



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

TESIS

**Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en
estudiantes de secundaria de la Institución Educativa,
“Ernesto Villanueva Muñoz” - Cajaruro, 2022.**

**PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADA EN
ENFERMERÍA**

Autora: Bach. Wallis Noemi Prado Constantino

(Orcid: 0000-0002-0982-3324)

Asesor: Mg. Elí Mego Mondragón

(Orcid: 0000-0002-8858-2521)

Registro: UPA-PITE0067

Bagua Grande – Perú

2023

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

TESIS

**Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en
estudiantes de secundaria de la Institución Educativa,
“Ernesto Villanueva Muñoz” - Cajaruro, 2022.**

**PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADA EN
ENFERMERÍA**

Autora: Bach. Wallis Noemi Prado Constantino

(Orcid: 0000-0002-0982-3324)

Asesor: Mg. Elí Mego Mondragón

(Orcid: 0000-0002-8858-2521)

Registro: UPA-PITE0067

Bagua Grande – Perú

2023

Dedicatoria

A mis padres Roberto Prado y Doris Constantino por ser las personas más importantes en mi vida y por estar a mi lado en todo momento brindándome su apoyo moral, económicamente e incondicional en todo momento.

A mi hermano y familia que siempre me apoyaron, por sus consejos brindados y por los buenos momentos que pasamos juntos.

Wallis Noemi

Agradecimiento

A Dios, por brindarme la vida y la salud para poder realizar esta investigación.

De manera especial al Mg. Elí Mego Mondragón por su asesoría en el presente desarrollo de tesis y su apoyo constante brindado.

Al director Gregorio Bautista Oblitas de la Institución Educativa “Ernesto Villanueva Muñoz” por permitir el desarrollo de la presente investigación en la Institución que dirige y brindarme la información necesaria solicitada.

La Autora

Autoridades Académicas

Rector : Dr. Ever Salomé Lázaro Bazán

Coordinador de la Carrera: Mg. José Sergio Campos Fernández

Visto bueno del asesor

Yo, Mg. Eli Mego Mondragón, identificado con DNI N° 42931321 con domicilio en Barrio Las Flores ciudad de Cutervo, docente de la Facultad de Enfermería, dejo constancia de estar asesorando a la tesista Wallis Noemi Prado Constantino, en su tesis titulado:

Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en estudiantes de secundaria de la Institución Educativa, “Ernesto Villanueva Muñoz” - Cajaruro, 2022.; asimismo dejo constancia que ha levantado las observaciones señaladas en la revisión previa a esta presentación.

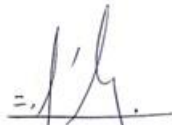
Por lo indicado, doy fe y visto bueno.

Bagua Grande, 10 de enero del 2023



Mg. Elí Mego Mondragón
Asesor

Página del jurado



Dr. Ever Salomé Lázaro Bazán

Presidente



Mg. Roberto Pariente Villegas

Secretario



Mg. Marlith Aguilar Camán

Vocal

Declaración jurada de no plagio

Yo Wallis Noemi Prado Constantino, identificada con DNI N° 71104596, estudiante de la Escuela profesional de Enfermería, Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Politécnica Amazónica.

DECLARO BAJO JURAMENTO QUE:

1. Soy autora de la Tesis titulada: Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en estudiantes de secundaria de la Institución Educativa, “Ernesto Villanueva Muñoz” - Cajaruro, 2022.

La misma que presento para optar el título profesional de licenciada en enfermería.

2. La tesis no ha sido plagiada ni total ni parcialmente, para lo cual se han respetado las normas internacionales de citas y referencias (APA o Vancouver para enfermería) para las fuentes consultadas.

3. La tesis presentada no atenta contra derechos de terceros.

4. La tesis no ha sido publicada ni presentada anteriormente para obtener algún grado académico previo o título profesional.

5. Los datos presentados en los resultados son reales, no han sido falsificados, ni duplicados, ni copiados.

6. Se ha respetado las consideraciones éticas en la investigación.

Por lo expuesto, mediante la presente asumo toda la responsabilidad que pudiera derivarse de la autoría, originalidad y veracidad del contenido de la tesis, así como por los derechos sobre la obra y/o invención presentada. Asimismo, por la presente me comprometo a asumir todas las cargas pecuniarias que pudiera derivarse para la Universidad Politécnica Amazónica en favor de terceros por motivo de acciones, reclamaciones o conflictos derivados del incumplimiento de lo declarado o las que encontraren causa en el contenido de la tesis.

De identificarse fraude, piratería, plagio, falsificación o que el trabajo de investigación haya sido publicado anteriormente; asumo las consecuencias o sanciones civiles y penales que de mi acción se deriven.

Bagua Grande, 30 de diciembre del 2022


Firma

Índice de contenido

Dedicatoria.....	iii
Agradecimiento	iv
Autoridades Académicas	v
Visto bueno del asesor.....	vi
Página del jurado	vii
Declaración jurada de no plagio	viii
Índice de contenido.....	ix
Índice de tablas	xi
Índice de figuras	xii
RESUMEN.....	xiii
ABSTRACT	xiv
I. Introducción	15
1.1. Realidad problemática	15
1.2. Formulación del problema	20
1.3. Justificación del problema	20
1.4. Hipótesis	22
1.5. Objetivos.....	22
1.5.1. Objetivo General	22
1.5.2. Objetivos Específicos	22
II. Marco teórico.....	23
2.1. Antecedentes de la investigación.....	23
2.2. Bases teóricas.....	26
2.3. Definición de términos básicos.....	34
III. Material y métodos	37

3.1.	Diseño de investigación	37
3.2.	Población, Muestra y Muestreo	37
3.3.	Determinación de variables.....	38
3.4.	Fuentes de información.....	39
3.5.	Métodos	39
3.6.	Técnicas e Instrumentos.....	39
3.6.1.	Técnicas	39
3.6.2.	Instrumentos	39
3.7.	Procedimiento	41
3.8.	Análisis estadístico	42
3.9.	Consideraciones éticas	42
IV.	Resultados.....	44
4.1.	Resultados Descriptivos.....	44
4.2.	Resultados Inferenciales	49
V.	Discusión	51
	Conclusiones.....	56
	Recomendaciones	57
	Referencias bibliográficas	58
	ANEXOS	64

Índice de tablas

Tabla 1 Nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos en estudiantes de tercero, cuarto y quinto de secundaria de la Institución Educativa “Ernesto Villanueva Muñoz” – Cajaruro,2022	44
Tabla 2 Nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos naturales en estudiantes de tercero, cuarto y quinto de secundaria de la Institución Educativa “Ernesto Villanueva Muñoz” – Cajaruro,2022	45
Tabla 3 Nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos de barrera en estudiantes de tercero, cuarto y quinto de secundaria de la Institución Educativa “Ernesto Villanueva Muñoz” – Cajaruro,2022	46
Tabla 4 Nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos hormonales en estudiantes tercero, cuarto y quinto de secundaria de la Institución Educativa “Ernesto Villanueva Muñoz” – Cajaruro,2022	47
Tabla 5 Nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos definitivos en estudiantes de tercero, cuarto y quinto de secundaria de la Institución Educativa “Ernesto Villanueva Muñoz” – Cajaruro,2022	48

Índice de figuras

Figura 1 Nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos en estudiantes de tercero, cuarto y quinto de secundaria de la Institución Educativa “Ernesto Villanueva Muñoz” – Cajaruro, 2022	126
Figura 2 Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos naturales en estudiantes de tercero, cuarto y quinto de secundaria de la Institución Educativa “Ernesto Villanueva Muñoz” del distrito de Cajaruro, 2022.	127
Figura 3 Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos de barrera en estudiantes de tercero, cuarto y quinto de secundaria de la Institución Educativa “Ernesto Villanueva Muñoz” del distrito de Cajaruro, 2022	128
Figura 4 Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos hormonales en estudiantes de tercero, cuarto y quinto de secundaria de la Institución Educativa “Ernesto Villanueva Muñoz” del distrito de Cajaruro, 2022	129
Figura 5 Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos definitivos en estudiantes de tercero, cuarto y quinto de secundaria de la Institución Educativa “Ernesto Villanueva Muñoz” del distrito de Cajaruro, 2022	130

RESUMEN

La presente investigación tuvo como objetivo determinar el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en estudiantes de secundaria de la Institución Educativa “Ernesto Villanueva Muñoz” del distrito de Cajaruro, 2022; fue de tipo básica, con diseño no experimental, transversal y alcance descriptivo, así mismo, se trabajó con una muestra de 94 estudiantes del tercero a quinto grado de secundaria. Se utilizó la técnica de encuesta y como instrumento el cuestionario estructurado: “Nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos”, el cual estuvo conformado por 40 preguntas relacionadas a los métodos anticonceptivos. Se obtuvo como resultados del total de la población estudiada en relación al nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en los estudiantes del tercero, cuarto y quinto de secundaria, un mayor predominio del nivel deficiente (98,9%) seguido del nivel regular (1,1%). Luego de comprobar la hipótesis utilizando la prueba z para una muestra, se llegó a la conclusión que el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en estudiantes de tercero a quinto de secundaria de la Institución Educativa “Ernesto Villanueva Muñoz” del distrito de Cajaruro, 2022 es deficiente.

Palabras clave: Nivel de conocimiento, métodos anticonceptivos, adolescencia.

ABSTRACT

The present research aimed to determine the level of knowledge about contraceptive methods in high school students of the Educational Institution "Ernesto Villanueva Muñoz" of the district of Cajaruro, 2022; was of a basic type, with non-experimental, cross-sectional design and descriptive scope, likewise, we worked with a sample of 94 students from the third to fifth grade of secondary school. The survey technique was used and as an instrument the structured questionnaire: "Level of knowledge about contraceptive methods", which consisted of 40 questions related to contraceptive methods. It was obtained as results of the total population studied in relation to the level of knowledge about contraceptive methods in the students of the third, fourth and fifth years of secondary school, a greater predominance of the deficient level (98,9%) followed by the regular level (1,1%). After verifying the hypothesis using the z test for a sample, it was concluded that the level of knowledge about contraceptive methods in students from third to fifth grade of secondary school of the "Ernesto Villanueva Muñoz" Educational Institution of the district of Cajaruro, 2022 is deficient.

Key words: Level of knowledge, contraceptive methods, adolescence.

I. Introducción

1.1. Realidad problemática

En la actualidad el objetivo que todos los países del mundo desean alcanzar es que todos los embarazos sean deseados y planeados, debido a esto diferentes instituciones se están centrando en acrecentar el acceso a la información relacionada al uso de métodos anticonceptivos, relaciones sexuales, salud reproductiva y planificación familiar. Toda persona tiene los mismos derechos y uno de los que más resaltar al momento de tener un embarazo es la autonomía corporal la cual nos permitirá decidir si se desea tener, cuando y con quien. Cuando los ciudadanos en realidad pueden tomar indudables decisiones informadas sobre su salud, su cuerpo y su futuro, están en situación de contribuir a unas sociedades más prósperas y a un mundo más sostenible, equitativo y justo¹.

Los métodos anticonceptivos cumplen un papel primordial en la prevención de los embarazos no planificados, lo cual es de vital importancia conocer y saber utilizar los diferentes tipos de métodos anticonceptivos que actualmente existe, para poder evitar mencionados embarazos no planificados. Cabe resaltar que cada año a nivel mundial existen 121 millones de embarazos no intencionales, que es igual a un promedio diario de 331,000 embarazos, lo que corresponde a una tasa global de 64 embarazos no deseados por cada 1000 mujeres de 15 a 49 años de edad, cabe resaltar que el 60% de los embarazos no intencionales ni planificados terminan en aborto², mencionadas cifras nos hacen preguntarse hasta qué punto se valoran y prevalecen los derechos de cada individuo en especial el derecho de la autonomía corporal, lo cual son una señal que el planeta se dirige al fracaso en relación a cumplir con los objetivos de desarrollo sostenible estrechamente relacionado con la salud, educación y la igualdad de género.

En las diferente regiones del mundo las tasas anuales promedio de embarazos no deseados por 1000 mujeres de 15 a 49 años de edad variaron significativamente, debido a que en Europa y América del Norte la tasa fue de 35 embarazos, en Australia y Nueva Zelanda la tasa fue de 38 embarazos, en el este y sureste de Asia fue de 58 embarazos no deseados, en el centro y sur de Asia fue de 64 embarazos ,

en América Latina fue de 69 embarazos no deseados, en el oeste de Asia y el norte de África fue de 86 embarazos no deseados y en el África subsahariana la tasa fue de 91 embarazos por cada 1000 mujeres³. Muchas de estas tasas anuales de promedio de embarazos no deseados se podrían disminuir con un asesoramiento y un apoyo eficaces en materia de planificación familiar y métodos anticonceptivos.

La anticoncepción para prevenir embarazos no planificados también ayuda a las parejas a poder planear de manera autónoma el momento que ocurrirá un embarazo, pero para poder evitar mencionados embarazos es fundamental no abandonar los métodos anticonceptivos que se decidieron de manera voluntaria utilizar en su vida sexual, debido tal vez a preocupaciones sobre los efectos secundarios o mitos sociales sobre los métodos anticonceptivos. Según el informe del Fondo de Población de las Naciones Unidas (UNFPA), a nivel mundial, se deduce que 257 millones de mujeres que quieren evitar el embarazo, no utilizan métodos anticonceptivos seguros y modernos y, entre ellas, 172 millones no utilizan ningún método anticonceptivo¹, cabe precisar que el continuo aumento de población a nivel mundial significa que el número de embarazos no intencionales seguirá en crecimiento si no se toma medidas drásticas para frenar mencionada situación problemática.

La pandemia causada por la Covid-19 también generó un aumento considerable de la tasa de embarazos no deseados como se detalló anteriormente, debido a que los centros de servicio de salud priorizaron la atención a los casos de coronavirus, pasando así a segundo plano la planificación familiar y la repartición de anticonceptivos. Según un informe realizado por Luchsinger⁴ en la cual afirma que la pandemia de la Covid-19 causó 1,4 millones de embarazos no intencionales debido a que los servicios de distribución de anticonceptivos sufrieron una mayor interrupción de sus labores cotidianas, en mencionado informe también aconseja que los sistemas de salud deberían de explorar nuevas formas para llegar a los pacientes tales como la telemedicina.

Numerosos jóvenes siguen sin tener acceso a la educación sexual integral en sus centros educativos, lo que favorece a estar vulnerables a aceptar mitos y

percepciones erróneas divulgadas respecto a la anticoncepción y métodos anticonceptivos, por lo cual los establecimientos de salud y centros educativos deben de fortalecer la educación básica sobre salud, planificación familiar y métodos anticonceptivos en la población joven de su jurisdicción. De acuerdo con un estudio realizado en 47 países en el año 2019 reflejó que, en promedio, el 40,9% de todas las mujeres activas sexualmente no emplean métodos anticonceptivos para impedir el embarazo. Asimismo, las razones preponderantes para no utilizarlo fueron los efectos sobre la salud y la actividad sexual poco frecuentes⁵.

Según el informe del Fondo de Población de las Naciones Unidas (UNFPA), en los países de desarrollo el 96% de la población adolescente, aproximadamente 1 de cada 3 mujeres jóvenes de 20 a 24 años ha dado a luz siendo adolescentes, en donde afirma que la mitad de estas adolescentes tenían 17 años o menos¹. Según la OMS el embarazo adolescente actualmente sigue siendo uno de los principales factores asociados a la mortalidad materna e infantil, debido a que los riesgos para la salud principalmente se intensifican en madres adolescentes, debido a esto afirma que las complicaciones durante el embarazo y el parto son la segunda causa de muerte entre las muchachas de 15 a 19 años en todo el mundo⁶.

La utilización de los métodos anticonceptivos es fundamental para evitar embarazos no deseados y en muchos casos disminuir las infecciones de transmisión sexual, permitiendo la construcción de una sociedad que garantice el ejercicio pleno de los derechos sexuales, por lo cual es de suma importancia abordar temas relacionados a planificación familiar y métodos anticonceptivos en las instituciones educativas. Desafortunadamente la realidad en Perú relacionada a los embarazos no intencionales es similar según la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar- ENDES 2020 menciona que, en los últimos cinco años, 52,1% de los nacimientos no habían sido planeados en el momento de haber ocurrido el embarazo, es decir, 1 de cada 2 nacimientos acontecidos no fueron intencionales⁷. Así mismo, según la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar- ENDES 2021 muestra que, del total de adolescentes de 15 a 19 años, el 8,9% estuvieron alguna vez embarazadas, de estas el 6,6% ya eran madres y el 2,3% estaban gestando por vez primera. En el área rural se encuentran los mayores porcentajes de adolescentes alguna vez

embarazadas (15,6%); mientras que los mayores porcentajes de adolescentes que eran madres o que estaban embarazadas por primera vez se presentan en la región de la Selva (14,6%)⁸.

El conocimiento y la utilización de los métodos anticonceptivos son de particular importancia al momento de hablar de planificación familiar, por lo cual los padres deberían de abordar temas relacionado a los métodos anticonceptivos para facilitar, guiar y apoyar la toma de decisiones que fortalezcan su seguridad y bienestar. Según la ENDES 2021, el 78,1% de las mujeres casadas o convivientes de 15 a 49 años utilizan algún método anticonceptivo, de mencionado porcentaje, el 57,0% utilizan algún método moderno y el 21,1% algún método tradicional. Se puede observar porcentajes diferenciales en el uso de anticonceptivos según la región natural de residencia de las mujeres, en donde la utilización de los métodos modernos es mayor en las mujeres de la Costa (60,3%) o en la Selva (54,6%), en comparación a la Sierra (50,7%). Mientras que la utilización de los métodos tradicionales es mayor en aquellas mujeres de la Sierra (28,5%)⁸. Sin embargo, el uso de métodos anticonceptivos modernos es elocuentemente menor en Perú (55%) en comparación con otros países de América del Sur como Chile (70%), Ecuador (72%) Colombia (76%), Argentina, Brasil y Uruguay (78%)⁹.

La utilización de los métodos anticonceptivos modernos como tradicionales en la adolescencia permitirá evitar los embarazos no planificados que en su mayoría repercuten en el desarrollo individual, económico, familiar y social. Según la ENDES 2020, en el departamento de Amazonas, el 78,3% de las mujeres casadas o convivientes utilizan métodos anticonceptivos, en donde el 63,0% utilizan métodos modernos, mientras que el 15,3% utilizan métodos tradicionales. En cuanto al uso de métodos anticonceptivos modernos, la inyección tiene el mayor porcentaje de uso con el 29,0%, seguido del condón masculino con el 12,6%, mientras que la abstinencia periódica tiene el mayor porcentaje de uso con el 7,0% respecto a los métodos anticonceptivos tradicionales¹⁰.

Los centros educativos juegan un papel importante y fundamental en la preparación de los adolescentes para el desarrollo de la sexualidad responsable, por lo tanto, la

falta de educación sexual hacia los adolescentes puede perjudicar su salud, debido a los muchos problemas que puede causar el inicio de una vida sexual temprana y sin protección. Según el Informe sobre la supervisión de intervenciones efectivas para la prevención del embarazo no planeado en adolescentes, realizado por la Defensoría del Pueblo en el año 2020, manifestó que el 82% que representa 49 instituciones educativas supervisadas han realizado estrategias dirigidas concretamente a prevenir el embarazo no planeado en adolescentes; mientras que 13 % que representó 8 instituciones educativas informó que no lo han hecho y el 5 % que representó 3 instituciones educativas no brindó información. Respecto a las acciones de coordinación con el Sector Salud con el objetivo de realizar acciones conjuntas para la prevención del embarazo no planeado en adolescente, el 78 % de las instituciones educativas señalaron que, si realizaron dichas acciones de coordinación, mientras que el 22 % indicó que no lo hicieron¹¹.

En la actualidad en la Institución Educativa “Ernesto Villanueva Muñoz” del distrito de Cajaruro son poco frecuentes las charlas relacionadas a métodos anticonceptivos y planificación familiar, debido a la falta de coordinación con el establecimiento de salud quien tiene un papel importante en la orientación de salud sexual y reproductiva, esta falta de información produce un desconocimiento en los adolescentes sobre los métodos anticonceptivos y su respectivo uso, debido a esto los adolescentes están propensos a tener embarazos no planificados y abandonar los estudios¹². Según los datos obtenidos en el Centro de Salud Cajaruro en el año 2021 se reportaron 8 embarazos en adolescentes de 12 a 17 años y 21 embarazos en mujeres de 18 a 29 años, mientras que en el transcurso del año 2022 se obtuvieron 2 embarazos en adolescentes de 12 a 17 años de edad y 10 embarazos en mujeres de 18 a 29 años¹³.

El embarazo en la adolescencia es un problema de salud común que tienen diferentes países a nivel mundial, por su estilo de vida sexual, los adolescentes presentan generalmente un alto riesgo de contraer un embarazo no planificado a diferencia de otro grupo de población, es por ello, la doble protección es necesariamente importante en este grupo de edad. Según los datos obtenidos en el Centro de Salud de Cajaruro se ha notado que los métodos anticonceptivos más

utilizado en madres adolescentes de 12 a 17 años, fue el condón masculino y el inyectable trimestral. Mientras que en el año 2022 los métodos anticonceptivos más usados en las madres adolescentes de 12 a 17 años es el inyectable mensual y el condón masculino¹³.

La investigación busca proporcionar información que será útil a toda la población adolescente, para mejorar el conocimiento y uso sobre los métodos anticonceptivos en la institución educativa. Por las situaciones ya mencionadas debe considerarse como un aspecto prioritario el incentivar la práctica relacionada sobre los métodos anticonceptivos en adolescentes, por medio de la instrucción en diversos canales de comunicación para informar, contextualizar y concientizar su correcto uso, así potencialmente disminuir los problemas anteriormente mencionados. Según información proporcionada por el personal docente, en el año 2021 se presentó un promedio de cuatro embarazos en las adolescentes de la institución educativa “Ernesto Villanueva Muñoz”, por lo que surge la siguiente interrogante.

1.2. Formulación del problema

¿Cuál será el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en estudiantes de secundaria de la Institución Educativa “Ernesto Villanueva Muñoz” - Cajaruro, 2022?

1.3. Justificación del problema

La falta de conocimiento, las actitudes negativas, familias disfuncionales y el uso equivocado de los métodos anticonceptivos, son factores que permiten en la mayoría de los casos a un acrecentamiento de diferentes riesgos entre los que destacan el embarazo adolescente, infecciones de transmisión sexual y deserción escolar, por lo cual es de gran importancia que el adolescente esté adecuadamente instruido sobre los diferentes métodos anticonceptivos.

Ante la situación problemática mencionada anteriormente, es primordial poseer información actualizada y fidedigna de esta realidad en cada institución educativa del nuestro Perú, debido a que son los adolescentes los que presentan mayor vulnerabilidad tanto social como económica, y en quienes reincide prioritariamente

el compromiso de llevar una vida sexual sana y responsable para evitar un embarazo no planificado.

Por consiguiente, la presente investigación permitirá no solo comprender el problema existente y proporcionar información actualizada acerca del grado de conocimiento que poseen los estudiantes con respecto a los métodos de anticoncepción, sino encauzará a los profesionales sanitarios y educativos hacia una posible solución. Esto nos ayudará como punto de partida para implementar medidas y programas de salud reproductiva que brinden información básica y oportuna, además permitirá brindar sesiones de consejería en los apartados que mostraron un nivel deficiente de conocimiento. Todo lo antes mencionado nos conllevará a fomentar la comunicación e intercambio idóneo de información y a mejorar las estrategias de divulgación en los estudiantes, quienes estarán correctamente informados y podrán tomar decisiones de manera responsable y segura, reduciendo y evitando así los embarazos no deseados, abortos, deserción escolar, infecciones de transmisión sexual, entre otros problemas que se originan debido a la falta de información sobre los diferentes métodos anticonceptivos existentes.

