomar decisiones informadas sobre la maternidad y la paternidad (50). La planificación familiar a través del uso de anticonceptivos ayuda a evitar embarazos no deseados, lo que puede tener un impacto significativo en la vida educativa, laboral y social de las mujeres. Además, el uso de anticonceptivos puede contribuir a una mayor equidad de género, permitiendo a las mujeres participar plenamente en la vida económica y social (51).

Además, ciertos métodos anticonceptivos ofrecen beneficios adicionales, como la regulación del ciclo menstrual y la mejora de condiciones de salud, como el síndrome de ovario poliquístico (52). La educación continua sobre el uso de anticonceptivos y el acceso a métodos adecuados son esenciales para garantizar que las personas puedan cuidar de su salud reproductiva de manera efectiva. En este sentido, el uso de anticonceptivos no solo mejora la

calidad de vida de los individuos, sino que también contribuye a la salud pública en general (53).

2.2.3. Dimensiones del Uso de Anticonceptivos

2.2.3.1. Frecuencia de Uso

Las dimensiones del uso de anticonceptivos incluyen la frecuencia de uso y los motivos por los cuales se utilizan (54). La frecuencia de uso puede variar dependiendo del método elegido y las necesidades individuales. Algunos métodos, como la píldora anticonceptiva, requieren un uso diario, lo que implica una responsabilidad constante por parte de la usuaria (55). Otros métodos, como los preservativos, se utilizan de manera mensual, adaptándose a cada relación sexual. Algunos anticonceptivos, como las inyecciones hormonales o los implantes, pueden tener una frecuencia de uso semestral o anual, proporcionando una protección a más largo plazo (56).

2.2.3.2. Motivo de Uso

Los motivos de uso de anticonceptivos son diversos y pueden incluir la planificación familiar, que permite a las personas decidir el número de hijos que desean tener y el intervalo entre embarazos (57). La planificación familiar es fundamental para que las parejas puedan gestionar su vida reproductiva de manera efectiva, asegurando que cada embarazo sea deseado y que se tomen decisiones informadas sobre la maternidad y la paternidad. Además, la planificación familiar contribuye a un mayor conocimiento sobre la salud sexual y reproductiva, lo que a su vez ayuda a prevenir enfermedades de transmisión sexual (ETS) (58).

Otro motivo importante para el uso de anticonceptivos es la prevención de enfermedades de transmisión sexual. Los métodos de barrera, como los preservativos, son especialmente efectivos en este aspecto, ya que no solo previenen el embarazo, sino que también protegen contra ETS (59). Además, muchas mujeres utilizan anticonceptivos para la regulación del ciclo

menstrual, lo que puede ayudar a aliviar síntomas menstruales y mejorar la calidad de vida. La recomendación médica también juega un papel crucial, ya que los profesionales de la salud pueden sugerir métodos específicos basados en las necesidades individuales y condiciones de salud (60). Por último, existen otros motivos que pueden incluir consideraciones personales, sociales o culturales que influyen en la decisión de utilizar anticonceptivos (61).

2.3. Formulación de hipótesis

2.3.1. Hipótesis general

Hi: La educación sexual si influye en el uso de fármacos anticonceptivos en consumidoras en edad fértil que acuden al mercado Néstor Gambeta, provincia constitucional del Callao.

Ho: La educación sexual no influye en el uso de fármacos anticonceptivos en consumidoras en edad fértil que acuden al mercado Néstor Gambeta, provincia constitucional del Callao.

2.3.2. Hipótesis específica

H1: Si influye la educación sexual en el uso de fármacos anticonceptivos según la fuente de información en consumidoras en edad fértil que acuden al mercado Néstor Gambeta, provincia constitucional del Callao.

H2: Si influye la educación sexual en el uso de fármacos anticonceptivos según el área de conocimiento en consumidoras en edad fértil que acuden al mercado Néstor Gambeta, provincia constitucional del Callao.

H3: Si influye la educación sexual en el uso de fármacos anticonceptivos según el diálogo interpersonal en consumidoras en edad fértil que acuden al mercado Néstor Gambeta, provincia constitucional del Callao

3. METODOLOGÍA

3.1. Método de la investigación

El método hipotético deductivo es un enfoque que consiste en formular hipótesis basadas en teorías existentes y luego someterlas a prueba mediante la observación y el análisis de datos (62); el presente estudio es hipotético deductivo porque busca establecer la relación entre la educación sexual y el uso de fármacos anticonceptivos, formulando hipótesis específicas que serán evaluadas.

3.2. Enfoque de la investigación

El enfoque cuantitativo se centra en la recolección y análisis de datos numéricos para identificar patrones, relaciones y tendencias (63); el presente estudio es cuantitativo porque utiliza mediciones precisas para evaluar el impacto de la educación sexual en el uso de anticonceptivos, permitiendo un análisis estadístico riguroso.

3.3. Tipo de investigación

El tipo básico se refiere a la investigación que busca generar conocimiento nuevo sin un objetivo práctico inmediato (64); el presente estudio es básico porque se enfoca en entender el fenómeno de la educación sexual y su influencia en el uso de anticonceptivos, contribuyendo al conocimiento académico en el área.

3.4. Diseño de la investigación

El diseño no experimental se caracteriza por la observación de variables en su contexto natural sin manipulación de las mismas (65); el presente estudio es no experimental porque se centra en

observar y analizar cómo la educación sexual influye en el uso de métodos anticonceptivos en un entorno específico, sin intervenir en el comportamiento de las consumidoras.

3.4.1. Corte

El corte transversal implica la recolección de datos en un solo momento en el tiempo, permitiendo el análisis de la relación durante los primeros 6 meses del año , analizando simultáneamente la educación sexual y el uso de anticonceptivos en ese momento.

3.4.2. Nivel o alcance

El alcance correlacional busca establecer la relación entre dos o más variables sin determinar una causalidad directa (67); el presente estudio es correlacional porque se propone examinar cómo la educación sexual se relaciona con el uso de anticonceptivos, identificando patrones sin afirmar que uno cause el otro.

3.5. Población, muestra y muestreo

3.5.1. Población

La población de la presente investigación es infinita.

Criterio de Inclusión

- Se incluirán aquellas mujeres que se encuentren dentro del rango de edad fértil, es decir, entre los 18 y 49 años.
- Las participantes deben ser residentes de la provincia constitucional del Callao para garantizar que los resultados sean representativos del contexto local.

- Solo se incluirán aquellas consumidoras que hayan acudido al mercado Néstor Gambeta en el momento de la recolección de datos.
- Aquellas consumidoras que deseen participar.
- Consumidoras que consumas anticonceptivos.

Criterio de Exclusión

- Se excluirán aquellas consumidoras que no deseen participar en la investigación o que no proporcionen su consentimiento informado.
- Se excluirán aquellas participantes que presenten condiciones médicas que contraindiquen el uso de fármacos anticonceptivos, ya que esto podría afectar los resultados del estudio.
- Aquellos que no desean participar.

3.5.2. Muestra

La muestra de la presente investigación está conformada por 384 consumidoras adultas en edad fértil. Esta cantidad ha sido seleccionada para asegurar que los resultados sean representativos y permitan un análisis significativo de la influencia de la educación sexual en el uso de fármacos anticonceptivos.

3.5.3. Muestreo

Se utilizará un muestreo probabilístico aleatorio simple, lo que garantiza que cada consumidora en la población tenga la misma probabilidad de ser seleccionada para formar parte de la muestra.

Este enfoque minimiza sesgos y permite que los resultados sean generalizables a la población más amplia.

Dado que la población es infinita, se puede utilizar la fórmula para calcular el tamaño de la muestra en poblaciones infinitas:

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

Donde:

n = tamaño de la muestra

Z = valor z (nivel de confianza, por ejemplo, 1.96 para un 95% de confianza)

p = proporción estimada de la población (como no se conoce, se puede usar 0.5 para maximizar el tamaño de la muestra)

E = margen de error tolerado (0.05)

Para este caso, si asumimos un nivel de confianza del 95% (Z=1.96), una proporción estimada de 0.5 (p=0.5), y un margen de error del 5% (E=0.05), la ecuación se resolvería de la siguiente manera:

$$n = \frac{(1.96)^2 \cdot 0.5 \cdot (1-0.5)}{(0.05)^2} \quad n = \frac{3.8416 \cdot 0.5 \cdot 0.5}{0.0025} \quad n = \frac{0.9604}{0.0025} \approx 384.16$$

La muestra de la presente investigación está conformada por 384 consumidoras del mercado Néstor Gambetta.

3.6. Variables y operacionalización

3.6.1. Variables y operacionalización

3.6.1.1. Variable 1: Educación sexual

La educación sexual se refiere a la información, habilidades y valores que una persona adquiere sobre la sexualidad, la salud reproductiva y las relaciones interpersonales. Para operacionalizar esta variable, se definen las dimensiones y los indicadores que se utilizarán para medirla.

Matriz de operacionalización de la variable

3.6.2. Variables y operacionalización

3.6.2.1. Variable 2: Uso de fármacos anticonceptivos

La definición operacional de uso de fármacos anticonceptivos se refiere a la frecuencia y tipo de métodos anticonceptivos hormonales (como píldoras, inyecciones o implantes) que una persona utiliza para prevenir el embarazo, medido a través de encuestas que evalúan el tipo de anticonceptivo utilizado, la regularidad de su uso, y los motivos que justifican su elección.

Matriz de operacionalización de la variable

Matriz de operacionalización de la variable

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensión	Indicadores	Escala de medición	Escala valorativa
Educación sexual	Es el proceso de enseñanza y aprendizaje que proporciona a las personas información, habilidades y actitudes sobre la sexualidad (68).	Se define operacionalmente como el conjunto de conocimientos, habilidades y actitudes que se adquieren a través de la información y el diálogo sobre la sexualidad.	Fuente de información	Padres Familia Amigos Redes sociales Libros o artículos Médico Psicólogo o sexólogo Entre otros	Nominal	1=Si 2=No
			Área de conocimiento	Métodos anticonceptivos Enfermedades de transmisión sexual Auto conocerse Conocer ciclo menstrual Cuidado menstrual Cuerpo humano y desarrollo Planificación familiar Sexualidad y conducta sexual Entre Otros		

Diálogo
interpersonal

Compartir
conocimiento
sexual

3.6.2. Variables y operacionalización

3.6.2.1. Variable 2: Uso de fármacos anticonceptivos

La definición operacional de uso de fármacos anticonceptivos se refiere a la frecuencia y tipo de métodos anticonceptivos hormonales (como píldoras, inyecciones o implantes) que una persona utiliza para prevenir el embarazo, medido a través de encuestas que evalúan el tipo de anticonceptivo utilizado, la regularidad de su uso, y los motivos que justifican su elección.

