

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

Carrera de Obstetricia

“FACTORES SOCIOCULTURALES RELACIONADOS AL
NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE MÉTODOS
ANTICONCEPTIVOS EN UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA
PRIVADA DEL CALLAO, 2023”

Tesis para optar el título profesional de:

OBSTETRA

Autora:

Kimberly Alessandra Garcia Villafuerte

Asesor:

Mg. Lily Carmina Callalli Palomino

<https://orcid.org/0000-0002-8440-5632>

Lima – Perú

2024

JURADO EVALUADOR

Jurado 1 Presidente(a)	Alexander Nilton Rios Rios
	Nombre y Apellidos

Jurado 2	Victor Joel Sanchez Romero
	Nombre y Apellidos

Jurado 3	Lily Carmina Callalli Palomino
	Nombre y Apellidos

INFORME DE SIMILITUD

Conocimientos sobre anticonceptivos

INFORME DE ORIGINALIDAD



FUENTES PRIMARIAS

1	repositorio.ucv.edu.pe Fuente de Internet	3%
2	hdl.handle.net Fuente de Internet	2%
3	repositorio.upn.edu.pe Fuente de Internet	1%
4	repositorio.unjbg.edu.pe Fuente de Internet	1%
5	Submitted to Universidad Privada del Norte Trabajo del estudiante	1%
6	Submitted to Universidad de San Martín de Porres Trabajo del estudiante	1%
7	repositorio.unfv.edu.pe Fuente de Internet	1%
8	repositorio.uladech.edu.pe Fuente de Internet	<1%
9	repositorio.untumbes.edu.pe Fuente de Internet	

DEDICATORIA

Quiero dedicar este trabajo de investigación a Dios Padre, Mi Madre y hermana, ellos han dado la razón de mi vida, por sus consejos y apoyo incondicional.

AGRADECIMIENTO

A mi profesora, que ha servido la impulsadora y guía para culminar con este trabajo de investigación

Tabla de contenido

Jurado evaluador	2
Informe de similitud	3
Dedicatoria	4
Agradecimiento	5
Tabla de contenido	6
Índice de tablas	8
Resumen	9
CAPÍTULO I. INTRODUCCIÓN	10
1.1. Realidad problemática	10
1.2. Formulación del problema	30
1.3. Objetivos	31
1.4. Hipótesis	31
CAPÍTULO II. METODOLOGÍA	32
2.1. Tipo de investigación	32
2.1.1. Enfoque	32
2.1.2. Diseño	32
2.1.3. Nivel	32
2.2. Población y Muestra	32
2.2.1. Población	33
2.2.2. Muestra	33
2.3. Métodos, Técnicas e instrumentos de recolección y análisis de datos	34
2.3.1. Métodos	34
2.3.2. Técnicas	34
2.3.3. Instrumentos	34

2.4. Procedimientos de análisis de datos	35
2.4.1. Validez y confiabilidad de información	36
2.4.2. Aspectos éticos de la investigación	36
CAPÍTULO III. RESULTADOS	38
3.1. Prueba de hipótesis de los factores sociales	38
3.2. Prueba de hipótesis de los factores culturales	41
CAPÍTULO IV. DISCUSIÓN	44
4.1. Discusión	44
CAPÍTULO V. CONCLUSIONES	48
RECOMENDACIONES	49
REFERENCIAS	50
Anexos	61

Índice de tablas

Tabla 1. Prueba de chi cuadrado para la edad y los conocimientos sobre anticonceptivos en adolescentes de una institución privada del Callao, 2023. n=25	38
Tabla 2. Prueba de chi cuadrado para el estado civil y los conocimientos sobre anticonceptivos en adolescentes de una institución privada del Callao, 2023. n=25	39
Tabla 3. Prueba de chi cuadrado para el sexo y los conocimientos sobre anticonceptivos en adolescentes de una institución privada del Callao, 2023. n=25	39
Tabla 4. Prueba de chi cuadrado para la religión y los conocimientos sobre anticonceptivos en adolescentes de una institución privada del Callao, 2023. n=25	41
Tabla 5. Prueba de chi cuadrado para el tipo de familia y los conocimientos sobre anticonceptivos en adolescentes de una institución privada del Callao, 2023. n=25	41
Tabla 6. Prueba de chi cuadrado para la procedencia y los conocimientos sobre anticonceptivos en adolescentes de una institución privada del Callao, 2023. n=25	42

RESUMEN

El objetivo de este trabajo fue determinar la relación entre los factores socioculturales y el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en una institución educativa privada del Callao, 2023. El enfoque empleado fue cuantitativo, con un diseño no experimental y de nivel correlacional. Se usó el instrumento de factores socioculturales de Marca y el cuestionario de conocimientos sobre métodos anticonceptivos de Aranda et al. La muestra fue de 25 adolescentes. Los resultados indicaron que el nivel de conocimiento fue bajo y medio en un 36%, la edad más frecuente fue de 15 a 16 años (72%), la totalidad de la muestra fue soltero, la mayoría eran varones (52%), provenían de una familia monoparental (36%) o nuclear (36%), eran de otra procedencia (76%) y eran católicos (64%). En el análisis inferencial se encontró que el factor social asociado fue la edad ($p=0.004$) y el factor cultural asociado fue el tipo de familia ($p=0.036$). Por lo tanto, se concluye que, si existen factores socioculturales asociados al nivel de conocimientos sobre anticonceptivos en una institución educativa privada del Callao, 2023.

PALABRAS CLAVE: Factor social, factor cultural, métodos anticonceptivos, conocimientos, adolescentes.

