

UNIVERSIDAD DE HUANUCO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA ACADÉMICO DE OBSTETRICIA



TESIS

**“Conocimiento de métodos anticonceptivos en los estudiantes de
5°to de secundaria de la I.E. José Carlos Mariátegui “El Amauta”
Amarilis – Huánuco, 2023”**

PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE OBSTETRA

AUTORA: Guzmán Ponce, Luz Clarita

ASESORA: Barrionuevo Santos, Luz Myriam

HUÁNUCO – PERÚ

2024

U

TIPO DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN:

- Tesis (X)
- Trabajo de Suficiencia Profesional ()
- Trabajo de Investigación ()
- Trabajo Académico ()

LÍNEAS DE INVESTIGACIÓN: Salud Materno y Perinatal
AÑO DE LA LÍNEA DE INVESTIGACIÓN (2020)

CAMPO DE CONOCIMIENTO OCDE:

Área: Ciencias médicas, Ciencias de la salud

Sub área: Medicina clínica

Disciplina: Obstetricia, Ginecología

D

DATOS DEL PROGRAMA:

Nombre del Grado/Título a recibir: Título

Profesional de Obstetra

Código del Programa: P02

Tipo de Financiamiento:

- Propio (X)
- UDH ()
- Fondos Concursables ()

DATOS DEL AUTOR:

Documento Nacional de Identidad (DNI): 73534501

DATOS DEL ASESOR:

Documento Nacional de Identidad (DNI): 40479841

Grado/Título: Magister en ciencias de la salud
 salud pública y docencia universitaria

Código ORCID: 0009-0007-0172-6929

H

DATOS DE LOS JURADOS:

Nº	APELLIDOS Y NOMBRES	GRADO	DNI	Código ORCID
1	Sinche Alejandro, Marisol	Magister en gestión pública	22489669	0000-0001-5710-8424
2	Olarte Chávez, Jenny Jannet	Maestro en salud pública y gestión sanitaria	22487693	0000-0002-2962-5157
3	Falcón Fretel, Lidia Betzaida	Magister en ciencias de la salud salud pública y docencia universitaria	42510587	0000-0003-4236-6871



UDH
UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO
http://www.udh.edu.pe

**UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA ACADÉMICO DE OBSTETRICIA**



ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS

En la ciudad de Huánuco, siendo las **once y media** del día **dieciocho** del mes de **abril** del año **dos mil veinticuatro**, se reunieron en el auditorio de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad de Huánuco en cumplimiento de lo señalado en el Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad, se reunió el jurado calificador integrado por los docentes:

- | | |
|-------------------------------------|-------------------|
| • MG. MARISOL SINCHE ALEJANDRO | Presidente |
| • MG. JENNY JANNET OLARTE CHAVEZ | Secretaria |
| • MG. LIDIA BETZAIDA FALCON FRETTEL | Vocal |

Nombrados mediante **RESOLUCION 536-2024-D-FCS-UDH**, para evaluar la Tesis intitulado **“CONOCIMIENTO DE METODOS ANTICONCEPTIVOS EN LOS ESTUDIANTES DE 5ºTO DE SECUNDARIA DE LA I.E. JOSÉ CARLOS MAREATEGUI “EL AMAUTA” AMARILIS – HUÁNUCO, 2023”**; presentado por el Bachiller en Obstetricia Sra. Luz Clarita GUZMAN PONCE, para optar el Título Profesional de **Obstetricia**.

Dicho acto de sustentación se desarrolló en dos etapas: exposición y absolución de preguntas, procediéndose luego a la evaluación por parte de los miembros del Jurado.

Habiendo absuelto las objeciones que le fueron formuladas por los miembros del jurado y de conformidad con las respectivas disposiciones reglamentarias, procedieron a deliberar y calificar, declarándola APROBADA por UNANIMIDAD con el calificativo cuantitativo de 16 y cualitativo de DECISEIS. - BUENO

Siendo las, 13:00 horas del día **dieciocho** del mes de **abril** del año **2024** los miembros del Jurado Calificador firman la presente Acta en señal de conformidad.

MG. MARISOL SINCHE ALEJANDRO

DNI: 22464669

CÓDIGO ORCID: 0000 - 0001 - 3710 - 8424

MG. JENNY JANNET OLARTE CHAVEZ

DNI: 22487693

CÓDIGO ORCID: 0000-0002-2962-5157

MG. LIDIA BETZAIDA FALCON FRETTEL

DNI: 42510587

CÓDIGO ORCID: 0000-0003-4236-6871



UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO

CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD

YO, LUZ MYRIAM, BARRIONUEVO SANTOS asesor(a) del Programa Académico de la Facultad de Obstetricia y designada mediante **RESOLUCIÓN N° 723-2023-D-FCS-UDH** del bachiller **LUZ CLARITA GUZMAN PONCE** de la investigación titulada **“CONOCIMIENTO DE METODOS ANTICONCEPTIVOS EN LOS ESTUDIANTES DEL 5TO DE SECUNDARIA DE LA I.E. JOSE CARLOS MAREATEGUI “EL AMAUTA” AMARILIS – HUANUCO - 2023”**.

Puedo constar que la misma tiene un índice de similitud del 21% verificable en el reporte final del análisis de originalidad mediante el Software Antiplagio Turnitin.

Por lo que concluyo que cada una de las coincidencias detectadas no constituyen plagio y cumple con todas las normas de la Universidad de Huánuco.

Se expide la presente, a solicitud del interesado para los fines que estime conveniente.

Huánuco, 22 de Abril del 2024.

Apellidos Y Nombre: Barrionuevo

Santos, Luz myriam

DNI N°: 40479841

Código Orcid N°: 0009-0007-0172-6929

INFORME DE ORIGINALIDAD

21 %
INDICE DE SIMILITUD

20 %
FUENTES DE
INTERNET

5 %
PUBLICACIONES

10 %
TRABAJOS DEL
ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1	distancia.udh.edu.pe Fuente de Internet	1 %
2	repositorio.unh.edu.pe Fuente de Internet	1 %
3	Submitted to Universidad Cesar Vallejo Trabajo del estudiante	1 %
4	Submitted to Universidad de Huanuco Trabajo del estudiante	1 %
5	repositorio.unheval.edu.pe Fuente de Internet	1 %
6	repositorio.uss.edu.pe Fuente de Internet	1 %
7	repositorio.uladech.edu.pe Fuente de Internet	1 %
8	Submitted to Mountain Lakes High School Trabajo del estudiante	1 %
9	core.ac.uk Fuente de Internet	1 %



Apellido Y Nombres: Barrionuevo Santos,
Luz Myriam
DNI N°: 40479841
Código Orcid N°: 0009-0007-0172-6929

DEDICATORIA

El mérito principal de haber terminado mi tesis se lo debo a Dios, por proporcionarme la motivación que necesitaba para tener éxito.

Gracias a mis padres por su amor infinito y por incitarme a avanzar.

También a mis hermanos por estar a mi lado cuando necesitaba apoyo moral a lo largo de mis noches de investigación.

Y a los que no creyeron en mí en un primer momento, consiguieron convencer a otros para que aceleraran el ritmo gracias a su actitud.

AGRADECIMIENTO

A mis padres, que me dieron la oportunidad de ir a la universidad al tiempo que me daban la seguridad de saber que podía contar con su apoyo, y a mis padres, que ha estado a mi lado siempre que la he necesitado, mi más profunda gratitud.

ÍNDICE

DEDICATORIA	II
AGRADECIMIENTO	III
ÍNDICE.....	IV
ÍNDICE DE TABLAS	VII
ÍNDICE DE FIGURAS.....	VIII
RESUMEN.....	IX
ABSTRACT.....	XI
INTRODUCCIÓN	XII
CAPÍTULO I.....	14
PROBLEMA DE LA INVESTIGACIÓN.....	14
1.1. DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA.....	14
1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	16
1.2.1. PROBLEMA GENERAL	16
1.2.2. PROBLEMAS ESPECÍFICOS.....	17
1.3. OBJETIVOS.....	17
1.3.1. OBJETIVO GENERAL	17
1.3.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS	17
1.4. JUSTIFICACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN	18
1.4.1. JUSTIFICACIÓN PRÁCTICA	18
1.4.2. JUSTIFICACIÓN TEÓRICA	18
1.4.3. JUSTIFICACIÓN METODOLÓGICA.....	18
1.5. LIMITACIONES DE LA INVESTIGACIÓN	19
1.6. VIABILIDAD DE LA INVESTIGACIÓN.....	20
CAPÍTULO II.....	21
MARCO TEÓRICO	21
2.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN	21
2.1.1. ANTECEDENTES INTERNACIONALES	21
2.1.2. ANTECEDENTES NACIONALES	24
2.1.3. ANTECEDENTES LOCALES.....	27
2.2. BASES TEÓRICAS	29
2.2.1. CONOCIMIENTO.....	29
2.2.2. MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS.....	30

2.3.	DEFINICIONES CONCEPTUALES	45
2.4.	HIPÓTESIS.....	46
2.4.1.	HIPÓTESIS GENERAL	46
2.4.2.	HIPÓTESIS REFERENCIAL	46
2.5.	VARIABLES	47
2.5.1.	VARIABLE ÚNICA.....	47
2.5.2.	VARIABLE INTERVINIENTE	47
2.6.	OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLE	48
CAPÍTULO III.....		49
METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN		49
3.1.	TIPO DE INVESTIGACIÓN	49
3.1.1.	ENFOQUE	49
3.1.2.	ALCANCE O NIVEL	49
3.1.3.	DISEÑO	49
3.2.	POBLACIÓN Y MUESTRA	50
3.2.1.	POBLACIÓN	50
3.2.2.	MUESTRA.....	51
3.2.3.	MUESTREO	52
3.3.	TÉCNICAS E INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS... 52	
3.3.1.	PARA LA RECOLECCIÓN DE DATOS.....	52
3.3.2.	INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS	52
3.4.	TÉCNICAS PARA EL PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE LA INFORMACIÓN	53
3.4.1.	PROCESAMIENTO DE LOS DATOS	53
3.4.2.	PLAN DE TABULACIÓN DE DATOS.....	53
3.4.3.	ANÁLISIS DE INFORMACIÓN.....	53
CAPÍTULO IV.....		54
RESULTADOS.....		54
4.1.	PROCESAMIENTO DE DATOS	54
CAPÍTULO V.....		61
DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS.....		61
CONCLUSIONES		64
RECOMENDACIONES.....		65
REFERENCIA BIBLIOGRÁFICA		66

ANEXOS.....	71
-------------	----

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Edad de los estudiantes del 5to de secundaria de la institución educativa José Carlos Mariátegui.....	54
Tabla 2. Género de los estudiantes de 5to secundaria de la institución educativa José Carlos Mariátegui.....	55
Tabla 3. Conocimientos sobre los métodos anticonceptivos en los estudiantes del 5to de secundaria de la institución educativa José Carlos Mariátegui ...	56
Tabla 4. Conocimiento sobre su uso y elección de los métodos anticonceptivos en los estudiantes de 5to secundaria de la institución educativa José Carlos Mariátegui.....	57
Tabla 5. Conocimiento sobre la clasificación de los métodos anticonceptivos en los estudiantes del 5to de Secundaria de la institución educativa José Carlos Mariátegui.....	58
Tabla 6. Conocimiento sobre la tasa de falla de los métodos anticonceptivos en los estudiantes de 5to secundaria de la institución educativa José Carlos Mariátegui.....	59
Tabla 7. Conocimiento sobre los efectos secundarios de los métodos anticonceptivos en los estudiantes de 5to secundaria de la institución educativa José Carlos Mariátegui.....	60

ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1. Edad de los estudiantes de 5to secundaria de la institución educativa José Carlos Mariátegui	54
Figura 2. Sobre el género de los estudiantes de 5to secundaria de la institución educativa José Carlos Mariátegui	55
Figura 3. Conocimientos sobre los métodos anticonceptivos en los estudiantes de 5to secundaria de la institución educativa José Carlos Mariátegui	56
Figura 4. Conocimiento sobre su uso y elección de los métodos anticonceptivos en los estudiantes de 5to secundaria de la institución educativa José Carlos Mariátegui	57
Figura 5. Conocimiento sobre la clasificación de los métodos anticonceptivos en los estudiantes de 5to de secundaria de la institución educativa José Carlos Mariátegui	58
Figura 6. Conocimiento sobre la tasa de falla de los métodos anticonceptivos en los estudiantes de 5to secundaria de la institución educativa José Carlos Mariátegui	59
Figura 7. Conocimiento sobre los efectos secundarios de los métodos anticonceptivos en los estudiantes de 5to secundaria de la institución educativa José Carlos Mariátegui	60

RESUMEN

Objetivo: Determinar el conocimiento de métodos anticonceptivos en los estudiantes de 5^oto de secundaria de la I.E. José Carlos Mariátegui “El Amauta Amarilis” – Huánuco, 2023.

Métodos y técnicas: El estudio fue observacional, descriptivo con un enfoque cuantitativo, la muestra estuvo constituida por 96 estudiantes del quinto grado de la institución educativa José Carlos Mariátegui “El Amauta”.

Resultados: concerniente a la edad se puede apreciar que un 49% tiene la edad de 16 años, seguidamente un 41% que tienen la edad de 15 años, por último, un 9,4% tienen la edad de 17 años, así mismo en lo que concierne a al género podemos apreciar que un 70,8% son la población femenina y un 29,2% son la población masculina, por otro lado se aprecia en la variable de conocimientos sobre los métodos anticonceptivos se puede apreciar que un 54,2% conoce parcialmente; un 40,6% conoce completamente; por otro lado, un 3,1% conoce poco y finalmente un 2,1% conoce nada, así mismo en la dimensión específica 1 se describe los conocimientos sobre su uso y elección de los métodos anticonceptivos que se puede apreciar que un 65,6% conoce completamente, por otro lado, un 15,6% no conoce nada, un 12,5% conoce parcialmente, y finalmente un 6,3% conoce poco, por consiguiente en la dimensión específica 2 se describe los conocimientos sobre la clasificación de los métodos anticonceptivos se pueden apreciar que un 50% conoce completamente, por otro lado, un 29,2% conoce parcialmente, un 17,7% conoce poco, y finalmente un 3,1% conoce nada. en consecuencia, en la dimensión específica 3 se describe los conocimientos sobre las formas de uso de los métodos anticonceptivos se pueden apreciar que un 36,5% conoce completamente, por otro lado, un 28,1% conoce parcialmente, un 28,1% conoce poco, y finalmente un 7,3% conoce nada, entonces en la dimensión específica 4 se describe los conocimientos sobre la tasa de falla de los métodos anticonceptivos se pueden apreciar que un 51% conoce completamente, por otro lado, un 36,5% conoce parcialmente, un 10,4% conoce nada, y finalmente un 2,1% conoce poco. Finalmente, en la dimensión específica 5 se describe los conocimientos sobre sobre los efectos

secundarios de los métodos anticonceptivos se pueden apreciar que un 82,3% conoce parcialmente, por otro lado, un 12,5% conoce completamente, un 3,1% conoce poco, y finalmente un 2,1% conoce nada.

Conclusión: los conocimientos sobre los métodos anticonceptivos se pueden apreciar que un 54,2% conoce parcialmente, un 40,6% conoce completamente, por otro lado, un 3,1% conoce poco y finalmente un 2,1% conoce nada.

Palabras clave: anticonceptivos, conocimientos, métodos anticonceptivos, estudiantes, adolescentes.

ABSTRACT

Objective: To determine the knowledge of contraceptive methods in 5th grade students of the José Carlos Mariátegui "El Amauta Amarilis" secondary school in Huánuco, 2023.

Methods and techniques: The study was observational, descriptive with a quantitative approach, the sample consisted of 96 fifth grade students of the educational institution José Carlos Mariátegui "El Amauta".

Results: Concerning the age we can appreciate that 49% have the age of 16 years, followed by 41% who have the age of 15 years, finally, 9.4% have the age of 17 years, likewise with regard to sexuality we can appreciate that 70.8% are the female population and 29, On the other hand, in the variable of knowledge about contraceptive methods, we can see that 54.2% know partially, 40.6% know completely, 3.1% know little and finally 2.1% know nothing, Likewise, in the specific dimension 1, which describes the knowledge about the use and choice of contraceptive methods, 65.6% know completely, on the other hand, 15.6% know nothing, 12.5% know partially, and finally 6.3% know little, consequently, in the specific dimension 2, which describes the knowledge about the classification of contraceptive methods, 50% know completely, on the other hand, 29.2% know partially, 17.7% know little, and finally 3.1% know nothing. Consequently, in the specific dimension 3, which describes the knowledge about the forms of use of contraceptive methods, 36.5% know completely, 28.1% know partially, 28.1% know little, and finally 7.3% know nothing, then in the specific dimension 4, which describes the knowledge about the failure rate of contraceptive methods, 51% know completely, 36.5% know partially, 10.4% know nothing, and finally 2.1% know little. Finally, in specific dimension 5, which describes the knowledge about the side effects of contraceptive methods, 82.3% know partially, 12.5% know completely, 3.1% know little, and finally 2.1% know nothing.