La Institución Educativa donde se realizará el estudio se beneficiarán al tener el conocimiento sobre la situación actual que enfrentan sus estudiantes sobre estos temas y la importancia que demanda capacitarse y ofrecer un apropiado adiestramiento sexual. Así mismo, demostrará a las autoridades y entidades de salud, en que aspectos se necesita mejorar para fortalecer la atención relacionada a impartir información necesaria sobre los diferentes métodos anticonceptivos a los adolescentes, además permitirá generar una mayor consciencia sobre esta problemática.

Cabe mencionar que el presente estudio aportará datos fehacientes y significativos relacionado al nivel de conocimiento sobre los diferentes métodos anticonceptivos que tienen los estudiantes de secundaria de la Institución Educativa “Ernesto Villanueva Muñoz” del distrito de Cajaruro, los cuales servirán de apoyo, fuente bibliográfica o de referencia en las investigaciones que se realicen a futuro, además se aportará un instrumento de evaluación del nivel del conocimiento sobre métodos anticonceptivos, debido a que el instrumento fue elaborado por la investigadora.

1.4. Hipótesis

H₁: El nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en estudiantes de tercero a quinto de secundaria de la Institución Educativa “Ernesto Villanueva Muñoz” del distrito de Cajaruro, 2022, es deficiente.

H₀: El nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en estudiantes de tercero a quinto de secundaria de la Institución Educativa “Ernesto Villanueva Muñoz” del distrito de Cajaruro, 2022, no es deficiente.

1.5. Objetivos

1.5.1. Objetivo General

Determinar el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en estudiantes de secundaria de la Institución Educativa “Ernesto Villanueva Muñoz” del distrito de Cajaruro, 2022.

1.5.2. Objetivos Específicos

- Identificar el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos naturales en estudiantes de secundaria de la Institución Educativa “Ernesto Villanueva Muñoz” del distrito de Cajaruro, 2022.
- Evaluar el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos de barrera en estudiantes de secundaria de la Institución Educativa “Ernesto Villanueva Muñoz” del distrito de Cajaruro, 2022.
- Valorar el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos hormonales en estudiantes de secundaria de la Institución Educativa “Ernesto Villanueva Muñoz” del distrito de Cajaruro, 2022.
- Identificar el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos definitivos en estudiantes de secundaria de la Institución Educativa “Ernesto Villanueva Muñoz” del distrito de Cajaruro, 2022.

II. Marco teórico

2.1. Antecedentes de la investigación

A nivel Internacional

López et al¹⁴., en el año 2022, en Colombia en su tesis “Conocimientos y prácticas sobre métodos anticonceptivos en adolescentes escolarizados en el Municipio de Valencia - Córdoba, 2022”; para la cual se llevó a cabo un estudio de tipo cuantitativo descriptivo transversal, en el que participaron 143 adolescentes matriculados en los grados 10 y 11 de una institución educativa en el municipio de Valencia Córdoba. Los resultados obtenidos revelaron que la mayoría de los adolescentes tiene conocimiento sobre los diferentes métodos anticonceptivos y reconocen su importancia, efectos y utilidad. Mencionados resultados evidenciados permitieron concluir que existe el nivel de conocimientos sobre la temática estudiada es moderado. Sin embargo, la mayoría de los adolescentes revelaron tener restricciones al momento de adquirir información relacionada a los métodos anticonceptivos, además solo una parte de estos hacen uso de un método anticonceptivo para poder prevenir el embarazo, evidenciándose un déficit de la relación entre el conocimiento y la práctica relacionado al uso correcto de métodos anticonceptivos, influyendo así de manera negativa sobre su salud sexual y reproductiva.

Mira y Rodríguez¹⁵ en el año 2019, en Colombia en su tesis “Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en estudiantes adolescentes de una facultad del área de la salud - Universidad de Antioquia 2019”; para la cual se llevó a cabo un estudio de enfoque cuantitativo, con un diseño descriptivo de corte transversal, en el que la población de investigación estuvo constituida por 88 adolescentes de 15 a 19 años. Los resultados obtenidos sobre los niveles de conocimiento revelaron que el conocimiento de los adolescentes es bueno sobre métodos anticonceptivos, debido a que el 98,9%, de los adolescentes encuestados conocían o habían oído hablar de métodos, llegando a la conclusión que los estudiantes tienen un conocimiento bueno del uso de métodos anticonceptivos. Sin embargo, es importante continuar desarrollando estrategias educativas con el objetivo de hacerles recordar y actualizar sus conocimientos de los estudiantes frente a los diferentes métodos anticonceptivos.

Tenorio y Guzman¹⁶ en el año 2022, en Colombia en su tesis “Conocimientos y prácticas sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de último grado de una institución educativa de montería, 2020”, en donde se llevó a cabo un estudio exploratorio descriptivo con enfoque cuantitativo. La población estuvo constituida por los 59 adolescentes de ultimo grado de una institución educativa en la ciudad de Montería. De acuerdo a los resultados obtenidos mediante la aplicación del cuestionario a los estudiantes se evidenció que el nivel de conocimiento es muy bajo lo cual podría influir negativamente en su salud sexual y reproductiva. Se concluyó que cada adolescente tiene su propia opinión y conocimiento sobre los métodos anticonceptivos, dicha información muchas veces es errónea, lo cual se relacionada con las pocas charlas referentes a educación sexual en espacios como la escuela y la familia.

A nivel nacional

Cabezas¹⁷ en el año 2021, en Andahuaylas en su tesis “Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en los adolescentes del nivel secundario de la Institución Educativa Manuel Vivanco Altamirano, 2020”, en donde se llevó a cabo un estudio de tipo básico, con un nivel de investigación descriptiva la cual conto con un diseño no experimental, con una muestra conformada por 249 adolescentes, en donde obtuvo los siguientes resultados, respecto al nivel de conocimiento sobre métodos naturales se vio reflejado que el 70,3% de estudiantes tienen un nivel de conocimiento bajo, el 72,7% de estudiantes mostraron un nivel de conocimiento bajo respecto al conocimiento sobre los métodos hormonales, el 67,9% de estudiantes reflejaron un nivel de conocimiento bajo respecto a los métodos de barrera, con relación a los métodos intrauterinos el 71,1% de estudiantes tienen un nivel bajo y por último el 63,9% tienen un nivel bajo sobre los conocimientos de los métodos quirúrgicos. Según los resultados obtenidos se llegó a la conclusión que los adolescentes de la Institución Educativa Manuel Vivanco Altamirano tienen un nivel de conocimiento bajo sobre los métodos anticonceptivos.

Flores¹⁸ en el año 2021, en Puno en su tesis “Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en estudiantes de la Institución Educativa Secundaria Miguel Grau-San Pedro Huayllata, 2021”, en donde se llevó a cabo un estudio de tipo cuantitativo, descriptivo simple y transversal, la población y la muestra fue la misma la cual estuvo constituida por 40 estudiantes de 15 a 17 años, matriculados

en el año lectivo 2021, obtuvo como resultado que el 52,5% de estudiantes encuestados reflejan un nivel regular sobre conocimiento de los métodos hormonales, el 47,5% mostró un nivel regular respecto al conocimiento de métodos anticonceptivos de barrera, el 60,0% reflejó un nivel regular sobre los métodos intrauterinos y el 47,5% reflejo un nivel de conocimiento regular sobre los métodos anticonceptivos definitivos, llegando a la conclusión que el nivel de conocimiento sobre los métodos anticonceptivos que más predominó en los estudiantes fue el nivel regular.

Janampa y Povis¹⁹ en el año 2020, en Huancayo en su tesis “Nivel de conocimiento sobre Métodos Anticonceptivos en Estudiantes del Quinto grado de Secundaria de la I.E. “María Inmaculada” Huancayo – 2020”, en donde se llevó a cabo un estudio de tipo descriptivo, no experimental transversal, la población estuvo constituida por 385 estudiantes del quinto de secundaria, con una muestra conformada por 70 estudiantes del quinto de secundaria, en donde obtuvo los siguientes resultados, respecto a nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos se evidenció que el 60% de estudiantes tiene un nivel medio, con relación a los métodos de barrera el 57,14% de los estudiantes mostraron un nivel alto, mientras que el 64,29% evidenciaron un nivel medio sobre los métodos hormonales y por último el 64,29% reflejan un conocimiento medio sobre métodos de larga duración, concluyendo que En los estudiantes encuestados predominó el nivel de conocimiento medio sobre los diferentes tipos de métodos anticonceptivos.

A nivel regional

Trauco²⁰ en el año 2019, en Chachapoyas en su tesis “Conocimiento, uso y actitudes hacia los métodos anticonceptivos en adolescentes de la Institución Educativa “Pablo Visalot”, Jumbilla – Bongará, 2018”, en donde se llevó a cabo un estudio de tipo cuantitativo, descriptivo correlacional y transversal, la población estuvo constituida por los adolescentes del quinto de secundaria del colegio “Pablo Visalot”, Jumbilla – Bongará, la muestra estuvo constituida por 70 adolescentes, obtuvo como resultado que el 64,3% de estudiantes encuestados reflejan un nivel de conocimiento medio sobre los métodos anticonceptivos, mientras que el 20,0% mostraron un nivel bajo y solamente el 15,7% un nivel alto, llegando a la

conclusión que el nivel de conocimiento sobre los métodos anticonceptivos influye en la frecuencia de uso por partes de los adolescentes.

2.2. Bases teóricas

Teoría del conocimiento

La teoría del conocimiento es una explicación e interpretación filosófica del conocimiento humano. Cabe resaltar que antes de empezar a filosofar sobre un objeto es muy necesario realizar una examinación minuciosa de este. Una correcta observación y descripción del objeto debe anteceder a una explicación e interpretación. La esencia del conocimiento se fundamenta en la reciprocidad entre el sujeto y el objeto del conocimiento, es decir que no puede coexistir mencionada reciprocidad si uno de ellos no coexistiese e inclusive que la condición de sujeto de conocimiento y objeto de conocimiento no puede darse si uno de ellos faltase²¹.

Teorías sobre el conocimiento

A lo largo del tiempo se han construido diferentes y múltiples corrientes de pensamiento para poder expresar la relación que existe entre el sujeto y el objeto de conocimiento. Cabe precisar que las escuelas filosóficas tienen como fundamento dos teóricas: el idealismo y el realismo, a estas dos teorías se ha sumado una postura intermedia o ecléctica²².

Idealismo: Sostiene que el ser humano está impedido para conocer la realidad. Sus sentidos condicionados transforman los objetos y hechos que lo asedian y le imposibilitan conocerlos tal como son, de esta manera, el ser humano es incapaz de vivir y disfrutar experiencias. La única vía que le queda para obtener conocimientos es el de las ideas, lo cual obtiene por medio de la razón, mencionada teoría tiene las siguientes doctrinas:

- **Fenomenología:** Su fundador fue Edmund Husserl dicha doctrina considera que la fuente del conocimiento es la intuición. Se encarga de realizar un estudio filosófico mediante la observación de los fenómenos captados por nuestros sentidos.
- **Misticismo:** Sostiene que el ser humano obtendrá el conocimiento mediante los instintos, sentimientos y deseos.

- **Racionalismo:** Asevera que la fuente del conocimiento es la razón humana. Las personas racionalistas afirman que el ser humano posee desde su nacimiento ideas congénitas. Cabe mencionar que la forma más arcaica del racionalismo lo encontramos en Platón.
- **Subjetivismo:** Argumenta que la fuente principal de todo conocimiento depende de cada sujeto, en donde no admite otra verdad que la del ser humano pensante.
- **Escepticismo:** Sostiene que puede que exista el conocimiento y asegura que no existe la verdad y niega alguna posibilidad para saber la verdad. Mencionada doctrina se fundamenta en la duda y se encarga de cuestionar las diferentes teorías del conocimiento.
- **Pragmatismo:** Fundada por el filósofo norteamericano William James, dicha doctrina afirma que al hombre sus aspiraciones y emociones le impiden conocer la realidad de los hechos, y asegura que si algo no se puede comprobar entonces no es válido.

Realismo: También se denomina materialismo, si bien acepta que el ser humano tiene la posibilidad de conocer, aísla al sujeto de la realidad que lo rodea, pues sustenta que la experiencia es la única vía para tener acceso al conocimiento. Según el criterio de las escuelas realistas, exclusivamente las experiencias vividas del individuo le permiten obtener acceso a los hechos y a los objetos que lo rodean, mencionada teoría tiene las siguientes doctrinas más representativas:

- **Empirismo:** Fundada por John Locke, en donde afirma que, la experiencia del ser humano lograda mediante la percepción es la fuente principal para adquirir el conocimiento humano.
- **Objetivismo:** Afirma que existe una realidad independiente de la mente del ser humano, que los individuos están en contacto con esta realidad mediante sus sentidos, en la cual para adquirir conocimiento deberán de procesar los datos percibidos con la ayuda de la razón.
- **Dogmatismo:** Afirma que la realidad se captura mediante la experiencia, y da por admitida la posibilidad y la realidad de la relación entre el sujeto y el objeto.

- **Positivismo:** Se fundamenta en el método experimental, sostiene que el único conocimiento válido es el conocimiento científico que surge de la afirmación positiva de las teorías tras la aplicación del método científico.

Teoría ecléctica: Es aquella que se fundamenta en la razón y la experiencia que toma del idealismo y del realismo, correspondientemente, para originar una tercera corriente del pensamiento filosófico. Mencionada teoría está constituida por las siguientes escuelas eclécticas:

- **Criticismo:** Doctrina desarrollada por el filósofo Immanuel Kant, dicha doctrina pretende establecer los límites del conocimiento verdadero mediante la investigación sistemática de las condiciones de posibilidad del pensamiento.
- **Criticismo intelectual:** Afirma que lo único que nos conduce al conocimiento son las experiencias siempre y cuando se cimienten en procedimientos lógicos y objetivos.
- **Realismo crítico neoescolástico:** Dicha doctrina acepta la existencia de la realidad comprensible y la función activa del ser humano en el suceso de conocer.

Conocimiento

El conocimiento es considerado como la capacidad más relevante del ser humano, debido a que le ha permitido a través de los años entender la naturaleza de los objetos que lo rodean, sus relaciones y habilidades haciendo uso del razonamiento. A lo largo de la historia el concepto que es el conocimiento ha sido modelado por diferentes autores y desde distintos puntos de vista, para Neill y Cortez²³ el conocimiento es el conjunto de informaciones y representaciones abstractas relacionadas que se han almacenado mediante las investigaciones y las experiencias vividas. Nos menciona también que el conocimiento puede ser alcanzado mediante dos formas distintas, a priori, es decir, mediante el razonamiento sin la necesidad de alguna experiencia vivida y a posteriori, en la cual para obtenerlo se necesita de la experiencia. Valhondo²⁴ define al conocimiento como la composición clara de prácticas, valores, información contextual y valoraciones expertas, mientras que Velásquez²² afirma que el conocimiento es el producto o resultado final que obtiene

el hombre al ser instruido. Mientras que Hernandez²⁵ define al conocimiento como la información elaborada en modo cognoscente, convertida en un concepto para poder ser utilizada o transmitida en otras actividades o contextos, también sostiene que es la aplicación de datos e información, existente en la mente humana, la cual es considerada como una propiedad personal y nunca es compartido en su totalidad.

Sinergia del Conocimiento

Implica las acciones simultaneas y armoniosas de sujetos separados que al unirse generan un efecto mayor que la suma de sus efectos propios. Todo ser humano es un sujeto que regula cuatro tipos de energía, las cuales le ayudan a desarrollar el conocimiento humano²².

- **La energía emocional:** Encargada de ayudar al ser humano a estimular su energía tanto física como mental. Mencionada energía es la gran responsable de los logros obtenidos a lo largo de los días y la que nos prepara ante diversas situaciones que se nos presenten con el objetivo de adaptarnos.
- **La energía mental:** Es la energía que se consume al momento de realizar las siguientes actividades como pensar, cantar, leer, trabajar, escribir, relacionarse con los individuos, concurrir a reuniones o teatros, resolver problemas contribuyendo posibles soluciones. Dicha energía nos permite diseñar y planificar anticipadamente el camino a seguir para poder alcanzar nuestras metas.
- **La energía física:** Es la energía que se emplea al momento de realizar trabajo físico y muscular, caminar, correr, trotar, saltar, jugar, escalar, alzar pesas y todo lo que concierne a un trabajo corporal.
- **La energía espiritual:** Es la denominada fuerza interior, la cual genera entusiasmo para poder realizar cualquier actividad personal; eleva el ánimo y nos da un efecto de fortaleza para poder aprender a desarrollar el conocimiento humano. Mencionada energía nos hace sentirse seguros de sí mismos, disfrutar del trabajo diario y ser efectivos, obteniendo resultados positivos.

Tipos de conocimiento

El conocimiento puede ser clasificado, categorización o dividido en diferentes niveles según el criterio del autor, menciona clasificación pueden ser puntuales o cercanas a la realidad. Según Vásquez²⁶ sostiene que el ser humano poder observar y asimilar un conocimiento en tres diferentes categorías tales como: sensible, conceptual y holístico.

- **Nivel de conocimiento sensible:** Es aquel que permite conocer un objeto mediante los cinco sentidos. Gracias a los sentidos, es posible almacenar en la mente humana mucha información, tales como las imágenes, colores, sonidos, sabores y muchos más.
- **Nivel de conocimiento conceptual:** Es aquella capacidad que posee el hombre para formar conceptos, transmitirlos y efectuar combinaciones. Mencionado nivel tiene por objetivo lograr que los conceptos y objetos sean universales, para que todos consigamos entenderlos de igual manera, favoreciendo así en la resolución de problemas.
- **Nivel de conocimiento holístico:** También denominado conocimiento intuitivo, es aquel que abarca todo lo relacionado a la composición de un objeto, idea o ser humano. Mencionado conocimiento no solo pretende captar todos los componentes del objeto, sino que también observa cómo es la interacción de las partes que la componen.

El conocimiento se origina en la mente de los seres humanos, mediante suma de varios componentes, tales como, experiencias, creencias, opiniones, reflexiones, valores, intuiciones, dicho conocimiento es transmitido utilizando del lenguaje y la observación. De acuerdo con Valhondo²⁴ y Hernandez²⁵ el conocimiento se clasifica en dos grandes categorías:

- **Conocimiento tácito:** Es el conocimiento de cada persona que se encuentra almacenado en la mente, se adquiere mediante experiencias personales y contextuales, difícil de determinar y comunicar.
- **Conocimiento explícito:** Es el conocimiento acumulado en medios físicos, que es muy fácil de ser convertido en información para luego ser transmitido a las demás personas.

Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos

Según Vásquez²⁶ es aquella capacidad que tiene la persona para establecer conceptos relacionado a los diferentes métodos anticonceptivos en forma de lenguaje, para luego transmitirlos y efectuar combinaciones. Valhondo²⁴ menciona que es la acumulación de información e ideas que tienen las personas sobre su definición, características, tipos, mecanismos de acciones y formas de uso de los diferentes métodos anticonceptivos. De acuerdo con Hernandez²⁵ es la capacidad que tiene el ser humano para comprender por medio de la razón la definición, mecanismos de acciones, características y tipos de los diferentes métodos anticonceptivos.

Métodos Anticonceptivos

De acuerdo con la Norma Técnica de Salud de Planificación Familiar 2017 del Perú²⁷, define a los métodos anticonceptivos como el proceso que reduce o previene de manera significativa las probabilidades de una procreación. Para la Asociación Médica Argentina de Anticoncepción (AMADA)²⁸ los métodos anticonceptivos son todos aquellos capaces de impedir o disminuir la eventualidad de un embarazo.

Clasificación de los Métodos Anticonceptivos:

Según Norma Técnica de Salud de Planificación Familiar creada por el Ministerio de Salud del Perú²⁷, los métodos anticonceptivos se clasifican de la siguiente manera:

Métodos Naturales: Mencionado método está fundamentado en el reconocimiento de signos y síntomas relacionado a la fertilidad e infertilidad de la mujer, y la utilización del periodo infértil para realizar relaciones sexuales. Los métodos naturales son los siguientes:

- **Método del Ritmo:** Consiste en la abstinencia a realizar relaciones sexuales en el periodo fértil del ciclo menstrual de la mujer para impedir un embarazo no deseado. Para poder utilizar el método del ritmo o del calendario se debe llevar la cuenta de los días del ciclo menstrual a fin de identificar el inicio y la culminación del periodo fértil.
- **Método del moco cervical:** Radica en la abstinencia a practicar las relaciones sexuales en el periodo fértil del ciclo menstrual, el cual está

determinado por la presencia de moco cervical, desde el día en que aparece el moco cervical hasta el cuarto día después del ápice, no se deberá practicar relaciones sexuales con penetración.

- **Método de los días fijos:** Basado en la abstinencia periódica la cual está apoyada en un collar formado por perlas de colores que sirve para identificar los días fértiles.
- **Métodos de Lactancia Materna Exclusiva y Amenorrea:** Consiste en la esterilidad transitoria de la mujer durante la lactancia, mencionado método solo perdura los primeros seis meses de vida del bebé.

Métodos de Barrera: Consiste en la utilización de componentes físicos que trabajan como una barrera para impedir la unión de los espermatozoides con el óvulo. Mencionados componentes físicos son los siguientes:

- **Condón masculino:** Es una funda delgada de látex que se encuentra lubricada, la cual se coloca sobre el pene erecto, antes de realizar las relaciones sexuales, dicho componente deberá de estar colocado hasta finalizar la relación sexual. Mencionado método anticonceptivo es el único que impide contraer enfermedades de transmisión sexuales.
- **Condón femenino:** Es una funda delgada y ancha de forma tubular compuesta por polímero de nitrilo la cual se encuentra lubricada, tiene un anillo flexible en cada extremo, la cual se coloca en el órgano reproductor femenino antes de realizar la relación sexual.
- **Espemicidas:** Son productos químicos que contienen nonoxinol-9, su presentación es en forma de óvulos, crema, gel y espuma que se encargan de inactivar o destruir los espermatozoides que se encuentran en la vagina. Dicho producto se deberá aplicar 15 o 20 minutos antes de la relación sexual en lo más profundo de la vagina.

Métodos de Hormonales: Consiste en la utilización de hormonas sexuales con la finalidad de impedir el desarrollo de la ovulación y generar circunstancias adversas en la vagina, cérvix y endometrio la cual impiden la fecundación. La vía de administración de dicho método puede ser orales, inyectables, dérmicos, subdérmicos, vaginales e intrauterinos. Se clasifican principalmente en dos grupos y mencionados grupos incluye diversos tipos de anticonceptivos.

- **Anticonceptivos Hormonales Combinados:** Compuestos por derivados de las hormonas femeninas tales como el estrógeno y progesterona, son considerados altamente eficaces en la prevención de la fecundidad. Los anticonceptivos hormonales combinados (AHC) son los siguientes:
 - **Anticonceptivos orales combinados:** Son píldoras combinadas que contiene estrógeno y progestina las cuales se deben de tomar diariamente, dichas píldoras evitan la liberación del ovulo, provocando cambios en el moco cervical y en el endometrio. La efectividad de mencionado método aumenta si le toma de manera correcta.
 - **Anticonceptivos inyectables combinado:** Son inyecciones anticonceptivas que contienen estrógeno y progestina, las cuales se deben administrar vía intramuscular una vez al mes, se recomienda realizarlo en la misma fecha para que tenga mayor eficacia anticonceptiva.
 - **Parche hormonal combinado:** Consiste en un parche adhesivo pequeño, flexible y delgado de 20 centímetros cuadrados que se adhiere en la piel. El parche se encarga de liberar estrógeno y progestina mediante la piel y la sangre, la cual impide la ovulación de manera muy efectiva.
 - **Anillo vaginal combinado:** Es un anillo delgado, flexible, transparente que contiene estrógeno y progesterona que se implanta en la vagina una vez por mes para proveer protección anticonceptiva. El tiempo que permanece en la vagina son tres semanas, mientras que la cuarta semana se lo retira para que se expulse el sangrado menstrual.
- **Anticonceptivos Hormonales solo de Progestina:** Compuestos exclusivamente de la hormona progestina y su vía de administración puede ser oral, intramuscular, subdérmica e intrauterina.
 - **Píldoras sólo de progestina:** Son píldoras que están compuestas solo por progestágeno, su función primordial es impedir la ovulación y espesar el moco cervical, impidiendo la fecundidad.