CAPÍTULO I. INTRODUCCIÓN

1.1. Realidad problemática

Actualmente, las jóvenes embarazadas son una problemática en la salud pública, mundialmente puede influir en estado de salud y sentimental de la pareja, así como también, el estado educativo de los mismos y, esta circunstancia actual, tiende a la consecución de resultados menos positivos que beneficiosos en su clima escolar, familiar y social. En consecuencia, esta condición puede frustrar los planes de vida de los progenitores, colocar a la madre en riesgo físico y sentimental y, en ocasiones, el resultado del embarazo a corto, medio o largo plazo (1). Entidades, como por ejemplo, Organización Mundial de la Salud (OMS) (2) reporta que el 66% de las mujeres con sexo activo, que necesitaban posponer o restringir la maternidad, dejaron de usar estrategias profilácticas inspiradas por creencias erróneas en torno a ellos, a los efectos secundarios, condiciones médicas o porque subestimaron la probabilidad de quedar embarazadas, lo que causó que el 25% de embarazos fueron improvisados, que ocasionó ser impulsor del gran ritmo de la maternidad joven. Las adolescentes son las más sensibles y expuestas a embarazos indeseables, cuanto más joven sea la dama, mayor será el riesgo de inconvenientes del embarazo. Por lo tanto, radica la importancia de agregar al plan de programas de promoción del bienestar sexual en esta población (3).

Según el Díaz (4) la adolescencia es tomada en cuenta como una etapa del desarrollo humano, siendo indispensable como también trascendental para la formación de la adultez. Pero fundamentalmente, se desarrollan diversas alternativas para el aprendizaje y el progreso de habilidades. Es una fase con una diversidad de cambios y cuestionamientos para los jóvenes, pero también de constantes preocupaciones para su entorno familiar.

Actualmente, la población total evaluada en el mundo es de 6.090 millones, cerca del 18% son individuos cuyas edades oscilan entre los 15 y 24 años; de ellas, un porcentaje del 10% quedan en concepción, lo que es comparable al 10% de todos los alumbramientos en el planeta. Esto refiera que un aproximado de 15 millones de féminas entre 15 y 19 años conciben un hijo anualmente, lo cual se denomina como un embarazo precoz (5). Así mismo, se conoce que más del 13% de las adolescentes ha utilizado la anticoncepción de urgencia, lo que revela que mucho de los jóvenes no usan anticonceptivos. Se ha evidenciado la presencia de 16 millones de jóvenes, cuyas edades se encuentran entre 15 a 19 años, en el globo que cada año se encuentran gestando, los cuales, no son planificados, dejando todos sus proyectos de vida, provocándoles problemas en la calidad de vida (6).

Respecto al nivel de conocimiento sobre los métodos anticonceptivos a nivel mundial, Mpunga et al. (7) refieren que, para el país de El Congo, el conocimiento de los adolescentes fue bajo. En el caso de Moyo et al. (8) en Zimbawe, también manifiesta que en sus hallazgos se encontró que la mayoría de los adolescentes presentó un conocimiento bajo respecto a los métodos anticonceptivos. Además, en Estados Unidos, Sharma et al. (9) refieren que la mayoría de los participantes presentaron un bajo conocimiento respecto a los métodos anticonceptivos, por lo cual se puede denotar que a nivel mundial radica la necesidad de determinar este nivel de conocimiento en los adolescentes.

Consistentemente, en la región hay 1,2 millones de concepciones no planificadas (49% en jóvenes). La inclusión de la atención prenatal Latinoamérica y el Caribe no es baja, ya que como media las mujeres en concepción se ubican en el rango de 4 y 5 asistencias a su control. En cualquier caso, estos programas no son realmente de buena calidad, lo que lleva a una de las articulaciones más evidentes de disparidad y la importancia de dedicarle más cuidado (10). En

Latinoamérica, hasta el 75% de la población reporta haber empezado sus actos antes de los 18 años y 35% de los varones antes de 15 años, lo que aumenta la posibilidad de ITS y embarazos en esta población.

En Latinoamérica se presenta la recurrencia más destacada de embarazos juveniles de a nivel mundial, en un promedio del 18%. El nivel bajo de escolaridad, la ausencia en administraciones de bienestar sexual y de reproducción, disposición pesimista de los habitantes respecto al empleo de profilácticos y la poca información sobre los jóvenes son límites económicos significativos en países de bajos salarios que podrían dar sentido a esta conducta, es por ello que, el objetivo de esta encuesta es presentar las principales perspectivas que impactan el alto ritmo de reproducción juvenil en las naciones emergentes y las metodologías establecidas para combatir este problema (11).

En Perú, la concepción juvenil se manifiesta en 14,6% y en las regiones con más tasas elevadas se ubican Lima, Loreto y Ayacucho con 10,6%, 22,3% y 25%, de forma respectiva. Por otro lado, mediante los jóvenes, la frecuencia de la infección por inmunodeficiencia humana (VIH) alcanzó a 287 pacientes atestados, el cual empezó en 1983 hasta el 2017. Las dos circunstancias influyen en el progreso y plan de vida de la juventud, y afectan su desarrollo social y local (12).

En relación a la problemática encontrada, se presentan diversas investigaciones a nivel nacional e internacional, por ejemplo, Olmas (13), en Argentina, mediante el 2018, tuvo como finalidad: *“Describir el nivel de conocimientos y utilización de métodos anticonceptivos que posee un grupo de estudiantes de primer y quinto año de medicina de la facultad de ciencias médicas de la universidad nacional de Córdoba”* que desarrolló la metodología mixta, correlacional, con diseño transversal, tipo básica, teniendo una muestra de 100 jóvenes

estudiantes de medicina. Se halló que uno de los factores, es respecto al género, en la cual en las mujeres con un 63% tendencia que concuerda que son quienes normalmente tienen conocimiento respecto al empleo de esos métodos, mientras que en los caballeros solo el restante. Asimismo, el 34% de los alumnos de medicina tienen conocimiento en estos tipos de métodos. El preservativo y las hormonas administradas por vía oral son las más populares.

Asimismo, Llerena (14), en Ecuador, en el año 2017, presentó como propósito general: *“Establecer el nivel de conocimiento y utilización acerca de métodos anticonceptivos en adolescentes embarazadas que acuden al servicio de Gineco-Obstetricia del Hospital Provincial Docente Ambato”*, que desarrolló una metodología cuantitativa, correlacional, transeccional, básica, teniendo una muestra con una de 85 jóvenes cuyas edades se hallan dentro de los 14 a 17 años. Se entendió como principales resultados, la existencia de relación alta de significancia entre las variables, debido a que el conocimiento es promedio entre los jóvenes que fueron parte de la investigación, situando un margen de 48% de los tipos de MAC, siendo el factor económico una de las razones por las cuales no se ha alcanzado tener más conocimiento en relación con los métodos de anticoncepción, como el grado de instrucción también es importante para la obtención de conocimiento sobre los MAC.