Conclusion: knowledge about contraceptive methods shows that 44.2% know partially, 40.6% know completely, on the other hand, 3.1% know little and finally 2.1% know nothing.

Key words: contraceptives, knowledge, contraceptive methods, students, adolescents.

INTRODUCCIÓN

En la actualidad se utilizan varios métodos anticonceptivos en todo el mundo, desde métodos naturales como el espaciamiento de los nacimientos y la lactancia materna hasta métodos mecánicos como la píldora esterilizadora masculina – femenina, el preservativo, espermicidas, en sus múltiples manifestaciones, los métodos hormonales y sus múltiples clasificaciones, hasta la forma anticonceptiva de la cirugía voluntaria, incluidas la vasectomía y la ligadura de trompas. Uno de los principales objetivos y logros de la cultura contemporánea es tener algún tipo de dominio sobre la propia vida, por este motivo, la presente investigación tiene como propósito determinar los conocimientos metodológicos sobre el uso de productos – medicamentos - insumos anticonceptivos, entre los estudiantes adolescentes de la Institución Educativa en el año 2023; logrando que los datos se puedan categorizar y presentar en formato de tablas. Además, producto de la investigación se plantea en capítulos con la siguiente estructura:

En el primer capítulo: se realiza la introducción, se formula el tema, se fijan los objetivos, se establece la justificación y las limitaciones.

En el segundo capítulo: se presenta el marco teórico, el contexto internacional y nacional; los fundamentos teóricos; las definiciones operativas, las hipótesis, la selección de variables y la operacionalización de las variables.

En el tercer capítulo: La metodología, que también contiene al enfoque de la investigación, al tipo de investigación, el plan, el despliegue del alcance del proyecto, el área de estudio, el tamaño de la muestra, los criterios de selección de inclusión y exclusión, los métodos de recolección de datos e instrumentos, los procesos de recogida de información, y las consideraciones éticas.

En el cuarto capítulo: Los resultados y la discusión se presentan en el último capítulo en comparación con otros estudios nacionales e internacionales.

En el quinto capítulo: Las conclusiones y recomendaciones finales de dicha investigación ejecutada.

Por último, se incluyen las referencias bibliográficas y los apéndices.

CAPÍTULO I

PROBLEMA DE LA INVESTIGACIÓN

1.1. DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA

La definición de "salud sexual" se refiere a todo el bienestar físico, mental y social de una persona, respecto a su sexualidad, y requiriendo no sólo estar sin enfermedades ni disfunciones o angustia, sino también una actitud constructiva y respetuosa hacia las propias parejas románticas, dándose la oportunidad de participar en encuentros sexuales placenteros y seguros, libres de cualquier forma de coacción, discriminación o violencia ⁽¹⁾.

Además, como la capacidad de expresión sexual es un componente inherente a todo ser humano y persiste a lo largo de toda su vida de una persona, del nacimiento a la muerte, aunque su manifestación y expresión serán diferentes en cada individuo y en las distintas etapas del desarrollo. Por otro lado, podemos caracterizar la adolescencia como una etapa claramente delimitada del ciclo vital humano ⁽²⁾.

Sin embargo, los embarazos destacan como un factor importante, ya que alrededor de 16 millones de personas en todo el mundo tienen entre 15 y 19 años, encontrándose embarazadas, de las cuales alrededor de un millón son niñas menores de 15 años. Es la segunda causa de muerte entre las jóvenes de 15 a 19 años ⁽³⁾.

Aproximadamente el 25% de la población estudiantil de Estados Unidos está formada por estudiantes embarazadas o con hijos ⁽⁴⁾. Estableciéndose un alto índice de mujeres solteras en edad universitaria que experimentan embarazos no deseados. La inseguridad económica, la edad precoz en la primera experiencia sexual y otros factores sociales que influyen como la consecuencia de un embarazo no deseado. ⁽⁵⁾ Además, la problemática actual ocurrente es de estudiantes universitarias embarazadas que abandonan definitivamente los estudios, también con el fin de lograr ocuparse de sus propios hijos ⁽⁶⁾.

Sin embargo, desde 1970 se ha producido en todo el mundo un aumento significativo del uso de anticonceptivos, impulsado por el paso de los métodos tradicionales a otros más modernos y eficaces, como los dispositivos intrauterinos (DIU), los anticonceptivos orales y la esterilización masculina y femenina. Sin embargo, todavía hay 163 millones de mujeres y adolescentes que quieren evitar tener hijos, pero no pueden hacerlo porque no tienen acceso a métodos anticonceptivos eficaces ⁽⁷⁾.

En el 2019, casi la mitad de las mujeres en edad reproductiva un (48%) de todo el mundo utilizaron métodos anticonceptivos contemporáneos, frente al 28% de 1970. A pesar del aumento significativo tanto de la demanda como de la proporción de mujeres que tienen acceso a métodos anticonceptivos adecuados, 163 millones de los 120000000 de mujeres que necesitaban método anticonceptivo en el 2019 no los obtuvieron ⁽⁷⁾.

Existen diferencias significativas entre regiones y países. La tasa más alta del uso de anticonceptivos modernos (65%) y de satisfacción de la demanda (90%), respectivamente, se observaron en el Sudeste Asiático, Asia Oriental y Oceanía, mientras que las tasas contemporáneas de uso de esterilizantes, entre las más bajas del mundo (24%) y de satisfacción de la demanda (52%) se registraron en el África Subsahariana. Las tasas de empleo variaban mucho, desde el 2% en Sudamérica hasta el 88% en Escandinavia. Sudáfrica presentó la tasa más alta de necesidades insatisfechas (35%), seguida de la República Centroafricana (29%) y Vanuatu (28%) ⁽⁷⁾.

En el Perú, según la ENDES del 2021, Aunque la mayoría de las mujeres peruanas casadas (57%) utilizan métodos anticonceptivos contemporáneos, este porcentaje es muy inferior a las normas regionales y mundiales (69,9% en América Latina y cerca del 80% en los países vecinos) ⁽⁸⁾.

Sin embargo, si incluimos a toda mujer (casadas, viudas, divorciadas o solteras que viven en pareja), el 40,1% en edad reproductiva de las mujeres entre 15 a 49 años entran en esta categoría. Esta cifra media oculta disparidades en el acceso a los anticonceptivos modernos entre subgrupos

demográficos. Por ejemplo, su uso es menor entre las mujeres indígenas, las de bajos ingresos y las de menor nivel educativo ⁽⁸⁾.

Sin embargo, si contamos a todas las mujeres (solteras, casadas, que viven en pareja, viudas y divorciadas), el 40,1% en edad reproductiva de las mujeres (15-49 años) entran en esta categoría. Esta cifra media oculta las diferencias de acceso de los subgrupos demográficos a los fármacos anticonceptivos actuales. Las mujeres nativas americanas, las que proceden de entornos con bajos ingresos y las que tienen un menor nivel educativo tienen menos probabilidades de utilizarlo ⁽⁸⁾.

Son muchos los factores que se han estudiado y propuesto el uso de método anticonceptivo. Por otro lado, está el factor del sistema sanitario, como las coberturas, las provisiones, las disponibilidades y la política pública del método anticonceptivo. Sin embargo, el método anticonceptivo permite a las personas tomar decisiones educadas y autónomas sobre su fertilidad y respaldan sus derechos reproductivos y sexuales, sino también preservan, mejoran la salud pública y personal. Esto los convierte en una parte esencial de la atención sanitaria, pero para comprender el factor asociado en su uso tiene implicaciones en la intervención en diversos entornos sociales. ⁽⁹⁾.

Sin embargo, el tema mencionado se hace evidente en nuestra ciudad de Huánuco, permitiendo reconocer familiaridad con las técnicas anticonceptivas en jóvenes, por lo que este estudio será un aporte significativo para nuestra comunidad. Es por esta razón que a través de la presente investigación pretendemos determinar la alfabetización metodológica de los estudiantes.

1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

1.2.1. PROBLEMA GENERAL

¿Conocen de métodos anticonceptivos los estudiantes de 5°to de secundaria de la I.E. José Carlos Mariátegui El Amauta Amarilis – Huánuco, 2023?

1.2.2. PROBLEMAS ESPECÍFICOS

P₁: ¿Conocen su uso y elección de los métodos anticonceptivos los estudiantes de 5°to de secundaria de la I.E. José Carlos Mariátegui “El Amauta Amarilis” – Huánuco 2023?

P₂: ¿Conocen la clasificación de los métodos anticonceptivos los estudiantes de 5°to de secundaria de la I.E. José Carlos Mariátegui “El Amauta Amarilis” – Huánuco 2023?

P₃: ¿Conocen la tasa de falla de los métodos anticonceptivos los estudiantes de 5°to de secundaria de la I.E. José Carlos Mariátegui “El Amauta Amarilis” – Huánuco 2023?

P₄: ¿Conocen los efectos secundarios de los métodos anticonceptivos los estudiantes de 5°to de secundaria de la I.E. José Carlos Mariátegui “El Amauta Amarilis” – Huánuco 2023?

1.3. OBJETIVOS

1.3.1. OBJETIVO GENERAL

Determinar el conocimiento de métodos anticonceptivos en los estudiantes de 5°to de secundaria de la I.E. José Carlos Mariátegui “El Amauta Amarilis” – Huánuco, 2023.

1.3.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS

O₁: Determinar el conocimiento sobre su uso y elección de los métodos anticonceptivos en los estudiantes de 5°to de secundaria de la I.E. José Carlos Mariátegui “El Amauta Amarilis” – Huánuco, 2023.

O₂: Determinar el conocimiento sobre la clasificación de los métodos anticonceptivos en los estudiantes de 5°to de secundaria de la I.E. José Carlos Mariátegui “El Amauta Amarilis” – Huánuco, 2023.

O₃: Determinar el conocimiento sobre la tasa de falla de los métodos anticonceptivos en los estudiantes de 5°to de secundaria de la I.E. José Carlos Mariátegui “El Amauta Amarilis” – Huánuco, 2023.

O₄: Determinar el conocimiento sobre los efectos secundarios de los métodos anticonceptivos en los estudiantes de 5°to de secundaria de la I.E. José Carlos Mariátegui “El Amauta Amarilis” – Huánuco, 2023.

1.4. JUSTIFICACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN

1.4.1. JUSTIFICACIÓN PRÁCTICA

Las conclusiones del estudio dieron nociones a los profesionales y trabajadores sanitarios en el mundo real ampliando sus conocimientos, facilitando la difusión de prácticas eficaces y disminuyendo la probabilidad de problemas a largo plazo. Esto, a su vez, les permitirá dedicarse a sus pasiones fuera del trabajo y encontrar una mayor satisfacción en sus vidas.

1.4.2. JUSTIFICACIÓN TEÓRICA

Descubrió una propuesta teórica basada en la comprensión de los métodos anticonceptivos para que estos conocimientos informen la práctica clínica, con el objetivo de aumentar la productividad y la eficacia del proceso de concepción asistida; como consecuencia, dirigimos nuestro esfuerzo hacia este fin aplicando las lecciones aprendidas de los resultados que se obtuvieron.

Por otro lado, utilizamos todos nuestros conocimientos científicos y técnicas de investigación para encontrar la verdad y descartar las vías menos prometedoras para aplicar la medicina en la práctica y en el contexto más amplio posible en beneficio de la población estudiada “los adolescentes”.

1.4.3. JUSTIFICACIÓN METODOLÓGICA

Se utilizaron los instrumentos de medición con análisis fiables y válidos para resolver el problema de investigación, es decir, consistió en la modificación intencionada de un determinado componente de investigación e implicando el uso de procedimientos de prueba y control para recoger datos de una muestra.

La actividad sexual prematura, que puede conducir a problemas como embarazos no planeados, abortos, abandono de clases y enfermedades de transmisión sexual, a todo esto sumado la falta de educación sexual sobre el uso correcto de anticonceptivos, la carencia de recursos económicos para pagar dichos métodos anticonceptivos, además de la escasa comunicación entre padres e hijos. Así pues, los resultados del presente estudio, alentarán la implementación de estrategias para desarrollar o aumentar las redes de apoyo a los adolescentes, permitiéndoles socializar al mismo tiempo que fortalecen sus competencias cognitivas, habilidades y destrezas en el uso de métodos anticonceptivos a través de una variedad de formas de apoyo, todo con el objetivo de fomentar comportamientos sexuales positivos ⁽¹⁰⁾.

1.5. LIMITACIONES DE LA INVESTIGACIÓN

Se han identificado estas posibles restricciones al avance de la investigación: En primer lugar, algunos estudiantes se sintieron incómodos respondiendo a las preguntas del cuestionario. Esto se logró superar asegurando a los encuestados que sus respuestas se mantendrían anónimas y confidenciales. Además, a continuación, se mantuvo un debate con los estudiantes para exponer los objetivos y establecer las formas correctas del uso de los anticonceptivos.

Otro problema es que los miembros de la APAFA intervinieron y provocaron el acuerdo desde el principio. Se mantuvo diálogos para convencerles de la importancia del tema y animarlos a investigar para evitar este impasse.

La demora en la aprobación para realizar la investigación en dicha Institución Educativa José Carlos Mariátegui "El Amauta" fue relativamente otro posible obstáculo; no obstante, dada la importancia del tema, se obtuvo oportunamente la aprobación correspondiente de la dirección de la escuela ⁽¹¹⁾.

1.6. VIABILIDAD DE LA INVESTIGACIÓN

La investigación fue viable ya que fue posible llevarlo a cabo utilizando la metodología propuesta y porque se dispuso de recursos humanos suficientes, a saber, los adolescentes que componen la muestra del estudio. También se dispuso de material suficiente para realizar las encuestas a los alumnos en el momento oportuno ⁽¹¹⁾.

El presente estudio se logró llevar a cabo por que el investigador tiene acceso a recursos financieros suficientes para cubrir todos los gastos necesarios de acuerdo con las categorías presupuestadas que se utilizó enteramente a su cargo.

Los recursos humanos, incluidos un investigador, un consultor, personal de apoyo para la introducción, el análisis de datos y otros, estuvo disponible según lo necesario durante el proceso de investigación. Además, la población que se tomó en cuenta dentro de la investigación fue alcanzable, ya que suele haber población adolescente del Distrito de Amarilis en la I.E. José Carlos Mariátegui.

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN

2.1.1. ANTECEDENTES INTERNACIONALES

Pérez A. y Sánchez E. “Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos y salud reproductiva en adolescentes mexicanos del área rural” 2020, en México, en su tema de investigación, el objetivo de esta investigación fue “determinar el grado de conocimiento de las técnicas anticonceptivas entre los adolescentes que viven en regiones rurales”, Utilizando la metodología de un estudio analítico transversal. Los resultados: El preservativo era el método anticonceptivo más popular (utilizado por el 88% de los encuestados) y sobre el que se conocía más información. El 14% de los jóvenes de 15 años, el 30% de los de 16 y el 29% de los de 17 son sexualmente activos. A la vez mostraron falta de conocimientos. La edad está correlacionada con un incremento de conocimiento; a los 15 años, el 48,7% de las personas conocen y están en un nivel "medio y alto", por otro lado, a los 19 años, lo tiene el 86,6%. Dado que se ha observado que los niveles de conocimientos son inversamente proporcionales al nivel de utilización de las distintas formas de cuidarse, se puede llegar a la conclusión Es necesario impartir más educación sobre el uso adecuado de anticonceptivos en las escuelas rurales para reducir la prevalencia de las enfermedades de transmisión sexual y los embarazos no deseados ⁽¹²⁾.

Jurado A. y Sánchez F. “Nivel de conocimiento de los métodos anticonceptivos en los estudiantes de nivelación de la Carrera de Psicopedagogía de la Universidad Central del Ecuador en el periodo 2021-2021”, en Ecuador, desarrollaron un tema de investigación con el objetivo de “conocer el grado de información que posee la población estudiada sobre las formas de prevenir o reducir la probabilidad de un embarazo no deseado”. La metodología estuvo enfocada en un método

cuantitativo la población estudiada continuación, se presentan las dimensiones que fueron utilizadas y luego desagregadas de la variable. El resultado que se obtuvo mostro el conocimiento de la población entre moderado y alto. En conclusión, hay evidencia que el plan nacional de la sexualidad y la salud se está aplicando, y también hay pruebas del valor de incluir una formación sexual en integran la curricular nacional. Ambos puntos están respaldados por los datos ⁽¹³⁾.