- **Inyectables solo de progestina:** Están compuesto solamente de progestágeno los cuales se pueden administrar vía intramuscular, subcutáneo e intramuscular, dichos inyectables son altamente efectivos causando el espesamiento del moco cervical y la destrucción de la ovulación.
- **Implantes solo de progestina:** Son implantes o capsulas pequeñas flexibles de forma cilíndrica, que se sitúan debajo de la piel exactamente en la parte superior del brazo. Evita el embarazo a largo plazo por 3 a 5 años dependiendo de la eficacia del implante.
- **Anillo vaginal solo de progestina:** Anillo compuesto por silicona, suave y flexible, que se sitúa en la vagina para alargar la amenorrea de la lactancia.

Métodos Definitivos: Basado en la intervención quirúrgica voluntaria para realizar la esterilización permanente, la cual es recomendable para parejas que no desean procrear hijos o que tiene y no desea tener más, pueden ser de dos tipos:

- **Ligadura de trompas o esterilización tubaria:** Método anticonceptivo permanente exclusivamente para la mujer, la cual consiste en la obstrucción de las trompas de Falopio, con la finalidad de impedir la unión del ovulo y el espermatozoide.
- **Vasectomía:** Método anticonceptivo permanente exclusivamente para el varón, la cual consiste en la ligadura de los conductos deferentes, con la finalidad de impedir el paso de los espermatozoides que se encuentran alojados en los testículos.

2.3. Definición de términos básicos

Abstinencia: Decisión consciente y voluntaria para evitar ciertas acciones²⁹.

Aborto: Es la culminación del embarazo antes de que el embrión sea factible³⁰.

Aborto ilegal: Aborto provocado sin ningún fundamento legal, la mayoría de los abortos ilegales se realizan de manera riesgosa e insegura³¹.

Adolescente: Persona que tiene entre 10 a 19 años de edad³².

Anticoncepción: Acto de evitar intencionadamente el embarazo debido a diferentes razones personales de la pareja¹.

Amenorrea: Ausencia de menstruación por el lapso de tres meses³³.

Cigoto: Es la célula formada por la unión del espermatozoide y el óvulo³⁴.

Conductos deferentes: Es un tubo extenso y angosto que se encarga de transportar los espermatozoides desde cada epidídimo deferente hacia la vesícula seminal intraabdominal y la próstata³⁵.

Conocimiento: Es la acción de adquirir información valiosa para intuir la realidad por intermedio de la razón³⁶.

Edad fértil: Es la etapa de la vida del hombre y de la mujer en donde posee la capacidad biológica de la reproducción que va desde los 15 a 49 años²⁷.

Educación Sexual Integral: Es el espacio metódico de aprendizaje que promueve valores, conocimientos y actitudes para la toma de decisiones relacionadas al cuidado del cuerpo, las relaciones interpersonales y el ejercicio de la sexualidad³⁸.

Efectividad del método: Es la confiabilidad de un método anticonceptivo cuando es utilizado de manera correcta³⁷.

Elección informada: Es la decisión voluntaria de una persona al usar o no cualquier tipo de método anticonceptivo, después de conocer toda información relacionada al método anticonceptivo³⁹.

Embarazo: Es el periodo que comprende desde la implantación hasta el nacimiento⁴⁰.

Embarazo no intencional: También conocido como embarazo inoportuno, el cual se da en una mujer que no tenía planeado tener hijos, o que se da antes de lo deseado¹.

Esterilidad: Estado de ser incapaz de reproducirse sexualmente⁴¹.

Eyacuación: Liberación del semen mediante el pene al momento de tener un orgasmo⁴².

Fecundación: Es la unión del óvulo con el espermatozoide, el resultado de dicho proceso es un cigoto⁴³.

Métodos anticonceptivos: Son aquellos que nos ayudan a impedir embarazos no anhelados⁴⁴.

Moco cervical: Es un fluido viscoso que se encarga de revestir la abertura del cuello uterino⁴⁵.

Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos: Es el conjunto de conceptos, enunciados e ideas que pueden ser claras, exactas, ordenadas o equivocadas sobre los diferentes métodos anticonceptivos²⁵.

Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos naturales: Conjunto de conceptos ya sean verdaderos o equivocados sobre la definición, características, mecanismos de acción y tipos de los métodos anticonceptivos naturales²³.

Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos de barrera: Es el conjunto de información almacenada por medio del aprendizaje que tiene el ser humano sobre los métodos anticonceptivos de barrera²⁴.

Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos hormonales: Es la información que el ser humano posee en su mente, personalizada e individual, relacionada a los métodos anticonceptivos hormonales²⁷.

Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos definitivos: Conjunto de información recolectada mediante el proceso de aprendizaje sobre los métodos anticonceptivos definitivos²⁶.

Ovulación: Consiste en la liberación por parte del ovario de un ovulo⁴⁶.

Planificación Familiar: Conjunto de actividades e intervenciones dirigidas a mujeres y hombres en edad fértil, dentro de las cuales se encuentra la información, educación, consejería y la prescripción y provisión de métodos anticonceptivos, para que las personas ejerzan el derecho a decidir libre y responsablemente, si desean o no tener hijos, así como el número y el espaciamiento entre ellos²⁷.

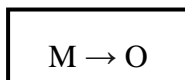
Salud reproductiva: Un estado de bienestar físico, mental y social que no consiste solamente en la ausencia de enfermedades o dolencias en todos los aspectos referentes al sistema reproductivo, sus funciones y procesos²⁷.

III. Material y métodos

3.1. Diseño de investigación

De acuerdo a la orientación la investigación es básica, mientras que el diseño de investigación que se utilizó fue no experimental porque se observó y se analizó los hechos tal y como se presentan en su contexto actual y real sin manipular a propósito alguna variable, el tipo del diseño no experimental que se empleo fue transeccional o transversal debido a que se recolectó los datos en un único momento, en donde nos cercioramos de las verdaderas condiciones en que se consiguió mencionados datos, el alcance fue descriptivo porque se indagó el nivel de conocimiento de la población de estudio, haciendo énfasis sobre como una persona se conduce o funciona en el presente⁴⁷.

El esquema del diseño de investigación no experimental fue el siguiente:



Donde:

M=Muestra: Alumnos del tercero, cuarto y quinto de secundaria de la Institución Educativa “Ernesto Villanueva Muñoz” – Cajaruro.

\rightarrow =: No intervención (sin estímulo).

O= Observación: Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos.

3.2. Población, Muestra y Muestreo

3.2.1. Población

La población es el total o el conjunto de sujetos que conforman la unidad de análisis y en el estudio estuvo constituido por los alumnos del tercero, cuarto y quinto grado del nivel secundario de la Institución Educativa “Ernesto Villanueva Muñoz” – Cajaruro del 2022, los que, según los registros de nóminas de matrícula del año 2022 entregado por la secretaria de mencionada institución, ascendió a un total de 94 estudiantes.

Los criterios de inclusión y exclusión para la delimitación poblacional fueron los siguientes:

Criterios de inclusión

- Alumnos matriculados que cursen el grado de tercero cuarto y quinto de secundaria de las secciones A y B.
- Alumnos que presentaron firmado el consentimiento informado por su padre o madre.
- Alumnos que asistieron el día de la encuesta.

Criterios de exclusión

- Alumnos matriculados que cursen el grado de primero y segundo de secundaria de las secciones A y B.
- Alumnos que no presentaron firmado el consentimiento informado por su padre o madre.
- Alumnos que no asistieron el día de la encuesta.

3.2.2. Muestra

La muestra es considerada como una parte de la población y en el caso de estudio por ser una población accesible se consideró una muestra censal, es decir se tendrá en cuenta a toda la población (94 estudiantes).

3.2.3. Muestreo

El muestreo utilizado fue no probabilístico en el cual se manipuló el tipo de muestreo por conveniencia, debido a que se aplicó el criterio de selección sin hacer uso de alguna fórmula matemática, es decir, se seleccionó toda la muestra debido a su fácil acceso a ella.

3.3. Determinación de variables

Univariable: Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos.

Definición Conceptual: Conjunto de ideas, conceptos, enunciados que pueden ser claros, exactos, ordenados, vagos e inexactos sobre los diferentes métodos anticonceptivos²⁵.

Definición Operacional: Acumulación de información e ideas que tienen los adolescentes en relación con los métodos anticonceptivos, luego de haber aplicado y evaluado el cuestionario estructurado: “Nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos”³⁶.

3.4. Fuentes de información

Institución Educativa Ernesto Villanueva Muñoz – Cajaruro y las herramientas de recolección de datos primarios (cuestionario estructurado).

3.5. Métodos

Método Deductivo:

De acuerdo con Caballero, el método deductivo se fundamenta de la lógica o razonamiento deductivo, que parte de la teoría, de la cual se derivan las hipótesis que el investigador somete a prueba. De lo general a lo particular⁴⁹.

3.6. Técnicas e Instrumentos

3.6.1. Técnicas

Encuesta: Como afirma Palella y Martins, la encuesta es una técnica que tiene como objetivo primordial obtener datos de diferentes individuos, haciendo uso de un listado de preguntas de manera escritas en la cual los individuos responden de manera anónima⁵⁰.

3.6.2. Instrumentos

Cuestionario Estructurado: Como afirma Vara, el cuestionario estructurado es un instrumento cuantitativo usado para poder medir o registrar diferentes contextos y situaciones. Mencionado cuestionario es estructurado, debido a que las alternativas de respuesta a cada una de las preguntas tienen opciones ya definidas⁵¹.

Para la recolección de datos, se utilizó el cuestionario estructurado “Nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos” que estuvo compuesto por 40 preguntas relacionadas con los métodos anticonceptivos, mencionado instrumento fue aplicado exclusivamente a los alumnos del tercero, cuarto y quinto grado de secundaria de la Institución Educativa “Ernesto Villanueva Muñoz” del distrito Cajaruro, y estuvo constituido de tres partes:

- Instrucciones generales a tener en cuenta antes de responder el cuestionario estructurado.
- Información general del encuestado (grado y sexo).
- Preguntas cerradas relacionadas a los tipos de métodos anticonceptivos.

El cuestionario estructurado estuvo agrupado en 4 indicadores (métodos anticonceptivos de barrera, métodos anticonceptivos hormonales, métodos anticonceptivos naturales y métodos anticonceptivos definitivos), cada uno de estos indicadores constó de 10 preguntas relacionadas al tipo de método anticonceptivo correspondiente, en la cual tenía cinco opciones de respuestas, en donde una de ellas fue la respuesta correcta (ver anexo 1).

Para poder medir el nivel de conocimiento que tuvieron los alumnos sobre cada tipo de método anticonceptivo se evaluó las 10 preguntas relacionadas al indicador y se otorgó 2 puntos por cada respuesta correcta y 0 puntos por respuesta incorrecta, se utilizó la escala de calificación vigesimal de Educación Secundaria⁴⁸, en donde se consideró los siguientes niveles de conocimiento sobre métodos anticonceptivos:

- Muy Bueno : 20-18
- Bueno : 17-14
- Regular : 13-11
- Deficiente : 10-00

Cabe mencionar que se consideró las mismas preguntas para los alumnos del tercero, cuarto y quinto grado de secundaria debido a que mencionados alumnos reciben la misma información relacionada a los métodos anticonceptivos en las diferentes charlas y capacitaciones que realiza la Institución Educativa en coordinación con el Centro de Salud Cajaruro.

Validez y confiabilidad.

Validez: En cuanto a la validez de contenido, el cuestionario estructurado fue sometido al criterio y juicio de tres expertos, que estuvo conformada por una licenciada en obstetricia, una licencia en enfermería pertenecientes al Centro de Salud de Cajaruro y un magister en educación de la Institución Educativa Ernesto Villanueva Muñoz del distrito de Cajaruro, mencionados expertos fueron seleccionados debido a su gran conocimiento del tema y la realidad que se investigó. En la evaluación del cuestionario estructurado se validó cada ítem según las siguientes categorías: Congruencia de los ítems, amplitud de contenidos, redacción de los ítems, claridad y precisión, y pertinencia (ver anexo 2).

Confiabilidad: La confiabilidad del cuestionario estructurado correspondiente al nivel de conocimiento sobre los métodos anticonceptivos se determinó mediante la prueba estadística del coeficiente de Alpha de Cronbach, para tal fin se aplicó una prueba piloto en la Institución Educativa N° 17079 “Javier Pulgar Vidal” – La esperanza Baja, obteniendo un coeficiente de $\alpha=0.909$, deduciendo así que nuestro cuestionario estructurado es altamente confiable y tiene una gran consistencia interne entre ítems (ver anexo 3).

3.7. Procedimiento

La presente investigación se realizó siguiendo el procedimiento que a continuación detallaremos:

- Para poder llevar a cabo la investigación en primer lugar, se debería tener la aprobación del proyecto de tesis mediante Resolución Rectoral emitida por la Universidad Politécnica Amazónica para luego proseguir con lo demás.
- Luego se procedió a elaborar y realizar su posterior validación del cuestionario estructurado por medio de tres expertos, cabe resaltar que el mencionado instrumento contó con un grado de confiabilidad y validez aceptable para ser aplicado. Posteriormente, se procedió a solicitar por medio de documento la autorización para poder llevar a cabo la investigación en la Institución Educativa “Ernesto Villanueva Muñoz – Cajaruro”.
- Luego de haber obtenido la autorización por el director, se procedió a entregar el consentimiento informado a los alumnos del tercero, cuarto y quinto de secundaria para que puedan hacer firmar a sus padres, con el objetivo que autoricen la participación de sus hijos. Mencionado consentimiento informado se recibió minutos antes de aplicar el cuestionario estructurado.
- Se aplicó el cuestionario estructurado a los alumnos que entregaron su consentimiento respectivamente firmado por su padre o madre.
- El cuestionario se aplicó en forma individual, con un tiempo de un minuto por cada pregunta. El desarrollo de la respuesta del instrumento se realizó con la supervisión de la investigadora.
- Luego de efectuar la aplicación del instrumento, se procedió a realizar la agrupación de los datos en el programa Microsoft Excel 2019 y para poder

ejecutar el análisis de los datos se empleó el tipo de análisis cuantitativo en el programa IBM SPSS Statistics versión 25.

3.8. Análisis estadístico

Luego de haber aplicado el cuestionario estructurado se procedió a ordenar, clasificar y codificar los datos para luego ser transferidos a una matriz en el programa de Microsoft Excel 2019, el análisis se efectuó considerando los niveles de medición de las variables, mediante la estadística descriptiva e inferencial.

El análisis estadístico descriptivo para cada variable se realizó haciendo uso de las tablas de distribución de frecuencias e histogramas, para la cual se utilizó el software SPSS versión 25. Por último, para el análisis estadístico inferencial se empleó la prueba de z para una muestra, la cual nos permitió evaluar si es razonable mantener la hipótesis nula o aceptar la hipótesis alterna.

3.9. Consideraciones éticas

En el desarrollo de la presente investigación titulada “Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en estudiantes de secundaria de la Institución Educativa, “Ernesto Villanueva Muñoz” - Cajaruro, 2022.”, se ha llevado a cabo bajo las siguientes reglas:

- A lo largo del desarrollo de la investigación se ha observado y puesto en práctica los principios y valores éticos que guían la conducta, acciones y toma de decisiones de los investigadores en su actividad investigativa en cumplimiento de la visión y de la misión de la Universidad Politécnica Amazónica.
- Se ha respetado la vida privada de los participantes de la investigación, así como también la confidencialidad de sus datos personales. Cabe resaltar que el cuestionario estructurado fue anónimo, confidencial y consentido, debido a que en primer lugar se les explico detalladamente sobre los beneficios y objetivos de la investigación, en ningún momento se solicitó los datos personales de los encuestados. Se contó además con la previa autorización del Director de la Institución Educativa, para poder realizar la aplicación del cuestionario estructurado.

- Para poder aplicar el cuestionario a los alumnos se requirió de manera obligatoria presentar firmado por su padre o madre el consentimiento informado.
- Se ha respetado estrictamente los derechos de autor y de la propiedad intelectual, citando como corresponde a sus respectivos autores, evitando el plagio de trabajos ajenos, al momento de realizar la realidad problemática, antecedentes, bases teóricas y definición de términos.
- Se ha realizado la investigación con el único fin de mejorar la calidad de vida de las diferentes personas y en favor del desarrollo sostenible de nuestras comunidades.

IV. Resultados

4.1. Resultados Descriptivos

Tabla 1

Nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos en estudiantes de tercero, cuarto y quinto de secundaria de la Institución Educativa “Ernesto Villanueva Muñoz” – Cajaruro, 2022

Nivel	Frecuencia	Porcentaje
Deficiente (00-10)	93	98,9
Regular (11-13)	1	1,1
Bueno (14-17)	0	0,0
Muy Bueno (18-20)	0	0,0
Total	94	100,0

Nota. *Elaborado en base al cuestionario estructurado: “Nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos”.

En la tabla 1, se aprecia que en general el 98,9% de los estudiantes encuestados posee un nivel de conocimiento deficientes (00-10) sobre métodos anticonceptivos, mientras que el 1,1% posee un nivel de conocimientos regulares (11-13), no habiendo ninguno en los niveles de bueno y muy bueno.

Tabla 2

Nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos naturales en estudiantes de tercero, cuarto y quinto de secundaria de la Institución Educativa “Ernesto Villanueva Muñoz” – Cajaruro, 2022

Nivel	Frecuencia	Porcentaje
Deficiente (00-10)	94	100,0
Regular (11-13)	0	0,0
Bueno (14-17)	0	0,0
Muy Bueno (18-20)	0	0,0
Total	94	100,0

Nota. *Elaborado en base al cuestionario estructurado: “Nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos”.

En la tabla 2 se observa que el nivel de conocimientos sobre los métodos anticonceptivos naturales en los estudiantes de secundaria de la Institución Educativa “Ernesto Villanueva Muñoz” es deficiente (00-10) en el 100%.

Tabla 3

Nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos de barrera en estudiantes de tercero, cuarto y quinto de secundaria de la Institución Educativa “Ernesto Villanueva Muñoz” – Cajaruro, 2022

Nivel	Frecuencia	Porcentaje
Deficiente (00-10)	78	82,9
Regular (11-13)	8	8,5
Bueno (14-17)	7	7,5
Muy Bueno (18-20)	1	1,1
Total	94	100,0

Nota. *Elaborado en base al cuestionario estructurado: “Nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos”.

En la tabla 3 se observa que el nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos de barrera en estudiantes de la Institución Educativa “Ernesto Villanueva Muñoz” es deficiente (00-10) en el 82,9%, regular (11-13) en el 8,5%, bueno (14-17) en el 7,5%, y muy bueno (18-20) en el 1,1%.

Tabla 4

Nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos hormonales en estudiantes tercero, cuarto y quinto de secundaria de la Institución Educativa “Ernesto Villanueva Muñoz” – Cajaruro,2022

Nivel	Frecuencia	Porcentaje
Deficiente (00-10)	90	95,7
Regular (11-13)	1	1,1
Bueno (14-17)	3	3,2
Muy Bueno (18-20)	0	0,0
Total	94	100,0

Nota. *Elaborado en base al cuestionario estructurado: “Nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos”.

En la tabla 4 se observa que el nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos hormonales en estudiantes de la Institución Educativa “Ernesto Villanueva Muñoz” es deficiente (00-10) en el 95,7%, regular (11-13) en el 1,1% y bueno (14-17) en 3,2%.

Tabla 5

Nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos definitivos en estudiantes de tercero, cuarto y quinto de secundaria de la Institución Educativa “Ernesto Villanueva Muñoz” – Cajaruro,2022

Nivel	Frecuencia	Porcentaje
Deficiente (00-10)	93	98,9
Regular (11-13)	1	1,1
Bueno (14-17)	0	0,0
Muy Bueno (18-20)	0	0,0
Total	94	100,0

Nota. *Elaborado en base al cuestionario estructurado: “Nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos”.

En la tabla 5 se observa que el nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos definitivos en estudiantes de la Institución Educativa “Ernesto Villanueva Muñoz” es deficiente (00-10) en el 98,9% y regular (11-13) en el 1,1%.

4.2. Resultados Inferenciales

Para la comprobación de la hipótesis se utilizó la prueba z para una muestra, debido a que la muestra fue mayor igual a 30 individuos, para la cual se realizó el siguiente procedimiento:

1. Indicamos la hipótesis alternativa (H_1) y nula (H_0).

H_1 : El nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en estudiantes de tercero a quinto de secundaria de la Institución Educativa “Ernesto Villanueva Muñoz” del distrito de Cajaruro, 2022, es deficiente.

$$H_1 = \mu < 11$$

H_0 : El nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en estudiantes de tercero a quinto de secundaria de la Institución Educativa “Ernesto Villanueva Muñoz” del distrito de Cajaruro, 2022, no es deficiente.

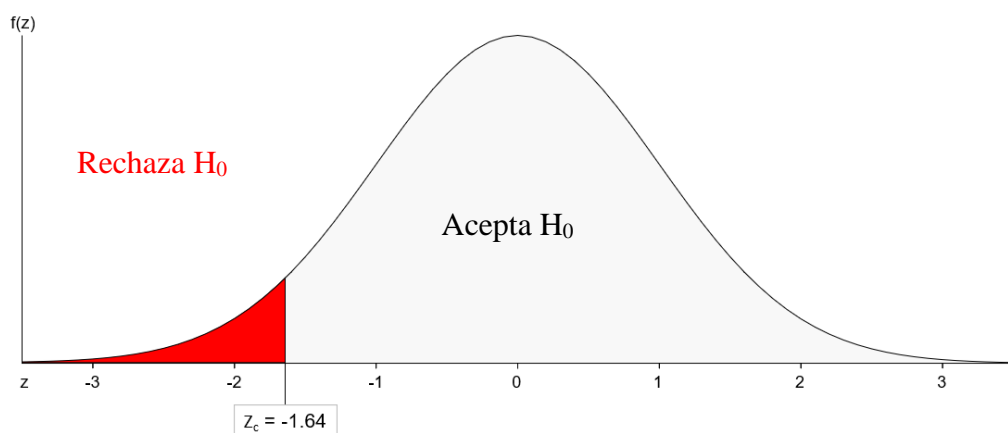
$$H_0 = \mu \geq 11$$

2. Seleccionamos un nivel de significancia, α .

El nivel de significancia que se utilizó fue el siguiente: $\alpha=5\%$

3. Determinamos los valores críticos de Z y el valor p.

El valor crítico de Z para una probabilidad de 0,05, con una media de 5,037234 y una desviación estándar de 1,882631 es igual a -1,64.



Para encontrar el valor p utilizaremos la siguiente fórmula:

$$Z_p = \frac{\bar{X} - \mu}{\left(\frac{\sigma}{\sqrt{n}}\right)}$$

Donde:

\bar{X} = Media

μ = Valor observado

σ = Desviación estándar

n = Número de la muestra

Aplicando la formula el $Z_p = -30,7076$

$$Z_p = \frac{5,037234 - 11}{\left(\frac{1,882631}{\sqrt{94}}\right)}$$

$$Z_p = -30,7076$$

Cabe recalcar que, si el valor p es menor que el valor crítico, se rechaza la hipótesis nula; en el caso contrario se acepta.

4. Tomamos una decisión

Se rechaza la H_0

5. Realizamos la conclusión

Se puede afirmar que el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en estudiantes de tercero a quinto de secundaria de la Institución Educativa “Ernesto Villanueva Muñoz” del distrito de Cajaruro, 2022, es deficiente, con una significación de 5%.