En su investigación Mejía et al (15) en Chile en el 2019, tuvieron como objetivo general: *“Determinar los factores socio-educativos asociados al no uso de métodos anticonceptivos en universitarias de cuatro países de Latinoamérica”*, quienes desarrollaron un método cuantitativo, explicativo, no experimental de tipo básica, teniendo una muestra con una muestra de 90 jóvenes universitarios de cuatro países Latinoamérica. Se obtuvo como principales resultados, el 27% no empleaban ningún método anticonceptivo, al iniciar un estudio las personas que normalmente no usaban eran determinados por el tema de su religión y el año de estudio,

como los universitarios de universidades privadas, donde se reflejaba que en un 74% si conocían los métodos de anticoncepción. Mientras que producto de la familia y la falta de confianza con los padres no recibían información de ellos.

De la misma manera, Sámano et al. (16) en el contexto mexicano, presentó como finalidad *“analizar la asociación entre los factores sociodemográficos y el conocimiento de uso de métodos anticonceptivos antes y después del embarazo”*, emplearon una investigación cuantitativa, presentada mediante la población de 600 jóvenes embarazadas de México, de 2013 a 2017. Dentro del método más empleado se encuentran las pastillas orales en las damas. El promedio de edades de los encuestados oscila entre los 15,4 + 1 años, de las cuales el 48% y el 65,2% utilizaban algún método anticonceptivo antes del embarazo y posparto, respectivamente. Concluyen que los factores asociados fueron tener menos de 15 años, dejar la escuela, rezago pedagógico, inicio sexual cuando se es menor de 15 años y presentar madres que no comunicaron a su hijo sobre los MAC. Por otro lado, las variables coligadas con más peligro fueron rezago pedagógico, menos nivel de instrucción y la falta de uso del MAC antes de la concepción.

En la investigación de Duran (17), presentó como propósito *“Determinar los factores relacionados al uso de métodos anticonceptivos modernos en mujeres de 15 a 49 años y hombres de 15 a 60 años”*. Se empleó un estudio cuantitativo, analítico, retrospectivo que empleó la información de la encuesta ENDSA, que cuenta con 37 000 personas encuestadas aproximadamente. De acuerdo a los resultados, la mayoría de la población presentaba un conocimiento cercano al 100% bueno sobre los métodos anticonceptivos (93.1% para mujeres – 93.8% para varones). Los factores de riesgo relacionados al conocimiento fueron el desconocimiento sobre el inyectable cada 3 meses, la esterilización femenina, mujeres que no usaron DIU, que no usaron inyectable trimestral y los que no utilizaron condón (OR=1.64), así

como también, aquellas que tiene una cantidad de 4 hijos (OR=1.21), aquellas que no presentan título profesional (OR=1.74) o las que laboran sin salario (OR=1.55). Por lo que, los factores fueron el desconocimiento sobre el inyectable trimestral, la esterilización femenina, mujeres que no usaban DIU, que no usaron inyectable trimestral y los que no usaron condón masculino, además son las damas con más de 4 hijos, las que no tienen título o las que trabajan sin remuneración.

En el estudio de Sánchez (18) se tuvo el designio de “*determinar el nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos por adolescentes en medio rural*”, para ello se empleó una metodología de transversal y analítica, encontrando a participantes de 15-19 años, que asistían a un centro de salud rural, cerca del 30% reportaron una vida sexual activa. Se empleó escala de autoinforme que incluyó acerca de sus características sociodemográficas y el uso de MAC. Se terminó encontrando que la mayoría de los participantes se ubica en niveles medios (38%) y bajos (31%) de conocimiento. Fue el preservativo el MAC más reportado por su uso (88%) y del se tenía más información. El 48,7% de los adolescentes de 15 años, el 30% de aquellos con 16 años y el 29,7% de los que tienen 17 años tienen bajo conocimiento. Se observó una tendencia que el conocimiento aumenta a medida que lo hace la edad, asimismo, a mayor conocimiento, se da un uso más notorio de MAC.

Lo estudiado por López et al. (19) tuvieron la finalidad de “*determinar el nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de 15 a 17 años*” el cual desarrollaron un estudio no manipulativo, de diseño transversal y descriptivo. Se realizó en un grupo de educandos, de edades entre 15 a 17 años, pertenecientes a una institución educativa pública. Sus resultados indicaron que cerca del 52% de educandos tuvieron un conocimiento de nivel bajo acerca de los MAC, la otra parte, resultaron con puntuaciones de nivel medio y ningún

participante reportó puntuación de nivel alto. Ello lleva a concluir que los conocimientos de los MAC en adolescentes es un tema urgente.

En su investigación Calderón y Sánchez (20) tuvieron la finalidad de *“Determinar los factores socioculturales que condicionaron desfavorablemente la salud reproductiva de estudiantes de la Universidad de Guayaquil”*, dieron uso a una metodología de características descriptiva y observacional sobre 120 universitarios, quienes asistieron a la consulta de ginecoobstetricia. Se determinó que gran porcentaje de edad tenían edades en intervalo de 18 a 29 años; Casi la mitad de los participantes desconocía los servicios de orientación sexual. Asimismo, se observó que en un 60% de las participantes de sexo femenino dejó los servicios y comportamientos de autocuidado sexual debido a factor económico, concluyendo de esa manera que los factores económicos son aquellos que juegan un papel en la continuidad de asistencia y autocuidado.

Prosiguiendo, León (21) tuvieron la finalidad de *“determinar los factores que influyen en el uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de 15 a 17 Años del Colegio 5 de agosto de la ciudad de Esmeraldas”*, el cual desarrolló mediante un enfoque tipo descriptivo y de corte transversal. Los métodos utilizados fueron una encuesta con el objetivo de obtener información sobre el uso adecuado de anticonceptivos, así como entrevistas con el objetivo de profundizar en temas importantes. Los hallazgos mostraron que los jóvenes no saben mucho sobre los métodos anticonceptivos, que el preservativo es el método más utilizado y que las mujeres buscan más información en la familia, especialmente las madres. Concluyó que hay que fomentar en las adolescentes comportamientos e información pro-salud para evitar las consecuencias de las ETS y embarazos no deseados.