Matriz de operacionalización de la variable

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensión	Indicadores	Escala de medición	Escala valorativa
Uso de fármacos anticonceptivos	Se refiere a la práctica de emplear métodos hormonales, como píldoras, inyecciones o implantes, para prevenir el embarazo mediante la regulación de la ovulación y la fertilización (69).	Se refiere a la cantidad de veces que una persona utiliza métodos hormonales, como píldoras o inyecciones, para prevenir el embarazo, entre otros.	Frecuencia de uso	Diario Mensual Semestral Anual	Nominal	1=Si
			Motivo de uso	Planificación familiar Prevención de enfermedades de transmisión sexual Regulación del ciclo menstrual Recomendación médica Otros		2=No

3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

3.7.1 Técnica

Para la recolección de datos, se utilizará una encuesta estructurada como técnica principal. Esta metodología permite obtener información cuantitativa y cualitativa sobre el uso de fármacos anticonceptivos en la población objetivo, facilitando la recopilación de datos de manera sistemática y organizada. La encuesta se diseñará para ser clara y concisa, asegurando que los participantes comprendan las preguntas y respondan de manera precisa.

3.7.2 Descripción de instrumentos

La encuesta constará de 5 preguntas cerradas con múltiples alternativas, orientadas a explorar aspectos clave del uso de fármacos anticonceptivos. Estas preguntas incluirán opciones que permitan a los encuestados seleccionar su respuesta más adecuada, facilitando así el análisis de los datos. La estructura de la encuesta está diseñada para maximizar la tasa de respuesta y garantizar que la información recolectada sea relevante y útil para el estudio.

3.7.3 Validación

Para asegurar la validez del instrumento de recolección de datos, se presentó una carta de presentación, que contiene los el boceto de la investigación, a tres asesores validadores con experiencia en el área de investigación y salud reproductiva. Estos asesores revisarán el contenido y la claridad de las preguntas de la encuesta, proporcionando retroalimentación valiosa que permitió ajustar y mejorar el instrumento antes de su implementación.

3.7.4 Confiabilidad

Se llevó a cabo una prueba piloto al 10% de la muestra, usando el parámetro estadístico del Alfa de Cronbach, para evaluar la confiabilidad del instrumento para su posterior uso. La prueba de confiabilidad se realizó en el programa SPSS. Esta prueba permitirá identificar posibles problemas en la formulación de las preguntas.

3.8. Plan de procesamiento y análisis de datos

El procesamiento y análisis de los datos obtenidos se realizará utilizando el programa SPSS versión 21, que es una herramienta poderosa para el análisis estadístico. Este software permitirá llevar a cabo una variedad de análisis, desde descripciones simples hasta pruebas estadísticas más complejas, facilitando la interpretación de los datos y la obtención de conclusiones significativas sobre el uso de fármacos anticonceptivos en la población estudiada.

3.9. Aspectos éticos

En el marco de este estudio, se garantizó el respeto a los derechos de los participantes mediante la entrega de un consentimiento informado a cada uno de los miembros de la muestra. Este documento explicará los objetivos de la investigación, la naturaleza de su participación, y los derechos que les asisten, asegurando que los participantes comprendan plenamente la información antes de dar su consentimiento para participar en el estudio. Así mismo, se procedió a remitir el proyecto de investigación al comité de ética, quien se encargó de garantizar la buena ética de investigación.

CAPÍTULO IV: PRESENTACIÓN Y DISCUSIÓN DE RESULTADOS

4.1 Resultados

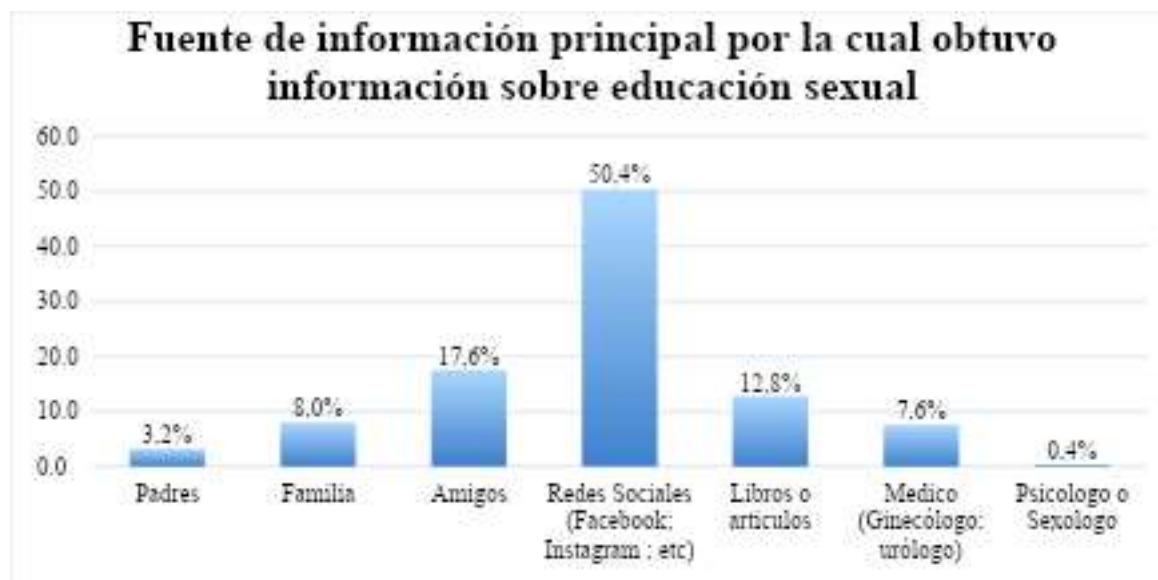
4.1.1. Análisis descriptivo de resultados

Tabla 1: Edad de encuestados

Tabla 1: Fuente de información principal por la cual obtuvo información sobre educación sexual					
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Padres	8	3,2%	3,2%	3,2%
	Familia	20	8,0%	8,0%	11,2%
	Amigos	44	17,6%	17,6%	28,8%
	Redes Sociales (Facebook; Instagram; etc.	126	50,4%	50,4%	79,2%
	Libros o artículos	32	12,8%	12,8%	92,0%
	Medico (Ginecólogo; urólogo)	19	7,6%	7,6%	99,6%
	Psicólogo o Sexólogo	1	0,4%	0,4%	100,0%
	Total	250	100,0%	100,0%	

Fuente elaboración propia

Figura 1: Fuente de información principal por la cual obtuvo información sobre educación sexual



Fuente elaboración propia

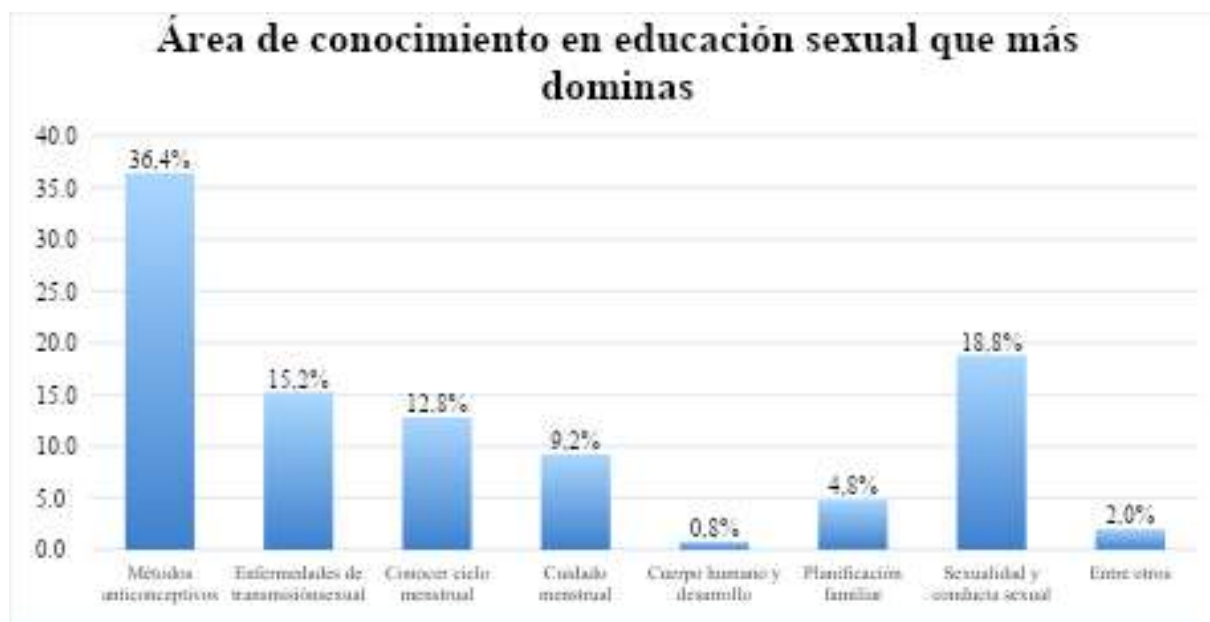
Interpretación: Del total de encuestados el 50,4% mencionan las redes sociales como principal fuente de información sobre educación sexual, por otro lado, solo el 0,4% indican a un psicólogo o sexólogo como principal fuente de información sobre educación sexual.

