

# UNIVERSIDAD PERUANA LOS ANDES

## Facultad de Medicina Humana

### Escuela Profesional de Medicina Humana



#### **TESIS:**

Título	: <b>“NIVEL DE CONOCIMIENTO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA FEMENINA DE HUANCAYO – 2023”</b>
Para optar	: El Título Profesional de Médico Cirujano
Autor	: Bach. Espinoza Huaripayta Heydi Maria Belen
Asesor	: Dr. Erwin Tito Ortega
Línea de Investigación Institucional	: Salud y Gestión de la Salud
Fecha de inicio y culminación de la investigación	: Septiembre 2023 – Diciembre 2023

Huancayo – Perú  
Febrero, 2024

#### DEDICATORIA

El presente trabajo de investigación está dedicado a Dios por guiarme en este largo camino y permitirme estudiar esta querida carrera.

A mi amada familia por el apoyo incondicional brindado en mi etapa universitaria y durante toda mi vida, a mi abuelo Lolo que siempre me motivó a seguir adelante, a mi perrito gringo que se desveló a mi lado mientras estudiaba largas noches.

A mi querido Dan, que fue pieza fundamental en los últimos años de mi formación universitaria, gracias por tu amor incondicional.

### AGRADECIMIENTO

Agradezco a la Facultad de Medicina Humana de la Universidad Peruana Los Andes por abrirme sus puertas y permitirme realizar el presente trabajo de investigación

A mi asesor de tesis por brindarme su tiempo y predisposición en la elaboración de este trabajo.

A la Institución Educativa Virgen de Fátima de Huancayo, por permitirme realizar el trabajo de investigación en sus instalaciones. A sus docentes y sus alumnas por siempre estar prestos a darme su tiempo y colaboración.

*Heydi Espinoza Huaripayta*

## CONSTANCIA DE SIMILITUD

N ° 0012-FMH -2024

La Oficina de Propiedad Intelectual y Publicaciones, hace constar mediante la presente, que la **Tesis** Titulada:

**NIVEL DE CONOCIMIENTO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA FEMENINA DE HUANCAYO – 2023**

Con la siguiente información:

Con autor(es) : **BACH. ESPINOZA HUARIPAYTA HEYDI MARIA BELEN**

Facultad : **MEDICINA HUMANA**

Asesor(a) : **Dr. ERWIN TITO ORTEGA**

Fue analizado con fecha **21/02/2024** con **89** pág.; en el Software de Prevención de Plagio (Turnitin); y con la siguiente configuración:

Excluye Bibliografía.

**Excluye Citas.**

**Excluye Cadenas hasta 20 palabras.**

Otro criterio (especificar)

<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

El documento presenta un porcentaje de similitud de **20** %.

En tal sentido, de acuerdo a los criterios de porcentajes establecidos en el artículo N° 15 del Reglamento de Uso de Software de Prevención de Plagio Versión 2.0. Se declara, que el trabajo de investigación: **Si contiene un porcentaje aceptable de similitud.**

Observaciones:

En señal de conformidad y verificación se firma y sella la presente constancia.

Huancayo, 21 de febrero de 2024.



**DR. HILARIO ROMERO GIRON**  
JEFE ( e )

Oficina de Propiedad Intelectual y Publicaciones

## INTRODUCCIÓN

La adolescencia es una etapa de la vida en la que se llevan a cabo muchos cambios a nivel biológico, social y emocional, generando así que los adolescentes se encuentren vulnerables a sucesos que puedan afectar su salud mental. Uno de los problemas que tiene gran afección en su vida son los comportamientos sexuales de riesgo que generan consecuencias como los embarazos no deseados y la transmisión de enfermedades sexuales.

Los embarazos a temprana edad perjudican a los adolescentes, impidiéndoles que lleguen a desarrollar los propósitos plasmados que tenían para un futuro, por ello la salud sexual y la planificación familiar juegan un papel fundamental en su prevención. En nuestro país en los resultados de la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar- ENDES 2022, de las mujeres encuestadas entre 15 y 19 años se mostró que el 9,2% ya estuvieron embarazadas, evidenciándose así que a pesar de programas existentes donde se busca informar a la población sobre planificación familiar, las gestaciones en adolescentes siguen siendo un problema de salud pública.

Actualmente existe gran diversidad de métodos anticonceptivos, sin embargo, la falta de orientación sobre el uso adecuado y el mal acceso a la obtención de estos genera que la población tenga poca adherencia y que el nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos no sea el esperado, especialmente en los adolescentes.

Por lo que el presente trabajo de investigación tiene como objetivo identificar el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto grado de secundaria de la I.E Virgen de Fátima de Huancayo en el año 2023. Este estudio tiene un diseño de investigación descriptivo y un tipo observacional, prospectivo y transversal.

El trabajo de investigación se encuentra conformado por 4 capítulos. En el CAPÍTULO I se describe la realidad problemática, los problemas a responder con la investigación, la justificación de porque se está realizando la investigación y los objetivos. En el CAPÍTULO II se consideraron el marco teórico, los antecedentes de trabajos relacionados al tema de estudio tanto a nivel internacional, nacional y local, además se formó la base teórica. En el CAPÍTULO III se menciona el diseño, el método, el tipo y el nivel de investigación elegido. En el CAPÍTULO IV se mencionan los resultados. Finalmente se presenta la discusión de resultados, las conclusiones, las referencias bibliográficas y los anexos.

## Contenido

DEDICATORIA .....	2
AGRADECIMIENTO.....	3
INTRODUCCIÓN .....	5
RESUMEN.....	11
<b>CAPITULO I</b> .....	13
<b>PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA</b> .....	13
1.1    DESCRIPCIÓN DE LA REALIDAD PROBLEMÁTICA.....	13
1.2    DELIMITACIÓN DEL PROBLEMA .....	15
1.2.1    DELIMITACIÓN TEMPORAL: .....	15
1.2.2    DELIMITACIÓN ESPACIAL.....	15
1.2.3    DELIMITACIÓN TEÓRICA.....	15
1.3    FORMULACIÓN DEL PROBLEMA .....	15
1.3.1    PROBLEMA GENERAL .....	15
1.3.2    PROBLEMAS ESPECÍFICOS .....	15
1.4    JUSTIFICACIÓN.....	16
1.4.1    JUSTIFICACIÓN SOCIAL .....	16
1.4.2    JUSTIFICACIÓN TEÓRICA .....	16
1.4.3    JUSTIFICACIÓN METODOLÓGICA .....	17
1.5    OBJETIVOS .....	17
1.5.1    OBJETIVO GENERAL .....	17
1.5.2    OBJETIVOS ESPECÍFICOS .....	18
<b>CAPITULO II</b> .....	19
<b>MARCO TEÓRICO</b> .....	19
2.1    ANTECEDENTES DE INVESTIGACIÓN .....	19
2.1.1    ANTECEDENTES INTERNACIONALES.....	19
2.1.2    ANTECEDENTES NACIONALES .....	21
2.1.3    ANTECEDENTES REGIONALES.....	24

2.2	BASES TEÓRICAS.....	24
2.2.1	NIVEL DE CONOCIMIENTO.....	24
2.2.2	MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS.....	25
2.2.3	ADOLESCENCIA .....	31
2.3	MARCO CONCEPTUAL.....	32
2.3.1	DE LAS VARIABLES: .....	32
<b>CAPITULO III.....</b>		<b>33</b>
<b>METODOLOGIA .....</b>		<b>33</b>
3.1	MÉTODO DE INVESTIGACIÓN .....	33
3.2	TIPO DE INVESTIGACIÓN.....	33
3.3	NIVEL DE INVESTIGACIÓN.....	33
3.4	DISEÑO DE INVESTIGACIÓN .....	33
3.5	POBLACIÓN Y MUESTRA .....	34
3.5.1	POBLACIÓN .....	34
3.5.2	MUESTRA.....	34
3.6	CRITERIOS DE INCLUSIÓN Y EXCLUSIÓN .....	34
3.6.1	CRITERIOS DE INCLUSIÓN .....	34
3.6.2	CRITERIOS DE EXCLUSIÓN .....	34
3.7	TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOPIACIÓN DE DATOS .....	35
3.8	TÉCNICA DE PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE DATOS .....	35
3.9	ASPECTOS ÉTICOS DE LA INVESTIGACIÓN .....	36
<b>CAPÍTULO IV .....</b>		<b>37</b>
<b>RESULTADOS.....</b>		<b>37</b>
4.1	DESCRIPCION DE RESULTADOS .....	37
ANÁLISIS Y DISCUSIÓN DE RESULTADOS .....		49
CONCLUSIONES .....		53
RECOMENDACIONES .....		54
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....		56

ANEXOS.....	60
ANEXO N°01 :_MATRIZ DE CONSISTENCIA.....	61
ANEXO N°02 :_MATRIZ DE OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES .....	63
ANEXO N°03 :_CUESTIONARIO.....	66
ANEXO N°04 :_CONSENTIMIENTO INFORMADO.....	69
ANEXO N°05 :_ASENTIMIENTO INFORMADO .....	70
ANEXO N°06 :_CONFIABILIDAD Y VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO.....	71
ANEXO N°07 :_DATA DE PROCESAMIENTO DE DATOS.....	79
ANEXO N°08 :_AUTORIZACIÓN DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA.....	85
ANEXO N°09: CARTA DE PRESENTACIÓN .....	86
ANEXO N°10 :_FOTOGRAFIAS.....	87

## CONTENIDO DE TABLAS

TABLA N° 01 .....	37
Edad que presentan las adolescentes de cuarto y quinto grado de secundaria de la I.E Virgen de Fátima de Huancayo en el año 2023	
TABLA N° 02 .....	38
Distribución de las adolescentes de la I.E Virgen de Fátima de Huancayo según el grado escolar al que pertenecen en el año 2023	
TABLA N° 03 .....	39
Distribución según comienzo de vida sexual de las adolescentes de cuarto y quinto de secundaria de la I.E Virgen de Fátima de Huancayo, año 2023	
TABLA N° 04 .....	40
Método anticonceptivo de preferencia por las adolescentes de cuarto y quinto grado de secundaria de la I.E Virgen de Fátima de Huancayo, año 2023	
TABLA N° 05 .....	41
Fuentes de información sobre métodos anticonceptivos que han tenido las adolescentes de cuarto y quinto grado de secundaria de la I.E Virgen de Fátima de Huancayo, año 2023	41
TABLA N° 06 .....	43
Nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos que tienen las adolescentes de cuarto y quinto grado de secundaria de la I.E Virgen de Fátima de Huancayo, año 2023	
TABLA N° 07 .....	44
Distribución del nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos según grado escolar de las adolescentes de la I.E Virgen de Fátima de Huancayo, año 2023	
TABLA N° 08 .....	46
Distribución del uso de métodos anticonceptivos según el inicio de relaciones sexuales en las adolescentes cuarto y quinto grado de secundaria de la I.E Virgen de Fátima de Huancayo, año 2023	
TABLA N° 09 .....	46
Distribución del inicio de relaciones sexuales según el grado escolar de las adolescentes de la I.E Virgen de Fátima de Huancayo, año 2023	
TABLA N° 10 .....	47
Distribución de uso de métodos anticonceptivos según el grado escolar de las adolescentes de la I.E Virgen de Fátima de Huancayo, año 2023	

## CONTENIDO DE GRÁFICOS

GRÁFICO N°01 .....	37
Edad que presentan las adolescentes de cuarto y quinto grado de secundaria de la I.E Virgen de Fátima de Huancayo en el año 2023	
GRÁFICO N° 02.....	39
Edad que presentan las adolescentes de cuarto y quinto grado de secundaria de la I.E Virgen de Fátima de Huancayo en el año 2023	
GRÁFICO N° 03.....	40
Método anticonceptivo de preferencia por las adolescentes de cuarto y quinto grado de secundaria de la I.E Virgen de Fátima de Huancayo, año 2023	
GRÁFICO N° 04.....	42
Fuente de información sobre métodos anticonceptivos que han tenido las adolescentes de cuarto y quinto grado de secundaria de la I.E Virgen de Fátima de Huancayo, año 2023	
GRÁFICO N° 05.....	44
Nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos que tienen las adolescentes de cuarto y quinto grado de secundaria de la I.E Virgen de Fátima de Huancayo, año 2023	44
GRÁFICO N° 06.....	45
Distribución del nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos según grado escolar de las adolescentes de I.E Virgen de Fátima de Huancayo, año 2023	
GRÁFICO N° 07.....	47
Distribución de inicio de relaciones sexuales según el grado escolar de las adolescentes de la I.E Virgen de Fátima de Huancayo, año 2023	
GRÁFICO N° 08.....	48
Distribución de uso de métodos anticonceptivos según el grado escolar de las adolescentes de la I.E Virgen de Fátima de Huancayo, año 2023	

## RESUMEN

**Objetivo:** Identificar el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto grado de secundaria de la I.E Virgen de Fátima de Huancayo en el año 2023.

**Métodos:** El diseño de estudio fue descriptivo, nivel descriptivo, tipo observacional, prospectivo, transversal y descriptivo. Con muestreo tipo censal, considerando los criterios de inclusión y exclusión establecidos.

**Resultados:** Se estudiaron 237 alumnas entre 15 y 18 años. El 51,1% pertenecía a cuarto grado y el 48,9% a quinto grado. El nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos fue nivel medio en el 56,1%, en ambos grados predominó el nivel medio siendo el 64,5% en cuarto grado y 47,4% en el quinto grado. Además, el 64,1% había iniciado su vida sexual. El 63,3% eligió como método anticonceptivo de preferencia al preservativo. El 57% recibió información sobre métodos anticonceptivos en la Institución Educativa. De las 85 alumnas que iniciaron su vida sexual el 81,2% usa métodos anticonceptivos.

**Conclusiones:** El nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos que tienen las adolescentes de cuarto y quinto grado de secundaria es de nivel medio en un 56,1%. El quinto grado presenta mayor nivel de conocimiento en un 35,3% en comparación al cuarto grado. El 57% identifica como principal fuente de información sobre métodos anticonceptivos a la Institución Educativa. El método anticonceptivo de preferencia escogido es el preservativo en un 63,3%.

**Recomendación:** Los resultados obtenidos podrán ser utilizados para futuras investigaciones. Es necesario reforzar los programas sobre salud sexual.

**Palabras clave:** Nivel de conocimientos; Métodos anticonceptivos; Adolescencia.

## ABSTRACT

**Objective:** Identify the level of knowledge about contraceptive methods in adolescents in the fourth and fifth grades of secondary school at the I.E Virgen de Fátima de Huancayo in the year 2023.

**Methodology:** The study design was descriptive, descriptive level, observational, prospective, transversal and descriptive. With census-type sampling, considering the established inclusion and exclusion criteria.

**Results:** 237 students between 15 and 18 years old were studied. 51.1% belonged to fourth grade and 48.9% to fifth grade. The level of knowledge about contraceptive methods was medium level in 56.1%, in both grades the medium level predominated, being 64.5% in fourth grade and 47.4% in fifth grade. Furthermore, 64.1% had started their sexual life. 63.3% chose condoms as their preferred contraceptive method. 57% received information about contraceptive methods at the Educational Institution. Of the 85 students who began their sexual life, 81.2% use contraceptive methods. **Conclusions:** The level of knowledge about contraceptive methods that adolescents in the fourth and fifth grade of secondary school have is at a medium level at 56.1%. The fifth grade presents a higher level of knowledge by 35.3% compared to the fourth grade. 57% identify the Educational Institution as the main source of information on contraceptive methods. The preferred contraceptive method chosen is the condom by 63.3%. **Recommendation:** The results obtained can be used for future research. It is necessary to strengthen sexual health programs.

**Keywords:** Level of knowledge; Contraceptive methods; Adolescence

## **CAPITULO I**

### **PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA**

#### **1.1 DESCRIPCIÓN DE LA REALIDAD PROBLEMÁTICA**

La adolescencia es una etapa de la vida en donde se experimentan varios cambios a nivel biológico, social y emocional. Por lo que los adolescentes pueden llegar a ser vulnerables y tener problemas que afecten su salud mental, como los trastornos emocionales y del comportamiento, trastornos alimenticios, psicosis, suicidios y conductas de riesgo. En este último grupo se encuentran los comportamientos sexuales de riesgo que traen consecuencias, como la adquisición de infecciones de transmisión sexual y el embarazo a temprana edad.(1)

El embarazo en adolescentes se considera como un problema de salud pública que viene afectando a todas las naciones, causando perjuicios en el ámbito económico, social y en la salud.(2) Además, llega a considerarse como un factor influyente en el incremento de las muertes infantiles, precariedad de salud, pobreza y sobre todo de muertes maternas.(3) Por lo que la Organización Mundial de la Salud “OMS” en el 2019, llega a considerarlo como la cuarta causa de muertes en mujeres entre los 15 y 19 años de edad en América.(4)

A pesar de que este tema genera preocupación a nivel mundial, la población más afectada sigue siendo aquella que presenta un nivel bajo educativo y económico. Un claro ejemplo son las personas pertenecientes a países en proceso de desarrollo, tanto así que la población de América Latina es considerada como la 2° región a nivel mundial con mayor tasa de fecundidad en adolescentes entre los 15 a 19 años.(4)

En nuestro país, el Instituto Nacional de Estadística e Informática dio a conocer en sus resultados de la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar- ENDES 2022, que de todas las mujeres encuestadas que tenían entre 15 y 19 años, el 9,2 % ya estuvieron embarazadas, observándose un incremento en comparación al año anterior con cifras del 8,9 % (ENDES 2021). Además, de este grupo ya eran madres el 7,5 % y estaban embarazadas por primera vez el 1,7 %. Se mencionó también que la población más afectada en nuestro país es la que reside en zonas rurales con cifras de 18,4% y a nivel demográfico la región selva predominó presentando cifras de 17,9%. (5)

Es necesario saber que la población adolescente no siempre cuenta con un acceso fácil en la obtención de métodos anticonceptivos, y aun así cuando lo tienen, la falta de orientación sobre su uso adecuado y donde deben adquirirlos genera dificultades a la adherencia de su uso. Otro factor importante que influye en el no uso de métodos de anticoncepción son los efectos secundarios que tienen algunos de estos y como las personas pueden llegar a estigmatizar y juzgar a los adolescentes por el simple hecho de solicitarlos.(2)

Por lo que se debe tener en consideración que la etapa de adolescencia no es una excepción para orientar y recomendar acerca del uso de métodos anticonceptivos, sin embargo, esta debe adaptarse a los caracteres conductuales que presentan en esta edad, para que así tengan mayor aceptación y un cumplimiento apropiado. (6)

Se conoce en nuestro país, a través de ENDES del 2022 en el ítem sobre uso de métodos anticonceptivos, que de las mujeres entre 15 a 49 años, el 77,9% usaba métodos anticonceptivos. De este grupo el 56,6% usaban métodos de anticoncepción modernos, siendo los más usados el inyectable, seguido por el preservativo masculino y el bloqueo tubárico, y el 21,4% de la población usaba métodos tradicionales como la abstinencia periódica, seguida del coito interrumpido. En el primer año de su uso varias mujeres deciden discontinuarlo debido a que buscan usar un método con mayor tasa de efectividad o por los efectos secundarios que estos pueden tener o por falla del método.(5)

Es indispensable hablar del tema de salud sexual en la educación ya que se ha demostrado que influye en la prevención de enfermedades de transmisión sexual y los embarazos no planificados. Por lo que la educación sexual se considera como una base para que los adolescentes tomen decisiones responsables en su vida, siendo necesaria la participación en conjunto de la familia, los centros educativos y la sociedad, para que puedan guiarlos por un buen camino. Sin embargo, para ello necesitan estar capacitados en el tema y tener una comunicación asertiva con los adolescentes adaptándose a su contexto. (7)

## 1.2 DELIMITACIÓN DEL PROBLEMA

### 1.2.1 DELIMITACIÓN TEMPORAL:

La investigación se llevó a cabo durante el periodo comprendido entre el 01 de agosto del 2023 al 31 de octubre de 2023.