Balarezo D. et. al. “Conocimiento, actitudes y prácticas sobre el acceso y uso de métodos anticonceptivo durante la pandemia en los estudiantes de cuarto a décimo semestre de la Facultad de Medicina de la Pontificia Universidad Católica del Ecuador en el periodo comprendido entre mayo a julio del 2021”, en Quito en su tema de investigación cuyo objetivo fue “identificar el nivel de conocimientos, actitudes y prácticas sobre el uso de métodos anticonceptivos”, con los materiales y métodos, donde se utilizó un método descriptivo, observacional, de corte transeccional con un muestreo de 278 estudiantes, Los resultados, revelaron que Los participantes tenían una edad media de 21,99 años, eran mayoritariamente varones (76,3%) y empezaron a tener experiencias sexuales a una edad temprana (50,7%). Los preservativos eran el tipo de protección más utilizado por los estudiantes (55%). En este estudio, los investigadores descubrieron que el 99,3% de los estudiantes tienen una actitud positiva y que el 50,4% de los estudiantes tienen conocimientos sobre el uso de anticonceptivos que se califican de excelentes; sin embargo, el 46,2% de los participantes tienen poca habilidad para utilizar realmente los anticonceptivos. Concluyendo: Los estudiantes tienen un buen nivel de conocimientos y actitudes sobre los métodos anticonceptivos, pero su uso real no está a la altura de las expectativas. El ochenta y seis por ciento de los estudiantes cree que el acceso a los métodos anticonceptivos era adecuado antes de la pandemia; sin embargo, el cincuenta y cuatro por ciento de los estudiantes cree que el acceso a los métodos anticonceptivos se restringió durante la pandemia ⁽¹⁴⁾.

Contreras G. et. Al., “El conocimiento sobre métodos anticonceptivos y la conducta sexual en jóvenes universitarios” 2020, en México, en su tema de investigación, tuvo como objetivo “determinar los niveles de conocimientos sobre métodos anticonceptivos y la conducta sexual en jóvenes universitarios”. Se aplicó la metodología de un estudio cuantitativo transversal realizado en el año 2018, donde la muestra estuvo conformada por 224 estudiantes. Los resultados muestran que un 51% declararon tener informaciones sobre diversos temas de cuidados de sus profesores cuando tenían entre 13 y 17 años. Un 69% de jóvenes admitieron tener experiencias sexuales un 97% confirma tener orientación en temas de métodos anticonceptivos previas de matricularse en el instituto. En este momento, el 45% ninguno utiliza método para cuidarse, así mismo, un 49% ha declarado haber practicado sexo oral y el 18% haber tenido relaciones anales. un 9% de encuestados declaró una experiencia sexual bajos los efectos del alcohol y drogas; como resultado, se puede llegar a la conclusión: Sobre cómo se estudiaron los métodos de planificación familiar y el comportamiento sexual de los alumnos para crear un plan de estudios de educación sexual que ayudara a prevenir las enfermedades de transmisión sexual y los embarazos no deseados ⁽¹⁵⁾.

Aguayo A. Et. Al., “Conocimiento en el uso de métodos anticonceptivos en universitarios: estudio comparativo”, 2022, en México, en su tema de investigación cuyo objetivo es “determinar el nivel de conocimiento en el uso de métodos anticonceptivos en estudiantes universitarios de la Licenciatura en Enfermería y Licenciatura en Gestión y Dirección de Empresas”, se aplicaron los materiales y métodos la metodología aplicada fue de tipo descriptivo, cuantitativo correlacional comparativo, teniendo un muestreo de 462 alumnos, cuyos resultados: Los estudiantes de la Licenciatura en Enfermería declararon un nivel alto de conocimientos sobre el uso de métodos anticonceptivos (85,5%), un nivel medio (15,5%) y un nivel bajo (1,5%), mientras que los estudiantes de la Licenciatura en Administración de Empresas declararon un nivel alto de conocimientos sobre el uso de métodos anticonceptivos (61,2%),

un nivel medio (37,3%) y un nivel bajo (1,5%). Se concluye que hay margen de mejora en las áreas de educación sexual y salud reproductiva para los estudiantes que cursan carreras de administración y dirección de empresas, así como de enfermería; y que dicha mejora beneficiaría a ambos grupos ⁽¹⁶⁾.

2.1.2. ANTECEDENTES NACIONALES

Sánchez A. y Gutiérrez B. "Nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en estudiantes de secundaria de colegios emblemáticos, Ica – 2021", 2022, en Huancayo, en su tema de investigación, se describen los objetivos para "comparar el conocimiento y uso de métodos anticonceptivos de los estudiantes de cuarto y quinto grado de colegios representativos de Ica entre los años 2019 y 2021". Metodológicamente se utilizó un diseño cuantitativo, transversal, observacional, prospectivo, con un nivel de correlación. En lo poblacional había un total de 1995 estudiantes y el tamaño de la muestra fue de 323. Los resultados mostraron que los hombres constituían el 54,5% de los participantes (176) y las mujeres el 45,5% (147). 15,9 años es la edad media y la desviación típica de 0,74 años. Los resultados mostraron que un 21,9% de jóvenes (o 71 individuos) ya tuvieron un inicio de su vida sexual, y que un 56,3% de individuos lo habían hecho con un promedio de edad 14 y los 15 años. La mayoría puntuó "regular", con un 53,56 por ciento (173), seguido de "excelente", con un 26,93 por ciento (87), y "deficiente", con un 19,50 por ciento (63), un 18,9% (61) sabe sobre los métodos y la población total admitió hacerlo; estos porcentajes supone un 85,9% activa sexualmente en la población. Los preservativos fueron con mucho la opción más popular, representando el 85,2% (52) de todas las prescripciones de MAC escritas, seguido del ACE con el 32,8% (20). Hubo una correlación estadísticamente significativa (p.05) entre los dos factores estudiados; lo mismo ocurrió con la correlación entre los conocimientos sexuales y la edad y el uso de anticonceptivos. entonces, se demostró que existía estadísticamente una relación significativa (p.05) entre los niveles de conocimiento de los estudiantes y el uso del

preservativo entre los estudiantes de secundaria que asisten a las instituciones ilustres de Ica en el año 2021. Esto sugiere que funcionaron como dos factores xi independientes con un grado moderado de correlación ($p = .05$). Adicionalmente, quienes sí hicieron uso de MAC demostraron un rendimiento global superior, mientras que quienes no lo hicieron lo hicieron a un nivel apenas adecuado. Los que no lo utilizaban lo hacían de forma regular. Concluyendo: En conclusión, se recomienda que los centros concienticen sobre los métodos de cuidado sobre la sexualidad que prestan y que los centros educativos amplíen sus intervenciones en salud sexual y reproductiva ⁽¹⁷⁾.

Parejas M. “Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos entre estudiantes de medicina humana del 1er al 3er año Universidad Señor de Sipán 2021”, 2021 en Pimentel plantean un tema de investigación donde se explica que el objetivo de esta tesis era “encuestar a estudiantes de primer y segundo curso para evaluar su familiaridad con los métodos anticonceptivos”, la metodología La metodología utilizó una muestra transversal de 312 estudiantes que fueron seleccionados mediante una técnica de muestreo aleatorio simple. Fue de naturaleza cuantitativa más que experimental y utilizó un enfoque descriptivo directo. Según los resultados, más de la mitad de estos estudiantes mostraron altos niveles de conocimiento en lo que se refiere a la selección y aplicación de métodos anticonceptivos (54%), y a la clasificación de estos métodos (45%). Sin embargo, cuando se trataba de los detalles de cómo se aplican estos métodos, el nivel de conocimientos descendía. La mayoría de la gente sólo tenía un bajo nivel de comprensión cuando se trataba de los efectos negativos (72%). En conclusión, se afirma que un poco más de la mitad de alumnos universitarios de medicina tenían un conocimiento intermedio o avanzado de los métodos anticonceptivos ⁽⁵⁾.

La Torre C, “Conocimientos y uso de métodos anticonceptivos en estudiantes de 5to de secundaria del colegio estatal Sagrado Corazón de María, Ventanilla, 2022”, en Lima, en su tema de investigación tuvo

como objetivo “determinar el grado de conocimiento y uso de los métodos anticonceptivos por parte de los alumnos de quinto grado del Colegio Sagrado Corazón de Mara de Ventanilla, México, administrado por el Estado, para el año 2022”, la metodología utilizada fue de tipo descriptiva comparativa, con un diseño no experimental. La población de la muestra fue de 88 estudiantes. Los resultados, Los hallazgos destacaron que menores de 16 años tiene un 16.3% están en actividad sexual. Además, el 61,4% de los estudiantes eran mujeres. El cincuenta por ciento tienen conocimientos estándares sobre los métodos anticonceptivos, el cincuenta y tres por ciento no utiliza ningún método anticonceptivo y el cuarenta y seis por ciento tiene acceso a información por medio de los comunicadores, y finalmente se concluye Mediante el resultado se determina que una gran parte de estudiantes (alrededor del 60%) tenía un conocimiento básico de los métodos anticonceptivos; las áreas de confusión más comunes incluían la clasificación, el uso y la tasa de fracaso. Además, sólo la mitad de los estudiantes que podrían beneficiarse de la anticoncepción lo hacen realmente ⁽¹⁸⁾.

Fernández N, “Nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del 4° y 5° año del colegio Champagnat – Cajamarca 2022”, en Cajamarca, en su investigación el objetivo de este estudio es “conocer cómo se sienten e interactúan con los métodos anticonceptivos los alumnos de cuarto y quinto grado del Colegio Champagnat de la provincia de Cajamarca, Perú”. La metodología La metodología de este estudio se enfocó en lo cuantitativo. Realizó encuestas a 250 adolescentes y el resultado mostró que un 45,6% tienen conocimientos bajos, el 39,2% medio y el 15,2% alto. Cuando se les preguntó dónde se habían enterado el 34% de jóvenes dijo que sus padres eran la fuente más fiable, seguidos por el 9% de sus amigos, el 10% de sus profesores, el 28% de sus compañeros, Internet, el 5,6% de sus profesionales médicos y el 12,4% que no sabía nada sobre anticoncepción. Por el contrario, en lo que respecta a los métodos anticonceptivos, el 72,6% de los adolescentes los utiliza, mientras que el 27,3% no lo hace. El cincuenta por ciento de los adolescentes elegiría

un preservativo, el diez por ciento el coitus interruptus y el treinta y nueve y medio por ciento optaría por no utilizar ningún método anticonceptivo. Por último, un alto nivel de conocimientos se asociará a una información de planificación (84,2%), mientras que un nivel de conocimientos moderado se asocia a su uso (18,4%), Esto nos lleva a concluir que existen relaciones significativas con los métodos para cuidarse donde $p < .021$ afirma la hipótesis del investigador ⁽¹⁹⁾.

Cruzado S. et. Al., “Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de la Institución Educativa Albert Einstein, Distrito San Juan de Lurigancho- 2019”, en Lima, en su tema de investigación tiene como objetivo “evaluar el conocimiento de métodos anticonceptivos en adolescentes del quinto año de secundaria de la institución educativa "Albert Einstein" del distrito de San Juan de Lurigancho en el año 2019”, La metodología de investigación utilizada es descriptiva y aplicada con un diseño transversal. Los resultados se pueden apreciar aquí. Existe un bajo nivel de conocimiento sobre técnicas anticonceptivas (37,2%, $n=29$) y un alto nivel de conocimiento respecto a la metodología (47,4%, $n=37$). En cuanto a los métodos anticonceptivos, es estadísticamente normal en el 61,5% de los casos ($n=48$), se concluye que los adolescentes del centro educativo tienen un nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos típicamente alto. Las palabras clave incluyen "uso", "técnicas anticonceptivas" y "adolescentes" ⁽²⁰⁾.

2.1.3. ANTECEDENTES LOCALES

Hernández C. y Villanueva L. “Nivel de conocimientos en relación al uso de métodos anticonceptivos en estudiantes de 5to año de secundaria de la institución educativa Almirante Miguel Grau, Marcona 2021”, en su tema de investigación el objetivo fue de “encuestar a estudiantes de quinto año de bachillerato de la "Institución Educativa Almirante Miguel Grau" para conocer su familiaridad con los métodos anticonceptivos”. La metodología fue un estudio observacional transversal y correlacional el universo poblacional estaba constituido por

alumnos de quinto año de bachillerato, Según los resultados, El 84% de las encuestadas nos dicen que un 82% esta con un nivel de medio, un 75% esta con conocimientos bajos. También descubrimos que el 13% de las mujeres que utilizaban anticonceptivos preferían el uso de preservativos, y que sólo el 1,1% de la población de la muestra no había probado nunca ningún tipo de método anticonceptivo. Descubrimos estos datos a través de nuestra propia investigación. El análisis estadístico nos llevó a la conclusión de que, Se encuestó a alumnos de quinto curso de bachillerato de Marcona sobre sus conocimientos y el uso de anticonceptivos. El valor X cuadrado fue de 4,822 y el valor p de 0,776, ambos mayores que el error estándar de la media (0,05) ⁽²¹⁾.

Albornoz L. y Santacruz A. “Conocimientos y prácticas sobre métodos anticonceptivos en adolescentes del quinto de secundaria de la institución educativa “Julio Armando Ruiz Vásquez” Amarilis Huánuco, 2022”, presentaron un tema de investigación con el objetivo de “determinar si existía o no correlación entre el conocimiento y el uso real de métodos anticonceptivos por parte de los adolescentes en el último año de enseñanza media”, adoptando la metodología de un estudio descriptivo, correlacional, utilizando una muestra prospectiva y transversal. Se utilizó el cuestionario como instrumento de investigación y la técnica de enumeración fue la encuesta. Los resultados Los adolescentes tenían una edad media de dieciséis años. El 43,3% de los encuestados se identificaba como católico, el 73,3% de los encuestados (22) tenía un nivel avanzado de conocimientos sobre el uso de técnicas anticonceptivas y el 63,3% se identificaba como protestante. Concluyendo: acciones adecuadas en relación con el uso de estas técnicas. Se demostró que la cantidad de datos sobre el uso de diversos métodos anticonceptivos está estrechamente relacionada con las acciones de los estudiantes de primer y segundo año de secundaria ⁽²²⁾.

2.2. BASES TEÓRICAS

2.2.1. CONOCIMIENTO

El resultado de ser enseñado, y ese aprendizaje puede producirse con o sin familiaridad previa con la materia; por tanto, el conocimiento es la posesión de varias informaciones y datos sobre un determinado tema. Esta definición procede de la Real Academia Española (RAE) ⁽²³⁾.

El conocimiento también es dinámico y está sujeto a cambios a lo largo del tiempo; esto se debe a que los seres humanos siempre están realizando nuevos estudios y descubriendo nuevos hechos, lo que contribuye al desarrollo de nuevas áreas de conocimiento. Por otra parte, existen distintos tipos de conocimiento, como el conceptual, el descriptivo y el teórico, que se distinguen por diversas razones ⁽²⁴⁾.

2.2.1.1. NIVELES DE CONOCIMIENTO

Dado que el conocimiento de una persona puede crecer tanto en cantidad como en complejidad, un indicador de este crecimiento es la acumulación de datos, y la Escala Vigesimal se ideó como medio para cuantificar este crecimiento en una escala de 0 a 20. Dando como resultado que 20 es excelente, 10 es desaprobación, y 0 es terrible, o una completa falta de conocimiento, que todos poseemos.

- Alto: indica que reconoce e identifica las cosas con facilidad.
- Media: Identifica y reconoce el tema, pero le cuesta un poco y obtiene una puntuación media.
- Baja: No reconoce el tema o no puede identificarlo, obtiene una puntuación baja.

Conocimiento y conducta

Por lo tanto, si el conocimiento se define en términos del estado mental de una persona, entonces el comportamiento de uno

puede servir como mucho como indicador solitario de su posesión de conocimiento; en otras palabras, el conocimiento es lo que forma el comportamiento de uno ⁽²⁴⁾.

Tipos de conocimiento

- Conocimiento ordinario: a menudo denominado conocimiento "vulgar" o "común", y adquirido a partir de la experiencia cotidiana.
- El conocimiento científico se define como los datos que se han obtenido mediante métodos científicos y se distinguen por su claridad, amplitud de aplicación, sistematización, previsibilidad y legalidad.
- El conocimiento filosófico es un método de reflexión sistemática utilizado para exponer, comprender y explicar los fenómenos del mundo exterior ⁽²⁵⁾.

2.2.2. MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS

La definición según la Organización Mundial de la Salud los anticonceptivos son " Cualquier cosa que impida a una mujer embarazada continuar con su embarazo, permitiendo así controlar la natalidad que permita a las parejas decidir cuándo están emocional y económicamente preparadas para tener una familia" ⁽²⁶⁾.