V. **Discusión**

El propósito del estudio de investigación fue determinar el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en estudiantes de secundaria de la Institución Educativa “Ernesto Villanueva Muñoz” del distrito de Cajaruro en el año 2022; con la finalidad de que las decisiones que se tomen a nivel de intervención del sector salud sean mucho más eficientes y eficaces priorizando las áreas de mayor desconocimiento, resultando también de mucha importancia puesto que el futuro de los estudiantes de cierta manera pueden verse afectadas por el desconocimiento de todo lo que concierne a los métodos anticonceptivos.

En tal sentido de manera general se puede afirmar que el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en los estudiantes de tercero a quinto de secundaria de la Institución Educativa “Ernesto Villanueva Muñoz” del distrito de Cajaruro durante el año 2022 es deficiente, debido a que el 98,9% de los encuestados presentaron mencionado nivel de conocimiento, así mismo a nivel poblacional también se puede concluir lo mismo debido a que la media del puntaje de conocimientos alcanzado fue de 5,037 lo cual se encuentra en el rango de puntuación de 0 a 10 puntos.

Es así que de manera general los resultados se asemejan a los obtenidos por Tenorio y Guzman¹⁶ en un estudio realizado en el año 2022 en Colombia con adolescentes de último grado de una Institución Educativa de Montería, donde los conocimientos de los métodos anticonceptivos que tienen los adolescentes fueron muy bajos, lo cual podría influir negativamente en su salud sexual y reproductiva.; en mencionada investigación se pudo evidenciar que los adolescente tiene su propia opinión y conocimiento acerca de los métodos anticonceptivos, dicha información en su gran mayoría es errónea, lo cual puede estar relacionado con las fuentes informativas y orientadoras de poca fiabilidad a las cuales acuden los adolescentes, como son las redes sociales o amistades, además la institución educativa no está efectuando nuevas estrategias para orientarlos sexualmente.

Mencionados resultados generales guardan también similitud con lo demostrado por Cabezas¹⁷ en su investigación del año 2021, en Andahuaylas con los estudiantes del nivel secundario de la Institución Educativa Manuel Vivanco Altamirano, donde se vio reflejado en los resultados que el 70,3% de los adolescentes encuestados tuvieron un nivel de conocimiento bajo sobre los métodos anticonceptivos. Evidenciándose

así conocimientos escasos relacionados a los diferentes tipos de métodos anticonceptivos lo cual conllevaría a practicar su sexualidad de manera irresponsable e insegura con resultados y actitudes van a ser desfavorables en su mayoría. Por lo tanto, es de suma importancia brindar una educación sexual que contribuya conocimientos inequívocos, suprimiendo todo tipo de mitos y prejuicios para la utilización de los métodos anticonceptivos, así mismo, se debe trabajar pertinentemente en la oferta de servicios de salud sexual con espacios inclusivos y horarios flexibles para atenderlos acorde a sus necesidades y perspectivas.

En sentido contrario, un estudio realizado en Colombia por Mira y Rodríguez¹⁵ en el año 2019, encontró que el 98,9% de los adolescentes encuestados presentaron un alto nivel de conocimiento global sobre los métodos anticonceptivos. En los adolescentes lo que se debe promover principalmente es la postergación del inicio de la vida sexual, sin embargo, de no ser así se debe promover el uso de los métodos anticonceptivos de barrera y si es en simultaneo con otros métodos como los hormonales resultaría mucho más eficaz.

Los resultados evidenciados respecto al nivel de conocimiento sobre los métodos anticonceptivos naturales en la investigación mostraron que el 100% de los estudiantes del tercero, cuarto y quinto grado de secundaria tienen un nivel deficiente, mencionados resultados se asemejan a la investigación realizada por Cabezas¹⁷ donde manifestó que la gran mayoría de los estudiantes encuestados que representan el 70,3% (175) ostentaron un nivel bajo de conocimiento sobre métodos naturales, del mismo modo, Mira y Rodríguez¹⁵ en su investigación en el 2022 con adolescentes de una facultad del área de la salud - Universidad de Antioquia 2019, indicaron que el 60,2% de la población estudiada obtuvo un nivel bajo, además mencionados resultados guardan estrecha relación con los de López et al¹⁴ quienes en su investigación realizada en Colombia revelaron que el 96% de los encuestados mostraron un nivel de conocimiento bajo. La gran semejanza entre ambas investigaciones se debe tal vez a que se existe problemas o dificultades al presentar información a la población adolescente o la falta de educación sexual por parte de los padres, docentes o personal de salud. Todo ello nos muestra que no se está brindando información relacionada a la planificación familiar en adolescentes, para evitar así embarazos no deseados.

Los resultados comprobados relacionado al nivel de conocimiento sobre los métodos anticonceptivos de barrera en la investigación revelaron que el 82,9% de los encuestados tienen un nivel deficiente, dichos resultados guardan relación significativa con la investigación perpetrada por Cabezas¹⁷ en la cual ostentó que el 67,9% (169) de los adolescentes del nivel secundario de la Institución Educativa Manuel Vivanco Altamirano, 2020 tienen un nivel de conocimiento bajo. Posiblemente estos resultados se deben a que la educación sexual que adquieren los adolescentes comenzando en el hogar, es muy escasa, asimismo nos pueden indicar que tal vez el desarrollo de estos temas sobre los métodos anticonceptivos no se está dando de la forma correcta en su centro de estudios. Es de gran importancia brindar información oportuna sobre los peligros que conlleva tener relaciones sexuales sin protección, así como también los beneficios y ventajas que contribuye el sexo seguro. Así mismo, es fundamental que conozcan que la práctica de la abstinencia es el único método fiable que permite no embarazarse, sin embargo, es importante que se adviertan de la gran variedad de métodos anticonceptivos existentes actualmente, los cuales ayudan a reducir la posibilidad de un embarazo no deseado, así como también proteger de cualquier infección de transmisión sexual.

Los resultados se contradicen a lo encontrado por Mira y Rodríguez¹⁵, en su estudio titulado conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en estudiantes adolescentes de una facultad del área de la salud - Universidad de Antioquia 2019. En relación al conocimiento de métodos anticonceptivos de barrera se encontró que en su mayoría los estudiantes tienen un nivel de conocimiento alto con 98,8%, mientras que el 1,1% desconocen de ellos. Difiere también con lo presentado por Flores¹⁸ quién realizó su investigación en los estudiantes de la Institución Educativa Secundaria Miguel Grau-San Pedro Huayllata, Puno, 2021, en la cual afirma que el 92,5% de los encuestados tienen un nivel bueno de conocimiento sobre los métodos anticonceptivos de barrera, mientras que el 7,5% desconocen respecto a dichos métodos anticonceptivos. La diferencia mostrada se debe a que las investigaciones fueron realizadas en distintos lugares geográficos, en donde nos da a entender que son pocas las instituciones que hacen énfasis en temas relacionados a los métodos anticonceptivos y planificación familiar, también nos da a conocer que en estos aspectos interviene la cultura y la educación que se relacionan acorde al lugar donde se vive. Además, aún existen

brechas sobre temas de educación sexual, teniendo como resultado que algunos padres e instituciones encargadas de brindar la información necesaria sobre los diferentes métodos anticonceptivos no están cumpliendo con su rol de educadores.

En relación al nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos hormonales los resultados muestran que el 95,7% de los estudiantes de la Institución Educativa “Ernesto Villanueva Muñoz”, presentaron un nivel deficiente, nuestros resultados concuerdan con el estudio desarrollado por Janampa y Povich¹⁹ quien ejecutó una investigación en Huancayo titulada “Nivel de conocimiento sobre Métodos Anticonceptivos en Estudiantes del Quinto grado de Secundaria de la I.E. “María Inmaculada” Huancayo – 2020”, donde solamente el 5,71% presentó un nivel alto, mientras que el 71,43% y el 22,86% un nivel medio y bajo respectivamente. Además, mencionados resultados son similares a lo que obtuvo Cabezas¹⁷ en su investigación debido a que el 72,7% (181) de los adolescentes del nivel secundario de la Institución Educativa Manuel Vivanco Altamirano, ostentaron un nivel de conocimiento bajo. Estos resultados obtenidos significan que el conocimiento deficiente en cuanto a los métodos anticonceptivos hormonales da como resultado una población vulnerable a sufrir deserción escolar por los embarazos no deseados, abortos clandestinos con el único propósito de no hacerle frente a la responsabilidad de ser padres en muy temprana edad, entre otros problemas sociales y de salud pública que afecta a nivel mundial. Cabe mencionar que en los adolescentes hay gran curiosidad sobre experimentar las relaciones sexuales, sin embargo, la información que tienen es insuficiente para ejercer una sexualidad segura y responsable, debido a esto es de gran importancia capacitar mediante charlas inclusivas y dinámicas por parte de las instituciones educativas con el apoyo conjunto del personal de salud para así fortalecer la toma de sus decisiones en el entorno de su sexualidad.

En relación al nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos definitivos el 98,9% de los estudiantes participantes en la investigación mostraron un nivel deficiente, mientras que solamente el 1,1% reflejo un nivel regular de conocimiento. Resultados que son semejantes al estudio de López et al¹⁴., quien, en el año 2022, realizó un estudio sobre los conocimientos y prácticas relacionado a los métodos anticonceptivos en adolescentes escolarizados en el Municipio de Valencia -

Córdoba, en donde afirmó que la gran mayoría que representó el 92% obtuvieron un nivel deficiente de conocimiento sobre los métodos anticonceptivos definitivos. En la misma línea de los resultados de la investigación, pero con menor proporción, un estudio realizado por Janampa y Povis¹⁹ reflejó que 64,29 % de los encuestados alcanzó un nivel medio de conocimiento y el 18,57 % un nivel bajo. Estos resultados de ambas investigaciones son de gran interés debido a los escasos conocimientos que muestran los adolescentes y que pone en evidencia las estadísticas que se manifiestan a nivel mundial manifestando los riesgos a los que están expuestos y que traen consecuencias negativas para su salud sexual y reproductiva pues en muchos casos los adolescentes ya practican las relaciones sexuales con su pareja, sin embargo, son pocos los que utilizan algún método anticonceptivo para evitar embarazos no deseados, debido a la escasa información que les brinda su entorno en el que viven, además las barreras que limitan el acceso son otro gran obstáculo para poder aumentar su nivel de conocimiento sobre los métodos anticonceptivos. Debido a lo antes mencionado es sustancial proporcionar una educación sexual en las instituciones educativas con el único objetivo de aportar aprendizaje significativo que ayude a romper los mitos y tabúes relacionados a la sexualidad, Como vemos tanto en estudios internacionales, nacionales o regionales realizados en estudiantes de secundaria existe un alto nivel de desconocimiento de los métodos anticonceptivos, o en el mejor de los casos existen conocimientos ambiguos o de nivel medio – regular, tipo de conocimiento que no garantiza una adecuada utilización y que pone en riesgo a los adolescentes de tener embarazos no deseados y las consecuencias que esto implica, así como también pone en riesgo de contagiarse de infecciones de transmisión sexual.

Conclusiones

Luego de analizar los resultados y de plantear una discusión, se puede formular las siguientes conclusiones:

1. Se determinó que el nivel de conocimiento a nivel muestral es deficiente en el 98,9% de los estudiantes del tercero, cuarto y quinto grado de secundaria de la Institución Educativa “Ernesto Villanueva Muñoz”, mencionada conclusión se evidenció al comprobar la hipótesis mediante la prueba z para una muestra, en donde nos permitió aceptar la hipótesis alterna.
2. Se identificó que el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos naturales es deficiente en todos (100%) los estudiantes encuestados del tercero, cuarto y quinto de secundaria de la Institución Educativa “Ernesto Villanueva Muñoz”, recalcar que mencionado método anticonceptivo es el que más se desconoce en los alumnos encuestados.
3. Se logró evaluar que el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos de barrera es deficiente en la mayoría (82,9%) de los estudiantes encuestados del tercero, cuarto y quinto de secundaria de la Institución Educativa “Ernesto Villanueva Muñoz”, cabe indicar que en el quinto grado de secundaria el nivel de conocimiento sobre los métodos anticonceptivos de barrera es más deficiente debido a que el 95,83% refleja mencionado nivel. Por otro lado, solamente un alumno del tercer grado de secundaria que representó el 2,94% obtuvo un nivel de conocimiento muy bueno.
4. Se valoró que el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos hormonales es deficiente en la mayoría (95,7%) de los estudiantes encuestados del tercero, cuarto y quinto de secundaria de la Institución Educativa “Ernesto Villanueva Muñoz”, cabe precisar que en el cuarto y quinto grado de secundaria los alumnos reflejaron un nivel deficiente de conocimiento en el 100%.
5. Se identificó que el 98,9% de los estudiantes encuestados del tercero, cuarto y quinto de secundaria de la Institución Educativa “Ernesto Villanueva Muñoz” tiene un nivel de conocimiento deficiente sobre métodos anticonceptivos definitivos. Cabe mencionar que el 100% de los estudiantes del cuarto y quinto grado de secundaria mostraron un nivel de conocimiento deficiente.

Recomendaciones

Luego de haber formulado las conclusiones, se plantea las siguientes recomendaciones:

Al Director de la Institución Educativa “Ernesto Villanueva Muñoz” de Cajaruro.

1. Coordinar y facilitar la intervención mediante sesiones educativas y talleres para fortalecer los conocimientos sobre métodos anticonceptivos en los estudiantes de educación secundaria.

Al Jefe del Centro de Salud de Cajaruro.

2. Diseñar y ejecutar intervenciones de promoción de la salud para mejorar el nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos en los estudiantes de educación secundaria de su jurisdicción.

Al Director de la Red de Salud de Utcubamba.

3. Diseñar y ejecutar un plan de fortalecimiento de capacidades del personal de salud, sobre las normas vigentes relacionadas a la planificación familiar y los métodos anticonceptivos para poder así brindar la información correcta a la población adolescente de su competencia.

Al Director de la UGEL de Utcubamba

4. Implementa un módulo de consejería encabezada por profesionales capacitados en métodos anticonceptivos con el único objetivo de generar conductas responsables y protectoras en los estudiantes de su jurisdicción.

A los medios de comunicación.

5. Contribuir con la difusión de spot publicitarios relacionados con los métodos anticonceptivos y su uso responsable en adolescentes.

Referencias bibliográficas

1. Fondo de Población de las Naciones Unidas (UNFPA). Estado de la Población Mundial 2022 [en línea]. Nueva York: Fondo de Población de las Naciones Unidas; 2022 [Citado: 2022 agosto 29] Disponible en: https://www.unfpa.org/sites/default/files/pub-pdf/ES_SWP22%20report_0.pdf
2. Bearak J., Popinchalk A., Ganatra B., Moller A., Tunçalp Ö., Beavin C., et al. Unintended pregnancy and abortion by income, region, and the legal status of abortion: estimates from a comprehensive model for 1990–2019 [Publicación periódica en línea] 2020. Sep [cited 2022 Aug 29]; 8(9): [10 p]. Available from: <https://www.thelancet.com/action/showPdf?pii=S2214-109X%2820%2930315-6>
3. Bearak J., Popinchalk A., Ganatra B., Moller A., Tunçalp Ö., Beavin C., et al. Country-specific estimates of unintended pregnancy and abortion incidence: a global comparative analysis of levels in 2015-2019 [Publicación periódica en línea] 2022. Mar [cited 2022 Aug 29]; 7(3): [10 p]. Available from: <https://gh.bmj.com/content/bmjgh/7/3/e007151.full.pdf>
4. Luchsinger G. Ninguna excepción, ninguna exclusión [en línea]. Dinamarca: 1 Ministerio de Asuntos Exteriores del Gobierno de Dinamarca; 2021 [Citado: 2022 agosto 29]. Disponible en: <https://www.nairobisummitcpd.org/sites/default/files/NairobiHLC-REPORT-Spanish%20April%202022.pdf>
5. Rodrigues L., Ewerling F., Barros A. y Freitas Silveira M. Reasons for nonuse of contraceptive methods by women with demand for contraception not satisfied: an assessment of low and middle-income countries using demographic and health surveys [Publicación periódica en línea] 2019. Oct [cited 2022 Aug 29]; 16(1): [15 p]. Available from: <https://reproductive-health-journal.biomedcentral.com/track/pdf/10.1186/s12978-019-0805-7.pdf>
6. Organización Mundial de la Salud (OMS). El embarazo en la adolescencia [Internet]. Ginebra: Organización Mundial de la Salud; 2020 [actualizado 31 de del 2020; citado 29 de agosto del 2022]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/adolescent-pregnancy>
7. Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI). Perú encuesta demográfica y de la salud familiar ENDES 2020 [en línea]. Lima: Instituto Nacional de Estadística

- e Informática; 2021 [Citado: 2022 agosto 29]. Disponible en: https://proyectos.inei.gob.pe/endes/2020/INFORME_PRINCIPAL_2020/INFORME_PRINCIPAL_ENDES_2020.pdf
8. Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI). Perú encuesta demográfica y de la salud familiar ENDES 2021 Nacional y Departamental [en línea]. Lima: Instituto Nacional de Estadística e Informática; 2022 [Citado: 2022 agosto 29]. Disponible en: https://proyectos.inei.gob.pe/endes/2021/INFORME_PRINCIPAL/INFORME_PRINCIPAL_ENDES_2021.pdf
 9. Fondo de Población de las Naciones Unidas (UNFPA) en Perú. Consecuencias socioeconómicas del embarazo y la maternidad adolescente en Perú [en línea]. Lima: Fondo de Población de las Naciones Unidas en Perú; 2020 [Citado: 2022 agosto 29] Disponible en: <http://infanciaymedios.org.pe/wp-content/uploads/Consecuencias-socioecon%C3%B3micas-del-embarazo-y-la-maternidad-adolescente-en-Per%C3%BA-Plan-International-2020.pdf>
 10. Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI). Amazonas encuesta demográfica y de la salud familiar ENDES 2020 [en línea]. Lima: Instituto Nacional de Estadística e Informática; 2021 [Citado: 2022 agosto 29]. Disponible en: <https://proyectos.inei.gob.pe/endes/2020/departamentales/Endes01/pdf/Amazonas.pdf>
 11. Defensoría del Pueblo (DP). Informe sobre la supervisión de intervenciones efectivas para la prevención del embarazo no planeado en adolescentes: educación sexual integral y acceso a anticoncepción moderna para quienes lo requieren [Internet]. Lima: Defensoría del Pueblo; 2021 [Citado: 2022 agosto 29]. Recuperado a partir de: https://peru.unfpa.org/sites/default/files/pub-pdf/informe_final_dp.pdf
 12. Prado Constantino WN. Entrevista informativa sobre la realidad actual respecto a los métodos anticonceptivos en la “Institución Educativa Ernesto Villanueva Muñoz”. Cajaruro; 2022.
 13. Prado Constantino WN. Entrevista informativa sobre embarazos adolescentes y métodos anticonceptivos más usados en la localidad del Cajaruro. Cajaruro; 2022.

14. López Martínez, W, Miranda Caldera, J, Rangel Lambraño, J. Conocimientos y prácticas sobre métodos anticonceptivos en adolescentes escolarizados en el municipio de Valencia-Córdoba, 2022. [Tesis de pregrado]. Córdoba: Universidad de Córdoba; 2022. Disponible en: <https://repositorio.unicordoba.edu.co/bitstream/handle/ucordoba/7217/L%20L%20Mart%20adnezWendy-%20MirandaCalderaJohan-%20RangelLambra%20b1oJavier.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
15. Mira EA, Rodríguez YD. Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en estudiantes adolescentes de una facultad del área de la salud - Universidad de Antioquia 2019. [Tesis de pregrado]. Medellín: Universidad de Antioquia; 2019. Disponible en: https://bibliotecadigital.udea.edu.co/bitstream/10495/13925/1/MiraEdwin_2019_ConocimientoM%20a%20todosAnticonceptivos.pdf
16. Tenorio MJ, Guzmán YM. Conocimientos y prácticas sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de último grado de una institución educativa de montería, 2020 [Tesis de pregrado]. Córdoba: Universidad de Córdoba; 2022. Disponible en: <https://repositorio.unicordoba.edu.co/bitstream/handle/ucordoba/6515/guzmanavilayina-tenorioburgosmariajose.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
17. Cabezas M. Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en los adolescentes del nivel secundario de la Institución Educativa Manuel Vivanco Altamirano, 2020 [Tesis de pregrado]. Andahuaylas: Universidad Nacional de San Antonio Abad del Cuzco; 2021. Disponible en: <http://repositorio.unsaac.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12918/6092/253T20210344.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
18. Flores GH. Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en estudiantes de la Institución Educativa Secundaria Miguel Grau-San Pedro Huayllata, 2021. [Tesis de pregrado]. Puno: Universidad Privada San Carlos Puno; 2021. Disponible en: http://repositorio.upsc.edu.pe/bitstream/handle/UPSC%20S.A.C./127/Graciela_Hilda_FLORES_CUTIPA.pdf?sequence=1&isAllowed=y
19. Janampa S, Povis LC. Nivel de conocimiento sobre Métodos Anticonceptivos en Estudiantes del Quinto grado de Secundaria de la I.E. “María Inmaculada” Huancayo – 2020 [Tesis de pregrado]. Huancayo: Universidad Privada de

- Huancayo “Franklin Roosevelt”; 2020. Disponible en: <https://repositorio.uoosevelt.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14140/271/TESIS%20JANAMPA%20CANDIOTTI%20SOFIA%20%2cPOVIS%20MART%c3%8dNEZ%20LUZ%20CLARA%20%281%29%20%281%29.pdf?sequence=3&isAllowed=y>
20. Trauco J. Conocimiento, uso y actitudes hacia los métodos anticonceptivos en adolescentes de la Institución Educativa “Pablo Visalot”, Jumbilla – Bongará, 2018. [Tesis de pregrado]. Chachapoyas: Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas; 2019. Disponible en: <https://repositorio.untrm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14077/1792/Trauco%20Epiqui%c3%a9n%20Juanita.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
 21. Hessen J. Teoría del conocimiento. Alemania: Oronet; 1926.
 22. Velásquez G. Teoría y sinergia del conocimiento. México: Alfaomega; 2015.
 23. Neill D. y Cortez L. Procesos y fundamentos de la investigación científica. Ecuador: Editorial UTMACH; 2018.
 24. Valhondo D. Gestión del conocimiento del mito a la realidad. Madrid: Ediciones Díaz de Santos, S. A.; 2002.
 25. Hernández F. Mapas conceptuales la gestión del conocimiento en la didáctica. Alicante: Editorial ECU; 2011.
 26. Vásquez A. El cambio como constante histórica. 2.a ed. México: Alfaomega; 2005.
 27. Ministerio de Salud (MINSA). Norma técnica de salud de planificación familiar [en línea]. Lima: Ministerio de Salud; 2017 [Citado: 2022 agosto 29]. Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4191.pdf>
 28. Asociación Médica Argentina de Anticoncepción (AMADA). Métodos anticonceptivos - Guía para profesionales de la salud [en línea]. Argentina: Asociación Médica Argentina de Anticoncepción; 2014 [Citado: 2022 agosto 29]. Disponible en: <http://iah.salud.gob.ar/doc/Documento49.pdf>
 29. Sexperto [Internet]. ¿Qué es la abstinencia sexual?; [consultado el 5 de marzo de 2023]. Disponible en: <https://sexperto.co/pregunta/que-es-laabstinenciasexual>
 30. CúdatePlus [Internet]. Aborto; [consultado el 5 de marzo de 2023]. Disponible en: <https://cuidateplus.marca.com/quienes-somos.html>

