

UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAJAMARCA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE
OBSTETRICIA



TESIS

**NIVEL DE CONOCIMIENTOS Y USO DE MÉTODOS
ANTICONCEPTIVOS EN ESTUDIANTES DE 3°, 4° y 5° DE
SECUNDARIA DEL COLEGIO EMBLEMÁTICO SAN RAMÓN DE
CHONTAPACCHA – CAJAMARCA 2024**

**PARA OPTAR TÍTULO PROFESIONAL DE:
OBSTETRA**

PRESENTADO POR LA BACHILLER:

Sarmiento Aliaga, Paola Liliana

ASESORA:

M.Cs. Obsta. Julián Castro Jane del Rosario

CAJAMARCA – PERÚ

2025



CONSTANCIA DE INFORME DE ORIGINALIDAD

- Investigador: **Paola Liliana Sarmiento Aliaga**
DNI: **71287393**
Escuela Profesional/Unidad UNC: **ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA**
- Asesor:
MCs. Obstetra JANE DEL ROSARIO JULIÁN CASTRO
Facultad/Unidad UNC:
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
- Grado académico o título profesional al que accede:
 Bachiller Título profesional Segunda especialidad
 Maestro Doctor
- Tipo de Investigación:
 Tesis Trabajo de investigación Trabajo de suficiencia profesional
 Trabajo académico
- Título de Trabajo de Investigación:
NIVEL DE CONOCIMIENTOS Y USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ESTUDIANTES DE 3º, 4º y 5º DE SECUNDARIA DEL COLEGIO EMBLEMÁTICO SAN RAMÓN DE CHONTAPACCHA – CAJAMARCA 2024
- Fecha de evaluación Software antiplagio: **22/1/2025**
- Software antiplagio: **TURNITIN** **URKUND (OURIGINAL) (*)**
- Porcentaje de Informe de Similitud: **15%**
- Código Documento: **oid:3117:422550444**
- Resultado de la Evaluación de Similitud:
 APROBADO **PARA LEVANTAMIENTO DE OBSERVACIONES O DESAPROBADO**

Cajamarca, 22 de enero del 2025



* En caso se realizó la evaluación hasta setiembre de 2023

FICHA CATALOGRÁFICA

Sarmiento A. 2025. **NIVEL DE CONOCIMIENTO Y USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN EN ESTUDIANTES DE 3°, 4° y 5° DE SECUNDARIA DEL COLEGIO EMBLEMÁTICO SAN RAMÓN DE CHONTAPACCHA – CAJAMARCA 2024.** /Paola Liliana Sarmiento Aliaga/63
ASESORA: M.Cs. Obsta. Julián Castro Jane del Rosario
Disertación académica para optar por el título profesional de Obstetra UNC 2025

SE DEDICA ESTE TRABAJO A:

Dios por brindarme la vida e iluminar mi camino día a día

A mi padre Gilmer Sarmiento y a mi madre Luz Aliaga por apoyarme en este sueño, por bríndame su amor, su apoyo incondicional y su ayuda para siempre seguir adelante.

A mi hermana Mariela Sarmiento y a mi sobrino Matias por siempre motivarme a seguir adelante y creer en mí.

A Luis Chávez por brindarme su apoyo durante todo este proceso y por motivarme todos los días para no rendirme.

Paola L.

SE AGRADECE A:

A la Universidad Nacional de Cajamarca por abrirme las puertas y especialmente a la Escuela Académico Profesional de Obstetricia por brindarme el conocimiento y formar parte de mi vida académica.

A mi asesora M.Cs. Obsta. Jane del Rosario Julián Castro, por haberme apoyado en el proceso de este trabajo y por el aporte que me brindó con sus conocimientos.

Paola L.



MODALIDAD "A"

ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS PARA LA OBTENCIÓN DEL TÍTULO PROFESIONAL DE OBSTETRA

En Cajamarca, siendo las 5:30 pm del 14 de enero del 2025, los integrantes del Jurado Evaluador para la revisión y sustentación de la tesis, designados en Consejo de Facultad a propuesta del Departamento Académico, reunidos en el ambiente 65-205 de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Nacional de Cajamarca, dan inicio a la sustentación de tesis denominada:

Nivel de conocimientos y uso de métodos anticonceptivos en estudiantes del 3º, 4º y 5º de Secundaria del Colegio Emblemático San Ramón de Chontapacha - Cajamarca 2024

del (a) Bachiller en Obstetricia:

Paola Liliana Sarmiento Aliaga

Siendo las 7:00 pm del mismo día, se da por finalizado el proceso de evaluación, el Jurado Evaluador da su veredicto en los siguientes términos:

Muy Buena, con el calificativo de: 15, con lo cual el (la) Bachiller en Obstetricia se encuentra APTA para la obtención del Título Profesional de: **OBSTETRA**.

Miembros Jurado Evaluador Nombres y Apellidos		Firma
Presidente:	<u>Dra. Rebeca Benítez Aguilar Uruiz</u>	<u>[Firma]</u>
Secretario(a):	<u>M.Cs María Elena Asugú Oro</u>	<u>[Firma]</u>
Vocal:	<u>Mg. Rosa Luz Carbajal Gutiérrez</u>	<u>[Firma]</u>
Accesitaria:		
Asesor (a):	<u>M.Cs Jane del Rosario Julián Castro</u>	<u>[Firma]</u>
Asesor (a):		

Términos de Calificación:
 EXCELENTE (19-20)
 REGULAR (12-13)

MUY BUENO (17-18)
 REGULAR BAJO (11)

BUENO (14-16)
 DESAPROBADO (10 a menos)

ÍNDICE

ÍNDICE GENERAL

Pág.

ÍNDICE GENERAL	v
ÍNDICE DE TABLAS	vii
RESUMEN	viii
ABSTRACT	ix
INTRODUCCIÓN	1
CAPITULO I	3
EL PROBLEMA	3
1.1. Planteamiento del problema	3
1.2. Formulación del problema.....	4
1.3. Objetivos	4
1.4. Justificación de la investigación	5
CAPÍTULO II	6
MARCO TEÓRICO	6
2.1. Antecedentes	6
2.2. Bases teóricas.....	8
2.3. Hipótesis	17
2.4. Variables	17
2.5. Definición, Conceptualización y Operacionalización de Variables	17
CAPÍTULO III	19
DISEÑO METODOLÓGICO	19
3.1. Diseño y tipo de estudio	19
3.2. Área de estudio.....	20
3.3. Población	20
3.4. Muestra	20
3.5. Unidad de análisis	21

3.6. Criterios de inclusión y exclusión.....	21
3.7. Técnicas de recolección de datos	21
3.8. Descripción del instrumento	21
3.9. Procesamiento y análisis de datos	22
3.10. Control de Calidad de datos.....	22
3.11. Consideraciones éticas de la investigación	22
CAPÍTULO IV.....	24
RESULTADOS, DISCUSIÓN Y ANÁLISIS DE LA INVESTIGACIÓN.....	24
CONCLUSIONES	34
RECOMENDACIONES	35
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	36
ANEXOS	40

ÍNDICE DE TABLAS

	Pág.
Tabla 1. Características sociodemográficas de los estudiantes de 3°, 4° y 5° de secundaria de la Institución Educativa Emblemática San Ramón de Cajamarca - 2024	24
Tabla 2. Nivel de conocimiento de métodos anticonceptivos en estudiantes de 3°, 4° y 5° de secundaria de la Institución Educativa Emblemática San Ramón de Cajamarca – 2024.	26
Tabla 3. Uso de métodos anticonceptivos en estudiantes de 3°, 4° y 5° de secundaria de la Institución Educativa Emblemática San Ramón de Cajamarca – 2024.	27
Tabla 4. Fuentes de información sobre métodos anticonceptivos en estudiantes de 3°, 4° y 5° de secundaria de la Institución Educativa Emblemática San Ramón de Cajamarca – 2024.	28
Tabla 5. Tipo de método anticonceptivo en estudiantes de 3°, 4° y 5° de secundaria de la Institución Educativa Emblemática San Ramón de Cajamarca – 2024.	30
Tabla 6. Nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en estudiantes de 3°, 4° y 5° de secundaria de la Institución Educativa Emblemática San Ramón de Cajamarca – 2024	32

RESUMEN

La presente investigación tuvo por objetivo general identificar el nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en estudiantes de 3°, 4° y 5° de secundaria de la Institución Educativa Emblemática San Ramón de Cajamarca. El estudio corresponde a un enfoque cuantitativo, de diseño no experimental, de corte transversal, de tipo descriptivo y correlacional. La población estuvo constituida por 300 estudiantes de los tres grados, quienes cumplen con los criterios de inclusión. **Resultados:** Se encontró que el 35.7% de los estudiantes tienen 16 años y 61% son católicos. En cuanto al nivel de conocimiento el 49.3% obtuvieron un nivel regular. Referente al uso se identificó que el 73% no utilizan métodos anticonceptivos. Respecto a la fuente de información predominó la escuela con un 35.5%. En relación al tipo de método anticonceptivo por el que tienen preferencia es por el preservativo con 20.3% por sobre otros métodos anticonceptivos. **Conclusión:** existe una relación significativa ($p = 0.001$) entre el nivel de conocimiento y el uso de métodos conceptivos en estudiantes de 3°, 4° y 5° de secundaria de la Institución Educativa Emblemática San Ramón de Cajamarca 2024.

Palabras claves: Métodos anticonceptivos y estudiantes

ABSTRACT

The general objective of this research was to identify the level of knowledge and use of contraceptive methods in students in 3rd, 4th and 5th grade of secondary school at the San Ramón Educational Institution in Cajamarca. The study corresponds to a quantitative approach, non-experimental design, cross-sectional, descriptive and correlational type. The population consisted of 300 students from the three grades, who meet the inclusion criteria. **Results:** It was found that 35.7% of the students are 16 years old and 61% are Catholic. Regarding the level of knowledge, 49.3% obtained a regular level. Regarding the use, it was identified that 73% do not use contraceptive methods. Regarding the source of information, the school predominated with 35.5%. Regarding the type of contraceptive method they prefer, it is the condom with 20.3% over other contraceptive methods. **Conclusion:** There is a significant relationship ($p = 0.001$) between the level of knowledge and the use of contraceptive methods in 3rd, 4th and 5th year high school students of the San Ramón de Cajamarca 2024 Emblematic Educational Institution.

Keywords: Contraceptive methods and students

INTRODUCCIÓN

En la actualidad, el acceso a información sobre salud sexual y reproductiva constituye un pilar fundamental para el desarrollo integral de los adolescentes. En el Perú, la adolescencia es una etapa crítica marcada por cambios biológicos, psicológicos y sociales, que hacen indispensable una adecuada educación sexual para prevenir riesgos como el embarazo no planificado, las infecciones de transmisión sexual (ITS) y las consecuencias emocionales asociadas a la falta de información o a la desinformación (1).

Los métodos anticonceptivos son aquellos que impiden o disminuyen significativamente las posibilidades de fecundación cuando se mantienen relaciones sexuales. Además, influyen en la toma de decisiones sobre el control de natalidad, disminución de embarazos no deseados y embarazos en adolescentes (2).

El uso de métodos anticonceptivos es una estrategia clave para garantizar una salud sexual y reproductiva adecuada en los adolescentes. Sin embargo, diversos estudios han demostrado que existe un nivel variable de conocimientos sobre dichos métodos entre los jóvenes peruanos, lo que influye significativamente en su uso o la falta del mismo. Factores como el contexto sociocultural, la educación recibida en casa y en la escuela, así como el acceso a servicios de salud, juegan un papel determinante en este proceso (3).

En la Encuesta Nacional Demográfica y de Salud Familiar (ENDES) del 2022, menciona que los adolescentes inician su actividad sexual a los 18,5 años, y que en las adolescentes sin una educación inicia 3 años antes y que solo el 1.1% utiliza un método anticonceptivo (4).

En este contexto, el presente estudio busca determinar el nivel de conocimientos y el uso de métodos anticonceptivos en los estudiantes de educación secundaria del Colegio Emblemático San Ramón de Chontapaccha durante el año 2024.

Es por ello que se desarrolla este estudio, que contiene a 5 capítulos, desglosados de la siguiente manera:

CAPITULO I: en este capítulo se va a presentar el planteamiento del problema, la formulación del problema, la justificación de la investigación y los objetivos generales y específicos.

