



UNIVERSIDAD JOSÉ CARLOS MARIÁTEGUI

VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA

TESIS

**CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS
SOBRE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN
ADOLESCENTES DEL 5TO AÑO DE SECUNDARIA
DE LA I.E DANIEL BECERRA OCAMPO, ILO 2022**

PRESENTADO POR:

BACH. ANDREA ZELINE APAZA PEÑA

ASESOR:

MGR. CARMEN LUISA REVILLA LIU

**PARA OPTAR TÍTULO PROFESIONAL DE
LICENCIADA EN OBSTETRICIA**

MOQUEGUA – PERÚ

2023

ÍNDICE DE CONTENIDO

PAGINA DE JURADO.....	I
DEDICATORIA.....	II
AGRADECIMIENTOS.....	III
INDICE DE CONTENIDO.....	IV
INDICE DE TABLAS.....	VII
INDICE DE GRÁFICOS.....	VIII
RESUMEN.....	1
ABSTRACT.....	2
INTRODUCCIÓN.....	3
CAPÍTULO I: EL PROBLEMA DE LA INVESTIGACIÓN.....	4
1.1 Descripción de la realidad problemática.....	4
1.2 Definición del problema.....	6
1.2.1 Problema principal.....	6
1.2.2 Problemas específicos.....	6
1.3 Objetivos de la investigación.....	6
1.3.1 Objetivo general.....	6
1.3.2 Objetivos específicos.....	6
1.4 Justificación e importancia de la investigación.....	7
1.5 Variables.....	8
1.6 Hipótesis de la investigación.....	11
1.6.1 Hipótesis general.....	11
CAPITULO II: MARCO TEÓRICO.....	12
2.1 Antecedentes de la investigación.....	12
2.1.1 Antecedentes nacionales.....	12
2.1.2 Antecedentes internacionales.....	14

2.2	Bases teóricas	12
2.2.1	Definición conocimientos	16
2.2.2	Definición actitudes	17
2.2.3	Definición prácticas	18
2.2.4	Definición adolescencia	18
2.2.5	Definición métodos anticonceptivos.....	18
2.2.6	Tipos de métodos anticonceptivos	19
2.3	Marco conceptual	23
CAPÍTULO III: MÉTODO		25
3.1	Tipo de investigación	25
3.2	Diseño de investigación.....	25
3.3	Población y muestra	26
3.4	Técnica e instrumento de recolección de datos	27
3.4.1	Técnica.....	27
3.4.2	Instrumento de recolección de datos.....	27
3.5	Técnica de procesamiento y análisis de datos	29
CAPÍTULO IV: PRESENTACIÓN Y ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS.....		30
4.1	Presentación de resultados por variables	30
4.2.	Contrastación de hipótesis	41
4.3.	Discusión de resultados	41
CAPITULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES		43
5.2.	Conclusiones	43
5.3.	Recomendaciones	43
BIBLIOGRAFIA		¡Error! Marcador no definido.
ANEXO 1. MATRIZ DE CONSISTENCIA		52
ANEXO 2. CUESTIONARIO		53

ANEXO 3.....	56
--------------	----

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1.....	31
Tabla 2.....	32
Tabla 3.....	33
Tabla 4.....	34
Tabla 5.....	35
Tabla 6.....	36
Tabla 7.....	37
Tabla 8.....	38
Tabla 9.....	39
Tabla 10.....	40

ÍNDICE DE GRÁFICOS

Gráfico 1.....	31
Gráfico 2.....	32
Gráfico 3.....	33
Gráfico 4.....	34
Gráfico 5.....	35
Gráfico 6.....	36
Gráfico 7.....	37
Gráfico 8.....	38
Gráfico 9.....	39
Gráfico 10.....	40

RESUMEN

El propósito de esta investigación fue: Determinar el nivel de conocimiento, actitudes y prácticas respecto a los métodos anticonceptivos en los adolescentes de quinto año de secundaria de la I.E. Daniel Becerra Ocampo, Ilo 2022 . Se llevó a cabo un estudio descriptivo, transversal y no experimental con un grupo de 135 adolescentes de ambos sexos, con edades que oscilaban entre los 15 y 17 años. La técnica fue la encuesta y se aplicó un cuestionario para recopilar datos, compuesto por un total de 32 ítems.

La información se procesó a través del software Microsoft Excel, se empleó el análisis estadístico descriptivo a través de representaciones gráficas para presentar lo obtenido. Resultados: los adolescentes de quinto de secundaria de la I.E Daniel Becerra Ocampo tienen 16 años representado por el 61%, con predominancia de la religión católica 71%. Un 83% ha adquirido conocimiento de diversas fuentes, siendo la internet 29% y los padres 29% los principales medios. Alrededor del 52% tiene un conocimiento medio, mientras que el 70% muestra una actitud de aceptación sobre su uso. Un 35% mantiene una vida sexual activa y la edad media de inicio de relaciones sexuales fue a los 15 años, donde la práctica fue adecuada en el 81%.

Palabras clave: adolescentes, conocimiento, comportamiento, práctica, métodos anticonceptivos, actitud.

ABSTRACT

The purpose of this research was: To determinate the level of knowledge, attitudes and practices regarding contraceptive methods among adolescents in the fifth year of high school at Daniel Becerra Ocampo High School, Ilo 2022 . A descriptive, cross-sectional, non-experimental study was carried out with a group of 135 adolescents of both sexes, with ages ranging from 15 to 17 years. The technique was the survey and a questionnaire was applied to collect data, composed of a total of 32 items.

The information was processed through Microsoft Excel software, and descriptive statistical analysis was used through graphical representations to present what was obtained. Results: The adolescents in the fifth year of high school at the Daniel Becerra Ocampo School are 16 years old (61%), with a predominance of the Catholic religion (71%). 83% have acquired knowledge of various religions. Some 83% have acquired knowledge from various sources, with the internet 29% and parents 29% being the main means. About 52% have an average knowledge, while 70% show an attitude of acceptance about its use. About 35% maintain an active sexual life and the average age of sexual intercourse initiation was at 15 years , where the practice was adequate in 81%.

Key words: adolescents, knowledge, behavior, practice, contraceptive methods, attitude.

INTRODUCCIÓN

La adolescencia es una fase de transición en la que se produce el desarrollo físico y psicológico del individuo, para el Ministerio de salud (31) comprende entre los 12 y 17 años 11 meses 29 días. Esta investigación surge a raíz del inicio precoz de la actividad sexual, lo que vuelve a los adolescentes un grupo de riesgo debido a su desconocimiento o conocimiento errónea sobre métodos anticonceptivos, o a la falta de acceso a dicha información.

Este es un problema de salud pública global, donde la no utilización o el uso incorrecto de métodos anticonceptivos puede conducir a una alta probabilidad de embarazo adolescente no planeado o a la transmisión de enfermedades. En Perú, una de las preocupaciones principales es la alta tasa de embarazo adolescente. De acuerdo a la encuesta ENDES 2021 (6), un 8.9% de las mujeres entre 15 y 19 años estuvieron embarazadas.

Un estudio realizado por Almonte (16) en Arequipa, publicado en 2019, determinó la relación entre el nivel de conocimiento y la actitud hacia el uso de métodos anticonceptivos en adolescentes. Descubrió que un 54.5% tenían un conocimiento regular, y en cuanto a actitud, un 81.3% mostró actitudes favorables.

Dado el contexto, es fundamental medir y analizar el grado de comprensión sobre métodos anticonceptivos, así como el riesgo de embarazo, la postura frente a estos métodos y la adecuación o inadecuación de su práctica.

La información se recaudó mediante la encuesta, se procesó y representó en gráficos estadísticos que permiten una rápida interpretación. Los resultados son de beneficio para tener una percepción actual de la situación del adolescente, de esa manera continuar con la transmisión de información en este grupo delicado de la población.

CAPÍTULO I: EL PROBLEMA DE LA INVESTIGACIÓN

1.1 Descripción de la realidad problemática

Cada etapa de la vida humana viene con sus propios desafíos y vulnerabilidades, siendo la adolescencia particularmente crítica debido a su transición de la infancia a la adultez. Los adolescentes se encuentran expuestos a varios problemas sociales, muchos de los cuales están relacionados con la salud sexual y reproductiva, como el embarazo temprano y la elevada exposición a contraer infecciones de transmisión sexual.

El embarazo adolescente es un problema global, donde mujeres de bajo nivel socioeconómico que han recibido poca educación sobre temas sexuales y reproductivos poseen tres veces más probabilidades de quedar embarazadas. Las edades tempranas constituyen más riesgos de complicaciones como eclampsia, hemorragias, sepsis, endometritis durante el periodo puerperal, entre otros (1).

En 2019, 1100 millones de los 1900 millones de mujeres en edad reproductiva en todo el mundo precisan de planificación familiar. De ellos, 842 millones de personas usaban métodos anticonceptivos y 270 millones permanecían disconformes (2). Siendo así el conocimiento y uso de métodos anticonceptivos promueve la capacidad humana a establecer cuándo y cuántos hijos tener y a prevenir enfermedades que se transmiten vía sexual (3).

En 2018 en México, el 16% de las adolescentes de 15 años informaron haber estado gestando, respecto a la actividad sexual, tres de cada diez adolescentes han tenido relaciones sexuales, siendo notable que gran parte de estas adolescentes no asisten al colegio, lo que sugiere que la educación puede ser un implemento conveniente

para reducir el embarazo temprano y mejorar las prácticas sexuales responsables (4). En 2019, se registró una tasa media de 13.7 nacimientos por cada 1,000 mujeres con edades comprendidas entre los 15 y 19 años, lo que convierte a México en líder en cuanto a embarazos en ese rango de edad para la Organización para la Cooperación y el Desarrollo Económico (4).

En Bolivia, según datos del servicio nacional de información en Salud en 2021, se censó más de 38 000 embarazos en niñas y adolescentes, lo que equivale alrededor de 105 embarazos diarios. Las menores de 15 años registraron 2329 embarazos, una media de 6 al día, en mayor número debido a violencia sexual (5).

En Perú, a pesar de que un alto porcentaje de adolescentes ha obtenido alguna clase de conocimiento sobre métodos anticonceptivos, muchos no los aplican en la práctica. El incremento en el número de embarazos en adolescentes y el inicio sexual en épocas tempranas son elementos significativos a tener en cuenta. Según la estadística brindada por ENDES 2021 (6), el 8.9% de las mujeres entre 15 y 19 años estuvieron embarazadas. Elevado número de adolescentes que están embarazadas de su primer hijo se encuentra en regiones de la selva, en contraste con las adolescentes de la costa. Estos datos indican el problema de educación adecuada sobre métodos anticonceptivos en el país, lo que resulta en adolescentes embarazadas que no emplearon métodos anticonceptivos o los emplearon incorrectamente.

En la región de Moquegua en 2021, se estimó que el 4.4% de las adolescentes habían estado embarazadas alguna vez, en comparación con el 8.3% a nivel nacional (6). En 2018, había 4017 mujeres de 12 a 14 años, de las cuales 19 ya eran madres. De las 6396 mujeres de 15 a 19 años, 384 ya habían tenido un hijo y 22 habían tenido dos. La mayoría de estas adolescentes estaban en el nivel secundario de educación, con algunas en niveles superiores no universitarios y universitarios, pero sin completarlos (7).

La ausencia de conocimiento sobre los métodos anticonceptivos se asocia a embarazos no deseados, se refleja en el incremento de las tasas de deserción escolar, especialmente entre las estudiantes femeninas. Esto también se vincula con el incremento de la práctica del aborto sin condiciones seguras. Por lo tanto, es de gran

importancia recolectar datos mediante la realización de estudios sobre los niveles de conocimiento, actitudes y prácticas respecto a los métodos anticonceptivos en adolescentes, como el realizado en el quinto año de secundaria de la I.E. Daniel Becerra Ocampo, 2022.

1.2 Definición del problema

1.2.1 Problema principal

¿Cuál es el nivel de conocimientos, actitudes y prácticas sobre métodos anticonceptivos en adolescentes del 5to año de secundaria de la I.E. Daniel Becerra Ocampo?

1.2.2 Problemas específicos

- ¿Cuál es el nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos en adolescentes del 5to año de secundaria de la I.E. Daniel Becerra Ocampo, Ilo 2022?
- ¿Cuáles son las actitudes hacia los métodos anticonceptivos en adolescentes del 5to año de secundaria de la I.E. Daniel Becerra Ocampo, Ilo 2022?
- ¿Cuáles son las prácticas sobre métodos anticonceptivos en adolescentes del 5to año de secundaria de la I.E. Daniel Becerra Ocampo, Ilo 2022?