31. Centro de Bioética de Facultad de Medicina Clínica Alemana Universidad del Desarrollo. Glosario para la discusión sobre aborto [en línea]. Chile: Centro de Bioética de Facultad de Medicina Clínica Alemana Universidad del Desarrollo; 2014 [Citado: 2023 marzo 05]. Disponible en: <https://medicina.udd.cl/centro-bioetica/files/2014/05/ABORTO-GLOSARIO.pdf>
32. Organización Mundial de la Salud [Internet]. Salud del adolescente; [consultado el 5 de marzo de 2023]. Disponible en: https://www.who.int/es/health-topics/adolescent-health#tab=tab_1
33. MayoClinic [Internet]. Amenorrea; [consultado el 5 de marzo de 2023]. Disponible en: <https://www.mayoclinic.org/es-es/diseases-conditions/amenorrhea/symptoms-causes/syc-20369299>
34. Reproducción Asistida ORG [Internet]. ¿Qué es un cigoto?; [consultado el 5 de marzo de 2023]. Disponible en: <https://www.reproduccionasistida.org/cigoto/>
35. Aula de Anatomía [Internet]. Conductos deferentes; [consultado el 5 de marzo de 2023]. Disponible en: <https://www.auladeanatomia.com/es/sistemas/399/conductos-deferentes>
36. Significados [Internet]. Conocimiento; [consultado el 5 de marzo de 2023]. Disponible en: <https://www.significados.com/conocimiento/>
37. Federación Internacional de Planificación Familiar (IPPF). Glosario de IPPF sobre términos relacionados con la salud sexual y reproductiva [en línea]. Londres: Federación Internacional de Planificación Familiar; 2010 [Citado: 2022 agosto 29]. Disponible en: <http://docplayer.es/5968338-Orto-glosario-de-ippf-sobre-terminos-pro.html>
38. Ministerio de Educación (MINEDU). Guía para implementar la educación sexual integral Recurso Educativo Dirigido a Docentes de Educación Básica Regular [en línea]. Lima: Ministerio de Educación; 2021 [Citado: 2022 agosto 29]. Disponible en: <http://www.grade.org.pe/creer/archivos/Gu%C3%ADa-para-implementar-la-ESI.pdf>
39. Gómez PI. Anticoncepción basada en evidencias [en línea]. Bogotá: Universidad Nacional de Colombia; 2021 [Citado: 2022 marzo 6]. Disponible en: http://red.unal.edu.co/cursos/medicina/anticoncepcion/u1/html/cont_3_6.html

40. García Montaner N. Definición de embarazo y sus fases [Internet]. Salud Blogs MAPFRE. [Citado 6 de marzo de 2023]. Recuperado a partir de: <https://www.salud.mapfre.es/salud-familiar/mujer/embarazo/definicion/>
41. DoctorAkí. ¿Qué es la esterilidad? ¡Infórmate! [Internet]. DoctorAkí/blog. 2022. [Citado 6 de marzo de 2023]. Recuperado a partir de: <https://www.doctoraki.com/blog/bienestar-y-salud/que-es-la-esterilidad-informate/>
42. Jiménez Rivas JJ. ¿Qué es la eyaculación? Descubre el fascinante proceso corporal que ocurre [Internet]. Salud Masculina. 2021. [Citado 6 de marzo de 2023]. Recuperado a partir de: <https://salud-masculina.info/que-es-la-eyaculacion-descubre-proceso-corporal/>
43. IMF Reproducción Asistida. ¿Cómo se produce la Fecundación? [Internet]. IMF Reproducción Asistida. 2022. [Citado 6 de marzo de 2023]. Recuperado a partir de: <https://imfertilidad.com/blog/como-se-produce-la-fecundacion/>
44. Lebrón García AG. Qué tipos de métodos anticonceptivos existen y cuál elegir [Internet]. Canal salud IMQ. 2022. [Citado 6 de marzo de 2023]. Recuperado a partir de: <https://imfertilidad.com/blog/como-se-produce-la-fecundacion/>
45. Cajo M. Moco cervical [Internet]. Son tus hormonas. 2022. [Citado 6 de marzo de 2023]. Recuperado a partir de: <https://mariacajo.com/moco-cervical/>
46. Camino Montesión D. Ovulación: Qué es, test, calendario, días fértiles y síntomas [Internet]. El blog de AEGON. 2022. [Citado 6 de marzo de 2023]. Recuperado a partir de: <https://blog.aegon.es/salud-familiar/ovulacion/>
47. Hernández R. y Mendoza C. Metodología de la investigación las rutas cuantitativas, cualitativa y mixta. México: McGraw Hill Interamericana Editores, S.A. de C.V; 2018.
48. Ministerio de Educación (MINEDU). Norma que regula la evaluación de las competencias de los estudiantes de Educación Básica [en línea]. Lima: Ministerio de Educación; 2020 [Citado: 2022 octubre 18]. Disponible en: http://www.grade.org.pe/creer/archivos/RVM_N__094-2020-MINEDU.pdf
49. Caballero C. Metodología Integral innovadora para planes y tesis. La metodología del cómo formularlos. México: Cengage Learning Editores; 2014.
50. Palella S. y Martins F. Metodología de la investigación cuantitativa. 3.^a ed. Venezuela: FEDUPEL; 2012.
51. Vara A. 7 pasos para elaborar una tesis. Perú: Editorial Macro; 2015.

ANEXOS

ANEXO 1

Instrumentos

CUESTIONARIO ESTRUCTURADO: NIVEL DE CONOCIMIENTOS SOBRE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS

AUTORA: Wallis Noemi Prado Constantino.

OBJETIVO: Determinar el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en estudiantes del tercero, cuarto y quinto grado de secundaria.

INSTRUCCIONES:

- No escriba su nombre en este cuestionario.
- Sus respuestas serán tratadas estadísticamente y confidencialmente.
- Es importante que responda a todas las preguntas para garantizar la validez del estudio
- Su opinión es lo valioso. Por favor, no pregunte las respuestas a sus compañeros(as).
- Los datos serán destinados únicamente al campo de la investigación, por lo que te ruego respondas con la mayor sinceridad posible.
- Responda las preguntas de acuerdo a su conocimiento, marcando con X la alternativa correcta, evitando preguntar al aplicador alguna duda respecto a la pregunta o respuesta.

DATOS GENERALES:

Sexo : Masculino Femenino

Grado : Tercero Cuarto Quinto

Métodos Naturales

1. ¿Qué entiende usted por métodos anticonceptivos naturales?

- a) Métodos basados en el reconocimiento de signos asociados a los periodos de fertilidad e infertilidad, y el uso de periodos fértiles para la actividad sexual.
- b) Métodos de alta eficacia basados en el reconocimiento de signos asociados a los periodos de fertilidad que consisten en abstenerse del coito en los días infértiles.
- c) Técnicas de evitar embarazo a través de la observación de los síntomas que se producen de forma natural en las fases fértil y estéril del ciclo menstrual y seminal.
- d) Métodos basados en el reconocimiento de signos y síntomas asociados a los periodos fisiológicos de fertilidad e infertilidad, y el uso de periodos infértiles para la actividad sexual.

- e) Son técnicas que consisten en llevar un control exacto del ciclo menstrual para mantener relaciones sexuales solo los días no fértiles y en algunos días fértiles.

2. ¿Cuáles de los siguientes métodos son considerados naturales?

- a) Método del ritmo, método del moco cervical, método de los días fijos y método de lactancia materna exclusiva y amenorrea.
- b) Método del ritmo, método del moco cervical, método de los días fijos reversibles y método de lactancia materna exclusiva y amenorrea.
- c) Método del ritmo, método del moco seminal, método de los días fijos y método de lactancia materna exclusiva y amenorrea.
- d) Método del ritmo, método del moco cervical, método del collar uterino y método de lactancia materna exclusiva y amenorrea.
- e) Método del ritmo, método del moco cervical, método de los días fijos y método de lactancia materna exclusiva y amenorrea.

3. ¿Qué entiende usted por método del ritmo?

- a) Abstinencia de relaciones sexuales en el periodo fértil del ciclo menstrual para evitar una eyaculación precoz.
- b) Abstinencia de relaciones sexuales en el periodo infértil del ciclo menstrual para evitar una ovulación.
- c) Abstinencia de relaciones sexuales en el periodo fértil del ciclo menstrual para evitar un embarazo.
- d) También conocido como el método del calendario basado en la abstinencia de relaciones sexuales en los días fértiles e infértiles.
- e) Método irreversible basado en no tener relaciones sexuales los días fértiles del ciclo menstrual de la mujer.

4. ¿Cuál de las siguientes características sobre el método del ritmo es verdad?

- a) Puede ser usado por mujeres o hombres que por diversas razones no desean usar otros métodos.
- b) Puede ser usado por adolescentes que aún no han regularizado su ciclo menstrual y mujeres en la perimenopausia.
- c) Puede ser usado por mujeres con ciclos menstruales irregulares y regulares en cuanto a duración y características de la menstruación.
- d) Ayudan a proteger de las Infecciones de Transmisión sexual (ITS) excepto el VIH/SIDA.
- e) Útil para mujeres con ciclos regulares establecidos, entre 27 y 30 días.

5. ¿Qué entiende usted por método del moco cervical?

- a) Abstinencia de relaciones sexuales en el periodo fértil del ciclo menstrual determinado por la presencia de moco cervical o sensación de humedad en genitales.
- b) Se basa en la observación de los cambios que ocurren en el moco cervical o moco seminal de las mujeres, adecuadamente entrenadas para percibir estos cambios.
- c) Se basa en la observación cuidadosa de los patrones del moco durante el transcurso del ciclo menstrual y la eyaculación.
- d) Método natural irreversible que se basa en la abstinencia del coito en el periodo fértil del ciclo menstrual determinado por la presencia de moco cervical.

- e) Es una forma natural de controlar la natalidad, que se basa en la observación del moco cervical para predecir el momento de la eyaculación y del periodo más fértil y con mayor riesgo de embarazo.

6. ¿Cuál de las siguientes características sobre el método del moco cervical es verdad?

- a) Puede ser usado por mujeres de 25 a 30 años de edad reproductiva, apropiado para parejas que por diferentes razones no deseen usar otros métodos.
- b) Requiere una capacitación especial de la pareja para reconocer características fisiológicas del moco, facilitando su práctica.
- c) Los períodos de abstinencia son variables, su eficacia se afecta por factores internos que alteren el ciclo menstrual.
- d) Desde el día en que aparece el moco hasta el décimo día después del ápice, la mujer no deberá tener relaciones sexuales con coito vaginal, porque ése es su período fértil.
- e) Ayudan a prevenir el cáncer de próstata, el cáncer de cuello uterino y quistes en los ovarios.

7. ¿Qué entiende usted por método de los días fijos o del collar?

- a) Método de abstinencia periódica que se apoya en perlas de colores (rojo, blanco y azul) para determinar los días fértiles del ciclo menstrual.
- b) Método de abstinencia periódica que se apoya en perlas de colores (rojo, blanco y verde) para determinar los días fértiles del ciclo menstrual.
- c) Método de abstinencia periódica que se apoya en perlas de colores (marrón, blanco y amarillo) para determinar los días fértiles del ciclo menstrual.
- d) Método de abstinencia periódica que se apoya en perlas de colores (marrón, blanco y negro) para determinar los días fértiles del ciclo menstrual.
- e) Método de abstinencia periódica que se apoya en perlas de colores (marrón, blanco y rojo) para determinar los días fértiles del ciclo menstrual.

8. ¿Cuál de las siguientes características sobre el método de los días fijos es verdad?

- a) Puede ser usado por mujeres de cualquier edad reproductiva con ciclos irregulares entre 26 y 30 días.
- b) Apropiado para parejas solamente casadas que por diversas razones no deseen usar otros métodos.
- c) Su eficacia puede ser afectada por factores externos, que alteren el ciclo menstrual tales como el estrés, viaje, enfermedad y otros.
- d) Se ofrece como ayuda visual el “collar” que consiste en treinta perlas de colores que representan los días del ciclo menstrual.
- e) Puede ser empleada por mujeres con menstruaciones irregulares en cuanto a duración y características de la menstruación.

9. ¿Qué entiende usted por Método De Lactancia Materna Exclusiva Y Amenorrea?

- a) Anticonceptivo natural basado en que el amamantamiento exclusivo y frecuente del bebé inhibe la ovulación por el tiempo de nueve meses.
- b) Método natural, basado en la infertilidad temporal de la mujer durante la lactancia.

- c) Es un método permanente y nuevo de planificación familiar, recomendado para favorecer tanto la lactancia materna y la programación familiar.
- d) Método anticonceptivo natural basado en donde el amamantamiento exclusivo y frecuente del bebé inhabilita la ovulación por el tiempo de tres meses.
- e) Es un método anticonceptivo natural, en mujeres amenorreicas que amamantan de forma exclusiva o casi exclusiva a sus bebés durante los primeros nueve meses postparto.

10. ¿Cuál de las siguientes características sobre el Método de Lactancia Materna Exclusiva y Amenorrea es verdad?

- a) Requiere insumos anticonceptivos y la supervisión por personal de salud altamente capacitado.
- b) Presenta diversos efectos secundarios y aumenta el sangrado post parto por el periodo de tres meses a más.
- c) Para poder usar el método natural la usuaria se deberá encontrar dentro de los primeros nueve meses post parto.
- d) Fácil de aplicar y eficaz si se cumple con los tres criterios básicos.
- e) No previene las Infecciones de Transmisión sexual y ayuda a reducir el riesgo de cáncer de cuello uterino.

Métodos de Barrera:

11. ¿Qué entiende usted por método anticonceptivo de barrera?

- a) Métodos basados en situar una barrera física para impedir la unión del espermatozoide con la vagina.
- b) Métodos basados en colocar una barrera que impida la eyaculación precoz.
- c) Métodos basados en colocar una barrera para impedir que los óvulos salgan del útero.
- d) Métodos basados en colocar una barrera para impedir que el espermatozoide llega a las trompas de Falopio.
- e) Métodos basados en colocar una barrera física, que impide la unión del espermatozoide con el óvulo.

12. ¿Cuáles de los siguientes métodos son considerados de barrera?

- a) El preservativo masculino y parche hormonal.
- b) La píldora del día siguiente y condón masculino.
- c) Condón masculino, condón femenino y espermicidas.
- d) Del calendario y píldoras solo de progestina.
- e) Espermicidas y anillo vaginal.

13. ¿Cuál de las siguientes características sobre el preservativo masculino es verdad?

- a) Protege contra enfermedades de transmisión sexual a excepción del VIH/SIDA.
- b) Sirve como barrera para evitar que los espermatozoides ingresen a la vagina.
- c) Se tiene que colocar mediante intervención quirúrgica.
- d) Debe ser usado por personas mayores de 19 años.
- e) Se usa sobre el pene antes de estar erecto.

- 14. ¿De qué material está fabricado el condón masculino?**
- Plástico delgado.
 - Elástico fino.
 - Nonoxinol 9.
 - De intestinos de animales.
 - Látex.
- 15. ¿Cuál de las siguientes características sobre el preservativo femenino es verdad?**
- Se puede utilizar el mismo para varias relaciones sexuales.
 - Se debe retirar después que el pene pierde la erección
 - Necesita haber sido recetado por un doctor para poder usarlo.
 - Necesita que la pareja no sea precoz.
 - Consta de dos anillos, uno interno y uno externo.
- 16. ¿De qué material está fabricado el condón femenino?**
- Elástico grueso.
 - Látex fino.
 - Nonoxinol.
 - Polímetro de nitrilo.
 - Todas las anteriores.
- 17. ¿Qué entiende usted por espermicida?**
- Producto químico que se presenta en forma de crema o gel que destruyen los óvulos.
 - Producto químico en forma de gel que ayuda a destruir los óvulos.
 - Producto químico que impiden la eyaculación.
 - Producto químico que se presenta en forma de crema, gel, óvulos y espuma que destruyen los espermatozoides en la vagina.
 - Producto químico que dura 24 horas y contienen nonoximol-8.
- 18. ¿De qué químico está fabricado el espermicida?**
- Cloruro.
 - Menefegol X.
 - Octoxinol-9.
 - Nonoxinol-9.
 - Triton X-100.
- 19. ¿Cuál de las siguientes características sobre los espermicidas es verdad?**
- Protege contra enfermedades de transmisión sexual con excepción del VIH.
 - Sirve como pared para evitar que los óvulos salgas del útero.
 - No previenen las Infecciones de Transmisión sexual.
 - Requiere un examen médico previo para saber si la persona está en condiciones de utilizarlo.
 - Puede producir sudoración en los testículos.
- 20. ¿Cuál de las siguientes características de uso relacionado a los espermicidas es verdad?**

- a) Se tiene que colocar en lo más profundo de la vagina
- b) La mujer debe quedarse acostado tres minutos para que el óvulo se disuelva.
- c) La usuaria debe de hacerse duchas vaginales luego de tener la relación sexual.
- d) El efecto espermicida del óvulo, gel o espuma dura sólo 24 horas.
- e) Pasada las 24 horas y no se ha tenido una relación sexual, debe colocarse de nuevo el ovulo, tableta vaginal o gel.

Métodos Hormonales:

21. ¿Qué entiende usted por método anticonceptivo hormonal?

- a) Son todos aquellos que se basan en el uso de las hormonas sexuales femeninas y masculinas, incluyendo la progesterona, testosterona y el estrógeno, para manipular el ciclo menstrual.
- b) Son todos aquellos que se basan en el uso de las hormonas sexuales femeninas y masculinas, que incluyen la progesterona y la testosterona, para manipular el ciclo menstrual.
- c) Son todos aquellos que se basan en el uso de las hormonas sexuales femeninas, incluyendo la progesterona y el estrógeno, para manipular el ciclo menstrual.
- d) Son todos aquellos que se basan en el uso de las hormonas sexuales femeninas y masculinas, incluyendo la progesterona y testosterona.
- e) Son todos aquellos que se basan en el uso de las hormonas sexuales femeninas y masculinas, incluyendo la testosterona y el estrógeno, para manipular el ciclo menstrual.

22. ¿Cuáles son los principales mecanismos de acción de los métodos hormonales?

- a) Supresión de la ovulación y espesamiento del moco cervical.
- b) Supresión de la eyaculación y espesamiento del espermatozoide.
- c) Supresión de la fecundación y espesamiento del flujo menstrual.
- d) Supresión de la eyaculación precoz y espesamiento del moco cervical.
- e) Todas las anteriores.

23. ¿En cuántos grupos se dividen los Anticonceptivos Hormonales?

- a) En tres grandes grupos Anticonceptivos Hormonales Individuales, Anticonceptivos Hormonales Combinados y Anticonceptivos Hormonales solo de Progestina.
- b) En dos grandes grupos Anticonceptivos Hormonales Individuales y Anticonceptivos Hormonales solo de Combinados.
- c) En tres grandes grupos Anticonceptivos Hormonales Combinados, Anticonceptivos Hormonales solo de Estrógeno, Anticonceptivos Hormonales solo de Progestina.
- d) En dos grandes grupos Anticonceptivos Hormonales Combinados y Anticonceptivos Hormonales solo de Estrógeno.
- e) En dos grandes grupos Anticonceptivos Hormonales Combinados y Anticonceptivos Hormonales solo de Progestina.

24. ¿Cuáles de los siguientes métodos son considerados hormonales?

- a) Anticonceptivos orales combinados, Parche hormonal combinado, Anillo vaginal individual.
- b) Parche combinado, Implantes solo de progestina y Anillo vaginal individual.

- c) Anticonceptivos hormonales combinados de depósito, Píldoras sólo de progestina y Anillo vaginal solo de progestina.
 - d) Píldoras sólo de estrógeno, Inyectables solo de progestina de depósito, Implantes individuales.
 - e) Anticonceptivos orales combinados, Anticonceptivos inyectables hormonales, Espermicida hormonal combinado.
- 25. ¿Cuál de las siguientes características sobre los anticonceptivos orales combinados es verdad?**
- a) Permite la supresión de la eyaculación y la prevención de las Infecciones de Transmisión Sexual (ITS).
 - b) Aumenta el flujo menstrual y los cólicos menstruales.
 - c) Contienen estrógenos y testosterona que permiten la regularización de los ciclos menstruales.
 - d) Se da el inicio del método anticonceptivo entre el primero y el décimo día del ciclo menstrual.
 - e) Protege contra el cáncer de ovario y de endometrio la cual debe ser administrado por personal capacitado.
- 26. ¿Cuál de las siguientes características sobre los anticonceptivos inyectables combinados es verdad?**
- a) El retorno de la fecundidad es variable, de uno a seis meses.
 - b) Eficaz y de efecto lento en mujeres mayores a 30 años.
 - c) Primera dosis se debe aplicar entre el quinto a décimo día del ciclo menstrual.
 - d) Poseen estrógeno y progestágeno que ayudan al espesamiento del espermatozoide y moco cervical.
 - e) Es importante realizarse un examen pélvico previo a su uso con el objetivo de mejorar la salud reproductiva de la mujer.
- 27. ¿Cuál de las siguientes características sobre el parche hormonal combinado es verdad?**
- a) Consiste en un parche adhesivo pequeño de 10 centímetros cuadrados que se instala en la piel.
 - b) Libera estrógeno, testosterona y progestina a través de la piel y en la sangre.
 - c) Puede mejorar el acné, variación de peso y reducir el crecimiento excesivo de vello no deseado.
 - d) Eficaz y de efecto rápido que ayudan a prevenir las Infecciones de Transmisión Sexual (ITS).
 - e) El parche se inicia a utilizar el quinto día del ciclo menstrual y se emplea uno por semana por tres semanas consecutivas.
- 28. ¿Cuál de las siguientes características sobre el anillo vaginal combinado es verdad?**
- a) Es un anillo delgado, transparente y flexible que se inserta en la vagina tres veces por mes para proporcionar protección anticonceptiva.

- b) El anillo vaginal puede colocarse cualquier día entre el primer y quinto del ciclo menstrual.
- c) Protege contra infecciones transmitidas sexualmente, incluyendo el VIH/SIDA.
- d) Una vez insertado, el anillo debe quedar en su lugar durante una semana, y luego extraerlo el mismo día de la semana en que fue insertado.
- e) Contiene estrógeno, testosterona y progesterona que son liberados en forma continua y a baja dosis.

29. ¿Cuál de las siguientes características sobre las píldoras solo de progestina es verdad?

- a) La toma debe ser todos los días a la misma hora; con un retraso de diez o más minutos, se pierde la acción anticonceptiva.
- b) Aumenta el riesgo de cáncer de endometrio.
- c) Brinda cierta protección contra la enfermedad pélvica inflamatoria y las Infecciones de Transmisión Sexual (ITS).
- d) En caso de iniciarse después del segundo día de la menstruación, debe usarse un método de respaldo durante los primeros siete días de uso.
- e) Inhiben parcialmente la ovulación y espesa el moco cervical, dificultando la penetración de los espermatozoides.

30. ¿Cuál de las siguientes características sobre los implantes solo de progestina es verdad?

- a) Los implantes son pequeños cilindros o cápsulas delgadas, flexibles, no biodegradables, que se colocan sobre la piel.
- b) Puede aumentar el flujo menstrual y los cólicos menstruales.
- c) Contienen estrógenos y testosterona que permiten la reducción del transporte de los óvulos en las Trompas de Falopio.
- d) Brinda protección contra el embarazo a largo plazo y dependiendo del implante es eficaz por 3 a 5 años.
- e) Afecta a la lactancia y puede producir cambios en el peso (aumento o disminución).

Métodos Definitivos

31. ¿Qué entiende usted por métodos anticonceptivos definitivos?

- a) Son métodos anticonceptivos definitivos, que se realizan mediante una intervención quirúrgica obligada.
- b) Son métodos anticonceptivos que se realizan mediante una intervención quirúrgica voluntaria la cual tiene una duración de 5 años.
- c) Son métodos anticonceptivos permanentes, que se realizan mediante una intervención quirúrgica electiva.
- d) Son métodos anticonceptivos permanentes que ayudan a la supresión de la ovulación y espesamiento del moco cervical.
- e) Son métodos anticonceptivos definitivos y reversibles, que se realizan mediante una pequeña operación voluntaria.

32. ¿Cuáles son los principales mecanismos de acción de los métodos definitivos?