CAPÍTULO II: se presentan los antecedentes de diferentes investigaciones a nivel internacional, nacional y local; el marco teórico, la hipótesis, las variables y definición, conceptualización y operacionalización de las variables.

CAPÍTULO III: se presenta el diseño metodológico empleado, compuesto por el diseño y tipo de estudio, área de estudio, la población, muestra, unidad de análisis, criterios de inclusión y exclusión, técnicas de recolección de datos, descripción del instrumento, procesamiento y análisis de datos, el control de calidad de datos y finalmente las consideraciones éticas de la investigación

CAPÍTULO IV: se presentan los resultados de la investigación, el análisis y discusión, las conclusiones, recomendaciones y referencias bibliográficas.

CAPITULO I

EL PROBLEMA

1.1. Planteamiento del problema

El nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en estudiantes es un tema crucial en la salud reproductiva y sexual (5). Existe un nivel bajo de conocimiento ya que no hay una educación sexual integral, se brinda la información inexacta o incompleta o porque hay limitaciones en el acceso a la información que sea confiable; como consecuencia de esto, coexiste un bajo uso de métodos anticonceptivos modernos y por eso hay dependencia en métodos tradicionales o ineficaces, todo esto por la falta de acceso a los servicios de salud sexual y reproductiva (6).

La Organización Panamericana de la Salud (OPS), en el año 2023, indica que los adolescentes cumplen un rol importante dentro de la sociedad, ya que conforman el 30% de la población de Latinoamérica y el Caribe, considerados el grupo etario más fuerte de la población, por lo que sus necesidades de la salud de este numeroso grupo no vienen siendo atendidas adecuadamente (7).

La Comisión Económica para América Latina y el Caribe (CEPAL), hace mención que el 71% de los adolescentes conocen al menos un método anticonceptivo moderno; en Europa la Organización para la Cooperación y el Desarrollo Económicos (OCDE) indica que, en promedio, el 90% de las adolescentes al menos conoce un método anticonceptivo y en África según un informe de 2020 de la Unión Africana, el 44% de las adolescentes conocen al menos un método anticonceptivo moderno (8).

Según la Organización Mundial de la Salud, en México de acuerdo con la Encuesta Nacional de Salud y Nutrición (ENSAUNT) 2020, el 53,4% de las adolescentes utilizaban algún método anticonceptivo. En Brasil según la Pesquisa Nacional por Amostra de Domicílios (PNAD) solo el 55.6%. En otros países como en el Reino Unido de acuerdo a con la Encuesta Nacional de Salud y Estilo de Vida (HSE) 2021, el 75,5%

y en la India de acuerdo con la Encuesta Nacional de Salud y Familia (NFHS) 2019-2021, solo el 36,4% (8).

Tradicionalmente los adolescentes constituyen un grupo sexualmente activo pero desinformado con respecto al tema de conocimiento sobre métodos anticonceptivos, lo cual los enfrentan a riesgos para su salud por desconocer o tener conceptos equivocados acerca de la salud sexual, reproductiva y planificación familiar (9).

El Perú no es ajeno a esta problemática ya que de acuerdo con un estudio de 2020 publicado en la Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Pública encontró que el 63,5% conocen al menos un tipo de método anticonceptivo y según la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES), durante el año 2022, el 45.6 % de adolescentes entre 15 a 19 años sexualmente activas cuentan con acceso a métodos anticonceptivos modernos. Entre los métodos anticonceptivos que utilizaron los adolescentes se tiene al el condón masculino fue el más utilizado con un 36.7 % (10). A pesar que existen adolescentes que usan algún tipo de método anticonceptivo, la tasa de embarazos adolescentes aún es elevado y preocupante (11).

1.2. Formulación del problema

¿Cuál es el nivel de conocimiento y el uso de métodos anticonceptivos en estudiantes de 3°, 4° y 5° de secundaria de la Institución Educativa Emblemática San Ramón de Cajamarca?

1.3. Objetivos

1.3.1 Objetivo General

Determinar el nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en estudiantes de 3°, 4° y 5° de secundaria de la Institución Educativa Emblemática San Ramón de Cajamarca.

1.3.2 Objetivo Específico

- Caracterizar demográficamente a los estudiantes.
- Definir el nivel de conocimiento de métodos anticonceptivos en estudiantes.
- Identificar el uso de métodos anticonceptivos en estudiantes.
- Describir la fuente de información sobre métodos anticonceptivos en estudiantes.
- Indicar el tipo de método anticonceptivo que utilizan los estudiantes.

1.4. Justificación de la investigación

La presente investigación, se fundamenta en la necesidad de abordar una problemática de alta relevancia en la salud pública y en la educación integral de los adolescentes. En el contexto actual, la adolescencia representa una etapa crítica en el desarrollo humano, caracterizada por profundos cambios biológicos, psicológicos y sociales, que hacen imprescindible brindar información adecuada y oportuna sobre la salud sexual y reproductiva.

La Institución Educativa Emblemática San Ramón, al ser una institución educativa de referencia en la región, constituye un espacio clave para implementar estrategias orientadas a fortalecer los conocimientos en salud sexual y reproductiva. En los grados de 3°, 4° y 5° de secundaria, los estudiantes se encuentran en una etapa de consolidación de su desarrollo cognitivo y social, por lo que es crucial dotarlos de herramientas que les permitan tomar decisiones informadas sobre su sexualidad.

La justificación práctica de esta investigación radica en la posibilidad de generar información actualizada y contextualizada sobre el nivel de conocimientos y las prácticas en el uso de métodos anticonceptivos entre los estudiantes de esta institución. Los resultados servirán para identificar brechas de conocimiento, actitudes y comportamientos en torno a este tema, lo que permitirá diseñar e implementar intervenciones educativas adecuadas a las necesidades específicas de los estudiantes.

Desde una perspectiva teórica, esta investigación contribuirá a enriquecer el cuerpo de conocimientos existentes sobre educación sexual y reproductiva en estudiantes peruanos. Esto no solo fortalecerá las bases conceptuales y metodológicas para futuros estudios, sino que también aportará evidencia empírica que podrá ser útil para la elaboración de políticas y programas públicos en salud y educación.

La justificación social de este trabajo radica en la posibilidad de impactar positivamente en la calidad de vida de los estudiantes tanto de la Institución Educativa Emblemática San Ramón como de la comunidad educativa de toda Cajamarca; al mejorar los conocimientos y promover el uso responsable de métodos anticonceptivos, se busca contribuir a la prevención del embarazo adolescente y las ITS, promoviendo una juventud más saludable, informada y empoderada para enfrentar los desafíos de su desarrollo.

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes

2.1.1. Antecedentes Internacionales

Acevedo G, Ramírez N, Córdova J. (Colombia, 2019), el objetivo de este estudio fue establecer la relación entre el nivel de conocimiento y el uso de los métodos anticonceptivos en un colegio privado mixto de Colombia. Metodología: investigación observacional, descriptivo y transversal. Muestra: 127 estudiantes. La técnica utilizada fue la encuesta y el instrumento fue un cuestionario. Resultados: 57 % de los adolescentes tiene un nivel de conocimiento bueno; por otro lado, respecto a la utilización de métodos anticonceptivos el 36% de los adolescentes no utilizan ningún método anticonceptivo, respecto a la obtención de información sobre MAC el 24 % recibieron información de sus padres, 25% de su colegio, 40 % de amigos, 15% de página web, 5 % del centro de salud y el 15 % manifestaron no recibir de ninguna fuente (12).

Pérez A, Sánchez E. (México, 2020), el objetivo de este estudio fue determinar el nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos por adolescentes en el Centro de Salud Medio Rural. Metodología: investigación de estudio transversal y analítico. Muestra: 140 adolescentes de 15-19 años de edad de ambos sexos. Resultados: el 26% tenían 15 años y 25% tenían 16 años; el nivel de conocimientos fue medio en 38%. El condón fue el método anticonceptivo más utilizado (88%) y del que se tenía más conocimiento; tiene un conocimiento bajo el 48,7%, el 30% y el 29,7% de adolescentes de 15, 16 y 17 años respectivamente, el conocimiento va aumentando con la edad; es “medio y alto” en 48,7% y 86,6% a los 15 y 19 años, respectivamente; se observa que, a mayor conocimiento, mayor uso de métodos anticonceptivos (13).

2.1.2. Antecedentes Nacionales

Palomino L. (Pimentel, 2020) el objetivo de este estudio fue determinar la efectividad de la aplicación del programa educativo para mejorar el conocimiento sobre los métodos anticonceptivos en estudiantes del 4° y 5° grado de Educación Secundaria de la Institución Educativa Naylamp Chiclayo-2019. El diseño del estudio es de tipo cuantitativo. Muestra: 106 adolescentes. La técnica que se utilizó es una encuesta y se utilizó un cuestionario como instrumento. Resultados: el conocimiento global que tienen los estudiantes del 4° y 5° grado de secundaria de la I.E. Naylamp, sobre los anticonceptivos, antes de la aplicación del programa educativo durante la medición del pre test, en el cual se observa que el 77,36% de los alumnos de ambos grados tuvieron un nivel de conocimiento bajo, sobre los métodos anticonceptivos; y el 22,64% de los estudiantes lograron un nivel de conocimiento medio (14).

Zapata A. (Piura, 2021) el objetivo de este estudio fue determinar el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la I. E Centro de Aplicación Sullana – Piura, 2019. El diseño del estudio fue descriptivo simple, no experimental de corte transversal Muestra: 110 adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria. La técnica que se utilizó es una encuesta y se utilizó un cuestionario como instrumento. Resultados: se observa que el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la I.E. Centro de Aplicación, el 54,55% presenta nivel regular. Además, se demuestra en relación al método anticonceptivo más conocido por los adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la I.E Centro de Aplicación. Se obtuvo el condón masculino con un 22,60%, seguido con el 13,30% la píldora anticonceptiva(15).

Guzmán V. (Trujillo, 2023) el objetivo de este estudio fue determinar la relación del nivel de conocimiento y uso sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de Huanchaco, 2023. El tipo de investigación fue básica y con diseño no experimental de corte transversal, un enfoque cuantitativo – correlacional. La muestra fue de 140 adolescentes de Lomas Sur y Lomas Norte- Huanchaco. La técnica fue la encuesta y los instrumentos fueron dos cuestionarios que tuvieron como validación el juicio de expertos. Los resultados evidenciaron que el nivel de conocimiento fue alto con un 20%, mientras que el 39.3% de adolescentes usa algún método anticonceptivo y el 60.7% no utiliza. Se concluye que existe relación entre el nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de Huanchaco, con un valor de $X^2=$

26.61, destacándose el valor de $p=0.000001662$, por lo que se aceptó la hipótesis alterna (16).

2.1.3. Antecedentes Locales

Uriarte D. (Chota, 2019), el objetivo de este estudio fue determinar la relación entre el conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de los Colegios Estatales de la zona urbana de Chota, 2017. El tipo de estudio fue relacional cuantitativo y el diseño fue no experimental de corte transversal. Muestra: 409 adolescentes. La técnica que se utilizó es una encuesta y se utilizó un cuestionario como instrumento. Resultados se observa que el 56,3% tienen conocimiento medio, seguido de 36,3% bajo y el 7,5% alto. Esto puede deberse a que la información que reciben no es suficiente sobre anticoncepción por parte del personal de salud, docentes y familiares (17).

Cieza C. (Chugur, 2022), el objetivo de este estudio fue analizar el nivel de conocimiento y su relación con el uso de métodos anticonceptivos, es un estudio no experimental, correlacional y transversal. La población estuvo conformada por 64 estudiantes de tercero, cuarto y quinto grado, la edad promedio fue de 14 a 18 años; la muestra fue de tipo censal; la técnica empleada fue la encuesta para el recojo de datos. Resultados; el 51,5% de estudiantes son de sexo masculino. En relación al conocimiento, el 51,6% presenta un nivel de conocimiento; el conocimiento según grado de estudios y sexo, se encuentra en un nivel medio con 36,4% para el caso de varones del cuarto grado. Respecto al uso de métodos anticonceptivos el 37,5 % usó alguna vez un método anticonceptivo y el 35,9% usa actualmente un método y el 62,5% no ha usado ningún tipo de método anticonceptivo, el tipo de método que usan en menor proporción es el preservativo en un 32,8%. Se concluye que no existe relación entre el nivel de conocimiento y el uso de métodos anticonceptivos en los adolescentes del colegio San Antonio de Padua, Chugur, Cajamarca con un valor de significancia de $p = 0,175$ (18).