En su investigación Altamirano y Sandoval (22) tuvieron la finalidad de “Conocer el nivel de conocimiento sobre anticonceptivos en la población adolescente de la parroquia rural Los Laureles de la ciudad de Ambato” en la cual emplearon como metodología un estudio descriptivo, observacional con muestreo aleatorio probabilístico. Sus resultados indican que el nivel saber es relativamente bueno en cerca del 35%, mientras que una mayoría obtuvo resultados de nivel bajo con respecto a las MAC (44%). Los autores concluyeron que la población adolescente posee un conocimiento inadecuado y bajo acerca de la anticoncepción, siendo este un factor riesgo para resultados no deseados como contagio de ETS y embarazos.

En su investigación, Rosales et al. (23) tuvieron la finalidad de *“Determinar la relación que existe entre los Factores sociodemográficos y el nivel de conocimiento sobre el uso de métodos anticonceptivos en adolescentes atendidos en un centro médico privado en el distrito de Lurín, Lima – 2020”*, que desarrolló un método con enfoque cuantitativo, correlacional, no experimental de tipo básica, teniendo una muestra de 380 jóvenes que oscilan entre los 15 a 19 años de edad. Se obtuvo como principales resultados, una relación relativa entre los factores sociodemográficos con la información respecto del empleo de métodos de anticoncepción. Se precisa que la religión, es un factor relevante que establece dogmas y valores que inciden en las posiciones en las diversas competencias de su existencia recayendo en la salud sexual. El conocimiento respecto al empleo de profilácticos en la población juvenil se exhibe en un promedio de 52.7%

En su investigación Quispe (24) se presentó como finalidad: *“Identificar los parámetros sociodemográficos asociados al nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en universitarios ingresantes de la Universidad Ricardo Palma durante el 2018”*, que desarrolló un método mixto, correlacional, no experimental de tipo básica, teniendo una muestra de 70

universitarios. Se consiguió como principales hallazgos, que el conocimiento respecto a los métodos de anticoncepción se encuentra vinculados relativamente con los caracteres sociodemográficos como el sexo, procedencia, convivencia, competencia. No obstante, se halló un grado de relevancia respecto a la edad. Además, se encontró que existe un 0.48 más posibilidad que se logra un más amplio conocimiento respecto a los MAC en equivalencia a la procedencia de otros jóvenes que venían de provincias.

En su investigación Príncipe et al. (25) tuvo como objetivo general: *“Explicar el grado de relación de factores Socioculturales y las actitudes Asociados al Uso de Métodos de Planificación Familiar en el Distrito de Ranrahirca – Ancash – 2021”*, que desarrolló una metodología cuantitativa, explicativa, transversal de tipo fundamentada, teniendo una muestra de 65 jóvenes que oscilan entre los 14 a 18 años. Se describió que no pre existió una correspondencia relevante entre las actitudes y los factores socioculturales, su hallazgo de significancia es el valor de ,661 con los límites aceptables ($\leq 0,05$), debido que la gran cantidad de la población (75 %) de Ranrahirca pertenecen a alguna secta religiosa, debido que el 25 % de ellas no pertenecen a ninguna religión. En relación a su situación civil se determinó que el 43% son concubinos, con el 28% son comprometidos y el 20% solteras. El nivel educativo fue el nivel secundario arrojando el 39 % por la cuales son considerados como aquellos jóvenes que no presentan conocimiento respecto a los MAC.

De acuerdo a Diaz (4) se presentó como finalidad: *“Describir el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos y los factores sociodemográficos en adolescentes del colegio nacional Nicolás La Torre, 2017”*, que desarrolló una metodología cuantitativa, correlacional, transeccional, dogmática, teniendo una muestra de 57 jóvenes de 13 a 16 años. Se presentó como hallazgos que, los factores sociodemográficos en alumnos que son estudiantes entre los 13 y 16

años de nivel secundario del centro educativo que se vinculan con el conocimiento respecto a los MAC; siendo estos factores: el grupo etario, la religión y la familia que inciden en el conocimiento de los MAC.

En su investigación Marca (26) presentó como propósito que: *“determinar los factores sociodemográficos que se asocian al nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos en adolescentes del 5to año de secundaria de la I.E Modesto Basadre – Tacna 2018”*, que desarrolló una metodología cuantitativa, básica, descriptiva, no experimental, prospectivo transversal. Por lo que la muestra fue formada por 125 jóvenes entre 15 - 19 años de edad. Se determinó que, el conocimiento sobre MAC en jóvenes fue medio en un 57,6%, se presentó en 33.6% para el nivel alto y un 8.8% para el bajo. El autor llegó a la conclusión de los factores socio-demográficos más recurrentes se dan en la edad en el grupo entre 15 a 17 años (69,6%), como estado civil se presentó en mayoría soltero (93,6%), el sexo más recurrente fueron los varones (54,4%), la mayoría manifestó ser católico en (53.6%), la mayoría perteneció a una familia nuclear (58,4%), la mayoría proviene de Tacna (84%).

En su estudio Uriarte y Asenjo (27) tuvo como finalidad *“determinar la relación entre el nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de colegios estatales de la ciudad de Chota, 2017”*. Emplearon una metodología no experimental, transversal y asociativo; asimismo, la muestra se constituyó por 160 educandos del último año de instituciones educativas nacionales. Sus hallazgos se traducen en que el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en los adolescentes estuvo en una categoría de medio (56,3%), nivel bajo (36.3%) y un bajo porcentaje resultó de nivel alto; respecto al uso de métodos anticonceptivos, cerca del 52% utiliza solo preservativos, mientras que, un 43,1% no utiliza ningún MAC. Se concluye con una asociación entre las variables no estadísticamente significativa ($p > 0,05$).

En el estudio de Muñoz y Ubillus (28) el cual tuvieron como finalidad *“determinar la relación que hay entre los factores socioculturales y el uso de métodos anticonceptivos”*. Emplearon una metodología no experimental, transversal y asociativo. La muestra estuvo conformada por 54 educandos de los 4^{to} y 5^{to} año de una institución educativa estatal. Sus resultados indican que el estado civil de los padres del 44.4% de participantes es de convivencia y el grado de instrucción alcanzado por ellos fue de secundaria siendo de porcentaje similar. Casi para la mitad de la muestra, la ocupación de los padres de los participantes fue de ama de casa. Se concluyó que, a una relación estadísticamente significativa entre las variables, se obtuvo un coeficiente de correlación positivo y de gran tamaño de efecto ($r = .875$).