- a) La oclusión de los conductos deferentes, la oclusión y sección de las trompas de Falopio, impidiendo la salida de los espermatozoides, para evitar la unión con el óvulo.
 - b) La oclusión de los conductos seminales y de las trompas de Falopio, impidiendo la salida de los espermatozoides, para evitar la unión con el óvulo.
 - c) La oclusión de los conductos deferentes y sección de los ovarios, impidiendo la salida de los espermatozoides, para evitar la unión con el óvulo.
 - d) La oclusión de los conductos deferentes y la sección del útero, impidiendo la salida de los espermatozoides, para evitar la unión con el óvulo.
 - e) La oclusión de los conductos testiculares, la oclusión y sección de las trompas de Falopio, impidiendo la salida de los espermatozoides, para evitar la unión con el óvulo.
- 33. ¿Cuáles de los siguientes métodos son considerados definitivos?**
- a) Anticoncepción quirúrgica obligatoria femenina y anticoncepción quirúrgica electiva masculina.
 - b) Esterilización tubaria y ligadura de los conductos seminales.
 - c) Anticoncepción quirúrgica voluntaria femenina y vasectomía reversible
 - d) Ligadura de los conductos y ligadura de trompas de Falopio reversible.
 - e) Existen dos tipos, anticoncepción quirúrgica voluntaria femenina y anticoncepción quirúrgica voluntaria masculina
- 34. ¿Cuál de las siguientes características sobre los anticonceptivos definitivos es verdad?**
- a) Ayuda a prevenir las ITS, VIH/ SIDA.
 - b) Tiene una eficacia alta, inmediata y permanente por cinco años.
 - c) Requiere, previamente, dos sesiones de orientación/consejería especializada y evaluación médica.
 - d) Para su realización, solo se requiere haber tenido un hijo y recibir una consejería adecuada a fin de firmar un consentimiento informado.
 - e) Existe el riesgo de contraer cáncer de próstata y cáncer de útero.
- 35. ¿Qué entiende usted por vasectomía?**
- a) Es una intervención quirúrgica electiva, considerada como cirugía menor, destinada a ligar y seccionar los conductos deferentes en el hombre.
 - b) Es una intervención quirúrgica electiva, considerada como cirugía menor, destinada a ligar y seccionar los conductos seminales en el hombre.
 - c) Es una intervención quirúrgica electiva, considerada como cirugía menor, destinada a ligar y seccionar los conductos testiculares en el hombre.
 - d) Es una intervención quirúrgica electiva reversible, considerada como cirugía menor, destinada a ligar y seccionar los conductos deferentes en el hombre.
 - e) Es una intervención quirúrgica voluntaria, considerada como cirugía menor, destinada a ligar y seccionar los conductos deferentes y seminales en el hombre.
- 36. ¿Cuál de las siguientes características sobre la vasectomía es verdad?**
- a) Eficacia alta, inmediata que dura cinco años.
 - b) Interfiere con el deseo, la potencia sexual.

- c) No existe el riesgo para cáncer de próstata o testicular.
- d) Previene las ITS, pero no el VIH/ SIDA.
- e) Todas las anteriores.

37. ¿Cuál de las siguientes consideraciones previas a la intervención quirúrgica realizada en la vasectomía es verdad?

- a) Que el usuario sea mayor de edad y tenga uno a dos hijos.
- b) Que haya comprendido el significado del consentimiento informado y firmado voluntariamente.
- c) Que el usuario solicite el método y firme la declaración jurada que autoriza los años que desea esterilizarse.
- d) Que el usuario no haya recibido las dos sesiones de orientación/consejería previa.
- e) Que haya entendido sobre el tipo de intervención a que será sometido y firmado voluntariamente el consentimiento informado que autoriza los diez años de esterilización.

38. ¿Qué entiende usted por ligadura de trompas?

- a) Es un método anticonceptivo permanente reversible para la mujer, que consiste en la oclusión de las trompas de Falopio, con el fin de evitar la unión del óvulo con el espermatozoide.
- b) Es un método anticonceptivo permanente por cinco años para la mujer, que consiste en la oclusión bilateral de las trompas de Falopio, con el fin de evitar la unión del óvulo con el espermatozoide.
- c) Es un método anticonceptivo permanente para la mujer, que consiste en la oclusión bilateral de las trompas de Falopio, con el fin de evitar la unión del óvulo con el espermatozoide y disminuir el ciclo menstrual.
- d) Es un método anticonceptivo permanente para la mujer, que consiste en la oclusión de las trompas de Falopio, con el fin de evitar la unión del espermatozoide con el útero.
- e) Es un método anticonceptivo permanente para la mujer, que consiste en la oclusión bilateral de las trompas de Falopio, con el fin de evitar la unión del espermatozoide con el óvulo.

39. ¿Cuál de las siguientes características sobre la ligadura de trompas es verdad?

- a) Aumenta el riesgo de contraer cáncer al útero, enfermedades pélvicas inflamatorias y retroflexión uterina fija.
- b) El objetivo es impedir la unión del semen con el óvulo al nivel de la trompa con el fin de evitar la fertilización.
- c) Las mujeres que cumplen con los criterios de elegibilidad pueden someterse a la anticoncepción quirúrgica femenina.
- d) Interfiere con el deseo sexual y con la producción hormonal por parte de los ovarios y el útero.
- e) Puede ser realizada en forma ambulatoria y la eficacia es alta, inmediata y permanente por cinco años.

40. ¿Cuál de las siguientes consideraciones previas a la intervención quirúrgica realizada en la ligadura de trompas es verdad?

- a) Que la usuaria solicite voluntariamente el método y haya completado el número de hijos deseado.
- b) Que haya entendido el significado del consentimiento informado y firmado por los cinco años de esterilización que tendrá.
- c) Durante la intervención el establecimiento debe contar con psicólogo, enfermero y médico anesthesiólogo.
- d) Que la usuaria sea mayor de edad y que la usuaria haya recibido las dos sesiones de orientación/ consejería previa.
- e) Que haya completado el número de hijos deseado y haya entendido el significado del consentimiento informado y firmado la autorización jurada de esterilización por cinco o más años.

HOJA DE RESPUESTAS CORRECTAS

Nº	A	B	C	D	E
1				X	
2					X
3			X		
4					X
5	X				
6		X			
7					
8			X		
9		X			
10				X	
11					X
12			X		
13		X			
14					X
15					X
16				X	
17				X	
18				X	
19			X		
20	X				
21			X		
22	X				
23					X
24			X		
25					X
26	X				
27			X		
28		X			
29					X
30				X	
31			X		

32	X				
33					X
34			X		
35	X				
36			X		
37		X			
38					X
39			X		
40	X				

ANEXO 2

Validez y Confiabilidad del instrumento

Validez del instrumento

JUICIO DE EXPERTO SOBRE LA PERTINENCIA DEL INSTRUMENTO

INSTRUCCIONES: Coloque en cada casilla un aspa (x) o un check (✓) en la letra correspondiente al aspecto cualitativo que cumple cada ítem y alternativa de respuesta, según los criterios que a continuación se detallan.

MB=Muy Bueno	B=Bueno	R=Regular	D=Deficiente
--------------	---------	-----------	--------------

Categorías a evaluar: Congruencia del ítem, amplitud de contenido, claridad y precisión y pertinencia.

En la casilla de observaciones puede sugerir el cambio o correspondencia.

CUESTIONARIO ESTRUCTURADO

“NIVEL DE CONOCIMIENTOS SOBRE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS”

Nº	PREGUNTAS	ALTERNATIVAS				Observaciones
	Ítems	MB	B	R	D	
1	¿Qué entiende usted por métodos anticonceptivos naturales?	X				
2	¿Cuáles de los siguientes métodos son considerados naturales?	X				
3	¿Qué entiende usted por método del ritmo?	X				
4	¿Cuál de las siguientes características sobre el método del ritmo es verdad?	X				
5	¿Qué entiende usted por método del moco cervical?	X				
6	¿Cuál de las siguientes características sobre el método del moco cervical es verdad?	X				
7	¿Qué entiende usted por método de los días fijos o del collar?	X				

8	¿Cuál de las siguientes características sobre el método de los días fijos es verdad?	X				
9	¿Qué entiende usted por Método De Lactancia Materna Exclusiva Y Amenorrea?	X				
10	¿Cuál de las siguientes características sobre el Método de Lactancia Materna Exclusiva y Amenorrea es verdad?	X				
11	¿Qué entiende usted por método anticonceptivo de barrera?	X				
12	¿Cuáles de los siguientes métodos son considerados de barrera?	X				
13	¿Cuál de las siguientes características sobre el preservativo masculino es verdad?	X				
14	¿De qué material está fabricado el condón masculino?	X				
15	¿Cuál de las siguientes características sobre el preservativo femenino es verdad?	X				
16	¿De qué material está fabricado el condón femenino?	X				
17	¿Qué entiende usted por espermicida?	X				
18	¿De qué químico está fabricado el espermicida?	X				
19	¿Cuál de las siguientes características sobre los espermicidas es verdad?	X				
20	¿Cuál de las siguientes características de uso relacionado a los espermicidas es verdad?	X				
21	¿Qué entiende usted por método anticonceptivo hormonal?	X				
22	¿Cuáles son los principales mecanismos de acción de los métodos hormonales?	X				
23	¿En cuántos grupos se dividen los Anticonceptivos Hormonales?	X				

24	¿Cuáles de los siguientes métodos son considerados hormonales?	X				
25	¿Cuál de las siguientes características sobre los anticonceptivos orales combinados es verdad?	X				
26	¿Cuál de las siguientes características sobre los anticonceptivos inyectables combinados es verdad?	X				
27	¿Cuál de las siguientes características sobre el parche hormonal combinado es verdad?	X				
28	¿Cuál de las siguientes características sobre el anillo vaginal combinado es verdad?	X				
29	¿Cuál de las siguientes características sobre las píldoras solo de progestina es verdad?	X				
30	¿Cuál de las siguientes características sobre los implantes solo de progestina es verdad?	X				
31	¿Qué entiende usted por métodos anticonceptivos definitivos?	X				
32	¿Cuáles son los principales mecanismos de acción de los métodos definitivos?	X				
33	¿Cuáles de los siguientes métodos son considerados definitivos?	X				
34	¿Cuál de las siguientes características sobre los anticonceptivos definitivos es verdad?	X				
35	¿Qué entiende usted por vasectomía?	X				
36	¿Cuál de las siguientes características sobre la vasectomía es verdad?	X				
37	¿Cuál de las siguientes consideraciones previas a la intervención quirúrgica realizada en la vasectomía es verdad?	X				
38	¿Qué entiende usted por ligadura de trompas?	X				

39	¿Cuál de las siguientes características sobre la ligadura de trompas es verdad?	X				
40	¿Cuál de las siguientes consideraciones previas a la intervención quirúrgica realizada en la ligadura de trompas es verdad?	X				

DATOS DEL EXPERTO

Nombres y Apellidos	:	Karla Amalia Jáuregui Vilcarrameso
DNI	:	42398348
Profesión	:	OBSTETRA
Ultimo grado obtenido	:	Lic. Obstetricia
Institución en donde trabaja	:	C.S. Cajaruro
Cargo	:	Coordinadora de Área Materno-



Firma

JUICIO DE EXPERTO SOBRE LA PERTINENCIA DEL INSTRUMENTO

INSTRUCCIONES: Coloque en cada casilla un aspa (x) o un check (✓) en la letra correspondiente al aspecto cualitativo que cumple cada ítem y alternativa de respuesta, según los criterios que a continuación se detallan.

MB=Muy Bueno	B=Bueno	R=Regular	D=Deficiente
--------------	---------	-----------	--------------

Categorías a evaluar: Congruencia del ítem, amplitud de contenido, claridad y precisión y pertinencia.

En la casilla de observaciones puede sugerir el cambio o correspondencia.

CUESTIONARIO ESTRUCTURADO

“NIVEL DE CONOCIMIENTOS SOBRE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS”

Nº	PREGUNTAS Ítems	ALTERNATIVAS				Observaciones
		MB	B	R	D	
1	¿Qué entiende usted por métodos anticonceptivos naturales?		X			
2	¿Cuáles de los siguientes métodos son considerados naturales?	X				
3	¿Qué entiende usted por método del ritmo?	X				
4	¿Cuál de las siguientes características sobre el método del ritmo es verdad?	X				
5	¿Qué entiende usted por método del moco cervical?	X				
6	¿Cuál de las siguientes características sobre el método del moco cervical es verdad?			X		
7	¿Qué entiende usted por método de los días fijos o del collar?	X				


8	¿Cuál de las siguientes características sobre el método de los días fijos es verdad?		X			
9	¿Qué entiende usted por Método De Lactancia Materna Exclusiva Y Amenorrea?	X				
10	¿Cuál de las siguientes características sobre el Método de Lactancia Materna Exclusiva y Amenorrea es verdad?		X			
11	¿Qué entiende usted por método anticonceptivo de barrera?	X				
12	¿Cuáles de los siguientes métodos son considerados de barrera?	X				
13	¿Cuál de las siguientes características sobre el preservativo masculino es verdad?	X				
14	¿De qué material está fabricado el condón masculino?	X				
15	¿Cuál de las siguientes características sobre el preservativo femenino es verdad?	X				
16	¿De qué material está fabricado el condón femenino?	X				
17	¿Qué entiende usted por espermicida?	X				
18	¿De qué químico está fabricado el espermicida?	X				
19	¿Cuál de las siguientes características sobre los espermicidas es verdad?	X				
20	¿Cuál de las siguientes características de uso relacionado a los espermicidas es verdad?	X				
21	¿Qué entiende usted por método anticonceptivo hormonal?	X				
22	¿Cuáles son los principales mecanismos de acción de los métodos hormonales?	X				
23	¿En cuántos grupos se dividen los Anticonceptivos Hormonales?	X				

24	¿Cuáles de los siguientes métodos son considerados hormonales?	X			
25	¿Cuál de las siguientes características sobre los anticonceptivos orales combinados es verdad?	X			
26	¿Cuál de las siguientes características sobre los anticonceptivos inyectables combinados es verdad?		X		
27	¿Cuál de las siguientes características sobre el parche hormonal combinado es verdad?	X			
28	¿Cuál de las siguientes características sobre el anillo vaginal combinado es verdad?		X		
29	¿Cuál de las siguientes características sobre las píldoras solo de progestina es verdad?	X			
30	¿Cuál de las siguientes características sobre los implantes solo de progestina es verdad?	X			
31	¿Qué entiende usted por métodos anticonceptivos definitivos?	X			
32	¿Cuáles son los principales mecanismos de acción de los métodos definitivos?	X			
33	¿Cuáles de los siguientes métodos son considerados definitivos?	X			
34	¿Cuál de las siguientes características sobre los anticonceptivos definitivos es verdad?	X			
35	¿Qué entiende usted por vasectomía?	X			
36	¿Cuál de las siguientes características sobre la vasectomía es verdad?		X		
37	¿Cuál de las siguientes consideraciones previas a la intervención quirúrgica realizada en la vasectomía es verdad?	X			
38	¿Qué entiende usted por ligadura de trompas?		X		

39	¿Cuál de las siguientes características sobre la ligadura de trompas es verdad?	X			
40	¿Cuál de las siguientes consideraciones previas a la intervención quirúrgica realizada en la ligadura de trompas es verdad?		X		

DATOS DEL EXPERTO

Nombres y Apellidos	:	Danny Dávila Díaz
DNI	:	45231125
Profesión	:	Lic. ENFERMERIA
Ultimo grado obtenido	:	ESPECIALIDAD EN SALUD FAMILIAR Y COMUNITARIA
Institución en donde trabaja	:	C.S. CAJONUMI
Cargo	:	Jefe de establecimiento - Coordinadora Area Niño.


 Lic. Danny Dávila Díaz
 ENFERMERA EN SALUD
 FAMILIAR Y COMUNITARIA
 CEP. 58720 RE: 20126

Firma

JUICIO DE EXPERTO SOBRE LA PERTINENCIA DEL INSTRUMENTO

INSTRUCCIONES: Coloque en cada casilla la letra correspondiente al aspecto cualitativo que cumple cada ítem y alternativa de respuesta, según los criterios que a continuación se detallan.

MB=Muy Bueno	B=Bueno	R=Regular	D=Deficiente
--------------	---------	-----------	--------------

Categorías a evaluar: Congruencia del ítem, amplitud de contenido, claridad y precisión y pertinencia.

En la casilla de observaciones puede sugerir el cambio o correspondencia.

CUESTIONARIO ESTRUCTURADO

“NIVEL DE CONOCIMIENTOS SOBRE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS”

N°	PREGUNTAS Ítems	ALTERNATIVAS				Observaciones
		MB	B	R	D	
1	¿Qué entiende usted por métodos anticonceptivos naturales?	X				
2	¿Cuáles de los siguientes métodos son considerados naturales?	X				
3	¿Qué entiende usted por método del ritmo?	X				
4	¿Cuál de las siguientes características sobre el método del ritmo es verdad?		X			
5	¿Qué entiende usted por método del moco cervical?		X			
6	¿Cuál de las siguientes características sobre el método del moco cervical es verdad?	X				
7	¿Qué entiende usted por método de los días fijos o del collar?	X				

8	¿Cuál de las siguientes características sobre el método de los días fijos es verdad?	X				
9	¿Qué entiende usted por Método De Lactancia Materna Exclusiva Y Amenorrea?		X			
10	¿Cuál de las siguientes características sobre el Método de Lactancia Materna Exclusiva y Amenorrea es verdad?		X			
11	¿Qué entiende usted por método anticonceptivo de barrera?	X				
12	¿Cuáles de los siguientes métodos son considerados de barrera?	X				
13	¿Cuál de las siguientes características sobre el preservativo masculino es verdad?	X				
14	¿De qué material está fabricado el condón masculino?	X				
15	¿Cuál de las siguientes características sobre el preservativo femenino es verdad?		X			
16	¿De qué material está fabricado el condón femenino?		X			
17	¿Qué entiende usted por espermicida?	X				
18	¿De qué químico está fabricado el espermicida?		X			
19	¿Cuál de las siguientes características sobre los espermicidas es verdad?	X				
20	¿Cuál de las siguientes características de uso relacionado a los espermicidas es verdad?	X				
21	¿Qué entiende usted por método anticonceptivo hormonal?	X				
22	¿Cuáles son los principales mecanismos de acción de los métodos hormonales?		X			
23	¿En cuántos grupos se dividen los Anticonceptivos Hormonales?		X			

24	¿Cuáles de los siguientes métodos son considerados hormonales?	X				
25	¿Cuál de las siguientes características sobre los anticonceptivos orales combinados es verdad?		X			
26	¿Cuál de las siguientes características sobre los anticonceptivos inyectables combinados es verdad?	X				
27	¿Cuál de las siguientes características sobre el parche hormonal combinado es verdad?	X				
28	¿Cuál de las siguientes características sobre el anillo vaginal combinado es verdad?		X			
29	¿Cuál de las siguientes características sobre las píldoras solo de progestina es verdad?	X				
30	¿Cuál de las siguientes características sobre los implantes solo de progestina es verdad?		X			
31	¿Qué entiende usted por métodos anticonceptivos definitivos?	X				
32	¿Cuáles son los principales mecanismos de acción de los métodos definitivos?	X				
33	¿Cuáles de los siguientes métodos son considerados definitivos?	X				
34	¿Cuál de las siguientes características sobre los anticonceptivos definitivos es verdad?	X				
35	¿Qué entiende usted por vasectomía?		X			
36	¿Cuál de las siguientes características sobre la vasectomía es verdad?	X				
37	¿Cuál de las siguientes consideraciones previas a la intervención quirúrgica realizada en la vasectomía es verdad?		X			
38	¿Qué entiende usted por ligadura de trompas?	X				

39	¿Cuál de las siguientes características sobre la ligadura de trompas es verdad?	X				
40	¿Cuál de las siguientes consideraciones previas a la intervención quirúrgica realizada en la ligadura de trompas es verdad?	X				

DATOS DEL EXPERTO

Nombres y Apellidos	:	ISABEL JIMÉNEZ CORDOVA
DNI	:	33676948
Profesión	:	DOCENTE
Ultimo grado obtenido	:	MAGISTER EN EDUCACIÓN
Institución en donde trabaja	:	"ERNESTO VILLANOVA MUÑOZ"
Cargo	:	DOCENTE


 Firma

**ANEXO 4
CONSTANCIA DE VALIDACIÓN**

Yo Danny Dávila Díaz,
 DNI N° 45231125, de profesión LIC. ENFERMERIA,
 y ejerciendo actualmente
 como LIC. ENFERMERIA,
 en la institución C.S. Cajamaro - DCR-Cajamaro,
 hago constar que he revisado, con fines de validación el Instrumento (cuestionario
 estructurado) titulado "Nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos", diseñado
 por la investigadora **Wallis Noemi Prado Constantino**, y luego de hacer las observaciones
 pertinentes, puedo formular las siguientes apreciaciones:

1: No válido, no aplicar	2: No válido, modificar	3: Válido, mejorar	4: Válido, aplicar
------------------------------------	-----------------------------------	------------------------------	------------------------------

N°	Categorías	Puntaje				
		0	1	2	3	4
1	Congruencia de los ítems					X
2	Amplitud de contenidos					X
3	Redacción de los ítems					X
4	Claridad y precisión					X
5	Pertinencia					X
Total Parcial						20
Total Final						20

Calificación Final:

De 00 a 10: No válido, no aplicar.	
De 11 a 13: No válido, modificar	
De 14 a 17: Válido, mejorar	
De 18 a 20: Válido, aplicar	X

En Cajamaro, a los 05 días del mes de octubre de 2022

Firma del validador

**ANEXO 4
CONSTANCIA DE VALIDACIÓN**

Yo Karla Amalia Jáuregui Vilcarromero,
 DNI N° 42398748, de profesión OBSTETRA,
 y ejerciendo actualmente
 como Lic. Obstetricia
 en la institución C.S. Cajaruro - MCR - Cajaruro,
 hago constar que he revisado, con fines de validación el Instrumento (cuestionario
 estructurado) titulado "Nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos", diseñado
 por la investigadora **Wallis Noemi Prado Constantino**, y luego de hacer las observaciones
 pertinentes, puedo formular las siguientes apreciaciones:

1: No válido, no aplicar	2: No válido, modificar	3: Válido, mejorar	4: Válido, aplicar
------------------------------------	-----------------------------------	------------------------------	------------------------------

N°	Categorías	Puntaje				
		0	1	2	3	4
1	Congruencia de los ítems					X
2	Amplitud de contenidos					X
3	Redacción de los ítems					X
4	Claridad y precisión					X
5	Pertinencia					X
Total Parcial						20
Total Final					20	

Calificación Final:

De 00 a 10: No válido, no aplicar.	
De 11 a 13: No válido, modificar	
De 14 a 17: Válido, mejorar	
De 18 a 20: Válido, aplicar	X

En Cajaruro, a los 03 días del mes de Octubre de 20 22


 Karla A. Jáuregui Vilcarromero
 OP. 22014
 OBSTETRA

Firma del validador

**ANEXO 4
CONSTANCIA DE VALIDACIÓN**

Yo ISABEL JIMENEZ CORDOVA,
DNI N° 33676948, de profesión DOCENTE,
y ejerciendo actualmente
como PROFESOR EN EL AREA DE COMUNICACIÓN
en la institución BERNARDO VILLANUEVA MUÑOZ - CATARURO,
hago constar que he revisado, con fines de validación el Instrumento (cuestionario
estructurado) titulado "Nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos", diseñado
por la investigadora **Wallis Noemi Prado Constantino**, y luego de hacer las observaciones
pertinentes, puedo formular las siguientes apreciaciones:

1: No válido, no aplicar	2: No válido, modificar	3: Válido, mejorar	4: Válido, aplicar
------------------------------------	-----------------------------------	------------------------------	------------------------------

N°	Categorías	Puntaje				
		0	1	2	3	4
1	Congruencia de los ítems					X
2	Amplitud de contenidos					X
3	Redacción de los ítems					X
4	Claridad y precisión					X
5	Pertinencia					X
Total Parcial						20
Total Final		VEINTE (20)				