2.2. Bases teóricas

2.2.1 Conocimiento

2.2.1.1 Definición

El conocimiento es una de las facultades más relevantes que tiene ser humano, ya que le permite entender la naturaleza de las cosas que los rodean, sus relaciones y cualidades por medio del razonamiento (19).

Desde esta perspectiva se puede concebir al conocimiento como el conjunto de informaciones y representaciones abstractas interrelacionadas que se han acumulado a través de las observaciones y las experiencias. Rojas (2013) señala que “los primeros hombres de ciencia se valieron de la sistematización de aquellas manifestaciones vivenciales trascendentes para la humanidad, fijando las bases teóricas de la ciencia, a través de una interacción dialéctica entre el conocimiento sensorial y el conocimiento lógico” (19).

El conocimiento tiene su origen en la percepción sensorial de nuestro entorno, el cual va evolucionando hacia el entendimiento y culmina en la razón. Un conocimiento puede ser adquirido de forma “a priori”; es decir, independiente de la experiencia, por tanto, solo es suficiente el razonamiento para obtenerlo (19).

También, el conocimiento puede ser obtenido “a posteriori”; pero para adquirirlo se requiere de la experiencia. El proceso del conocimiento se compone de cuatro elementos: sujeto, objeto, operación y representación interna (el proceso cognoscitivo)(19).

2.2.1.1. Tipos De Conocimiento

- Cotidiano: también conocido como empírico espontáneo, se logra básicamente por la práctica que el hombre realiza habitualmente, lo cual ha permitido a la humanidad acumular valiosas y variadas experiencias a lo largo de su historia(20).
- Técnico: se produce cuando de muchas nociones experimentadas se obtiene una respuesta universal circunscrita a objetivos semejantes (20).
- Empírico: también llamado vulgar, es el conocimiento popular, obtenido por azar, luego de muchas tentativas. Es ametódico y asistemático. Este conocimiento común o popular está basado fundamentalmente en la experiencia, puede ser verdadero, falso o probable (20).
- Científico: va más allá de lo empírico, por medio de él, trascendido el fenómeno, se conocen las causas y las leyes que lo rigen (20).
- Es metódico, sistemático su objetivo es encontrar y reproducir el encadenamiento de los hechos, lo alcanza por medio del conocimiento de las leyes y principios(20).

2.2.1.2. Nivel

El término "nivel" como categoría puede entenderse de manera más amplia como una medida de posición, rango o grado dentro de cualquier sistema, estructura o contexto

donde se disponen diferentes grados de clasificación o jerarquía. No se limita a una sola área del conocimiento o campo de actividad, sino que abarca diversas disciplinas y situaciones, y su significado varía dependiendo del ámbito en el que se utiliza (21).

2.2.1.3. Niveles del conocimiento:

El conocimiento puede ser medido de la siguiente manera cuantitativamente a través de niveles: bueno, regular, deficiente, o cualitativamente en verdadero y falso, correcto e incorrecto (20).

- Bueno: Cuando la persona puntúa más alto y puede identificar y muestra más conocimiento acerca del tema.
- Regular: Cuando la cuestión se identifica y reconoce con cierta dificultad y se obtiene una puntuación intermedia.
- Deficiente: Se obtiene una puntuación inferior cuando no se identifica ni reconoce el tema (22).

2.2.2 Métodos anticonceptivos

2.2.2.1 Definición:

Procedimiento que previene o reduce las posibilidades de la reproducción en mujeres fértiles. Estos métodos anticonceptivos deben cumplir con ciertos requisitos y características que aprueben a las personas de acuerdo a sus necesidades de alcanzar sus metas reproductivas en forma efectiva y segura para su salud (23).

2.2.2.2 Tipos

1. Métodos de abstinencia periódica

Este método está basado en la identificación tanto de signos como de síntomas asociados a los ciclos fisiológicos de fertilidad e infertilidad y el uso de ciclos infértiles para la actividad sexual. Tenemos al Método del ritmo, Método del moco cervical o de Billings y Método de los días fijos o método del Collar (23).

- Método del Ritmo, Ogino-Knaus, de la regla o del calendario: abstinencia de relaciones sexuales en el periodo fértil del ciclo menstrual para prevenir un embarazo.
- Mecanismo de acción: está basado en la abstinencia sexual mientras la mujer se encuentra en la fase fértil del ciclo menstrual para evitar un embarazo (23).

- Indicaciones:
 - La mujer debe reconocer el tiempo de su periodo menstrual como mínimo 6 meses.
 - Para estimar el primer día del ciclo fértil, se debe restar 18 días al ciclo más corto y para saber el último día del ciclo fértil, se debe restar 11 días al ciclo más largo.
 - Cuando no existe un registro de los ciclos menstruales no se debe mantener actividad sexual entre el día 9 y día 19 día del periodo menstrual (23).

- Características
 - Ajustado para toda mujer en edad fértil.
 - Idóneo para mujeres con ciclos regulares (23).

➤ Método Billings, de la Ovulación o del Moco Cervical: evitar mantener relaciones sexuales en el periodo fértil del ciclo menstrual determinado por la presencia de moco cervical (23).

- Mecanismo de acción: está basado en la abstinencia sexual durante la fase fértil del ciclo menstrual para prevenir un embarazo (23).

- Indicaciones:
 - La mujer debe reconocer las características del moco cervical.
 - Los días fértiles comenzaran cuando la mujer vea cambios en su moco cervical.
 - Se debe registrar en su calendario el inicio y fin del moco cervical cristalino y elástico (23).

- Características
 - No previene de las ITS
 - Apto para mujeres en edad fértil.
 - Su efectividad dependerá de la pareja (23).

➤ Método de los días fijos o del Collar: este método de abstinencia periódica se apoya en perlas de colores para establecer los días fértiles del ciclo menstrual (23).

- Mecanismo de acción: está basado en la abstinencia de relaciones sexuales mientras se está en la fase fértil del ciclo menstrual (23).

- Indicaciones:
 - Para mujeres que tienen sus ciclos menstruales de 26 a 32 días.

- Vale como apoyo al “collar” las 32 perlas de colores, las perlas de color rojo indica el primer día del periodo menstrual, las 19 de color marrón los días no fértiles y las blancas que son 12 los días de fertilidad, a la vez un anillo movable (23).
- Características:
 - Apto para aquella mujer en edad fértil que tengan ciclos regulares.
 - No impide las ITS (23).

2. Métodos de barrera

Consiste en colocar una barrera física, que imposibilita la unión del espermatozoide con el óvulo. Tenemos al condón masculino, condón femenino y espermicidas (23).

➤ Condón masculino: funda delgada de látex, lubricada, sin nonoxinol 9, que se coloca en el pene antes de mantener relaciones sexuales.

- Mecanismo de Acción: impide que los espermatozoides se dirijan al tracto reproductor femenino (23).

- Características:

- Método eficaz, fácil de conseguir y de costo bajo.
- Es el único método que previene las ITS, VIH/SIDA y HTLV-1.
- Se puede tener alergias e irritación por el látex.

➤ Condón femenino: es una funda amplia y delgada de polímero de nitrilo que se instala en la vagina antes de mantener relaciones sexuales (23).

- Mecanismo de acción: impide la entrada de los espermatozoides al tracto reproductor femenino(23).

- Características:

- Debe ser puesto antes del coito, impidiendo interrupciones durante la relación sexual.
- Presenta aros suaves y flexibles, en cada extremo, donde el de mayor grosor y cerrado se ubicará en la vagina antes de iniciar cada relación sexual para prevenir que el esperma entre al útero (23).
- Brinda doble protección protege de embarazos no deseados y del riesgo de obtener Infecciones de Transmisión Sexual /VIH y SIDA.

➤ Espermicidas: productos químicos que se exhiben en forma de óvulos o tabletas vaginales, crema, jalea, gel y espuma que destruyen los espermatozoides (23).

- Mecanismo de acción: inactivan los espermatozoides en la vagina.

3. Anticonceptivos Hormonales

Se fraccionan en dos grandes grupos: Anticonceptivos Hormonales Combinados y Anticonceptivos Hormonales solo de Progestina (23).

Los anticonceptivos hormonales combinados (AHC) contienen a los anticonceptivos orales combinados (AOC), anticonceptivos hormonales combinados de depósito, el parche hormonal combinado y el anillo vaginal combinado (23).

Los anticonceptivos sólo de progestina contienen a las píldoras sólo de progestina, inyectables solo de progestina de depósito, implantes solo de progestina y el anillo vaginal solo de progestina (23).

3.1. Anticonceptivos Hormonales combinados

➤ Anticonceptivos orales combinados (AOC): estos están compuestos de estrógeno y progestágeno para administración por vía oral (23).

- Mecanismo de acción: evita la ovulación y hace que el moco cervical se vuelva espeso (23).

- Indicaciones:

- Tomarlas habitualmente (23).

- Recomendaciones en caso de olvido:

- Si olvida tomar una debe tomarla rápidamente y seguir con el método (23).

- Si olvida tomar las píldoras en varias ocasiones, deberá suspender el método y esperar su próximo ciclo menstrual y manejar algún método de respaldo (23).

- Características:

- Muy efectivo

- Recomendable para cualquier mujer en edad fértil.

- Reduce el flujo menstrual.

- Modera los periodos menstruales.

- No previene de las ITS (23).

- Dentro de los efectos secundarios tenemos a las náuseas, vómitos, mareos, aumento de peso y cefalea (23).

➤ Anticonceptivos Hormonales Combinados de Depósito: inyectable combinado

Son aquellos que tienen estrógeno y progestágeno (23).

- Mecanismos de acción: suprimen la ovulación y espesan el moco cervical, imposibilitando la entrada de los espermatozoides (23).

- Características

- Efectividad de este método, para cualquier mujer en edad fértil.
- Se puede presentar ciclos menstruales irregulares.
- En algunos casos de ver cambios en el peso.
- Al dejar el método, la fertilidad puede variar, entre 1 a 6 meses (23).

➤ Parche Hormonal Combinado

Este es un adhesivo que se coloca en la piel, libera estrógeno y progesterina atravesando la piel y la sangre (23).

➤ Anillo Vaginal Combinado

Es un anillo delgado, transparente y flexible que se coloca en la vagina una vez por mes para proporcionar respaldo anticonceptivo. (23).

3.2. Anticonceptivos hormonales solo de progesterina

➤ Píldoras solo de Progesterinas

- Mecanismo de acción: privan parcialmente la ovulación y espesa el moco cervical, dificultando la entrada de los espermatozoides (23).

➤ Inyectables solo de Progesterina: Acetato de Medroxiprogesterona de depósito (AMPD) Y Enantato de Noretisterona (EN-NET)

- Mecanismos de acción: espesan el moco cervical, impidiendo la entrada de los espermatozoides. Suprimen la ovulación en un 50% (23).

- Características:

- Método eficaz.
- Periodos menstruales intermitentes.
- Puede haber cambios en el peso.
- Cefalea (23).

➤ **Implantes solo de Progestina**

Son pequeños cilindros o cápsulas delgadas, flexibles, no biodegradables, que se sitúan debajo de la piel de la parte superior interna del brazo. Ofrece protección contra el embarazo a largo plazo y dependiendo del tipo de implante es eficaz por 3 a 5 años. No contienen estrógenos (23).

- Mecanismo de acción: espesa el moco cervical, suprime la ovulación; por lo que reduce que los espermatozoides se dirijan a los óvulos (23).
- Indicaciones (23).
 - Se debe firmar un consentimiento informado antes de la inserción del método
 - Se colocará cuando la paciente está entre los primeros 5 días de su ciclo menstrual.
 - Este método puede ser usado en mujeres que brinden lactancia.
 - Se puede utilizar en el post aborto (23).

4. Dispositivos intrauterinos

➤ **Dispositivo Intrauterino Liberador de Cobre TCU 380 A**

Son dispositivos que se implantan en la cavidad uterina y liberan cobre. En los establecimientos públicos de salud se coloca la T de Cobre 380 A que tiene una duración de 12 años (23).