Tabla 2: Área de conocimiento en educación sexual que más dominas

Tabla 2: Área de conocimiento en educación sexual que más dominas					
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Métodos anticonceptivos	91	36.4%	36.4%	36,4%
	Enfermedades de transmisión sexual	38	15.2%	15.2%	51,6%
	Conocer ciclo menstrual	32	12.8%	12.8%	64,4%
	Cuidado menstrual	23	9.2%	9.2%	73,6%
	Cuerpo humano y desarrollo	2	0.8%	0.8%	74,4%
	Planificación familiar	12	4.8%	4.8%	79,2%
	Sexualidad y conducta sexual	47	18.8%	18.8%	98,0%
	Entre otros	5	2.0%	2.0%	100,0%
	Total	250	100.0%	100.0%	

Fuente elaboración propia

Figura 2: Área de conocimiento en educación sexual que más domina



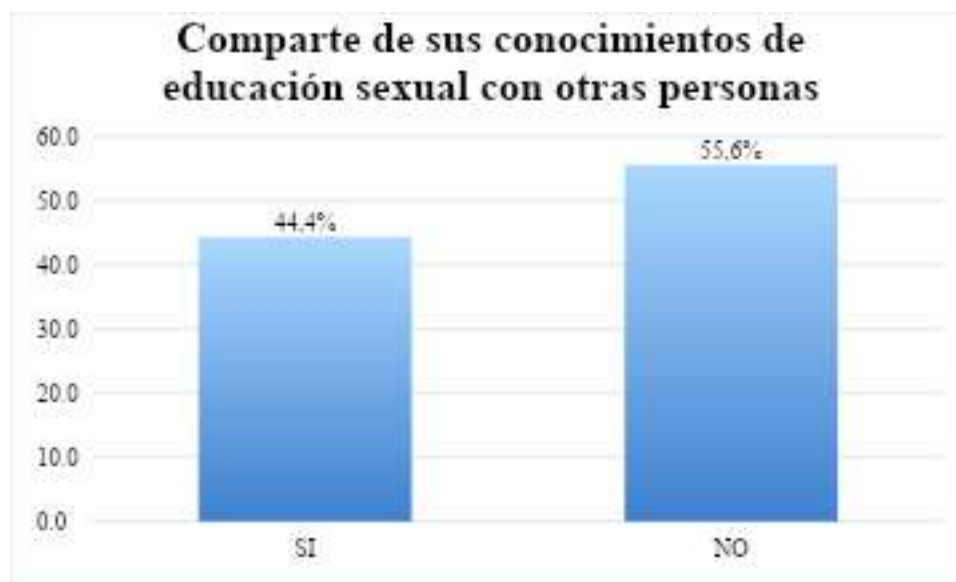
Fuente elaboración propia

Interpretación: Del total de encuestados el 36,4% mencionan que el área que más conocimiento tienen en educación sexual son los métodos anticonceptivos, por otro lado, solo el 0,8% indican que el área de conocimiento en educación sexual que más dominan es el cuerpo humano y desarrollo.

Tabla 3: Comparte de sus conocimientos de educación sexual con otras personas

Tabla 3: Comparte de sus conocimientos de educación sexual con otras personas					
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	SI	111	44,4%	44,4%	44,4%
	NO	139	55,6%	55,6%	100,0%
	Total	250	100,0%	100,0%	

Figura 3: Comparte de sus conocimientos de educación sexual con otras personas



Fuente elaboración propia

Interpretación: Del total de encuestados el 55,6% mencionan que no comparten sus conocimientos de educación sexual con otras personas, por otro lado, el 44,4% mencionan que si comparten sus conocimientos de educación sexual con otras personas.

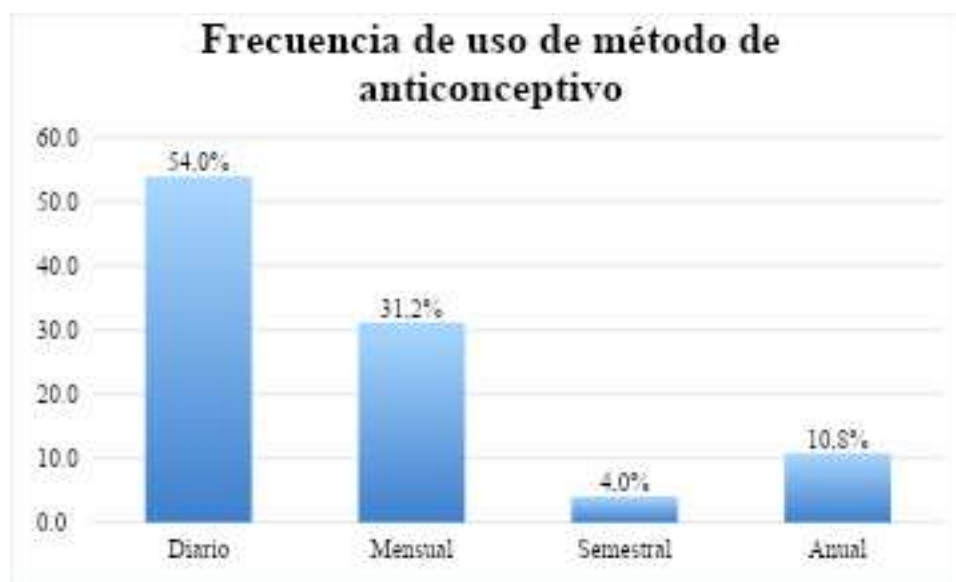
Tabla 4: Frecuencia de uso de método de anticonceptivo

Tabla 4: frecuencia de uso de método de anticonceptivo					
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Diario	135	54,0%	54,0%	54,0%
	Mensual	78	31,2%	31,2%	85,2%
	Semestral	10	4,0%	4,0%	89,2%
	Anual	27	10,8%	10,8%	100,0%
	Total	250	100,0%	100,0%	

Fuente elaboración propia

Fuente elaboración propia

Figura 4: frecuencia de uso de método de anticonceptivo



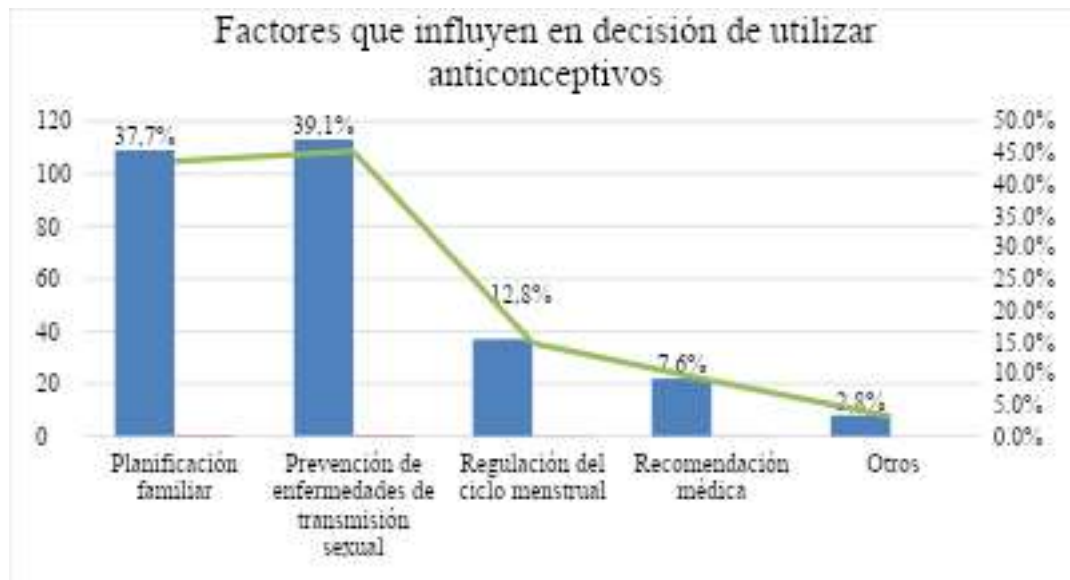
Fuente elaboración propia

Interpretación: Del total de encuestados el 54,0% indican que la frecuencia de uso de método anticonceptivo es de uso diario, mientras que solo el 4,0% mencionan que la frecuencia de uso de método anticonceptivo es de uso semestral.

Tabla 5: Factores que influyen en decisión de utilizar anticonceptivos

Factores que influyen en decisión de utilizar anticonceptivos				
		Respuestas		Porcentaje de casos
		N	Porcentaje	
Razones Principales uso anticonceptivos	Planificación familiar	109	37,7%	43,6%
	Prevención de enfermedades de transmisión sexual	113	39,1%	45,2%
	Regulación del ciclo menstrual	37	12,8%	14,8%
	Recomendación médica	22	7,6%	8,8%
	Otros	8	2,8%	3,2%
Total		289	100,0%	115,6%

Fuente elaboración propia

Figura 5: Factores que influyen en decisión de utilizar anticonceptivos

Fuente elaboración propia

Interpretación: Del total de encuestados el 45,2% del total d encuestados lo cual refiere una frecuencia de 113, indican que al menos el factor que influye en la decisión de uso de método anticonceptivo es la prevención de enfermedades de transmisión sexual, además el 37,7% refiriendo a una frecuencia de 109m indican que al menos el factor que influye en la decisión de uso de método anticonceptivo es la planificación familiar.

4.1.2. Pruebas de hipótesis general

Existe relación significativa entre la educación sexual y el uso de fármacos anticonceptivos en consumidoras en edad fértil que acuden al mercado Néstor Gambeta.

Hipótesis estadística

H1: Si existe relación significativa entre la educación sexual y el uso de fármacos anticonceptivos en consumidoras en edad fértil que acuden al mercado Néstor Gambeta.

Ho: No existe relación significativa entre la educación sexual y el uso de fármacos anticonceptivos en consumidoras en edad fértil que acuden al mercado Néstor Gambeta.

Nivel de significancia: $\alpha = 0,05\%$ de margen máximo de error

Regla de decisión: $p \geq \alpha \rightarrow$ Se acepta la hipótesis H_0

$p < \alpha \rightarrow$ Se rechaza la hipótesis nula H_0

Tabla 12: Análisis de Rho de Spearman para la relación significativa entre la educación sexual y el uso de fármacos anticonceptivos en consumidoras en edad fértil que acuden al mercado Néstor Gambeta.

Correlaciones			
			Uso de fármacos anticonceptivos
Educación sexual	P Valor	1	0.001
	Rho Spearman		0.847
	N	250	250

Conclusión: El análisis de correlación entre la educación sexual y el uso de fármacos anticonceptivos en consumidoras en edad fértil que acuden al mercado Néstor Gambeta se aprecia que el $p=0,001$ es menor a 0.05; por lo que se rechaza la H_0 y se acepta la H_1 , es decir: si existe relación significativa entre ambas variables. Y adicionalmente el valor de Rho de Spearman=0,847 indica que la relación es muy alta.

4.1.3. Pruebas de hipótesis específica 1

Análisis de Rho de Spearman para la relación significativa entre la educación sexual y el uso de fármacos anticonceptivos según la fuente de información en consumidoras en edad fértil que acuden al mercado Néstor Gambeta.

Hipótesis estadística

H1: Si existe relación significativa entre la relación significativa entre la educación sexual y el uso de fármacos anticonceptivos según la fuente de información en consumidoras en edad fértil que acuden al mercado Néstor Gambeta.

Ho: No existe relación significativa entre la relación significativa entre la educación sexual y el uso de fármacos anticonceptivos según la fuente de información en consumidoras en edad fértil que acuden al mercado Néstor Gambeta.