1.3 Objetivos de la investigación

1.3.1 Objetivo general

Determinar el nivel de conocimientos, actitudes y prácticas sobre métodos anticonceptivos en adolescentes del 5to año de secundaria de la I.E. Daniel Becerra Ocampo, Ilo 2022.

1.3.2 Objetivos específicos

- Evaluar el nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos en adolescentes del 5to año de secundaria de la I.E. Daniel Becerra Ocampo, Ilo 2022

- Evaluar las actitudes sobre métodos anticonceptivos en adolescentes del 5to año de secundaria de la I.E. Daniel Becerra Ocampo Inalámbrica, Ilo 2022.
- Identificar las prácticas sobre métodos anticonceptivos en adolescentes del 5to año de secundaria de la I.E Daniel Becerra Ocampo, Ilo 2022.

1.4 Justificación e importancia de la investigación

La enseñanza sobre los métodos anticonceptivos en la población adolescente tiene una relevancia significativa en Perú. Como nación en desarrollo, la sociedad peruana ha vivido cambios considerables en su estructura, vinculados principalmente con las variaciones en los índices de fecundidad. Con el objetivo de mantener el decrecimiento del índice de fecundidad en la comunidad adolescente es crucial entender su grado de conocimiento, actitud y práctica en este ámbito. Al llevar a cabo este estudio, podremos identificar y dirigirnos a los grupos de riesgo, proporcionándoles información sobre salud sexual, reproductiva y métodos anticonceptivos.

El estudio se justifica y tiene importancia social, ya que busca reducir la incidencia del embarazo adolescente. Una gran proporción de los adolescentes ha tenido acceso a información sobre algún método anticonceptivo en esta etapa de su vida, pero al iniciar su vida sexual, no los usan. A medida que disminuye la edad en que inicia la actividad sexual, se vuelve esencial asegurar la correcta difusión y alcance de conocimiento a hombres como para mujeres en la misma proporción, con el fin de poder vivir su sexualidad y reproducción de manera segura.

Es tanto de relevancia personal como científica entender cuánto comprenden los jóvenes sobre los métodos de control de natalidad, evaluando si su entendimiento es alto, medio o bajo. También resulta crucial identificar las barreras que previenen que los jóvenes busquen consejo en las clínicas de salud, determinar sus fuentes de información y utilizar estas como medio para mantener a los jóvenes en contacto con información verificada y compartida por profesionales de la salud.

Este estudio brindará beneficios a la comunidad al incentivar a los jóvenes a hacer uso de los servicios de salud. A través de esta investigación, recopilaremos información actualizada y específica de la localidad que puede ser utilizada como base para posteriores investigaciones. El estudio es realizable y factible, dado que tenemos permitido acceder a la población que se estudia, además de la disposición tiempo y los medios requeridos. Nuestra expectativa es potenciar la información precisa y la asesoría en relación a los métodos de control de natalidad, su uso adecuado, los beneficios y desventajas, animando a ser conscientes de la relevancia del conocimiento en esta área.

1.5 Variables

- Conocimientos sobre los métodos anticonceptivos.
- Actitudes hacia los métodos anticonceptivos.
- Prácticas de métodos anticonceptivos.

VARIABLE	DEFINICION CONCEPTUAL	DEFINICION OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	TIPO DE VARIABLE	ESCALA DE MEDICIÓN	CRITERIO DE MEDICIÓN	NIVEL O RANGO	TÉCNICA O INSTRUMENTO DE MEDICIÓN
Conocimientos	Conocimiento que tiene el adolescente sobre métodos anticonceptivos	Sera medido a través de un cuestionario aplicado a los adolescentes que incluirá preguntas sobre los MAC.	Conocimientos de los métodos anticonceptivos	Conceptos.	Cualitativa	Politémica Ordinal	Conocimiento Alto	Conocimiento Alto: 34 a 50 puntos.	Cuestionario
				Tipos.					
				Efectos adversos.					
				Recibieron información.					
				Método seguro que conoce.					
				Quienes pueden usarlo.					
				Clasificaciones.					
Uso y fines.									
Actitudes	Organización durable de procesos motivacionales, emocionales, perceptuales y cognitivos respecto a algún aspecto del mundo del individuo.	Para evaluar las actitudes de los adolescentes sobre los MAC se elaboraron enunciados, para la calificación se utilizará la escala de Likert con 5 ítems.	Actitudes hacia los métodos anticonceptivos	Responsabilidad de género.	Cualitativa	Politémica Ordinal	TA: Totalmente de acuerdo	Actitud de rechazo: 12-28 puntos.	Escala de Actitudes
							DA: De acuerdo		
				Efectos.			I: "Indeciso"	Actitud de indiferencia: 29-44 puntos.	
							ED: En desacuerdo	Actitud de aceptación: 45-60 puntos.	
				Emociones.			TD: Totalmente en desacuerdo		

Prácticas	Ejercicio o realización de una actividad de forma continua y conforme a sus reglas.	Cuestionario aplicado a los adolescentes que incluirá preguntas para conocer el nivel de práctica de los adolescentes.	Prácticas de Métodos anticonceptivos.	Frecuencia.	Cualitativa	Politémica Ordinal	S: Siempre	Prácticas adecuadas: 31-50 puntos.	Escala de Práctica
				Uso.			AM: A menudo		
							AV: A veces		
							RV: Raras veces	Prácticas inadecuadas: 10-30 puntos.	
							N: Nunca		
Factores sociodemográficos	Se refiere a una combinación de factores sociales y demográficos que definen a las personas en un grupo o población específica.	Será medido a través de las respuestas a los datos generales del cuestionario, son respuestas politómicas nominales o dicotómicas.	Datos generales del cuestionario	Sexo	Cualitativa	Dicotómica Nominal	1. Varón 2. Mujer	No hay nivel y rango	Cuestionario
				Edad	Cuantitativa	Discreta	1.12 3. 14 5. 16 2.13 4. 15 6. 17	No hay nivel y rango	
				Religión	Cualitativa	Política Nominal	1. católico(a) 2. Evangelista 3. Ateo (a) 4. Otros	No hay nivel y rango	
				Información de métodos anticonceptivos	Cualitativa	Dicotómica nominal	1. Sí, 2. No	No hay nivel y rango	
				Fuente de Información de métodos anticonceptivos	Cualitativa	Politémica nominal	a) Padres b) Amigos c) Internet d) Profesionales de salud e) Docentes de la I.E.	No hay nivel y rango	
				Relaciones sexuales	Cualitativa	Dicotómica nominal	1. Sí, 2. No	No hay nivel y rango	
				Edad de inicio de relaciones sexuales	Cuantitativa	Discreta	1.12 3. 14 5. 16 2.13 4. 15 6. 17	No hay nivel y rango	

1.6 Hipótesis de la investigación

1.6.1 Hipótesis general

Hi: Es probable que los estudiantes de último año de secundaria en la I.E Daniel Becerra Ocampo posean un conocimiento medio sobre los métodos anticonceptivos, mantengan una actitud de rechazo hacia ellos y ejerzan prácticas inadecuadas en cuanto a su uso.

CAPITULO II: MARCO TEÓRICO

2.1 Antecedentes de la investigación.

2.1.1 Antecedentes nacionales

Asenjo y Uriarte (8), en su estudio llamado "Conocimiento y uso de anticonceptivos en adolescentes de colegios estatales, 2020", no hallaron correlación significativa entre el nivel de conocimiento sobre anticonceptivos y su uso en adolescentes de escuelas en Chota. La muestra estuvo compuesta por 160 adolescentes de último grado de escuelas estatales, y los resultados demostraron que la mayoría tenía un conocimiento medio (56.3%), seguido por un conocimiento bajo (36.3%) y 7.4% tenía un elevado conocimiento.

En su estudio "Nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en madres adolescentes del Servicio de Maternidad, Hospital Belén de Trujillo 2019", Patricio (9) analizó la correlación entre el entendimiento y la utilización de métodos anticonceptivos en madres adolescentes. Con un grupo de 98 madres jóvenes, los hallazgos revelaron que el entendimiento era regular en un 62.2%, insuficiente en un 20.4%, y solamente bueno en un 17.3%. Respecto al empleo de métodos anticonceptivos, fue apropiado en un 54.1% e inapropiado en un 45.9% (9).

En su trabajo de grado "Nivel de conocimiento, actitudes y prácticas sobre métodos anticonceptivos en alumnos de secundaria de la I.E. María Montessori del distrito San Juan de Lurigancho noviembre – diciembre 2016", Landeo (10), descubrió que, aunque el 72% de los estudiantes tenía conocimiento de los métodos

anticonceptivos, solo el 11% comprendía su correcta aplicación. El análisis se desarrolló con 150 estudiantes de educación secundaria y concluyó que en general los estudiantes mantenían una actitud proactiva para adquirir conocimientos sobre anticonceptivos.

Ayay e Infante (11), en el marco de su estudio "Nivel de conocimiento y prácticas sobre métodos anticonceptivos en estudiantes de la Universidad Privada Antonio Guillermo Urrelo Cajamarca Perú, 2018", encontraron que el nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos entre los estudiantes resultó alto en cuanto a su conceptualización, pero deficiente en cuanto a su práctica. La muestra estuvo constituida por 250 alumnos de nivel universitario.

Méndez y Marquina (12), en su estudio "Nivel de conocimiento y actitudes hacia el uso de métodos anticonceptivos en adolescentes La Libertad, 2020", concluyeron que el 48.9% de los adolescentes de la I.E. José María Arguedas tenían conocimiento de nivel medio sobre métodos anticonceptivos, y 60.2% mostraba una actitud de rechazo hacia su uso. Se llevó a cabo un estudio descriptivo correlacional que incluyó a 133 individuos jóvenes como muestra.

En su estudio "Conocimiento, actitud y uso de métodos anticonceptivos hormonales en estudiantes de cursos generales de una universidad privada de Lima Metropolitana, 2018", Guillermo (13), descubrió que el 87.5% de los estudiantes de la Universidad Privada de Lima mostraban un alto grado de conocimiento sobre anticoncepción hormonal y solamente el 12.5% exhibía un conocimiento limitado. En cuanto a las actitudes, el 70% no compartía la idea de que su pareja decidiera qué método anticonceptivo utilizar y el 45.8% no empleaba ningún método anticonceptivo (14).

Aybar (14), dentro de su investigación "Nivel de conocimientos, actitudes y prácticas frente al uso de métodos anticonceptivos en los estudiantes de la escuela de terapias de rehabilitación de la Facultad de Tecnología Médica de la UNFV, 2017", concluyó que 93% de los estudiantes tenía un adecuado conocimiento sobre anticonceptivos, 87% mostraba actitudes favorables y 94% de aquellos que habían

mantenido relaciones sexuales informaron haber utilizado algún método anticonceptivo.

En su trabajo de investigación "Grado de entendimiento y actitudes acerca de métodos anticonceptivos en adolescentes de 15 a 19 años, del asentamiento humano Nueva Sullana, Sullana, enero – abril 2020", Nole (15) determinó que el 86.7% de los adolescentes tenía un conocimiento intermedio sobre anticonceptivos y que el 96.7% presentaba una actitud positiva hacia estos.

Almonte (16), en su estudio "Relación entre el conocimiento y la actitud sobre el uso de métodos anticonceptivos en los adolescentes de la I.E Víctor Manuel Torres Cáceres Islay-Arequipa 2019", descubrió que el 54.4% de los adolescentes presentaban un nivel de conocimiento moderado y que el 81.3% tenía actitudes positivas hacia el uso de anticonceptivos. Solo el 8.1% presentaba un bajo nivel de conocimiento y un 0.6% mostraba actitudes desfavorables hacia su uso. El estudio fue descriptivo, observacional y transversal, e incluyó a 160 estudiantes.

2.1.2 Antecedentes internacionales

Álvarez (17), en su estudio "Uso y Conocimiento de Métodos Anticonceptivos: un estudio descriptivo de las características de la fertilidad adolescente en Colombia, 2021", concluyó que las adolescentes que conocían métodos anticonceptivos como el DIU, el condón y la inyección, tenían una probabilidad menor de quedar embarazadas en comparación con las que no los conocían. Además, el estudio reveló que aquellas que utilizaban métodos anticonceptivos como el DIU, la inyección, los implantes y el anillo, tenían una probabilidad menor de quedar embarazadas en comparación con las que nunca los habían usado.