El Instituto Mexicano de Salud Reproductiva y Planificación Familiar (MINSa) define los métodos anticonceptivos como aquellos que evitan un embarazo no deseado en mujeres sexualmente activas. Estos métodos pueden ser hormonal o no hormonal, temporal o permanente, tecnológicos o conductuales, y el MINSa recomienda una combinación de métodos para obtener los mejores resultados ⁽²⁷⁾.

Si bien es cierto que el uso de un método anticonceptivo ya sea hormonal o mecánico puede ayudar a retrasar o evitar un embarazo no deseado durante un tiempo determinado, es importante recordar que

esto no equivale a poner fin a la fertilidad de forma permanente: la esterilización es irreversible. Por ello, el método anticonceptivo ideal debe ser seguro, eficaz y bien tolerado ⁽²⁸⁾.

Por el contrario, todos los anticonceptivos reversibles se aprueban bajo la regla general de que no deben afectar negativamente a la capacidad de la mujer para concebir en el futuro. Esto incluye procedimientos, medicamentos y dispositivos que reducen la ovulación, los niveles hormonales estimulantes de la ovulación y la conducta de naturaleza sexual en el período fértil de la mujer ⁽²⁹⁾.

Entre estos destacan:

- Disminución de los embarazos de adolescentes, junto con los riesgos asociados de parto prematuro, bajo peso al nacer, mortalidad maternas, neonatales e infantiles, y tasas de abandono escolar.
- Prevención del virus de la inmunodeficiencia humana / síndrome de inmunodeficiencia adquirida y otras infecciones de transmisión sexual.
- Reducción del riesgo de embarazos no deseados.
- Capacitación individual a través del aprendizaje.
- La reducción de la natalidad, por extensión, del número de personas que dependen de sensores de ingresos, contribuye al crecimiento económico ⁽³⁰⁾.

2.2.2.1. CARACTERÍSTICAS DE LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS

Elegir un método anticonceptivo eficaz requiere tener en cuenta una serie de factores:

- Eficacia: Ilustra los riesgos de embarazos al que se enfrenta la mujer; este riesgo depende de otras variables como el uso adecuado y la duración del mismo.

- Seguridad: Se refieren a posibles contraindicaciones en medicamentos anticonceptivos, por eso es importante conocer su perfil de riesgo.
- Aceptabilidad: Representa la subjetividad del mismo, dando la opción a las personas de mejorar y elegir la opción para ellos.
- Reversibilidad: La capacidad de restaurar la fertilidad después de aplicar el método anticonceptivo ⁽³¹⁾.

Signos y síntomas de reacciones adversas durante el uso de anticonceptivos.

- Trombosis de venas profundas
- Enfermedad pélvica Inflamatoria
- Trastornos hepáticos
- Embarazos ectópicos ⁽³¹⁾.

2.2.2.2. MITOS SOBRE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS

Como hay poca información disponible sobre el tema, la gente suele dar por ciertos los mitos. La gran mayoría de las leyendas urbanas se centran en cuestiones de salud sexual y reproductiva, lo que ha llevado a una falta de comprensión de la educación sexual. Las percepciones que las personas tienen del mundo dan lugar a los mitos, ya que tratan de dar explicaciones a temas oscuros ⁽³¹⁾.

Aquí se muestran los mitos más extendidos sobre los métodos anticonceptivos:

- El implante puede provocar cáncer de mama.
- Los fármacos anticonceptivos causan la infertilidad.

- Mujeres que no menstrúan mientras usan anticonceptivo hormonal "la sangre se va a la sangre a la cabeza".
- Las mujeres que aumentan de peso es consecuencia de las píldoras.
- Los dispositivos intrauterinos son abortivos.
- El impulso sexual masculino se ve disminuido por el conservante.
- El conservante puede utilizarse varias veces ⁽³¹⁾.

2.2.2.3. TIPOS DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS

a. Métodos naturales

- **Métodos de abstinencia periódica**

Destacan como ejemplos de método centrado durante el proceso de detección de manifestaciones de la etapa de fertilidad biológica y la infertilidad y la utilización del periodo infértil para las actividades sexuales los siguientes: Método del Latido, Moco Cervical, del Collar o de los Días Fijos, Método Temperatura Basal ⁽³²⁾.

- **Método del ritmo**

Un método común de planificación conocido como "método del calendario" o "método del ritmo ", requiere que lleves un seguimiento de tu ciclo menstrual para predecir cuándo ovularás ⁽³³⁾.

La duración de cada ciclo se calcula sumando 18 en el ciclo más corto para que tu periodo fértil comience el primer día. y restando 11 al periodo más largo para obtener el último día del periodo fértil ⁽³⁴⁾.

Se recomienda la abstinencia sexual durante al menos seis meses a lo largo de los ciclos de ovulación y menstruación para una fertilidad óptima. Este método no tiene efectos secundarios conocidos, pero no deben utilizarlo las mujeres que tengan ciclo menstrual irregular, las que aún no hayan iniciado la menstruación regular en adolescentes, las mujeres que hayan dado a luz recientemente o hayan abortado, las mujeres que no puedan practicar la abstinencia sexual y las madres lactantes. Las tasas de fracaso teóricas y reales son de 9 y 25 nacidos por cada 100 mujeres trabajadoras, respectivamente, en el primer año de empleo ⁽¹⁾.

- **Método del moco cervical o Billings**

En caso de moco cervical o sensación de humedad, la ventana fértil de la mujer se abre en cuanto se detecta el moco y se cierra 3 días después. Este método no está recomendado para las mujeres que no pueden ver y responder a los cambios en su mucosa cervical o que no pueden mantener la abstinencia sexual. Tampoco debe utilizarse en mujeres que presenten hemorragias vaginales continuas o que padezcan infecciones, conizaciones o enfermedades que afecten a la mucosa cervical. Su tasa de fracaso teórica y real en el primer año de empleo oscila entre 3 y 25 nacimientos por cada 100 mujeres ⁽¹⁾.

Hay que conocer las características de la mucosa cervical y la lubricación vaginal. El ciclo menstrual consta de tres fases diferenciadas, fácilmente distinguibles: Periodo menstrual (menstruación), periodo seco (postmenstrual), periodo fértil (con flujo cervical claro) y periodo infértil. El momento de abstenerse es durante la fase fértil ⁽³⁵⁾.

- **Método de la temperatura basal**

Es un método anticonceptivo que utiliza el aumento de la temperatura corporal basal para predecir los días fértiles e infértiles

de la mujer a lo largo de su ciclo ovulatorio sexuales, además la temperatura corporal en la mujer suele oscilar entre los 36 °C y 36,6 °C. A las 25 horas de la salida del óvulo del ovario, se aprecia un aumento brusco de la temperatura corporal basal de entre 0,3 °C y 0,5 °C, que se mantiene durante tres días, marcando el inicio de la fase infértil del ciclo, que durará hasta el primer día de la siguiente menstruación, en esos días se podrán mantener relaciones sexuales sin protección contraceptiva, por otro lado, de cada 100 mujeres que lo utilizan durante un año, entre 75 y 88 no se queda embarazada ⁽³⁶⁾.

- **Método de días fijos**

Las perlas de un collar pueden utilizarse para regular la fertilidad. La perla roja indica el primer día del ciclo menstrual, 6 perlas granates indican días no fértiles y con pocas probabilidades de embarazos, diez perlas blancas indican días fértiles y trece perlas negras indican muy pocas probabilidades de embarazos. El método está recomendado para mujeres con ciclos de entre 26 y 32 días y no deben utilizarlo las mujeres que tengan periodos irregulares, no sepan reconocer las características del ciclo menstrual o no practiquen las abstinencias sexuales. Las tasas de fracasos teóricos y reales son respectivamente de 3 y 25 nacimientos por cada 100 mujeres trabajadoras. Se basa en el hecho de que una mujer puede quedarse embarazada en cualquier momento de su ciclo menstrual, lo que incluye la "ventana fértil" que se produce justo antes de que empiece la regla. Las usuarias deben evitar la relación sexual sin protecciones entre los días 8 y 19 del ciclo utilizando preservativos o absteniéndose por completo de la actividad sexual ⁽³⁷⁾.

- **Método de lactancia materna exclusiva y amenorrea (MELA)**

Un método de planificación familiar que funciona limitando la ovulación mediante el aumento del nivel hormona responsable a la

producción de leche se denomina "método prolactina". La ausencia de menstruación, la lactancia materna exclusiva y un recién nacido menor de seis meses son las tres condiciones necesarias para su eficacia; sin embargo, las tasas de fracaso teórico y real se sitúan En los seis meses posteriores al parto, se producen entre uno y dos embarazos por cada cien mujeres. portadoras de HTVL 1 o VIH/SIDA y no se ha demostrado la ausencia de los parámetros descritos ⁽³⁸⁾.

Las investigaciones indican que debe cumplirse los siguientes requisitos para que la lactancia materna sea "exclusiva" o "casi exclusiva":

Cada período de 24 horas debe consistir en 10 tomas cortas o 6 tomas largas.

- La suplementación con leche artificial no debe superar los 30 ml semanales en el primer mes, 60 ml en el segundo, 90 ml en el tercero, etc.
- Los alimentos complementarios no pueden sustituir a la leche materna, y sólo el 10% de la dieta del bebé debe diferir de la de la madre lactante.
- La lactancia materna debe continuar de forma continuada durante el día y la noche, con un intervalo máximo de seis horas entre tomas (más tiempo se considera lactancia discontinua) ⁽³⁹⁾.

b. Métodos de barrera

El objetivo de los métodos de barrera es impedir al espermatozoide llegue al útero, reduciendo drásticamente la probabilidad de un embarazo como consecuencia de la práctica de las relaciones coitales, dentro de los cuales tenemos ⁽³⁹⁾.

- **Preservativo masculino**

El preservativo masculino es una almohadilla de látex que se coloca en el pene erecto de los varones antes de una actividad sexual. Al actuar como barrera para evitar que el esperma penetre en el útero durante la actividad sexual, el preservativo es un método anticonceptivo eficaz (con una tasa de éxito estimada del 85-95%); El riesgo de contraer enfermedades de transmisión sexual también disminuye si se utiliza correctamente; hay que tomar algunas precauciones antes de utilizarlo ⁽³⁹⁾.

- a. Compruebe la fecha de caducidad
- b. Abrir cuidadosamente el envase para no romper la garantía.
- c. Coloca el condón sobre la punta erecta del pene sin desenrollarlo.
- d. Evitar que se deje burbujas de aire, ya que podría romperse el preservativo en la relación y provocar retortijones.
- e. Retira el preservativo mientras extiendes para cubrir todo el pene.
- f. Si un hombre no está circuncidado, la glándula no puede liberarse hasta que la piel del pene se empuja hacia atrás.
- g. Para evitar que el esperma se derrame por la vagina tras eyaculación, el pene debe retirarse de la vagina con la punta del condón apoyada en el cuello uterino.
- h. En cada relación sexual, utilice una estipulación diferente.
- i. No debe haber reciclaje de condones en ningún momento ⁽⁴⁰⁾.

- **Preservativo femenino**

Para que el método impida eficazmente la entrada de espermatozoides en los órganos reproductores femeninos, deben

seguirse los siguientes pasos: insertar el dispositivo hasta ocho horas antes de iniciar la actividad sexual; limpiar bien el dispositivo antes y después de la inserción; y retirar el dispositivo después de su uso. Tras comprobar el precinto y la fecha de caducidad, extender el lubricante con un movimiento espumoso, abrir el preservativo con la yema de los dedos, colocarlo en canchallas, ponerse de pie sobre una pierna o tumbarse boca arriba, insertar el anillo interno con los dedos anular e índice para formar un "ocho", e introducirlo en el canal vaginal, debe quedar una parte del condón en la vulva. Por último, se retirará el papel higiénico y se girará para evitar la salida de fluidos ⁽⁴⁰⁾.

- **Espermicida**

Estos anticonceptivos vaginales se utilizan para prevenir el embarazo antes de iniciar la actividad sexual, evita la concepción. Contiene sustancias químicas que impiden que el espermatozoide llegue al óvulo ⁽⁴¹⁾.

Productos químicos Nonoxinol-9 tienen una semivida de una hora y pueden administrarse en diversas formas (óvulos, jalea, espuma, comprimidos o gel) con el mismo efecto sobre los espermatozoides. La colocación en el canal vaginal profundo debe realizarse en 15 y 20 minutos antes de cada relación sexual. Las tasas teóricas de fracaso y las tasas reales de natalidad de este método son de 18 y 29 nacidos por cada 100 mujeres trabajadoras, respectivamente, el primer año de uso, siendo la hipersensibilidad a cualquiera de los ingredientes del producto el único inconveniente conocido ⁽⁴²⁾.

c. Anticonceptivos hormonales

- **Anticonceptivos orales combinados**

Método que contiene hormonas como el estrógeno (ya sea etestrol, etinilestradiol o estradiol) y una progesterona (ya sea de primera, segunda o tercera generación) para limitar la ovulación,

ensanchar la mucosa cervical mediante la toma diaria de píldoras entre el primer y el quinto día del periodo menstrual de la mujer ⁽⁴³⁾.

En el caso que se olvidó de una píldora, se recomienda tomarla lo antes posible y continuar con el método; sin embargo, si se olvidan dos o más píldoras, debe abandonarse el método. La siguiente dosis comienza inmediatamente con los productos de 28 píldoras y al cabo de siete días con los de 21 píldoras ⁽⁴³⁾.

Las contraindicaciones son: embarazo, Las causas desconocidas de hemorragia vaginal, la lactancia materna durante los seis primeros meses, el cáncer de hígado, la hepatitis aguda, el consumo de tabaco, la cirrosis grave, la hipertensión arterial, las enfermedades cardiovasculares y los émbolos pulmonares son motivos de preocupación. Su tasa teórica de fracaso se sitúa entre el 30% y el 80%, con entre 30 y 80 nacimientos por cada 100 mujeres trabajadoras ⁽⁴⁴⁾.

- **Anticonceptivos hormonales de depósito**

Incluye 5 miligramos de estradiol en forma de valerato con 50 miligramos de enantato de norelgestrona o 5 miligramos de estradiol en forma de cipionato más 25 miligramos de medroxiprogesterona acetilada. Actúa reduciendo la ovulación y ensanchando la mucosa cervical ⁽⁴⁴⁾.

La técnica utilizada es la inyección intramuscular, más concretamente en la región glútea (técnica Z). La dosis debe administrarse entre el primer y el quinto día del ciclo menstrual, y la segunda dosis debe administrarse al menos tres días después, pero no más de 30 días después.

No hay ventajas en el uso de este método sobre el uso de una combinación de anticonceptivos orales, y la tasa de fracaso es de entre el 5% y el 3% por cada 100 mujeres en el primer año de uso ⁽⁴⁴⁾.

- **Parche hormonal combinado**

El parche anticonceptivo, contiene 6 miligramos de norelgestromina y 0,60 miligramos de etinilestradiol y actúa impidiendo la ovulación y ensanchando la mucosa cervical, se aplica el primer día del periodo menstrual de la mujer (normalmente en las muñecas, los muslos, la parte superior de la espalda o el estómago) y se lleva durante tres ciclos consecutivos.

Se aplican las mismas precauciones que con los anticonceptivos orales combinados, ya que su tasa de fracaso oscila el primer año de uso se producen entre 0,3 y 8,0 embarazos por cada 100 mujeres, y sus efectos secundarios incluyen náuseas, vómitos, aumento de peso e infertilidad, cefalalgia, amenorrea, dolor menstrual y dermatitis ⁽⁴⁴⁾.

- **Anillo vaginal combinado**

Durante los cinco primeros días del ciclo menstrual de la mujer, se introduce en el canal vaginal un implante fino y transparente para impedir la fecundación y se utiliza durante tres semanas para evitar el embarazo y restringir la ovulación y el aumento del cuello uterino.

La contraindicación es la misma que la tasa de fracaso de los anticonceptivos orales genéricos se sitúa entre 0,3 y 8,0 nacidos vivos por cada 100 mujeres en el primer año de uso. Efectos diferentes secundarios son la micción y el sangrado irregulares, las náuseas y la necesidad de expulsar espontáneamente el implante ⁽⁴⁴⁾.

- **Anticonceptivos de solo progestina**

d. Píldoras solo de progestina

Tiene las mismas advertencias que otros anticonceptivos orales, Las tasas de fracaso en el primer año de embarazo variaron

entre 0,3 y 8,0 nacimientos por cada 100 mujeres. Algunos otros efectos secundarios son la expulsión espontánea del implante, náuseas e irregularidades en el sangrado.