- Mecanismo de Acción: afectan la capacidad de los espermatozoides de atravesar la cavidad uterina, ya sea inmovilizándolos o destruyéndolos (23).
- Indicaciones
 - Colocar en los primeros 5 días de la menstruación.
 - Las usuarias deben tomar la orientación y consejería del método y luego firmar un consentimiento informado (23).
- Características
 - Es uno de los métodos con mayor efectividad y de larga duración.
 - Este método incrementará el flujo menstrual.
 - Es un método que reduce la probabilidad a un cáncer de útero (23).

➤ **Dispositivo Intrauterino Liberador de Progestágeno**

Son dispositivos que se implantan en la cavidad uterina, y liberan levonorgestrel, tiene una duración de 5 años (23).

- Mecanismos de Acción: espesamiento del moco cervical, impidiendo la entrada de los espermatozoides y suprimen la ovulación (23).

5. Anticoncepción quirúrgica voluntaria

Son métodos anticonceptivos definitivos, que se realizan mediante una intervención quirúrgica electiva, de complejidad intermedia. Tenemos a la anticoncepción quirúrgica voluntaria femenina o anticoncepción quirúrgica voluntaria masculina (23).

➤ Anticoncepción Quirúrgica Voluntaria Femenina

Es un método anticonceptivo definitivo, que se realiza mediante una intervención quirúrgica electiva, de complejidad intermedia cuyo objetivo es imposibilitar la unión de espermatozoide con el óvulo al nivel de la trompa con el fin de impedir la fertilización (23).

➤ Anticoncepción Quirúrgica Voluntaria Masculina

Método anticonceptivo definitivo. La vasectomía es una intervención quirúrgica electiva, considerada como cirugía menor, predestinada a ligar y seccionar los conductos deferentes en el hombre (23).

6. Anticoncepción de emergencia

Son todos los métodos hormonales que se emplean en casos de emergencia, rápidamente después de una relación sexual sin protección, violación o por ruptura de un condón, para evitar un embarazo no planificado. Se utilizan: (23).

- Método de Yuzpe se manejan píldoras combinadas. El esquema es el siguiente:
 - Píldoras con composiciones de: Etinilestradiol 50 mcg y Levonorgestrel 250 mcg, dos dosis de 2 tabletas cada 12 horas (23).
- Método de sólo progestágeno: levonorgestrel (23).
 - Levonorgestrel tableta de 0.75 mg, por dos dosis.
 - Levonorgestrel, 1.5mg, una sola dosis.

- Mecanismo de acción: Impide la ovulación y espesa el moco cervical (23).

2.2.2. Adolescencia

La OMS define la adolescencia como el periodo de crecimiento y desarrollo humano que se produce después de la niñez y antes de la edad adulta, entre los 10 y los 19 años. (24).

Según MINSA está constituida por adolescentes que viven en el Perú cuyas edades están comprendidas entre los 12 y 17 años, 11 meses y 29 días (25).

Se trata de una de las etapas de transición más significativas en la vida del ser humano, que se caracteriza por un ritmo acelerado de crecimiento y de cambios. Se han registrado durante el pasado siglo muchos cambios en relación con esta etapa vital, en específico el inicio más temprano de la pubertad, la postergación de la edad del matrimonio, la urbanización, la mundialización de la comunicación y la evolución de las actitudes y prácticas sexuales (24).

2.3. Hipótesis

Hi: Existe relación entre el nivel de conocimiento y el uso de métodos anticonceptivos en estudiantes de 3°, 4° y 5° de secundaria de la Institución Educativa Emblemática San Ramón - Cajamarca

Ho: No existe relación entre el nivel de conocimiento y el uso de métodos anticonceptivos en estudiantes de 3°, 4° y 5° de secundaria de la Institución Educativa Emblemática San Ramón - Cajamarca

2.4. Variables

Variable 1: Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos

Variable 2: Uso de métodos anticonceptivos.

2.5. Definición, Conceptualización y Operacionalización de Variables

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN	NOMBRE DE LA ESCALA
Variable 1: Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos	Es el conjunto de nociones e ideas que tiene el estudiante acerca de un método anticonceptivo (26).	Es el nivel de conocimiento que tiene el estudiante acerca de los diferentes métodos anticonceptivos que serán medidos a través del cuestionario diseñado.	Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos	1,2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,12,13,14,15,16,17,18,19,20	Conocimiento deficiente: 0-8	Ordinal
					Conocimiento regular: 9-13	
					Conocimiento bueno: 14 a 20	
Variable 2: Uso de métodos anticonceptivos	Acción de utilizar de manera sensata y responsable algún método anticonceptivo, elegido libremente de acuerdo a un conocimiento pleno de las características del método anticonceptivo y la acción que ejerce en el organismo (27).	Es el uso de algún método anticonceptivo elegido por el estudiante que ya haya iniciado su vida sexual activa.	Uso de métodos anticonceptivos	¿Ha utilizado algún método anticonceptivo?	Sí	Nominal
					No	
				¿Tomarías la iniciativa de usar algún método anticonceptivo?	Sí	
					No	
				¿Con que frecuencia usas un método anticonceptivo?	Nunca	
					A veces	
				Casi siempre		
				Siempre		
			Tipo de método anticonceptivo	¿Qué tipo de método anticonceptivo a utilizado?	Métodos naturales	
					Preservativo	
Pastilla del día siguiente						
Píldoras anticonceptivas						
		Ampolla anticonceptiva				

CAPÍTULO III

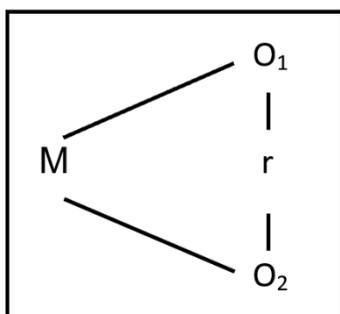
DISEÑO METODOLÓGICO

3.1. Diseño y tipo de estudio

La presente investigación corresponde a un enfoque cuantitativo, de diseño no experimental, de corte transversal, de tipo descriptivo y correlacional

- **Cuantitativo:** se recolectó datos para probar las hipótesis y medir las variables (28).
- **No experimental:** se realizó sin manipular las variables (28).
- **Transversal:** se recolectó los datos en un tiempo determinado sin realizar cortes en el tiempo que duró la investigación (28).
- **Descriptivo:** identificó el nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en estudiantes y además explicó las variables (28).
- **Correlacional:** medirá el grado de relación que hay entre las dos variables presentadas (29).

Esquema de diseño correlacional



Donde:

- **M:** Estudiantes de la I.E.E. San Ramón de Cajamarca
- **O₁:** Nivel de Conocimiento
- **O₂:** Uso de Métodos Anticonceptivos
- **r:** Relación entre las variables de estudio

3.2. Área de estudio

El trabajo de investigación se realizó en los estudiantes que cursan el 3°, 4° y 5° año de educación secundaria del de la Institución Educativa Emblemática San Ramón; ubicada en el distrito y departamento de Cajamarca.

3.3. Población

La presente investigación tiene como población todos los estudiantes que cursan los grados de 3°,4° y 5° de secundaria de la Institución Educativa Emblemática San Ramón de Cajamarca, que son en su totalidad de sexo masculino y estén matriculados durante el periodo que dure el trabajo de investigación, siendo un total de 950 estudiantes.

3.4. Muestra

Para determinar el tamaño de la muestra requerida para la investigación, se empleó el muestreo aleatorio simple para estimación de proporciones poblacionales, con una confiabilidad del 95% y un nivel de precisión del 4,68%. Se calculó teniendo en cuenta la siguiente fórmula:

$$n = \frac{NZ_{\alpha-1}^2 pq}{E^2(N - 1) + Z_{\alpha-1}^2 pq}$$

Dónde:

n= Tamaño de la muestra

N= 950 estudiantes de 3°, 4° y 5°

$Z_{\alpha-1}$ = 1,96 (Confiabilidad al 95%)

p= 0,50 (Proporción estimada de estudiantes que conocen y usan métodos anticonceptivos).

q= 0,50 (Complemento de p).

E= 0,0468 (Tolerancia de error en las mediciones).

Aplicando la fórmula

$$n = \frac{950 (1,96)^2 (0,50)(0,50)}{(0,0468)^2(950 - 1) + (1,96)^2(0,50)(0,50)}$$

n= 300 estudiantes

La muestra estuvo conformada por 300 estudiantes del 3°, 4° y 5° grado del nivel secundario de la institución Educativa Emblemática San Ramón de Cajamarca durante el año 2024.

3.5. Unidad de análisis

Constituida por los Estudiantes de la Institución Educativa Emblemática San Ramón de Cajamarca con una matrícula activa, que formaron parte del estudio de investigación.

3.6. Criterios de inclusión y exclusión

3.6.1. Criterios de inclusión:

- Estudiantes que participen de manera voluntaria en la investigación
- Estudiantes que tengan matrícula activa en la institución
- Estudiantes con consentimiento informado

3.6.2. Criterio de exclusión:

- Estudiantes retirados o trasladados de la institución
- Estudiantes que no se encontraron en su aula

3.7. Técnicas de recolección de datos

La técnica para la recolección de datos fue la encuesta, que estuvo constituida por preguntas que tienen como finalidad responder al problema de investigación planteado.

Esta encuesta se aplicó de forma individual a los estudiantes que cumplan los criterios de inclusión, este tuvo un tiempo de duración máximo de 20 minutos donde se consignaron datos correspondientes al nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos.

La encuesta fue aplicada en forma aleatoria a 100 alumnos de cada grado en estudio.

3.8. Descripción del instrumento

El instrumento utilizado para esta investigación consta de 3 partes. En la primera parte se consignará datos generales, recolectando la edad, el grado, religión y procedencia del adolescente. En la segunda parte recolectará datos si han iniciado su vida sexual, a qué edad iniciaron, conoceremos también la fuente de información, si utilizan algún método anticonceptivo y con qué frecuencia lo utilizan. Y en la tercera parte se plantearon preguntas acerca de los métodos anticonceptivos, en la cual se dieron

puntajes a las respuestas, siendo 1 punto a la respuesta correcta y 0 puntos a la respuesta incorrecta, donde se utilizará la Escala de Stanones, dando a conocer 3 niveles:

Deficiente	0 – 8 puntos
Regular	9 – 13 puntos
Excelente	14 – 20 puntos

3.9. Procesamiento y análisis de datos

El instrumento fue codificado para que así sea más fácil poder organizarlo, luego se revisó que todos estén completos en su totalidad.

Después se procedió a crear una base de datos con la información obtenida en el programa Microsoft Excel, que sirvió para que se pueda realizar el análisis estadístico que se hizo en el programa de SPSS V.25.0, brindando los datos recolectados en tablas estadísticas. Además, se realizó la prueba de significancia estadística de Chi-Cuadrado, evaluando la asociación de las variables, siendo esta menor a 0,05.

3.10. Control de Calidad de datos

El control de calidad de datos se sustenta a través de la encuesta que sirvió para la recolección de datos, se determinó la confiabilidad de este instrumento a través de una prueba piloto que se realizó a 15 estudiantes que cumplieran con los criterios de inclusión; se realizó la prueba estadística Alfa de Cronbach, teniendo un 0.854 de Alfa de Cronbach en el instrumento denominado “Uso de métodos anticonceptivos en estudiantes de 3°, 4° y 5° de secundaria del de la Institución Educativa Emblemática San Ramón de Cajamarca” y un 0.831 de Alfa de Cronbach en instrumento denominado “Conocimiento acerca de métodos anticonceptivos en estudiantes de 3°, 4° y 5° de secundaria de la Institución Educativa Emblemática San Ramón de Cajamarca”. Indicando que el instrumento es bueno y confiable. (Anexo 3)

Esto también se sustenta con la validez del instrumento por el juicio de expertos que se realizó la prueba estadística de Aiken donde se obtuvo un coeficiente de validación V de Aiken de 1 por “juicio de expertos” que lo califica como válido.

3.11. Consideraciones éticas de la investigación

Para esta investigación se va a tomar en cuenta en todo momento el consentimiento informado y también el interés de los estudiantes de formar parte del estudio, para

esto solicitaremos la autorización de sus padres y/o tutores para así poder aplicar nuestra entrevista.

Garantizaremos la confidencialidad de las respuestas del adolescente en la entrevista, ya que esta también será de forma anónima, respetando, asimismo, su religión, su opinión o creencias y lo más importante respetando sus derechos.