En su trabajo de grado "Conocimientos, actitudes y prácticas sobre el acceso y uso de métodos anticonceptivos 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 de mayo a julio del 2021", Balarezo y Espín (18) hallaron que el 50.4% de los estudiantes poseían un sólido conocimiento de los métodos

anticonceptivos, el 99.3% mantenía una actitud positiva hacia estos, sin embargo, solamente el 46.2% aplicaba el uso de anticonceptivos.

Rojas, Tabares y Rivera (19), en su trabajo de grado “Conocimientos, actitudes y prácticas sobre métodos anticonceptivos en adolescentes del grado décimo en el Colegio la Garita, municipio los Patios durante 2018, Colombia”, concluyeron que la mayoría de los estudiantes del décimo grado del Colegio La Garita tenían un nivel de conocimiento inadecuado sobre anticonceptivos y un nivel insuficiente de madurez para tomar decisiones informadas debido a la falta de información adecuada.

Ortiz, Vergel y Rico (20), en su tesis "Conocimientos y Practicas sobre métodos de Planificación Familiar en los Estudiantes de 10° y 11° de la Institución Educativa Colegio Andrés Bello de Cúcuta, 2017 Colombia", determinaron que solo 21 de 110 estudiantes tenían un buen conocimiento sobre la planificación familiar, destacando la necesidad de mejorar la educación sobre este tema.

Mardi et al. (21), en su estudio "Factores que influyen en el uso de anticonceptivos a través de la lente de mujeres adolescentes: un estudio cualitativo en Irán, 2018", concluyeron que las mujeres adolescentes en Irán no estaban preparadas para el matrimonio y el manejo de planificación familiar, y que los servicios de salud sexual y reproductiva debían mejorarse para satisfacer sus necesidades.

En el estudio llevado a cabo por Casey y colaboradores (22), titulado "Uso de anticonceptivos en mujeres adolescentes y jóvenes en Kivu del Norte y Sur, República Democrática del Congo: un estudio poblacional transversal, 2020", se descubrió que sólo una fracción 16.5% de mujeres con actividad sexual hacían uso de anticonceptivos modernos. A pesar de la alta familiaridad con estos métodos, se evidenció una necesidad considerable no cubierta de anticoncepción.

Además, Ahissou y colaboradores (23) en su estudio "La utilización de anticonceptivos modernos entre adolescentes y mujeres jóvenes en Benín: un estudio de métodos mixtos", se propusieron examinar los factores que influían en el uso de anticonceptivos modernos entre mujeres jóvenes en Benín. Para ello,

llevaron a cabo una investigación con diseño de métodos mixtos y un muestreo de conglomerados múltiples, a través de una encuesta domiciliaria. En su estudio, seleccionaron de forma intencional a 1022 mujeres. De este estudio, se dedujo que el uso actual de anticonceptivos modernos era del 16,5%, un porcentaje similar en todas las franjas de edad estudiadas. La mayoría de las participantes habían obtenido su método anticonceptivo en un centro de salud. Notablemente, más de la mitad de las usuarias de entre 15 y 19 años utilizaban un anticonceptivo reversible de larga duración (51,7%), en contraste con el 36,5% de las usuarias de entre 20 y 24 años.

2.2 Bases teóricas

2.2.1 Definición de conocimiento

Se entiende como la información personalizada y subjetiva que un individuo alberga en su mente. Esta información puede abarcar datos, conceptos, interpretaciones, ideas, observaciones, opiniones y elementos que pueden ser útiles o no (24). Es la información la que, una vez procesada en la mente del sujeto, se convierte en conocimiento.

Cuando este conocimiento se comparte o se expresa a otros, se transforma nuevamente en información a través de medios como formatos digitales, comunicaciones escritas o verbales, textos y otros (24).

2.2.1.1 Características del conocimiento

- a) Origen Humano: Surge de la actividad cognitiva del ser humano.
- b) Búsqueda de la Verdad: Su propósito es la búsqueda de hechos objetivos y debe representar la realidad de manera precisa sin alterar el objeto de estudio.
- c) Naturaleza Intelectual: El conocimiento se basa en la percepción y las representaciones mentales para formar conceptos y comprensiones.
- d) Universalidad: La validez del conocimiento se extiende a todas partes.
- e) Verificabilidad: El conocimiento puede ser comprobado mediante pruebas lógicas u otros medios.
- f) Precisión: El conocimiento aspira a la exactitud.

- g) **Confianza:** El conocimiento se somete a procedimientos de verificación para generar un alto nivel de confianza (25) (26).

2.2.1.2 Niveles de conocimiento

El conocimiento emerge de la interacción entre el individuo que adquiere el conocimiento y el objeto o tema de conocimiento. Los seres humanos son capaces de aprender y asimilar este conocimiento en distintos niveles: sensorial y conceptual.

- a) **Nivel de conocimiento sensible:** Se refiere al que se adquiere al percibir un objeto mediante nuestros órganos sensoriales, como el tacto, vista entre otros. De estos órganos, los que se utilizan más frecuentemente y que contribuyen significativamente a nuestra capacidad cognitiva son la vista y el oído.
- b) **Nivel de conocimiento conceptual:** Se refiere a la habilidad humana de formar conceptos mediante el lenguaje y comunicarlos a través de símbolos abstractos. El objetivo de esto es garantizar que los conceptos puedan ser interpretados de la misma manera por todos.

2.2.2 Definición de actitud

Sesgo positivo o negativo con el que las personas evalúan distintos aspectos de la realidad, conocidos como objetos de actitud. Esto podría incluir sus opiniones sobre ideas, objetos o individuos. La actitud es una inclinación al análisis constante (27).

2.2.2.1 Medición de las actitudes

Dado que las actitudes no son directamente observables, según Ortego (28) se han desarrollado varias herramientas para medir y analizar las actitudes. Estas técnicas se dividen en directas e indirectas, puede variar según si la persona es consciente de que está siendo evaluada. Las técnicas directas son aquellas en las que el individuo sabe que su actitud es evaluada, mientras que las técnicas indirectas son aquellas en las que el individuo no está al tanto.

2.2.2.2 Tipos de escalas de actitud

De acuerdo con Sandoval (29), existen distintos métodos para analizar las actitudes, uno de ellos es a través de la estadística descriptiva que involucra el uso de cuatro tipos de escalas distintas:

- a) Escalas Ordinales: Este tipo de escala se basa en la secuencia u orden y permite clasificar a los individuos de acuerdo a ciertas características específicas, permitiendo así su ordenamiento. Un ejemplo podría ser: De Acuerdo (DA), Indiferente (IN), En Desacuerdo (ED).
- b) Escalas Nominales: Este tipo de escala facilita la clasificación de un objeto en varias categorías. En esta escala, la secuencia de los objetos no es relevante.
- c) Escalas de Razón: Esta escala permite determinar distancias uniformes entre las categorías, lo que posibilita la comparación entre individuos.
- d) Escalas de Intervalo: Permite identificar las distancias entre categorías.

2.2.3 Definición de práctica

Según la Real Academia Española (RAE) (30), es la acción llevada a cabo mediante la aplicación de ciertos conocimientos, o una habilidad adquirida a través de la realización continua de una actividad. La práctica no solo refuerza lo que se ha aprendido, sino que también puede llevar al descubrimiento de nuevos conceptos, algunos de los cuales pueden ser reveladores y no se podrían descubrir solo a través del estudio teórico.

2.2.4 Definición de adolescencia

Fase de crecimiento que se desarrolla entre los 12 y los 17 años, 11 meses y 29 días (31). También se considera a las personas que tienen entre 10 y 19 años dentro de esta etapa según la Organización Mundial de la Salud. Se caracteriza por ser un periodo de construcción de identidad, desarrollo de autonomía y crecimiento personal. Se pueden identificar varios subgrupos dentro de esta etapa con diferentes necesidades. Asimismo, la adolescencia se asocia con cambios puberales que se manifiestan a través de distintas transformaciones (32).

2.2.5 Definición de métodos anticonceptivos.

Son técnicas que buscan prevenir o disminuir la fertilidad tanto en mujeres como en hombres. Deben cumplir con ciertos requisitos y características que posibilitan a las personas lograr sus metas reproductivas de manera segura y efectiva (33).

2.2.6 Tipos de métodos anticonceptivos

2.2.6.1 Métodos de abstinencia

Se fundamentan en la habilidad de identificar signos y síntomas que marcan los días de ovulación. Esto enlista el método del moco cervical, el método del ritmo y el método del collar, para utilizarlos es necesario determinar los días de fertilidad de la mujer. Sin embargo, estos métodos presentan una alta tasa de error, debido a la existencia de factores externos que pueden alterar los indicios relacionados con la ovulación. (33).

2.2.6.2 Método de Lactancia materna – MELA

Se clasifica como método natural, fundamentado en la infertilidad temporal en mujeres lactantes. Para que una mujer pueda utilizarlo se necesitan 3 criterios los cuales son: lactancia materna exclusiva al recién nacido con un régimen de 10 a 12 tomas diarias, mantenerse en amenorrea y encontrarse dentro de los 6 primeros meses postparto.

2.2.6.3 Métodos de barrera

Preservativo masculino

El condón masculino, también denominado "preservativo", es un método de control de la natalidad ampliamente reconocido a nivel global. Se trata de una cubierta delgada que se ajusta sobre el pene antes del coito. Este está fabricado generalmente de látex y a menudo viene lubricado, aunque también hay versiones disponibles. Está cubierta establece una barrera que evita que los espermatozoides ingresen a la vagina, evitando así la concepción. Además, bloquea la transferencia de microorganismos infecciosos que podrían estar presentes en el semen, el pene o la vagina (34). El usuario debe verificar la fecha de caducidad, abrir el envoltorio con

precaución y colocar el preservativo cuando el pene esté erecto y antes del contacto con el área genital. Debe retirarse antes de que el pene pierda la erección (35).

Preservativo femenino

Es una cubierta delgada hecha de polímero de nitrilo que se inserta en la vagina antes del coito. Posee aros flexibles en cada extremo para mantenerlo en posición durante el acto sexual. Ofrece protección contra embarazos no deseados y enfermedades de transmisión sexual, incluyendo el VIH (36). Para su inserción, se sugieren posturas como la acostada o cuclillas, en las cuales se utiliza una mano para sujetar y presionar suavemente el anillo cerrado con los dedos, mientras con la otra mano se separan los labios mayores y se ubica la entrada de la vagina (35).

Diafragma

Método anticonceptivo de barrera que se ubica en el cuello del útero y cubre parte de la pared vaginal para impedir que los espermatozoides accedan al útero. Es un dispositivo flexible y se usa en conjunto con un gel anticonceptivo. A pesar de que puede ser insertado en cualquier momento previo al acto sexual, no se debe mantener en su sitio por más de 24 horas (37). Estos métodos tienen una eficacia inferior a la de los dispositivos intrauterinos y los métodos hormonales (38).

Capuchón

Es un dispositivo de anticoncepción femenino fabricado de látex que se sitúa en el cuello uterino y se emplea en combinación con espermicidas. Evita el acceso de los espermatozoides al útero, pero no ofrece protección contra enfermedades de transmisión sexual, por lo que se debe usar en conjunto con un condón para obtener protección contra estas (39).

2.2.6.4 Métodos hormonales

Este grupo de anticonceptivos actúan principalmente evitando la ovulación, es decir, la liberación de un óvulo por los ovarios, a través de la liberación de estrógenos y progestágenos en el organismo. Además, estos métodos modifican la mucosa del endometrio y la calidad y cantidad del moco cervical, dificultando así el desplazamiento de los espermatozoides hacia el óvulo. Sin embargo, no ofrecen protección contra las infecciones de transmisión sexual (40).

Anticonceptivos combinados orales

También conocidos como "la píldora", contienen dos hormonas: un progestágeno y un estrógeno. Bloquean la producción de la hormona liberadora de gonadotropina en el hipotálamo, impidiendo la ovulación. Sin embargo, si se olvida tomar una o más píldoras, su efectividad disminuye y es necesario usar un método de barrera adicional (41). Los potenciales efectos secundarios incluyen dolores de cabeza, sensibilidad en los senos, acné y alteraciones menstruales (33).