### 1.2.2 DELIMITACIÓN ESPACIAL

La investigación se realizó en estudiantes de la Institución Educativa Virgen de Fátima, que se ubica en el distrito de Huancayo, provincia de Huancayo, perteneciente a la región Junín.

### 1.2.3 DELIMITACIÓN TEÓRICA

En la investigación se aplicó una encuesta que buscaba obtener datos del nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto grado de secundaria de la Institución Educativa Virgen de Fátima, de agosto a octubre del 2023.

## 1.3 FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

### 1.3.1 PROBLEMA GENERAL

- ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre los métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto grado de secundaria de la I.E Virgen de Fátima de Huancayo en el año 2023?

### 1.3.2 PROBLEMAS ESPECÍFICOS

- ¿Cuál es el grado de secundaria que presenta mayor nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de la I.E Virgen de Fátima de Huancayo en el año 2023?
- ¿Cuál es la principal fuente de información sobre métodos anticonceptivos de los adolescentes de la I.E Virgen de Fátima de Huancayo en el año 2023?
- ¿Cuál es el método anticonceptivo de preferencia en las adolescentes de cuarto y quinto grado de secundaria de la I.E Virgen de Fátima de Huancayo en el año 2023?

## 1.4 JUSTIFICACIÓN

### 1.4.1 JUSTIFICACIÓN SOCIAL

La adolescencia es una etapa de la vida donde se lleva a cabo la transición de la niñez a la vida adulta, en la que las personas presentan cambios físicos, cognitivos y sociales. En esta etapa se consolida el comportamiento y la capacidad de tomar decisiones para que podamos ser capaces de enfrentarnos a cada situación en un futuro. A su vez, una correcta toma de decisiones influirá en el adecuado desarrollo de cada persona, generando así beneficios en todo ámbito como el de la salud y le permitirá tener una buena relación con su entorno, pero en casos contrarios pueden ponerse en peligro con malas acciones, generando perjuicios en su vida presente y futura. Por ello es de suma importancia que los adolescentes tengan una buena formación educativa donde se les proporcione información apropiada de diversos temas, siendo la sexualidad uno de los principales temas a tratar. Además esta información debe adaptarse a su edad y estar relacionado al contexto social en el que viven, respondiendo así las incógnitas y la necesidad de los adolescentes sea dentro de un entorno seguro.(8)

El embarazo a temprana edad y la maternidad que tienen que asumir las adolescentes llega a ser un obstáculo en las decisiones que deben tomar sobre su vida, generando limitaciones en su desarrollo actual y en el futuro. Madres y gestantes adolescentes tienen grandes dificultades para poder continuar con su formación educativa y concluirla, generando que no logren superarse personalmente, teniendo así repercusiones en el futuro. Este grupo de personas presenta menos oportunidades laborales y estas complican que logren su autonomía y estabilidad económica, sin lograr contribuir en la sociedad.(9)

Este estudio se ha elaborado buscando generar conciencia en la sociedad, mostrando la situación actual de como las adolescentes toman decisiones sobre el uso de métodos anticonceptivos y cuanto conocen acerca de ello. De esta forma se podrá tener una perspectiva de la situación actual y a partir de ello promover más iniciativas de programas sobre la salud sexual y reproductiva que influyan en bien de la sociedad.

### 1.4.2 JUSTIFICACIÓN TEÓRICA

Actualmente la planificación familiar es un tema importante de tratar que permitirá a las mujeres fortalecer su desarrollo personal. Sin embargo, en nuestro país se evidencia que existen deficiencias al momento de hablar sobre salud sexual, esto se vio demostrado en que solo el 56,6% de la población femenina peruana que se encuentra casada o convive utiliza

métodos anticonceptivos modernos, ya que el resto de la población aún prefiere utilizar los métodos tradicionales de anticoncepción. A pesar de que el acceso a la planificación familiar se ha incrementado en comparación a años anteriores, aún se evidencia que existen diferencias entre grupos sociales. Son notorias las carencias de planificación en mujeres que provienen de la sierra, que viven en zonas rurales, hablan la lengua natal o que carecen de educación. Por lo que se busca a través de programas sociales empoderar a los jóvenes y que puedan tomar de manera autónoma buenas decisiones sobre su sexualidad, siendo ellos quienes decidan cuando tener relaciones sexuales de manera responsable, protegiendo su bienestar y haciendo respetar sus derechos. (10)

Por lo que buscamos conocer a través de esta investigación el nivel de conocimiento que poseen las adolescentes sobre métodos anticonceptivos y las actitudes que tienen sobre su uso, y de esta forma tener un enfoque actual de los conceptos que poseen y como desarrollan estos temas en su vida cotidiana. Y con ello buscar estrategias para fortalecer la educación y las fuentes de información a las que tengan acceso los adolescentes donde toquen temas relacionados a la sexualidad, con el fin de permitir que las niñas y adolescentes logren su máximo potencial de desarrollo, siendo ellas quienes decidan y ejerzan de manera responsable sus derechos reproductivos y sexuales. Esto permitirá que se puedan prevenir los embarazos a temprana edad y también evitará las muertes maternas.

### 1.4.3 JUSTIFICACIÓN METODOLÓGICA

Debido a la falta de estudios realizados en nuestra localidad sobre el tema de investigación a tratar, el presente trabajo de investigación servirá como fuente bibliográfica de información para futuras investigaciones relacionadas al mismo tema, además, los resultados obtenidos podrán ser usados para posibles discusiones de resultados en otros trabajos.

De igual manera, el trabajo de investigación realizado permitirá ampliar el repositorio de tesis de la Facultad de Medicina Humana de la Universidad Peruana Los Andes.

La elaboración de un instrumento de recolección de datos que ha sido aprobado y validado por juicio de expertos, permitirá a otros investigadores a que sea utilizado en futuras investigaciones.

## 1.5 OBJETIVOS

### 1.5.1 OBJETIVO GENERAL

- Identificar el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto grado de secundaria de la I.E Virgen de Fátima de Huancayo en el año 2023.

#### 1.5.2 OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Identificar el grado de secundaria que presenta mayor nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de la I.E Virgen de Fátima de Huancayo en el año 2023.
- Identificar la principal fuente de información sobre métodos anticonceptivos de los adolescentes de la I.E Virgen de Fátima de Huancayo en el año 2023.
- Determinar el método anticonceptivo de preferencia en los adolescentes de cuarto y quinto grado de secundaria de la I.E Virgen de Fátima de Huancayo en el año 2023.

## **CAPITULO II**

### **MARCO TEÓRICO**

#### **2.1 ANTECEDENTES DE INVESTIGACIÓN**

##### **2.1.1 ANTECEDENTES INTERNACIONALES**

Pérez A; Sánchez E. (México – 2020) En su estudio titulado “Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos y salud reproductiva en adolescentes mexicanos de medio rural”, que buscaba determinar el nivel de conocimiento de métodos anticonceptivos y su uso en adolescentes entre 15-19 años de un medio rural llamado El Espinal, en la región norte del Estado de Veracruz, México. En sus resultados obtuvo que el 39,6% de la población presentaba un nivel de conocimientos medio sobre métodos anticonceptivos.

El método más usado fue el preservativo, seguido de la píldora anticonceptiva, además el 61% de los adolescentes adquirieron los conocimientos en la escuela, seguida por la información transmitida por sus familias. El estudio concluye que aún se requiere fortalecer la educación sexual para que los adolescentes conozcan el uso adecuado de métodos anticonceptivos y de esta forma tengan una buena planificación familiar, evitando embarazos no planificados, y que no contraigan infecciones de transmisión sexual.(11)

García A; Suárez Y. (Ecuador – 2023) En su estudio titulado “Conocimientos de los métodos anticonceptivos y aplicación del uso en estudiantes de primero y segundo bachillerato de unidad educativa UPSE”, buscaba determinar el nivel de conocimiento de métodos anticonceptivos y su aplicación en adolescentes de bachillerato de la Universidad Estatal Península de Santa Elena durante el año 2019 y 2020. Se aplicó una encuesta a 919 estudiantes y se obtuvo que el 79% de estudiantes tenían conocimientos sobre métodos anticonceptivos después de haber realizados talleres.

Solo el 68% sabía utilizar el preservativo. El 94,7% de la población ha recibido información sobre métodos anticonceptivos, teniendo como fuente principal a sus padres, seguida por el internet. Además, se supo que el 23% había iniciado a los 14 años su vida sexual. Llegan a concluir que la educación sexual es una de las bases como estrategia de prevención de embarazos a temprana edad.(12)

Villalobos A; Ávila L, et al. (México – 2020) En su estudio titulado “Prevalencias y factores asociados con el uso de métodos anticonceptivos modernos en adolescentes, 2012 y 2018”, tenía el objetivo de analizar la prevalencia y los factores asociados al uso de métodos anticonceptivos modernos en adolescentes entre 12 y 19 años que fueron encuestados en la Encuesta Nacional de Salud y Nutrición durante los años 2012 y 2018. Se tuvo una población de 3755 adolescentes, teniendo como resultados la reducción del inicio de la vida sexual del 23% en 2012 al 21,3% en 2018, de ellos el 97% tenían entre 15 y 19 años y el 77% vivía en áreas urbanas.

Durante los años se vio un descenso de 46% a 33,4% en población de nivel socioeconómico bajo, de igual modo en el no uso de los métodos anticonceptivos se observó un decremento de 33,4% a 26,1%, además el preservativo fue el método más utilizado; en mujeres se incrementó el uso de preservativo masculino en el inicio de relaciones de 61,5% a 69,2%, sin embargo, el uso constante de métodos fue mayor en varones de 75,6% y en mujeres de 58,5%. Se concluye que las estrategias que impulsan la salud sexual influye en que los adolescentes se adhieran más al uso de métodos.(13)

Contreras G; Ibarra M; et al. (México – 2020) En su estudio titulado “El conocimiento sobre métodos anticonceptivos y la conducta sexual en jóvenes universitarios”, que buscaba determinar la relación entre conocimientos de métodos anticonceptivos y conductas sexuales en estudiantes de nivel superior de la Universidad Autónoma del Estado de México durante abril y mayo de 2018. Se aplicó un cuestionario a 224

alumnos, obteniéndose que entre los 13 y 17 años el 51% había recibido información sobre planificación familiar, siendo la principal fuente la recibida por sus docentes en un 51%.

El 58% consideraba que la información que tenían era suficiente. Además del 69% de su población que ya era sexualmente activa, el 62% de este grupo inició su vida sexual entre 13 y 17 años y el 64% usó métodos anticonceptivos, siendo el más usado el preservativo. Se concluye que es necesario la implementación de programas enfocados en salud sexual para guiar las conductas sexuales de los estudiantes y de esta forma puedan evitar adquirir infecciones de transmisión sexual y embarazos no planificados.(14)

Mira E; Rodríguez Y. (Colombia – 2019) En su trabajo de investigación titulado “Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en estudiantes adolescentes de una facultad del área de salud- Universidad de Antioquia 2019”, que realizó con la finalidad de determinar el conocimiento de métodos anticonceptivos y su uso en adolescentes entre 15 y 19 años pertenecientes a la Facultad de Salud en la Universidad de Antioquia durante el año 2019. Se aplicó un cuestionario a 88 estudiantes y se obtuvieron como resultados que el conocimiento que tenían sobre métodos anticonceptivos era bueno.

La principal fuente de información fue a través de sus padres en 39,8%, además entre los adolescentes que usaban métodos anticonceptivos el 89,2% mencionó que prefería el uso del condón, seguido de la pastilla de emergencia. El preservativo fue el método más conocido en varones y mujeres en un 98,9% y sabían que este método prevenía los embarazos y las infecciones de transmisión sexual, también se informó que el 79,5% había tenido relaciones y el 98,6% lo hizo por primera vez entre 18 años o menos, sin embargo, el 2,9% tuvo su primera relación entre los 12 años o menos.(15)

### 2.1.2 ANTECEDENTES NACIONALES

Coronado J; Arias G, et al. (Lima – 2021) En su investigación titulada “Percepción de las madres adolescentes respecto al uso de métodos anticonceptivos en comunidades anexas en región de la selva, 2018”. buscaba identificar la percepción sobre el uso de métodos anticonceptivos que tenían las madres adolescentes entre 12 y 19 años pertenecientes a comunidades anexas al distrito de Masisea en Ucayali durante el año 2018. Se aplicó la entrevista a 13 madres adolescentes, teniendo como resultados que la mayoría de mujeres tenían conocimientos básicos sobre métodos anticonceptivos.

Conocían los tipos que existen y sus beneficios. Además, mencionan que la perspectiva que tienen sobre su uso se ve influenciada por varios factores, siendo uno de ellos los efectos secundarios que presentan los métodos anticonceptivos hormonales, que afectaron al 46,15%, y también la percepción que tienen sus parejas sobre su uso. Concluyendo que el entorno sociocultural en el que viven influye en la perspectiva del uso de métodos, por lo que se requiere fortalecer la difusión de información del tema adaptado a la realidad social en la que viven las personas, proporcionándoles conceptos adecuados sobre la planificación familiar.(16)

Sanchez J; Gutierrez B. (Ica – 2021) En su estudio titulado “Nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en estudiantes de secundaria de colegios emblemáticos, Ica- 2021”, tenía el propósito de determinar la relación entre el uso de métodos anticonceptivos y el nivel de conocimiento del mismo en estudiantes de 4° y 5° de secundaria de tres instituciones educativas durante el año 2021. Se aplicó un cuestionario a 323 alumnos, teniendo como resultados que los estudiantes tenían un nivel regular de conocimientos de 53,5%.

Además, el 21,9% había empezado su vida sexual, de ellos el 56,3% lo hizo entre los 14 y 15 años y el 18,9% usó algún método, siendo el preservativo el más usado. Se llegó a concluir que existía una relación significativa entre el uso y el nivel de conocimientos de métodos anticonceptivos, demostrándose que cuanto más edad tenían los estudiantes, la población sexualmente activa utilizaba más los métodos anticonceptivos. Además, se sugiere que es necesario una mejora en las entidades encargadas de proporcionar información sobre salud sexual y planificación familiar.(17)

Fernández N. (Cajamarca – 2022) En su estudio titulado “Nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del 4° y 5° año del colegio Champagnat – Cajamarca 2022”, buscaba determinar la relación entre el nivel de conocimiento de métodos anticonceptivos y su uso en estudiantes del colegio en mención durante el año 2022. Se aplicó un cuestionario a 250 estudiantes, teniendo como resultados que el 45,6% de los adolescentes tenían un bajo nivel de conocimientos, además, el 34% conoce los métodos por la información transmitida por sus padres.

El 72,6% estuvo de acuerdo en usar un método en la relación sexual y el 50% tiene predilección por el preservativo como método de elección. Se concluye que existe una

relación significativa entre el nivel de métodos anticonceptivos y su uso, siendo necesario orientar a la población sobre el uso de métodos anticonceptivos a través de programas que se desarrollen en el ámbito educativo.(18)

Albornoz L; Santacruz A. (Huánuco – 2022) En su investigación titulada “Conocimientos y prácticas sobre métodos anticonceptivos en adolescentes del quinto de secundaria de la institución educativa Julio Armando Ruiz Vasquez, Amarilis-Huánuco,2022”, buscaba determinar la relación entre prácticas y el nivel de conocimiento de métodos anticonceptivos que tenían los adolescentes entre 16 y 18 años en el año 2022. Se aplicó un cuestionario a 30 alumnos, teniendo como resultados que el 73,3% de las adolescentes tenía un alto nivel de conocimientos de métodos anticonceptivos.

Además, el 51,9% refirió usar el preservativo, sin embargo, el 43,1% no usó métodos. Se concluyó que existía una relación significativa entre las prácticas y el nivel de conocimiento de métodos anticonceptivos en adolescentes del quinto de secundaria, por lo que se recomienda que se implementen las charlas educativas y otras estrategias donde se difunda el uso adecuado de métodos anticonceptivos y así los adolescentes puedan tener una planificación familiar adecuada evitando embarazos en adolescentes y las infecciones de transmisión sexual.(19)

La Torre C. (Lima – 2022) En su estudio llamado “Conocimientos y uso de métodos anticonceptivos en estudiantes de 5to de secundaria del colegio estatal Sagrado Corazón de María, Ventanilla 2022”, tenía el propósito de determinar el nivel de conocimientos de métodos anticonceptivos y su uso en estudiantes de quinto de secundaria del colegio en mención. Se aplicó un cuestionario en 88 estudiantes, teniendo como resultados que el 50% de la población tenía nivel medio de conocimientos sobre métodos anticonceptivos.

Sin embargo, el 53,5% no usaban métodos, solo el 34,9% usó preservativo, el 46,6% obtuvo los conocimientos a través de medios de comunicación, solo el 10,2% lo recibió por establecimientos o personal de salud. Se recomienda fortalecer los medios de información que le permitan al adolescente tener conocimientos adecuados, considerando a las escuelas como un lugar donde se puedan tocar temas de salud sexual.(20)

### 2.1.3 ANTECEDENTES REGIONALES

Palomino J. (Huancayo – 2022) realizó un estudio titulado “Nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de un colegio femenino de Huancayo– 2022” con el fin de determinar el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos que tenían las adolescentes de quinto de secundaria entre 15 y 18 años del colegio Nuestra Señora de Cocharcas de Huancayo en el año 2022. Se aplicó un cuestionario a 289 alumnas, teniendo como resultado que el nivel de conocimientos de las alumnas era deficiente en 60,2% de la población.

Además, el 87,9% había recibido información sobre métodos, el 18% ya era sexualmente activa y de ellos el 11,1% prefería usar el preservativo como método. Llegaron a concluir que había relación entre el uso y el nivel de conocimientos, toda la población que tenía un buen nivel de conocimiento sobre anticoncepción había usado algún método anticonceptivo.(21)

Gutiérrez M. (Huancayo – 2019) en su trabajo titulado “Nivel de conocimiento y actitudes frente al tema embarazo en adolescentes, en estudiantes del 4° y 5° grado del colegio Nuestra Señora del Carmen de Jauja año 2018”, buscaban determinar las actitudes y el nivel de conocimiento sobre embarazo adolescente en estudiantes de cuarto y quinto de secundaria durante el año 2018. Se aplicó una encuesta a 300 personas, teniendo como resultados que el 73% de la población tenía un nivel medio de conocimientos, el 73,7% tenía actitudes favorables sobre la prevención de embarazo en adolescentes.