En el estudio de Albornoz (29) se busca *“determinar la influencia de los factores socioculturales en el nivel de conocimiento de métodos anticonceptivos en estudiantes del 5° grado de la Institución Educativa Pachacútec San Marcos-Áncash-2022”* para lo cual se empleó una investigación con diseño asociativo y transversal, así como también, un conjunto de 97 educandos del último año de estudios. Se encontró que cerca de la mitad de los participantes obtuvo un nivel alto de conocimientos (48,3%), continuando con aquel porcentaje que alcanzó niveles bajos de conocimientos (41.7%). Se concluye con la existencia de ciertos factores sociodemográficos con influencia significativa en el nivel de conocimiento acerca de los MAC.

En el estudio de Bujanda (30) tuvo el objetivo de *“Establecer los factores determinantes relacionados al conocimiento alto sobre métodos anticonceptivos modernos en adolescentes de la Institución Educativa Toribio Rodríguez de Mendoza, el Agustino. 2019”* para lo cual se empleó una investigación con diseño asociativo y transversal. Contó con una muestra de 177 adolescentes que cursaban los tres últimos años de la secundaria y eran congruentes con los criterios de inclusión. Sus resultados la predominancia de niveles bajos de conocimiento en torno

a la mayoría de los participantes (72,3%) y aquellos que obtuvieron conocimientos de nivel alto se ubicaban entre las edades de 15 a 17 años. Fueron la ocupación del educando, la tipología familiar, la comunicación entre ellos, el interés del padre por saber lo que hace su hijo y la información proporcionada por la institución educativa los factores que contribuyeron al alto conocimiento de los métodos anticonceptivos modernos.

Ahora bien, los métodos anticonceptivos (MAC) se denominan como formas las cuales disminuyen brevemente y de carácter temporal toda posibilidad de una fecundación después de detener el uso de un medio preventivo y de que pase un embarazo durante las relaciones sexuales. En su mayor parte incluye actividades, dispositivos o fármacos en los que presentan una gran confiabilidad; por lo tanto, cada pareja puede elegir una técnica según sus predicciones (27).

Además, se advierte que el uso de técnicas de autocuidado femenino está relacionado, entre otros elementos, con la forma de comportarse sexual y consecutivamente, los discernimientos sobre la edad, anticoncepción, el nivel educativo y económico, o la igualdad. El medio elegido también se puede relacionar con condiciones, por ejemplo, la ansiedad hacia las enfermedades transmitidas físicamente, el aplazamiento en constante evolución en la etapa de la paternidad, la omisión de sugerencias médicas según el progreso en años para el uso de anticonceptivos orales (CO), las convicciones de las jóvenes correspondientes a las distintas estrategias y sus puntos de vista sobre las mismas o el grado de cumplimiento correspondiente a la visita de los médicos con los que siguen el control de dichas estrategias (31).

Se conoce también que, al empezar una vida sexual, esta se da en la fase de juventud, que ocurre en el rango de 10 y 19 años. Período durante el cual ocurren transformaciones fisiológicas, físicos, mentales donde se incorporan el carácter y personalidad y la conformación con los cambios socioculturales y es en esta etapa en que se empieza la actividad sexual (32), la juventud

es una fase humana donde se inician diversos cambios biopsicosociales, con respecto al bienestar sexual; por ello, es visto como un grupo en edad de alto peligro, en que las relaciones sexuales desprotegidas crean enfrentamientos y actividades negativas para la salud de ellos, es uno de los principales períodos de evolución en la existencia de las personas (27), la paternidad en los jóvenes será más prominente con acceso restringido a la escolarización, datos y comunicación padre-hijo. Un alto nivel de jóvenes no tiene suficiente conocimiento y generalmente tendrá relaciones sexuales a una edad anterior, careciendo de datos sobre su sexualidad y sus obligaciones (33).

La anticoncepción es una estrategia utilizada para prevenir el embarazo. Otro método para decir que la prevención de la concepción es "anticoncepción". Si hay coito sin medios profilácticos, hay posibilidades de que la persona quede embarazada. Ello es válido independientemente de si aún no ha comenzado a tener sus períodos o, por el contrario, en el caso de que se esté acercando a la menopausia. El principal método seguro para prevenir el embarazo no es tener coito. Sin embargo, encontrar un medio profiláctico decente que pueda emplearse cada vez puede ayudarlo a evitar un embarazo improvisado (34).

Se conoce que existen diversos tipos de MAC, los cuales están agrupados según su mecanismo de acción estos son de barrera, hormonales (sólo con progestágenos y combinados) y permanentes (35).

Los MAC de barrera intervienen un obstáculo mecánico y de sustancia mediante el órgano reproductor del hombre y el uterino, impidiendo la sección de los espermatozoides. Se conoce también que no siempre tienen éxito en prevenir embarazos (32). Entre ellos se tiene:

- **Preservativo masculino:** Es una técnica de contorno que consiste en una ligera funda de plástico (un elástico de principio normal), impregnada de una sustancia engranaste, que se pone sobre el pene erecto. Después de la descarga, retiene el semen y evita que llegue a la vagina (35).
- **Preservativo femenino:** El condón femenino es visto como una estrategia exitosa para la forestación de embarazos y contaminaciones enviadas físicamente, incluido el VIH, que hacen crecer la gama de opciones para damas, la accesibilidad y la utilización de las cuales pueden ofrecerles oportunidades más prominentes para desarrollar aún más su problema médico, particularmente los relacionados con el bienestar sexual y regenerativo (36).
- **Diafragma + espermicida:** El diafragma es un medio profiláctico. Es una cúpula de goma redonda con borde fuerte y dúctil. Lo cual se coloca dentro del órgano reproductor femenino y cubre el cuello uterino. Se aplica con una loción o gel espermicida para matar los espermatozoides (34).