Anticonceptivos combinados de depósito

Los anticonceptivos combinados de depósito son inyecciones de estrógeno y progesterona que se administran una vez al mes. Al igual que los anticonceptivos orales, inhiben la ovulación, pero liberan el medicamento de manera constante durante todo el mes. Pueden causar efectos secundarios similares a los de los anticonceptivos orales (41). En Perú se presenta como: 5 mg de valerato de estradiol y 50 mg de enantato de noretisterona o 5mg de cipionato de estradiol y 25 mg de acetato de medroxiprogesterona. (33)

Parche transdérmico combinado

Es un parche cuadrado que libera estrógenos y progestina a través de la piel. Tiene el mismo mecanismo de acción que los anticonceptivos orales combinados y se usa durante tres semanas, seguido de una semana de descanso. Puede causar reacciones cutáneas en el lugar de aplicación, así como efectos secundarios relacionados con los estrógenos, como dolor en los senos, dismenorrea, náuseas y vómitos. El parche contiene 0.60 mg de etinilestradiol y 6.00 mg de norelgestromina (43).

Anillo vaginal combinado

El anillo vaginal combinado es un anillo flexible que se inserta en la vagina y libera de forma continua dos hormonas, un progestágeno y un estrógeno sintético. Se utiliza durante tres semanas y se retira durante la cuarta semana, durante la cual ocurre la menstruación. La elección del método anticonceptivo hormonal depende de las necesidades y preferencias individuales, así como de la tolerancia a los posibles efectos secundarios. Es importante hablar con un profesional de la salud para discutir las opciones y determinar cuál es la mejor para cada individuo. (36).

Anticonceptivos orales de progestina

Son píldoras que solo contienen progestágeno. Estos son una opción para las mujeres que no pueden usar estrógenos y son seguros durante la lactancia materna. Impiden la ovulación y espesan el moco cervical, pero pueden causar irregularidades menstruales (40).

Recomendado para personas de todas las edades y número de embarazos, se debe mantener la ingesta de la píldora sin interrupción, incluso durante los días menstruales. La toma debe realizarse a la misma hora. Si se produce un retraso de 3 horas o más, se pierde la eficacia anticonceptiva y se debe dejar de usar este método. (33)

Inyectables de progestina

Son inyecciones que solo contienen progestágeno y se administran cada tres meses. Son seguros para las mujeres que están amamantando y funcionan de la misma manera que las píldoras de progestina (43). Se administra por vía intramuscular y se libera gradualmente debido a su baja solubilidad, lo que le confiere un periodo de liberación de tres meses. Se comienza a administrar entre los primeros cinco días del ciclo menstrual y se continúa cada tres meses. De omitir, se puede administrar con una demora de hasta dos semanas. (33).

Implante anticonceptivo de progestina

Es una varilla de plástico flexible que se inserta debajo de la piel del brazo. Libera progestina gradualmente, proporcionando protección anticonceptiva durante 3 a 5 años. La ovulación se reanuda rápidamente después de la extracción del implante tras la inserción del implante. Se absorbe de manera veloz en el torrente sanguíneo, logrando niveles que tienen la capacidad de prevenir la ovulación (40). Es importante destacar que el implante debe ser colocado por personal capacitado, Idealmente, se realiza entre el primer y quinto día del ciclo menstrual.

2.2.6.5 Anticoncepción hormonal de emergencia

La anticoncepción hormonal de emergencia está diseñada para prevenir el embarazo después de una relación sexual sin protección anticonceptiva. Se administra en dosis específicas en las primeras 72 horas después del coito y su

eficacia disminuye con el tiempo. Funciona interfiriendo con la ovulación y espesando el moco cervical (40). Involucran la administración de ciertas dosis de anticonceptivos hormonales orales cercanas al acto sexual potencialmente arriesgado.

El levonogestrel se puede tomar en dos pastillas de 750 mcg o una pastilla de 1500 mcg, y deben ser ingeridos dentro de las primeras 72 horas después de la relación sexual sin protección. Su eficacia se estima en base al tiempo de administración: 95% de eficacia si se toma en las primeras 24 horas; 85% si se toma entre las 24 y 48 horas; y 58% si se toma entre las 48 y 72 horas (40).

2.2.6.6 Métodos reversibles

Dispositivo intrauterino

Es un anticonceptivo que se coloca dentro del útero, específicamente en la cavidad endometrial, es extremadamente efectivo para el control de la natalidad. Afecta la capacidad y el funcionamiento de los espermatozoides, mide alrededor de 36 mm de altura y 32 mm de ancho y está recubierto con 380 mm². Su duración es de 10 años antes de que deba ser reemplazado (44).

2.2.6.7 Métodos anticonceptivos permanentes

Ligadura de trompas

Es una intervención quirúrgica que se emplea para interrumpir de forma permanente la capacidad reproductiva de la mujer. Se trata de un método anticonceptivo irreversible que consiste en bloquear las trompas de Falopio para prevenir la unión del óvulo con el espermatozoide. Este procedimiento puede llevarse a cabo inmediatamente después del nacimiento de un bebé, siempre y cuando se haya proporcionado la asesoría adecuada y se cuente con el consentimiento informado de la mujer (45).

Vasectomía

Este procedimiento comprende una pequeña incisión en el escroto para interrumpir el paso del conducto deferente, obstruyendo de esta manera el tránsito de los espermatozoides desde los testículos. Se realiza en una consulta médica, con anestesia local, y su duración suele ser de unos 20 minutos o incluso menos. Aunque

la vasectomía tiene una probabilidad de fallo 30 veces mayor que la ligadura de trompas, la posibilidad de complicaciones durante la cirugía es 20 veces menor (46).

La tasa de ineficacia de la vasectomía es inferior al 1%, y entre las causas se encuentran tener relaciones sexuales sin protección poco después de la vasectomía, entre otros. La principal razón de ineficacia es que la esterilidad después de la vasectomía no es inmediata, el período hasta la eliminación completa de los espermatozoides es variable, estimándose en promedio alrededor de tres meses o 20 eyaculaciones. Por lo tanto, se recomienda analizar el semen hasta que no se detecten espermatozoides en dos análisis consecutivos.

2.3 Marco conceptual

- **Conocimiento:** Se refiere a la información personal y subjetiva que una persona tiene en su mente, la cual está vinculada a hechos, acciones, conceptos, interpretaciones, ideas, observaciones, juicios y elementos que pueden ser útiles, precisos, estructurales o no (24).
- **Actitud:** Sesgo positivo o negativo con el que las personas evalúan distintos aspectos de la realidad (28).
- **Práctica:** acción llevada a cabo mediante la aplicación de ciertos conocimientos a través de la realización continua de una actividad (30).
- **Adolescencia:** Es el periodo de vida que abarca desde los 12 hasta los 17 años, 12 meses y 29 días (31). Es una etapa marcada por la transición de la niñez a la adultez.
- **Método anticonceptivo:** Intervención que impide o disminuye de forma considerable las opciones de embarazo en mujeres en etapa reproductiva, tanto si son ellas como sus compañeros quienes lo empleen (33).
- **Planificación familiar:** Se trata de intervenciones enfocadas en hombres y mujeres en edad fértil, en las que se ofrece conocimiento, orientación, educación y asesoramiento con la finalidad de suministrar métodos anticonceptivos (33).

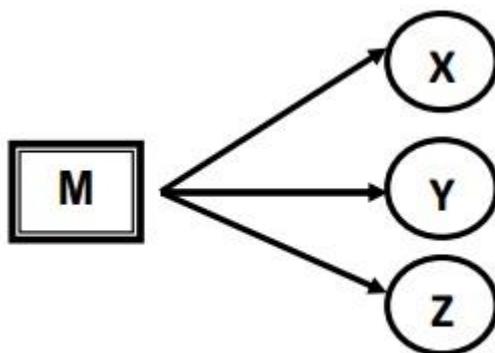
CAPÍTULO III: MÉTODO

3.1 Tipo de investigación

El estudio llevado a cabo se clasificó como investigación básica, ya que su propósito principal consiste en adquirir información sobre el nivel de conocimientos, actitudes y prácticas relacionadas con métodos anticonceptivos en adolescentes.

3.2 Diseño de investigación

El diseño epidemiológico utilizado en esta investigación es descriptivo simple, ya que su objetivo principal es describir el nivel de conocimientos, actitudes y prácticas relacionadas con los métodos anticonceptivos en adolescentes.



M: Muestra de adolescentes del 5to año de secundaria de la I.E Daniel Becerra Ocampo, Ilo 2022.

X: Nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos en adolescentes del 5to año de secundaria de la I.E Daniel Becerra Ocampo, Ilo 2022.

Y: Actitudes hacia los métodos anticonceptivos en adolescentes del 5to año de secundaria de la I.E Daniel Becerra Ocampo, Ilo 2022.

Z: Prácticas de los métodos anticonceptivos en adolescentes del 5to año de secundaria de la I.E Daniel Becerra Ocampo, Ilo 2022.

3.3 Población y muestra

Población

La población seleccionada para este estudio incluye a todos los estudiantes matriculados en el quinto año de secundaria en la I.E. Daniel Becerra Ocampo durante el año 2022. Después de realizar la búsqueda de información, se identificó un total de 208 adolescentes en esta población.

Muestra

La unidad de análisis se refiere a los adolescentes que cursan el quinto año de secundaria en la I.E. Daniel Becerra Ocampo. Para determinar el tamaño de la muestra, se utilizó la siguiente fórmula, que es apropiada para poblaciones finitas.

$$n = \frac{z^2 \times p \times q \times N}{e^2 (N - 1) + z^2 \times p \times q}$$

Donde:

N: Población = 208

□: Probabilidad a favor = 0.5

□: probabilidad en contra = 0.5

z: Nivel de confianza = 1.96

e: Error de Muestra = 0.05

□: Muestra

$$n = \frac{1.96^2 \times 0.5 \times 0.5 \times 208}{0.05^2(208 - 1) + 1.96^2 \times 0.5 \times 0.5}$$

$$n = \frac{199.76}{1.48}$$

$$n = 135$$

El tamaño de la muestra para esta investigación se compone de 135 adolescentes del quinto año de secundaria de la I.E. Daniel Becerra Ocampo.

Criterios de inclusión

- Estudiantes de 5to año de secundaria de la I.E Daniel Becerra Ocampo.
- Estudiantes que aceptan realizar la encuesta.

Criterios de exclusión

- Estudiantes de primer a 4to año de secundaria de la I.E Daniel Becerra Ocampo.
- Estudiantes que no tienen disposición para realizar la encuesta.

3.4 Técnica e instrumento de recolección de datos

3.4.1 Técnica

En este estudio, se empleó la siguiente:

Encuesta: Esta técnica permitió obtener información de los sujetos en estudio, quienes proporcionaron datos sobre sus conocimientos, actitudes y de prácticas en relación a métodos anticonceptivos.

3.4.2 Instrumento de recolección de datos

La recaudación de datos se llevó a cabo mediante el uso de un cuestionario diseñado como instrumento de investigación. Este cuestionario fue dirigido tanto a hombres como mujeres del quinto año de secundaria de la I.E. Daniel Becerra Ocampo, con el fin de catalogar sus respuestas en relación al nivel de conocimiento, actitud y práctica sobre los métodos anticonceptivo. El cuestionario está distribuido en cuatro partes, la parte I comprende 7 preguntas que abordan datos generales de los participantes. La parte II consta de 10 preguntas relacionadas con el conocimiento sobre los métodos anticonceptivos, la parte III consiste en 12 enunciados diseñados para evaluar las actitudes de los adolescentes y finalmente, la parte IV contiene 10 enunciados relacionadas con las prácticas del uso de métodos anticonceptivos.

Conocimientos

La primera parte del cuestionario está compuesta por 10 preguntas de opción múltiple, donde se asignaron 5 puntos a cada respuesta acertada. La clasificación de las respuestas se realizó de la siguiente forma:

Conocimiento Alto:	Conocimiento Medio:	Conocimiento Bajo:
34 a 50 puntos.	17 a 33 puntos.	01 a 16 puntos.

+

Actitudes

Se incluyen 12 enunciados que evalúan el tipo de actitud. Para medir estas actitudes, se utilizó la escala de Likert. Los enunciados se subdividieron en afirmaciones positivas o negativas, permitiendo a los participantes indicar su grado de acuerdo o desacuerdo en una escala de valores.