Amenorrea, cefalea, mastalgia, alteración del apetito, náuseas, vómitos, ciclos menstruales irregulares, migrañas, ligero aumento de peso y depresión son algunos de los efectos secundarios que puede experimentar. Sin embargo, no debe tomar este medicamento si tiene un tumor hepático, está embarazada, tiene hepatitis viral aguda, cáncer de mama, cirrosis grave, una embolia o antecedentes de problemas cardíacos.

La tasa de fracaso teórico y práctico se sitúa entre 0,3 y 6,0 nacimientos por cada 100 mujeres trabajadoras en el primer año (44).

e. Inyectables solo de progestina de depósito

Se administra vía intramuscular (mediante la técnica Z) al primer y el quinto día del periodo menstrual. El primer caso, se utiliza una vez cada tres meses; en el segundo, una vez cada dos meses, y ambas se encarga de suprimir parcialmente la ovulación y aumentar el perímetro cervical.

Los efectos secundarios negativos incluyen menstruación irregular o ausente, sangrado prolongado o excesivo, acné, aftas, fluctuaciones de peso, infección en el lugar de aplicación, tensión mamaria y dolor abdominal intenso. Las enfermedades hepáticas graves, la diabetes, el infarto de miocardio, el ictus, la estenosis arterial, las hemorragias vaginales no diagnosticadas y los antecedentes de cáncer de mama se consideran "factores de riesgo".

Entre 30 y 30 embarazos por cada 100 mujeres trabajadoras es la tasa de fracaso teórica y real en el primer año (44).

f. Implantes solo de progestina

El implante NXT tiene una duración de tres años y contiene 68 miligramos de etonogestrel; su mecanismo de acción es el ensanchamiento de la mucosa cervical, la restricción de la ovulación y la reducción de la transferencia ovulatoria en los folículos de Falopio; su colocación es en el músculo tríceps, de 8 a 10 cm del epicóndilo medial del húmero; y su profundidad es de 3cm.

El procedimiento para inserción incluye el siguiente paso: limpiar el lugar de la inyección, insensibilizarlo con 2 ml de lidocaína al 1%, retirar el aplicador, sujetarlo en su sitio, retirar la canilla e insertarlo subcutáneamente en un ángulo de 30 grados, soltar el bloqueo y empujar suavemente la aguja hacia atrás sin mover el aplicador, retirar el aplicador, comprobar el implante y reinyectarlo.

Las contraindicaciones incluyen trombosis venosa profunda en las extremidades inferiores, hemorragia vaginal anormal sin causa evidente y enfermedad hepática grave. Los efectos secundarios desfavorables incluyen menstruación irregular o ausente, sangrado prolongado o excesivo, cefalalgia, aumento o pérdida de peso, acné, tensión mamaria, infección cutánea en el lugar de aplicación y dolor abdominal. La tasa de error teórico y práctico es del 5% (1 de cada 100 mujeres) (1 en 100 féminas) ⁽⁴⁴⁾.

g. Dispositivos intrauterinos

- **El dispositivo intrauterino de cobre (DIU)**

Es el método seguro y eficaz para retrasar los embarazos, fabricado con plásticos flexibles y con forma de letra T; el brazo vertical está rodeado por un hilo de cobre que bloquea el paso a los espermatozoides, y el conjunto se colocan dentro del útero mediante un tubo especialmente diseñado; sin embargo, el efecto anticonceptivo del hilo de cobre es limitado. El uso correcto del

método anticonceptivo DIU aumenta considerablemente su eficacia. El DIU T para mujeres que no están embarazadas tiene una duración de acción de 10 años, y su eficacia anticonceptiva es superior al 98%.

La contraindicación incluye en los embarazos, sepsis puerperal, posparto de 48 horas a cuatro semanas, menstruación abundante y hemorragia vaginal. El efecto adverso incluye: amenorrea, leve sangrado vaginal a moderado, sangrado menstrual abundante, dolor pélvico, sospechas de enfermedades inflamatorias pélvica, perforación uterina y percepciones de púas de cobre durante las relaciones sexuales. Entre 0,6 y 0,8 nacimientos por cada 100 mujeres trabajadoras es su tasa de fracaso teórica y real en el primer año de trabajo ⁽⁴²⁾.

- **Dispositivo intrauterino liberador de progestágeno**

El dispositivo intrauterino que aísla levonogestrel (52 mg) para ensanchar la mucosa cervical y suprimir la ovulación se inserta en los días 1 y 5 del ciclo menstrual.

La dismenorrea, los cambios en la menstruación, el adelgazamiento del cabello, el acné, la percepción de la caída del cabello, la caspa, la foliculitis, la tensión mamaria y el dolor son posibles efectos secundarios.

Las condiciones incompatibles incluyen embarazo, tuberculosis pélvica, niveles sanguíneos anormales, mujeres infieles que no utilizan conservantes, enfermedades pélvicas inflamatorias, infecciones postaborto o posparto, anomalías o fibromas uterinos, preeclampsia tromboembólica, enfermedad fibroide uterina, cáncer uterino, cáncer de cuello uterino, cáncer de endometrio y cirrosis hepática. Las tasas de fracaso teóricas y reales son de 0,1 nacimientos por cada 100 mujeres trabajadoras en el primer año de uso ⁽⁴²⁾.

Este dispositivo, que se parece a una "T" de cobre, pero tiene un tamaño ligeramente inferior, se implanta en el interior del útero y contiene un pequeño depósito que, una vez dentro del útero, comienza a liberar levonogestrel, un progestágeno muy similar a la progesterona y liberado por el organismo de las mujeres o de las personas asignadas ⁽⁴⁴⁾.

h. Métodos quirúrgicos

- **La anticoncepción quirúrgica voluntaria (AQV)**

En los hombres, la vasectomía y en las mujeres, el taponamiento, son soluciones permanentes a la infertilidad se consideran métodos anticonceptivos permanentes porque sólo pueden deshacerse mediante microcirugía, y aun así, sólo con una tasa de éxito del 30% o menos. Sin embargo, ambos procedimientos son bien tolerados y pueden realizarse con sedación y anestesia local, y su eficacia puede alcanzar el 99,9% ⁽⁴⁵⁾.

Según un estudio, por cada 100 mujeres casadas con hombres vasectomizados, sólo entre el 0,1 y el 0,2 de los embarazos fracasarían en el primer año.

i. Anticoncepción de emergencia

El método anticonceptivo de emergencia son productos en un solo uso que pueden evitar embarazos no planificados tras relaciones sexuales sin protección ni utilizan correctamente; sin embargo, deben ir acompañados de un asesoramiento que fomente los usos regulares de los métodos adaptado a la necesidad específica del usuario.

- Las indicaciones para su uso incluyen:
- Actividad Sexual Sin el Uso de Métodos Anticonceptivos

- Aplicación Incorrecta de un Método Anticonceptivo
- La ruptura, filtración, deslizamiento o retención del condón masculino
- La transferencia o el retiro prematuro del condón masculina
- La retirada total o parcial del dispositivo intrauterino
- El período fértil
- El olvido de tomar una o varias píldoras anticonceptivas
- En casos de agresión sexual, si la mujer no utiliza ninguna técnica en particular anticonceptivo ⁽²⁷⁾.

Métodos como el Yuzpe (50 mcg divididos en dos comprimidos cada 12 horas) y las píldoras de progesterona única (1,5 mg de levonogestrel) se utilizan para limitar la ovulación y evitar el agrandamiento del cuello uterino. Tomadas hasta 72 horas después de una actividad sexual, su tasa de éxito es del 75% en el primer caso y del 95% en el segundo. Los efectos secundarios negativos incluyen náuseas, vómitos, diarrea, dolor abdominal, tensión mamaria y fatiga ⁽⁴²⁾.

2.3. DEFINICIONES CONCEPTUALES

- **Anticonceptivo:** Los métodos que evitan o reducen significativamente la probabilidad de embarazo durante las relaciones sexuales se denominan métodos "anticonceptivos" o "anticonceptivos". Este tipo de métodos desempeñan una intervención importante a la hora de orientar a las personas hacia el tamaño de familia deseado y otros aspectos de la planificación familiar ⁽²⁷⁾.
- **Planificación familiar:** Planificación familiar nos permiten que las personas alegan cuántos hijos quieren tener y cuándo quieren tenerlos mediante diversos métodos, el más destacado de los cuales es el uso de anticonceptivos durante la actividad sexual ⁽⁴⁴⁾.

- **Adolescente:** El MINSA clasifica la adolescencia como de los 12-17 años y 11 meses ⁽³²⁾.
- **Embarazo:** La Organización Mundial de la Salud (OMS), se considera que un embarazo ha comenzado cuando finaliza el proceso de implantación, que empieza cuando el blastocisto se adhiere a la pared uterina (unos cinco o seis días después de la fecundación) ⁽⁴⁰⁾.
- **Ovulación:** Cuando los ovarios liberan un óvulo maduro, éste desciende por la trompa de Falopio y reposa allí entre 12 y 24 horas antes de poder ser fecundado ⁽⁴⁰⁾.
- **Moco cervical:** Durante el ciclo menstrual, el revestimiento uterino segrega una sustancia que cambia de densidad, color y textura en función de las distintas concentraciones hormonales que caracterizan cada fase ⁽⁴⁰⁾.

2.4. HIPÓTESIS

2.4.1. HIPÓTESIS GENERAL

Como este estudio fue de naturaleza descriptiva, no se realizaron pruebas de hipótesis. Por eso es importante señalar que los estudios que se centran únicamente en las características o rasgos del fenómeno investigado, en lugar de tratar de explicar o motivar el fenómeno en cuestión, no están necesariamente sujetos a la formulación de hipótesis, Bernal ⁽⁴⁶⁾.

2.4.2. HIPÓTESIS REFERENCIAL

HI: Existe el conocimiento de métodos anticonceptivos en los estudiantes de 5°to de secundaria de la I.E. José Carlos Mariátegui “El Amauta Amarilis” – Huánuco, 2023

2.5. VARIABLES

2.5.1. VARIABLE ÚNICA

Conocimiento sobre métodos anticonceptivos

2.5.2. VARIABLE INTERVINIENTE

Edad y sexo

2.6. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLE

VARIABLES	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIÓN	INDICADOR	TÉCNICA O INSTRUMENTO
Conocimiento sobre métodos anticonceptivos	Define qué es un método anticonceptivo y nombra los Métodos que conoce	Se evalúo mediante 4 preguntas en la primera dimensión sobre el uso y elección seguidamente 2 preguntas en la dimensión clasificación, así mismo 6 preguntas en la dimensión forma de uso, por otro lado 2 preguntas en la tasa de falla y por último 1 pregunta en la dimensión efectos secundarios. Clasificando los resultados como: conoce completamente, conoce parcialmente, conoce poco, conoce nada.	Uso y elección	1,2,3,4,5	Cuestionario de conocimiento
	Identifica si el método anticonceptivo nombrado es natural, hormonal, de barrera física, de barrera química o quirúrgico		Clasificación	6,7,8,9,	Cuestionario de conocimiento
	Describe la forma de uso adecuada de los métodos que conoce.		Tasa de falla	10,11,12,13,	Cuestionario de conocimiento
	Reconoce que ningún método es cien por ciento seguro. Dentro de una lista de métodos anticonceptivos reconoce el de menor tasa de falla y el de mayor tasa de falla		Efectos secundarios	13,14,15	Cuestionario de conocimiento
Reconoce la relación entre efectos secundarios de mayor incidencia con el método anticonceptivo nombrado					
Variable interviniente	Edad Sexo	Años Genero	15-17 Femenino Masculino	Discreto	Ficha de observación

CAPÍTULO III

METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

3.1. TIPO DE INVESTIGACIÓN

Según la planificación de la medición de la variable del estudio, porque nos permite describir y analizar sistemáticamente la variable de estudio.

Según el objetivo del estudio, fue una investigación básica ya que se proyectó a buscar nuevos conocimientos partiendo del estudio de una variable, los cual genero un resultado que encamina nuevas investigaciones.

Según el tiempo de recolección de datos fue un estudio prospectivo, porque se recogieron datos del tiempo presente que observaron ciertas causas presumibles y avanzaron en el tiempo a fin de observar sus consecuencias.

De acuerdo a la cantidad de medición de las variables el estudio se clasifica de tipo transversal porque el instrumento que se aplicó a la muestra se realizó en un solo momento y la variable se midió una sola vez

Según la participación del investigador es no experimental, porque no se realizó manipulación alguna de la variable que se pretende estudiar y solo se observó los hechos tal como ocurren en la naturaleza.

3.1.1. ENFOQUE

Tuvo un enfoque cuantitativo de análisis estadístico y matemático para explicar, describir y predecir fenómenos a partir de datos numéricos.

3.1.2. ALCANCE O NIVEL

Se empleó el nivel de investigación descriptivo

3.1.3. DISEÑO

No experimental ⁽³¹⁾

X ←———— O

Dónde:

O: Observacional descriptivas

X: estudio de la variable

3.2. POBLACIÓN Y MUESTRA

3.2.1. POBLACIÓN

Estuvo constituida por todos los 127 estudiantes del 5° de secundaria de la I.E. José Carlos Mariátegui en base a la información obtenida.

3.2.1.1. CARACTERÍSTICAS DE LA POBLACIÓN

Criterios de inclusión

- Alumnados que cursaron el 5to de secundaria
- Alumnados de ambos géneros.
- Alumnados matriculados en el periodo 2023.
- Alumnados de la I.E. José Carlos Mariátegui
- Alumnados con autorización del consentimiento informado

Criterios de exclusión

- Alumnados ausentes en las aplicaciones de encuestas.
- Alumnados que respondieron por debajo del 50% de las preguntas
- Alumnos que no pertenecieron al 5to de secundaria.
- Alumnos que no fueron matriculados en el año 2023.

- Alumnos no pertenecientes a la I.E. José Carlos Mariátegui “El Amauta Amarilis”.
- Alumnos sin consentimiento informado firmado por el padre y/o apoderado.

3.2.2. MUESTRA

- El tamaño de la muestra es de 96 estudiantes adolescentes de la Institución Educativa José Carlos Mariátegui “El Amauta Amarilis” del 5to año de secundaria, en el que se calcula un nivel de confianza del 95%, y con un error del 5%.

Dicha muestra de este estudio fue realizada con un muestreo no probabilístico, es decir se usó la fórmula matemática que se describe a continuación:

$$n = \frac{N \cdot Z_{1-\alpha}^2 \cdot p \cdot q}{d^2 \cdot (N - 1) + Z_{1-\alpha}^2 \cdot p \cdot q}$$

Dónde:

n = El tamaño de la muestra que queremos calcular

N = Tamaño del universo.

Z = Nivel de confianza 95% -> Z=1,96

e = Es el margen de error máximo que admito (5%)

p = Probabilidad de éxito (0.5)

Q = Probabilidad de fracaso (0.5)

$$\frac{127 \times 1.96^2 \times 0.5 \times 0.5}{0.05^2 (127 - 1) + 1.96^2 \times 0.5 \times 0.5}$$

n: 96

La muestra está conformada por un grupo experimental de 96 estudiantes.

3.2.3. MUESTREO

No probabilístico bajo la modalidad de selección completa.

3.3. TÉCNICAS E INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

3.3.1. PARA LA RECOLECCIÓN DE DATOS

Se utilizaron métodos básicos de recogida de datos, como la observación y la documentación, para poder extraer conclusiones fiables.

3.3.2. INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

El método de recogida de datos consistirá en un cuestionario redactado del siguiente modo:

3.3.2.1. CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS

- **Conocimientos sobre métodos anticonceptivos**

Es un cuestionario de conocimientos compuesto por 15 ítems organizados en torno a cinco dimensiones: selección y aplicación (preguntas 1-4), clasificación (preguntas 5-6), aplicación (preguntas 7-12), porcentaje de errores (preguntas 14-15) y efectos secundarios (preguntas 13-14). Cada pregunta con una respuesta errónea recibió una puntuación de 0 y cada pregunta con la respuesta correcta recibió una puntuación de 1:

- De 0 a 7 puntos: Desconocimiento de los métodos anticonceptivos.
- De 8 a 15 puntos: Conoce/Buen conocimiento en métodos anticonceptivos.

3.4. TÉCNICAS PARA EL PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE LA INFORMACIÓN

Para el tratamiento de la información se tuvo en cuenta los siguientes pasos:

3.4.1. PROCESAMIENTO DE LOS DATOS

En primer lugar, los datos fueron descubiertos y se procesarán manualmente mediante la creación de una base de datos de códigos numéricos; a continuación, la base de datos se transferirá a una hoja de cálculo en Microsoft Excel 2016 en donde se realizó los cálculos matemáticos para cada una de las dimensiones identificadas; y, por último, la base de datos se utilizará para crear una visualización de las dimensiones.