Los MAC Hormonales además de la prevención de embarazos no deseados, los anticonceptivos hormonales (AH) introducen diferentes signos de remedio que cambian dependiendo de la porción de productos químicos y la mezcla equivalente a cada disposición. Entre estos signos se encuentran: Menorragia, dismenorrea, inflamación de la piel, hirsutismo, deficiencia de hierro, enfermedad y endometriosis (37). Se clasifican en los de corta y larga duración.

- **Minipíldora,** es de utilización diaria y contienen un elemento regular la cual se denomina progestina y otra hormona denominada estrógeno (34).

- **Implante subcutáneo (subdérmico):** Es de larga duración, consta de un poste de plástico adaptable, con un tamaño de cerilla, la cual se incrusta por debajo de la piel (generalmente en el lado interno del brazo) bajo sedación local y que administra continuamente una sustancia química (un progestágeno) a través de niveles excepcionalmente bajos, dosis que previenen el embarazo. Su componente de actividad consiste en dificultar la ovulación y obstruir la aparición de los espermatozoides al óvulo (36).

- **Inyección intramuscular de progestágeno:** Los MAC inyectables consolidados advierten la ovulación en casi todas las casuísticas, de manera independiente el tiempo que se apliquen de manera precisa y consistente. Están respaldados en una sola porción, una vez al mes, que trabaja con la adherencia al tratamiento; además, son cuidadosos. Después de suspender el tratamiento restablecer la fertilidad rápidamente, además de con la convención de derivación del ácido acético de medroxiprogesterona (AMP) de 150 mg de aplicación trimestral, que fluctúa de 9 a 10 meses (38).

- **DIU hormonal:** El DIU de cobre T380A comprende en un aspecto unitaria de polietileno con forma de T, excepcionalmente potente por bastante tiempo de arreglo intrauterino. Un poco de hilo el cual parte de la base del mismo mediante la fosa cervical, además, llegando al punto más alto de la vagina, su capacidad es permitir evacuación simple y revisar su posición apropiada. Su componente consta de 380mm² de superficie de alambre de cobre descubierto (39).

Los MAC permanentes son definitivos, lo que significa que una vez ejercida, su efecto anticonceptivo es permanente, sin capacidad para restablecer la fertilidad con normalidad. (35).

- **Oclusión tubárica quirúrgica:** La ligadura de las trompas de Falopio (ligadura de trompas) es una técnica cuidadosa para la anticoncepción, que forma parte del impedimento bilateral, ello busca la aprobación de la asociación de los gametos (óvulo-espermatozoide). Se utiliza para evitar el embarazo de manera indefinida (40).
- **Dispositivo o implante intratubárico:** Es una estrategia profiláctica de larga duración no cuidadosa consiste en la adición, por vía vaginal, de torsiones adaptables en las trompas de Falopio. Esto causa una respuesta incendiaria del tejido circundante, impidiéndole totalmente por los siguientes 3 meses, impidiendo la entrada de espermatozoides (35).
- **Vasectomía:** La vasectomía es una técnica exitosa para la anticoncepción masculina. Muy bien podría ser la estrategia más segura y menos exigente de anticoncepción masculina. Es una mediación cuidadosa cuyo signo, en la mayoría de los casos, no será trazado por el urólogo, sino que generalmente uno o dos o tres pacientes acuden a la conferencia mencionando la anticoncepción deliberada como técnica para planificación familiar (41).

La anticoncepción es importante porque permite que las mujeres y varones escojan cuando quieren tener hijos. La capacidad de disminuir los embarazos, con respecto a las mujeres, tienen un fin directo a la salud femenina y de niños. Además, ayuda a prevenir enfermedades de transmisión sexual colaborando con un sexo seguro. Las prioridades, necesidades, deseos e inquietudes de una mujer juegan un papel en cómo interactúa con su método anticonceptivo y

debe ser abordado y comprendido tanto por los investigadores como por los funcionarios de salud pública (42).

Explorando otra vertiente del tema, el conocimiento alude a que se valida a través de la argumentación filosófica en vista de la prueba coherente, o al menos contemplada. Esta información, una vez organizada por estrategias lógicas, ya sean de estudios técnicos social, humana o determinada, se convierte en información lógica de diversa índole: hipotética o útil, sobre el individuo o sobre la naturaleza, sobre el universo o macrocosmos, de cerebro y conducta de un individuo o la forma de comportarse, pensamientos o mentalidades de grupos o naciones que también pueden trabajar con comprensión o aclaración de ocasiones mundiales o por otro lado peculiaridades ambientales planetarias (43).

Respecto al nivel de conocimiento, en una revisión realizada en Cuba, se observó que, en cuanto al uso de técnicas profilácticas en los jóvenes, el 100 por ciento percibía el preservativo, seguido por los químicos orales e inyectables en el 97% y el 93,5%, por separado. Hubo datos más destacados con respecto al sexo femenino, aunque sin grandes contrastes correspondientes a los chicos. Las fuentes de datos más sucesivas fueron: tutores en 75,6% y 64,1% (44).

Siguiendo con el tema, por el saber adquirido mediante los años de labor, se denomina como conocimiento empírico y al que procede desde la razón, comprensión racional, ambos son épocas o estructura sustancial para estar al tanto (45).

- **Conocimiento empírico**

En su punto de partida, el hombre por la percepción ordinaria parte a encontrarse con el realismo, ayudado por el conocimiento que le da los años de experiencia, como capacidades y guiado enteramente mediante su atención. Se dice que el

conocimiento aprendido inicialmente en la vida cotidiana es empírico, porque está enraizado en la experiencia y es común a todas las personas que viven juntas en las mismas circunstancias (45).

- **Conocimiento racional**

El racionalismo valora la mente, a partir de la comprensión de que es la única parte del ser humano capaz de adquirir conocimientos, y asevera que solo la conciencia sustenta comprendidos. Por ello su naturaleza es racional (45).

Pasando al tema de los factores socioculturales, existen distintos métodos que influyen a la hora de decidir sobre los MAC. La cultura cumple un rol de suma importancia en las decisiones de pareja, la aprobación o escoger actitudes dentro de la práctica que corresponde a los cónyuges, y la planificación familiar tienen relación con los aspectos socioeconómicos de los habitantes. En la actualidad, se asocia a características como la religión, la política, etc., por lo que tiene derecho a determinar el usuario (46).