Enunciado positivo				
TA: Totalmente de Acuerdo	DA: De acuerdo	Indeciso: I	ED: En desacuerdo	TD: Totalmente en desacuerdo
5 puntos	4 puntos	3 puntos	2 puntos	1 punto

Enunciado negativo				
TA: Totalmente de Acuerdo	DA: De acuerdo	Indeciso: I	ED: En desacuerdo	TD: Totalmente en desacuerdo
1 puntos	2 puntos	3 puntos	4 puntos	5 punto

Para evaluar las actitudes, se estableció:

Actitudes de rechazo:	Actitudes de indiferencia:	Actitudes de aceptación:
12-28 puntos.	29-44 puntos.	45-60 puntos.

Prácticas

La parte III relacionada a prácticas se compone de diez enunciados que evalúan las prácticas. Se clasificó dividiendo la evaluación en prácticas adecuadas e inadecuadas.

Enunciado positivo				
S: Siempre	AM: A menudo	A: A veces	RV: Raras veces	N: Nunca
5 puntos	4 puntos	3 puntos	2 puntos	1 punto

Enunciado negativo				
S: Siempre	AM: A menudo	A: A veces	RV: Raras veces	N: Nunca
1 puntos	2 puntos	3 puntos	4 puntos	5 punto

Para evaluar las prácticas, se estableció la siguiente clasificación:

Prácticas adecuadas:	Prácticas inadecuadas:
31-50 puntos.	10-30 puntos.

3.5 Técnica de procesamiento y análisis de datos

En el procesamiento de datos, se empleó la técnica de estadística descriptiva, la cual se basa en una serie de procedimientos con el fin de demostrar conjuntos de datos mediante medidas de tendencia central, tablas de distribución de frecuencias y gráficos de tipo de barras. Para realizar este procesamiento de datos y obtener resultados precisos y exactos, se utilizó el software Microsoft Excel.

CAPÍTULO IV: PRESENTACIÓN Y ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS

4.1 Presentación de resultados por variables

Este estudio se llevó a cabo con una muestra de 135 estudiantes que cursaban el quinto año de secundaria en la Institución Educativa Daniel Becerra Ocampo en la ciudad de Ilo. Los hallazgos del estudio se presentarán a través de estadísticas descriptivas, utilizando tablas y gráficos, con el propósito de evaluar el nivel de conocimientos, actitudes y comportamientos relacionados con el uso de métodos anticonceptivos.

Tabla 1

Distribución de edad en los estudiantes del 5to año de secundaria de la I.E Daniel Becerra Ocampo

Edad	Frecuencia	Porcentaje
15 años	1	1%
16 años	83	61%
17 años	51	38%
Total	135	100%

* Encuesta realizada a estudiantes del 5to de la I.E. Daniel Becerra Ocampo.

Interpretación: De los datos presentados en la tabla y gráfico N° 1, se observa la distribución de edad de los estudiantes encuestados. De un total de 135 participantes, solo 1 estudiante (menos del 1% de la muestra) tiene 15 años, lo que sugiere una representación mínima de este grupo de edad en la población estudiada. La mayor parte de los encuestados, 83 estudiantes, representando alrededor del 61% de la muestra, están en el grupo de 16 años, lo que indica que esta es la edad predominante entre los participantes. Por otro lado, los estudiantes de 17 años componen un sólido 38% del total, con 51 estudiantes en este grupo de edad. El promedio de la edad en adolescentes de la muestra es de 16.32 años.

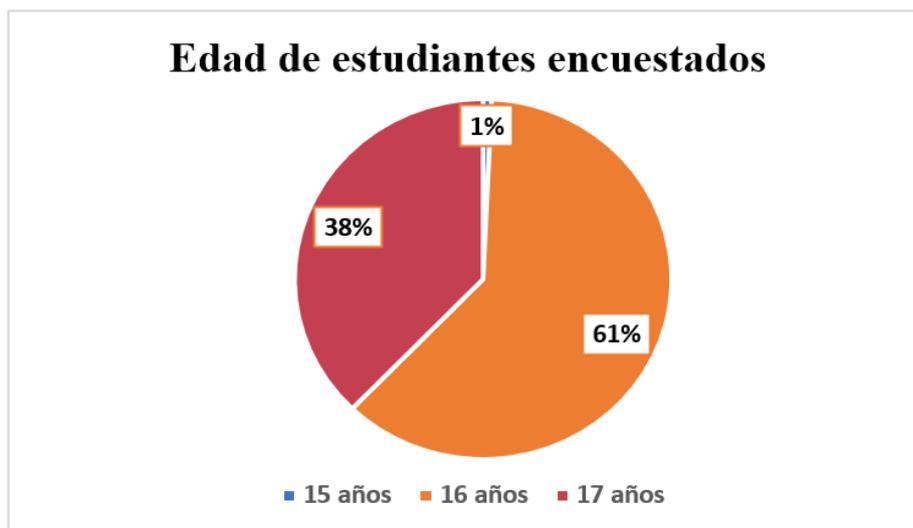


Gráfico 1

Tabla 2

Distribución según el sexo de los estudiantes del 5to año de secundaria de la I.E Daniel Becerra Ocampo.

Sexo	Frecuencia	Porcentaje
Femenino	72	53%
Masculino	63	47%
Total	135	100%

* Encuesta realizada a estudiantes del 5to de la I.E. Daniel Becerra Ocampo.

Interpretación: De los datos contenidos en la tabla y gráfico N°2, se observa el desglose por sexo de los estudiantes de 5to año de secundaria que participaron en la encuesta. De un total de 135 participantes, 72 estudiantes, que representan aproximadamente el 53% de la muestra total son mujeres, mientras que 63 estudiantes o el 47% de la muestra total son hombres. Esta distribución revela una ligera predominancia de mujeres en la población de estudiantes encuestados.

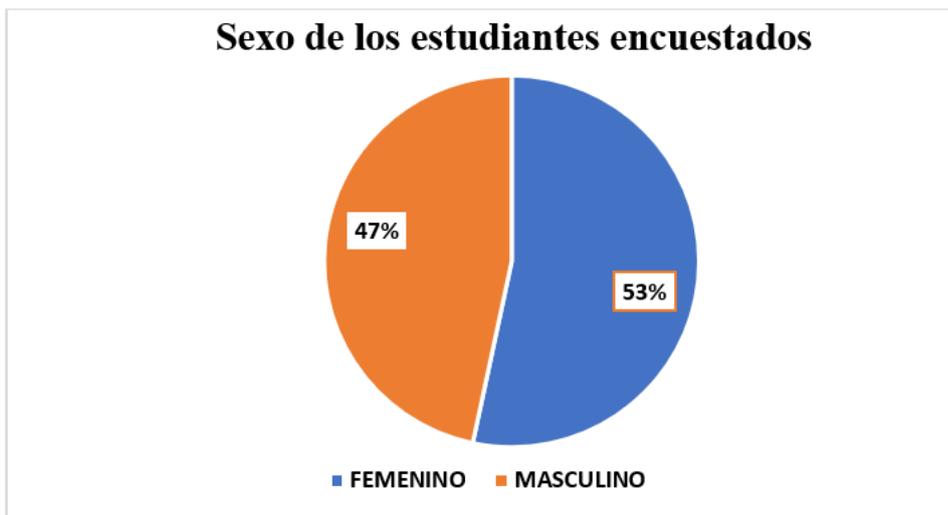


Gráfico 2

Tabla 3

Distribución según la religión de los estudiantes del 5to año de secundaria de la I.E Daniel Becerra Ocampo.

Religión	Frecuencia	Porcentaje
Adventista	2	1%
Ateo	6	4%
Católico	96	71%
Cristiano	4	3%
Evangélico	5	4%
Islam	1	1%
Testigo de jehová	1	1%
Otros	20	15%
Total	135	100%

*Encuesta realizada a estudiantes del 5to de la I.E. Daniel Becerra Ocampo.

Interpretación: Datos proporcionados en la tabla y el gráfico N°3, se puede observar la diversidad de identidades religiosas entre los estudiantes encuestados. De los 135 estudiantes entrevistados, la mayoría, 96 estudiantes o aproximadamente el 71%, se identificaron como católicos. Una pequeña fracción de estudiantes se identifican como ateos, que constituyen el 4% de la muestra, como evangélicos y cristianos respectivamente el 4% y el 3%, adventistas, islámicos y testigos de Jehová constituyen 1% de la población total. Por último, 20 estudiantes, o el 15% no definieron su religión.

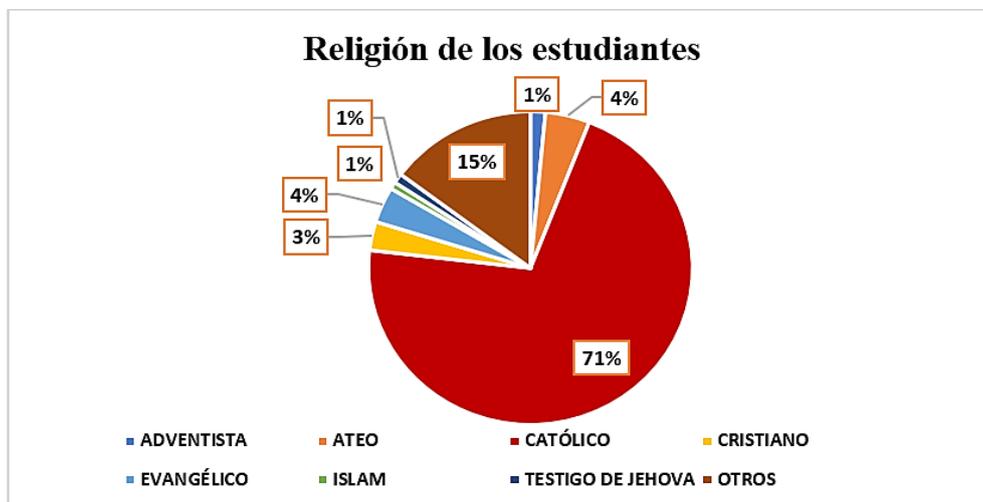


Gráfico 3

Tabla 4

Distribución según recepción de información sobre métodos anticonceptivos de los estudiantes del 5to año de secundaria de la I.E Daniel Becerra Ocampo.

¿Recibió anteriormente información sobre MAC?	Frecuencia	Porcentaje
No	23	17%
Si	112	83%
Total	135	100%

Interpretación: Referente a la previa información sobre métodos anticonceptivos recibida por los estudiantes, se puede observar que la gran mayoría, un 83% (112 estudiantes), ya ha sido informada a través de distintas fuentes, mientras que un 17% (23 estudiantes) no ha recibido ninguna información al respecto.

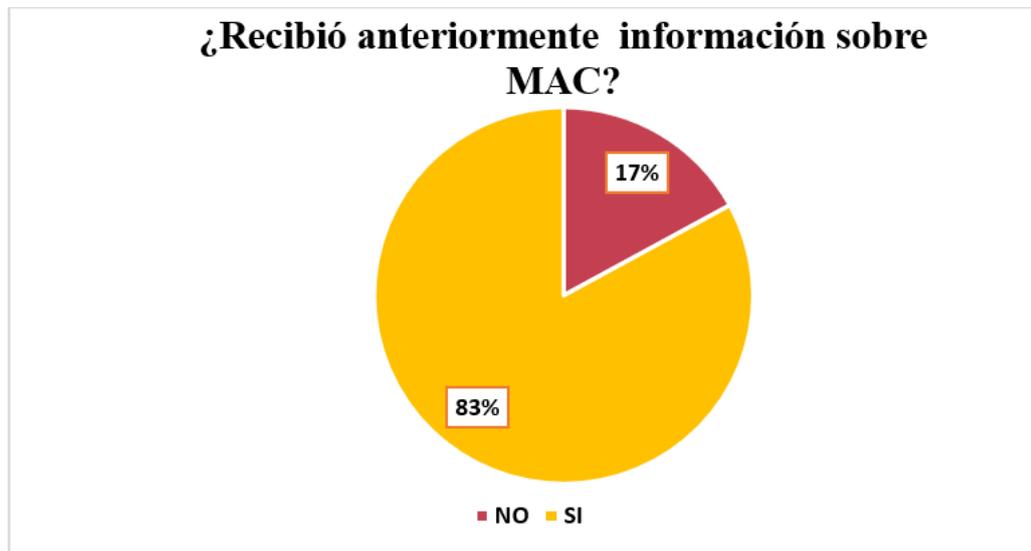


Gráfico 4

Tabla 5

Distribución según la fuente de información sobre métodos anticonceptivos de los estudiantes del 5to año de secundaria de la I.E Daniel Becerra Ocampo.