Calificación Final:

De 00 a 10: No válido, no aplicar.	
De 11 a 13: No válido, modificar	
De 14 a 17: Válido, mejorar	
De 18 a 20: Válido, aplicar	SE DEBE APLICAR

En Cajaruro, a los 08 días del mes de MARZO de 20 23


Firma del validador

Mg. ISABEL JIMENEZ CORDOVA
DNI N° 33676948

Confiabilidad del instrumento

Estadísticos de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N° de elementos
.909	40

Estadística de total de elemento

	Media de escala si el elemento se ha suprimido	Varianza de escala si el elemento se ha suprimido	Correlación total de elementos corregida	Correlación múltiple al cuadrado	Alfa de Cronbach si el elemento se ha suprimido
¿Qué entiende usted por métodos anticonceptivos naturales?	118,667	588,095	,577	.	,904
¿Cuáles de los siguientes métodos son considerados naturales?	117,867	604,267	,336	.	,908
¿Qué entiende usted por método del ritmo?	118,667	609,238	,396	.	,907
¿Cuál de las siguientes características sobre el método del ritmo es verdad?	118,667	641,952	-,202	.	,913
¿Qué entiende usted por método del moco cervical?	118,467	613,267	,277	.	,908
¿Cuál de las siguientes características sobre el método del moco cervical es verdad?	118,000	589,429	,558	.	,905
¿Qué entiende usted por método de los días fijos o del collar?	117,267	616,924	,208	.	,909
¿Cuál de las siguientes características sobre el método de los días fijos es verdad?	117,600	582,829	,699	.	,903
¿Qué entiende usted por Método De Lactancia Materna Exclusiva y Amenorrea?	117,867	577,124	,712	.	,902
¿Cuál de las siguientes características sobre el Método de Lactancia Materna Exclusiva y Amenorrea es verdad?	117,733	587,495	,504	.	,905
¿Qué entiende usted por	118,333	617,238	,182	.	,910

método anticonceptivo de barrera?					
¿Cuáles de los siguientes métodos son considerados de barrera?	118,600	596,686	,625	.	,904
¿Cuál de las siguientes características sobre el preservativo masculino es verdad?	118,267	607,924	,369	.	,907
¿De qué material está fabricado el condón masculino?	116,600	604,400	,452	.	,906
¿Cuál de las siguientes características sobre el preservativo femenino es verdad?	117,667	608,095	,307	.	,908
¿De qué material está fabricado el condón femenino?	117,933	596,495	,484	.	,906
¿Qué entiende usted por espermicida?	117,467	615,838	,307	.	,908
¿De qué químico está fabricado el espermicida?	117,400	614,971	,325	.	,908
¿Cuál de las siguientes características sobre los espermicidas es verdad?	117,933	595,067	,526	.	,905
¿Cuál de las siguientes características de uso relacionado a los espermicidas es verdad?	118,200	574,029	,710	.	,902
¿Qué entiende usted por método anticonceptivo hormonal?	117,867	602,695	,401	.	,907
¿Cuáles son los principales mecanismos de acción de los métodos hormonales?	117,867	588,695	,500	.	,906
¿En cuántos grupos se dividen los Anticonceptivos Hormonales?	118,267	602,495	,438	.	,906
¿Cuáles de los siguientes métodos son considerados hormonales?	118,000	606,286	,347	.	,908
¿Cuál de las siguientes características sobre los anticonceptivos orales combinados es verdad?	118,200	625,457	,081	.	,911
¿Cuál de las siguientes características sobre los anticonceptivos inyectables combinados es verdad?	118,133	598,552	,417	.	,907
¿Cuál de las siguientes características sobre el parche hormonal	117,400	594,114	,544	.	,905

combinado es verdad?					
¿Cuál de las siguientes características sobre el anillo vaginal combinado es verdad?	117,333	601,381	,453	.	,906
¿Cuál de las siguientes características sobre las píldoras solo de progestina es verdad?	117,600	604,400	,428	.	,907
¿Cuál de las siguientes características sobre los implantes solo de progestina es verdad?	117,200	593,886	,557	.	,905
¿Qué entiende usted por métodos anticonceptivos definitivos?	117,333	581,810	,711	.	,903
¿Cuáles son los principales mecanismos de acción de los métodos definitivos?	117,733	599,638	,402	.	,907
¿Cuáles de los siguientes métodos son considerados definitivos?	118,067	594,352	,465	.	,906
¿Cuál de las siguientes características sobre los anticonceptivos definitivos es verdad?	117,667	595,524	,489	.	,906
¿Qué entiende usted por vasectomía?	117,600	601,114	,440	.	,906
¿Cuál de las siguientes características sobre la vasectomía es verdad?	118,200	607,886	,421	.	,907
¿Cuál de las siguientes consideraciones previas a la intervención quirúrgica realizada en la vasectomía es verdad?	117,600	596,400	,492	.	,906
¿Qué entiende usted por ligadura de trompas?	118,000	602,571	,521	.	,906
¿Cuál de las siguientes características sobre la ligadura de trompas es verdad?	118,133	607,552	,467	.	,906
¿Cuál de las siguientes consideraciones previas a la intervención quirúrgica realizada en la ligadura de trompas es verdad?	119,000	639,000	-,165	.	,912

ANEXO 3

Matriz de consistencia

Problema	Objetivos	Hipótesis
<p>¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en estudiantes de secundaria de la Institución Educativa “Ernesto Villanueva Muñoz” - Cajaruro, 2022?</p>	<p>Objetivo General Determinar el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en estudiantes de secundaria de la Institución Educativa “Ernesto Villanueva Muñoz” del distrito de Cajaruro, 2022.</p>	<p>H1: El nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en estudiantes de tercero a quinto de secundaria de la Institución Educativa “Ernesto Villanueva Muñoz” del distrito de Cajaruro, 2022, es deficiente.</p> <p>H0: El nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en estudiantes de tercero a quinto de secundaria de la Institución Educativa “Ernesto Villanueva Muñoz” del distrito de Cajaruro, 2022, no es deficiente.</p>
	<p>Objetivos Específicos</p>	
	<p>Identificar el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos naturales en estudiantes de secundaria de la Institución Educativa “Ernesto Villanueva Muñoz” del distrito de Cajaruro, 2022.</p>	
	<p>Evaluar el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos de barrera en estudiantes de secundaria de la Institución Educativa “Ernesto Villanueva Muñoz” del distrito de Cajaruro, 2022.</p>	
	<p>Valorar el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos hormonales en estudiantes de secundaria de la Institución Educativa “Ernesto Villanueva Muñoz” del distrito de Cajaruro, 2022.</p>	
<p>Identificar el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos definitivos en estudiantes de secundaria de la Institución Educativa “Ernesto Villanueva Muñoz” del</p>		

	distrito de Cajamaruro, 2022.	
Variables	Indicador	Índices
Univariable: Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos.	Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos naturales.	Muy bueno (20 – 18 puntos) Bueno (17 – 14 puntos) Regular (13 – 11 puntos) Deficiente (10 – 00 puntos)
	Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos de barrera.	
	Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos hormonales.	
	Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos definitivos.	
Diseño Metodológico	Población y Muestra	Técnicas e Instrumentos
<p>De acuerdo a la orientación: Básica.</p> <p>Diseño de investigación: No experimental.</p> <p>Tipo del diseño no experimental: Transeccional o transversal.</p> <p>Alcance: Descriptivo.</p>	<p>Población: La población es el total o el conjunto de sujetos que conforman la unidad de análisis y en el estudio estuvo constituido por los alumnos del tercero, cuarto y quinto grado del nivel secundario de la Institución Educativa “Ernesto Villanueva Muñoz” – Cajamaruro del 2022, los que, según los registros de nóminas de matrícula del año 2022 entregado por la secretaria de mencionada institución, ascendió a un total de 94 estudiantes.</p> <p>Los criterios de inclusión y exclusión para la delimitación poblacional serán los siguientes:</p> <p>Criterios de inclusión</p> <ul style="list-style-type: none"> • Alumnos matriculados que cursen el grado de tercero cuarto y quinto de secundaria de las secciones A y B. • Alumnos que presentaron firmado el consentimiento informado por su padre o 	<p>Técnica: Encuesta.</p> <p>Instrumento: Cuestionario Estructurado.</p>

	<p>madre.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Alumnos que asistieron el día de la encuesta. <p>Criterios de exclusión</p> <ul style="list-style-type: none"> • Alumnos matriculados que cursen el grado de primero y segundo de secundaria de las secciones A y B. • Alumnos que no presentaron firmado el consentimiento informado por su padre o madre. • Alumno que no asistieron el día de la encuesta. <p>Muestra: La muestra es considerada como una parte de la población y en el caso de estudio por ser una población accesible se consideró una muestra censal, es decir se tendrá en cuenta a toda la población (94 estudiantes).</p> <p>Muestreo: El muestreo será no probabilístico en el cual se utilizó el tipo de muestreo por conveniencia, debido a que se aplicó el criterio de selección sin hacer uso de alguna fórmula matemática, es decir, se seleccionó toda la muestra debido a su fácil acceso a ella.</p>	
--	---	--

ANEXO 4

Evidencias

Validación del instrumento por el primer experto



Nota. Fotografía tomada el 03 de octubre del 2022 a la licenciada en obstetricia Karla Amalia Jauregui Vilcarromero al momento de realizar la validación del instrumento.

Validación del instrumento por el segundo experto



Nota. Fotografía tomada el 05 de octubre del 2022 a la licenciada en enfermería Danny Dávila Díaz al momento de realizar la validación del instrumento.

Validación del instrumento por el tercer experto



Nota. Fotografía tomada el 14 de octubre del 2022 al Magister en educación con mención en docencia y gestión educativa obstetricia Isabel Jiménez Córdova al momento de realizar la validación del instrumento.

Presentación de la solicitud de autorización para aplicar la prueba piloto en la Institución Educativa “Javier Pulgar Vidal” N° 17079.



Nota. Fotografía tomada el 14 de octubre del 2022 a la secretaria Kelly N. Vallejos Reyes al momento de la recepción de la solicitud presentada para poder aplicar la prueba piloto.

Solicitud de permiso para poder aplicar prueba piloto en la Institución Educativa “Javier Pulgar Vidal” N° 17079 – Esperanza Baja



“Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional”

SOLICITO: Permiso para aplicar Prueba Piloto de un cuestionario relacionado a los métodos anticonceptivos.


SEÑOR:

Dr. Ángel Eduardo Constantino Ubillus.
Director de la I.E. “Javier Pulgar Vidal” N° 17079.


Yo **Wallis Noemi Prado Constantino**, identificada con **DNI N° 71104596**, domiciliado en **Jr. Lima N° 157 – Cajaruro**, con el debido respeto me presento a su digna persona para saludarlo y al mismo tiempo tener que exponer lo siguiente:

Que encontrándome en el desarrollo de mi tesis titulada: “**Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en estudiantes de secundaria de la Institución Educativa, “Ernesto Villanueva Muñoz” - Cajaruro, 2022**”, recorro a su despacho con la finalidad de solicitarle autorización para poder aplicar la prueba piloto del cuestionario estructurado sobre métodos anticonceptivos a los estudiantes del tercero, cuarto y quinto de secundaria, la cual ayudará a valorar la confiabilidad de mencionado instrumento.

Por lo expuesto, ruego a usted acceder a mi solicitud, agradeciendo de antemano su gentileza, comprensión y apoyo.



Wallis Noemi Prado Constantino
DNI N° 71104596



Constancia de autorización para aplicar prueba piloto en la Institución Educativa “Javier Pulgar Vidal” N° 17079 – Esperanza Baja



PERÚ
Ministerio
de Educación



Oficina General
de Cooperación y
Asuntos Internacionales



“Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional”

CONSTANCIA DE AUTORIZACIÓN

Quien suscribe, Ángel Eduardo Constantino Ubillus quien ejerce el cargo, de director de la Institución Educativa “Javier Pulgar Vidal N° 17079”- Esperanza Baja.

DEJA CONSTANCIA:

Que la señorita **Wallis Noemi Prado Constantino**, egresado de la Universidad Politécnica Amazónica – Bagua Grande, tiene la autorización para aplicar la Prueba Piloto de su cuestionario estructurado a los alumnos del tercero, cuarto y quinto de educación secundaria de nuestra Institución Educativa, cabe resaltar que mencionado cuestionario estructurado se ha elaborado en su tesis titulada **“Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en estudiantes de secundaria de la Institución Educativa, “Ernesto Villanueva Muñoz” – Cajaruro, 2022”**.

Se expide la presente, a solicitud de la interesada para los fines que estime conveniente.

Esperanza Baja, 17 de octubre del 2022

Atentamente:

Aplicación de la prueba piloto a los alumnos de la Institución Educativa “Javier Pulgar Vidal” N° 17079.



Nota. Fotografía tomada el 17 de octubre del 2022 a los alumnos del tercero, cuarto y quinto de secundaria de la Institución Educativa “Javier Pulgar Vidal” N° 17079 – Esperanza Baja, al momento de la aplicación de la prueba piloto, la cual nos ayudó a obtener la confiabilidad de nuestro instrumento.

Presentación de la solicitud de autorización para aplicar el cuestionario estructurado en la Institución Educativa “Ernesto Villanueva Muñoz” - Cajaruro



Nota. Fotografía tomada el 18 de octubre del 2022 a la secretaria Magna Tuesta Ramos de la Institución Educativa “Ernesto Villanueva Muñoz” – Cajaruro, al momento de la recepción de la solicitud para la aplicación del cuestionario.

Solicitud de permiso para poder aplicar el cuestionario estructurado a los estudiantes de la Institución Educativa “Ernesto Villanueva Muñoz” - Cajamaro



“Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional”

SOLICITO: Permiso para aplicar instrumento de investigación relacionado a los diferentes tipos de métodos anticonceptivos.

SEÑOR:

Mg. Gregorio Bautista Oblitas.
Director de la I.E. “Ernesto Villanueva Muñoz”.

Yo **Wallis Noemi Prado Constantino**, identificada con **DNI N° 71104596**, domiciliado en **Jr. Lima N° 157 – Cajamaro**, con el debido respeto me presento a su digna persona para saludarlo y al mismo tiempo tener que exponer lo siguiente:

Que encontrándome en el desarrollo de mi tesis titulada: “**Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en estudiantes de secundaria de la Institución Educativa, “Ernesto Villanueva Muñoz” - Cajamaro, 2022**”, recorro a su despacho con la finalidad de solicitarle autorización para poder aplicar el cuestionario que ayudará a valorar el nivel de conocimiento sobre los métodos anticonceptivos en los estudiantes del tercero, cuarto y quinto grado de secundaria de la Institución “Educativa Ernesto Villanueva Muñoz” que usted dignamente dirige.

Por lo expuesto, ruego a usted acceder a mi solicitud, agradeciendo de antemano su gentileza, comprensión y apoyo.

Cajamaro 18 de octubre del 2022

Wallis Noemi Prado Constantino
DNI N° 71104596

Constancia de autorización para aplicar el cuestionario estructurado a los estudiantes de la Institución Educativa “Ernesto Villanueva Muñoz” - Cajaruro



“AÑO DEL FORTALECIMIENTO DE LA SOBERANÍA NACIONAL”

CONSTANCIA DE AUTORIZACIÓN

EL DIRECTOR DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA “ERNESTO VILLANUEVA MUÑOZ”, DEL DISTRITO DE CAJARURO, PROVINCIA DE UTCUBAMBA, REGIÓN AMAZONAS, QUE AL FINAL SUSCRIBE:

HACE CONSTAR

Que, la señorita **Wallis Noemi Prado Constantino**, Bachiller de la carrera profesional “Enfermería” de la “Universidad Politécnica Amazónica” de Bagua Grande, tiene la autorización para aplicar Instrumento de Investigación relacionado a los diferentes tipos de métodos anticonceptivos, a los alumnos del tercero “A” y “B”, cuarto “A” y “B” y quinto grado de educación secundaria de la Institución Educativa “Ernesto Villanueva Muñoz”, cabe resaltar que el mencionado cuestionario estructurado se ha elaborado en su tesis titulada “**Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en estudiantes de secundaria de la Institución Educativa, “Ernesto Villanueva Muñoz” – Cajaruro - 2022**”.

Se expide la presente a solicitud de la interesada para los fines que estime conveniente.

Cajaruro, 24 de octubre del 2022

Atentamente:

REGIÓN AMAZÓNICA
INSTITUCIÓN EDUCATIVA ERNESTO VILLANUEVA MUÑOZ
DIRECCIÓN
CAJARURO
PROVINCIA DE UTCUBAMBA
REGIÓN AMAZÓNICA
M. FREGONA RAULISTA OBLITAS
C.M. 1041497091
DIRECTOR

Recibimiento del director de la Institución Educativa “Ernesto Villanueva Muñoz” -
Cajaruro



Nota. Fotografía tomada el 24 de octubre del 2022 con el director Gregorio Bautista Oblitas de la Institución Educativa “Ernesto Villanueva Muñoz” – Cajaruro, antes de aplicar el cuestionario estructura a los alumnos del tercero, cuarto y quinto grado de secundaria.

Aplicación del cuestionario estructurado a los alumnos del tercer grado “A” de la Institución Educativa “Ernesto Villanueva Muñoz”



Nota. Fotografía tomada el 24 de octubre del 2022 a los alumnos del tercer grado “A”, al momento de la aplicación del cuestionario estructurado.

Aplicación del cuestionario estructurado a los alumnos del tercer grado “B” de la Institución Educativa “Ernesto Villanueva Muñoz”.



Nota. Fotografía tomada el 24 de octubre del 2022 a los alumnos del tercer grado “B”, al momento de la aplicación del cuestionario estructurado.

Aplicación del cuestionario estructurado a los alumnos del cuarto grado “A” de la Institución Educativa “Ernesto Villanueva Muñoz”.



Nota. Fotografía tomada el 24 de octubre del 2022 a los alumnos del cuarto grado “A”, al momento de la aplicación del cuestionario estructurado.

Aplicación del cuestionario estructurado a los alumnos del cuarto grado “B” de la Institución Educativa “Ernesto Villanueva Muñoz”.



Nota. Fotografía tomada el 24 de octubre del 2022 a los alumnos del cuarto grado “B”, al momento de la aplicación del cuestionario estructurado.

Aplicación del cuestionario estructurado a los alumnos del quinto grado de la Institución Educativa “Ernesto Villanueva Muñoz”.



Nota. Fotografía tomada el 24 de octubre del 2022 a los alumnos del quinto grado, al momento de la aplicación del cuestionario estructurado.

Consentimiento informado debidamente firmado del alumno del tercer grado “A” de la Institución Educativa “Ernesto Villanueva Muñoz”



CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo, en pleno uso de mis facultades, libre, voluntariamente y en calidad de:

Padre

Madre

Autorizo la participación de mi menor hijo(a) en la presente investigación titulada “Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en estudiantes de secundaria de la Institución Educativa, “Ernesto Villanueva Muñoz” - Cajaruro, 2022”,

Además, mencionar que he recibido explicaciones, sobre la naturaleza y propósitos de la investigación y también he tenido ocasión de aclarar las dudas que me han surgido.

Manifiesto, que habiendo comprendido y estando satisfecho(a) de todas las explicaciones y aclaraciones recibidas sobre el mencionado trabajo de investigación, otorgo mi consentimiento para que me sea realizada la aplicación del cuestionario estructurado a mi menor hijo(a) y para que así conste, firmo el presente documento.

Firma
(Padre / Madre)

Nota. Consentimiento informado presentado el 24 de octubre del 2022 por el alumno del tercer grado “A” de la Institución Educativa “Ernesto Villanueva Muñoz”.

Consentimiento informado debidamente firmado del alumno del tercer grado “B” de la Institución Educativa “Ernesto Villanueva Muñoz”



CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo, en pleno uso de mis facultades, libre, voluntariamente y en calidad de:

Padre

Madre

Autorizo la participación de mi menor hijo(a) en la presente investigación titulada “Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en estudiantes de secundaria de la Institución Educativa, “Ernesto Villanueva Muñoz” - Cajaruro, 2022”,

Además, mencionar que he recibido explicaciones, sobre la naturaleza y propósitos de la investigación y también he tenido ocasión de aclarar las dudas que me han surgido.

Manifiesto, que habiendo comprendido y estando satisfecho(a) de todas las explicaciones y aclaraciones recibidas sobre el mencionado trabajo de investigación, otorgo mi consentimiento para que me sea realizada la aplicación del cuestionario estructurado a mi menor hijo(a) y para que así conste, firmo el presente documento.

A handwritten signature in blue ink, appearing to read "H. M. ...", is written over a horizontal line.

Firma
(Padre / Madre)

Nota. Consentimiento informado presentado el 24 de octubre del 2022 por el alumno del tercer grado “B” de la Institución Educativa “Ernesto Villanueva Muñoz”.

Consentimiento informado debidamente firmado del alumno del cuarto grado “A” de la Institución Educativa “Ernesto Villanueva Muñoz”



CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo, en pleno uso de mis facultades, libre, voluntariamente y en calidad de:

Padre

Madre

Autorizo la participación de mi menor hijo(a) en la presente investigación titulada “Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en estudiantes de secundaria de la Institución Educativa, “Ernesto Villanueva Muñoz” - Cajaruro, 2022”,

Además, mencionar que he recibido explicaciones, sobre la naturaleza y propósitos de la investigación y también he tenido ocasión de aclarar las dudas que me han surgido.

Manifiesto, que habiendo comprendido y estando satisfecho(a) de todas las explicaciones y aclaraciones recibidas sobre el mencionado trabajo de investigación, otorgo mi consentimiento para que me sea realizada la aplicación del cuestionario estructurado a mi menor hijo(a) y para que así conste, firmo el presente documento.



Firma
(Padre / Madre)

Nota. Consentimiento informado presentado el 24 de octubre del 2022 por el alumno del cuarto grado “A” de la Institución Educativa “Ernesto Villanueva Muñoz”.

Consentimiento informado debidamente firmado del alumno del cuarto grado “B” de la Institución Educativa “Ernesto Villanueva Muñoz”



CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo, en pleno uso de mis facultades, libre, voluntariamente y en calidad de:

Padre

Madre

Autorizo la participación de mi menor hijo(a) en la presente investigación titulada “Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en estudiantes de secundaria de la Institución Educativa, “Ernesto Villanueva Muñoz” - Cajaruro, 2022”,

Además, mencionar que he recibido explicaciones, sobre la naturaleza y propósitos de la investigación y también he tenido ocasión de aclarar las dudas que me han surgido.

Manifiesto, que habiendo comprendido y estando satisfecho(a) de todas las explicaciones y aclaraciones recibidas sobre el mencionado trabajo de investigación, otorgo mi consentimiento para que me sea realizada la aplicación del cuestionario estructurado a mi menor hijo(a) y para que así conste, firmo el presente documento.

Firma
(Padre / Madre)

Nota. Consentimiento informado presentado el 24 de octubre del 2022 por el alumno del cuarto grado “B” de la Institución Educativa “Ernesto Villanueva Muñoz”.

Consentimiento Informado debidamente firmado del alumno del quinto grado de la Institución Educativa “Ernesto Villanueva Muñoz”



CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo, en pleno uso de mis facultades, libre, voluntariamente y en calidad de:

Padre

Madre

Autorizo la participación de mi menor hijo(a) en la presente investigación titulada “Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en estudiantes de secundaria de la Institución Educativa, “Ernesto Villanueva Muñoz” - Cajaruro, 2022”,

Además, mencionar que he recibido explicaciones, sobre la naturaleza y propósitos de la investigación y también he tenido ocasión de aclarar las dudas que me han surgido.

Manifiesto, que habiendo comprendido y estando satisfecho(a) de todas las explicaciones y aclaraciones recibidas sobre el mencionado trabajo de investigación, otorgo mi consentimiento para que me sea realizada la aplicación del cuestionario estructurado a mi menor hijo(a) y para que así conste, firmo el presente documento.