Así mismo el 35% había recibido información sobre anticoncepción a través de sus padres y el 88% consideraba que es necesario el uso de métodos anticonceptivos. El estudio concluye que se deben considerar la implementación de capacitaciones y programas para que tanto el personal educativo y el personal de salud puedan brindar información adecuada a los adolescentes y así puedan desarrollar sus proyectos de vida y logren su desarrollo.(22)

## 2.2 BASES TEÓRICAS

### 2.2.1 NIVEL DE CONOCIMIENTO

Se define como el progreso de la producción de conocimientos que influye en la complejidad de cómo se comprende y se entiende la existencia. El primer nivel llamado Instrumental busca la indagación de información inicial de un tema de estudio, a través del uso de instrumento. El segundo nivel llamado Técnico, está basado en saber cómo utilizar adecuadamente los instrumentos. El tercer nivel Metodológico da una opinión crítica de lo obtenido en los instrumentos. El nivel teórico formula y replantea conceptos del objeto de estudio, y el conglomerado de ellos origina el nivel epistemológico. Estos conceptos que nos aproximan más a la verdad desarrollan el nivel gnoseológico y por último se origina el nivel filosófico que define el surgimiento de la humanidad y del cosmos.(23)

Los niveles que se aplican en la educación básica son el instrumental, técnico y metodológico. En la educación media superior se encuentra el nivel teórico y epistemológico. Y en la educación superior el nivel gnoseológico y filosófico.(23)

## 2.2.2 MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS

Son aquellos métodos usados para la prevención de gestaciones, y a su vez de la adquisición de infecciones de transmisión sexual. Estos son elegidos según características de la persona que lo solicita como la edad, el sexo y el tiempo que desea tenerlo. Se clasifican en los siguientes grupos: Métodos naturales, de barrera, químicos u hormonales y quirúrgicos.

### 2.2.2.1 MÉTODOS NATURALES:

En este grupo se encuentran formas de anticoncepción basados en conceptos sobre la fertilidad femenina para determinar el periodo de ovulación. En ellos se encuentran la temperatura basal, el método del ritmo, método Billings y coito interrumpido. Estos métodos no protegen contra infecciones de transmisión sexual.

La temperatura basal consiste en la toma de la temperatura corporal en un horario definido, todos los días, determinando con el aumento de valores habituales, que las pacientes se encuentran en el proceso de ovulación. (6)

El método del ritmo busca la privación sexual en etapa fértil. Se basa en contabilizar la duración del ciclo menstrual durante un año, posterior a ello se elige el ciclo más corto, restándole 18 días, obteniendo así el primer día fértil del ciclo, y se restan 11 días al ciclo con mayor duración, para la obtención del ultimo día fértil.(24) Existen

fallas en su empleo común, teniendo una tasa de 25 embarazos por cada 100 mujeres y en su empleo perfecto una tasa de 9 gestaciones por cada 100 mujeres. Está contraindicado en mujeres con ciclo menstrual no regular, adolescentes con ciclo irregular, perimenopausia, post parto y lactancia materna. Mujeres que empleen este método deben tener un control cada 2 meses el primer año de su aplicación. (6)

El método Billings se basa en la abstinencia sexual durante la ovulación. Está justificado en la observación del moco cervical y la modificación de sus características. En los días más fértiles el moco cervical es filante y elástico, contrario a los días con menor fertilidad, cuando el moco es pegajoso y escaso. (24) Existen defectos en su uso tradicional de 25 embarazos por cada 100 mujeres y de 3 gestaciones por 100 mujeres en su empleo teórico. Es contraindicado en mujeres que no reconocen las características del moco cervical, personas que no emplean la abstinencia sexual, infecciones. Las mujeres que usan este método deben tener su control a los 15 días de haber iniciado su uso, y luego cada 2 meses hasta el año. (6)

Otro método es la lactancia materna exclusiva y amenorrea que se basa en el periodo de anovulación por el aumento de la hormona prolactina durante la lactancia materna. Tiene una tasa de error en su uso común es de 2 embarazos por 100 mujeres y en su empleo correcto de 1 gestación por 100 mujeres en los 6 meses posterior al parto. Se encuentra contraindicado en mujeres con patologías infecciosas como VIH, HTLV, y con otras causas que contraindiquen la lactancia. Las mujeres que utilizan este método deben cumplir con la lactancia materna exclusiva a libre demanda y que esta permanezca en amenorrea.(6)

El coito interrumpido está basado en retirar el pene de la cavidad vaginal momentos previos de la eyaculación masculina. No protege de infecciones de transmisión sexual. (24)

#### 2.2.2.2 MÉTODOS DE BARRERA:

Son aquellos métodos que no permiten el acceso de los espermatozoides a la cavidad uterina, imposibilitando la unión del óvulo con el espermatozoide. En ellos se encuentran el espermicida, el preservativo o condón y el diafragma.(6)

El espermicida es un método basado en administrar sustancias químicas por vía vaginal previamente a la relación sexual, estas sustancias impiden la movilidad adecuada de espermatozoides o afectan su viabilidad, evitando así la fecundación. Se

encuentran en varias presentaciones: gel, espuma, crema, supositorios. (24) Presenta una tasa de error en su aplicación de 29 gestaciones por cada 100 mujeres y de 18 embarazos por cada 100 mujeres en su empleo adecuado. Es contraindicado en personas alérgicas a algún elemento del espermicida. El espermicida elegido debe colocarse 15 a 20 minutos previos al inicio del coito, estando la mujer acostada durante este tiempo. El efecto del método será de 1 hr posterior a su colocación. La mujer usuaria de este método tendrá su control el primer mes después de haber iniciado su uso.(6)

El preservativo masculino es una cubierta fina y elástica de látex, que envuelve el pene y se coloca previamente al coito con el fin de evitar el paso de los espermatozoides al aparato reproductor femenino. Tiene doble función: evita contraer infecciones de transmisión sexual como el VIH y previene tener gestaciones no planificadas. Se contraindica su uso en personas alérgicas al látex. Tiene una tasa de error en su empleo correcto de 2 embarazos por cada 100 mujeres y de su uso común de 15 embarazos por cada 100 mujeres. El control para evaluar su uso adecuado es al mes, donde se le entrega 30 preservativos para los 3 meses posteriores. (6)

Mientras que el preservativo femenino es una cubierta delgada de polímero de nitrilo que presenta 2 anillos: interno y externo. El interno es colocado en la cavidad vaginal y el externo queda por fuera cubriendo los genitales externos. Este método no presenta contraindicaciones en su uso y llega a ser una opción para personas con alergia al látex. Al igual que el preservativo masculino presenta doble función de protección. No debe usarse al mismo momento que el condón masculino. Presenta cifras de error en su uso adecuado de 5 embarazos por cada 100 mujeres y de su empleo común de 21 embarazos por cada 100 mujeres. (6)

El diafragma es un método que tiene forma cóncava, formado por un aro de metal cubierto de una capa de silicona. Se introduce por vía vaginal, llegando al cuello uterino, por lo que no permite el paso de espermatozoides al útero. (25) Tiene una tasa de error en su empleo perfecto de 6 gestaciones por cada 100 mujeres y de su empleo usual de 16 embarazos por cada 100 mujeres. (6)

### 2.2.2.3 MÉTODOS HORMONALES

Son métodos que emplean sustancias químicas, que buscan generar cambios en el proceso normal de la concepción, causando alteraciones en el ciclo menstrual y en la

viabilidad de los espermatozoides. Encontramos los anticonceptivos orales, inyectables, parches anticonceptivos, implantes subcutáneos, dispositivos intrauterinos. A su vez estos se clasifican en anticonceptivos hormonales combinados y anticonceptivos solo de progestina. (25)

Los anticonceptivos orales combinados son aquellas píldoras que contienen estrógeno y progestágenos, que actúan inhibiendo la ovulación y espesando el moco cervical. No protege frente a la adquisición de enfermedades de transmisión sexual. Se deben administrar diariamente, empezando entre el 1° o 5° día de iniciado el ciclo menstrual. Si la presentación es de 28 pastillas se vuelve a comenzar la toma, posterior al día de haber culminado el anterior paquete. Si la presentación es de 21 pastillas, se descansa durante 7 días y se vuelve a iniciar al octavo día. El control de la paciente se dará al mes de haber empezado su uso. Está contraindicado en periodo de lactancia, pacientes con hepatitis aguda, cirrosis severa, tabaquismo, hipertensión arterial, con antecedentes de enfermedad cardiovascular y tromboembolismo, lupus eritematoso sistémico, cáncer de mama, diabetes mellitus, pacientes en tratamiento de anticonvulsivantes. Presenta efectos adversos como amenorrea, vómitos, aumento de peso, cefalea. Presenta una tasa de falla en su aplicación adecuada uso de 0,3 gestaciones por cada 100 mujeres y de 8 gestaciones por cada 100 mujeres en su empleo habitual. (6)

Las tabletas compuestas solo por progestina actúan generando anovulación de forma parcial, estos se deben empezar a tomar entre el 1° y 5° día, y deben continuarse diariamente a la misma hora debido a que si se presenta retraso la acción se pierde. El control se da al mes de haber empezado el método. Está contraindicado en casos de pacientes con hepatitis aguda, cirrosis, antecedes de enfermedad cardiovascular y tromboembolismo, lupus eritematoso, cáncer de mama. En los efectos adversos encontramos cefalea, náuseas, ciclos irregulares, amenorrea, mastalgia, depresión, aumento de peso. La tasa de error es de 0,3 gestaciones por cada 100 mujeres cuando su empleo es perfecto y de 8 embarazos por cada 100 mujeres cuando el empleo es habitual. (6)

Los inyectables combinados están conformados por estrógeno y progestágeno, y actúan espesando el moco cervical e inhibiendo la ovulación. Se administran de forma intramuscular, colocándose por primera vez entre el 1° o 5° día del ciclo menstrual y se repite cada 30 días, considerando más menos tres días, esta debe ser una fecha fija.

Sus contraindicaciones son las mismas de los anticonceptivos orales combinados. El seguimiento a la paciente se da al mes de haber empezado. Si los pacientes lo aplican de forma correcta tiene una falla de 0.05 embarazos por cada 100 mujeres y si lo emplean de forma común la falla es de 3 embarazos por cada 100 mujeres. (6)

Los inyectables compuestos solo de progestina actúan suspendiendo en un 50% la ovulación, el más común es el acetato de medroxiprogesterona que según la presentación puede colocarse por vía intramuscular y vía subcutánea. Se debe colocar entre el 1° y 5° día del ciclo menstrual o después del parto ya que no afecta la lactancia, posteriormente se debe colocar cada 3 meses si se trata de medroxiprogesterona y cada 2 meses si se trata de noretisterona, siendo necesario un control cada 3 meses. Esta contraindicado en pacientes con enfermedades hepáticas graves, diabetes, cardiopatías, cáncer de mama, además, debe ser usado con precaución en adolescentes porque puede causar reducción de la densidad mineral y afectar a nivel óseo. Los efectos secundarios son amenorrea o sangrado irregular, cefalea, acné, aumento de peso, dolor abdominal. Puede tener fallo en su uso perfecto de 0,3 embarazos por cada 100 mujeres y en su empleo común de 3 gestaciones por cada 100 mujeres. (6)

También encontramos a los parches anticonceptivos combinados, que son laminas pequeñas que se fijan en la piel y estas liberan continuamente el etinil estradiol y norelgestromin al torrente sanguíneo.(25) Este método actúa causando anovulación y espesando el moco cervical. No tiene factor protector frente a infecciones de transmisión sexual. Además, sus contraindicaciones son las mismas de los anticonceptivos orales combinados. Los parches se pueden situar en los glúteos, brazo, abdomen, parte alta de la espalda. Se inicia colocando el 1° día del ciclo y luego cada semana durante 3 semanas consecutivas, la cuarta semana se detiene su uso y posterior al sangrado se reinicia la colocación el mismo día. El control se da al mes de haber iniciado su uso. Presenta una tasa de error en su uso común de 8 embarazos por cada 100 mujeres y de 0.3 gestaciones por cada 100 mujeres en su empleo perfecto.(6)

También encontramos al implante subcutáneo que está compuesto por pequeñas barras delgadas que contienen progestágenos como el levonorgestrel, estas se sitúan por debajo de la piel, en la cara interna del brazo, y desde ahí la hormona se libera hacia la circulación, impidiendo la ovulación y espesando el moco.(25) Este método debe colocarse de preferencia el 1° o 5° día del ciclo menstrual, pero puede ser colocado en cualquier momento acompañado de un método de respaldo, además, pueden colocarse

posterior al parto ya que no afecta la lactancia. Existen 2 presentaciones: etonogestrel de 68mg que tiene duración de 3 años y levonorgestrel que tiene duración de 5 años si se posee un peso menor de 60 kg., en caso el peso sea mayor la duración se reduce a 4 años. El control de su uso se da a los 3 días, al mes, a los 3 meses y luego anualmente. Está contraindicado en casos de trombosis, hepatopatías, cáncer de mama y pacientes que consumen barbitúricos, carbamazepinas. En efectos secundarios encontramos el sangrado irregular o amenorrea, cefalea, acné, sobrepeso, dolor abdominal. La tasa de error es de 0,05% en su empleo ideal y su uso común. (6)

Otro método es el dispositivo intrauterino, también llamado DIU, este dispositivo en forma de T se coloca en la cavidad intrauterina posterior a un examen pélvico. Existen 2 tipos: de cobre y hormonal.(25) El estado peruano presenta los liberadores de cobre 380 A, que actúan afectando el pase de espermatozoides hacia la cavidad uterina, tras alterar su movilidad o destruyéndolos, y los hormonales compuestos de levonorgestrel, que actúan espesando el moco y causando anovulación. Se recomienda colocarse durante el 1° y 5° día del ciclo menstrual, posterior a ello se tendrán controles la primera semana, al mes y luego al año. La T de cobre puede durar hasta 12 años y la de levonorgestrel hasta 5 años. Está contraindicado en el embarazo, post parto hasta 4 semanas, en casos de fibromas uterinos, enfermedad del trofoblasto, cáncer de cérvix, cáncer de endometrio, enfermedad pélvica inflamatoria, tuberculosis pélvica, SIDA sin tratamiento, cervicitis, gonorrea. Los efectos secundarios son amenorrea, dismenorrea, sangrados anormales, dolor abdominal o pélvico, perforación uterina, durante la gestación se pueden generar abortos y partos prematuros por lo que se recomienda su retiro. La T de cobre tiene una tasa de falla en su empleo común de 0,8 gestaciones por cada 100 mujeres y en su uso perfecto de 0,6 gestaciones por cada 100 mujeres. Mientras que la T de progestágeno tienen una tasa de error de 0,1 embarazos por cada 100 mujeres cuando se usa correctamente y cuando se usa de forma habitual. (6)

#### 2.2.2.4 MÉTODOS QUIRÚRGICOS

Son formas de anticoncepción permanentes, que se llevan a cabo a través de procedimientos quirúrgicos. Se dan en la mujer y el varón.

En las mujeres, el método quirúrgico propuesto es el bloqueo tubárico bilateral que está basado en la sección y oclusión de trompas de Falopio para evitar la fecundación, este procedimiento puede realizarse por laparotomía o vía laparoscópica. Posterior al

procedimiento se debe tener controles al 3° y 7° día. Presenta una eficacia alta, teniendo una tasa de falla en su uso ideal y en su empleo común de 0.5 embarazos por cada 100 mujeres. Se sugiere un manejo especial en casos de mujeres con cáncer de mama, miomas, epilepsia, obesidad, entre otras patologías. Además, se debe tener precaución en mujeres jóvenes menores de 25 años y sin paridad satisfecha. (6)

En los varones encontramos la vasectomía que es un procedimiento quirúrgico en el que se cortan y ligan los conductos deferentes, evitando la salida de los espermatozoides sin que se dé la fecundación. La elección de este método se ve influenciado por el contexto social de las personas, además, se debe tener consideración especial en pacientes con antecedentes de patología testicular, filariasis, hernia inguinal y trastornos de coagulación. Presenta una alta eficacia, con una tasa de fallo de 0,15 gestaciones por cada 100 mujeres. La OMS menciona que todos los varones pueden realizarse este procedimiento, sin embargo se debe tener cautela en usuarios menores de 25 años que no hayan tenido hijos.(6)

#### 2.2.2.5 OTROS MÉTODOS

La anticoncepción de emergencia, llamada también pastilla del día siguiente, es aquella que actúa espesando el moco cervical e inhibiendo la ovulación. Este método es aplicado en situaciones de emergencia como violaciones, coito sin protección, ruptura de preservativo. Puede estar compuesta por progestágenos como levonorgestrel o ser combinados conteniendo etinilestradiol y levonorgestrel. Actúa como anovulatorio, y afecta la capacitación y migración espermática. Usado para prevenir embarazos no planificados. Tiene una tasa de eficacia de 95% si es solo de progestágeno y si es combinada la tasa es de 75%. Se debe tomar dentro de 72 hr posterior al acto sexual.(6)

### 2.2.3 ADOLESCENCIA

La Organización Mundial de la Salud define a la adolescencia como una etapa de la vida que se desarrolla posterior a la niñez y previo a la etapa adulta, comprendida desde los 10 años hasta los 19 años. Consta de 3 etapas: adolescencia temprana, de 10 a 13 años; adolescencia media, de 14 a 16 años; y adolescencia tardía, desde los 17 años, pudiendo durar hasta los 21 años. En la adolescencia se observan los cambios físicos, cambios psicológicos que influirán en la toma de decisiones y en el desarrollo de su identidad.(26)

## 2.3 MARCO CONCEPTUAL

**Nivel de conocimiento:** El nivel de conocimiento se define como el progreso de la producción de saberes y conocimientos, que influyen en el crecimiento de la complejidad de cómo se entiende y comprende la realidad. (23)

**Métodos anticonceptivos:** Los métodos anticonceptivos se definen como aquellos métodos que se utilizan para la prevención de gestaciones no planificadas, y también en la prevención de adquisición de infecciones de transmisión sexual. (24)

**Adolescencia:** La adolescencia es una etapa de la vida comprendida desde los 10 hasta los 19 años, en donde se da el tránsito de la niñez hacia la adultez. En esta etapa se presentan cambios físicos, sociales, psicológicos y cognoscitivos. (8)

### 2.3.1 DE LAS VARIABLES:

#### **Variables de Interés:**

-Nivel de conocimiento de métodos anticonceptivos

#### **Variables de Caracterización:**

-edad

-sexo

-grado escolar

-inicio de relaciones sexuales

-edad de inicio de relaciones sexuales

-uso de métodos anticonceptivos

-método anticonceptivo de preferencia

-medio de información sobre métodos anticonceptivos

## **CAPITULO III**

### **METODOLOGIA**

#### **3.1 MÉTODO DE INVESTIGACIÓN**

Cualitativo

#### **3.2 TIPO DE INVESTIGACIÓN**

-Según intervención del investigador

Observacional

-Según la planificación de mediciones

Prospectivo

-Según el número de mediciones

Transversal

-Según el número de variables

Descriptiva

#### **3.3 NIVEL DE INVESTIGACIÓN**

Descriptivo

#### **3.4 DISEÑO DE INVESTIGACIÓN**

El diseño de investigación es descriptivo



Donde:

M: Muestra

O1: Observación de la variable1

### 3.5 POBLACIÓN Y MUESTRA

#### 3.5.1 POBLACIÓN

La población de estudio estuvo compuesta por 280 estudiantes pertenecientes al cuarto y quinto grado de secundaria de la Institución Educativa Virgen de Fátima de Huancayo, que fueron matriculadas durante el año 2023. La institución cuenta con 145 estudiantes en el cuarto grado de secundaria, que fueron distribuidas en 5 secciones y con 135 estudiantes en el quinto grado de secundaria, que fueron distribuidas en 5 secciones.