Medio recepción información MAC	Frecuencia	Porcentaje
Amigos	20	10%
Colegio	33	17%
Internet	56	29%
Padres	57	29%
Profesionales de salud	34	17%
Total	135	100%

*Encuesta realizada a estudiantes del 5to de la I.E. Daniel Becerra Ocampo

Interpretación: Al observar la distribución de fuentes de información sobre métodos anticonceptivos (MAC) en la muestra de 135 estudiantes, se puede ver que los padres y el internet son las principales vías, ambos con un 29% (57 estudiantes). Los profesionales de la salud y el colegio representan cada uno el 17% (34 y 33 estudiantes respectivamente) y los amigos conforman el 10% (20 estudiantes) de las fuentes de información.

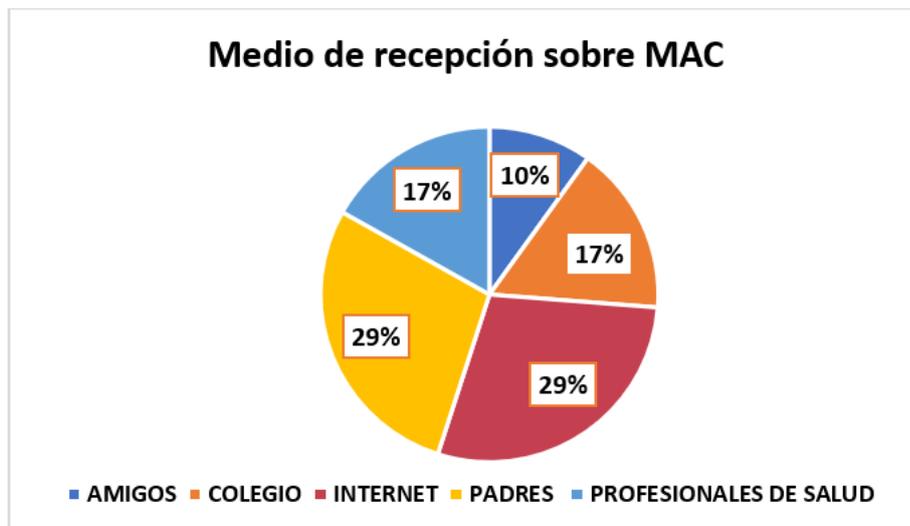


Gráfico 5

Tabla 6

Distribución según inicio de relaciones sexuales de los estudiantes del 5to año de secundaria de la I.E Daniel Becerra Ocampo.

Inicio de relaciones sexuales	Frecuencia	Porcentaje
No	88	65%
Si	47	35%
Total	135	100%

*Encuesta realizada a estudiantes del 5to de la I.E. Daniel Becerra Ocampo

Interpretación: En la muestra de 135 encuestados, se observa que el 35% (47 estudiantes) ya ha comenzado a tener relaciones sexuales, mientras que el 65% (88 estudiantes) aún no ha iniciado su actividad sexual.

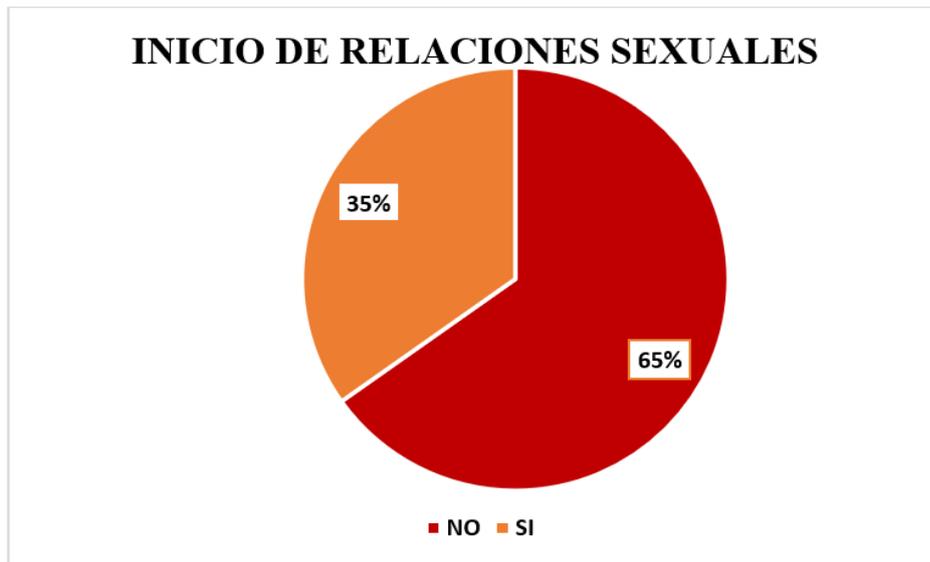


Gráfico 6

Tabla 7

Distribución según edad de inicio de relaciones sexuales en los estudiantes del 5to año de secundaria de la I.E Daniel Becerra Ocampo.

Edad de inicio de relaciones sexuales	Frecuencia	Porcentaje
12 años	1	2%
13 años	3	6%
14 años	3	6%
15 años	15	32%
16 años	22	47%
17 años	3	6%
Total	47	100%

Interpretación: Entre los 135 estudiantes encuestados, 47 indicaron haber iniciado relaciones sexuales. De estos, el 47% (22 estudiantes) empezó a los 16 años, mientras que el 32% (15 estudiantes) lo hizo a los 15 años. Un 6% (3 estudiantes) comenzó su vida sexual a los 13, 14 y 17 años, respectivamente. Finalmente, uno de los estudiantes, un varón, reportó haber iniciado relaciones sexuales a la temprana edad de 12 años, lo que representa el inicio más precoz registrado en la encuesta. Siendo la edad promedio de inicio de relaciones sexuales en la encuesta realizada a 15.32 años.

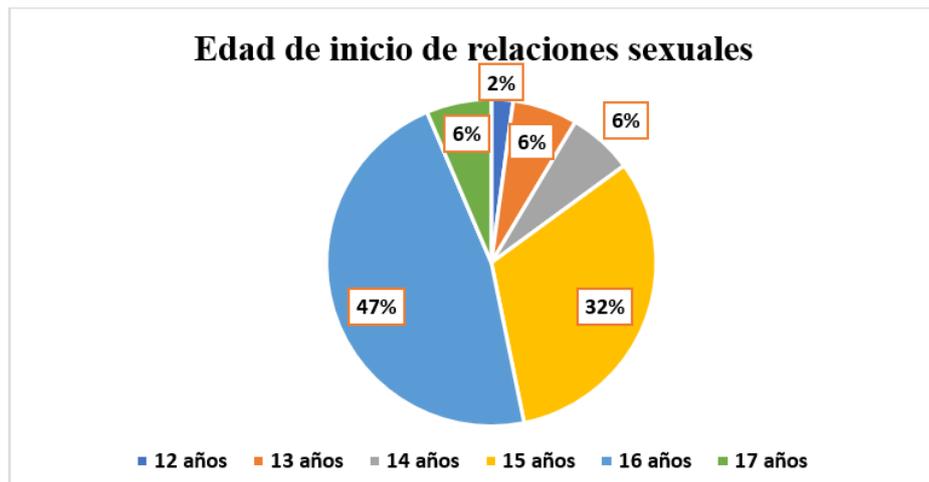


Gráfico 7

Tabla 8

Distribución según el nivel de conocimiento sobre el uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del 5to año de secundaria de la I.E Daniel Becerra Ocampo.

Conocimiento		
Nivel	Frecuencia	%
Bajo	52	38%
Medio	70	52%
Alto	13	10%
Total	135	100%

*Encuesta realizada a estudiantes del 5to de la I.E. Daniel Becerra Ocampo.

Interpretación: El cuadro y gráfico N.º 8 reflejan el nivel de conocimiento final sobre el uso de métodos anticonceptivos en adolescentes. Observamos que la mayoría, un 52% (70 adolescentes), posee un conocimiento medio. Le sigue un 38% (53 adolescentes) con un conocimiento bajo. Finalmente, una minoría, el 10% (13 adolescentes), demostró un alto nivel de conocimiento.

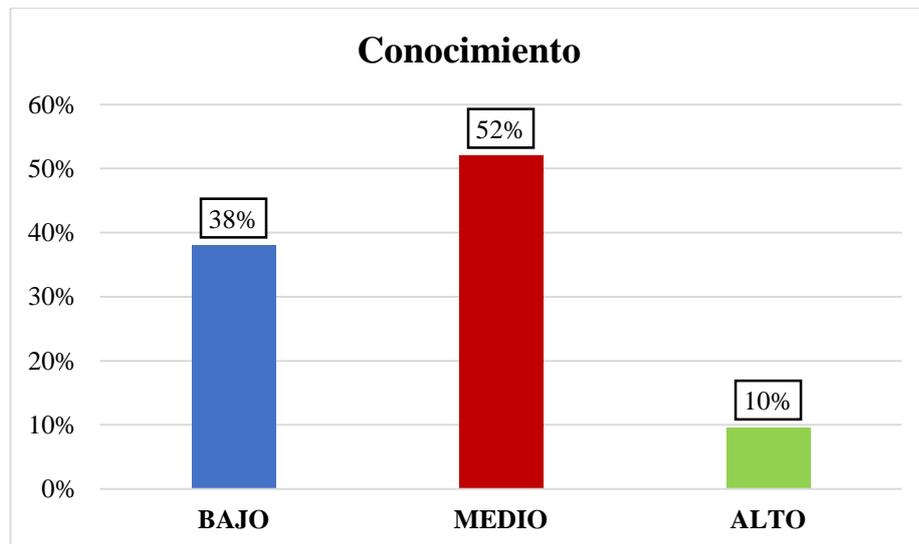


Gráfico 8

Tabla 9

Distribución según la actitud sobre el uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del 5to año de secundaria de la I.E Daniel Becerra Ocampo.

Actitud		
Nivel	Frecuencia	%
Aceptación	95	70%
Indiferencia	38	28%
Rechazo	2	2%
Total	135	100%

*Encuesta realizada a estudiantes del 5to de la I.E. Daniel Becerra Ocampo.

Interpretación: El gráfico y tabla N° 9 indican que de 135 adolescentes encuestados, la mayoría 70% (95 individuos) muestran una actitud de aceptación hacia el uso de métodos anticonceptivos. Por otro lado, un 28% (38 individuos) manifestaron indiferencia, y solo un 2% (2 individuos) expresaron rechazo, lo cual es un resultado positivo.

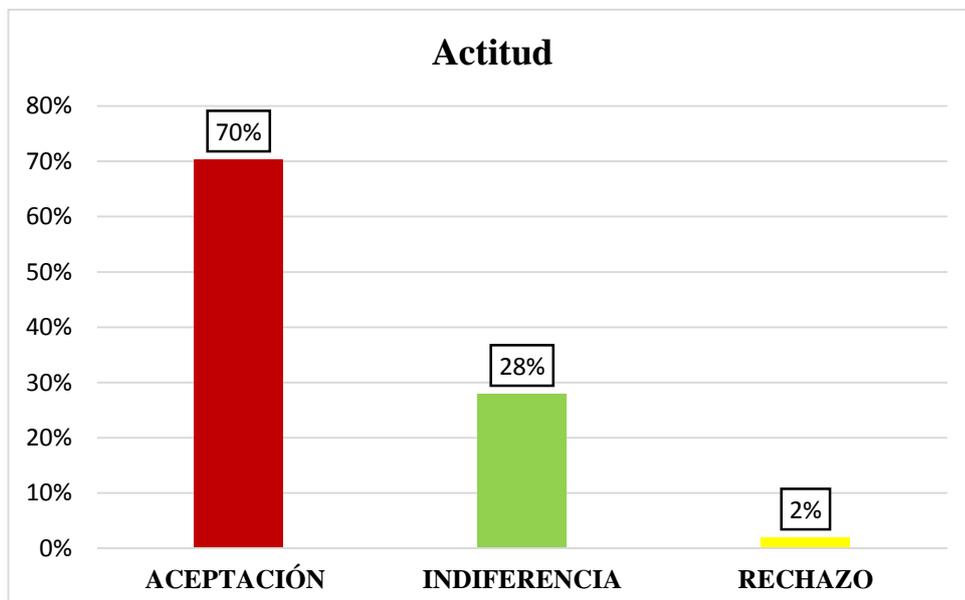


Gráfico 9

Tabla 10

Distribución según las prácticas sobre métodos anticonceptivos en adolescentes del 5to año de secundaria de la I.E Daniel Becerra Ocampo.