Nivel de significancia: $\alpha = 0,05\%$ de margen máximo de error

Regla de decisión: $p \geq \alpha \rightarrow$ Se acepta la hipótesis Ho

$p < \alpha \rightarrow$ Se rechaza la hipótesis nula Ho

Tabla 13: Análisis de Rho de Spearman para la relación significativa entre la educación sexual y el uso de fármacos anticonceptivos según la fuente de información en consumidoras en edad fértil que acuden al mercado Néstor Gambeta

Correlaciones			
		Uso de fármacos anticonceptivos según la fuente de información	
Educación sexual	P Valor	1.000	0.001
	Rho Spearman		0.923
	N	250	250

Conclusión: El análisis de correlación entre a relación significativa entre la educación sexual y el uso de fármacos anticonceptivos según la fuente de información en consumidoras en edad fértil que acuden al mercado Néstor Gambeta se aprecia que el $p=0,001$ es menor a 0.05; por

lo que se rechaza la H_0 y se acepta la H_1 , es decir: si existe relación significativa entre ambas variables. Y adicionalmente el valor de Rho de Spearman=0,923 indica que la relación es muy alta.

4.1.3. Pruebas de hipótesis específica 2

Análisis de Rho de Spearman para la relación significativa entre la educación sexual y los fármacos anticonceptivos según el área de conocimiento en consumidoras en edad fértil que acuden al mercado Néstor Gambeta.

Hipótesis estadística

H1: Si existe relación significativa entre la educación sexual y los fármacos anticonceptivos según el área de conocimiento en consumidoras en edad fértil que acuden al mercado Néstor Gambeta.

H0: No existe relación significativa entre la educación sexual y los fármacos anticonceptivos según el área de conocimiento en consumidoras en edad fértil que acuden al mercado Néstor Gambeta.

Nivel de significancia: $\alpha = 0,05\%$ de margen máximo de error

Regla de decisión: $p \geq \alpha \rightarrow$ Se acepta la hipótesis H_0

$p < \alpha \rightarrow$ Se rechaza la hipótesis nula H_0

Tabla 14: Análisis de Rho de Spearman para la relación significativa entre la educación sexual y los fármacos anticonceptivos según el área de conocimiento en consumidoras en edad fértil que acuden al mercado Néstor Gambeta.

Correlaciones			
			Fármacos anticonceptivos según el área de conocimiento
Educación sexual	P Valor	1	0.001
	Rho Spearman		0.829
	N	250	250

Conclusión: El análisis de correlación entre la educación sexual y los fármacos anticonceptivos según el área de conocimiento en consumidoras en edad fértil que acuden al mercado Néstor Gambeta se aprecia que el $p=0,001$ es menor a 0.05; por lo que se rechaza la H_0 y se acepta la H_1 , es decir: existe relación significativa entre ambas variables. Y adicionalmente el valor de Rho de Spearman=0,829 indica que la relación es alta.

4.1.3. Pruebas de hipótesis específica 3

Análisis de Rho de Spearman para la relación entre la educación sexual y el uso de fármacos anticonceptivos según el diálogo interpersonal en consumidoras en edad fértil que acuden al mercado Néstor Gambeta.

Hipótesis estadística

H1: Si existe relación significativa entre la educación sexual y el uso de fármacos anticonceptivos según el diálogo interpersonal en consumidoras en edad fértil que acuden al mercado Néstor Gambeta.

Ho: No existe relación significativa entre la educación sexual y el uso de fármacos anticonceptivos según el diálogo interpersonal en consumidoras en edad fértil que acuden al mercado Néstor Gambeta.

Nivel de significancia: $\alpha = 0,05\%$ de margen máximo de error

Regla de decisión: $p \geq \alpha \rightarrow$ Se acepta la hipótesis Ho

$p < \alpha \rightarrow$ Se rechaza la hipótesis nula Ho

Tabla 15: Análisis de Rho de Spearman para la relación significativa entre la educación sexual y el uso de fármacos anticonceptivos según el diálogo interpersonal en consumidoras en edad fértil que acuden al mercado Néstor Gambeta.

Correlaciones			
			Uso de fármacos anticonceptivos según el diálogo interpersonal
Educación sexual	P Valor	1	0.003
	Rho Spearman		0.897
	N	250	250

Conclusión: El análisis de correlación entre la educación sexual y el uso de fármacos anticonceptivos según el diálogo interpersonal en consumidoras en edad fértil que acuden al mercado Néstor Gambeta se aprecia que el $p=0,003$ es menor a 0.05; por lo que se rechaza la Ho y se acepta la H1, es decir: si existe relación significativa entre ambas variables. Y adicionalmente el valor de Rho de Spearman=0,897 indica que la relación es muy alta.

4.1.2. Discusión de resultados

Los resultados de esta investigación revelan hallazgos significativos sobre el conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil, los cuales se relacionan directamente con los antecedentes revisados, aunque también presentan algunas divergencias que merecen análisis.

Un primer aspecto clave es la fuente de información sobre educación sexual. En este estudio, el 50.4% de las encuestadas mencionó que obtiene información principalmente a través de redes sociales, mientras que solo el 0.4% consulta a un psicólogo o sexólogo. Estos datos coinciden con lo reportado por Acevedo (17) y Visconti y Rojas (23), quienes también identificaron a las redes sociales como fuente predominante en poblaciones jóvenes. Sin embargo, contrastan con los hallazgos de Meléndez (21), donde las instituciones educativas aparecían como principal fuente. Esta diferencia podría explicarse por el perfil de la muestra, ya que nuestro estudio se centró en mujeres de un mercado local, que posiblemente tienen menor acceso a educación formal comparado con poblaciones universitarias. El bajo porcentaje que recurre a profesionales especializados (0.4%) alerta sobre una brecha crítica en el acceso a información veraz y especializada, lo que podría perpetuar mitos o prácticas riesgosas.

Respecto al conocimiento sobre educación sexual, los resultados muestran que el 36.4% de las encuestadas domina más el tema de métodos anticonceptivos, mientras que solo el 0.8% tiene mayor conocimiento sobre cuerpo humano y desarrollo. Estos hallazgos se alinean con González y Maidana (15) y Visconti y Rojas (23), quienes también encontraron que los métodos anticonceptivos son el área más conocida. No obstante, la escasa comprensión sobre anatomía y desarrollo (0.8%) coincide con lo observado por Coronado et al. (22) en

poblaciones vulnerables, lo que sugiere que la educación sexual recibida es fragmentada y poco integral. Este desbalance podría limitar la toma de decisiones informadas sobre salud reproductiva, ya que un conocimiento integral debería abarcar tanto la prevención como el autoconocimiento corporal.

En cuanto al uso de métodos anticonceptivos, destacan dos hallazgos principales: el 54% de las encuestadas los usa diariamente (presumiblemente métodos hormonales), y solo el 4% los emplea semestralmente (como inyectables). Además, el 45.2% los utiliza principalmente para prevenir ITS, mientras que el 37.7% lo hace para planificación familiar. Estos resultados son consistentes con Pereira (18) y Gutiérrez et al. (20), quienes también reportaron el uso diario de anticonceptivos hormonales como práctica común. Sin embargo, difieren de Acevedo (2019), donde el preservativo era el método más usado. Esta discrepancia podría deberse a diferencias culturales o al acceso a servicios de salud en nuestra población de estudio. Llama la atención que, aunque casi la mitad de las mujeres usa anticonceptivos para prevenir ITS, los métodos hormonales no protegen contra infecciones, lo que indicaría una confusión peligrosa entre anticoncepción y prevención de enfermedades.

Uno de los aportes más relevantes de este estudio son los análisis de correlación, que demostraron relaciones significativas ($p=0.001$) y muy altas (Rho entre 0.829 y 0.923) entre educación sexual y uso de anticonceptivos, especialmente en cuanto a la fuente de información y el diálogo interpersonal. Estos hallazgos respaldan lo planteado por González y Maidana (15) y Gutiérrez et al. (20) sobre la importancia del conocimiento en las prácticas anticonceptivas. No obstante, nuestro estudio va más allá al cuantificar la fuerza de estas relaciones, destacando que el diálogo interpersonal ($Rho=0.897$) y la fuente de información

($Rho=0.923$) son factores determinantes. Esto refuerza la idea de que no basta con tener conocimiento, sino que es crucial cómo se socializa y comparte dicha información.

Finalmente, es importante reconocer las limitaciones del estudio, como el posible sesgo de memoria en las respuestas o el hecho de que la muestra se limitó a un mercado específico, lo que afecta la generalización de los resultados. A partir de estos hallazgos, se recomienda implementar campañas de educación sexual que prioricen fuentes confiables (como profesionales de salud) y que fomenten el diálogo comunitario, ya que estos factores mostraron la mayor influencia en el uso de anticonceptivos. Asimismo, es urgente abordar el conocimiento sobre anatomía y desarrollo corporal, dado su bajo dominio (0.8%), para promover una educación sexual verdaderamente integral.

En conclusión, esta investigación confirma la estrecha relación entre educación sexual y uso de anticonceptivos, pero revela que el conocimiento actual es desigual y depende en gran medida de fuentes no especializadas. Los resultados amplían la evidencia previa al demostrar que el diálogo interpersonal y la calidad de la información son tan importantes como el conocimiento mismo. Estos hallazgos subrayan la necesidad de diseñar intervenciones adaptadas a contextos específicos, que combinen información médica confiable con estrategias participativas que involucren a la comunidad.

CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1. Conclusiones

- Primera. La educación sexual ejerce una influencia significativa y directa en el uso de fármacos anticonceptivos entre las consumidoras en edad fértil del mercado Néstor Gambeta, Callao. Este estudio demostró que existe una correlación muy alta ($Rho=0.847$) entre ambas variables, confirmando que a mayor nivel de educación sexual, mayor es la adopción de métodos anticonceptivos farmacológicos.
- Segunda. La fuente de información sobre educación sexual es un determinante crítico en el uso de anticonceptivos farmacológicos. Se identificó que el 50.4% de las consumidoras recurre principalmente a redes sociales para informarse, mientras que solo el 0.4% consulta a especialistas (psicólogos/sexólogos), lo que genera una correlación muy alta ($Rho=0.923$).
- Tercero. El área de conocimiento en educación sexual que dominan las consumidoras influye notablemente en su uso de anticonceptivos farmacológicos ($Rho=0.829$). Esta asimetría revela que la educación sexual recibida es fragmentada y prioriza la anticoncepción sobre el autoconocimiento anatómico, lo que podría limitar una toma de decisiones integral en salud reproductiva.
- Cuarto. El diálogo interpersonal sobre educación sexual mostró una influencia muy alta ($Rho=0.897$) en el uso de fármacos anticonceptivos. Este resultado destaca la importancia de estrategias comunitarias (ej.: talleres con pares o líderes locales) para

fomentar la discusión abierta sobre salud sexual, ya que la socialización del conocimiento demostró ser un factor clave en la adherencia a métodos farmacológicos.