Existirá además veracidad en los datos recolectados, no habrá manipulación ni alteración de estos, pidiéndole al adolescente que sea lo más sincero en las respuestas a recolectar.

CAPÍTULO IV

RESULTADOS, DISCUSIÓN Y ANÁLISIS DE LA INVESTIGACIÓN

Tabla 1. Caracterización sociodemográfica de los estudiantes de 3°, 4° y 5° de secundaria de la Institución Educativa Emblemática San Ramón de Cajamarca - 2024.

Características sociodemográficas	N	%
Edad		
14	67	22.3
15	105	35.0
16	107	35.7
17	21	7.0
Total	300	100.0
Religión		
Católica	183	61.0
Evangélica	33	11.0
Cristiana	45	15.0
Otros	39	13.0
Total	300	100.0

Fuente: Cuestionario sobre el nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en estudiantes de 3°, 4° y 5° de secundaria de la Institución Educativa Emblemática San Ramón – Cajamarca

En la tabla se observa que, atendiendo a las características de los estudiantes, se destaca que el 35.7% de los estudiantes tienen 16 años de edad y el 61%, de ellos es católico.

De acuerdo a estos resultados estas son las edades en la que los estudiantes inician su vida sexual, teniendo en cuenta que esta varía de acuerdo a la región, cultura o creencias. Según la OMS, la edad promedio para que este grupo etario mantenga relaciones sexuales, en América Latina y Estados Unidos es entre los 16-17 años,

Europa entre los 15-16 años, África de 15-18 años y en Asia entre los 17-19 años (30). Es por ello que es importante que se brinde una educación sexual integral y que esta sea de forma accesible para que los estudiantes logren tomar decisiones de manera informada sobre su salud sexual y reproductiva.

Es importante saber que la religión muchas veces influye en la decisión de mantener relaciones sexuales, aunque su impacto varía de acuerdo a la religión que se profesa, debido a que muchas veces se tienen muy en cuenta los valores morales y éticos, el estigma y la vergüenza que se asocian a la sexualidad o incluso en algunas religiones existe ciertas limitaciones a la educación sexual. Es por ello que la relación que existe entre la religión y la sexualidad llega a ser un poco compleja; por ende, estos temas se deben tratar con bastante respeto, empatía y comprensión.

Similares resultados obtenemos en el estudio de Pérez A, Sánchez E. (México, 2020) donde hubo mayor predominancia la edad de 15 años con el 26%, seguido de la edad de 16 años que tenían el 25% (13).

Tabla 2. Nivel de conocimiento de métodos anticonceptivos en estudiantes de 3°, 4° y 5° de secundaria de la Institución Educativa Emblemática San Ramón de Cajamarca – 2024

Conocimiento	N	%
Deficiente	135	45,0
Regular	148	49,3
Bueno	17	5,7
Total	300	100,0

Fuente: Cuestionario sobre el nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en estudiantes de 3°, 4° y 5° de secundaria de la Institución Educativa Emblemática San Ramón - Cajamarca

En la tabla, se observa que, el 49,3% de los estudiantes presentan un nivel de conocimiento regular sobre métodos anticonceptivos y solo el 5,7% presentan un nivel de conocimiento bueno.

Estos resultados muestran que la información que obtienen los estudiantes no es suficiente, debido a la falta de educación sexual integral, tabúes o estigmas, acceso limitado a recursos, influencia de valores y creencias o la falta de comunicación con adultos significativos. Es por ello que se debe brindar la información certera y adecuada para poder evitar que esta población, que es vulnerable, tengan complicaciones o brechas en su futuro, debido a esto es importante que se busque dar información sobre los diferentes métodos existentes y orientar al uso del método anticonceptivo que se adapte mejor a sus necesidades, fomentando también su uso para poder prevenir las Enfermedades de Transmisión Sexual y al mismo tiempo disminuir los embarazos adolescentes en nuestro país (31).

Similares datos se evidenciaron en el estudio reportado por Uriarte D. (Chota, 2019) donde se muestran que el 56.3% tienen conocimiento medio.

Lo contrario encontramos en el estudio de Palomino L. (Pimentel, 2020) donde el 77,36% de los estudiantes encuestados obtuvieron un conocimiento bajo acerca de los métodos anticonceptivos y ninguno obtuvo un nivel de conocimiento alto (14).

Tabla 3. Uso de métodos anticonceptivos en estudiantes de 3°, 4° y 5° de secundaria de la Institución Educativa Emblemática San Ramón de Cajamarca - 2024

Uso de métodos anticonceptivos	N	%
Si	87	27,0
No	213	73,0
Total	300	100,0

Fuente: Cuestionario sobre el nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en estudiantes de 3°, 4° y 5° de secundaria de la Institución Educativa Emblemática San Ramón - Cajamarca

En la tabla, se observa que, el 73,0% de los estudiantes no usaban métodos anticonceptivos.

Los resultados obtenidos indican la falta de información por parte de los estudiantes, esto puede ser consecuencia de que la educación sexual proporcionada en las escuelas o en el hogar pueda ser insuficiente o incluso inexistente, además los mitos o ideas equivocadas acerca de los anticonceptivos pueden crear cierta desinformación y por ende aumentar la confusión. En muchos casos los estudiantes no tienen un acceso fácil a los anticonceptivos debido a la falta de recursos, políticas restrictivas o incluso la estigmatización en algunos lugares.

Además, se tiene que el 27,0% de los estudiantes que sí reportaron utilizar métodos anticonceptivos son evidencia s una predisposición limitada hacia la práctica de comportamientos sexuales responsables. Este dato, aunque positivo, sigue siendo insuficiente para garantizar una adecuada protección contra embarazos no deseados y enfermedades de transmisión sexual (ETS).

En contrastación con el estudio de Cieza C. (Chugur, 2023) el 62.5% de los estudiantes no utilizan ningún método anticonceptivo (18).

La falta de uso de métodos anticonceptivos implican riesgos, ya que predisponen a un embarazo precoz, a la deserción escolar, siendo causante las dificultades que se presentan en la familia y en la comunidad para que los estudiantes accedan a una educación sexual integral y asimismo a que estos obtengan algún método anticonceptivo de acuerdo a sus necesidades (32).

Tabla 4. Fuentes de información sobre métodos anticonceptivos en estudiantes de 3°, 4° y 5° de secundaria de la Institución Educativa Emblemática San Ramón de Cajamarca – 2024

Fuente de información	N°	%
Centro de Salud	27	9,0
Escuela	106	35,3
Internet	62	20,7
Radio o TV	10	3,3
Casa	43	14,3
Amigos	45	15,0
N.A.	7	2,3
Total	300	100,0

Fuente: Cuestionario sobre el nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en estudiantes de 3°, 4° y 5° de secundaria de la Institución Educativa Emblemática San Ramón - Cajamarca

En la tabla, se observa que el 35,3% de los estudiantes identificaron como principal fuente de información sobre métodos anticonceptivos a la escuela.

Estos hallazgos destacan la importancia del sistema educativo como medio clave para proporcionar conocimientos relacionados a la salud sexual y reproductiva.

Por otro lado, las fuentes como la radio y televisión, muestran una participación pequeña en la transmisión de información sobre métodos anticonceptivos. Esto refleja una falta de campañas educativas a en los medios de comunicación masiva, que históricamente han tenido un papel importante en la sensibilización pública sobre temas de salud.

Estos resultados sugieren la necesidad de reforzar los programas educativos en las escuelas para mejorar el nivel de conocimiento de los estudiantes, así como de incrementar las estrategias de comunicación masiva que incluyan mensajes claros y accesibles sobre salud sexual. Una mayor colaboración entre el sector educativo y los medios de comunicación podría contribuir a diversificar las fuentes de información y llegar a un público más amplio.

Estos resultados se contradicen con el estudio de Acevedo G, et al (Colombia, 2019) respecto a la obtención de información sobre MAC que el 40% recibieron información

de amigos, 25% de su colegio, 24 % recibieron información de sus padres, 15% de página web y el 5 % del centro de salud (12).

Según el informe publicado por Save The Children hacen mención que gran cantidad de estudiantes adolescentes prefieren buscar información en un amigo, antes de buscar información en personas adultas y conocedoras del tema. Además, refiere que si un adolescente acude a una persona cercana y adulta para informarse puede tener tanto efectos negativos como positivos ya que, si esta persona tiene conocimiento, busca y contrasta la información obtenida, puede ser una buena fuente. No obstante, si el adolescente acude a una persona que recibe la información por redes sociales o por internet y que tiene pocas herramientas para poder contrastar información puede generar problemas y más dudas.

Los últimos informes del Instituto Reuters, Digital News Report, confirman que las redes sociales están reemplazando a los medios tradicionales como fuentes primarias de información (33).

Otro dato importante es que el 9% de estos estudiantes adquieren información del centro de salud, un porcentaje bastante bajo, ya que la Institución Educativa, de acuerdo a su ubicación, se encuentra cerca a un centro de salud, nos puede generar cierta preocupación ya que esto podría indicar que existen barreras para que los estudiantes visiten el centro del salud, hay insuficiente promoción de los servicios de salud reproductiva ofrecidos o poca demanda de información acerca de métodos anticonceptivos.

Ya que la mayor fuente de información es en el colegio, se debe hacer énfasis en la promoción y difusión de la información en las instituciones educativas en complicidad con el centro de salud Chontapaccha, ya que al tener una fuente de información cercana, conocedora y sobre todo informada, puede ser utilizada como una estrategia contra la prevención tanto de embarazos adolescentes como Enfermedades de Transmisión Sexual; y disminuir los porcentajes de búsqueda de información acerca de los métodos anticonceptivos en páginas web o redes sociales que pueden brindar una información falsa o incompleta generando fuertes repercusiones en la vida del adolescente.

Tabla 5. Tipo de método anticonceptivo en estudiantes de 3°, 4° y 5° de secundaria de la Institución Educativa Emblemática San Ramón de Cajamarca – 2024

Tipo de método anticonceptivo	N°	%
Método natural	4	1,3
Preservativo	61	20,3
Pastilla del día siguiente	21	7,0
Píldoras anticonceptivas	1	0,3
NA	213	71,0
Total	300	100,0

Fuente: Cuestionario sobre el nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en estudiantes de 3°, 4° y 5° de secundaria de la Institución Educativa Emblemática San Ramón - Cajamarca

En la tabla, se observa que, el 20,3% de los estudiantes reportó usar el preservativo como método más frecuente, mientras que el 71% no hicieron uso de métodos anticonceptivos. Se evidencia una baja prevalencia del uso de métodos en esta población.

El resultado destaca que solo una quinta parte de los estudiantes (20,3%) utiliza preservativos, lo que los posiciona como el método anticonceptivo más usado dentro del grupo que emplea alguna forma de protección. Sin embargo, el dato alarmante es que el 71,0% de los estudiantes no utiliza ningún método anticonceptivo, exponiéndose a riesgos significativos como embarazos no deseados y enfermedades de transmisión sexual (ETS).

Sin embargo, es importante fomentar la abstinencia sexual, debido a que tiene diversos beneficios para su bienestar físico, emocional y social, ya que el hecho de que se practique, previene embarazos no deseados, previene enfermedades de transmisión sexual, ayuda a los estudiantes a centrarse en su desarrollo personal, emocional y académico, además que ayuda desarrollar relaciones interpersonales y de pareja basadas en el respeto mutuo. Es fundamental que esta decisión se base en información completa y confiable, además basándose en el respeto de la elección que tomen los estudiantes, promoviendo un enfoque equilibrado y responsable de la sexualidad en ellos.

Estudios con resultados similares se tiene con Pérez A, et al (México, 2020) donde el “condón” fue el método más utilizado con un 88% y del que se tenía más conocimiento(13). Asimismo, Zapata A. (Piura, 2021) menciona que el “condón”

masculino tuvo mayor predominancia en el uso con 22.6%, seguido de las píldoras anticonceptivas con un 13.3% (15). De acuerdo a los resultados que se obtuvo se observa que los estudiantes prefieren el preservativo como método ya que es que es fácil de conseguir, es económico y no tiene muchos efectos secundarios, sin embargo, es importante que lleguen a conocer el uso correcto de este.