3.4.2. PLAN DE TABULACIÓN DE DATOS

Los datos se tabularon y fueron representados en figuras de frecuencias y porcentajes para la parte descriptiva, a fin de facilitar la observación de la variable de la muestra de estudio a partir de los resultados de los respectivos análisis, con el objetivo de dar respuesta al problema y a los objetivos de investigación planteados al principio.

- **Clasificación de los datos**

El estudio se llevó a cabo utilizando métodos cuantitativos en función a la variable de investigación.

3.4.3. ANÁLISIS DE INFORMACIÓN

Fue realizado mediante la estadística descriptiva, expresándose en tablas y figuras, mediante la prueba estadística de Rho de Spearman.

CAPÍTULO IV

RESULTADOS

4.1. PROCESAMIENTO DE DATOS

Tabla 1. Edad de los estudiantes del 5to de secundaria de la institución educativa José Carlos Mariátegui

Valido	Edad			
	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
15	40	41,67	41,67	41,7
16	47	48,96	48,96	90,6
17	9	9,38	9,38	100,0
Total	96	100,0	100,0	

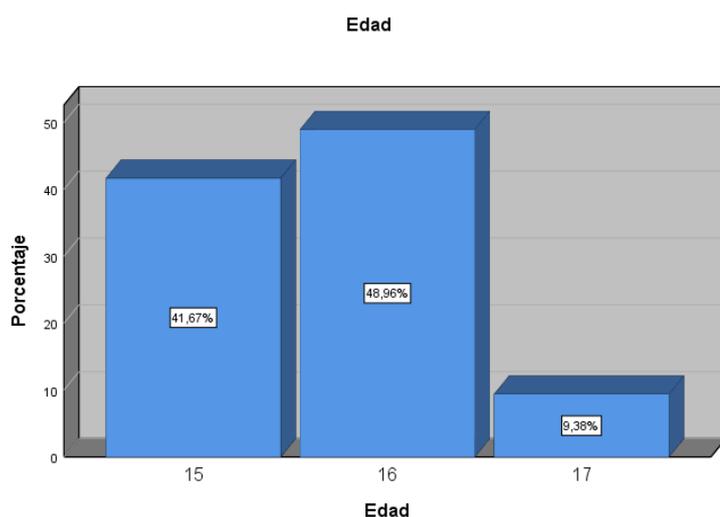


Figura 1. Edad de los estudiantes de 5to secundaria de la institución educativa José Carlos Mariátegui

Concerniente a la edad se puede apreciar que un 41,67% que equivale a 40 alumnos tienen la edad de 15 años, seguidamente un 48,96% que es un equivalente a 47 alumnos tiene la edad de 16 años, por último, un 9,38% tienen la edad de 17 años que equivale a 9 alumnos.

Tabla 2. Género de los estudiantes de 5to secundaria de la institución educativa José Carlos Mariátegui

Genero					
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Femenino	68	70,83	70,83	70,8
	Masculino	28	29,17	29,17	100,0
	Total	96	100,0	100,0	

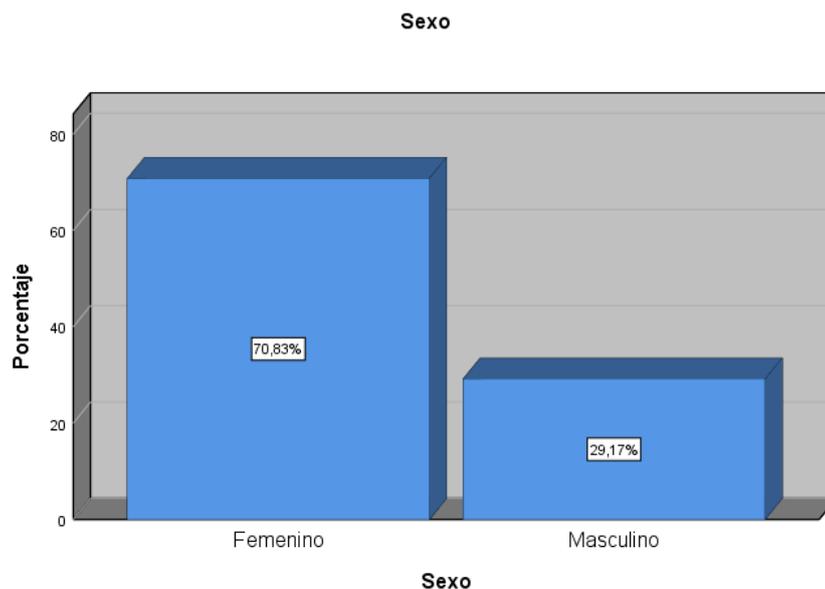


Figura 2. Sobre el género de los estudiantes de 5to secundaria de la institución educativa José Carlos Mariátegui

Con respecto al género podemos apreciar que un 70,83% son la población femenina y un 29,17 % son la población masculina.

Tabla 3. Conocimientos sobre los métodos anticonceptivos en los estudiantes del 5to de secundaria de la institución educativa José Carlos Mariátegui

Conocimiento de métodos anticonceptivos					
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Conoce completamente	39	40,63	40,63	40,6
	Conoce parcialmente	52	54,17	54,17	94,8
	Conoce poco	3	3,13	3,13	97,9
	Conoce nada	2	2,08	2,08	100,0
	Total	96	100,0	100,0	

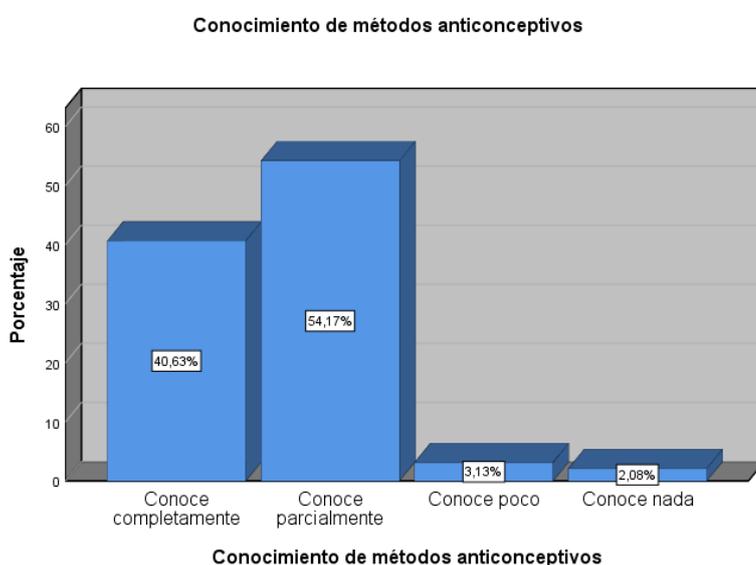


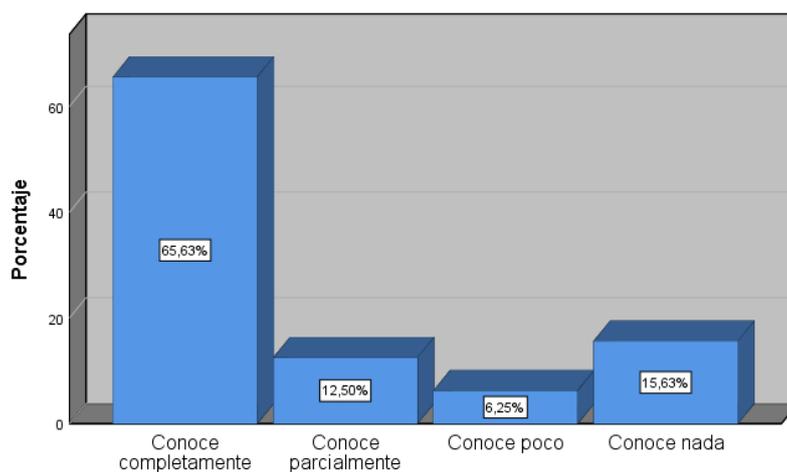
Figura 3. Conocimientos sobre los métodos anticonceptivos en los estudiantes de 5to secundaria de la institución educativa José Carlos Mariátegui

Concerniente a los conocimientos sobre los métodos anticonceptivos se puede apreciar que un 54,17% conoce parcialmente, un 40,63% conoce completamente, por otro lado, un 3,13% conoce poco y finalmente un 2,08% no conoce nada.

Tabla 4. Conocimiento sobre su uso y elección de los métodos anticonceptivos en los estudiantes de 5to secundaria de la institución educativa José Carlos Mariátegui

Conocimiento sobre su uso y elección de los métodos anticonceptivos					
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Conoce completamente	63	65,63	65,63	65,6
	Conoce parcialmente	12	12,50	12,50	78,1
	Conoce poco	6	6,25	6,25	84,4
	Conoce nada	15	15,63	15,63	100,0
	Total	96	100,0	100,0	

Conocimiento sobre su uso y elección de los métodos anticonceptivos



Conocimiento sobre su uso y elección de los métodos anticonceptivos

Figura 4. Conocimiento sobre su uso y elección de los métodos anticonceptivos en los estudiantes de 5to secundaria de la institución educativa José Carlos Mariátegui

Concerniente a los conocimientos sobre su uso y elección los métodos anticonceptivos se pueden apreciar que un 65,63% conoce completamente, por otro lado, un 15,63% conoce nada, un 12,50% conoce parcialmente, y finalmente un 6,25% conoce poco.

Tabla 5. Conocimiento sobre la clasificación de los métodos anticonceptivos en los estudiantes del 5to de Secundaria de la institución educativa José Carlos Mariátegui

Conocimiento sobre la clasificación de los métodos anticonceptivos					
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Conoce completamente	48	50,00	50,00	50,0
	Conoce parcialmente	28	29,17	29,17	79,2
	Conoce poco	17	17,71	17,71	96,9
	Conoce nada	3	3,13	3,13	100,0
	Total	96	100,0	100,0	

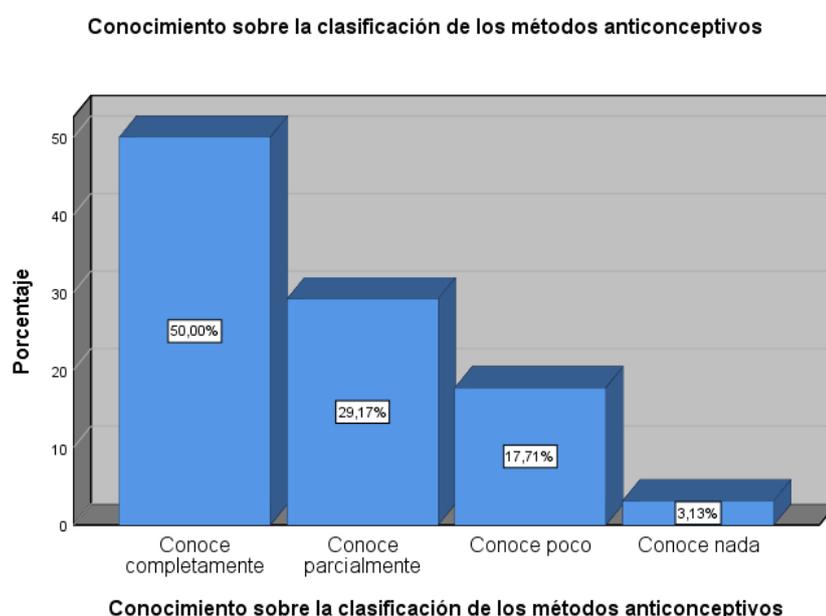


Figura 5. Conocimiento sobre la clasificación de los métodos anticonceptivos en los estudiantes de 5to de secundaria de la institución educativa José Carlos Mariátegui

Concerniente a los conocimientos sobre la clasificación de los métodos anticonceptivos se pueden apreciar que un 50,00% conoce completamente, por otro lado, un 29,17% conoce parcialmente, un 17,71% conoce poco, y finalmente un 3,13% no conoce nada.

Tabla 6. Conocimiento sobre la tasa de falla de los métodos anticonceptivos en los estudiantes de 5to secundaria de la institución educativa José Carlos Mariátegui

Conocimiento sobre la tasa de falla de los métodos anticonceptivos					
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Conoce completamente	49	51,04	51,04	51,0
	Conoce parcialmente	35	36,46	36,46	87,5
	Conoce poco	2	2,08	2,08	89,6
	Conoce nada	10	10,42	10,42	100,0
	Total	96	100,0	100,0	

Conocimiento sobre la tasa de falla de los métodos anticonceptivos

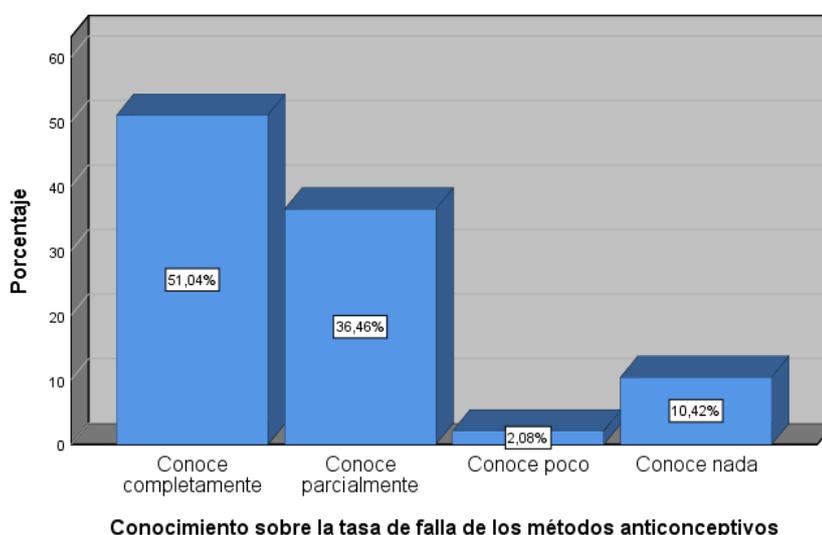


Figura 6. Conocimiento sobre la tasa de falla de los métodos anticonceptivos en los estudiantes de 5to secundaria de la institución educativa José Carlos Mariátegui

Concerniente a los conocimientos sobre la tasa de falla de los métodos anticonceptivos se pueden apreciar que un 51,04% conoce completamente, por otro lado, un 36,46% conoce parcialmente, un 10,42% conoce nada, y finalmente un 2,08% conoce poco.

Tabla 7. Conocimiento sobre los efectos secundarios de los métodos anticonceptivos en los estudiantes de 5to secundaria de la institución educativa José Carlos Mariátegui

Conocimiento sobre los efectos secundarios de los métodos anticonceptivos					
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Conoce completamente	12	12,50	12,50	12,5
	Conoce parcialmente	79	82,29	82,29	94,8
	Conoce poco	3	3,13	3,13	97,9
	Conoce nada	2	2,08	2,08	100,0
	Total	96	100,0	100,0	

Conocimiento sobre los efectos secundarios de los métodos anticonceptivos

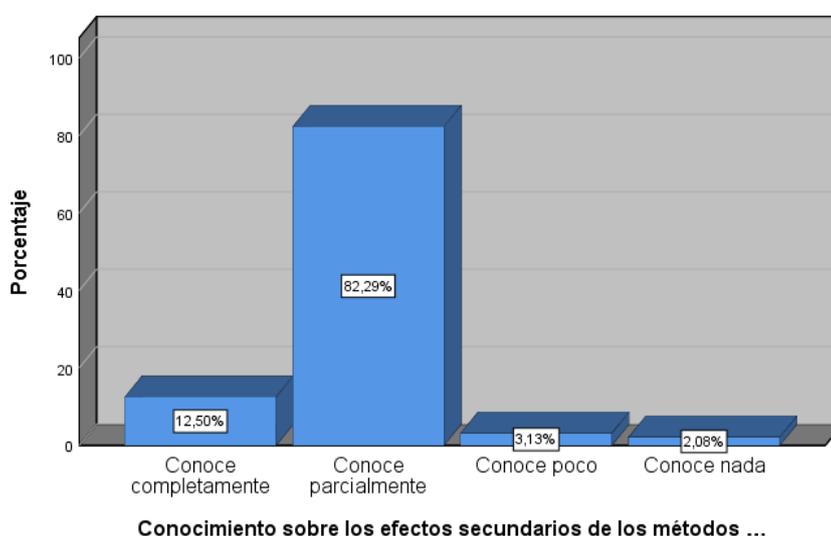


Figura 7. Conocimiento sobre los efectos secundarios de los métodos anticonceptivos en los estudiantes de 5to secundaria de la institución educativa José Carlos Mariátegui

Concerniente a los conocimientos sobre los efectos secundarios de los métodos anticonceptivos se pueden apreciar que un 82,29% conoce parcialmente, por otro lado, un 12,50% conoce completamente, un 3,13% conoce poco, y finalmente un 2,08% no conoce nada.