#### 3.5.2 MUESTRA

En el presente trabajo se optó por usar el tipo de muestra censal, donde todos los participantes que conforma la población se consideran parte de la muestra. (27). Por lo que se llegó a considerar al total de la población de estudiantes que vienen cursando el cuarto y quinto grado de secundaria en la Institución Educativa Virgen de Fátima de Huancayo durante el año 2023, siendo un total de 280 alumnas. Teniendo en consideración los criterios de inclusión y de exclusión se observó que 23 estudiantes no contaban con el consentimiento de sus padres para su participación, 10 fichas fueron rellenas de forma incorrecta y 10 estudiantes no asistieron a la institución, por lo que la muestra quedo reducida a 237 alumnas.

### 3.6 CRITERIOS DE INCLUSIÓN Y EXCLUSIÓN

#### 3.6.1 CRITERIOS DE INCLUSIÓN

- Estudiantes mayores de 14 años
- Estudiantes menores de 18 años
- Estudiantes de 4° y 5° grado de secundaria pertenecientes a la I.E Virgen de Fátima de Huancayo
- Estudiantes que cuenten con la autorización y el consentimiento informado relleno por sus apoderados.
- Estudiantes que acepten participar en el trabajo de investigación.

#### 3.6.2 CRITERIOS DE EXCLUSIÓN

- Estudiantes menores de 14 años
- Estudiantes mayores de 18 años
- Estudiantes que no pertenezcan a la I.E Virgen de Fátima de Huancayo
- Estudiantes que no cuenten con la autorización y el consentimiento informado relleno por sus apoderados
- Estudiantes que rellenen de forma incorrecta el cuestionario

### 3.7 TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOPIACIÓN DE DATOS

Para la recolección de información que se necesitaba para responder los objetivos de estudio, se aplicó un instrumento de tipo cuestionario, que fue elaborado por mi autoría y validado por juicio de expertos. Se solicitó la revisión de 7 especialistas en el tema y se procedió a validar el instrumento a través del Índice V de AIKEN, obteniendo como resultado 0.91, por lo que al ser mayor de 0,75 el instrumento tiene una alta validez

El cuestionario estuvo compuesto por 18 ítems, dividido en 3 partes. La primera parte consigna los datos generales del participante, la segunda parte está enfocada al empleo de métodos anticonceptivos y para finalizar, la tercera parte está enfocada a conocer el nivel de conocimiento de métodos anticonceptivos que tienen los participantes.

El tercer segmento consta de 10 ítems, los cuales tendrán una puntuación de 1 punto por cada pregunta respondida correctamente. La calificación obtenida se clasificará en 3 grupos:

- Nivel bajo: 0-3 puntos
- Nivel medio: 4-6 puntos
- Nivel alto: 7-10 puntos

### 3.8 TÉCNICA DE PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE DATOS

La información recolectada a través del instrumento de recolección de datos tipo cuestionario, fue procesada mediante los programas MS. Excel 2019 y el software estadístico IBM SPSS en su versión 27, con licencia, donde los datos fueron tabulados según; además nos proporcionó las tablas de frecuencias, porcentajes y gráficos respectivos a las variables consideradas.

### 3.9 ASPECTOS ÉTICOS DE LA INVESTIGACIÓN

Para la realización del presente trabajo, se presentó previamente el proyecto de investigación al Comité de Ética de la Facultad de Medicina Humana de la Universidad Peruana Los Andes, quienes optaron por su aprobación mediante resolución.

Posterior a ello se solicitó al director de la I.E Virgen de Fátima de Huancayo el permiso y la autorización correspondiente para la realización del trabajo de investigación. Asimismo, se informó a las estudiantes lo indispensable que era para su participación contar con el asentimiento y consentimiento informado, siendo este último rellenado y firmado por sus apoderados.

Los datos obtenidos a través del cuestionario y los resultados finales no fueron modificados, siendo estos verdaderos. De igual manera se respetaron la confidencialidad de los mismos, siendo utilizados solo para fines de investigación.

## CAPÍTULO IV

### RESULTADOS

#### 4.1 DESCRIPCIÓN DE RESULTADOS

**TABLA N° 01**

**Edad que presentan las adolescentes de cuarto y quinto grado de secundaria de la I.E Virgen de Fátima de Huancayo en el año 2023**

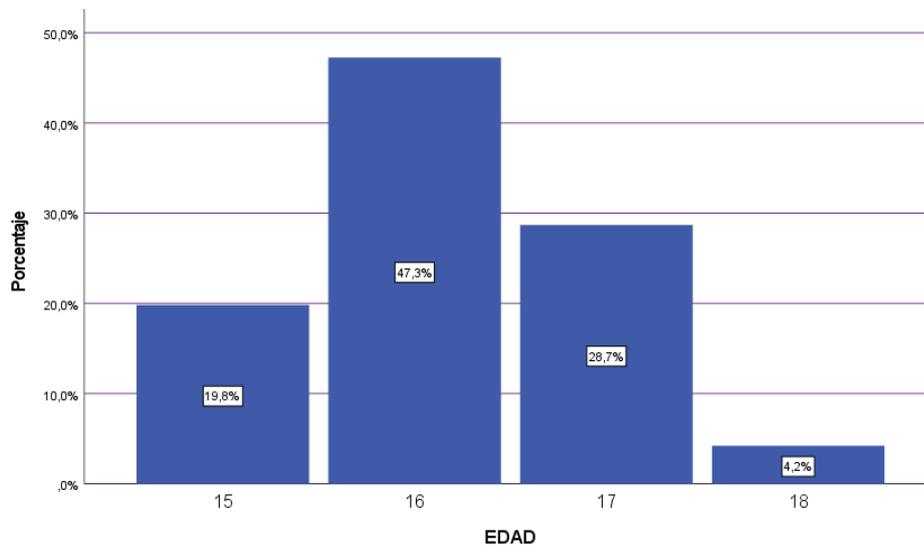
EDAD	N	%
15	47	19,8%
16	112	47,3%
17	68	28,7%
18	10	4,2%
<b>Total</b>	<b>237</b>	<b>100,0%</b>

**Fuente:** Base de datos de cuestionario, realizado en Software SPSS versión 27

En la tabla Nro 01 se observa la distribución de adolescentes por edades observándose que 112 (47,3%) estudiantes tenían 16 años, 68 (28,7%) tenían 17 años, 47 (19,8%) tenían 15 años y solo 10 (4,2%) tenían 18 años.

**GRÁFICO N°01**

**Edad que presentan las adolescentes de cuarto y quinto grado de secundaria de la I.E Virgen de Fátima de Huancayo en el año 2023**



**Fuente:** Base de datos de cuestionario, realizado en Software SPSS versión 27

En el gráfico N° 01 se observa la distribución de adolescentes por edades observándose que 112 estudiantes (47,3%) tenían 16 años, 68 estudiantes (28,7%) tenían 17 años, 47 estudiantes (19,8%) tenían 15 años y 10 estudiantes (4,2%) tenían 18 años.

**TABLA N° 02**

**Distribución de las adolescentes de la I.E Virgen de Fátima de Huancayo según el grado escolar al que pertenecen en el año 2023**

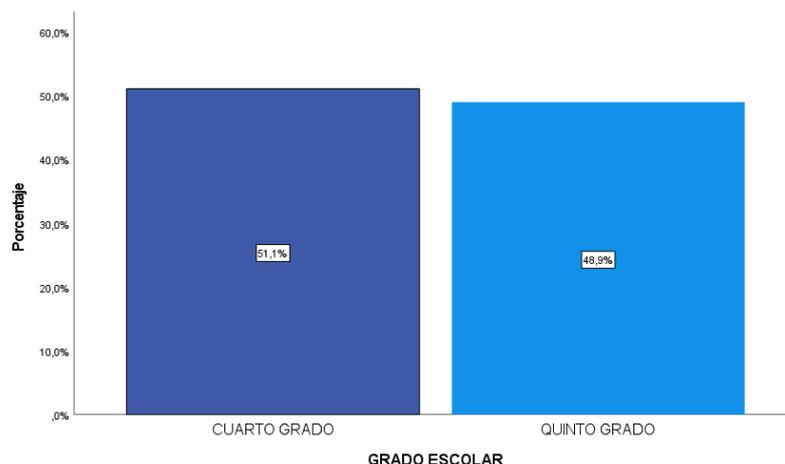
GRADO ESCOLAR	N	%
CUARTO GRADO	121	51,1%
QUINTO GRADO	116	48,9%
<b>Total</b>	<b>237</b>	<b>100%</b>

**Fuente:** Base de datos de cuestionario, realizado en Software SPSS versión 27

En la tabla Nro 02 se observa la distribución de las adolescentes participantes en el estudio según el grado escolar al que pertenecen, en donde 121 (51,1%) alumnas pertenecían al cuarto grado y 116 (48,9%) alumnas pertenecían al quinto grado.

## GRÁFICO N° 02

### Edad que presentan las adolescentes de cuarto y quinto grado de secundaria de la I.E Virgen de Fátima de Huancayo en el año 2023



**Fuente:** Base de datos de cuestionario, realizado en Software SPSS versión 27

En el gráfico N°02 se puede observar la distribución de adolescentes que participaron en el estudio según el grado escolar al que pertenecían, donde 121 alumnas (51,1%) pertenecían al cuarto grado y 116 alumnas (48,9%) pertenecían al quinto grado.

## TABLA N° 03

### Distribución según comienzo de vida sexual de las adolescentes de cuarto y quinto de secundaria de la I.E Virgen de Fátima de Huancayo, año 2023

INICIO DE RELACIONES SEXUALES	N	%
SI	85	35,9%
NO	152	64,1%
<b>Total</b>	<b>237</b>	<b>100,0%</b>

**Fuente:** Base de datos de cuestionario, realizado en Software SPSS versión 27

En la tabla Nro 03 se observa la distribución de las adolescentes participantes en el estudio según inicio de relaciones sexuales, donde 152 (64,1%) alumnas no habían iniciado su vida sexual y 85 (35,9%) alumnas si habían iniciado su vida sexual.

**TABLA N° 04**

**Método anticonceptivo de preferencia por las adolescentes de cuarto y quinto grado de secundaria de la I.E Virgen de Fátima de Huancayo, año 2023**

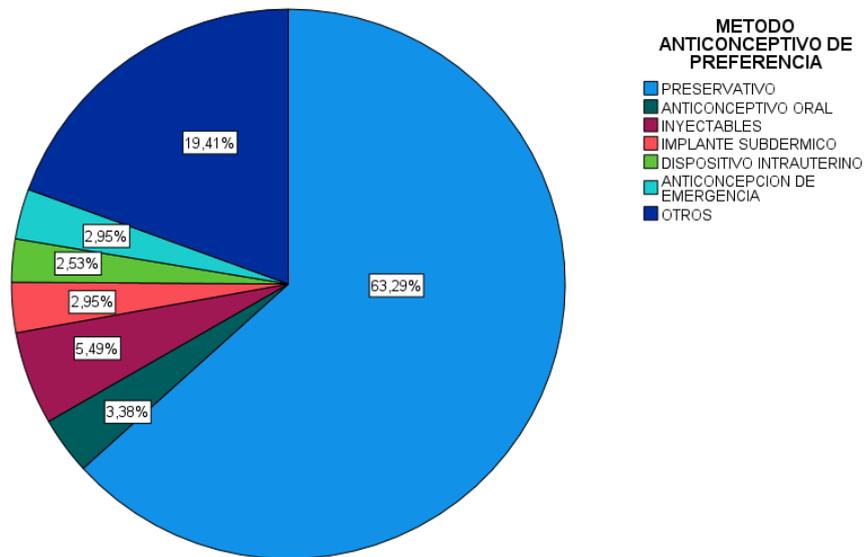
METODO ANTICONCEPTIVO DE PREFERENCIA	N	%
PRESERVATIVO	150	63,3%
ANTICONCEPTIVO ORAL	8	3,4%
INYECTABLES	13	5,5%
IMPLANTE SUBDERMICO	7	3,0%
DISPOSITIVO INTRAUTERINO	6	2,5%
ANTICONCEPCION DE EMERGENCIA	7	3,0%
OTROS	46	19,4%
<b>Total</b>	<b>237</b>	<b>100,0%</b>

**Fuente:** Base de datos de cuestionario, realizado en Software SPSS versión 27

En la tabla Nro 04 se observan los métodos anticonceptivos que fueron elegidos según preferencia por el grupo de estudio, donde 150 (63,3%) alumnas escogieron el preservativo, seguida por 46 (19,4%) alumnas que escogieron otros métodos (métodos naturales) y por 13 (5,5%) alumnas que escogieron los inyectables. El método menos elegido fue el dispositivo intrauterino por 6 (2,5%) alumnas.

**GRÁFICO N° 03**

**Método anticonceptivo de preferencia por las adolescentes de cuarto y quinto grado de secundaria de la I.E Virgen de Fátima de Huancayo, año 2023**



**Fuente: Base de datos de cuestionario, realizado en Software SPSS versión**

**27**

En el gráfico N°03 se observa los métodos anticonceptivos escogidos por las adolescentes según su preferencia, donde 150 alumnas (63,3%) escogieron el preservativo, seguida por 46 alumnas (19,4%) que escogieron otros métodos y 13 alumnas (5,5%) que escogieron los inyectables. El método de menos preferencia fue el dispositivo intrauterino, elegido por 6 alumnas (2,5%).

**TABLA N° 05**

**Fuentes de información sobre métodos anticonceptivos que han tenido las adolescentes de cuarto y quinto grado de secundaria de la I.E Virgen de Fátima de Huancayo, año 2023**

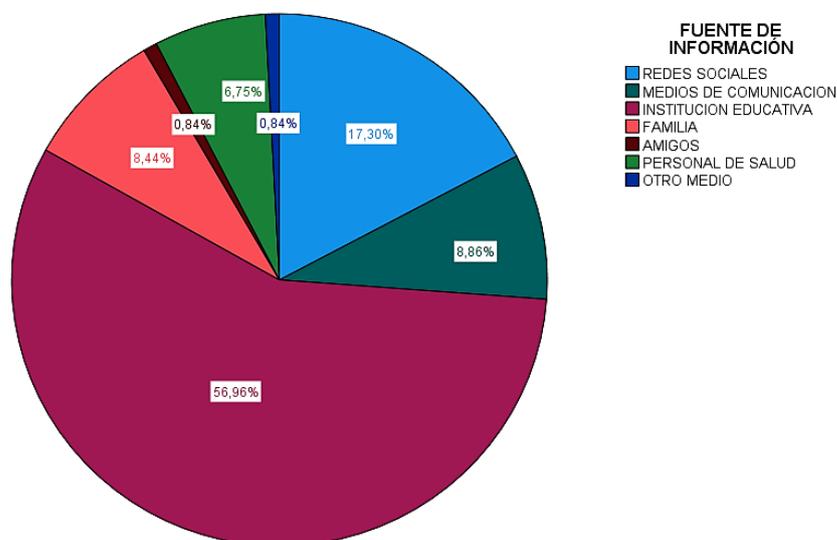
FUENTE DE INFORMACIÓN	N	%
REDES SOCIALES	41	17,3%
MEDIOS DE COMUNICACION	21	8,9%
INSTITUCION EDUCATIVA	135	57,0%
FAMILIA	20	8,4%
AMIGOS	2	0,8%
PERSONAL DE SALUD	16	6,8%
OTRO MEDIO	2	0,8%
<b>Total</b>	<b>237</b>	<b>100,0%</b>

**Fuente:** Base de datos de cuestionario, realizado en Software SPSS versión 27

En la tabla Nro 05 se observan las fuentes a través de las cuales las adolescentes han recibido información sobre métodos anticonceptivos, en donde 135 (57%) alumnas se informaron en la Institución Educativa, 41 (17,3%) alumnas se informaron por redes sociales, 21 (8,9%) alumnas recibieron información por medios de comunicación y 20 (8,4%) alumnas la recibieron por personal de salud. La información dada en menor proporción fue a través de amigos y otros medios con 0,8%.

#### GRÁFICO N° 04

**Fuente de información sobre métodos anticonceptivos que han tenido las adolescentes de cuarto y quinto grado de secundaria de la I.E Virgen de Fátima de Huancayo, año 2023**



**Fuente:** Base de datos de cuestionario, realizado en Software SPSS versión 27

En el gráfico N° 05 se muestran las fuentes que han tenido las adolescentes para recibir información sobre métodos anticonceptivo, donde 135 alumnas (57%) indican haber recibido información en la Institución Educativa, 41 alumnas (17,3%) se han informado a través de redes sociales, 21 alumnas (8,9%) se informaron por medios de comunicación y 20 alumnas (8,4%) se informaron por personal de salud. Solo 2 alumnas (0,8%) mencionaron haber recibido información a través de amigos y otros medios.

**TABLA N° 06**

**Nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos que tienen las adolescentes de cuarto y quinto grado de secundaria de la I.E Virgen de Fátima de Huancayo, año 2023**

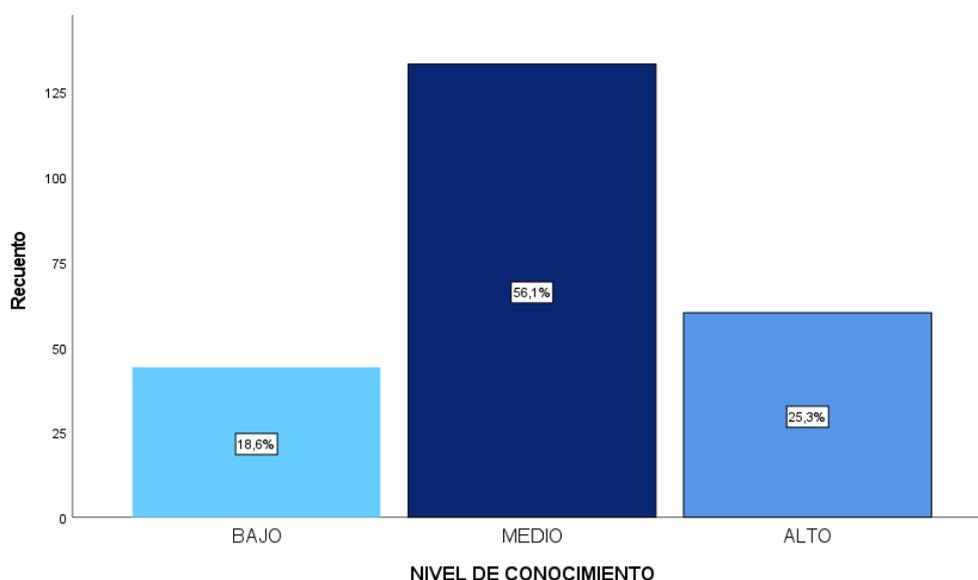
NIVEL DE CONOCIMIENTO	N	%
BAJO	44	18,6%
MEDIO	133	56,1%
ALTO	60	25,3%
<b>Total</b>	<b>237</b>	<b>100,0%</b>

**Fuente:** Base de datos de cuestionario, realizado en Software SPSS versión 27

En la tabla Nro 06 se observan los resultados sobre el nivel de conocimiento que presentaron las adolescentes, donde predominó el Nivel medio con 113 (56,1%) alumnas, seguido por el nivel alto con 60 (25,2%) alumnas y el nivel bajo con 44 (18,6%) alumnas.