La OMS menciona que los preservativos cuando se utilizan de manera correcta, son seguro y eficaces, además de ofrecer doble protección, haciendo frente a las enfermedades de transmisión sexual, incluyendo al VIH; pero además también previenen los embarazos no deseados (34), puesto que tiene una falla teórica de solo 2 embarazos por cada 100 mujeres en el primer año de uso (23). Dentro de los resultados también se obtuvo que existen estudiantes que utilizan la píldora de emergencia como un método recurrente; aun cuando este método debe ser utilizado cuando la mujer no es usuaria de ningún método anticonceptivo, cuando existe agresión sexual o cuando puede haber fallado el método anticonceptivo (35), es por ello que este no es un método de uso regular y es importante brindar la información correcta.

Debido a esto es importante que se brinde una buena orientación acerca de los métodos anticonceptivos, recomendando utilizar el método de barrera para evitar las Enfermedades de Transmisión Sexual, por lo que está especialmente indicados en la adolescencia, ya que en esta etapa, generalmente no tienen una pareja estable; pero también es importante indicar que este método de barrera puede utilizarse en doble protección, ofreciendo los anticonceptivos orales que son bastante aceptados por los estudiantes, los inyectables trimestrales o los métodos combinados que son de fácil uso, como también los inyectables mensuales, pero teniendo en cuenta que debido a sus efectos secundarios estos pueden ser motivo de abandono.

Todos estos métodos anticonceptivos cumplen su función si es que se llegan a utilizar de manera correcta.

Tabla 6. Nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en estudiantes de 3°, 4° y 5° de secundaria de la Institución Educativa Emblemática San Ramón de Cajamarca - 2024.

Conocimiento	Uso de Métodos anticonceptivos				Total		Chi-Cuadrado
	Si		No		N°	%	
	N°	%	N°	%			
Deficiente	29	9,7	106	35,3	135	45,0	X ² =14,779 p= 0,001
Regular	47	15,7	101	33,7	148	49,3	
Bueno	11	3,7	6	2,0	17	5,7	
Total	87	29,0	213	71,0	300	100,0	

Fuente: Cuestionario sobre el nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en estudiantes de 3°, 4° y 5° de secundaria de la Institución Educativa Emblemática San Ramón - Cajamarca

En la tabla, se observa que el 35,3% de los estudiantes que tuvieron un nivel deficiente de conocimiento, no usaban métodos anticonceptivos y el 15,7% de estudiantes con conocimiento regular si usaban un método anticonceptivo. Lo que indica que a menor conocimiento de los métodos anticonceptivos los estudiantes no lo usan, y a mayor conocimiento si lo usan.

Se pudo determinar estadísticamente que si existe una relación significativa ($p < 0,01$), entre el conocimiento y el uso de métodos anticonceptivos, ya que la prueba de estadística del Chi-cuadrado arroja un p -valor= 0,001, teniendo un 99% de confiabilidad.

Los resultados destacan una relación directa entre el nivel de conocimiento y el uso de métodos anticonceptivos. Los estudiantes con un conocimiento deficiente son menos propensos a utilizar métodos anticonceptivos (35,3% no los utiliza), lo que podría deberse a la falta de información sobre los beneficios, disponibilidad, o uso correcto de estos métodos. Por otro lado, un mayor nivel de conocimiento, aunque sea regular, parece estar asociado con una mayor probabilidad de adopción de prácticas preventivas, como lo refleja el 15,7% de estudiantes que sí utilizan algún método anticonceptivo.

Similares resultados se obtuvieron en el estudio de Guzmán V. (Trujillo-2023) donde se concluye que existe relación entre el nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de Huanchaco, con un valor de $X^2= 26.61$, destacándose el valor de $p=0.000001662$, por lo que se aceptó la hipótesis alterna (16). Lo contrario sucede en el Cieza C. (Chugur, 2022) ya que se concluye que no existe relación entre el nivel de conocimiento y el uso de métodos anticonceptivos en los adolescentes del colegio San Antonio de Padua, Chugur, Cajamarca con un valor de significancia de $p = 0,175$ (18).

CONCLUSIONES

- Los estudiantes participantes en su mayoría tuvieron 16 años y son católicos.
- El nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en los estudiantes fue regular.
- En gran porcentaje los estudiantes no utilizan métodos anticonceptivos.
- La fuente de donde obtuvieron mayor información sobre métodos anticonceptivos para los estudiantes fue la escuela.
- Entre los estudiantes que utilizan métodos anticonceptivos el preservativo es el más empleado
- Existe una relación entre el nivel de conocimiento y el uso de métodos anticonceptivos en los estudiantes de 3°, 4° y 5° de secundaria de la Institución Educativa Emblemática San Ramón de Cajamarca ya que la prueba de estadística del Chi-cuadrado arroja un p -valor= 0,001, lo que indica una relación significativa.

RECOMENDACIONES

- Al centro de Salud Chontapaccha, tratar de buscar que establezca un consultorio escolar de salud sexual y reproductiva donde los estudiantes reciban una orientación personalizada por un Obstetra, además proporcionar servicios de salud reproductiva donde se incluya la educación y el acceso a métodos anticonceptivos a estos estudiantes.
- A las Instituciones Educativas de la región de Cajamarca, realizar capacitaciones para los docentes sobre cómo abordar temas relacionados con la sexualidad y los métodos anticonceptivos de manera efectiva, inclusiva y libre de prejuicios, además incluir a los padres y cuidadores en charlas y talleres sobre educación sexual, promoviendo su participación como guías y facilitadores del acceso a información confiable.
- A los profesionales de la salud, diseñar un sistema de monitoreo para evaluar periódicamente el nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos entre los estudiantes, permitiendo ajustar las estrategias implementadas según los resultados obtenidos. Además, buscar coordinar con las instituciones educativas locales para la realización de campañas informativas dentro de la escuela, proporcionando información accesible.
- A los estudiantes de Obstetricia, incentivar la investigación continua sobre las barreras para el uso de métodos anticonceptivos y cómo superar la brecha entre conocimiento y práctica en este contexto.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Organización Mundial de la Salud. Salud Adolescente. 2024 [citado 12 de octubre de 2024]. Disponible en: <https://www.who.int/es/health-topics/adolescent-health>
2. Ministerio de Salud. Establecimientos del Minsa ofrecen métodos anticonceptivos. 2024 [citado 12 de octubre de 2024]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/899851-establecimientos-del-minsa-ofrecen-metodos-anticonceptivos-efectivos-de-manera-gratuita>
3. OMS. Salud Sexual y Reproductiva - OPS/OMS | Organización Panamericana de la Salud. 2024 [citado 13 de diciembre de 2024]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/salud-sexual-reproductiva>
4. ENDES. Encuesta Demográfica y de Salud Familia. Perú: INEI; 2023. Disponible en: https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1898/libro.pdf
5. Chacón-Quesada T, Corrales-González D, Garbanzo-Núñez D, Gutiérrez-Yglesias JA, Hernández-Sandí A, Lobo-Araya A, et al. ITS Y SIDA en adolescentes. Med Leg Costa Rica. septiembre de 2019;26(2):79-98.
6. López K, Aveiga M, Castro N. Conocimiento sobre salud sexual y reproductiva en adolescentes. 2020;6(4):35-49.
7. Organización Mundial de la Salud. Salud del adolescente. 2024 [citado 7 de septiembre de 2024]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/salud-adolescente>
8. Sánchez-Meneses MC, Dávila-Mendoza R, Ponce-Rosas ER. Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de un centro de salud. Aten Fam. 1 de abril de 2022;22(2):35-8.
9. UNICEF. Normas sociales en relación con la violencia y el embarazo adolescente. 2020. Disponible en: Normas sociales en relación con la violencia y el embarazo adolescente
10. MINSA. Prevención del embarazo adolescente. 2023 [citado 16 de septiembre de 2024]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/841234-prevencion-del-embarazo-adolescente-el-77-6-de-jovenes-sexualmente-activas-utilizan-metodos-anticonceptivos>
11. La República. Cajamarca presenta 19,9% de embarazos en adolescentes. 2019 [citado 16 de septiembre de 2024]. Disponible en: <https://larepublica.pe/sociedad/2019/12/05/cajamarca-presenta-199-de-embarazos-en-adolescentes-lrnd>

12. Ramirez N, Acevedo G, Cordova J. Nivel de conocimiento y el uso de los métodos anticonceptivos en un colegio privado mixto de Bogotá [Tesis para optar por el título de Licenciado en Enfermería]. [Colombia]: UCM; 2019.
13. Pérez A, Sánchez E E. Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos y Salud Reproductiva en adolescentes mexicanos de medio rural. Rev Chil Obstet Ginecol. octubre de 2020;85(5):508-15.
14. Palomino L. Efectividad del programa educativo para mejorar el conocimiento sobre los métodos anticonceptivos en adolescentes de la Institución Educativa Naylamp Chiclayo-2019 [Tesis para optar por el título de Obstetra]. [Chiclayo]: Universidad Señor de Sipán; 2020 [citado 29 de agosto de 2023]. Disponible en: <https://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/6980/Palomino%20Hernandez%2c%20Luz%20Mariela.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
15. Zapata A. Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de la institución educativa Centro de Aplicación Sullana – Piura, 2019. [Trabajo de Investigación para optar por el grado académico en Bachiller en Obstetricia]. [Piura]: Universidad Católica de los Ángeles; 2021 [citado 29 de agosto de 2023]. Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/33590/METODOS_ANTICONCEPTIVOS_ZAPATA_MAZA_ALEXANDRA.pdf?sequence=3&isAllowed=y
16. Guzman V. Nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de Huanchaco, 2023 [Tesis para optar por el título de Licenciado en Enfermería]. [Trujillo]: Universidad César Vallejo; 2023 [citado 17 de septiembre de 2024]. Disponible en: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/133145/Guzman_BVY-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y
17. Uriarte D. Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de los colegios estatales de la zona urbana de Chota - 2017 [Tesis para optar por el título de Licenciado en Enfermería]. [Chota]: Universidad Autónoma de Chota; 2019 [citado 29 de agosto de 2023]. Disponible en: <https://repositorio.unach.edu.pe/server/api/core/bitstreams/d1a4b23f-d519-4603-b0ac-e557737a86e0/content>
18. Cieza C. Nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de la Institución Educativa San Antonio de Padua, Chugur, Cajamarca, 2022 [Tesis para optar por el título de Licenciada en Enfermería]. [San Antonio de Padua]: Universidad Nacional de Cajamarca; 2023 [citado 29 de agosto de 2023]. Disponible en: <https://repositorio.unc.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14074/5959/TESIS%20%20PDF-CINTIA%20MARIELA%20CIEZA%20GUEVARA.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
19. Bermeo J, Guerrero J. Niveles de conocimiento. 2022 [citado 29 de agosto de 2023]. Procesos y Fundamentos de la Investigación Científica. Disponible en:

- <http://repositorio.utmachala.edu.ec/bitstream/48000/14231/1/Cap.3-Niveles%20del%20conocimiento.pdf>
20. M. Segarra, J, Bou. Concepto, tipos y dimensiones del conocimiento. 2018;(22):40.
 21. Pérez J. 2022 [citado 21 de enero de 2025]. Definición - nivel. Disponible en: <https://definicion.de/niveles/>
 22. Laperyre Franco. Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de 12 a 17 años de edad de la Institución Educativa San José De Sucre- Sucre-Celendín, en el año académico 2023 [Tesis para optar por el título de Médico Cirujano]. [Celendín]: Universidad Nacional de Cajamarca; 2024 [citado 22 de septiembre de 2024]. Disponible en: <https://repositorio.unc.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14074/6461/TESIS%20LAP EYRE%20CANELO%20FRANCO.pdf?sequence=9&isAllowed=y>
 23. MINSA. Norma Técnica de salud de Planificación Familiar. 2017 [citado 29 de agosto de 2023]. Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4191.pdf>
 24. UNICEF. ¿Qué es la adolescencia?. 2020 [citado 29 de agosto de 2023]. Disponible en: <https://www.unicef.org/uruguay/crianza/adolescencia/que-es-la-adolescencia>
 25. MINSA. Norma Técnica de Salud para la Atención Integral de Salud de los Adolescentes. 2019 [citado 16 de septiembre de 2024]. Disponible en: <https://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/5017.pdf>
 26. Montero A V. Anticoncepción en la adolescencia. Rev Médica Clínica Las Condes. 1 de enero de 2011;22(1):59-67.
 27. Healthwise. Métodos anticonceptivos | Cigna. 2023 [citado 19 de febrero de 2024]. Disponible en: <https://www.cigna.com/es-us/knowledge-center/hw/temas-de-salud/mtodos-anticonceptivos-hw237864>
 28. Manterola C, Quiroz G, Salazar P, García N. Metodología de los tipos y diseños de estudio más frecuentemente utilizados en investigación clínica. Rev Médica Clínica Las Condes. 1 de enero de 2022;30(1):36-49.
 29. Universidad de Valencia. Diseños y tipos de estudio. 2022 [citado 29 de agosto de 2023]. Disponible en: <https://www.uv.es/invsalud/invsalud/disenyo-tipo-estudio.htm>
 30. Organización Mundial de la Salud. Recomendaciones de la OMS sobre salud y derechos sexuales y reproductivos de los adolescentes. Ginebra: Organización Mundial de la Salud; 2019 [citado 12 de octubre de 2024]. Disponible en: <https://iris.who.int/handle/10665/312341>
 31. Ministerio de la Mujer y Poblaciones Vulnerables. Resumen Regional de Cajamarca. 2023 [citado 1 de octubre de 2024]. Disponible en: <https://www.mimp.gob.pe/omep/pdf/resumen2/Resumen-Cajamarca.pdf>