Prácticas		
Nivel	Frecuencia	%
P. Adecuadas	38	81%
P. Inadecuadas	9	19%
Total	47	100%

*Encuesta realizada a estudiantes del 5to de la I.E. Daniel Becerra Ocampo

Interpretación: La tabla y el gráfico N° 10 describen la conducta de los adolescentes de 5to año de la I.E Daniel Becerra Ocampo en términos de actividad sexual y uso de métodos anticonceptivos. De 47 encuestados, 81% (38 adolescentes) sexualmente activos tiene prácticas adecuadas de métodos anticonceptivos, mientras que el 19% (9 adolescentes) reportó prácticas inadecuadas.

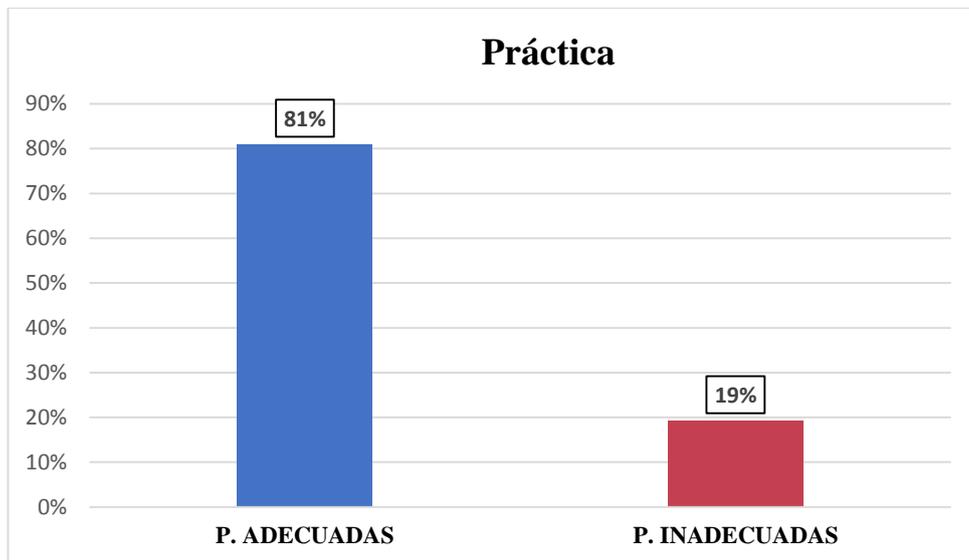


Gráfico 10

4.2. Contrastación de hipótesis

Dado que se trata de una investigación de naturaleza descriptiva, no se realiza una confrontación o comparación.

4.3. Discusión de resultados

La finalidad de este estudio fue evaluar el grado de conocimiento, actitud y práctica en relación a los métodos anticonceptivos entre los estudiantes del quinto año de secundaria de la Institución Educativa Daniel Becerra Ocampo, utilizando como herramienta una encuesta.

Se llevó a cabo un estudio con 135 adolescentes de la Institución Educativa Daniel Becerra Ocampo en Ilo, en el que se encontró que la distribución por sexo fue de un 53% de mujeres y un 47% de hombres, lo cual está en consonancia con los resultados del último CENSO realizado por el INEI en 2017. Las edades de los participantes oscilaron entre los 15 y los 17 años, con una edad media de 16 años en el 61% de los encuestados.

Respecto a las creencias religiosas, se constató que el 71% de los encuestados se identifican como católicos, existiendo un menor porcentaje de adolescentes pertenecientes a otras religiones como adventista, islam, testigo de Jehová, entre otras. Alrededor del 15% no se identificaba con ninguna religión, lo cual concuerda con los datos recopilados por IPSOS en 2018, que señalaba que el 75% de la población peruana se identificaba como católica, una tendencia que se espera disminuya en los próximos años.

Según los resultados de este estudio, el 83% de los adolescentes encuestados habían recibido información previa acerca de métodos anticonceptivos, mientras que el 17% restante no estaba familiarizado con el tema. En cuanto a las fuentes de información, se encontró que tanto Internet como los padres fueron las principales vías de conocimiento para un 29% de los estudiantes, respectivamente. El 17% restante citó a los amigos y a los profesionales de la salud como sus principales fuentes de información. La fiabilidad de la información recibida es crucial, ya que, aunque Internet puede ser una valiosa herramienta, no siempre proporciona información específica y precisa como lo haría un profesional de la salud.

De los encuestados, el 47% reportó haber iniciado su actividad sexual a los 16 años, mientras que el 6% inició a los 13, 14 y 17 años, respectivamente. Esto concuerda con el estudio de Carmona, que señala que muchos adolescentes comienzan su actividad sexual entre los 14 y 16 años.

Dando respuesta al primer objetivo del estudio, se encontró que el 52% de los adolescentes poseía un nivel medio de conocimiento sobre métodos anticonceptivos, seguido de un 38% con nivel bajo y un 10% con nivel alto. Sin embargo, estos resultados no coinciden con los hallazgos de Almonte (17), quien descubrió que el 54.4% de los adolescentes tenía un nivel medio de conocimiento sobre métodos anticonceptivos, el 37.5% presentaba un nivel alto, y solo el 8.1% tenía un nivel bajo de conocimiento.

En relación al segundo objetivo la evaluación de actitudes resultó en actitudes de aceptación hacia los métodos anticonceptivos en el 70% de adolescentes del 5to año de secundaria de la I.E Daniel Becerra Ocampo, 28% obtuvieron actitudes de indiferencia y 2% actitudes de rechazo. Almonte (17) obtuvo 81.3% de adolescentes con actitudes favorables, 18.1% con actitudes indiferentes y 0.6% obtuvo actitudes negativas. Así mismo obtuvo resultados semejantes Aybar (15) en relación a la actitud se obtuvo resultados favorables en 87%, 12 % de estudiantes actitud desfavorable y 1 % actitud muy favorable.

En cuanto al último objetivo la práctica se halló que 47 adolescentes ya han iniciado relaciones sexuales, de la muestra quien inicio vida sexual concluyó que 81 % tiene una práctica adecuada y 19 % práctica inadecuada. Balarezo y Espín (19) obtuvo que el nivel de práctica es malo en el 46.2% de los participantes. Dicho resultado contrasta con el obtenido en la presente investigación.

CAPITULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.2. Conclusiones

Primero, el estudio encontró que más de la mitad de los estudiantes, el 52% mostraron un nivel de conocimiento medio sobre los métodos anticonceptivos, con un 38% mostrando un nivel de conocimiento bajo y sólo un 10% mostrando un alto nivel de conocimiento. La pregunta "¿En quién se realiza la vasectomía?" fue respondida correctamente por 89 de los 135 estudiantes encuestados, lo que indica un alto nivel de conocimiento en esta área específica.

En segundo lugar, las actitudes hacia los métodos anticonceptivos fueron en general positivas, con el 70% de los adolescentes mostrando aceptación, el 28% mostrando indiferencia y sólo el 2% mostrando rechazo hacia los métodos anticonceptivos. Esto sugiere que la mayoría de los estudiantes están abiertos a la utilización de estos métodos.

En tercer lugar, en cuanto a las prácticas sexuales, el 65% de los estudiantes reportó no ser sexualmente activos. De 47 adolescentes que indicó ser sexualmente activo, el 81% reportó prácticas adecuadas y el 19% prácticas inadecuadas. Esto pone de manifiesto la importancia de la educación y el acceso a métodos anticonceptivos seguros y efectivos para los adolescentes sexualmente activos.

5.3. Recomendaciones

En primer lugar, se propone que las Instituciones Educativas colaboren estrechamente con los centros de salud locales para ofrecer un mayor número de capacitaciones y charlas educativas a lo largo del año escolar, tanto para los

profesores, especialmente de secundaria, como para los alumnos. Esto permitiría mejorar y expandir la educación sexual en las escuelas. Además, se recomienda la implementación de talleres para los padres de los estudiantes, ya que, como se desprende de este estudio, son una fuente principal de información para los adolescentes. Proporcionar, reforzar y actualizar este conocimiento podría convertirse en una valiosa herramienta para los adolescentes.

En segundo lugar, se sugiere la idea de incluir a obstetras en los equipos interinstitucionales de educación y salud. Los obstetras tienen las habilidades y competencias necesarias para contribuir a la prevención del embarazo adolescente y promover el autocuidado en salud sexual.

En los centros de salud, se debería seguir enfatizando la atención al adolescente, con el objetivo de convertir al personal de salud en una fuente principal de información para los adolescentes, asegurando así que la información proporcionada sea científicamente precisa y libre de tabúes o mitos.

Para futuras investigaciones, se debería considerar aumentar el tamaño de la muestra y extender el estudio a varias instituciones educativas, con el objetivo de obtener análisis y resultados más precisos.

Bibliografía

1. Organización Mundial de la Salud. Embarazo adolescente. [Internet]; 2020 . [Citado el 30 Julio 2022]. Disponible en: <https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/adolescent-pregnancy>
2. Kantorova V, Wheldon M, Ueffing P, Dasgupta A. Estimación del progreso hacia la satisfacción de las necesidades anticonceptivas de las mujeres en 185 países: un estudio de modelo jerárquico bayesiano. PLOS Medicine. [Internet]. 2020. [Citado el 17 de Agosto de 2022]; 17(2). Disponible en: <https://doi.org/10.1371/journal.pmed.1003026>
3. United Nations Department of Economic and Social Affairs, Population Division. World Family Planning 2020 Highlights: Accelerating action to ensure universal access to family planning. [Internet] 2020. [Citado el 15 de Agosto de 2022]. Disponible en: https://www.un.org/development/desa/pd/sites/www.un.org.development.desa.pd/files/undesa_pd_hi_worldfamilyplanning2020_highlights.pdf
4. INEGI. Estadísticas a propósito del día mundial para la prevención del embarazo no planificado en adolescentes. [Internet] 2021. [Citado el 22 de Agosto de 2022]. Disponible en: https://www.inegi.org.mx/contenidos/saladeprensa/aproposito/2021/EAP_Embarazos21.pdf.
5. Agencia de Noticias Fides. Bolivia: 4 adolescentes se embarazan cada hora y una niña cada 4 horas, alertan el UNFPA. [Internet] 2022. [Citado el 22 de Agosto de 2022]. Disponible en: <https://www.noticiasfides.com/nacional/sociedad/bolivia-4-adolescentes-se-embarazan-cada-hora-y-una-nina-cada-cuatro-horas-alerta-el-unfpa-414407>
6. INEI. Perú Encuesta Familiar y demográfica ENDES 2021.[Internet]; 2021.Disponible en:

https://proyectos.inei.gob.pe/endes/2021/INFORME_PRINCIPAL/INFORME_PRINCIPAL_ENDES_2021.pdf

7. INEI. Moquegua Resultados Finales. [Internet]; 2018. Disponible en: https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1562/18TOMO_02.pdf
8. Uriarte D, Asenjo J. Conocimiento y uso de Métodos Anticonceptivos en Adolescentes de Colegios Estatales. Rev CURAE. 2020. 3(2):p 16-25. doi: <https://doi.org/10.26495/curae.v3i2.1432>
9. Patricio D. Nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en madres adolescentes del Servicio de Maternidad, Hospital Belén de Trujillo 2019 [Tesis de Grado]. Lima: Universidad Cesar Vallejo; 2019. [Citado el 19 de Agosto de 2022]. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12692/40332>
10. Landeo J. Nivel de conocimiento, actitudes y prácticas sobre métodos anticonceptivos en estudiantes de secundaria de la I.E. María Montessori del Distrito San Juan de Lurigancho. Noviembre – Diciembre 2016 [Tesis de Grado]. Lima: Universidad Privada San Juan Bautista ; 2017. [Citado el 22 de Agosto de 2022]. Disponible en: <http://repositorio.upsjb.edu.pe/handle/upsjb/1107>
11. Infante L, Ayay J. Nivel de conocimiento y prácticas sobre métodos anticonceptivos en estudiantes de la Universidad Privada Antonio Guillermo Urrelo, Cajamarca, Perú, 2018 [Tesis de Grado] .Cajamarca: Universidad Privada Guillermo Urrelo ; 2018. [Citado el 21 de Agosto de 2022]. Disponible en: <http://repositorio.upagu.edu.pe/handle/UPAGU/676>
12. Marquina K, Mendez D. Nivel de conocimiento y actitudes hacia el uso de métodos anticonceptivos en adolescentes [Tesis de Grado] Trujillo: Universidad Nacional de Trujillo ; 2020. [Citado el 22 de Agosto de 2022]. Disponible en: <http://dspace.unitru.edu.pe/handle/UNITRU/15627>
13. Guillermo L. Conocimiento, actitud y práctica sobre el uso de métodos anticonceptivos hormonales en estudiantes de estudios generales de una