### GRÁFICO N° 05

**Nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos que tienen las adolescentes de cuarto y quinto grado de secundaria de la I.E Virgen de Fátima de Huancayo, año 2023**



**Fuente:** Base de datos de cuestionario, realizado en Software SPSS versión 27  
 En el gráfico N°05 se muestran los resultados obtenidos sobre el nivel de conocimiento que tienen las adolescentes de cuarto y quinto grado. Se observa que predominó el Nivel medio en 113 alumnas (56,1%), seguido por el nivel alto en 60 alumnas (25,2%) y el nivel bajo en 44 alumnas (18,6%).

### TABLA N° 07

**Distribución del nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos según grado escolar de las adolescentes de la I.E Virgen de Fátima de Huancayo, año 2023**

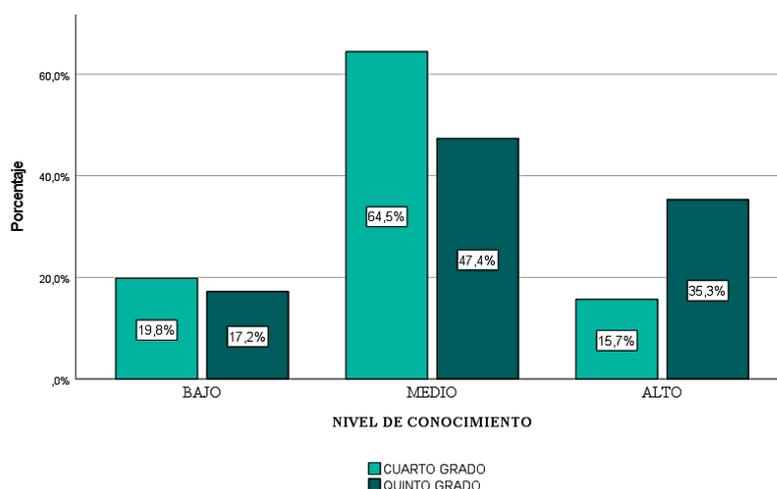
NIVEL DE CONOCIMIENTO		GRADO ESCOLAR				Total	
		CUARTO GRADO		QUINTO GRADO		N	%
		N	%	N	%		
	BAJO	24	19,8%	20	17,2%	44	18,6%
	MEDIO	78	64,5%	55	47,4%	133	56,1%
	ALTO	19	15,7%	41	35,3%	60	25,3%
<b>Total</b>		121	100,0%	116	100,0%	237	100,0%

**Fuente:** Base de datos de cuestionario, realizado en Software SPSS versión 27

En la tabla Nro 07 se observa el nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos que presentaron las adolescentes según el grado escolar en el que se encontraban, donde predominó el nivel medio con 78 (64,5%) alumnas en el cuarto grado y 55 (47,4%) alumnas en el quinto grado. Seguidamente el cuarto grado tuvo un nivel bajo con 24 (19,8%) alumnas y nivel alto con 19 (15,7%) alumnas, siendo este el último en este grado. En el quinto grado continuó el nivel alto con 41 (35,3%) alumnas y el nivel bajo con 20 (17,2%) alumnas, siendo este el último en ese grado.

### GRÁFICO N° 06

**Distribución del nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos según grado escolar de las adolescentes de I.E Virgen de Fátima de Huancayo, año 2023**



**Fuente:** Base de datos de cuestionario, realizado en Software SPSS versión 27

En el gráfico Nro. 01 se observan a través de barras agrupadas el nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos que presentaron las adolescentes según el grado escolar en el que se encontraban, donde predominó el nivel medio en ambos niveles, observándose con 78 (64,5%) alumnas en el cuarto grado y 55 (47,4%) alumnas en el quinto grado. Seguidamente el cuarto grado tuvo un nivel bajo con 24 (19,8%) alumnas y nivel alto con 19 (15,7%) alumnas, siendo este el último en este grado. En el quinto grado continuó el nivel alto con 41 (35,3%) alumnas y el nivel bajo con 20 (17,2%) alumnas, siendo este el último en ese grado.

**TABLA N° 08**

**Distribución del uso de métodos anticonceptivos según el inicio de relaciones sexuales en las adolescentes cuarto y quinto grado de secundaria de la I.E Virgen de Fátima de Huancayo, año 2023**

		INICIO DE RELACIONES SEXUALES				Total	
		SI		NO			
		N	%	N	%	N	%
USA METODOS ANTICONCEPTIVOS	SI	69	81,2%	0	0,0%	69	29,1%
	NO	16	18,8%	152	100,0%	168	70,9%
<b>Total</b>		85	100,0%	152	100,0%	237	100,0%

**Fuente:** Base de datos de cuestionario, realizado en Software SPSS versión 27

En la tabla Nro 08 observamos la distribución de la población de estudio según el inicio de relaciones sexuales y el uso de métodos anticonceptivos, donde 152 alumnas no han tenido relaciones sexuales y de las 85 adolescentes que comenzaron su vida sexual, 69 (81,2%) alumnas usan métodos anticonceptivos y 16 (18,8%) alumnas no hacen uso de métodos anticonceptivos.

**TABLA N° 09**

**Distribución del inicio de relaciones sexuales según el grado escolar de las adolescentes de la I.E Virgen de Fátima de Huancayo, año 2023**

		GRADO ESCOLAR				Total	
		CUARTO GRADO		QUINTO GRADO			
		N	%	N	%	N	%
INICIO DE RELACIONES SEXUALES	SI	38	31,4%	47	40,5%	85	35,9%
	NO	83	68,6%	69	59,5%	152	64,1%
<b>Total</b>		121	100,0%	116	100,0%	237	100,0%

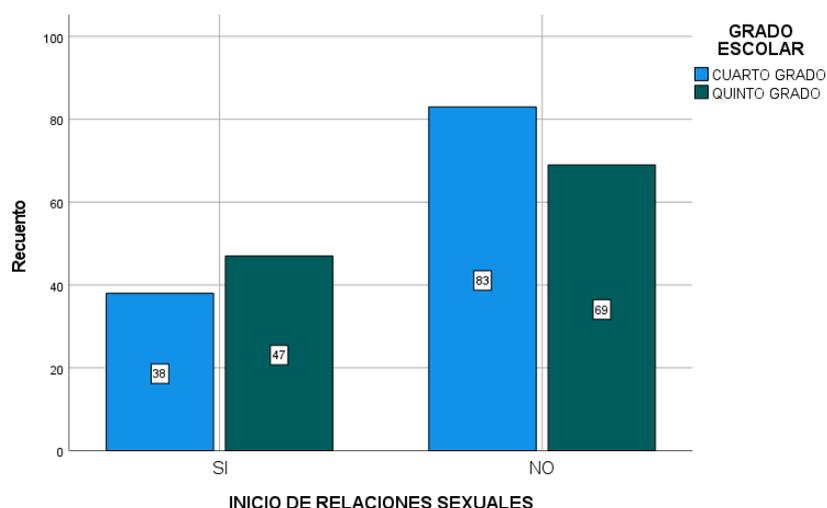
**Fuente:** Base de datos de cuestionario, realizado en Software SPSS versión 27

En la tabla Nro. 09 se observa la distribución de adolescentes según el inicio de relaciones sexuales y el grado escolar al que pertenecen, donde 85 adolescentes (35,9%) iniciaron su vida sexual, de las cuales 38 adolescentes (31,4%) pertenecían a cuarto grado y 47 adolescentes (40,5%) pertenecían a quinto grado. El grupo de adolescentes que no iniciaron su vida sexual estuvo conformado por 152 alumnas (64,1%), de las

cuales 83 adolescentes (68,6%) pertenecían al cuarto grado y 69 adolescentes (59,5%) pertenecían al quinto grado.

**GRÁFICO N° 07**

**Distribución de inicio de relaciones sexuales según el grado escolar de las adolescentes de la I.E Virgen de Fátima de Huancayo, año 2023**



**Fuente:** Base de datos de cuestionario, realizado en Software SPSS versión 27

En el gráfico N°07 de barras agrupadas se observa la distribución según el grado escolar y el inicio de relaciones sexuales de las adolescentes, donde se mostró que 85 adolescentes (35,9%) habían iniciado su vida sexual, de las que 38 adolescentes (31,4%) pertenecían al cuarto grado y 47 adolescentes (40,5%) pertenecían al quinto grado. La población adolescente que no había empezado su vida sexual estuvo conformada por 152 alumnas (64,1%), de las cuales 83 adolescentes (68,6%) pertenecían al cuarto grado y 69 adolescentes (59,5%) pertenecían al quinto grado.

**TABLA N° 10**

**Distribución de uso de métodos anticonceptivos según el grado escolar de las adolescentes de la I.E Virgen de Fátima de Huancayo, año 2023**

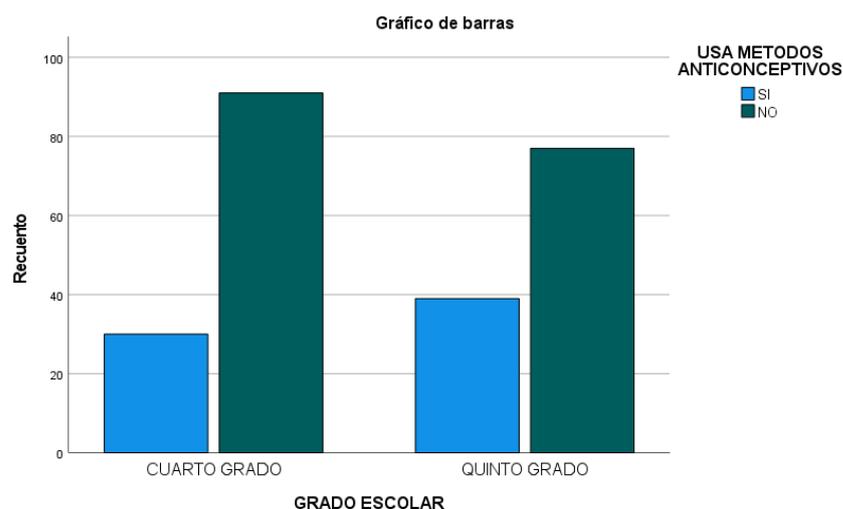
		USA METODOS ANTICONCEPTIVOS				Total	
		SI		NO			
		N	%	N	%	N	%
GRADO ESCOLAR	CUARTO GRADO	30	43,5%	91	54,2%	121	51,1%
	QUINTO GRADO	39	56,5%	77	45,8%	116	48,9%
<b>Total</b>		69	100,0%	168	100,0%	237	100,0%

**Fuente:** Base de datos de cuestionario, realizado en Software SPSS versión 27

En la tabla Nro. 10 se observa la distribución según el uso de métodos anticonceptivos y el grado escolar al que pertenecen las adolescentes, donde se mostró que 69 alumnas (29,1%) usaban métodos anticonceptivos y 168 alumnas (70,9%) no usaban métodos anticonceptivos. Del grupo de adolescentes que usaban métodos anticonceptivos 30 alumnas (43,5%) estaban en el cuarto grado y 39 alumnas (56,5%) estaban en quinto grado. Del grupo de adolescentes que no usaban métodos anticonceptivos, 91 alumnas (54,2%) pertenecían al cuarto grado y 77 alumnas (45,8%) pertenecían al quinto grado.

### GRÁFICO N° 08

#### Distribución de uso de métodos anticonceptivos según el grado escolar de las adolescentes de la I.E Virgen de Fátima de Huancayo, año 2023



**Fuente:** Base de datos de cuestionario, realizado en Software SPSS versión 27

En el gráfico N° 08 de barras agrupadas se observa la distribución que hubo según el grado escolar y el uso de métodos anticonceptivos en las adolescentes, donde se mostró que 69 estudiantes (29,1%) usaron métodos anticonceptivos y 168 estudiantes (70,9%) no hicieron uso. Del grupo de estudiantes que usó métodos anticonceptivos, 30 estudiantes (43,5%) cursaban el cuarto grado y 39 estudiantes (56,5%) cursaban el quinto grado. Del grupo de estudiantes que no usó métodos anticonceptivos, 91 estudiantes (54,2%) cursaban el cuarto grado y 77 estudiantes (45,8%) cursaban el quinto grado.

## ANÁLISIS Y DISCUSIÓN DE RESULTADOS

En el presente trabajo, a través del análisis de resultados se pudo identificar que el nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos que tienen las adolescentes de cuarto y quinto grado de secundaria de la I.E Virgen de Fátima de Huancayo en el año 2023, fue de nivel medio, siendo este resultado concordante al estudio de Sanchez J. y Gutierrez B. (17) quienes llegaron a determinar que el nivel de conocimiento de métodos anticonceptivos que presentaban estudiantes de secundaria de colegios emblemáticos de Ica, era de nivel regular, esto se podría explicar por la similitud en la población que estuvo conformada por estudiantes de cuarto y quinto grado de secundaria en ambos casos y por ende la similitud en los grupos etarios y características sociales propias de estos grupos.

Sin embargo, en el estudio de Palomino J. (21) se determinó que el nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos que tenían alumnas de quinto grado de secundaria de un colegio femenino de Huancayo era deficiente. Evidenciándose así que no había concordancia con los resultados obtenidos en el presente estudio, esto puede deberse a que la población que estudió Palomino J. fue mayor a la nuestra, está estuvo conformada por 289 alumnas que pertenecían al quinto de secundaria, sin embargo, a pesar de que 254 alumnas de su población recibieron información sobre métodos anticonceptivos, solo 52 alumnas presentaban un nivel de conocimientos alto. Esto nos evidencia que no es suficiente con difundir la información a todas las poblaciones existentes, sino que esta sea una información correcta y de calidad, y que llegue a ser accesible a todas las personas, adaptándose y enfocándose según el grupo etario al que pertenecen.

Del mismo modo, en el trabajo de Albornoz L. y Santacruz A. (19) se determinó que el nivel de conocimientos de métodos anticonceptivos que presentaron adolescentes de un colegio de Huánuco era de nivel alto en un 73,3% de su población, seguida de un nivel medio en un 20%. Contraria a nuestra investigación donde predominó el nivel medio y el nivel alto. En contraste con la investigación de Albornoz L, su muestra fue reducida siendo de 30 personas, además solo fue dirigida a alumnos de quinto de secundaria.

En el presente estudio realizado también se identificó que el grado escolar que presentó mayor nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos fue el quinto grado, teniendo el 35,3% de su población un nivel de conocimientos alto.

De forma contraria se pudo observar en el estudio de Sanchez J. y Gutierrez B. (17) donde tenían como objetivo determinar la relación entre el nivel de conocimiento de métodos anticonceptivos y las edades que tenían los estudiantes, los alumnos pertenecientes a quinto grado de secundaria que tenían 15 y 16 años presentaban un nivel regular de conocimientos en un 29,7% y 7,1% respectivamente, seguida por un nivel excelente teniendo en un 13,6% y 5,3%.

Según los resultados en el presente estudio se identificó que la principal fuente de información sobre métodos anticonceptivos que tuvieron las alumnas de cuarto y quinto de secundaria de la I.E Virgen de Fátima de Huancayo fue la Institución Educativa en un 57%. Este resultado es semejante al presentado por Pérez A. y Sánchez E. (11) quienes, en su estudio realizado en adolescentes mexicanos pertenecientes a un medio rural, determinaron que los conocimientos sobre métodos anticonceptivos que poseían fueron adquiridos mediante la escuela en un 61% de la población. Esto puede deberse a que los centros educativos son lugares abiertos donde se puede proporcionar información sobre diversos temas, los cuales son adaptados a diversos factores como la edad, el entorno sociocultural y otros. Además, podemos observar que a pesar de las diferencias socioculturales y que los programas educativos son distintos, existen resultados similares, lo cual favorece y realza esta fuente de información, y por ende el trabajo de investigación.

De igual manera Villalobos A. y Ávila L. (13) en su estudio realizado en adolescentes mexicanos para analizar la prevalencia y factores asociados al uso de métodos anticonceptivos, determinaron que el hecho de no haber tenido embarazos y poder asistir a los colegios regularmente incrementaba la posibilidad en el uso continuo de métodos anticonceptivos en 2.8 veces comparado a quienes tuvieron un embarazo y no acudían a los colegios. Demostrando así que para nuestro estudio la educación brindada en las instituciones educativas es la principal fuente de información a la cual acuden los adolescentes para resolver sus dudas, sin embargo, el nivel tiende a ser intermedio necesitando una mejora.

En contraste con el estudio de García A. y Suárez Y. (12) que fue realizado en adolescentes de bachillerato de la Universidad Estatal Península de Santa Elena-UPSE en Ecuador, determinaron que la principal fuente de información sobre métodos anticonceptivos que tuvieron fue a través de sus padres. Esto puede explicarse debido a que este estudio estuvo conformado por estudiantes de nivel universitario, por ende, el grupo etario, nivel sociocultural, así como la relación con los familiares es distinta a la población que participó en el presente trabajo de investigación.

Gutiérrez M. (22) menciona en su investigación realizada en adolescentes de la I.E Nuestra Señora del Carmen de Jauja, que el 35% de estudiantes que participaron recibieron información sobre el embarazo en adolescentes a través de sus padres, además el 90% consideró que para evitar embarazos a temprana edad era indispensable una buena comunicación con los padres. Esto difiere a los resultados obtenidos en el presente estudio, donde la familia se encuentra en cuarto lugar como fuente de información. Lo mencionado puede estar influenciado por diferencias socioculturales entre ambos entornos, esto a su vez genera barreras las cuales no permiten una adecuada orientación sobre temas relacionados a la salud sexual.