5.2. Recomendaciones

- Implementar programas integrales de educación sexual en el mercado Néstor Gambeta, enfocados en mujeres en edad fértil, que vinculen el conocimiento teórico con la práctica anticonceptiva.
- Crear campañas de difusión en redes sociales con información validada por especialistas, dado que son la principal fuente consultada (50.4%).
- Diseñar talleres educativos que equilibren el conocimiento entre métodos anticonceptivos y anatomía reproductiva, abordando la brecha identificada (solo 0.8% domina temas de cuerpo humano).
- Promover espacios seguros de diálogo comunitario (ej.: grupos de mujeres, ferias de salud) para normalizar conversaciones sobre anticoncepción.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

5. REFERENCIAS

1. Andrade M. Comportamiento asertivo en salud sexual y reproductiva. [Tesis para optar el grado de Maestro en Salud Digital]. Catalunya: Universidad Oberta de Catalunya. 2023. <https://openaccess.uoc.edu/handle/10609/148599>
2. Barriga G, Jauregui Y. Lineamientos políticos comparados de la educación sexual integral en Argentina, Chile y Perú. [Optar el título profesional de Licenciado en Educación]. Lima: Universidad Peruana de Ciencias Aplicadas. 2021. https://repositorioacademico.upc.edu.pe/bitstream/handle/10757/658977/Barriga_CG.pdf?sequence=3&isAllowed=y
3. Vega A. Educación sexual integral en los niños y niñas de nivel inicial en una institución educativa privada de Lima Metropolitana. [Tesis para obtener el título profesional de Licenciada en Educación con especialidad en Educación Inicial]. Lima: Pontificia Universidad Católica del Perú. 2024. <https://tesis.pucp.edu.pe/server/api/core/bitstreams/3f14cd2b-8ff2-4a2c-b175-827659f0e4cf/content>
4. Mamani L. Gestión de proyectos de inversión y su relación con la incidencia de pobreza en la provincia constitucional del Callao. [Tesis para optar el grado académico de Maestra en Gestión de Inversión Pública]. Lima: Universidad Nacional Federico Villareal. 2024. https://repositorio.unfv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13084/8779/TESIS_MAMANI_CASTA%c3%91EDA_LUZ_EDITH_.pdf?sequence=1&isAllowed=y

5. Bonilla G, Parreño G. Diálogo y sexualidad integral en los padres de familia de educación básica superior. [Trabajo de Titulación para optar al título de Licenciatura en Educación Básica]. Ecuador: Universidad nacional de chimborazo facultad de ciencias de la educación, humanas y tecnologías. 2024.
<http://dspace.unach.edu.ec/handle/51000/13596>
6. Salina S. Publicación: Conocimientos y prácticas sobre prevención de cáncer de mama en mujeres de 35 a 55 años que se atienden en el Hospital de Ventanilla –Callao 2022. [Tesis para optar el grado de enfermeras]. Lima: Universidad Norbert Wiener. 2022.
<https://repositorio.uwiener.edu.pe/entities/publication/edc900b7-9866-4120-b9ee-29f8841512e2>
7. Robert y Pereyra. Movilidad cotidiana en periferia (en tiempos de Covid): miradas desde las Ciencias Sociales. [Internet]. 51 (1) | 2022. [Citado el 7 de febrero del 2025].
<https://doi.org/10.4000/bifea.13738>
8. Calderón R, Montero M, Rios O, Rojas J. Entendiendo el virus de la inmunodeficiencia humana: Percepción y riesgo en estudiantes de educación secundaria Callao, Perú. RCCS [Internet]. 2023 ;2(4):276–84. [citado el 8 de febrero de 2025].
<https://csalud.unat.edu.pe/index.php/RDE/article/view/41>
9. Nuñez A, Chacha V. Importancia de la educación sexual para prevenir los embarazos en las estudiantes de bachillerato de la unidad educativa “pasa”. [Tesis para obtener el título de Magister en Innovación y Liderazgo Educativo]. Ambato: Universidad Tecnológica Indoamérica. 2029.
<https://repositorio.uti.edu.ec/handle/123456789/1327>
10. Carrillo Rivas KC, Jarquín Trujillo HM. Factores sociales y culturales del uso de métodos anticonceptivos en adolescentes, atendidas en el programa de planificación

- familiar Centro de salud El Calvario, Chinandega, II semestre 2019. 2019 [citado el 8 de febrero de 2025]; <http://riul.unanleon.edu.ni:8080/jspui/handle/123456789/7504>
11. Instituto Superior Universitario Stanford, Riobamba, Ecuador, Esteban Vallejo B. Estudio sociodemográfico sobre las causas del embarazo no planificado en adolescentes. pc [Internet]. 2024 [citado el 8 de febrero de 2025];9(1):576–95. <https://www.polodelconocimiento.com/ojs/index.php/es/article/view/6394>
 12. Campos M. Rompiendo tabúes: uso de anticonceptivos para una óptima planificación familiar en pacientes en edad reproductiva. [Tesis para obtener el grado de Maestro en Salud Publica]. Quito: Universidad de las Américas, 2024. <https://dspace.udla.edu.ec/handle/33000/16522>
 13. Kusumawati Y, Widyawati W, Dewi FST. Vulnerabilidad a los problemas de salud mental: Percepción de las mujeres embarazadas y de sus maridos en Surakarta, Indonesia. Enferm Clin [Internet]. 2022;32(5):334–43. [citado el 8 de febrero de 2025]. <https://linkinghub.elsevier.com/retrieve/pii/S1130862122000031>
 14. Gonzales C, Maidana L. Nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en estudiantes de medicina de una universidad privada del paraguay.Revista científica Umax [internet]. 2024 ; Volumen 4 N° 1; [citado el 18 de febrero del 2025] <https://revista.umax.edu.py/index.php/rcumax/article/view/100>
 15. Gonzalez L, Jaramillo L, strada D, Ruiz F; et al . Uso de métodos anticonceptivos de alta eficacia posterior a la interrupción voluntaria del embarazo en Profamilia, 2015-2020; Revista facultad nacional de salud publica [internet] 2022; vol 40; numero 3, pp 1-13 ; [citado el 18 de febrero del 2025] <https://doi.org/10.17533/udea.rfnsp.e347952>
 16. Oliveros L ;Mejia A ; Vasquez E; et al ; Información recibida sobre salud sexual y reproductiva asociada a conductas sexuales en universitarias. Medellín, Colombia 2021.

- Revista Universidad Industrial Santander. Salud vol.55; [internet] 2023 ; [citado el 18 de febrero del 2025] <https://doi.org/10.18273/saluduis.55.e:23001>
17. Pereira M; Uso de métodos anticonceptivos e intencionalidad de embarazo entre las mujeres usuarias del Sistema Público de Salud Brasileño; Revista Latino-Americana de Enfermagem; [internet]. 2020 [citado el 18 de febrero del 2025] <https://doi.org/10.1590/1518-8345.3451.3328>
 18. Bravo S, Guerra D, Uguña V, Castilla A; et al . Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en estudiantes universitarios de medicina y enfermería, 2020: Revista científica mundo de la investigación y el conocimiento; volumen 4 número 4; [internet] 2020. [citado el 18 de febrero del 2025]; [https://doi.org/10.26820/recimundo/4.\(4\).noviembre.2020.236-248](https://doi.org/10.26820/recimundo/4.(4).noviembre.2020.236-248)
 19. Heredia I. Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil del AA.HH. Madre Teresa de Calcuta - Piura, 2024. [Tesis para optar el título profesional de Obstetra]. Piura: Universidad Católica De Los Angeles de Chimbote. 2024. <https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/37750>
 20. Gutierrez H, Huaman L; Cehua E, Matzumura J, Valdeiglesia D. Adherencia y barreras en el uso de anticonceptivos en mujeres adultas jóvenes atendidas en establecimientos de salud del primer nivel de atención, Perú. medicina clinica y social. [Internet]. 2023;7(2):84-94. [Citado el 18 de febrero del 2025]. <https://www.redalyc.org/journal/7037/703775308007/703775308007.pdf>
 21. Meléndez J ,Espinoza R,Rivadeneyra R, Vela J; De la cruz J. Factores asociados al uso de métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil de 15 a 49 años según encuesta demográfica en Perú. Revista del cuerpo médico hospital nacional almanzor Aguinaga

- Asenjo, [Internet].2022; vol.15 no.2 [citado el 18 de febrero del 2025] .
<http://dx.doi.org/10.35434/rcmhnaaa.2022.152.1174>
22. Coronado J; Arias G; Maguiña M; Valdivia N ; Chavez K ,Egusquiza J ; Percepción de las madres adolescentes respecto al uso de métodos anticonceptivos en comunidades anexas en región de la selva 2018.Revista del cuerpo medica del HNAAA , [Internet],2021; Vol 14 (1) [citado el 18 de febrero del 2025]; <https://cmhnaaa.org.pe/ojs>
23. Visconti F, Rojas A ; et al. Nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en universitarios de Lima, Perú.Universidad Peruana de Ciencias Aplicadas, Lima, Perú.[internet]; 2021; 26(2) 23-33 [citado el 18 de febrero del 2025]
<https://doi.org/10.23961/cimel.v26i2.1505>
24. Mosqueda L. Educación sexual: camino a la prevención del embarazo precoz. Rev EduSol [Internet]. 2020;20(72):160–74. [citado el 12 de febrero de 2025].
http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S1729-80912020000300160&script=sci_arttext
25. Bonilla E, Carrasco C, Rivas E. Educación sexual y coeducación: perspectivas de las familias, el profesorado y la población adolescente. Educ XX1 [Internet]. 2024;27(2):361–86. [citado el 12 de febrero de 2025].
<https://udimundus.udima.es/handle/20.500.12226/2314>
26. Murillo F. Construcción de Ciudadanía y Educación Sexual como Mecanismo Contra la Deserción Escolar. Conocimiento investigacion y educación. [Internet]. 2024;2(17). [citado el 12 de febrero de 2025].
<https://ojs.unipamplona.edu.co/index.php/cie/article/view/2550>
27. Velasco I, Polo A, Gutiérrez L, Arias Á, Tejera A. Encuesta para conocer la percepción sobre la educación sexual en adolescentes. Rev Esp Salud Publica [Internet].