- Universidad Privada de Lima Metropolitana, 2018 [Tesis de Grado] Lima: Universidad Norbert Wie ; 2018. [Citado el 21 de Agosto de 2022]. Disponible en: <http://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/123456789/2088>
14. Aybar L. Nivel de conocimientos, actitudes y prácticas frente al uso de métodos anticonceptivos en los estudiantes de la escuela de terapias de rehabilitación de la Facultad de Tecnología Médica de la UNFV El Agustino- Octubre 2017 [Tesis de Grado] Lima: Universidad Nacional Federico Villareal; 2021. [Citado el 20 de Agosto de 2022]. Disponible en: <http://repositorio.unfv.edu.pe/handle/UNFV/1862>
 15. Nole R. Nivel de conocimientos y actitudes sobre métodos anticonceptivos en adolescentes entre 15 - 19 años del asentamiento humano Nueva Sullana, Enero – Abril 2020 [Tesis de Grado] Chimbote: Universidad Católica Los Angeles de Chimbote ; 2020. [Citado el 22 de Agosto de 2022]. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.13032/17184>
 16. Almonte E. Relación entre el nivel de conocimiento y la actitud sobre el uso de Métodos Anticonceptivos en los adolescentes de la I.E Victor Manuel Torres Cáceres Islay – Arequipa 2019. [Tesis de Grado] Arequipa: Universidad Católica de Santa María; 2019. [Citado el 30 de Agosto de 2022]. Disponible en: <http://tesis.ucsm.edu.pe/repositorio/handle/UCSM/9675>
 17. Álvarez C. Uso y Conocimiento de Métodos Anticonceptivos: Un estudio descriptivo de las características de la fertilidad adolescente en Colombia [Tesis de Grado] Colombia: Universidad de los Andes; 2021. [Citado el 20 de Agosto de 2022]. Disponible en: <http://hdl.handle.net/1992/53573>
 18. Balarezo D, Espín L. Conocimiento, actitudes y prácticas sobre el acceso y uso de métodos anticonceptivos 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. [Tesis de Grado] .Ecuador: Pontificia Universidad Católica

del Ecuador; 2022. [Citado el 21 de Agosto de 2022]. Disponible en: <http://repositorio.puce.edu.ec:80/handle/22000/19925>

19. Rivera S, Rojas L, Tabares M. Conocimiento , actitudes y prácticas sobre métodos anticonceptivos en adolescentes del grado décimo en el colegio la Garita municipio los Patios durante 2018, A. [Tesis de Grado]. Cúcuta: Universidad de Santander; 2018.[Citado el 21 de Agosto de 2022]. Disponible en: <https://repositorio.udes.edu.co/handle/001/4068>
20. Ortiz A, Rico O, Vergel K. Conocimientos y Practicas sobre métodos de Planificación Familiar en los Estudiantes de 10° y 11° de la Institución Educativa Colegio Andres Bello de Cúcuta 2017 A [Tesis de Grado]. Cúcuta: Universidad de Santander; 2016.[Citado el 21 de Agosto de 2022]. Disponible en: <https://repositorio.udes.edu.co/handle/001/4094>
21. Mardi A, Ebadi A, Shahbazi S, Esmaelzade S, Behboodi Z. Factors influencing the use of contraceptives through the lens of teenage women: a qualitative study in Iran. BMC Public Health. Enero 2018; 18(202); p 1-8. doi: [10.1186/s12889-018-5116-3](https://doi.org/10.1186/s12889-018-5116-3)
22. Casey S, Callagher M, Kakesa J, Kalyanpur A, Muselemu J, Rafanoharana, Raoza; et al. Contraceptive use among adolescent and young women in North and South Kivu, Democratic Republic of the Congo: A cross-sectional population-based survey. Plos Med. Marzo 2020;17(3):p 1-16. doi: [10.1371/journal.pmed.1003086](https://doi.org/10.1371/journal.pmed.1003086).
23. Ahissou N, Benova L, Delvaux T, Gryseels C, Dossou J, Goufodji S, et al. Modern contraceptive use among adolescent girls and young women in Benin: a mixed-methods study. BMJ Open. Enero 2022; 12(1):p 1-12. doi: [10.1136/bmjopen-2021-054188](https://doi.org/10.1136/bmjopen-2021-054188).
24. Alavi M, Leidner D. En: Barner S, editor. Sistemas de gestión del conocimiento Teoría y práctica: : cuestiones, retos y beneficios. España: Ediciones Thompson; 2002, p. 17- 40.

25. Perez R, Galan A, Quintanal J. Métodos y diseños de investigación en Educación. Madrid: UNED; 2013.
26. Nieto S, Rodriguez M. Investigación y evaluación educativas en la sociedad del conocimiento. Salamanca: Universidad de Salamanca; 2009.
27. Morales J, Gaviria E, Moya E, Cuadrado I. En: Cejudo J, editor. Psicología Social. Madrid: Mc Graw Hill; 2007.
28. Ortego M, Lopez S, Alvarez M, Aparicio M. Ciencias Psicosociales I: Las Actitudes. Cantabria: Universidad de Cantabria; 2011.
29. Sandoval J. Notas de clase para un curso de bioestadística. Medellín: Universidad de Antioquia; 2003.

30. Real Academia Española. Diccionario de la Lengua Española. Práctica. [Internet] 2022. [Citado el 26 de Agosto de 2022] Disponible en: <https://dle.rae.es/pr%C3%A1ctica>
31. Ministerio de Salud. Norma Técnica de Salud para la atención Integral de Salud de Adolescentes. Lima: Ministerio de Salud; 2019. Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4942.pdf>
32. Ministerio de Salud Pública de la República de Cuba. El concepto de la adolescencia. En Marquez R, Colas E, editores. Manual de Prácticas Clínicas para la atención Integral a la Salud en la Adolescencia. La Habana; 1999. p. 15-23.
33. Ministerio de Salud. Norma Técnica de Planificación Familiar. Lima: Ministerio de Salud ; 2017. [Citado el 22 de Agosto de 2022] Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4191.pdf>
34. Organización Mundial de la Salud. Criterios médicos de elegibilidad para el uso de anticonceptivos. [Internet]; 2015. [Citado el 24 de Agosto de 2022] Disponible en: <https://www.who.int/es/publications/i/item/WHO-RHR-15.07>

35. Organización Panamericana de la Salud. Estados Unidos, Facultad de Salud Pública Bloomberg de Johns Hopkins. Planificación familiar: Un manual mundial para proveedores. Baltimore y Washington, D.C.: CCP, OPS; 2019.
36. Ministerio de Salud República de Colombia. Guía de uso del condón Femenino. Ministerio de Salud. Bogota; 2014. Disponible en: <https://colombia.unfpa.org/sites/default/files/pub-pdf/MANUAL-CONDON-FEMENINO.pdf>
37. Penman A, Swezey T, Norris A, Bell A, Noroseheno F, Legardy J, et al. Promoción del uso continuo como estrategia para lograr la adherencia en un ensayo del diafragma con microbicida candidato. AIDS Educ Prev. 2009 Diciembre ;21(6): 512-25. doi: 10.1521/aeap.2009.21.6.512.
38. Hassoun D. EMC Ginecología y Obstetricia. Anticoncepción Vaginal o Métodos de Barrera Femeninos. 2018 Junio;54(2):1-6 doi:10.1016/S1283-081X(18)89333-X
39. Cooper P. Capuchon Cervical. Clinical Reference Systems [Internet]. 2007 [Citado 29 Septiembre 2022]. Disponible en: <https://go.gale.com/ps/i.do?p=IFME&sw=w&issn=&v=2.1&it=r&id=GALE%7CA167022353&sid=googleScholar&linkaccess=abs&userGroupName=anon%7E2200c64>
40. Garcia P, Martinez F, Pintor A, Caelles N, Ibañez J. Guía de utilización de medicamentos Anticonceptivos Hormonales. Granada: Grupo de Investigación en Atención Farmaceutica; 2007.
41. Vallejo M. Anticonceptivos inyectables combinados. Ginecol Obstet Mex. 2020 Abril; 88(1): 32-41 <https://doi.org/10.24245/gom.v88iSup11.3844>
42. Cortés M, Velásquez N. Anticoncepción Transdérmica. Ginecol Obstet Mex. 2020 Abril; 88(1): 42-46 DOI: <https://doi.org/10.24245/gom.v88iSup11.3845>
43. Quiñonero J, Nieto A, Cascales P. Obstetricia y Ginecología. Barcelona: Elsevier; 2022, pp 498.

44. Batur P, Kransdorf L, Casey P. Emergency Contraception. *Mayo Clin Proc.* 2016 Jun;91(6):802-807. DOI: <https://doi.org/10.1016/j.mayocp.2016.02.018>
45. Ministerio de Salud de la Nación. Documento científico Ligadura Tubaria: Argentina; 2009. [Citado 22 de Agosto 2022] Disponible en: https://www.ossyr.org.ar/PDFs/2008_Guia_contracepcion_quirur_mujeres.pdf
46. Gentile G, et al. Niveles hormonales antes y después de la esterilización tubárica. *Anticoncepción.* 2006; 73(5): p. 507-511. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0010782405004804>

ANEXO 1. MATRIZ DE CONSISTENCIA

TÍTULO: CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS SOBRE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES DEL 5TO AÑO DE SECUNDARIA DE LA I.E. DANIEL BECERRA OCAMPO, ILO 2022.

AUTOR: ANDREA ZELINE APAZA PEÑA

PROBLEMA	OBJETIVO	HIPOTESIS	VARIABLE	DISEÑO METODOLOGICO	POBLACIÓN Y MUESTRA
<p><i>Problema principal</i></p> <p>¿Cuál es el nivel de conocimientos, actitudes y prácticas sobre métodos anticonceptivos en adolescentes del 5to año de secundaria de la I.E. Daniel Becerra Ocampo, Ilo 2022?</p>	<p>Objetivo general</p> <p>Determinar el nivel de conocimientos, actitudes y prácticas sobre métodos anticonceptivos en adolescentes del 5to año de secundaria de la I.E. Daniel Becerra Ocampo, 2022.</p> <p>Objetivos específicos</p> <ul style="list-style-type: none"> - Evaluar el nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos en adolescentes del 5to año de secundaria de la I.E. Daniel Becerra Ocampo, Ilo 2022. - Evaluar el nivel de actitudes sobre métodos anticonceptivos en adolescentes del 5to año de secundaria de la I.E. Daniel Becerra Ocampo Inalámbrica, Ilo 2022. - Identificar el nivel de prácticas sobre métodos anticonceptivos en adolescentes del 5to año de secundaria de la I.E Daniel Becerra Ocampo, Ilo 2022. 	<p>Hipótesis General</p> <p>Hi: Es probable que los adolescentes del 5to año de secundaria de la I.E Daniel Becerra Ocampo tengan un nivel medio de conocimientos, una actitud de rechazo y realicen prácticas inadecuadas de los métodos anticonceptivos.</p>	<p>Variables:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Conocimientos sobre los Métodos anticonceptivos. • Actitudes hacia los Métodos anticonceptivos. • Prácticas de los Métodos anticonceptivos. 	<p>Tipo de Investigación:</p> <p>Básico.</p> <p>Nivel de Investigación:</p> <p>Descriptivo</p> <p>Diseño de Investigación:</p> <p>Epidemiológico, descriptivo, simple.</p>	<p>Población:</p> <p>La población es de 208 adolescentes del 5to año de secundaria de la I.E. Daniel Becerra Ocampo, Ilo 2022.</p> <p>Muestra:</p> <p>La muestra es de 135 adolescentes del 5to año de secundaria de la I.E. Daniel Becerra Ocampo.</p>