Firma
(Padre / Madre)

Nota. Consentimiento informado presentado el 24 de octubre del 2022 por el alumno del quinto grado de la Institución Educativa “Ernesto Villanueva Muñoz”.

Listado de calificaciones de los alumnos del tercero cuarto y quinto de secundaria de la Institución Educativa “Ernesto Villanueva Muñoz”, 2022, según métodos anticonceptivos.

N°	Grado	Sexo	Nota Métodos Naturales	Nota Métodos de Barrera	Nota Métodos Hormonales	Nota Métodos Definitivos	Nota Global Métodos Anticonceptivos
1	Tercero - A	M	8	2	2	6	4,5
2	Tercero - A	M	4	6	4	0	3,5
3	Tercero - A	M	4	6	4	2	4
4	Tercero - A	M	6	6	0	2	3,5
5	Tercero - A	M	4	2	2	2	2,5
6	Tercero - A	M	6	2	4	6	4,5
7	Tercero - A	M	6	6	2	4	4,5
8	Tercero - A	M	8	8	6	4	6,5
9	Tercero - A	M	4	18	6	6	8,5
10	Tercero - A	M	2	6	2	4	3,5
11	Tercero - A	F	2	2	0	6	2,5
12	Tercero - A	F	6	10	0	2	4,5

13	Tercero - A	F	0	0	2	6	2
14	Tercero - A	F	10	6	4	4	6
15	Tercero - A	F	6	8	2	10	6,5
16	Tercero - A	F	4	6	6	4	5
17	Tercero - A	F	6	12	12	8	9,5
18	Tercero - A	F	8	14	0	6	7
19	Tercero - B	M	6	8	14	8	9
20	Tercero - B	M	6	4	0	4	3,5
21	Tercero - B	M	2	14	8	4	7
22	Tercero - B	M	4	14	14	12	11
23	Tercero - B	M	4	10	2	2	4,5
24	Tercero - B	M	2	4	6	4	4
25	Tercero - B	M	6	8	6	6	6,5
26	Tercero - B	M	4	2	4	2	3
27	Tercero - B	F	2	14	6	6	7
28	Tercero - B	F	10	12	8	2	8

29	Tercero - B	F	4	4	2	6	4
30	Tercero - B	F	2	14	14	6	9
31	Tercero - B	F	4	6	2	4	4
32	Tercero - B	F	8	14	0	8	7,5
33	Tercero - B	F	0	8	4	0	3
34	Tercero - B	F	0	12	4	0	4
35	Cuarto - A	M	2	10	6	10	7
36	Cuarto - A	M	2	4	4	6	4
37	Cuarto - A	M	4	6	6	2	4,5
38	Cuarto - A	M	4	2	6	4	4
39	Cuarto - A	M	8	6	4	2	5
40	Cuarto - A	M	0	2	4	0	1,5
41	Cuarto - A	M	4	4	6	4	4,5
42	Cuarto - A	M	2	2	4	2	2,5
43	Cuarto - A	M	4	10	4	0	4,5
44	Cuarto - A	F	4	12	4	0	5

45	Cuarto - A	F	6	8	0	8	5,5
46	Cuarto - A	F	2	6	8	2	4,5
47	Cuarto - A	F	8	10	4	4	6,5
48	Cuarto - A	F	4	4	2	8	4,5
49	Cuarto - A	F	0	6	6	4	4
50	Cuarto - A	F	4	6	4	2	4
51	Cuarto - A	F	4	8	10	6	7
52	Cuarto - A	F	4	10	4	2	5
53	Cuarto - B	M	2	12	2	6	5,5
54	Cuarto - B	M	0	10	8	8	6,5
55	Cuarto - B	M	4	2	4	4	3,5
56	Cuarto - B	M	8	8	8	2	6,5
57	Cuarto - B	M	2	10	2	6	5
58	Cuarto - B	M	4	4	0	6	3,5
59	Cuarto - B	M	2	8	6	8	6
60	Cuarto - B	M	4	8	2	2	4

61	Cuarto - B	M	4	8	4	4	5
62	Cuarto - B	M	4	8	2	8	5,5
63	Cuarto - B	M	6	12	10	4	8
64	Cuarto - B	M	2	10	6	6	6
65	Cuarto - B	F	2	0	0	0	0,5
66	Cuarto - B	F	2	12	2	4	5
67	Cuarto - B	F	2	8	8	2	5
68	Cuarto - B	F	8	16	2	4	7,5
69	Cuarto - B	F	4	10	2	6	5,5
70	Cuarto - B	F	6	4	4	2	4
71	Quinto	M	4	0	6	4	3,5
72	Quinto	M	10	12	4	2	7
73	Quinto	M	4	4	8	8	6
74	Quinto	M	4	4	0	4	3
75	Quinto	M	4	10	6	4	6
76	Quinto	M	4	10	2	8	6

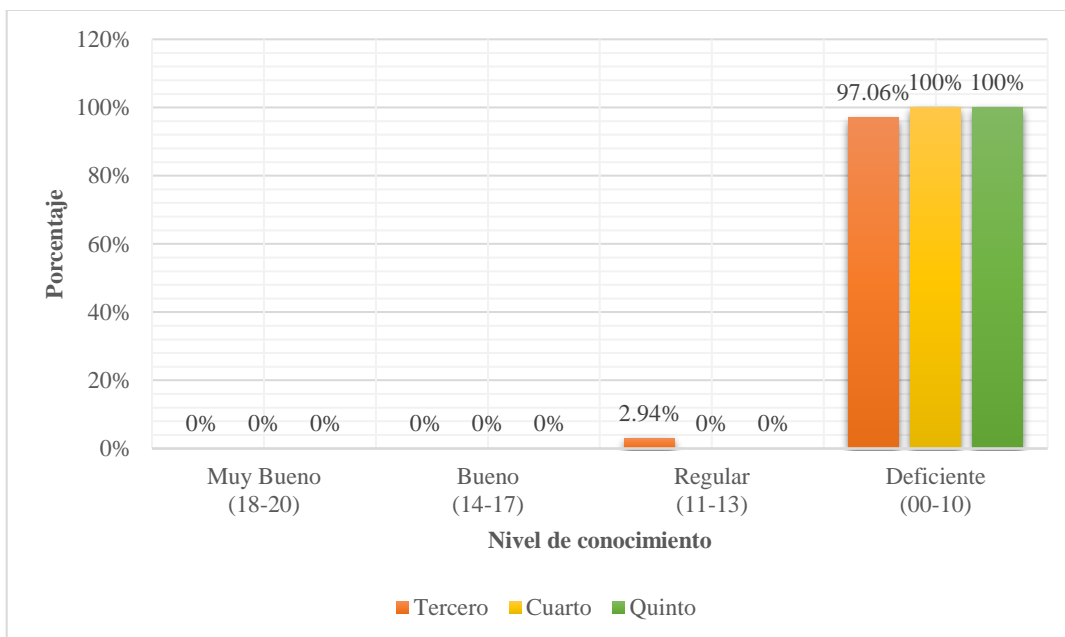
77	Quinto	M	6	10	2	6	6
78	Quinto	M	2	8	8	6	6
79	Quinto	M	2	2	4	4	3
80	Quinto	M	6	10	8	6	7,5
81	Quinto	M	4	6	0	4	3,5
82	Quinto	M	4	6	2	6	4,5
83	Quinto	M	4	10	4	8	6,5
84	Quinto	F	4	6	4	4	4,5
85	Quinto	F	4	2	4	2	3
86	Quinto	F	2	6	0	0	2
87	Quinto	F	10	4	6	6	6,5
88	Quinto	F	4	6	8	4	5,5
89	Quinto	F	8	8	4	2	5,5
90	Quinto	F	6	8	4	6	6
91	Quinto	F	8	6	2	2	4,5
92	Quinto	F	2	0	2	10	3,5

93	Quinto	F	0	4	2	0	1,5
94	Quinto	F	2	2	8	0	3

Nota: *Elaborado en base al cuestionario estructurado: “Nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos”.

Figura 1

Nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos en estudiantes de tercero, cuarto y quinto de secundaria de la Institución Educativa “Ernesto Villanueva Muñoz” – Cajamaruro, 2022

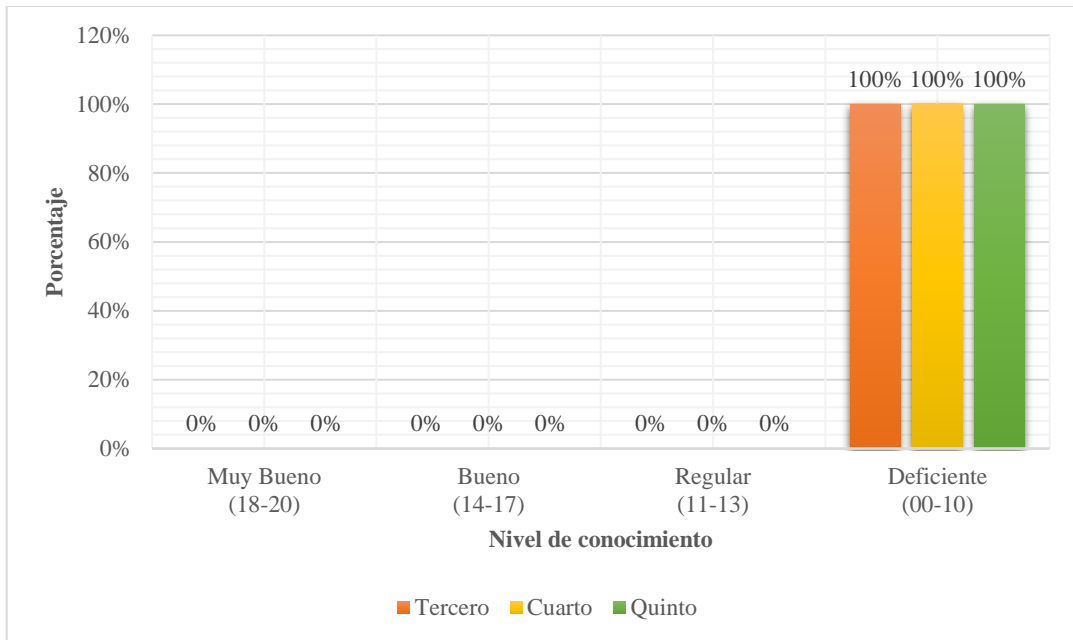


Nota. *Elaborado en base al cuestionario estructurado: “Nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos”.

De acuerdo a la figura N° 1 se observa que el 97,06% (33 estudiantes) del tercero grado de secundaria tiene un nivel de conocimiento deficiente (00-10) respecto a los métodos anticonceptivos, así mismo, se puede apreciar que solamente el 2,94% (1 estudiante) cuenta con un nivel de conocimiento regular (11-13). Con relación a los alumnos del cuarto (36 estudiantes) y quinto (24 estudiantes) grado de secundaria se puede observar que el 100% tiene un nivel de conocimiento deficiente (00-10) sobre los métodos anticonceptivos.

Figura 2

Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos naturales en estudiantes de tercero, cuarto y quinto de secundaria de la Institución Educativa “Ernesto Villanueva Muñoz” del distrito de Cajamaruro, 2022.

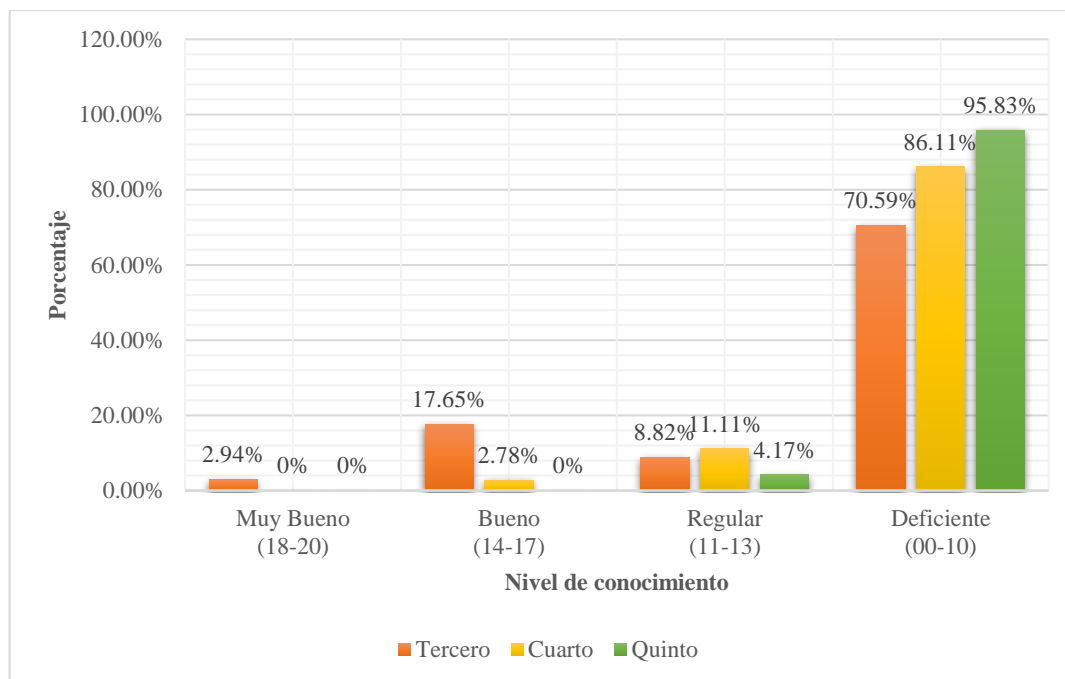


Nota. *Elaborado en base al cuestionario estructurado: “Nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos”.

Según los datos mostrados en la figura 2 se evidencia que el 100% de los estudiantes del tercero (34 estudiantes), cuarto (36 estudiantes) y quinto (24 estudiantes) grado de secundaria de la Institución Educativa “Ernesto Villanueva Muñoz” tienen un nivel deficiente (00-10) sobre los métodos naturales.

Figura 3

Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos de barrera en estudiantes de tercero, cuarto y quinto de secundaria de la Institución Educativa “Ernesto Villanueva Muñoz” del distrito de Cajaruro, 2022

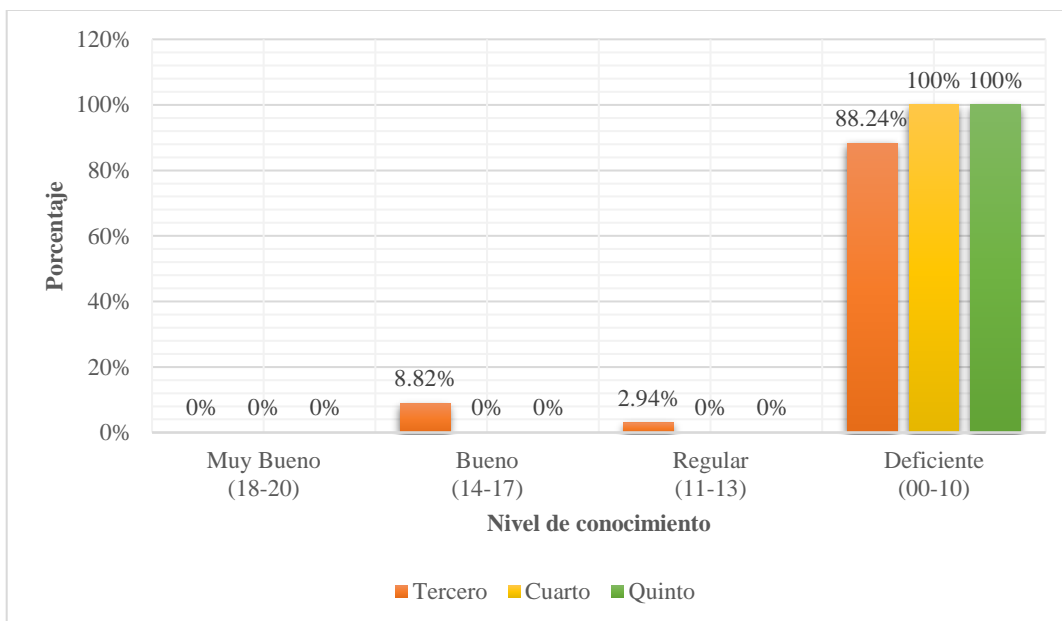


Nota. *Elaborado en base al cuestionario estructurado: “Nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos”.

Según los datos apreciados en la figura 3 la mayoría de los alumnos del tercer grado de secundaria que representa el 70,59% (24 estudiantes) reflejó un nivel de conocimiento deficiente (00-10) sobre los métodos de barrera, el 8,82% (3 estudiantes) tienen un nivel regular (11-13), el 17,65% (6 estudiantes) un nivel bueno (14-17) y solamente el 2,94% (1 estudiante) un nivel muy bueno (18-20), Por otro lado, el 86,11% (31 estudiantes) de los estudiantes del cuarto grado de secundaria tiene un nivel deficiente (00-10), el 11,11% (4 estudiantes) regular (11-13) y el 2,78% (1 estudiante) muestran un nivel bueno (14-17). Por último, en los estudiantes del quinto grado de secundaria el 95,83% (23 estudiantes) tienen un nivel de conocimiento deficiente (00-10) y el 4,17% (1 estudiante) restante un nivel regular (11-13).

Figura 4

Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos hormonales en estudiantes de tercero, cuarto y quinto de secundaria de la Institución Educativa “Ernesto Villanueva Muñoz” del distrito de Cajamaruro, 2022

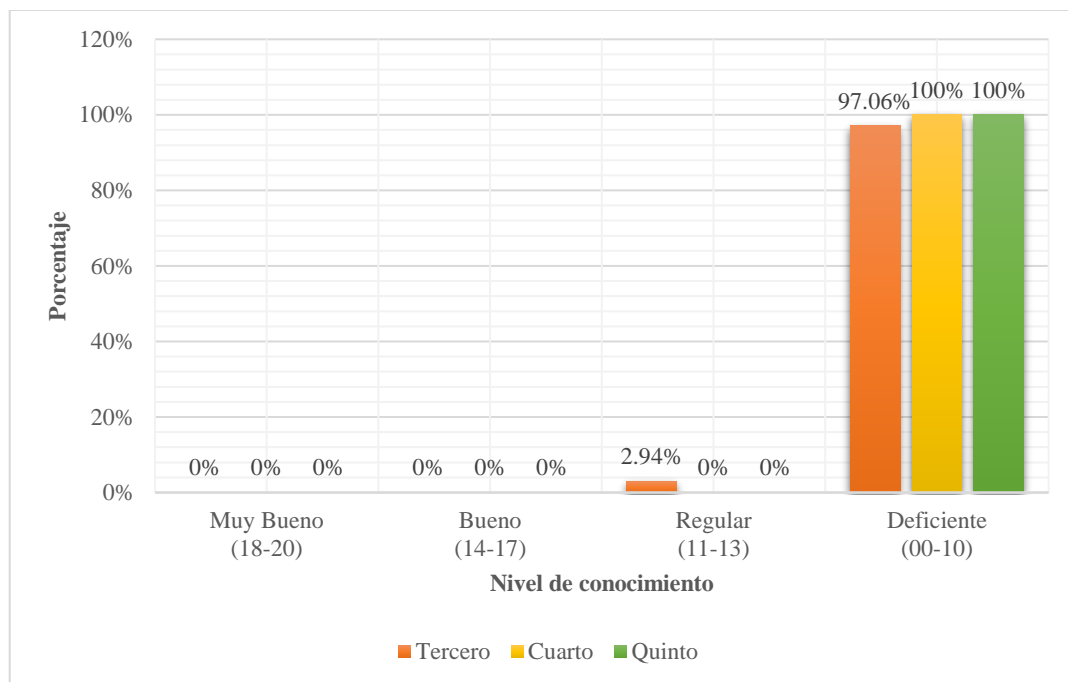


Nota. *Elaborado en base al cuestionario estructurado: “Nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos”.

La figura 4 muestra que el 88,24% (30 estudiantes) de los estudiantes del tercer grado de secundaria tienen un nivel deficiente (00-10) de conocimientos sobre los métodos anticonceptivos hormonales, el 2,94% (1 estudiante) muestra un nivel regular (11-13) y el 8,82% (3 estudiantes) cuentan con un nivel bueno (14-17), mientras que el 100% de los estudiantes del cuarto (36) y quinto (24) grado de secundaria demostraron un nivel deficiente (00-10).

Figura 5

Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos definitivos en estudiantes de tercero, cuarto y quinto de secundaria de la Institución Educativa “Ernesto Villanueva Muñoz” del distrito de Cajaruro, 2022



Nota. *Elaborado en base al cuestionario estructurado: “Nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos”.

La figura 5 con referencia al nivel de conocimiento sobre los métodos anticonceptivos definitivos, se visualiza que el 97,06% (33 estudiantes) de los encuestados del tercer grado de secundaria tienen un nivel de conocimiento deficiente (00-10), mientras que solamente el 2,94% (1 estudiante) posee un nivel regular (11-13). Por último, se aprecia que el 100% de los alumnos del cuarto (36) y quinto (24) grado de secundaria tienen un nivel de conocimiento deficiente.

Resultado del análisis

Archivo: TESIS - Wallis Noemi Prado Constantino.docx



Estadísticas

Sospechosas en Internet: 18,44%

Porcentaje del texto con expresiones en Internet [▲](#).

Sospechas confirmadas: 13,18%

Confirmada existencia de los tramos en las direcciones encontradas [▲](#).

Texto analizado: 86,18%

Porcentaje del texto analizado efectivamente (no se analizan las frases cortas, caracteres especiales, texto roto).

Éxito del análisis: 99,88%

Porcentaje de éxito de la investigación, indica la calidad del análisis, cuanto más alto mejor.

Direcciones más relevantes encontradas:

Dirección (URL)	Ocurrencias	Semejanza
https://pdfoffee.com/mapas-conceptuales-2da-edicion-virgilio-herandez-forte-2-pdf-free.html	135	5,64 %
https://docplayer.es/141656744-Universidad-catolica-los-angeles-de-chimbote-facultad-de-ciencias-de-la-salud-escuela-profesional-de-obstetricia.html	99	17,12 %
https://docplayer.es/73470596-Universidad-nacional-mayor-de-san-marcos-facultad-de-medicina-e-a-p-de-obstetricia.html	79	13,72 %
https://library.co/document/zkweoc8z-conocimiento-actitudes-metodos-anticonceptivos-adolescentes-institucion-educativa-sulana.html	74	16,32 %
https://1996pnsrpf2000.files.wordpress.com/2011/07/normas-del-programa-de-planificac3b3n-familiar-1998.pdf	47	12,67 %
https://library.co/document/q5wxj17q-conocimiento-anticonceptivos-adolescentes-educacion-secundaria-velasco-alvarado-lurigancho.html	39	13,9 %

Texto analizado:

center1079500

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

TESIS

Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en estudiantes de secundaria de la Institución Educativa, Ernesto Villanueva Muñoz* - Cajaru, 2022.

PARA OPTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADA EN ENFERMERÍA

Autora: Bach. Wallis Noemi Prado Constantino

(Orcid: 0000-0002-0962-3324)

Asesor: Mg. El Mego Mondragón

(Orcid: 0000-0002-8656-2521)

Registro: UPA-PITE0067

Bagua Grande Perú

2022

-296545000

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

TESIS

Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en estudiantes de secundaria de la Institución Educativa, Ernesto Villanueva Muñoz* - Cajaru, 2022.

PARA OPTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADA EN ENFERMERÍA

Autora: Bach. Wallis Noemi Prado Constantino

(Orcid: 0000-0002-0962-3324)

Asesor: Mg. El Mego Mondragón

(Orcid: 0000-0002-8656-2521)

Registro: UPA-PITE0067

Bagua Grande Perú

2022

Dedicatoria

A mis padres Roberto Prado y Doris Constantino por ser las personas más importantes en mi vida y por estar a mi lado en todo momento brindándome su apoyo moral, económicamente e incondicional en todo momento.

A mi hermano y familia que siempre me apoyaron, por sus consejos brindados y por los buenos momentos que pasamos juntos.