- 2024;98:e202402005. [citado el 12 de febrero de 2025].
<https://www.scielo.org/article/resp/2024.v98/e202402005/es/>
28. Cárdenas E. La importancia de la educación sexual integral en la formación de jóvenes responsables. *Bastcorp International Journal*, [Internet]. 2022.1(1), 33–41. [citado el 12 de febrero de 2025]. <https://doi.org/10.62943/bij.v1n1.2022.21>
29. Ubillus S, Baque J, Cango P., Celorio D, Chanaluisa N. La Importancia de la Educación Sexual en la Prevención del Embarazo Adolescente. *Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar*, [Internet]. 2024,8(4), 7770-7780. [citado el 12 de febrero de 2025].
https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v8i4.12948
30. De Melo D, Sodré C, Spindola T, Martins E, De Oliveira N. Prevenção das infecções sexualmente transmissíveis entre jovens e a importância da educação em saúde. *Enferm Glob* [Internet]. 2022 ;21(1):74–115. [citado el 12 de febrero de 2025].
https://scielo.isciii.es/scielo.php?pid=S1695-61412022000100074&script=sci_arttext
31. Castillo J, Cevallos A, Arpi N, López S, Jerves E. Educación sexual en el sistema educativo para prevenir el embarazo adolescente: estado del arte. *Revista Educación Las Américas* [Internet]. 2023;12(1). [citado el 12 de febrero de 2025].
<https://revistas.udla.cl/index.php/rea/article/view/182>
32. Gayou Ú, Meza M, Noriega S, Vázquez L. Panorama sobre Educación Sexual Integral, deseo y prospectiva de embarazo entre adolescentes de Querétaro. *Diálogos sobre educación* [Internet]. 2020;0(21). [citado el 12 de febrero de 2025].
https://www.scielo.org.mx/scielo.php?pid=S2007-21712020000200302&script=sci_arttext
33. Causado R, Pacheco M. La radio escolar como herramienta pedagógica para la educación sexual y la salud reproductiva. *Revista de Ciencias de la Educación*,

- Docencia, Investigación y Tecnologías de la Información. [Internet]. 2020;5(1):59–78. [citado el 12 de febrero de 2025]. <https://revistas.uniatlantico.edu.co/index.php/CEDOTIC/article/view/2378>
34. Barriuso-Ortega S, Heras-Sevilla D, Fernández-Hawrylak M. Análisis de programas de educación sexual para adolescentes en España y otros países. *Rev Electrón Educ* [Internet]. 2022;26(2):1–21. [citado el 12 de febrero de 2025]. https://www.scielo.sa.cr/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1409-42582022000200329
35. Arenas A, Roldan D, Rivera D, Sanches S, Rivillas J. Conocimientos, actitudes y prácticas de niñas y niños sobre educación sexual integral en ocho municipios de Colombia. *Rev. Univ. Ind. Santander. Salud* vol.53 Bucaramanga Dec. [Internet]. 2021 Epub July 30, 2021. [citado el 12 de febrero de 2025]. http://www.scielo.org.co/scielo.php?pid=S0121-08072021000100311&script=sci_arttext
36. Jacinto R, Ruiz M. Efectividad de los programas de educación sexual y reproductiva en los adolescentes. *Horiz Sanit* [Internet]. 2021;21(1):129–35. [citado el 12 de febrero de 2025]. https://www.scielo.org.mx/scielo.php?pid=S2007-74592022000100129&script=sci_arttext
37. Goldfarb E, Lieberman L. Three decades of research: The case for comprehensive sex education. *J Adolesc Health* [Internet]. 2021;68(1):13–27. [citado el 12 de febrero de 2025]. <http://dx.doi.org/10.1016/j.jadohealth.2020.07.036>
38. Zulu J, Blystad A, Haaland M, Michelo C, Haukanes H, Moland K. Why teach sexuality education in school? Teacher discretion in implementing comprehensive sexuality

- education in rural Zambia. *Int J Equity Health* [Internet]. 2019;18(1):116. [citado el 12 de febrero de 2025]. <http://dx.doi.org/10.1186/s12939-019-1023-1>
39. Lameiras M, Martínez R, Carrera M, Rodríguez Y. Sex education in the spotlight: What is working? Systematic review. *Int J Environ Res Public Health* [Internet]. 2021 ;18(5):2555. [citado el 12 de febrero de 2025]. <https://www.mdpi.com/1660-4601/18/5/2555>
40. Leung H, Shek D, Leung E, Shek E. Development of contextually-relevant sexuality education: Lessons from a comprehensive review of adolescent sexuality education across cultures. *Int J Environ Res Public Health* [Internet]. 2019;16(4):621. [citado el 12 de febrero de 2025]. <https://www.mdpi.com/1660-4601/16/4/621>
41. Miedema E, Le Mat MLJ, Hague F. But is it Comprehensive? Unpacking the ‘comprehensive’ in comprehensive sexuality education. *Health Educ J* [Internet]. 2020;79(7):747–62. <http://dx.doi.org/10.1177/0017896920915960>
42. Barrientos L, El papel de las tradiciones familiares en la formación de cuidadores para la educación sexual infantil en San Antonio de Prado. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6247061>
43. Fine M, McClelland SI. Sexuality education and desire: Still missing after all these years. En: *The Critical Pedagogy Reader*. New York: Routledge; [Internet]. 2023. p. 291–323. [citado el 12 de febrero de 2025]. <https://www.taylorfrancis.com/chapters/edit/10.4324/9781003286080-23/sexuality-education-desire-still-missing-years-michelle-fine-sara-mcclelland>
44. Schneider M, Hirsch S. Comprehensive sexuality education as a primary prevention strategy for sexual violence perpetration. *Trauma Violence Abuse* [Internet].

- 2020;21(3):439–55. [citado el 12 de febrero de 2025].
<http://dx.doi.org/10.1177/1524838018772855>
45. Willis M, Jozkowski K, Read J. Sexual consent in K–12 sex education: an analysis of current health education standards in the United States. *Sex Educ* [Internet]. 2019;19(2):226–36. [citado el 12 de febrero de 2025].
<http://dx.doi.org/10.1080/14681811.2018.1510769>
46. Robinson K, Smith E, Davies C. Responsibilities, tensions and ways forward: parents' perspectives on children's sexuality education. En: *Gender and Sexuality in Education and Health*. Routledge; 2019. p. 99–113. [citado el 12 de febrero de 2025].
<https://researchers.westernsydney.edu.au/en/publications/responsibilities-tensions-and-ways-forward-parents-perspectives-o>
47. Requena C, Llombart B. Anticonceptivos orales en dermatología. *Actas Dermosifiliogr* [Internet]. 2020;111(5):351–6. [citado el 12 de febrero de 2025].
<http://dx.doi.org/10.1016/j.ad.2019.06.006>
48. Cárdenas R, Pardo J. Neuropsychological side effects of combined hormonal contraceptives for the treatment of mild symptoms. Bioethical assessment of its adequacy. *Cuad Bioet* [Internet]. 2022;33(109):335–48. [citado el 12 de febrero de 2025]. <https://aebioetica.org/revistas/2022/33/109/335.pdf>
49. Cárdenas S, López L, Acosta L. Frecuencia del uso de métodos anticonceptivos en mujeres con esclerosis múltiple. *Neurol Argent* [Internet]. 2019;11(3):130–5. [citado el 12 de febrero de 2025]. <http://dx.doi.org/10.1016/j.neuarg.2019.05.002>
50. Alca K, De la Cruz S, Flores Y, Alvarez M. Uso De Métodos Anticonceptivos en la Adolescencia: Una Revisión Narrativa. *Ciencia Latina* [Internet]. 2023;7(4):7529–52.

[citado el 12 de febrero de 2025].

<https://ciencialatina.org/index.php/cienciala/article/view/7490>

51. Figueredo C. Boletín Médico de Postgrado. Boletín Médico de Postgrado [Internet]. 2022;38(1):55–61. [citado el 12 de febrero de 2025].

<https://revistas.uclave.org/index.php/bmp/article/view/3835>

52. Fuentes J. Importancia de la prevención y el diagnóstico precoz en el cáncer mamario. Arch méd Camagüey [Internet]. 2019;23(1):4–8. [citado el 12 de febrero de 2025].

http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S1025-02552019000100004&script=sci_arttext&tlng=pt

53. Guerra JC, Calderaro Di Ruggiero F. Importancia de las características socio-demográficas y epidemiológicas en el manejo de los tumores de ovario. Rev Digit Postgrado [Internet]. 2020;9(3):e232–e232. [citado el 12 de febrero de 2025].

http://saber.ucv.ve/ojs/index.php/rev_dp/article/view/21239

54. Pisco Vega N. Métodos anticonceptivos y satisfacción sexual en estudiantes de obstetricia. Universidad Nacioanal de Cajamarca, 2024. Universidad Nacional de Cajamarca; 2024. <http://190.116.36.86/handle/20.500.14074/7312>

55. Orellana N, Vega E. Características personales de las mujeres en edad fértil con síndrome de flujo vaginal en un centro de salud peruano, 2018. Revista Internacional de Salud Materno Fetal [Internet]. 2019;4(2):3–8. [citado el 12 de febrero de 2025].

<https://ojs.revistamaternofetal.com/index.php/RISMF/article/view/96>

56. Salazar A, Velásquez T. Conocimientos y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de la etnia shuar de la Unidad Educativa Bosco Wisuma, Macas 2019. [Tesis para optar el grado de enfermera]. Ecuador: Universidad de Cuenca 2023.

<https://rest-dspace.ucuenca.edu.ec/server/api/core/bitstreams/d28a4e93-a21b-481a-bd71-2cec73547166/content>

57. Amaya J, Montero P, García S, Ponce E, Jiménez E, Maldonado D. Uso de métodos anticonceptivos en jóvenes de América Latina, un aporte desde Ecuador. Revista San Gregorio [Internet]. 2021;1(45):158–73. [citado el 12 de febrero de 2025].
http://scielo.senescyt.gob.ec/scielo.php?pid=S2528-79072021000100158&script=sci_arttext
58. Zuheros J, Nieto Y, Zuheros M. Estudio descriptivo sobre la satisfacción de las usuarias de Implanon® y los motivos para su retirada. Clin Invest Ginecol Obstet [Internet]. 2023;50(2):100825. [citado el 12 de febrero de 2025].
<http://dx.doi.org/10.1016/j.gine.2022.100825>
59. Feldman F, Pires A, Nogueira V, Diaz E, Goncales C, Rey G. Uso de método anticonceptivo previo al embarazo, asesoramiento y preferencia posterior en puérperas del Hospital de Clínicas. An Fac Med [Internet]. 2021;8(1). [citado el 12 de febrero de 2025].
http://www.scielo.edu.uy/scielo.php?pid=S2301-12542021000101201&script=sci_arttext
60. Shapiama-Aliaga K, Solís-Rojas M, Barja-Ore J. Causas para la discontinuidad de métodos anticonceptivos temporales en estudiantes de una Universidad de Lima, Perú. Revista Internacional de Salud Materno Fetal [Internet]. 2020;5(2):10–7. [citado el 12 de febrero de 2025].
<https://ojs.revistamaternofetal.com/index.php/RISMF/article/view/174>
61. Gomez L, Giorgetta L, Quartara, Washington L, Rey G. Efectos adversos y motivos de retiro de implante subdérmico Jadelle® en usuarias de Policlínica de Salud Sexual y Reproductiva del Hospital de Clínicas en período junio 2015- diciembre 2017. Rev. chil.