El factor social se define como condicionamiento o circunstancia con las que las personas crecen en su vida cotidiana. Esto se define por fuerzas políticas, sociales y económicas, por lo que mejore oportunidades para la educación y el ambiente de una vida optima, alimentación, vigilancia médica y trabajo uno de dichos recursos que determinan el bienestar y salud de los ciudadanos (49).

- **Edad:** Se refiere al cambio recurrentes de todo ser humano, pero al mismo tiempo influye en las formas de ganar o perder el derecho a los recursos y también refiere a la degradación del cuerpo mediante enfermedades que resultan discapacitantes (50).

- **Sexo:** El sexo hace referencia al conjunto de métodos biológicos en personas las cuales se relacionan con particularidades físicas y fisiológicas, del individuo (51).
- **Estado Civil:** Se refiere al cúmulo de particularidades de una persona natural, la cual establece su contexto jurídico, ello otorga una serie de derechos y obligaciones. Es puede ser cambiante en el transcurso de la vida (52).
- **Ocupación:** Se refiere a la actividad laboral en donde el individuo notifica diariamente y suele estar determinada mediante culturas y costumbres (53).
- **Nivel de instrucción:** Se refiere al nivel más alto de las educaciones recibidas consignadas o en curso, ya sea temporal o concluidos o incompletos (54).

El factor cultural funciona como una forma del control social del grupo en sus miembros. Lo anterior se copia a la creación de relaciones sexuales con una clara diferencia, especialmente la fuerza que los humanos hacen para las mujeres (55).

- **Relación familiar:** Incluye el sentimiento mutuo del nivel de unidad familiar, el estilo para resolver problemas o manifestar sentimientos, regular las normas de convivencia y su adaptación a circunstancias cambiantes (56).
- **Religión:** Los medios de comunicación transmiten constantemente mensajes contradictorios sobre la experiencia sexual y la planificación familiar. Por un lado, afecta, si no se excita, la liberación sexual, y, por otro lado, provoca un gran número de dificultades y obstáculos para el desarrollo y práctica del sexo satisfactorio; Dado el entorno cultural y los deberes religiosos, este último es el factor decisivo en la configuración del comportamiento sexual (55).

- **Lugar de procedencia:** Es el origen donde se encuentra habitualmente una persona, después de haber sido ubicada en otro espacio.

Después de lo anteriormente expuesto, esta investigación se justifica a nivel teórico, dado que este análisis brinda un aporte teórico sobre la relación entre los factores socioculturales y el conocimiento sobre el empleo de los métodos anticonceptivos en adolescentes, esto se debe a que los factores sociales como la edad (ser más joven) y el sexo (varón o mujer), que pueden presentar estos adolescentes puede estar relacionado a su conocimiento sobre los métodos anticonceptivos, igualmente la relación familiar (tipo de familia), la procedencia y la religión, pueden relacionarse con este conocimiento, tal como lo refiere Príncipe (25) en su investigación. Esto es debido a que el nivel de conocimiento sobre el empleo de los métodos anticonceptivos en adolescentes es bajo a nivel mundial, lo cual lo sustentan los diversos estudios de Mpunga et al. (7) Moyo et al. (8) y Sharma et al. (9) lo que implica que al desconocer sobre dichos métodos se pueden presentar complicaciones no deseadas como el embarazo adolescente o la adquisición de enfermedades de transmisión sexual y esto se ve relacionado a este tipo de factores, por lo que radica la importancia de realizar un análisis sobre los factores socioculturales y su relación en este tipo de conocimiento.

A nivel práctico, es importante conocer la realidad problemática de los adolescentes y explorar los factores sociales como la edad y el sexo ya que el grupo etario puede relacionarse con el conocimiento así como el hecho de ser varón o mujer por el acceso que pueden presentar a la información correspondiente a los métodos anticonceptivos; dentro de los factores culturales, la religión es un factor que puede relacionarse a este tipo de conocimientos ya que hay distintas religiones que prohíben los métodos anticonceptivos, también se puede evidenciar que el tipo de familia puede intervenir en la carencias de conocimientos, dado que existen casos de familias

con un solo padre o madre que no le brindan la adecuada atención a sus hijos para explicarles los métodos anticonceptivos a usar. La determinación de estos factores puede ser esencial para mejorar el nivel de conocimientos sobre los métodos anticonceptivos en los adolescentes.

Además, la metodología empleada podrá ser utilizado por otros investigadores para poder adaptar y adecuar a otros trabajos similares los instrumentos que se presentan en el documento, además de servir a estudios con instrumentos y variables similares

Así mismo, sirve para que gracias a nuestros resultados se brinde información acerca de los MAC y conocer la relación que estos tienen con el contexto social y cultural, por lo que distintos autores (18) indican que es importante la promoción de esta información y la participación de la familiar e involucramiento en temas relacionados a la vida sexual.

1.2. Formulación del problema

Problema general

¿Cuál es la relación entre los factores socioculturales y el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en una institución educativa privada del Callao, 2023?

Problemas específicos

- ¿Cuáles son los factores sociales que se relacionan con el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en una institución educativa privada del Callao, 2023?
- ¿Cuáles son los factores culturales que se relacionan con el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en una institución educativa privada del Callao, 2023?

1.3. Objetivos

Objetivo general

Determinar la relación entre los factores socioculturales y el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en una institución educativa privada del Callao, 2023.

Objetivos específicos

- Identificar los factores sociales que se relacionan con el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en una institución educativa del Callao, 2023.
- Identificar los factores culturales que se relacionan el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en una institución educativa del Callao, 2023.

1.4. Hipótesis

Hipótesis de investigación

Hi: Existe relación entre los factores socioculturales con el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en una institución educativa privada del Callao, 2023.

Hipótesis nula:

H0: No existe relación entre los factores socioculturales con el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en una institución educativa privada del Callao, 2023.

CAPÍTULO II. METODOLOGÍA

2.1. Tipo de investigación

2.1.1. Enfoque

El estudio presentó un enfoque cuantitativo, según Hernández y Mendoza (57) lo cual se refiere a indagar en estudios estadísticos al igual que herramienta ayuden a obtener dichos resultados de manera objetiva. Por tanto, el estudio tiene este enfoque dado que se realizó encuestas para medir estadísticamente los resultados y respuestas.