El método anticonceptivo de preferencia para las estudiantes de cuarto y quinto grado de secundaria de la I.E Virgen de Fátima fue el preservativo en 150 alumnas, siendo el 63,3% de la población estudiada. Este resultado tiene similitud al presentado por Mira E. y Rodríguez Y. (15) en su estudio realizado en adolescentes pertenecientes a la Facultad de Salud de la Universidad de Antioquia en Medellín, donde el preservativo fue elegido como método anticonceptivo de elección en el 89,2% de los adolescentes que hacían uso de métodos anticonceptivos. Se sabe también que la preferencia de su uso como menciona Mira E. es debido a que el preservativo cumple la doble función de proteger la transmisión de enfermedades sexuales y evitar embarazos.

De igual manera Fernández N. (18) en su estudio realizado en adolescentes de cuarto y quinto de secundaria del Colegio Champagnat de Cajamarca donde buscaba determinar el nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos, mencionó que el método anticonceptivo que escogerían los estudiantes sería el preservativo en un 50% de su muestra, esto puede deberse a que el preservativo llega a ser un método de fácil acceso, que puede ser adquirido de varios modos, pudiendo ser gratuito o de paga. Además, el uso de este no es complicado. Este parecido en los resultados de ambos estudios podría

estar influenciado por similitud entre las poblaciones de estudio, ya que fueron dirigidas a estudiantes de cuarto y quinto grado de secundaria.

## CONCLUSIONES

- Se identificó que el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto de secundaria de la I.E Virgen de Fátima de Huancayo en el año 2023 fue de nivel medio en un 56,1%, seguida por nivel alto con 25,3% y el nivel bajo con 18,6%.
- Se identificó que el grado de secundaria que presenta mayor nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de la I.E Virgen de Fátima de Huancayo en el año 2023, fue el quinto grado, presentando el 35,3% un nivel alto.
- Se identificó que la principal fuente de información sobre métodos anticonceptivos de los adolescentes de la I.E Virgen de Fátima en el año 2023 fue a través de la Institución Educativa en un 57%.
- Se determinó que el método anticonceptivo de preferencia en los adolescentes de cuarto y quinto grado de secundaria de la I.E Virgen de Fátima en el año 2023 fue el preservativo en un 63,3%.

## RECOMENDACIONES

- Los resultados obtenidos en la investigación pueden ser usados como fuentes bibliográficas para realizar futuras investigaciones, por lo que se recomienda su publicación sin generar modificaciones y cambios para que posibles trabajos a realizar no se vean afectados. Además, se recomienda realizar otros estudios relacionados al tema con diversos diseños de investigación, debido a que este tema no es tan estudiado.
- Es necesario fomentar la creación de nuevos programas y fortalecer los ya existentes relacionados a la salud sexual y planificación familiar, y que estos inicien a edades tempranas, debido a que la edad de inicio de relaciones sexuales cada vez es más precoz y esto a su vez se relaciona con el incremento de embarazos no planificados en adolescentes y la adquisición de enfermedades de transmisión sexual. Y de esta manera poder incrementar el nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos que posee nuestra población.
- Promover que los diversos medios usados como fuentes de información sean más accesibles a toda la población, sin distinciones de edades y que generen un ambiente adecuado donde las personas puedan acudir con la confianza de que serán escuchados y sus dudas serán absueltas sin ser criticados. Logrando tener los conocimientos adecuados sobre anticoncepción.
- Generar mayores lazos entre padres, apoderados e hijos, debido a que estos juegan un papel fundamental en la formación y educación de sus menores en diversos aspectos. De esta manera podrán asegurarles un desarrollo adecuado que les permitirá desenvolverse en la sociedad, siendo ellos quienes tomen las decisiones de cuando, donde y como iniciar su vida sexual, sin perjudicar su futuro. La comunicación que tendrán los padres con los hijos no debe ser influenciada por factores socioculturales donde muchas veces priman los mitos y creencias.
- Reforzar los temas de salud sexual y reproductiva dentro del currículo nacional educativo, ya que las instituciones educativas son uno de los principales lugares

donde los adolescentes pueden acudir y esclarecer sus dudas. Además, esta debe ser adaptada a su edad.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Organización Mundial de la Salud (OMS). Salud mental del adolescente [Internet]. 2021 [citado 19 de septiembre de 2023]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/adolescent-mental-health>
2. Organización Mundial de la Salud (OMS). Embarazo en la adolescencia [Internet]. 2022 [citado 19 de septiembre de 2023]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/adolescent-pregnancy>
3. Organización Panamericana de la Salud - OPS/OMS. Salud del adolescente [Internet]. 2020 [citado 20 de agosto de 2023]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/salud-adolescente>
4. Mesa de Concertación para la Lucha de la Pobreza. PERÚ, Prevenir el Embarazo en Niñas y Adolescentes y Reducir las Muertes Maternas, Año 2022 [Internet]. 2022 [citado el 31 de julio de 2023]. Disponible en: <https://www.mesadeconcertacion.org.pe/storage/documentos/2022-09-27/mclcp-cartilla-prevenciondelembarazoenadolescentes-2022-vf6.pdf>
5. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Perú: Encuesta Demográfica y de Salud Familiar ENDES 2022 Nacional y Departamental [Internet]. Lima, 2023 [citado el 31 de julio de 2023]. Disponible en: [www.inei.gob.pe](http://www.inei.gob.pe)
6. Ministerio de Salud. Norma Técnica de Salud de Planificación Familiar [Internet]. Lima ; 2017 [citado el 25 de julio de 2023]. Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4191.pdf>
7. Córdova G. Educación sexual en los adolescentes de América Latina 2012 - 2021: una revisión sistemática. *Investig Vald* . 2023;17(1):33–41. Disponible en: <https://doi.org/10.33554/riv.17.1.1579>
8. Organización Mundial de la Salud. Salud del adolescente [Internet]. [citado el 20 de agosto de 2023]. Disponible en: <https://www.who.int/es/health->

topics/adolescent-health#tab=tab\_1

9. Fondo de Población de las Naciones Unidas -UNFPA PERÚ. CONSECUENCIAS SOCIOECONÓMICAS DEL EMBARAZO Y LA MATERNIDAD ADOLESCENTE EN PERÚ [Internet]. 2020 [actualizado el 18 Nov 2020; citado 28 Jul 2023]. 1–51 p. Disponible en: <https://peru.unfpa.org/es/publications/consecuencias-socioeconomicas-del-embarazo-y-maternidad-adolescente-en-el-peru>
10. Fondo de las Naciones Unidas en Materia de Población (UNFPA)- UNFPA en el Perú [Internet]. 2022 [citado 20 de agosto de 2023]. Disponible en: <https://peru.unfpa.org/es/unfpa-en-el-peru>
11. Pérez A., Sánchez E. Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos y Salud Reproductiva en adolescentes mexicanos de medio rural. *Rev Chil Obstet Ginecol.* 2020;85(5):505–515.
12. García A., Suárez A. Conocimientos de los métodos anticonceptivos y aplicación del uso en estudiantes de primero y segundo bachillerato. *Unidad Educativa UPSE. RECIMUNDO* [Internet]. 2023 [citado 18 de julio de 2023];7(1):307–321. Disponible en: <https://recimundo.com/index.php/es/article/view/1954>
13. Villalobos D., Ávila L., Hubert C., Suárez L., De la Vara E., Hernández M. Prevalencias y factores asociados con el uso de métodos anticonceptivos modernos en adolescentes, 2012 y 2018. *Salud Publica Mex.* 2020 ;62(6):648–660.
14. Contreras G., Ibarra M., Casas O., Camacho E., Velasco D. El conocimiento sobre métodos anticonceptivos y la conducta sexual en jóvenes universitarios. *Hacia. Promoc. Salud* . 2020 ;25(2):70–83. Disponible en: <https://revistasojs.ucaldas.edu.co/index.php/hacialapromociondelasalud/article/view/2361>
15. Mira E., Rodríguez Y. CONOCIMIENTO Y USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ESTUDIANTES ADOLESCENTES DE UNA

FACULTAD DEL AREA DE LA SALUD-UNIVERSIDAD DE ANTIOQUIA  
2019. [Tesis universitaria] Medellin: Universidad de Antioquia; 2019.

16. 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 Medico HNAA; 2021, 14(1):18–22.
17. Sanchez J., Gutierrez B. Nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en estudiantes de secundaria de colegios emblemáticas, Ica-2021. [Tesis universitaria]. Huancayo: Universidad Continental; 2022.
18. Fernández N. NIVEL DE CONOCIMIENTO Y USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES DEL 4° Y 5° AÑO DEL COLEGIO CHAMPAGNAT-CAJAMARCA 2022. [Tesis universitaria]. Cajamarca: Universidad Nacional De Cajamarca ; 2022.
19. Albornoz L., Santacruz A. CONOCIMIENTOS Y PRÁCTICAS SOBRE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES DEL QUINTO DE SECUNDARIA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA “JULIO ARMANDO RUIZ VASQUEZ” AMARILIS-HUÁNUCO 2022. [Tesis universitaria]. Huánuco: Universidad Nacional “Hermilio Valdizán”; 2022.
20. La Torre C. CONOCIMIENTOS Y USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ESTUDIANTES DE 5TO DE SECUNDARIA DEL COLEGIO ESTATAL SAGRADO CORAZÓN DE MARÍA, VENTANILLA, 2022 [Tesis universitaria]. Lima : Universidad Nacional Federico Villareal; 2023. Disponible en: <https://repositorio.unfv.edu.pe/handle/20.500.13084/6635>
21. Palomino J. Nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de un colegio femenino de Huancayo - 2022. [Tesis universitaria] Huancayo: Universidad Peruana Los Andes; 2022.
22. Gutierrez M. Nivel de conocimiento y actitudes al tema embarazo en adolescentes,

- en estudiantes del 4° y 5° grado del colegio Nuestra Señora del Carmen de Jauja año 2018 [Tesis universitaria]. Huancayo: Universidad Privada de Huancayo “Franklin Roosevelt”; 2019. Disponible en: [https://repositorio.uroosevelt.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14140/211/TESIS\\_FINAL\\_mili\\_22.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.uroosevelt.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14140/211/TESIS_FINAL_mili_22.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
23. Gonzáles J. Los niveles de conocimiento, El Aleph en la innovación curricular. *Innovación Educ.* 2014 ;14(65):133–142.
  24. Zamora M., Ibañez E., Berga L., Alcalá P., Figuerola J., Eddrhourhi H. Métodos anticonceptivos: una revisión bibliográfica. *Rev Sanit Investig [Internet]*. 2020 [citado el 19 de septiembre de 2023]; Disponible: <https://revistasanitariadeinvestigacion.com/metodos-anticonceptivos-una-revision-bibliografica/>
  25. Montero A. ANTICONCEPCIÓN EN LA ADOLESCENCIA. *Rev Médica Clínica Las Condes.* 2011 ;22(1):59–67.
  26. Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF). ¿Qué es la adolescencia? [Internet]. 2020 [citado el 19 de septiembre de 2023]. Disponible en: <https://www.unicef.org/uruguay/crianza/adolescencia/que-es-la-adolescencia>
  27. Ramírez T. Como hacer un proyecto de investigación. 1° edición. Caracas: Editorial Panapo; 2010.

## ANEXOS

## ANEXO N°01

## MATRIZ DE CONSISTENCIA

PROBLEMA	OBJETIVO	HIPÓTESIS	VARIABLES	METODOLOGIA	TÉCNICA DE RECOLECCIÓN DE DATOS
<p><b>GENERAL</b></p> <p>¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre los métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto grado de secundaria de la I.E Virgen de Fátima de Huancayo en el año 2023?</p> <p><b>ESPECÍFICOS</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• ¿Cuál es el grado de secundaria que presenta mayor nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de la I.E Virgen de Fátima de Huancayo en el año 2023?</li> <li>• ¿Cuál es la principal fuente de información sobre métodos</li> </ul>	<p><b>GENERAL</b></p> <p>Identificar el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto grado de secundaria de la I.E Virgen de Fátima de Huancayo en el año 2023.</p> <p><b>ESPECÍFICOS</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Identificar el grado de secundaria que presenta mayor nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de la I.E Virgen de Fátima</li> </ul>	<p>No se plantea hipótesis debido a que la investigación es de tipo descriptivo</p>	<p>Nivel de conocimiento de métodos anticonceptivos</p> <p><b>De caracterización</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• edad</li> <li>• sexo</li> <li>• grado escolar</li> <li>• inicio de relaciones sexuales</li> <li>• edad de inicio de relaciones sexuales</li> <li>• uso de métodos anticonceptivos</li> <li>• método anticonceptivo de preferencia</li> <li>• medio de información sobre</li> </ul>	<p><b>Tipo de Investigación:</b></p> <p>El tipo de investigación es observacional, prospectivo, transversal y descriptivo</p> <p><b>Nivel de Investigación:</b></p> <p>El nivel de investigación es descriptivo</p> <p><b>Diseño de Investigación:</b></p> <p>El diseño de investigación es descriptivo</p>	<p>Se aplicará un cuestionario a las estudiantes de 4° y 5° de secundaria de la I.E Virgen de Fátima de Huancayo, que cumplan con los criterios de inclusión. El cuestionario está dividido en 3 partes y conformado por 18 ítems.</p>

<p>anticonceptivos de los adolescentes de la I.E Virgen de Fátima de Huancayo en el año 2023?</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• ¿Cuál es el método anticonceptivo de preferencia en las adolescentes de cuarto y quinto grado de secundaria de la I.E Virgen de Fátima de Huancayo en el año 2023?</li> </ul>	<p>de Huancayo en el año 2023</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Identificar la principal fuente de información sobre métodos anticonceptivos de los adolescentes de la I.E Virgen de Fátima de Huancayo en el año 2023</li> <li>• Determinar el método anticonceptivo de preferencia en los adolescentes de cuarto y quinto grado de secundaria de la I.E Virgen de Fátima de Huancayo en el año 2023.</li> </ul>		<p>métodos anticonceptivos</p>		
--	--	--	--------------------------------	--	--

## ANEXO N°02

## MATRIZ DE OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

VARIABLE	DEFINICIONES		DIMENSIONES	TIPO DE VARIABLE	ESCALA DE MEDICIÓN	VALORES	FUENTE DE VERIFICACIÓN
	CONCEPTUAL	OPERACIONAL					
NIVEL DE CONOCIMIENTO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS	Avance en la producción de conocimientos y saberes sobre métodos anticonceptivos	Se estudia el nivel de conocimiento que presentan las adolescentes a través de un cuestionario	Cultural	Cualitativa	Ordinal	1.ALTO: 7 a 10 2.MEDIO: 4 a 6 3.BAJO: 0 a 3	Cuestionario sobre nivel de conocimientos de métodos anticonceptivos
EDAD	Tiempo que ha transcurrido una persona desde su nacimiento hasta la actualidad	Tiempo de vida que tienen los estudiantes al momento de su participación.	Biológica	Cuantitativa	Continua	1.15 años 2.16 años 3.17 años 4.18 años	Cuestionario sobre nivel de conocimientos de métodos anticonceptivos
SEXO	Conjunto de características biológicas y fisiológicas que diferencia a los seres humanos en femenino y masculino	Condición orgánica que distingue a los humanos en mujer y varón	Biológica	Cualitativa	Nominal	1.Femenino 2.Masculino	Cuestionario sobre nivel de conocimientos de métodos anticonceptivos.
GRADO ESCOLAR	Nivel académico en el que se divide la educación básica en el Perú. Primaria consta de	Año escolar de secundaria al que pertenecen los estudiantes.	Educativa	Cualitativo	Ordinal	1.Cuarto grado 2.Quinto grado	Cuestionario sobre nivel de conocimientos de métodos anticonceptivos

	seis grados y secundaria de cinco grados						
INICIO DE RELACIONES SEXUALES	Momento en el que se tienen relaciones sexuales por primera vez .	Acción de haber iniciado su vida sexual.	Biológica	Cualitativo	Nominal	1. Si 2. No	Cuestionario sobre nivel de conocimientos de métodos anticonceptivos
EDAD DE INICIO DE RELACIONES SEXUALES	Edad en años en que una persona inicia su vida sexual.	Edad en que los estudiantes tuvieron relaciones sexuales por primera vez	Biológica	Cuantitativa	Continua	1.12 años 2.13 años 3.14 años 4.15 años 5.16 años 6. Otra edad 7. No inició vida sexual	Cuestionario sobre nivel de conocimientos de métodos anticonceptivos
USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS	Acción de usar un método que permita prevenir embarazos.	Utilización de métodos anticonceptivos	Social	Cualitativo	Nominal	1.Si 2.No	Cuestionario sobre nivel de conocimientos de métodos anticonceptivos
MÉTODO ANTICONCEPTIVO DE PREFERENCIA	Tipo de método anticonceptivo que ha sido más frecuentemente usado	Método anticonceptivo elegido por los estudiantes para su uso habitual	Social	Cualitativo	Nominal	1.Preservativo 2.Anticonceptivo oral 3. Inyectables	Cuestionario sobre nivel de conocimientos de métodos anticonceptivos

						<ul style="list-style-type: none"> <li>4. Implante sub dérmico</li> <li>5. Dispositivo intrauterino</li> <li>6. Anticoncepción de emergencia</li> <li>7. Otros (Métodos naturales)</li> </ul>	
<p style="text-align: center;">MEDIO DE INFORMACIÓN SOBRE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS</p>	<p>Conjunto de herramientas usadas para transmitir y recibir información sobre métodos anticonceptivos.</p>	<p>Fuente que proporciona información sobre métodos anticonceptivos a los estudiantes</p>	Social	Cualitativo	Nominal	<ul style="list-style-type: none"> <li>1. Redes sociales</li> <li>2. Medios de comunicación</li> <li>3. Institución educativa</li> <li>4. Familia</li> <li>5. Amigos</li> <li>6. Personal de salud</li> <li>7. Otro medio</li> <li>7. No recibió información</li> </ul>	<p>Cuestionario sobre nivel de conocimientos de métodos anticonceptivos</p>

## ANEXO N° 03

### CUESTIONARIO NIVEL DE CONOCIMIENTO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA FEMENINA DE HUANCAYO

Querido estudiante, el siguiente cuestionario se ha elaborado con el propósito de recopilar información que será utilizada en el trabajo de investigación titulado “Nivel De Conocimiento De Métodos Anticonceptivos En Adolescentes De Una Institución Educativa Femenina De Huancayo-2023”, por lo que solicitamos a usted su participación respondiendo los ítems propuestos. Todos los datos obtenidos se mantendrán bajo confidencialidad, sin vulnerarse la identidad del participante.