- obstet. ginecol. [Internet]. vol.86 no.1 Santiago feb. 2021. [citado el 12 de febrero de 2025]. https://www.scielo.cl/scielo.php?pid=S0717-75262021000100068&script=sci_arttext&tlng=pt
62. González R, Santiago Y. El método hipotético deductivo de Karl Popper en los estudiantes de la Educación Básica Regular en Perú. Educación [Internet]. 2023 [citado el 19 de febrero de 2025];29(2):1–15. <https://revistas.unife.edu.pe/index.php/educacion/article/view/3045>
63. Guerrero V. Enfoque cuantitativo: taxonomía desde el nivel de profundidad de la búsqueda del conocimiento. Llalliq [Internet]. 2022 [citado el 19 de febrero de 2025];2(1):ág. 13-27. <https://revistas.unasam.edu.pe/index.php/llalliq/article/view/936>
64. Escrig V, Lluca J, Granel L, Bellver M. Metaanálisis: una forma básica de entender e interpretar su evidencia. Rev Senol Patol Mamar [Internet]. 2021;34(1):44–51. [citado el 19 de febrero de 2025]. <http://dx.doi.org/10.1016/j.senol.2020.05.007>
65. Ramos C. Diseños de investigación experimental. CienciAmérica: Revista de divulgación científica de la Universidad Tecnológica Indoamérica, [Internet]. Vol. 10, Nº. 1, 2021. [citado el 19 de febrero de 2025]. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7890336>
66. Manterola C, Hernandez M, Otzen T, Espinosa M, Grande L. Estudios de Corte Transversal. Un Diseño de Investigación a Considerar en Ciencias Morfológicas. Int. J. Morphol. [Internet]. vol.41 no.1 Temuco feb. 2023. [citado el 19 de febrero de 2025]. <http://dx.doi.org/10.4067/S0717-95022023000100146>
67. Gonzáles J, Gallardo M, Chávez M. Formulación de los objetivos específicos desde el alcance correlacional en trabajos de investigación. Ciencia Latina [Internet]. 2020

;4(2):237–47. [citado el 19 de febrero de 2025].

<https://www.ciencialatina.org/index.php/cienciala/article/view/73>

68. Rodríguez Reyes AL, Pease Dreibelbis MA. Creencias docentes: El enfoque de género en la educación y la educación sexual en secundaria. *rpie* [Internet]. 2020 ;12(12):153–

86. [citado el 19 de febrero de 2025] <http://3.20.45.153/index.php/RPIE/article/view/145>

69. Espiñeira OJ, Pérez EES, Gómez MAG, Núñez AAG. Anticonceptivos Orales: un camino hacia la automedicación responsable. *Conecta Libertad* [Internet]. 2021

;5(3):43–59. [citado el 19 de febrero de 2025].

<https://revistaitsl.itslibertad.edu.ec/index.php/ITSL/article/view/264>

Anexo 1: Matriz de consistencia**Título: “Influencia de educación sexual y uso de fármacos anticonceptivos en mujeres de edad fértil que acuden al mercado**

Formulación del Problema	Objetivos	Hipótesis	Variables	Diseño metodológico
---------------------------------	------------------	------------------	------------------	----------------------------

Problema General: ¿Cómo influye la educación sexual en el uso de fármacos anticonceptivos en consumidoras en edad fértil que acuden al mercado Néstor Gambeta, provincia constitucional del Callao año 2025? Problema Específicos: 1. ¿ Cómo influye la educación sexual en el uso de fármacos anticonceptivos según la fuente de información en consumidoras en edad fértil que acuden al mercado Néstor Gambeta, provincia constitucional del Callao año 2025? 2. ¿ Cómo influye la educación sexual en el uso de fármacos anticonceptivos según el área de conocimiento en consumidoras en edad fértil que acuden al mercado Néstor	Objetivo General: Establecer cómo influye la educación sexual en el uso de fármacos anticonceptivos en consumidoras en edad fértil que acuden al mercado Néstor Gambeta, provincia constitucional del Callao. Objetivo Específico: 1.Determinar como influye la educación sexual en el uso de fármacos anticonceptivos según la fuente de información en consumidoras en edad fértil que acuden al mercado Néstor Gambeta, provincia constitucional del Callao. 2. Determinar cómo influye la educación sexual en el uso de fármacos anticonceptivos según el área de conocimiento en consumidoras en edad fértil que acuden al mercado Néstor Gambeta, provincia constitucional del Callao. 3.Determinar cómo influye la educación sexual en el uso de fármacos anticonceptivos según el diálogo interpersonal en	Hipótesis General: La educación sexual si influye en el uso de fármacos anticonceptivos en consumidoras en edad fértil que acuden al mercado Néstor Gambeta, provincia constitucional al del Callao. Hipótesis Específica: H1: Si influye la educación sexual en el uso de fármacos anticonceptivos según la fuente de información en consumidor	Variable 1: Educación sexual Dimensiones: - Fuente de información - Área de conocimiento - Diálogo interpersonal Variable 2: Uso de fármacos anticonceptivos Dimensiones: - Frecuencia de uso - Motivo de uso	Tipo de investigación Básica Método y diseño de la investigación Método hipotético deductivo, enfoque cuantitativo, diseño no experimental, alcance correlacional, corte transversal. Población: La población de la presente investigación es infinita. Muestra: La muestra de la presente investigación está conformada por 250 consumidoras adultas en edad fértil. Muestreo: Probabilístico aleatorio simple.
---	--	--	--	---

Gambeta, provincia constitucional del Callao año 2025? 3. ¿ Cómo influye la educación sexual en el uso de fármacos anticonceptivos según el diálogo interpersonal en consumidoras en edad fértil que acuden al mercado Néstor Gambeta, provincia constitucional del Callao año 2025?	consumidoras en edad fértil que acuden al mercado Néstor Gambeta, provincia constitucional del Callao.	as en edad fértil que acuden al mercado Néstor Gambeta, provincia constitucional del Callao. H2: Si influye la educación sexual en el uso de fármacos anticonceptivos según el área de conocimiento en consumidoras en edad fértil que acuden al mercado Néstor Gambeta, provincia constitucional del Callao. H3: Si influye la educación sexual en el uso de		
--	---	--	--	--

		fármacos anticoncepti vos según el diálogo interpersona l en consumidor as en edad fértil que acuden al mercado Néstor Gambeta, provincia constitucion al del Callao.		
--	--	--	--	--

Anexo 2: Instrumentos

Instrumento de recolección de datos

La investigación “**Influencia de educación sexual y uso de fármacos anticonceptivos en mujeres de edad fértil que acuden al mercado Néstor Gambeta, provincia constitucional del callao año 2025**” esta encuesta fue elaborada por la Bachiller en Farmacia y Bioquímica de la Universidad Norbert Wiener: **Perez Perez Sandy Nicol** asesorada por el **Dr. Juan Manuel Parreño Tipian**. La encuesta es parte de un estudio de investigación en el que Usted forma parte; por lo que, debe estar informado que este documento es de tipo confidencial (anónima) y, no hay respuesta correctas e incorrectas. Los resultados obtenidos serán de uso exclusivo para la investigación en mención.

Instrucciones: Por favor proceda a marcar con una x en la alternativa que sea la más adecuada para usted.

Variable 1: Educación sexual

Dimensión 1: Fuente de información

1. ¿Cuál fue la fuente de información principal por la cual obtuvo información sobre educación sexual?

- Padres ()
- Familia ()
- Amigos ()
- Redes sociales (Facebook, Instagram, etc.) ()
- Libros o artículos ()
- Médico (ginecólogo, urólogo) ()
- Psicólogo o sexólogo ()
- Entre otros ()

Dimensión 2: Área de conocimiento

2. ¿Cuál es el área de conocimiento en educación sexual que más dominas?

- Métodos anticonceptivos ()
- Enfermedades de transmisión sexual ()
- Auto conocerse (anatomía) ()
- Conocer ciclo menstrual ()
- Cuidado menstrual ()
- Cuerpo humano y desarrollo ()
- Planificación familiar ()
- Sexualidad y conducta sexual ()
- Entre Otros ()

Dimensión 3: Diálogo interpersonal

3. Usted comparte de sus conocimientos de educación sexual con otras personas

- Si ()
- No ()

Variable 2: Uso de Fármacos Anticonceptivos

Dimensión 4: Frecuencia de uso

4. ¿Con qué frecuencia usted toma su fármaco anticonceptivo?

- Diario ()
- Mensual ()
- Semestral ()
- Anual ()

Dimensión 5: Motivo de uso

5. ¿Cuáles son las razones principales por las que elige utilizar métodos anticonceptivos?