CAPÍTULO V

DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS

La presente investigación tuvo como objetivo “Determinar el conocimiento de métodos anticonceptivos en los estudiantes del 5°to de secundaria de la I.E. José Carlos Mariátegui “El Amauta Amarilis” – Huánuco, 2023” por lo que se pasa a describir los siguientes resultados obtenidos y son los siguientes: en la variable de caracterización respondió al 100% los estudiantes, en los cuales los resultados nos dicen que concernientemente a la edad se puede apreciar que un 49% tiene la edad de 16 años, seguidamente un 41% que tienen la edad de 15 años, por último, un 9,4% tienen la edad de 17 años, así mismo en lo que concierne al género podemos apreciar que un 70,8% son la población femenina y un 29,2% son la población masculina, por otro lado se aprecia en la variable de conocimientos sobre los métodos anticonceptivos se puede apreciar que un 54,1% conoce parcialmente, un 40,6% conoce completamente, por otro lado, un 3,1% conoce poco y finalmente un 2,1% no conoce nada.

Afirma que el conocimiento también es dinámico y está sujeto a cambios a lo largo del tiempo; esto se debe a que los seres humanos siempre están realizando nuevos estudios y descubriendo nuevos hechos, lo que contribuye al desarrollo de nuevas áreas de conocimiento. Por otra parte, existen distintos tipos de conocimiento, como el conceptual, el descriptivo y el teórico, que se distinguen por diversas razones ⁽²⁴⁾,

Así mismo en la dimensión específica 1 se describe los conocimientos sobre su uso y la elección de los métodos anticonceptivos se pueden apreciar que un 65,6% conoce completamente, por otro lado, un 15,6% no conoce nada, un 12,5% conoce parcialmente, y finalmente un 6,3% conoce poco.

También si el conocimiento se define en términos del estado mental de una persona, entonces el comportamiento de uno puede servir como mucho como indicador solitario de su posesión de conocimiento; en otras palabras, el conocimiento es lo que forma el comportamiento de uno ⁽²⁴⁾,

Por consiguiente, en la dimensión específica 2 se describe los conocimientos sobre la clasificación de los métodos anticonceptivos se pueden apreciar que un 50% conoce completamente, por otro lado, un 29,2% conoce parcialmente, un 17,7% conoce poco, y finalmente un 3,1% no conoce nada. Si el conocimiento se define en términos del estado mental de una persona, entonces el comportamiento de uno puede servir como mucho como indicador solitario de su posesión de conocimiento; en otras palabras, el conocimiento es lo que forma el comportamiento de uno ⁽²⁴⁾

En la dimensión específica 3 se describe los conocimientos sobre la tasa de falla de los métodos anticonceptivos, se pueden apreciar que un 51% conoce completamente; por otro lado, un 36,5% conoce parcialmente; un 10,4% no conoce nada, y finalmente un 2,1% conoce poco. Como hay poca información disponible sobre el tema, la gente suele dar por cierto y seguro a los mitos y creencias. La gran mayoría de las leyendas urbanas se centran en cuestiones de salud sexual y reproductiva, lo que ha llevado a una falta de comprensión de la educación sexual. Las percepciones que las personas tienen del mundo dan lugar a los mitos, ya que tratan de dar explicaciones a temas oscuros y un uso indebido de los métodos anticonceptivos. ⁽³¹⁾

Finalmente, en la dimensión específica 4 se describe los conocimientos sobre los efectos secundarios de los métodos anticonceptivos se pueden apreciar que un 82,3% conoce parcialmente, por otro lado, un 12,5% conoce completamente, un 3,1% conoce poco, y finalmente un 2,1% no conoce nada. Los efectos secundarios negativos incluyen náuseas, vómitos, diarrea, dolor abdominal, tensión mamaria y fatiga. ⁽⁴²⁾

En comparación a los estudios de Fernández N. 2022, que dicho estudio lo realizó en Cajamarca, tuvo una metodología de enfoque cuantitativo-descriptivo-básico con una población muestreada de 250 adolescentes el cual su resultado mostró que un 45,6% tienen conocimientos bajos, el 39,2% conocimiento medio y el 15,2% conocimiento alto. Cuando se les preguntó dónde se habían enterado sobre métodos anticonceptivos, el 34% de jóvenes dijo que sus padres eran la fuente más fiable, seguidos por el 9% de los amigos, el 10% de sus profesores, el 28% de sus compañeros, del Internet

fue un 5,6% y de los profesionales médicos también un 5.6 % y el 12,4% no sabía absolutamente nada sobre anticoncepción. Por el contrario, en lo que respecta a los métodos anticonceptivos, el 72,6% de los adolescentes los utiliza, mientras que el 27,3% no lo hace. El 50 % de los adolescentes elegiría un preservativo, el 10 % el coitus interruptus y el 39.5 % optaría por no utilizar ningún método anticonceptivo.

Por último, un alto nivel de conocimientos se asociará a una información de planificación (84,2%), mientras que un nivel de conocimientos moderado se asocia a su uso (18,4%), Esto nos lleva a concluir que existen relaciones significativas con los métodos para cuidarse donde p valor $>.021$ afirma la hipótesis del investigador ⁽¹⁹⁾.

Así mismo los estudios de La Torre C. 2023, realizados en Lima, tuvo como objetivo “determinar el grado de conocimiento y uso de los métodos anticonceptivos por parte de los alumnos del quinto grado del Colegio Sagrado Corazón de Mara de Ventanilla, México, administrado por el Estado, para el año 2022”, la metodología utilizada fue de tipo descriptiva comparativa, con un diseño no experimental. La población de la muestra fue de 88 estudiantes. Los resultados y hallazgos destacaron que menores de 16 años tiene un 16.3% quienes están en actividad sexual, además, el 61,4% de los estudiantes eran mujeres. El 50% tienen conocimientos estándares sobre los métodos anticonceptivos, el 53% no utiliza ningún método anticonceptivo y el 46% por ciento tiene acceso a información por medio de los comunicadores, y finalmente se concluye que mediante el resultado se determina que una gran parte de los estudiantes (alrededor del 60%) tenían un conocimiento básico de los métodos anticonceptivos; las áreas de confusión más comunes incluían la clasificación, el uso y la tasa de fracaso. Además, sólo la mitad de los estudiantes que podrían beneficiarse de la anticoncepción son quienes lo hacen realmente ⁽¹⁸⁾.

Finalmente, en mención a la hipótesis se aprecia que hay conocimientos sobre los métodos anticonceptivos en los estudiantes de 5to secundaria de la institución educativa José Carlos Mariátegui.

CONCLUSIONES

- En dicha investigación se obtuvo un análisis sobre el nivel de conocimientos sobre los métodos anticonceptivos en los adolescentes del 5to de secundaria en la cual se pueden apreciar que un 54,1% conoce parcialmente, un 40,6% conoce completamente, por otro lado, un 3,1% conoce poco y finalmente un 2,1% no conoce nada.
- La determinación específica en la dimensión de los conocimientos sobre el uso y la elección de los métodos anticonceptivos, que se pueden apreciar que un 65,6% conoce completamente, por otro lado, un 15,6% no conoce nada, un 12,5% conoce parcialmente, y finalmente un 6,3% conoce poco.
- La determinación específica en la dimensión de los conocimientos sobre la clasificación de los métodos anticonceptivos se pueden apreciar que un 50% conoce completamente, por otro lado, un 29,2% conoce parcialmente, un 17,7% conoce poco, y finalmente un 3,1% no conoce nada.
- La determinación específica en la dimensión de los conocimientos sobre la tasa de falla de los métodos anticonceptivos se pueden apreciar que un 51% conoce completamente, por otro lado, un 36,5% conoce parcialmente, un 10,4% conoce nada, y finalmente un 2,1% conoce poco.
- La determinación específica en la dimensión de los conocimientos sobre los efectos secundarios de los métodos anticonceptivos se pueden apreciar que un 82,3% conoce parcialmente, por otro lado, un 12,5% conoce completamente, un 3,1% conoce poco, y finalmente un 2,1% conoce nada.

RECOMENDACIONES

- Para Los profesionales de la salud en la formación de los estudiantes en materia de anticoncepción, es fundamental que las iniciativas de mejora de la salud pública dirigidas a los jóvenes se sometan a evaluaciones y revisiones periódicas para garantizar que lleguen efectivamente al público al que van dirigidas.
- Para la institución educativa los alumnos deben tener la oportunidad de reflexionar y analizar sus cualidades resaltantes fuertes y débiles para que puedan desarrollar plenamente su potencial de transformación personal y social.
- Para la universidad debe fomentar con mayor énfasis el desarrollo y motivación del fortalecimiento de las competencias de los profesionales de la salud en el ámbito de la Promoción de la salud sexual y reproductiva en la Instituciones Educativas de la Región de Huánuco.
- Para los estudiantes del programa académico de Obstetricia mientras más informados estén, mejor podrán evaluar los pros y los contras de las distintas opciones anticonceptivas y tomar decisiones informadas sobre cuáles son las más adecuadas para direccionar a la población que se va a atender.
- Para los padres y adolescentes de las instituciones educativas quienes puedan acceder a talleres y charlas sobre salud sexual y reproductiva para evitar las barreras sociales y culturales que impiden conocer un método eficaz de prevención del embarazo no deseado.

REFERENCIA BIBLIOGRÁFICA

1. OMS. La salud sexual y su relación con la salud reproductiva: un enfoque operativo. Revista de la Organización Mundial de la Salud. 2017;; p. 11-12.
2. Calero Yera E, Rodríguez Roura S, Trumbull Jorlen A. Reviste de la Universidad de Ciencias Médicas "Carlos Juan Finlay". [Online].; 2017. Available from: <http://scielo.sld.cu/pdf/hmc/v17n3/hmc10317.pdf>.
3. Gutiérrez Enríquez SO, Sánchez Rojas MB, Terán Figueroa Y, Gaytán Hernández D. Repositorio de la Universidad Autónoma de San Luis Potosí. [Online].; 2018. Available from: <http://www.index-f.com/para/n28/e142.php>.
4. Bachelors D. Repository of University of the People. [Online].; 2023. Available from: <https://www.scholars4dev.com/3630/free-online-education-at-university-of-the-people/>.
5. Parejas Zafra M. Repositorio de la Universidad de Señor de Sipan. [Online].; 2021. Available from: <https://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/9703/Marlit%20Parejas%20Zafra.pdf?sequence=1&isAllowed=y>.
6. Belay , Abebaw A, Zerihun S, Antehun G, Zewuditu N, Balew Z, et al. Repository Nacional Library of Madicine. [Online].; 2020. Available from: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32637699/>.
7. Foraster Garriga L. El País planeta futuro. [Online].; 2022. Available from: <https://elpais.com/planeta-futuro/2022-07-21/mas-de-160-millones-de-mujeres-no-tienen-acceso-a-los-anticonceptivos-que-necesitan.html>.
8. Gonzales H. Planificación familiar, por un mundo con iguales oportunidades. UNFPA Perú. 2021;; p. 1-3.
9. Meléndez Asipali JA, Espinoza R, Rivadeneyra Romero R, Vela Ruiz M, De La Cruz Vargas A. Repositorio de la Universidad Ricardo Palma.

- [Online]. Perú; 2022. Available from:
http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2227-47312022000200003.
10. Soto Huaracaya CR, Torres Hurtado FB. Repositorio de la Universidad Nacional de Huancavelica. [Online].; 2019. Available from:
<https://repositorio.unh.edu.pe/items/d3fed6f3-09cd-4de4-a6e7-1eae6ec1173a>.
 11. Díaz Delgado E. Repositorio de la Universidad de San Martín de Porres. [Online].; 2015. Available from:
<https://repositorio.usmp.edu.pe/handle/20.500.12727/1187>.
 12. Pérez Blanco A, Sánchez Valdivieso E. Repositorio de la Universidad Cristóbal Colón México. [Online].; 2020. Available from:
https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-75262020000500508.
 13. Jurado Ruales AD, Sánchez Montesdeoca O. Repositorio de la Universidad Central del Ecuador. [Online].; 2022. Available from:
<http://www.dspace.uce.edu.ec/handle/25000/26241>.
 14. Páez , Mercedes D, Robles , Lorena P. Repositorio Pontificia de la Universidad Católica de Ecuador. [Online].; 2022. Available from:
<http://repositorio.puce.edu.ec/handle/22000/19925>.
 15. Contreras Landgrave G, Ibarra Espinosa L, Casas Patiño , Camacho Ruiz EJ, Velasco Cañas DF. Repositorio de la Universidad Autónoma del Estado de México. [Online].; 2020. Available from:
http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0121-75772020000200070.
 16. Aguayo Ortega J, Calleja Cázares FI, Salazar Mendoza J. Repositorio de la Universidad Veracruzana. [Online].; 2022. Available from:
<https://ciencialatina.org/index.php/cienciala/article/view/2245>.
 17. Sanchez Acuña A, Gutierrez Cuba M. Repositorio de la Universidad

- Continental. [Online].; 2022. Available from:
<https://repositorio.continental.edu.pe/handle/20.500.12394/10863>.
18. La Torre Villacorta G. Repositorio de la Universidad Nacional Federico Villareal. [Online].; 2023. Available from:
<https://repositorioslatinoamericanos.uchile.cl/handle/2250/6572056>.
19. Fernández Díaz NN. Repositorio de la Universidad Nacional de Cajamarca. [Online].; 2022. Available from:
<https://repositorio.unc.edu.pe/handle/20.500.14074/5275>.
20. Cruzado Morales S, Párraga Vélez M, Rocca Cordero BF. Repositorio de Universidad Maria Auxiliadora. [Online].; 2020. Available from:
<https://repositorio.uma.edu.pe/handle/20.500.12970/279>.
21. Hernandez Barrios CR, Villanueva Cauti R. Repositorio de la Universidad Nacional Hermilio Valdizan. [Online].; 2022. Available from:
<https://repositorio.unheval.edu.pe/handle/20.500.13080/7363>.
22. Albornoz Calderon L, Santa Cruz Benancio A. Repositorio de la Universidad Nacional Hermilio Valdizan. [Online].; 2022. Available from:
<https://repositorio.unheval.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13080/8026/TF000452A36.pdf?sequence=1&isAllowed=y>.
23. RAE. Diccionario de la Real Academia Española. [Online].; 2014. Available from: <https://dle.rae.es/>.
24. Calderon Bayona A. Repositorio de la Universidad Privada del Norte. [Online].; 2022. Available from:
<https://repositorio.upn.edu.pe/handle/11537/32655>.
25. Viedma Marti JM. Journal of Intellectual Capital; 2001.
26. OMS. Organizacion Mundial de la Salud. [Online].; 2023. Available from:
<https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/family-planning-contraception>.

27. MINSA. Ministerio de Salud (Minsa). [Online].; 2023. Available from: <https://www.gob.pe/21781-metodos-anticonceptivos>
28. González Hernando C, Souza de Almeida M, Martín Villamor P, Cao Torija M, Castro Alija M. Repositorio de la Universidad de Valladolid. [Online].; 2013. Available from: <https://www.scielo.org.mx/pdf/eu/v10n3/v10n3a5.pdf>.
29. D'alessio Ipinza FA, Arroyo Laguna JE, Lavado Padilla PA, Borja Rojas WE, Calle Dávila MdC. Norma tecnica de salud de planificacion familiar Lima: MACOLE S.R.L; 2017.
30. OMS. Elegibilidade dos contraceptivos para mulheres com alto risco de infecção pelo HIV Sao Paulo: Printed in Switzerland; 2020.
31. Macedo Arteaga J, Alvarado Cáceres A, Rojas Calcina AC. Repositorio de la Universidad de Ciencias y Humanidades. [Online].; 2018. Available from: <https://repositorio.uch.edu.pe/handle/20.500.12872/224>.
32. MINSA. Situacion de salud de los adolescentes y jovenes en el Perú Lima: SINCO Diseño E.I.R.L; 2017.
33. clinic M. Método del ritmo para la planificación familiar natural. moayoclinic.org. 2023;; p. 3.
34. Somogyi Mora E. Métodos anticonceptivos: Entonces y ahora. Revista de Obstetricia y Ginecología de Venezuela. 2011;; p. 4-7.
35. OMS. Repositorio Instirucional iris. [Online].; 2018. Available from: <https://iris.who.int/handle/10665/259814>.
36. Catalunya SSd. Generalilat de Catalunya. [Online].; 2021. Available from: https://decisionscompartides.gencat.cat/es/decidir-sobre/anticoncepcio/opcions_tractaments/anticoncepcio_metodes_naturals/metode_temperatura/index.html.
37. Jennings V, Lundgren R. Repositorio Instituto de la Salud Reproductiva de la Georgetown University. [Online].; 2004. Available from:

https://www.irh.org/wp-content/uploads/2013/04/SDM_Technical_Brief_SPA1.pdf.