**INSTRUCCIONES:** Responder con honestidad cada pregunta marcando con un círculo la respuesta que considere, evitando borrones. No dejar preguntas sin responder

#### **DATOS GENERALES**

1. Edad de participante:
  - a. 15 años
  - b. 16 años
  - c. 17 años
  - d. 18 años
2. Sexo de participante
  - a. Femenino
  - b. Masculino
3. Grado escolar
  - a. Cuarto grado
  - b. Quinto grado

#### **EMPLEO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS**

4. ¿Usted ha tenido relaciones sexuales?
  - a. Si
  - b. No
5. ¿A qué edad tuvo relaciones sexuales por primera vez?
  - a. 12 años
  - b. 13 años
  - c. 14 años
  - d. 15 años
  - e. 16 años
  - f. Otra edad

- g. No inicio su vida sexual
- 6. ¿Usted utiliza métodos anticonceptivos?
  - a. Si
  - b. No
- 7. ¿Cuál considera usted como el método anticonceptivo de preferencia?
  - a. Preservativo
  - b. Anticonceptivo oral
  - c. Inyectables
  - d. Implante subdérmico
  - e. Dispositivo intrauterino
  - f. Anticoncepción de emergencia
  - g. Otros (métodos naturales)
- 8. ¿A través de que medio recibió información sobre métodos anticonceptivos?
  - a. Redes sociales
  - b. Medios de comunicación
  - c. Institución Educativa
  - d. Familia
  - e. Amigos
  - f. Personal de salud
  - g. Otro medio
  - h. No recibió información

#### **NIVEL DE CONOCIMIENTOS DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS**

- 9. ¿Cuál es el método anticonceptivo que tiene doble función: prevención de embarazo y de infecciones de transmisión sexual?
  - a. Anticonceptivo oral
  - b. Parche hormonal
  - c. Preservativo
  - d. Dispositivo intrauterino
  - e. Diafragma
- 10. ¿Qué método anticonceptivo es considerado como irreversible en varones?
  - a. Preservativo masculino
  - b. Ligadura de trompas
  - c. Vasectomía
  - d. Espermicidas
  - e. T de cobre
- 11. ¿Cuáles son considerados métodos naturales de anticoncepción?
  - a. Lactancia materna exclusiva, método del ritmo, temperatura basal
  - b. Método Billings, vasectomía, coito interrumpido
  - c. Abstinencia, diafragma, parche hormonal
- 12. ¿En qué consiste el método de Temperatura basal?
  - a. Observación de características del semen
  - b. Observación de características de moco cervical

- c. Medición diaria de la temperatura corporal a la misma hora
13. ¿Cómo se deben tomar las pastillas anticonceptivas?
- a. Mensualmente
  - b. Cada 15 días
  - c. Diariamente a la misma hora
  - d. El día que se tienen relaciones sexuales.
14. ¿Cuál es considerado un método anticonceptivo de barrera?
- a. Parche hormonal
  - b. Anticonceptivos orales
  - c. Vasectomía
  - d. Condón
15. ¿Qué método anticonceptivo se debe usar tras una relación sexual sin protección?
- a. Anticonceptivos orales
  - b. Espermicidas
  - c. Anticoncepción de emergencia
  - d. Dispositivo intrauterino
16. ¿En qué consiste en coito interrumpido?
- a. En eyacular dentro de la vagina
  - b. En orinar antes de la eyaculación
  - c. En el retiro del pene de la vagina antes de la eyaculación
17. ¿Cuál es el método que no permite el acceso de los espermatozoides a la cavidad uterina?
- a. Métodos hormonales
  - b. Métodos naturales
  - c. Métodos de barrera
  - d. Métodos definitivos
18. ¿Qué características tiene el moco cervical durante la ovulación?
- a. Filante y espeso
  - b. Pegajoso y escaso
  - c. Blanquecino grumoso

## ANEXO N°04

### CONSENTIMIENTO INFORMADO

La finalidad de esta ficha de consentimiento es dar a conocer a los participantes de esta investigación de que tratará el trabajo a realizarse y que rol cumplen como participantes.

La presente investigación titulada “Nivel de conocimiento de métodos anticonceptivos en adolescentes de una Institución Educativa femenina de Huancayo – 2023”, tiene como objetivo identificar el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto grado de secundaria. Fue elaborado por Heydi Espinoza Huaripayta, bachiller de la Facultad de Medicina Humana de la Universidad Peruana Los Andes.

Al acceder a participar en este estudio, se le pedirá responder preguntas planteadas en un cuestionario que le tomará 10 minutos de su tiempo aproximadamente.

La elección de participar en el estudio es de carácter voluntario, así como la permanencia. Toda la información obtenida se mantendrá de forma confidencial y no se usará para ningún otro fin fuera del trabajo de investigación. La identidad de los participantes permanecerá en el anonimato.

Le agradecemos anticipadamente su participación.

Yo \_\_\_\_\_, identificado con DNI \_\_\_\_\_, apoderado de la estudiante \_\_\_\_\_.

Autorizo la participación voluntaria del menor en la investigación titulada “Nivel de conocimiento de métodos anticonceptivos en adolescentes de una Institución Educativa femenina de Huancayo – 2023”, que tiene como objetivo identificar el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto grado de secundaria.

Nombre de apoderado: \_\_\_\_\_ Huella digital:

DNI: \_\_\_\_\_

## ANEXO N°05

### ASENTIMIENTO INFORMADO

Buenos días, les saluda Heydi Espinoza Huaripayta, bachiller en Medicina Humana de la Universidad Peruana Los Andes. Actualmente llevo realizando el trabajo de investigación titulado “Nivel de conocimiento de métodos anticonceptivos en adolescentes de una Institución Educativa femenina de Huancayo – 2023”, que tiene como objetivo identificar el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto grado de secundaria.

Te informo que tu participación es de carácter voluntario, por lo que puedes decidir ser o no parte del trabajo en mención. Además, si te encuentras participando del estudio y no deseas continuar, puedes retirarte. Si consideras que no deseas responder alguna pregunta también puedes hacerlo. Toda la información que proporciones se mantendrá de manera confidencial, sin vulnerar tu identidad.

A continuación, marca con una X en el recuadro si deseas participar en este trabajo de investigación y rellena tus datos.

SI DESEO PARTICIPAR

Nombre y Apellido:

ANEXO N°06

CONFIABILIDAD Y VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

ITEM	EXPERTOS							SUMA	V DE AIKEN
	E1	E2	E3	E4	E5	E6	E7		
1	1	1	1	1	1	1	1	7	1
2	1	1	1	1	1	1	1	7	1
3	1	1	1	1	1	1	1	7	1
4	1	1	1	1	1	1	1	7	1
5	0	0	0	0	0	0	0	0	0
6	1	1	1	1	1	1	1	7	1
7	1	1	1	1	1	1	1	7	1
8	1	1	1	1	1	1	1	7	1
9	1	1	1	1	1	1	1	7	1
10	1	1	1	1	1	1	1	7	1
11	1	1	1	1	1	1	1	7	1
12	1	1	1	1	1	1	1	7	1
								<b>TOTAL</b>	<b>0.917</b>

INDICE DE V DE AIKEN

$$v = \frac{S}{[n(C - 1)]}$$

Siendo:

**S**= la suma de si

**Si**= valor asignado por el juez

**n**= número de jueces

**c** = número de valores de la escala de valoración

**CUESTIONARIO DE VALIDACIÓN – FICHA DE RECOLECCIÓN DE DATOS**

NIVEL DE CONOCIMIENTO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA FEMENINA DE HUANCAYO – 2023

ESTUDIANTE: Heydi Maria Belen Espinoza Huaripayta

EXPERTO: Luisa Santillan De la Cruz

FECHA: 30-10-23

**INSTRUMENTO DE EVALUACIÓN:**

VARIABLE (Ítems)	Respuesta Positiva (1 punto)	Respuesta Negativa (0 puntos)
1.- El cuestionario permite cumplir con los objetivos de la investigación.	1	
2.- Existe congruencia entre el problema y el objetivo de la investigación.	1	
3.- Las principales variables de la investigación están consideradas en el instrumento.	1	
4.- Los datos complementarios de la investigación son adecuados.	1	
5.- Están especificadas con claridad las preguntas relacionadas con la Hipótesis de investigación.		0
6.- Las formas de aplicación del instrumento son adecuados.	1	
7.- La estructura del instrumento es óptimo.	1	
8.- El cuestionario es posible aplicarlo a otros estudios similares	1	
9.- El orden de las preguntas es adecuado.	1	
10.- El vocabulario es correcto.	1	
11.- El número de preguntas es suficiente o muy amplio.	1	
12.- Las preguntas tienen carácter de excluyentes	1	
<b>TOTAL</b>	<b>11</b>	

**Recomendaciones:**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

  
Luisa Santillan De la Cruz  
Dpto. de Psicología  
Calle 1000 N. 1000  
C.P. 12100

**FIRMA DEL EXPERTO**

**CUESTIONARIO DE VALIDACIÓN – FICHA DE RECOLECCIÓN DE DATOS**

NIVEL DE CONOCIMIENTO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA FEMENINA DE HUANCAYO – 2023

ESTUDIANTE: Heydi Maria Belen Espinoza Huaripayta

EXPERTO: *Clavión*.....*Sifra*.....*Quinones*.....*Perezco*.....

FECHA: *28/10/23*

**INSTRUMENTO DE EVALUACIÓN:**

VARIABLE (Ítems)	Respuesta Positiva (1 punto)	Respuesta Negativa (0 puntos)
1.- El cuestionario permite cumplir con los objetivos de la investigación.	1	
2.- Existe congruencia entre el problema y el objetivo de la investigación.	1	
3.- Las principales variables de la investigación están consideradas en el instrumento.	1	
4.- Los datos complementarios de la investigación son adecuados.	1	
5.- Están especificadas con claridad las preguntas relacionadas con la Hipótesis de investigación.		0
6.- Las formas de aplicación del instrumento son adecuados.	1	
7.- La estructura del instrumento es óptimo.	1	
8.- El cuestionario es posible aplicarlo a otros estudios similares	1	
9.- El orden de las preguntas es adecuado.	1	
10.- El vocabulario es correcto.	1	
11.- El número de preguntas es suficiente o muy amplio.	1	
12.- Las preguntas tienen carácter de excluyentes	1	
<b>TOTAL</b>	<b>11</b>	

**Recomendaciones:**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**FIRMA DEL EXPERTO**

**CUESTIONARIO DE VALIDACIÓN – FICHA DE RECOLECCIÓN DE DATOS**

NIVEL DE CONOCIMIENTO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA FEMENINA DE HUANCAYO – 2023

ESTUDIANTE: Heydi Maria Belen Espinoza Huaripayta

EXPERTO: Antonio Limay Rios

FECHA: 27-10-23

**INSTRUMENTO DE EVALUACIÓN:**

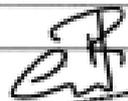
VARIABLE (Ítems)	Respuesta Positiva (1 punto)	Respuesta Negativa (0 puntos)
1.- El cuestionario permite cumplir con los objetivos de la investigación.	1	
2.- Existe congruencia entre el problema y el objetivo de la investigación.	1	
3.- Las principales variables de la investigación están consideradas en el instrumento.	1	
4.- Los datos complementarios de la investigación son adecuados.	1	
5.- Están especificadas con claridad las preguntas relacionadas con la Hipótesis de investigación.		0
6.- Las formas de aplicación del instrumento son adecuados.	1	
7.- La estructura del instrumento es óptimo.	1	
8.- El cuestionario es posible aplicarlo a otros estudios similares	1	
9.- El orden de las preguntas es adecuado.	1	
10.- El vocabulario es correcto.	1	
11.- El número de preguntas es suficiente o muy amplio.	1	
12.- Las preguntas tienen carácter de excluyentes	1	
<b>TOTAL</b>	<b>11</b>	

**Recomendaciones:**

---

---

---

  
Antonio Limay Rios  
FIRMA DEL EXPERTO

**CUESTIONARIO DE VALIDACIÓN – FICHA DE RECOLECCIÓN DE DATOS**

NIVEL DE CONOCIMIENTO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA FEMENINA DE HUANCAYO – 2023

ESTUDIANTE: Heydi Maria Belen Espinoza Huaripayta

EXPERTO: Patricia Uccella Kano

FECHA: 29/10/23

**INSTRUMENTO DE EVALUACIÓN:**

VARIABLE (Items)	Respuesta Positiva (1 punto)	Respuesta Negativa (0 puntos)
1.- El cuestionario permite cumplir con los objetivos de la investigación.	1	
2.- Existe congruencia entre el problema y el objetivo de la investigación.	1	
3.- Las principales variables de la investigación están consideradas en el instrumento.	1	
4.- Los datos complementarios de la investigación son adecuados.	1	
5.- Están especificadas con claridad las preguntas relacionadas con la Hipótesis de investigación.		0
6.- Las formas de aplicación del instrumento son adecuados.	1	
7.- La estructura del instrumento es óptimo.	1	
8.- El cuestionario es posible aplicarlo a otros estudios similares	1	
9.- El orden de las preguntas es adecuado.	1	
10.- El vocabulario es correcto.	1	
11.- El número de preguntas es suficiente o muy amplio.	1	
12.- Las preguntas tienen carácter de excluyentes	1	
<b>TOTAL</b>	<b>11</b>	

Recomendaciones:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

FIRMA DE LA EXPERTO

## CUESTIONARIO DE VALIDACIÓN – FICHA DE RECOLECCIÓN DE DATOS

NIVEL DE CONOCIMIENTO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES DE UNA  
INSTITUCIÓN EDUCATIVA FEMENINA DE HUANCAYO – 2023

ESTUDIANTE: Heydi Maria Belen Espinoza Huaripayta

EXPERTO: Marcos Puerta Caldas

FECHA: 30-10-23

### INSTRUMENTO DE EVALUACIÓN:

VARIABLE (Ítems)	Respuesta Positiva (1 punto)	Respuesta Negativa (0 puntos)
1.- El cuestionario permite cumplir con los objetivos de la investigación.	1	
2.- Existe congruencia entre el problema y el objetivo de la investigación.	1	
3.- Las principales variables de la investigación están consideradas en el instrumento.	1	
4.- Los datos complementarios de la investigación son adecuados.	1	
5.- Están especificadas con claridad las preguntas relacionadas con la Hipótesis de investigación.		0
6.- Las formas de aplicación del instrumento son adecuados.	1	
7.- La estructura del instrumento es óptimo.	1	
8.- El cuestionario es posible aplicarlo a otros estudios similares	1	
9.- El orden de las preguntas es adecuado.	1	
10.- El vocabulario es correcto.	1	
11.- El número de preguntas es suficiente o muy amplio.	1	
12.- Las preguntas tienen carácter de excluyentes	1	
<b>TOTAL</b>	<b>11</b>	

Recomendaciones:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

  
MINISTERIO DE SALUD  
INSTITUTO NACIONAL MATERNO PERINATAL  
FIMBRES PUERTA CALDAS  
MISOLANDE, QUINDIÓ  
C.R. N° 39472 S.A.S. 19 MARZO

### CUESTIONARIO DE VALIDACIÓN – FICHA DE RECOLECCIÓN DE DATOS

NIVEL DE CONOCIMIENTO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA FEMENINA DE HUANCAYO – 2023

ESTUDIANTE: Heydi Maria Belen Espinoza Huaripayta

EXPERTO: Kely Copina Patencia

FECHA: 28/10/23

#### INSTRUMENTO DE EVALUACIÓN:

VARIABLE (Ítems)	Respuesta Positiva (1 punto)	Respuesta Negativa (0 puntos)
1.- El cuestionario permite cumplir con los objetivos de la investigación.	1	
2.- Existe congruencia entre el problema y el objetivo de la investigación.	1	
3.- Las principales variables de la investigación están consideradas en el instrumento.	1	
4.- Los datos complementarios de la investigación son adecuados.	1	
5.- Están especificadas con claridad las preguntas relacionadas con la Hipótesis de investigación.		0
6.- Las formas de aplicación del instrumento son adecuados.	1	
7.- La estructura del instrumento es óptimo.	1	
8.- El cuestionario es posible aplicarlo a otros estudios similares	1	
9.- El orden de las preguntas es adecuado.	1	
10.- El vocabulario es correcto.	1	
11.- El número de preguntas es suficiente o muy amplio.	1	
12.- Las preguntas tienen carácter de excluyentes	1	
<b>TOTAL</b>	<b>11</b>	

Recomendaciones:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

FIRMA DEL EXPERTO

*Kely Copina*  
GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA  
C.M.P. 78518 R.N.E. 45226

*Patencia*  
GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA  
C.M.P. 78518 R.N.E. 45226

**CUESTIONARIO DE VALIDACIÓN – FICHA DE RECOLECCIÓN DE DATOS**

NIVEL DE CONOCIMIENTO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA FEMENINA DE HUANCAYO – 2023

ESTUDIANTE: Heydi Maria Belen Espinoza Huaripayta

EXPERTO: ...Rafael...Fernando...Fernando...Trujillo.....