- Planificación familiar ()
- Prevención de enfermedades de transmisión sexual ()
- Regulación del ciclo menstrual ()
- Recomendación médica ()
- Otros ()

Anexo 3: Validez del instrumento

Título de investigación: “Influencia de educación sexual y uso de fármacos anticonceptivos en mujeres de edad fértil que acuden al mercado Néstor Gambeta, provincia constitucional del callao año 2025”

N°	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
	VARIABLE 1: Educación sexual							
	DIMENSIÓN 1: Fuente de información	Si	No	Si	No	Si	No	
1	Padres	X		X		X		
2	Familia	X		X		X		
3	Amigos	X		X		X		
4	Redes Sociales (Facebook; Instagram; etc.)	X		X		X		
5	Libros o artículos	X		X		X		
6	Medico (ginecólogo; urólogo)	X		X		X		
7	Psicólogo o sexólogo	X		X		X		
8	Entre otros	X		X		X		
	DIMENSIÓN 2: Área de conocimiento	Si	No	Si	No	Si	No	
9	Métodos anticonceptivos	X		X		X		
10	Enfermedades de transmisión sexual	X		X		X		

11	Auto conocerse (anatomía)	X		X		X		
12	Conocer ciclo menstrual	X		X		X		
13	Cuidado menstrual	X		X		X		
14	Cuerpo humano y desarrollo	X		X		X		
15	Planificación familiar	X		X		X		
16	Sexualidad y conducta sexual	X		X		X		
17	Entre otros	X		X		X		
	DIMENSIÓN 3: Dialogo interpersonal	Si	No	Si	No	Si	No	
18	Comparte sus conocimientos de educación sexual con otras personas	X		X		X		
	VARIABLE 2: USO DE FARMACOS ANTICONCEPTIVOS	X		X		X		
	Dimensión 4: FRECUENCIA DE USO	Si	No	Si	No	Si	No	
19	Diario	X		X		X		
20	Mensual	X		X		X		
21	Semestral	X		X		X		
22	Anual	X		X		X		
	DIMENSIÓN 5: MOTIVO DE USO	Si	No	Si	No	Si	No	
23	Planificación familiar	X		X		X		
23	Prevención de enfermedades de transmisión sexual	X		X		X		
24	Regulación del ciclo menstrual	X		X		X		

25	Recomendación médica	X		X		X		
26	Otros	X		X		X		

¹ **Pertinencia:** el ítem corresponde al concepto teórico formulado.

² **Relevancia:** el ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo.

³ **Claridad:** se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo.

Nota. Suficiencia: se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión.

Observaciones (precisar si hay suficiencia): Existe, suficiencia, pertinencia y relevancia en cada uno de los puntos,

Opinión de aplicabilidad:

Aplicable [x]

Aplicable después de corregir [] No

aplicable []

Apellidos y nombres del juez validador: Dr./ Mg.Hugo Gilberto Villanueva Vilchez
DNI:06829911

Especialidad del validador: Magister en Docencia e Investigación Universitaria,
Magister en Tecnología Educativa. Estudios de Maestría en Fisicoquímica.



Firma del experto informante

Validación 2:

¹ **pertinencia:** el ítem corresponde al concepto teórico formulado.

² **relevancia:** el ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo.

³ **claridad:** se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo.

Nota. Suficiencia: se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión.

Observaciones (precisar si hay suficiencia):

Opinión de aplicabilidad:

Aplicable []

Aplicable después de corregir [] No aplicable []

Apellidos y nombres del juez validador: Dr./Mg Leon Mejia, Enrique.

DNI:09333973

Especialidad del validador: Analisis Clinicos



Firma del experto informante

Validación 3:

¹ Pertinencia: el ítem corresponde al concepto teórico formulado.

² Relevancia: el ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo.

³ Claridad: se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo.

Nota. Suficiencia: se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión.

Observaciones (precisar si hay suficiencia):

Opinión de aplicabilidad:

Aplicable []

Aplicable después de corregir [] No aplicable []

Apellidos y nombres del juez validador: Mg. Quintana Marquez Nelcy Ovalda

DNI:10625886

Especialidad del validador: Diseño y validación



Firma del experto informante

Anexo 5: Aprobación del Comité de Ética



COMITÉ INSTITUCIONAL DE ÉTICA E INTEGRIDAD CIENTÍFICA

CONSTANCIA DE APROBACIÓN

Lima, 09 de junio de 2025

Investigador(a)
Sandy Nicol Perez Perez
Exp. N°: 0578-2025

De mi consideración:

Es grato expresarle mi cordial saludo y a la vez informarle que el Comité Institucional de Ética e Integridad Científica de la Universidad Privada Norbert Wiener (CIEIC-UPNW) evaluó y **APROBÓ** los siguientes documentos:

- Protocolo titulado: "INFLUENCIA DE EDUCACIÓN SEXUAL Y USO DE FÁRMACOS ANTICONCEPTIVOS EN CONSUMIDORAS EN EDAD FÉRTIL QUE ACUDEN AL MERCADO NÉSTOR GAMBETA, PROVINCIA CONSTITUCIONAL DEL CALLAO AÑO - 2025" con fecha 26/05/2025.

El cual tiene como investigador principal al Sr(a) Sandy Nicol Perez Perez

La **APROBACIÓN** comprende el cumplimiento de las buenas prácticas éticas, el balance riesgo/beneficio, la calificación del equipo de investigación y la confidencialidad de los datos, entre otros.

El investigador deberá considerar los siguientes puntos detallados a continuación:

1. La vigencia de la aprobación es de dos años (24 meses) a partir de la emisión de este documento.
2. Toda enmienda o adenda se deberá presentar al CIEIC-UPNW y no podrá implementarse sin la debida aprobación.
3. Si aplica, la Renovación de aprobación del proyecto de investigación deberá iniciarse treinta (30) días antes de la fecha de vencimiento, con su respectivo informe de avance.
4. La constancia de aprobación por el CIEIC no garantiza la aceptación por parte de las instituciones donde pretende ejecutar el trabajo de investigación.

Es cuanto informo a usted para su conocimiento y fines pertinentes.

Atentamente,



Mg. Angelica Karina Minaya Galarreta
Presidenta
Comité Institucional de Ética e Integridad Científica
Universidad Privada Norbert Wiener

Anexo 6: Formato de consentimiento informado

CONSENTIMIENTO INFORMADO EN UN ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN

Instituciones: Universidad Privada Norbert Wiener

Investigadores: Sandy Nicol Perez Perez

Título: INFLUENCIA DE LA EDUCACIÓN SEXUAL Y USO DE FÁRMACOS ANTICONCEPTIVOS EN CONSUMIDORAS EN EDAD FÉRTIL QUE ACUDEN AL MERCADO NÉSTOR GAMBETA, PROVINCIA CONSTITUCIONAL DEL CALLAO AÑO - 2025

El propósito de la presente investigación es

Procedimientos:

Si Usted decide participar en este estudio realizará lo siguiente:

- Leerá el consentimiento informado.
- Firmará el consentimiento informado de forma voluntaria.
- El participante del estudio, desarrollará un cuestionario conformado por 11 preguntas.
- Los resultados del cuestionario se le entregarán a Usted en forma individual o almacenarán respetando la confidencialidad y el anonimato.

Riesgos:

Su participación en el estudio es libre y voluntaria y no hay riesgo alguno, ya que los datos recolectados son confidenciales y se mantendrán en el anonimato.

Beneficios: No hay beneficios directos para la salud o beneficios médicos para usted por participar en el estudio.

Costos e incentivos: Usted no deberá pagar nada por la participación. Igualmente, no recibirá ningún incentivo económico ni medicamentos a cambio de su participación.

Confidencialidad: Si los resultados de este estudio son publicados, no se mostrará ninguna información que permita la identificación de Usted. Sus archivos no serán mostrados a ninguna persona ajena al estudio.

Derechos del paciente: Si usted se siente incómodo durante el desarrollo de la investigación, podrá retirarse de éste en cualquier momento, o no participar en una parte del estudio sin perjuicio alguno.

CONSENTIMIENTO

Acepto voluntariamente participar en este estudio, comprendo que cosas pueden pasar si participé en el proyecto, también entiendo que puedo decidir no deseo participar, aunque yo haya aceptado y que puedo retirarme del estudio en cualquier momento. Recibiré una copia firmada de este consentimiento.

Sandy Nicol Perez Perez

Nombre y apellido

DNI: 72522604

Anexo 7: Testimonios fotográficos









ANEXO 8: CONSTANCIA DE AUTORIZACION**CONSTANCIA DE AUTORIZACION**

Yo Mario Tovar Berto, identificado(a) con D.N.I.° 19933404; en mi calidad de Representante Legal (o su equivalente o el que haga sus veces) de la empresa /institución: Mercado Nestor Gambetta, con R.U.C. N°; ubicado en AV. ALAMEDA MZ. H4 LOTE. 01 A.H. NESTOR GAMBETTA BAJA (CRUCE CON AV SANTA ROSA) distrito de la provincia constitucional del callao y departamento Lima.

Otorgo la AUTORIZACION , a la srta Sandy Nicol Perez Perez identificado con D.N.I.N° 72522604 de la facultad Farmacia y Bioquímica de Programa Académico de Farmacia y Bioquímica/ Pregrado de la Universidad Privada Norbert Wiener S.A, para que ejecute su investigación titulada "INFLUENCIA EN LA EDUCACIÓN SEXUAL Y USO DE FÁRMACOS ANTICONCEPTIVOS EN CONSUMIDORAS EN EDAD FÉRTIL QUE ACUDEN AL MERCADO NESTOR GAMBETTA, PROVINCIA CONSTITUCIONAL DEL CALLAO" dentro de las instalaciones utilice la información de nuestra empresa.

Asimismo, autorizo expresamente el uso de la información con fines académicos, contribuyendo con la comunidad educativa.

Finalmente, respecto al uso del nombre y/o cualquier distintivo de la empresa /institución Mercado Nestor Gambetta , se determina:

(X) Mantener en RESERVA el nombre y/o información sensible y/o cualquier distintivo de la empresa/Mercado Nestor Gambetta.

(X) Autorizo mencionar el nombre y/o información y /o cualquier distintivo de la empresa Mercado Nestor Gambetta.

Lima, 24 de Noviembre del 2025



FIRMA

4% Similitud general

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

Filtrado desde el informe

- Bibliografía
- Texto citado
- Texto mencionado
- Coincidencias menores (menos de 10 palabras)

Fuentes principales

- 4%  Fuentes de Internet
- 0%  Publicaciones
- 3%  Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

Marcas de integridad

N.º de alertas de integridad para revisión

No se han detectado manipulaciones de texto sospechosas.

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

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

Fuentes principales

- 4% Fuentes de Internet
- 0% Publicaciones
- 3% Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

Fuentes principales

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

1	Internet	repositorio.uwiener.edu.pe	1%
2	Trabajos entregados	Universidad Andina del Cusco on 2025-11-24	<1%
3	Internet	repositorio.unesum.edu.ec	<1%
4	Internet	repositorio.uladech.edu.pe	<1%
5	Trabajos entregados	Universidad Católica de Santa María on 2024-07-10	<1%
6	Trabajos entregados	Universidad Wiener on 2024-12-08	<1%
7	Internet	editorialinnova.com	<1%
8	Internet	www.researchgate.net	<1%
9	Internet	www.un.org	<1%
10	Trabajos entregados	Universidad Católica de Santa María on 2025-11-24	<1%
11	Internet	repositorio.uleam.edu.ec	<1%