38. Vasquez N. Lactancia materna Honduras: UNICEF; 2013.
39. Rey Arijon M, Paredes Martínez L. Repositorio de la Universidad de Alcalà. [Online].; 2015. Available from: https://hosting.sec.es/Memorias_Master/Patologias/Rey_Paredes_Cataluna.pdf.
40. MINSA. Salud sexual y reproductiva. MINSA. 2021;; p. 2-5.
41. Parenthood P. Espermicida y gel anticonceptivo. Planned Parenthood Federation of America Inc. 2023;; p. 3-6.
42. MINSA. norma técnica de salud de planificación familiar RM N° 652-2016 MINSA. MINSA. 2016;; p. 17-20.
43. Cooper , Patel , Heba M. Oral Contraceptive Pills. StatPearls. 2022;; p. 24.
44. MINSA. Campaña de Planificación Familiar. MINSA. 2022;; p. 2.
45. Guzmán A. Anticoncepción quirúrgica voluntaria como alternativa a los métodos anticonceptivos reversibles de larga acción-LARC. Revista Peruana de Ginecología y Obstetricia. 2017;; p. 3.
46. Bernal Torres C. Metodología de la investigación. Universidad de La Sabana, Colombia; 2010.

COMO CITAR ESTE TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

Guzmán L. Conocimiento de métodos anticonceptivos en los estudiantes de 5°to de secundaria de la I.E. José Carlos Mariátegui “El Amauta” Amarilis – Huánuco, 2023 [Internet] Huánuco: Universidad de Huánuco; 2024 [Consultado]. Disponible en: <http://...>

ANEXOS

ANEXO 1 MATRIZ DE CONSISTENCIA

PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES E INDICADORES	METODOLOGÍA
<p>Problema general ¿Conocen de métodos anticonceptivos los estudiantes de 5°to de secundaria de la I.E. José Carlos Mariátegui “¿El Amauta Amarilis” – Huánuco, 2023?</p> <p>Problemas específicos P₁: ¿Conocen su uso y elección de los métodos anticonceptivos los estudiantes de 5°to de secundaria de la I.E. José Carlos Mariátegui “El Amauta Amarilis” – Huánuco 2023? P₂: ¿Conocen la clasificación de los métodos anticonceptivos los</p>	<p>Objetivo general Determinar el conocimiento de los métodos anticonceptivos en los estudiantes de 5°to de secundaria de la I.E. José Carlos Mariátegui “El Amauta Amarilis” – Huánuco, 2023.</p> <p>Objetivos específicos O₁: Determinar el conocimiento sobre su uso y elección de los métodos anticonceptivos en los estudiantes de 5°to de secundaria de la I.E. José Carlos Mariátegui “El Amauta Amarilis” – Huánuco, 2023. O₂: Determinar el conocimiento sobre la clasificación de los métodos anticonceptivos en los estudiantes de 5°to de</p>	<p>Hipótesis general Como este estudio fue de naturaleza descriptiva, no se realizaron pruebas de hipótesis. Por eso es importante señalar que los estudios que se centran únicamente en las características o rasgos del fenómeno investigado, en lugar de tratar de explicar o motivar el fenómeno en cuestión, no están necesariamente sujetos a la formulación de hipótesis, Bernal ⁽³⁷⁾.</p>	<p>Variable Variable única: Conocimiento sobre métodos anticonceptivos</p>	<p>Tipo de investigación Básica descriptiva</p> <p>Enfoque Cuantitativo</p> <p>Método Inductivo</p> <p>Nivel de investigación Descriptivo</p> <p>Diseño No experimental</p> <p>Población 126 estudiantes</p> <p>Muestra 96 estudiantes</p>

estudiantes de 5°to de secundaria de la I.E. José Carlos Mariátegui “El Amauta Amarilis” – Huánuco 2023?
P₃: ¿Conocen la tasa de falla de los métodos anticonceptivos los estudiantes de 5°to de secundaria de la I.E. José Carlos Mariátegui “El Amauta Amarilis” – Huánuco 2023?
O₃: Determinar el conocimiento sobre la tasa de falla de los métodos anticonceptivos en los estudiantes de 5°to de secundaria de la I.E. José Carlos Mariátegui “El Amauta Amarilis” – Huánuco, 2023.

estudiantes de 5°to de secundaria de la I.E. José Carlos Mariátegui “El Amauta Amarilis” – Huánuco 2023?
P₄: ¿Conocen los efectos secundarios de los métodos anticonceptivos los estudiantes de 5°to de secundaria de la I.E. José Carlos Mariátegui “El Amauta Amarilis” – Huánuco 2023?
O₄: Determinar el conocimiento sobre los efectos secundarios de los métodos anticonceptivos en los estudiantes de 5°to de secundaria de la I.E. José Carlos Mariátegui “El Amauta Amarilis” – Huánuco, 2023.

Instrumentos de recolección de datos

La técnica e instrumento de recolección de datos será el cuestionario.

ANEXO 2 CONSENTIMIENTO INFORMADO

PROTOCOLO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPANTES

El propósito del estudio es determinar EL conocimiento de métodos anticonceptivos en los estudiantes de 5°to de secundaria de la I.E. José Carlos Mariátegui “El Amauta Amarilis” – Huánuco, 2023, si usted accede a participar en este estudio, se le pedirá responder a dos cuestionarios que le tomará 15 minutos de su tiempo.

Su participación será voluntaria, la información que se recoja será estrictamente confidencial y no se podrá utilizar para ningún otro propósito que no esté contemplado en esta investigación.

Al firmar este protocolo estoy de acuerdo con mi participación, que ante cualquier duda puedo comunicarme con Guzmán Ponce Luz Clarita, dentro de los beneficios está la contribución al desarrollo de la investigación, la cual servirá de aporte científico a la mejora continua con resultados que podrán extenderse a ámbitos nacionales, a partir de la Universidad de Huánuco.

Doy mi consentimiento para participar en el estudio:

Si (...) No (...)

Nombre y apellido

DNI

ANEXO 3 SOLICITUD DE PERMISO A LA INSTITUCIÓN

SOLICITUD DE PERMISO PARA INGRESAR A LAS AULAS DE 5º AÑO DE SECUNDARIA DE LA I.E. JOSE CARLOS MARIATEGUI "EL AMAUTA"

Yo Luz Clarita Guzman Ponce egresada de la facultad de obstetricia de la universidad de Huánuco solicito a la Directora el permiso para poder ingresar a las aulas de 5º de secundaria para la encuesta de mi investigación que estoy realizando en el colegio José Carlos Mariátegui El amauta. Para ver si tiene o no conocimiento sobre los métodos anticonceptivos.

Les agradezco de antemano su confianza.,

Le saluda Atentamente

Egresada de la facultad de obstetricia



Fecha: 05/09/23

[Handwritten signature]

ANEXO 4 FORMATO DE VALIDACIÓN DE EXPERTOS

Solicito: CARTAS PARA JUICIO DE EXPERTOS

Jefe de la Unidad de Investigación

Presente

Guzmán Ponce Luz Clarita., estudiante de la Carrera de Obstetricia - Pregrado, Facultad de Ciencias de la Salud y Programa Académico de Obstetricia de la Universidad de Huánuco.

Ante usted me dirijo y expongo lo siguiente:

Que teniendo que realizar el juicio de expertos a dicho proyecto de investigación:

Titulado **“CONOCIMIENTO DE METODOS ANTICONCEPTIVOS EN LOS ESTUDIANTES DE 5°TO DE SECUNDARIA DE LA I.E. JOSÉ CARLOS MAREATEGUI “EL AMAUTA” AMARILIS – HUÁNUCO, 2023”** y requiriendo para tal fin una carta de presentación institucional, solicito a usted disponer a quien corresponda se me extiendan las cartas respectivas, para lo cual adjunto.

- Instrumentos
- Matriz de consistencia
- Operacionalización de variables

ANEXO 5
INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS
CUESTIONARIO DE CONOCIMIENTO DE LOS MÉTODOS
ANTICONCEPTIVOS

Edad:

Sexo: Femenino (...) Masculino (...)

A continuación, lea detenidamente y marque con un aspa (X) la respuesta Correcta:

1. ¿Para qué sirven los métodos anticonceptivos?

- a. Para que la pareja decida cuándo y cuántos hijos tendrán.
- b. Para evitar los embarazos no deseados.
- c. Para tener los hijos en el momento más adecuado.
- d. Todas son correctas.

2. La elección del método anticonceptivo para una mujer depende:

- a. De la información que reciba la mujer
- b. De la decisión que tome la pareja
- c. De la elección que tome el médico
- d. De la opinión de su amiga

3. Que métodos anticonceptivos pueden ser utilizados por los adolescentes

- a. Solo los métodos naturales
- b. Sólo los condones
- c. Solo las Píldoras anticonceptivas
- d. No necesitan usarlos

4. ¿Quiénes pueden utilizar un método anticonceptivo?

- a. Las adolescentes no pueden utilizarlos
- b. Solo las mujeres que tienen hijos
- c. Las madres lactantes no pueden utilizarlos
- d. Cualquier mujer que no desee quedar embarazada

5. Son métodos naturales:

- a. El método del ritmo
- b. Método del collar
- c. Método de la lactancia materna
- d. Todas son correctas

6. Son métodos hormonales, excepto:

- a. Las píldoras
- b. Las inyecciones
- c. Los implantes
- d. T de cobre

7. Respecto al uso del condón masculino

- a. La colocación es con el pene erecto
- b. Se coloca después de la relación sexual
- c. Disminuye el placer sexual
- d. Solo se utiliza ante la sospecha de VIH de la pareja sexual.

8. Acerca de las píldoras anticonceptivas combinadas, pueden ser usadas por:

- a. Mujeres adolescentes
- b. Mujeres con cáncer de mama
- c. Mujeres con hepatopatía activa o inflamación del hígado
- d. Madres lactantes.

9. Respecto al método de T de cobre:

- a. No es necesario acudir a controles hasta el retiro del dispositivo
- b. Puede provocar infertilidad
- c. No es adecuado para adolescentes
- d. Se puede retirar en el momento que no se desee continuar con el método

10. Sobre los métodos anticonceptivos definitivos, es cierto:

- a. Solo es posible en la mujer
- b. Solo es posible en el varón
- c. La Vasectomía no produce cambios en el placer sexual

- d. La Ligadura de Trompas debe ser autorizada por la mujer y su pareja.

11. Acerca del coito interrumpido (retirar el pene antes de que el varón eyacule): marcar lo correcto

- a. Es el mejor método para los adolescentes
- b. Nunca falla
- c. No importa si eyaculó un poco dentro, lo importante es que no sea todo
- d. No es un método que evita el embarazo, aún si eyacula fuera de la vagina

12. Respecto a las madres que dan lactancia materna: marcar lo correcto

- a. No deben utilizar ningún método ya que no es posible el embarazo
- b. Pueden tomar cualquier píldora anticonceptiva
- c. No deben tener relaciones sexuales
- d. Si pueden utilizar inyectable trimestral

13. Los efectos secundarios de píldoras anticonceptivas combinadas: marcar el incorrecto:

- a. Cefalea
- b. Náuseas
- c. Mareos
- d. Disminución del deseo sexual

14. Sobre los métodos anticonceptivos, es cierto:

- a. Algunos pueden provocar cáncer
- b. Ninguno es seguro al 100%
- c. Todos son seguros al 100%
- d. Pueden provocar infertilidad

15. ¿De estos métodos cuál es el más seguro?

- a. El condón masculino
- b. Las inyecciones anticonceptivas
- c. Los implantes hormonales
- d. Las píldoras anticonceptivas

ANEXO 6 VALIDACIÓN DE EXPERTOS

EVALUADOR: Mg. Kim Janet Urbina Rojas
 PROFESIÓN: Obstetra. N° DE COLEGIATURA: 9711
 INSTITUCIÓN DONDE TRABAJA: Universidad de Huánuco
 CARGO QUE DESEMPEÑA: Docente
 NOMBRE DEL INSTRUMENTO: Conocimiento de Métodos Anticonceptivos.

N°	INDICACIONES	CRITERIOS	PUNTUACION	
1	Claridad	Está formulado con lenguaje apropiado		4
2	Consistencia	Basado en aspectos teóricos científicos		4
3	Objetividad	Esta expresado en conductas observables	3	3
4	Actualidad	Adecuado al avance de la ciencia		4
5	Organicidad	Existe organización lógica	3	3
6	Suficiencia	Comprende los aspectos en calidad y cantidad	3	3
7	Intencionalidad	Adecuado para valorar lo que el investigador desea estudiar		4
8	Coherencia	Existe relación lógica entre el problema y los objetivos	3	3
9	Metodología	Responde al propósito de la investigación		4
10	Pertinencia	Es útil y adecuado para la investigación	3	3

4	Excelente (76% - 100%)	30-40
3	Bueno (51% - 75%)	22-32
2	Regular (26% - 50%)	11-21
1	Deficiente (01%- 25%)	00-10

RESULTADO: Aplicable (x) Aplicable después de corregir () No aplicable ()

Lugar y fecha: Huánuco, 3 noviembre de 2023...



 FIRMA/SELLO DEL VALIDADOR

VALIDACIÓN DE DATOS DEL INSTRUMENTO

EVALUADOR: Abal Jara, Yaelina
 PROFESIÓN: Obstetra N° DE COLEGIATURA: 33938
 INSTITUCIÓN DONDE TRABAJA: C.H.T. Buenos Aires de Willo - Lima - Chorrillos
 CARGO QUE DESEMPEÑA: Obstetra Asistencial
 NOMBRE DEL INSTRUMENTO: _____

N°	INDICACIONES	CRITERIOS	PUNTUACION		
1	Claridad	Está formulado con lenguaje apropiado	4		
2	Consistencia	Basado en aspectos teóricos científicos	4		
3	Objetividad	Esta expresado en conductas observables		3	
4	Actualidad	Adecuado al avance de la ciencia		3	
5	Organicidad	Existe organización lógica		3	
6	Suficiencia	Comprende los aspectos en calidad y cantidad	4		
7	Intencionalidad	Adecuado para valorar lo que el investigador desea estudiar	4		
8	Coherencia	Existe relación lógica entre el problema y los objetivos	4		
9	Metodología	Responde al propósito de la investigación	4		
10	Pertinencia	Es útil y adecuado para la investigación	4		

4	Excelente (76% - 100%)	30-40
3	Buena (51% - 75%)	22-32
2	Regular (26% - 50%)	11-21
1	Deficiente (01% - 25%)	00-10

RESULTADO: Aplicable (X) Aplicable después de corregir () No aplicable ()

Lugar y fecha: Hualhuaco, CA / 11... de 20.23.


 YAKELINA ABAL JARA
 OBSTETRA
 COP. 33938

SEGUNDA ESPECIALIDAD
 PROFESIONAL EN ALTO
 RIESGO EN OBSTETRICIA

R.I: 4786-E.01

FIRMA/SELLO DEL VALIDADOR

EVALUADOR: Obst Cecilia Lissette Suarez León

PROFESIÓN: OBSTETRA N° DE COLEGIATURA: 20006

INSTITUCIÓN DONDE TRABAJA: UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO

CARGO QUE DESEMPEÑA: Docente

NOMBRE DEL INSTRUMENTO: CONOCIMIENTO DE LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS

Nº	INDICACIONES	CRITERIOS	PUNTUACION	
1	Claridad	Está formulado con lenguaje apropiado		4
2	Consistencia	Basado en aspectos teóricos científicos		4
3	Objetividad	Esta expresado en conductas observables	3	
4	Actualidad	Adecuado al avance de la ciencia		4
5	Organicidad	Existe organización lógica	3	
6	Suficiencia	Comprende los aspectos en calidad y cantidad		4
7	Intencionalidad	Adecuado para valorar lo que el investigador desea estudiar		4
8	Coherencia	Existe relación lógica entre el problema y los objetivos		4
9	Metodología	Responde al propósito de la investigación		4
10	Pertinencia	Es útil y adecuado para la investigación	3	

4	Excelente (76% - 100%)	30-40
3	Bueno (51% - 75%)	22-32
2	Regular (26% - 50%)	11-21
1	Deficiente (01%- 25%)	00-10

RESULTADO: Aplicable () Aplicable después de corregir () No aplicable ()

Lugar y fecha: Huánuco, ...03... de 20..23..

FIRMA/SELLO DEL VALIDADOR