FECHA: 28-10-23

**INSTRUMENTO DE EVALUACIÓN:**

VARIABLE (Ítems)	Respuesta Positiva (1 punto)	Respuesta Negativa (0 puntos)
1.- El cuestionario permite cumplir con los objetivos de la investigación.	1	
2.- Existe congruencia entre el problema y el objetivo de la investigación.	1	
3.- Las principales variables de la investigación están consideradas en el instrumento.	1	
4.- Los datos complementarios de la investigación son adecuados.	1	
5.- Están especificadas con claridad las preguntas relacionadas con la Hipótesis de investigación.		0
6.- Las formas de aplicación del instrumento son adecuados.	1	
7.- La estructura del instrumento es óptimo.	1	
8.- El cuestionario es posible aplicarlo a otros estudios similares	1	
9.- El orden de las preguntas es adecuado.	1	
10.- El vocabulario es correcto.	1	
11.- El número de preguntas es suficiente o muy amplio.	1	
12.- Las preguntas tienen carácter de excluyentes	1	
<b>TOTAL</b>	<b>11</b>	

Recomendaciones:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_



**FIRMA DEL EXPERTO**

## ANEXO N°07

### DATA DE PROCESAMIENTO DE DATOS

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

21 : Visible: 9 de 9 variables

	EDAD	SEXO	GRADOESCOLAR	INICIODE R.S	EDADDEINICIO DER.S	USAMETODOS ANTICONCEPTIVOS	METODODEPREFERENCIA	FUENTEDEINFO	NIVELDECONOCIMIENTO	var	var	var
1	17	1	1	0	16	0	0	2	1			
2	17	1	1	1	0	1	0	0	2			
3	16	1	1	1	0	1	0	2	0			
4	17	1	1	0	15	0	0	2	1			
5	16	1	1	1	0	1	0	2	1			
6	16	1	1	1	0	1	6	0	1			
7	16	1	1	1	0	1	6	0	1			
8	18	1	1	0	17	1	0	2	1			
9	16	1	1	0	15	0	0	6	1			
10	18	1	1	0	16	1	3	3	1			
11	16	1	1	0	16	0	0	5	1			
12	16	1	1	1	0	1	0	2	2			
13	16	1	1	1	0	1	6	2	0			
14	16	1	1	1	0	1	6	2	1			
15	16	1	1	0	15	0	2	0	1			
16	17	1	1	0	16	1	0	0	2			
17	16	1	1	1	0	1	6	1	0			
18	17	1	1	1	0	1	0	3	1			
19	16	1	1	0	16	0	0	0	2			
20	17	1	1	0	16	0	0	3	1			
21	18	1	1	0	17	0	6	2	1			

Vista de datos Vista de variables

IBM SPSS Statistics Processor está listo Unicode:ACTIVADO

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

21 : Visible: 9 de 9 variables

	EDAD	SEXO	GRADOESCOLAR	INICIODE R.S	EDADDEINICIO DER.S	USAMETODOS ANTICONCEPTIVOS	METODODEPREFERENCIA	FUENTEDEINFO	NIVELDECONOCIMIENTO	var	var	var
22	16	1	1	1	0	1	6	2	1			
23	16	1	1	0	15	0	0	2	1			
24	17	1	1	0	15	0	0	2	1			
25	18	1	1	0	17	0	2	0	1			
26	16	1	1	0	16	0	0	4	0			
27	16	1	1	1	0	1	2	2	2			
28	16	1	1	1	17	1	0	2	1			
29	17	1	1	0	17	0	0	0	1			
30	17	1	1	0	16	0	5	2	1			
31	16	1	1	1	0	1	0	2	2			
32	16	1	1	1	0	1	0	2	1			
33	17	1	1	1	0	1	0	2	2			
34	16	1	1	1	0	1	6	2	0			
35	17	1	1	1	0	1	0	2	2			
36	16	1	1	1	0	1	0	5	2			
37	16	1	1	1	0	1	0	0	2			
38	16	1	1	0	16	0	0	0	1			
39	17	1	1	0	16	0	3	5	2			
40	16	1	1	1	0	1	5	2	2			
41	17	1	1	1	0	1	0	2	1			
42	17	1	1	0	16	0	0	2	1			

Vista de datos Vista de variables

IBM SPSS Statistics Processor está listo Unicode:ACTIVADO

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

21: Visible: 9 de 9 variables

	EDAD	SEXO	GRADOESCOLAR	INICIODE R.S	EDADDEINICIO DER.S	USAMETODOS ANTICONCEPTIVOS	METODODEPREFERENCIA	FUENTEDEFINICIO	NIVELDECONOCIMIENTO	var	var	var
43	18	1	1	0	15	0	6	2	0			
44	17	1	1	1	0	1	2	3	1			
45	17	1	1	1	0	1	0	2	0			
46	17	1	1	1	0	1	6	2	0			
47	17	1	1	1	0	1	0	2	0			
48	17	1	1	1	0	1	6	2	1			
49	17	1	1	0	14	1	6	2	1			
50	17	1	1	0	17	0	5	2	1			
51	16	1	1	1	0	1	0	3	2			
52	17	1	1	0	17	0	0	2	0			
53	17	1	1	1	0	1	0	0	1			
54	17	1	1	1	0	1	0	1	0			
55	16	1	1	1	0	1	0	2	2			
56	16	1	1	1	0	1	0	0	2			
57	17	1	1	1	0	1	4	1	1			
58	17	1	1	1	0	1	0	2	2			
59	17	1	1	1	0	1	0	2	2			
60	16	1	1	1	0	1	6	2	1			
61	16	1	1	1	0	1	0	2	1			
62	17	1	1	0	17	1	0	0	1			
63	17	1	1	1	0	1	0	2	2			

Vista de datos Vista de variables

IBM SPSS Statistics Processor está listo Unicode:ACTIVADO

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

21: Visible: 9 de 9 variables

	EDAD	SEXO	GRADOESCOLAR	INICIODE R.S	EDADDEINICIO DER.S	USAMETODOS ANTICONCEPTIVOS	METODODEPREFERENCIA	FUENTEDEFINICIO	NIVELDECONOCIMIENTO	var	var	var
64	17	1	1	1	0	1	0	1	2			
65	18	1	1	0	17	0	0	5	2			
66	17	1	1	0	17	0	6	3	1			
67	17	1	1	0	16	0	1	2	0			
68	17	1	1	1	0	1	0	2	1			
69	18	1	1	1	0	1	6	2	1			
70	17	1	1	1	0	1	0	2	2			
71	17	1	1	0	16	0	0	3	1			
72	17	1	1	1	0	1	2	6	2			
73	17	1	1	0	16	0	0	2	2			
74	17	1	1	0	15	0	0	2	2			
75	16	1	1	0	13	0	0	2	2			
76	18	1	1	0	17	0	2	1	1			
77	17	1	1	0	16	1	5	3	2			
78	17	1	1	1	0	1	4	2	1			
79	17	1	1	1	0	1	6	2	1			
80	17	1	1	1	0	1	4	0	1			
81	18	1	1	0	13	0	2	3	2			
82	17	1	1	1	0	1	3	2	2			
83	16	1	1	1	0	1	6	3	0			
84	17	1	1	0	14	1	0	2	2			

Vista de datos Vista de variables

IBM SPSS Statistics Processor está listo Unicode:ACTIVADO

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

21 : Visible: 9 de 9 variables

	EDAD	SEXO	GRADOESCOLAR	INICIODE R.S	EDADDEINICIO DER.S	USAMETODOS ANTICONCEPTIVOS	METODODEPR EFERENCIA	FUENTEDEINF O	NIVELDECONO CIMIENTO	var	var	var
85	17	1	1	1	0	1	6	2	1			
86	17	1	1	0	16	0	0	5	1			
87	17	1	1	0	14	0	0	1	1			
88	17	1	1	1	0	1	3	5	1			
89	17	1	1	1	0	1	6	2	1			
90	17	1	1	0	16	0	0	2	0			
91	17	1	1	0	16	0	0	2	0			
92	17	1	1	1	0	1	4	5	2			
93	17	1	1	0	17	0	0	0	0			
94	17	1	1	0	17	0	0	3	2			
95	16	1	1	1	0	1	1	2	1			
96	17	1	1	0	17	0	5	1	1			
97	18	1	1	0	17	0	0	2	0			
98	16	1	1	1	0	1	1	5	1			
99	17	1	1	1	0	1	6	2	0			
100	17	1	1	1	0	1	0	2	1			
101	17	1	1	1	0	1	0	5	2			
102	16	1	1	1	0	1	0	1	1			
103	16	1	1	1	0	1	0	2	0			
104	16	1	1	1	0	1	6	2	0			
105	16	1	1	1	0	1	0	0	2			

Vista de datos Vista de variables

IBM SPSS Statistics Processor está listo Unicode:ACTIVADO

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

21 : Visible: 9 de 9 variables

	EDAD	SEXO	GRADOESCOLAR	INICIODE R.S	EDADDEINICIO DER.S	USAMETODOS ANTICONCEPTIVOS	METODODEPR EFERENCIA	FUENTEDEINF O	NIVELDECONO CIMIENTO	var	var	var
106	16	1	1	1	0	1	0	0	1			
107	16	1	1	1	0	1	0	5	2			
108	17	1	1	1	0	1	0	2	2			
109	17	1	1	1	0	1	0	3	2			
110	17	1	1	1	0	1	0	2	2			
111	16	1	1	0	16	0	0	2	2			
112	16	1	1	1	0	1	6	2	1			
113	16	1	1	0	16	0	0	2	1			
114	17	1	1	1	0	1	0	2	2			
115	16	1	1	1	0	1	3	2	2			
116	17	1	1	1	0	1	0	2	2			
117	15	1	0	1	0	1	1	2	1			
118	15	1	0	1	0	1	0	2	1			
119	15	1	0	1	0	1	0	2	1			
120	16	1	0	0	15	0	0	1	2			
121	15	1	0	1	0	1	0	2	1			
122	15	1	0	1	0	1	0	2	1			
123	16	1	0	1	0	1	0	5	1			
124	15	1	0	1	0	1	6	2	1			
125	15	1	0	1	0	1	0	2	1			
126	15	1	0	0	15	0	6	2	2			

Vista de datos Vista de variables

IBM SPSS Statistics Processor está listo Unicode:ACTIVADO

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

21: Visible: 9 de 9 variables

	EDAD	SEXO	GRADOESCOLAR	INICIODER.S	EDADDEINICIO DER.S	USAMETODOS ANTICONCEPTIVOS	METODODEREFERENCIA	FUENTEDEINFO	NIVELDECONOCIMIENTO	var	var	var
127	15	1	0	1	0	1	6	2	1			
128	16	1	0	1	0	1	0	1	1			
129	16	1	0	1	0	1	0	2	1			
130	15	1	0	1	0	1	6	2	1			
131	15	1	0	1	0	1	0	2	1			
132	15	1	0	1	0	1	0	2	1			
133	15	1	0	1	0	1	6	0	1			
134	15	1	0	1	0	1	0	2	1			
135	15	1	0	1	0	1	0	2	1			
136	15	1	0	0	15	0	6	2	1			
137	15	1	0	0	15	0	2	2	2			
138	16	1	0	0	15	0	0	0	1			
139	16	1	0	1	0	1	6	2	1			
140	16	1	0	0	16	1	0	3	1			
141	16	1	0	0	14	0	0	0	1			
142	16	1	0	0	14	0	5	0	1			
143	16	1	0	0	16	1	0	5	1			
144	15	1	0	1	0	1	0	0	0			
145	15	1	0	0	14	0	0	2	1			
146	16	1	0	0	13	0	0	3	2			
147	15	1	0	0	15	0	0	0	1			

Vista de datos Vista de variables

IBM SPSS Statistics Processor está listo Unicode:ACTIVADO

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

21: Visible: 9 de 9 variables

	EDAD	SEXO	GRADOESCOLAR	INICIODER.S	EDADDEINICIO DER.S	USAMETODOS ANTICONCEPTIVOS	METODODEREFERENCIA	FUENTEDEINFO	NIVELDECONOCIMIENTO	var	var	var
148	15	1	0	1	0	1	1	1	1			
149	16	1	0	1	0	1	2	5	0			
150	15	1	0	1	0	1	3	5	1			
151	15	1	0	1	0	1	0	2	2			
152	16	1	0	1	0	1	0	2	1			
153	16	1	0	1	0	1	6	0	1			
154	16	1	0	1	0	1	0	2	1			
155	15	1	0	1	0	1	0	0	1			
156	16	1	0	0	14	0	6	1	1			
157	16	1	0	1	0	1	6	2	0			
158	15	1	0	1	0	1	0	2	1			
159	16	1	0	1	0	1	0	2	0			
160	16	1	0	1	0	1	3	0	1			
161	16	1	0	0	15	1	0	3	1			
162	15	1	0	0	15	0	0	2	1			
163	16	1	0	0	16	0	0	2	1			
164	17	1	0	0	16	0	0	1	1			
165	15	1	0	1	0	1	0	2	0			
166	16	1	0	0	16	0	0	0	2			
167	16	1	0	0	13	1	0	1	0			
168	16	1	0	1	0	1	6	0	0			

Vista de datos Vista de variables

IBM SPSS Statistics Processor está listo Unicode:ACTIVADO

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

168 : Visible: 9 de 9 variables

	EDAD	SEXO	GRADOESCOLAR	INICIODE R.S	EDADDEINICIO DER.S	USAMETODOS ANTICONCEPTIVOS	METODODEREFERENCIA	FUENTEDEINFO	NIVELDECONOCIMIENTO	var	var	var
169	16	1	0	0	15	0	0	0	0			
170	16	1	0	0	15	0	0	2	1			
171	16	1	0	0	15	0	0	1	1			
172	15	1	0	0	15	0	2	2	1			
173	16	1	0	1	0	1	0	0	1			
174	15	1	0	1	0	1	0	2	1			
175	15	1	0	1	0	1	4	2	0			
176	16	1	0	1	0	1	0	2	1			
177	16	1	0	1	0	1	6	5	1			
178	16	1	0	0	16	0	0	1	0			
179	15	1	0	1	0	1	0	2	0			
180	16	1	0	0	15	0	0	5	1			
181	16	1	0	1	0	1	0	2	0			
182	16	1	0	0	15	1	6	2	0			
183	16	1	0	1	0	1	1	2	0			
184	16	1	0	1	0	1	0	2	0			
185	16	1	0	1	0	1	1	3	0			
186	16	1	0	1	0	1	2	2	1			
187	16	1	0	1	0	1	0	2	1			
188	16	1	0	0	15	0	0	2	1			
189	15	1	0	1	0	1	6	2	0			

Vista de datos Vista de variables

IBM SPSS Statistics Processor está listo Unicode:ACTIVADO

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

168 : Visible: 9 de 9 variables

	EDAD	SEXO	GRADOESCOLAR	INICIODE R.S	EDADDEINICIO DER.S	USAMETODOS ANTICONCEPTIVOS	METODODEREFERENCIA	FUENTEDEINFO	NIVELDECONOCIMIENTO	var	var	var
190	15	1	0	1	0	1	6	2	0			
191	16	1	0	1	0	1	6	2	1			
192	17	1	0	0	16	0	0	2	2			
193	16	1	0	1	0	1	6	2	1			
194	16	1	0	1	0	1	0	0	0			
195	15	1	0	1	0	1	6	0	1			
196	16	1	0	1	0	1	6	2	2			
197	16	1	0	1	0	1	1	0	2			
198	15	1	0	1	0	1	0	1	0			
199	16	1	0	1	0	1	0	2	1			
200	15	1	0	0	14	0	0	0	1			
201	15	1	0	1	0	1	0	0	1			
202	15	1	0	1	0	1	0	2	1			
203	16	1	0	1	0	1	0	2	1			
204	15	1	0	1	0	1	2	2	1			
205	16	1	0	1	0	1	0	2	0			
206	15	1	0	1	0	1	0	3	1			
207	16	1	0	1	0	1	0	2	2			
208	15	1	0	0	14	0	0	2	2			
209	16	1	0	0	13	0	0	2	2			
210	16	1	0	0	15	0	0	2	0			

Vista de datos Vista de variables

IBM SPSS Statistics Processor está listo Unicode:ACTIVADO

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

168 : Visible: 9 de 9 variables

	EDAD	SEXO	GRADOESCOLAR	INICIODER.S	EDADDEINICIO DER.S	USAMETODOS ANTICONCEPTIVOS	METODODEPREFERENCIA	FUENTEDEFUENTEDEINFORMACION	NIVELDECONOCIMIENTO	var	var	var
211	16	1	0	0	15	1	6	1	1			
212	16	1	0	1	0	1	0	3	0			
213	16	1	0	0	15	0	6	0	1			
214	16	1	0	1	0	1	0	0	1			
215	16	1	0	1	0	1	0	2	1			
216	16	1	0	1	0	1	6	2	1			
217	17	1	0	1	0	1	6	2	1			
218	15	1	0	1	0	1	2	1	1			
219	16	1	0	1	0	1	0	0	1			
220	15	1	0	0	14	0	0	2	1			
221	16	1	0	1	0	1	0	0	2			
222	16	1	0	0	15	0	0	2	2			
223	16	1	0	1	0	1	0	2	1			
224	16	1	0	1	0	1	0	2	1			
225	16	1	0	1	0	1	0	2	1			
226	16	1	0	1	0	1	0	2	1			
227	17	1	0	1	0	1	4	2	0			
228	15	1	0	0	14	1	5	3	1			
229	15	1	0	1	0	1	6	3	1			
230	16	1	0	1	0	1	0	0	1			
231	16	1	0	1	0	1	0	1	1			

Vista de datos Vista de variables

IBM SPSS Statistics Processor está listo Unicode:ACTIVADO

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

242 : Visible: 9 de 9 variables

	EDAD	SEXO	GRADOESCOLAR	INICIODER.S	EDADDEINICIO DER.S	USAMETODOS ANTICONCEPTIVOS	METODODEPREFERENCIA	FUENTEDEFUENTEDEINFORMACION	NIVELDECONOCIMIENTO	var	var	var
222	16	1	0	0	15	0	0	2	2			
223	16	1	0	1	0	1	0	2	1			
224	16	1	0	1	0	1	0	2	1			
225	16	1	0	1	0	1	0	2	1			
226	16	1	0	1	0	1	0	2	1			
227	17	1	0	1	0	1	4	2	0			
228	15	1	0	0	14	1	5	3	1			
229	15	1	0	1	0	1	6	3	1			
230	16	1	0	1	0	1	0	0	1			
231	16	1	0	1	0	1	0	1	1			
232	16	1	0	1	0	1	0	0	2			
233	16	1	0	1	0	1	0	2	2			
234	15	1	0	1	0	1	0	4	2			
235	17	1	0	1	0	1	0	2	2			
236	15	1	0	1	0	1	0	2	2			
237	16	1	0	0	14	1	0	1	1			
238												
239												
240												
241												
242												

Vista de datos Vista de variables

Mostrar iconos ocultos

IBM SPSS Statistics Processor está listo Unicode:ACTIVADO

ANEXO N°08

AUTORIZACIÓN DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA

I.E. " VIRGEN DE FATIMA "	
N° EXP.	0540
FECHA	18-09-2023

SOLICITO: PERMISO INSTITUCIONAL PARA  
APLICACIÓN DE TRABAJO DE  
INVESTIGACIÓN

Mg. ENRIQUE SALAZAR GALARZA

Director de la I.E Virgen de Fátima Huancayo

Yo Heydi Maria Belen Espinoza Huaripayta, identificada con DNI 72221536, con Código de Matrícula H00900F, egresado de la Facultad de Medicina Humana de la Universidad Peruana Los Andes. Me es grato dirigirme a Ud. cordialmente y a la vez solicitar el Permiso Institucional para Aplicación de Trabajo de Investigación titulado: NIVEL DE CONOCIMIENTO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA FEMENINA DE HUANCAYO – 2023, que se desarrollará en la I.E Virgen de Fátima del distrito de Huancayo, institución dirigida por su persona.

Por lo expuesto, solicito a usted a que acceda a mi petición, por ser de justicia.

Sin nada más que expresar, aprovecho la oportunidad de saludarlo y le agradezco de antemano la atención que brinde al presente.

Huancayo, 18 de septiembre de 2023.

Documentos que adjunto:

1. Carta de presentación de la Universidad Peruana Los Andes
2. Datos de contacto:  
Número celular: 943043380  
Correo electrónico institucional: h00900f@upla.edu.pe



Heydi Maria Belen Espinoza Huaripayta  
DNI N° 72221536

## ANEXO N°09

### CARTA DE PRESENTACIÓN



Huancayo 15 de setiembre de 2023

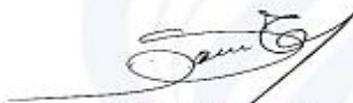
#### **CARTA DE PRESENTACION N° 152-D-FMH-UPLA/2023**

Señor:  
DIRECTORA DE LA I.E. VIRGEN DE FÁTIMA DEL DISTRITO DE HUANCAYO  
Presente.-

Es grato dirigirme a usted para expresarle mi cordial saludo y a la vez presentarle a la estudiante HEYDI MARIA BELEN ESPINOZA, alumna de la FACULTAD DE MEDICINA HUMANA DE LA UNIVERSIDAD PERUANA LOS ANDES, identificado con C. M. Nro. H00900F quien desea realizar el Trabajo de Investigación Titledo: "NIVEL DE CONOCIMIENTO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA FEMENNA DE HUANCAYO -2023" en su Institución. Para quien solicito se le otorgue las facilidades del caso.

Sin otro particular, quedo de usted.

Atentamente.



MG. SEGUNDO RONALD SABAMÉ TALLEO  
Decano  
Facultad de Medicina Humana  
UNIVERSIDAD PERUANA LOS ANDES

C.c. Señora

ANEXO N°10  
FOTOGRAFIAS