32. MINSA. Minsa: Embarazo adolescente disminuyó en un 8.3% durante el 2020. 2021 [citado 1 de octubre de 2024]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/524006-minsa-embarazo-adolescente-disminuyo-en-un-8-3-durante-el-2020>
33. El País. El 72% de adolescentes prefiere informarse a través de un amigo o un familiar antes que acudir a los medios tradicionales. 2024 [citado 1 de octubre de 2024]. Disponible en: <https://elpais.com/sociedad/2024-09-26/el-72-de-adolescentes-prefiere-informarse-a-traves-de-un-amigo-o-un-familiar-antes-que-acudir-a-los-medios-tradicionales.html>
34. Organización Mundial de la Salud. Preservativos. 2024 [citado 1 de octubre de 2024]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/condoms>
35. Organización Mundial de la Salud. Anticoncepción de urgencia. 2021 [citado 1 de octubre de 2024]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/emergency-contraception>

ANEXOS

ANEXO 1



CUESTIONARIO DE RECOLECCIÓN DE DATOS UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAJAMARCA FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE OBSTETRICIA



Instrucciones: El siguiente cuestionario es instrumento de investigación en estudiantes, con el fin de conocer el nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos, es por ello que se pide sinceridad en responder las preguntas, siendo este de carácter anónimo.

NIVEL DE CONOCIMIENTO Y USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ESTUDIANTES DE 3°, 4° Y 5° DE SECUNDARIA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA EMBLEMÁTICA SAN RAMÓN DE CAJAMARCA

I. DATOS GENERALES

Edad: Grado: Sección:
Procedencia: Religión:

II. USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS

1. **¿Tienes o has tenido relaciones sexuales?**
() Si () No
2. **¿A qué edad iniciaste tus relaciones sexuales?**
() 15 años o menos () 16 años a más () aun no inicio
3. **¿Tomarías la iniciativa de usar algún método anticonceptivo?**
() Si () No
4. **¿Has recibido algún tipo de información sobre métodos anticonceptivos?**
() Si () No
5. **¿De dónde obtuvo la información? (puede marcar más de una)**
() Centro de salud
() Escuela (profesores)
() internet
() Radio o televisión
() Casa
() Amigos
6. **¿Ha quedado satisfecho con la información recibida?**
() Si () No
7. **¿Tu pareja o tú ha utilizado algún método anticonceptivo?**
() Si () No
8. **Si la respuesta fue Si, marca el método anticonceptivo:**
() Métodos naturales
() Preservativo
() Pastilla del día siguiente
() Píldoras anticonceptivas
() Ampolla anticonceptiva
() Otros, especifique cual:

9. **¿Con que frecuencia usas un método anticonceptivo?**
() Nunca () Pocas veces () Casi siempre () Siempre

III. CONOCIMIENTO ACERCA DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS

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

1. **¿Para qué me sirven los métodos anticonceptivos?**
() Para decidir cuándo y cuantos hijos debo tener.
() Para prevenir un embarazo no deseado.
() Ambas son correctas.
2. **¿Qué es el método del ritmo o calendario?**
() Es identificar durante 6 meses los días fértiles según la historia de los ciclos menstruales
() Es evitar relaciones sexuales durante la menstruación.
() Es retirar el pene de la vagina antes de la eyaculación.
3. **¿Qué es el moco cervical?**
() Un fármaco para evitar salir embarazada.
() Una secreción producida por el cuello uterino que varía según el ciclo menstrual.
() Una secreción que indica alguna infección vaginal.
4. **¿Cuál es un método de barrera?**
() Condón masculino/femenino.
() Píldoras anticonceptivas.
() Ampollas (inyectables) anticonceptivas.
5. **Respecto al uso del condón masculino:**
() La colocación y retiro es con el pene erecto.
() Se puede reusar después de la relación sexual.
() Puedo usar dos condones para mayor protección.
6. **¿Qué efecto negativo me podría causar el uso del condón?**
() Si ocasiona irritación puedo usar lubricantes.
() La alergia al látex es muy común entre las parejas.
() Reduce la sensibilidad durante el sexo.
7. **¿Por qué es beneficioso el uso del condón?**
() Por que protege de las Enfermedades de Transmisión Sexual (ITS) y VIH/SIDA.
() Porque son baratos y fáciles de conseguir.
() Ambas alternativas son correctas.
8. **¿Cuándo debe tomar la mujer las píldoras anticonceptivas?**
() Antes de cada relación sexual.
() Se debe tomar interdiario.
() Se debe tomar diariamente.
9. **¿Cuándo se debería iniciar la toma de píldoras anticonceptivas?**
() El primer día de la menstruación.
() Antes de la menstruación.
() Después de la menstruación.
10. **¿Por qué son beneficiosas las píldoras anticonceptivas?**
() Regulariza los ciclos menstruales.
() Porque se puede tomar en cualquier día y hora.
() Porque protege contra las Enfermedades de transmisión sexual (ITS)
11. **¿Qué efecto negativo podrían causar las píldoras anticonceptivas?**
() Aumento de peso.
() Infertilidad si se toma por mucho tiempo.
() Nauseas o mareos al inicio.
12. **¿Quiénes pueden tomar píldoras anticonceptivas?**
() Adolescentes (14-19 años).

- Mujeres jóvenes o adultas.
 - Ambas alternativas son correctas.
- 13. ¿Cuándo se puede tomar la pastilla del día siguiente?**
- Inmediatamente después de cada relación sexual.
 - Solo en casos de emergencia ya que presentan elevados efectos adversos.
 - Se puede tomar diariamente.
- 14. ¿La pastilla del día siguiente es abortiva?**
- Si
 - No
- 15. ¿Se puede aplicar la ampolla anticonceptiva en cualquier día del ciclo menstrual?**
- Si
 - No
- 16. ¿Puedo usar dos tipos diferentes de métodos anticonceptivos?**
- Si
 - No
- 17. ¿La T de cobre clásica es método que contiene hormonas?**
- Si
 - No
- 18. ¿Qué es la T de cobre?**
- Es un dispositivo que se coloca en el fondo del útero.
 - Es un corte en las trompas de Falopio.
 - Es un tipo de pastillas anticonceptivas.
- 19. ¿Por qué es beneficiosa la T de cobre?**
- Porque puede durar 12 años.
 - Porque es un método anticonceptivo de por vida.
 - Porque me previene de las ITS.
- 20. ¿Cuáles son las operaciones o cirugías anticonceptivas que conoces?**
- Ampolla (hombre) y vasectomía (mujer)
 - T de cobre y ligadura de trompas (solo en la mujer)
 - Vasectomía (hombre) y ligadura de trompas (mujer)

ANEXO 2

Escala de Stanones para categorizar la variable “Nivel de conocimiento”

Para medir la variable “Nivel de conocimiento” utilizamos este método y así clasificar los puntajes obtenidos en la categoría correspondiente. Para ello, se usaron los datos de la prueba piloto, y mediante la fórmula de Stanones, se pudieron dividir en tres grupos: “Excelente”, “Regular” y “Deficiente”.

Fórmula de Stanones:

$$a = \bar{X} - \sigma (0.75)$$

$$b = \bar{X} + \sigma (0.75)$$

Donde:

a,b: Puntos de corte (mínimo y máximo)

\bar{X} : Media Aritmética : 10,5

σ : Desviación estándar : 2,69

0.75: Constante

Aplicando la fórmula:

$$a = 10.5 - (2.69) (0.75) = 8.5$$

$$b = 10.5 + (2.69) (0.75) = 12.5$$

Debido a que se deben tener valores exactos para evaluar el puntaje total y poder clasificarlos. Se procede a redondear a 9 y 13 respectivamente. Estos valores delimitarán la categoría “Regular”.

Entonces según la escala de Stanones se clasificará:

Deficiente : Entre 0 – 8 puntos

Regular : Entre 9 – 13 puntos

Excelente : Entre 14 – 20 puntos

ANEXO 3

CONFIABILIDAD DE LOS INSTRUMENTOS

A) USO DE METODOS ANTICONCEPTIVOS EN ESTUDIANTES DE 3°, 4° Y 5° DE SECUNDARIA DEL COLEGIO EMBLEMATICO SAN RAMON DE CHONTAPACCHA CAJAMARCA-2023

Resumen de procesamiento de casos

		N	%
Casos	Válido	15	100,0
	Excluido ^a	0	0,0
	Total	15	100,0

a. La eliminación por lista se basa en todas las variables del procedimiento.

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
0,854	9

La confiabilidad del instrumento denominado “Uso de métodos anticonceptivos en estudiantes de 3°, 4° y 5° de secundaria del colegio emblemático San Ramon, de Chontapaccha Cajamarca- 2023” presenta un Alfa de Cronbach de 0,854, lo que indica que el instrumento es bueno y confiable.

B) CONOCIMIENTO ACERCA DE METODOS ANTICONCEPTIVOS EN ESTUDIANTES DE 3°, 4° Y 5° DE SECUNDARIA DEL COLEGIO EMBLEMATICO SAN RAMON DE CHONTAPACCHA CAJAMARCA- 2023

Resumen de procesamiento de casos

		N	%
Casos	Válido	15	100,0
	Excluido ^a	0	0,0
	Total	15	100,0

a. La eliminación por lista se basa en todas las variables del procedimiento.

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
0,831	20

La confiabilidad del instrumento denominado “Conocimiento acerca de métodos anticonceptivos en estudiantes de 3°, 4° y 5° de secundaria del colegio emblemático San Ramon, de Chontapaccha Cajamarca- 2023” presenta un Alfa de Cronbach de 0,831, lo que indica que el instrumento es bueno y es confiable.

EVALUACIÓN DEL COEFICIENTE ALFA DE CRONBACH

Cuanto más cerca se encuentre el valor del alfa a 1 mayor es la consistencia interna de los ítems analizados. La fiabilidad de la escala debe obtenerse siempre con los datos de cada muestra para garantizar la medida fiable del constructo en la muestra concreta de investigación.

Como criterio general, George y Mallery (2003, p. 231) sugieren las recomendaciones siguientes para evaluar los coeficientes de alfa de Cronbach:

- Coeficiente alfa $> 0,9$ es excelente
- Coeficiente alfa $> 0,8$ es bueno
- Coeficiente alfa $> 0,7$ es aceptable
- Coeficiente alfa $> 0,6$ es cuestionable
- Coeficiente alfa $> 0,5$ es pobre
- Coeficiente alfa $< 0,5$ es inaceptable



Mg. Julio César Guaitupo Alvarez,
COESPE N° 254

ANEXO 4

JUICIO DE EXPERTOS



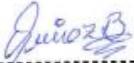
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAJAMARCA
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE OBSTETRICIA



CARTILLA DE VALIDACION DE CONTENIDO POR JUICIO DE EXPERTOS

Estimado profesional, siendo conocedor de su extraordinaria trayectoria solicito su participación para la validación del presente instrumento para recojo de información; siendo éste un requisito solicitado en toda investigación. Por ello adjunto a este formato el instrumento y el cuadro de operacionalización de variables. Agradezco por anticipado su especial atención.

1. NOMBRE DEL JUEZ	Ana Isabel Quiroz Bazán										
2. PROFESIÓN	Obstetra										
TITULO Y /O GRADO ACADÉMICO OBTENIDO	Maestra en Obstetricia										
ESPECIALIDAD	Obstetricia de Alto Riesgo										
EXPERIENCIA PROFESIONAL (en años)	30 años										
INSTITUCIÓN DONDE LABORA	Hospital II E Simón Bolívar										
CARGO	Coordinadora Estratégica Salud Sexual y Reproduct										
3. TITULO DE LA INVESTIGACIÓN: Nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en estudiantes de 3°, 4° y 5° de secundaria del Colegio Emblemático San Ramón de Chontapaccha-Cajamarca 2024											
4. NOMBRE DEL TESISISTA: Paola Liliana Sarmiento Ajiaga											
5. OBJETIVO GENERAL DE LA INVESTIGACIÓN					Identificar el nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en estudiantes de 3°, 4° a 5° de secundaria del colegio Emblemático San Ramón de Chontapaccha.						
6. DETALLE DEL INSTRUMENTO: El instrumento que se va a utilizar para obtener la información es un cuestionario, que consta de tres partes; la primera parte se conocerán los datos generales del encuestado; la segunda parte consta del uso de métodos anticonceptivos y la tercera parte acerca del nivel de conocimiento que tienen acerca de los métodos anticonceptivos; datos que nos permitan obtener la información para llevar a cabo este estudio											
A continuación, sírvase identificar el ítem o pregunta y conteste marcando con un aspa en la casilla que usted considere conveniente y además puede anotar alguna otra apreciación en la columna de observaciones.											
Item	Claridad en la redacción		Coherencia interna		Inducción a la respuesta (Sesgo)		Lenguaje adecuado con el nivel del informante		Mide lo que pretende medir		Observaciones (si debe eliminarse o modificarse un ítem por favor indique)
	Sí	No	Sí	No	Sí	No	Sí	No	Sí	No	
USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS											
1	X		X				X	X			
2	X		X				X	X			
3	X		X				X	X			
4	X		X				X	X			
5	X		X				X	X			
6	X		X				X	X			
7	X		X				X	X			
8	X		X				X	X			
9	X		X				X	X			
NIVEL DE CONOCIMIENTO ACERCA DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS											
1	X		X				X	X			
2		X	X				X	X			
3		X	X				X	X			
4	X		X				X	X			
5	X		X				X	X			
6	X		X				X	X			
7	X		X				X	X			
8		X	X				X	X			
9		X	X				X	X			
10		X	X				X	X			
11		X	X				X	X			

12	X		X			X	X		X			
13		X	X			X	X		X			
14	X		X			X	X		X			
15		X	X			X	X		X			
16	X		X			X	X		X			
17	X		X			X	X		X			
18	X		X			X	X		X			
19	X		X			X	X		X			
20	X		X			X	X		X			
Aspectos Generales										Si	No	*****
El instrumento contiene instrucciones claras y precisas para responder el cuestionario											X	Mejorar la redacción, tener en cuenta población objetivo
Los ítems permiten el logro del objetivo de la investigación										X		
Los ítems están distribuidos en forma lógica y secuencial										X		
El número de ítems es suficiente para recoger la información. En caso de ser negativa su respuesta, sugiera los ítems a añadir.										X		
JUICIO FINAL DE VALIDEZ DEL EXPERTO: marque con un aspa en la opción que considere conveniente según su análisis del presente instrumento:												
APLICABLE <input type="checkbox"/>			APLICABLE ATENDIENDO LAS OBSERVACIONES <input checked="" type="checkbox"/>						NO APLICABLE <input type="checkbox"/>			
Fecha: 15.02.2024			Firma:  Ana Y. Quiroz Bazán Especialista en Obstetricia de Alto Riesgo COP 6585 RNE 2383-E.01.7				E mail: aquiroz@unc.edu.pe			Teléfono: 976000187		



CARTILLA DE VALIDACION DE CONTENIDO POR JUICIO DE EXPERTOS

Estimado profesional, siendo conocedor de su extraordinaria trayectoria solicito su participación para la validación del presente instrumento para recojo de información; siendo éste un requisito solicitado en toda investigación. Por ello adjunto a este formato el instrumento y el cuadro de operacionalización de variables. Agradezco por anticipado su especial atención.

1. NOMBRE DEL JUEZ		MIRIAM IRMA VILCO AGUILAR									
2. PROFESIÓN		OBSTETRA									
TITULO Y /O GRADO ACADÉMICO OBTENIDO		MAGISTER EN SALUD PÚBLICA									
ESPECIALIDAD		OBSTETRICIA DE ALTO RIESGO									
EXPERIENCIA PROFESIONAL (en años)		30 AÑOS									
INSTITUCIÓN DONDE LABORA		HOSPITAL SIMON BOLIVAR - UNC									
CARGO		OBSTETRA ASISTENCIAL Y DOCENTE UNC									
3. TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN: Nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en estudiantes de 3°, 4° y 5° de secundaria del Colegio Emblemático San Ramón de Chontapaccha-Cajamarca 2024											
4. NOMBRE DEL TESISISTA: Paola Liliana Sarmiento Aliaga											
5. OBJETIVO GENERAL DE LA INVESTIGACIÓN						Identificar el nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en estudiantes de 3°, 4° a 5° de secundaria del colegio Emblemático San Ramón de Chontapaccha.					
6. DETALLE DEL INSTRUMENTO: El instrumento que se va a utilizar para obtener la información es un cuestionario, que consta de tres partes; la primera parte se conocerán los datos generales del encuestado; la segunda parte consta del uso de métodos anticonceptivos y la tercera parte acerca del nivel de conocimiento que tienen acerca de los métodos anticonceptivos; datos que nos permitan obtener la información para llevar a cabo este estudio											
A continuación, sírvase identificar el ítem o pregunta y conteste marcando con un aspa en la casilla que usted considere conveniente y además puede anotar alguna otra apreciación en la columna de observaciones.											
Item	Claridad en la redacción		Coherencia interna		Inducción a la respuesta (Sesgo)		Lenguaje adecuado con el nivel del informante		Mide lo que pretende medir		Observaciones (si debe eliminarse o modificarse un ítem por favor indique)
	Sí	No	Sí	No	Sí	No	Sí	No	Sí	No	
USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS											
1	x		x				x	x		x	
2	x		x				x	x		x	
3	x		x				x	x		x	
4	x		x				x	x		x	
5	x		x				x	x		x	
6	x		x				x	x		x	
7	x		x				x	x		x	
8	x		x				x	x		x	
9	x		x				x	x		x	
NIVEL DE CONOCIMIENTO ACERCA DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS											
1	x		x				x	x		x	
2		x	x				x	x		x	
3		x	x				x	x		x	
4	x		x				x	x		x	
5	x		x				x	x		x	
6	x		x				x	x		x	
7	x		x				x	x		x	
8	x		x				x	x		x	
9	x		x				x	x		x	
10	x		x				x	x		x	
11	x		x				x	x		x	

12	x		x			x	x		x		
13	x		x			x	x		x		
14	x		x			x	x		x		
15	x		x			x	x		x		
16	x		x			x	x		x		
17	x		x			x	x		x		
18	x		x			x	x		x		
19	x		x			x	x		x		
20	x		x			x	x		x		
Aspectos Generales									Si	No	*****
El instrumento contiene instrucciones claras y precisas para responder el cuestionario									x		
Los ítems permiten el logro del objetivo de la investigación									x		
Los ítems están distribuidos en forma lógica y secuencial									x		
El número de ítems es suficiente para recoger la información. En caso de ser negativa su respuesta, sugiera los ítems a añadir.									x		
JUICIO FINAL DE VALIDEZ DEL EXPERTO: marque con un aspa en la opción que considere conveniente según su análisis del presente instrumento:											
APLICABLE <input type="checkbox"/>			APLICABLE ATENDIENDO LAS OBSERVACIONES <input checked="" type="checkbox"/>					NO APLICABLE <input type="checkbox"/>			
Fecha: 14-02-24			Firma:  María Inma Vigo Aguilar 4755 ESP. OBSTETRICIA DE ALTO RIESGO RENOE: N° 3687-E-01-7				E mail: viuir2@hotmail.com			Teléfono: 969002675	



CARTILLA DE VALIDACION DE CONTENIDO POR JUICIO DE EXPERTOS

Estimado profesional, siendo conocedor de su extraordinaria trayectoria solicito su participación para la validación del presente instrumento para recojo de información; siendo éste un requisito solicitado en toda investigación. Por ello adjunto a este formato el instrumento y el cuadro de operacionalización de variables. Agradezco por anticipado su especial atención.

1. NOMBRE DEL JUEZ	WILMER PITA LEZMA.
2. PROFESIÓN	OBSTETRA.
TITULO Y /O GRADO ACADÉMICO OBTENIDO	MAGISTER.
ESPECIALIDAD	OBSTETRA.
EXPERIENCIA PROFESIONAL (en años)	23 años
INSTITUCIÓN DONDE LABORA	Hospital Simón Bolívar.
CARGO	OBSTETRA.

3. TITULO DE LA INVESTIGACIÓN:

Nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en estudiantes de 3°, 4° y 5° de secundaria del Colegio Emblemático San Ramón de Chontapaccha-Cajamarca 2024

4. NOMBRE DEL TESISISTA: Paola Liliana Sarmiento Aliaga

5. OBJETIVO GENERAL DE LA INVESTIGACIÓN

Identificar el nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en estudiantes de 3°, 4° a 5° de secundaria del colegio Emblemático San Ramón de Chontapaccha.

6. DETALLE DEL INSTRUMENTO:

El instrumento que se va a utilizar para obtener la información es un cuestionario, que consta de tres partes; la primera parte se conocerán los datos generales del encuestado; la segunda parte consta del uso de métodos anticonceptivos y la tercera parte acerca del nivel de conocimiento que tienen acerca de los métodos anticonceptivos; datos que nos permitan obtener la información para llevar a cabo este estudio

A continuación, sírvase identificar el ítem o pregunta y conteste marcando con un aspa en la casilla que usted considere conveniente y además puede anotar alguna otra apreciación en la columna de observaciones.

Ítem	Claridad en la redacción		Coherencia interna		Inducción a la respuesta (Sesgo)		Lenguaje adecuado con el nivel del informante		Mide lo que pretende medir		Observaciones (si debe eliminarse o modificarse un ítem por favor indique)
	Sí	No	Sí	No	Sí	No	Sí	No	Sí	No	
USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS											
1	X		X			X	X		X		
2	X		X			X	X		X		
3	X		X			X	X		X		
4	X		X			X	X		X		
5	X		X			X	X		X		
6	X		X			X	X		X		
7	X		X			X	X		X		
8	X		X			X	X		X		
9	X		X			X	X		X		
NIVEL DE CONOCIMIENTO ACERCA DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS											
1	X		X			X	X		X		
2		X	X			X	X		X		
3		X	X			X	X		X		
4	X		X			X	X		X		
5	X		X			X	X		X		
6	X		X			X	X		X		
7	X		X			X	X		X		
8	X		X			X	X		X		
9	X		X			X	X		X		
10	X		X			X	X		X		
11	X		X			X	X		X		

12	x		x			x	x		x		
13	x		x			x	x		x		
14	x		x			x	y		x		
15	x		x			x	x		x		
16	y		y			x	y		y		
17	y		y			y	y		x		
18	y		y			y	y		x		
19	x		x			y	x		y		
20	y		y			y	y		y		
Aspectos Generales									Si	No	*****
El instrumento contiene instrucciones claras y precisas para responder el cuestionario									x		
Los ítems permiten el logro del objetivo de la investigación									x		
Los ítems están distribuidos en forma lógica y secuencial									y		
El número de ítems es suficiente para recoger la información. En caso de ser negativa su respuesta, sugiera los ítems a añadir.									y		
JUICIO FINAL DE VALIDEZ DEL EXPERTO: marque con un aspa en la opción que considere conveniente según su análisis del presente instrumento:											
APLICABLE <input type="checkbox"/>			APLICABLE ATENDIENDO LAS OBSERVACIONES <input checked="" type="checkbox"/>					NO APLICABLE <input type="checkbox"/>			
Fecha: 14/2/24			Firma:  Wilmer Pita Lezma OBSTETRA COP. 22342				E mail: wilpita@hotmail.com			Teléfono: 970073848	