2.1.2. Diseño

El estudio fue de diseño no experimental, dado que, según Hernández y Mendoza (57) todo diseño no experimental se basa en analizar fenómenos sin manipular variables. Asimismo, este estudio muestra un corte transversal dado que procesa datos en base a un solo punto en el tiempo, además, se pretende describir las variables y analizar sus efectos (57); es decir el presente estudio se tomó en un tiempo único.

2.1.3. Nivel

Así mismo tuvo un alcance correlacional, que para Hernández y Mendoza (57), se relacionan las variables a través de un patrón previsible para un conjunto de personas.

2.2. Población y Muestra

2.2.1. Población

Acorde a Ríos , la población es la totalidad o un conjunto de un pequeño grupo de casos, elementos u objetos que se quiere investigar. La población se encuentra conformada por adolescentes ente los 15 a 19 años de edad de una institución educativa privada del Callao.

2.2.2. Muestra

Para Ríos (58), es un representativo subconjunto de la población. Se define que obtenido en la muestra son válidos para la población. La muestra estuvo compuesta por 25 estudiantes de una institución educativa privada del Callao, en ambos sexos. El tipo de muestra fue censal, según López y Fachelli el muestreo censal se utiliza cuando la población es relativamente pequeña (58), en ese sentido se abarcó la totalidad de la población, debido a ello, no fue necesario la aplicación de una técnica de muestreo.

Criterio de inclusión

- Adolescentes de una institución educativa privada del Callao.
- Con rango de edad, entre 15 a 19 años.
- Que acepten colaborar con la investigación
- Contar con el consentimiento de los padres o apoderados

Criterio de exclusión

- Que cuenten con alguna discapacidad o anomalía que lo imposibilite de participar en el trabajo.

- Adolescentes que ya son madres o padres.

2.3. Métodos, Técnicas e instrumentos de recolección y análisis de datos

2.3.1. Métodos

Método Hipotético Deductivo

La base investigativa del método está sustentada, porque se desarrolla de lo general a lo específico, por el cumplimiento de la objetividad, relación y la comprobación de las formulaciones hipotéticas.

2.3.2. Técnicas

La técnica empleada fue la encuesta, para Hernández y Mendoza (57) son consideradas como una técnica empleada para recolectar datos mediante un cuestionario. La que se conceptualiza como aquella estrategia por la cual se basa en la recolección de informaciones idóneas respecto de los caracteres que se quieran medir en una muestra identificada, con el objetivo de alcanzar cálculos estadísticos de dichos caracteres objetivos y efectuar inferencias de los hallazgos conseguidos Cabrera.

2.3.3. Instrumentos

Hernández y Mendoza (57) indicaron que la herramienta de medición es un recurso que el tesista utiliza para registrar datos sobre las variables que están en su mente. Algunas herramientas para recopilar información son cuestionarios, entrevistas, inspección objetiva, pruebas y posiciones. Para recopilar información en este estudio, se utilizaron dos cuestionarios. Por ende, en el presente estudio se utilizó el cuestionario como instrumento

de recolección de datos, los cuales ya han sido validados y efectuados por otros autores a nivel nacional e internacional.

VARIABLE: FACTORES

El instrumento sobre los factores socioculturales contiene 9 ítems de tipo opción múltiple, elaborado por Marca (26) el cual busca conocer aspectos sociales y culturales de los encuestados, así mismo esta sección no tiene valoración es de carácter informativo.

VARIABLE CONOCIMIENTO

Por otro lado, el segundo instrumento de se basa en el nivel de conocimiento de métodos anticonceptivos de Aranda, et al. (60) el cual contiene 21 ítems acerca del conocimiento que tienen participantes, sobre la puntuación del cuestionario se determinó que el puntaje es de 0 a 1, logrando con cada pregunta correcta obtener el puntaje de 1 y por respuesta incorrecta 0. Con el puntaje obtenido podremos saber qué valor otorgarle: alto – medio –bajo:

- Bajo :0-7 puntos
- Medio:8-14 puntos
- Alto:15-21 puntos

2.4.Procedimiento de análisis de datos

Para este caso, pidió los permisos correspondientes de la institución educativa, una vez aprobado el permiso. Se tuvo que pedir el consentimiento de cada padre y asentimiento de cada adolescente para poder tomar sus datos que sirven para el estudio. Después se le comunicó a los docentes de las aulas de interés la aprobación para poder encuestar a la muestra. En el aula, a los adolescentes se les mencionaron los objetivos y finalidades del estudio. Luego se les brindó la encuesta por un periodo máximo de 20 a 30 minutos. Este proceso se realizó en un día y se tomó

3 horas para realizar los procesos de encuesta por salón. Se codificó y sistematizó en una hoja de trabajo del software Excel para luego ser procesados por SPSS. Finalmente, los hallazgos se testearon mediante la prueba chi-cuadrado a fin de identificar las posibles asociaciones de las variables, mediante las tablas de doble entrada que también presentaron el resultado del p valor. Se debe de considerar que la prueba de chi cuadrado es una prueba que valora la independencia entre las variables, la cual se puede ver limitada por el tamaño de muestra al igual que otras pruebas estadísticas. Se sabe que a mayor cantidad de encuestados se presentará una mejor relación entre las variables, debido a ello el tamaño de la muestra es una limitante de esta investigación.

2.4.1. Validez y confiabilidad de información

Instrumento Factores

Se empleó el cuestionario realizado por Marca (26) para evaluar los factores socioculturales, estos fueron validados por un juicio de expertos especialistas que calificaron al instrumento como aplicables.

Instrumento Conocimiento

Para analizar los conocimientos sobre anticonceptivos se empleó el cuestionario de Aranda, et al (60) que consta de 21 ítems, se presentó un juicio de experto para que fuera evaluado por 3 especialistas considerándolo como aplicable. La confiabilidad se estimó mediante el uso del coeficiente alfa, el cual, superó el índice .80, por ende, colegimos que se trata de un instrumento altamente confiable.

2.4.2. Aspectos éticos de la investigación

Sendas fuentes de investigación fueron citadas y revisadas en este estudio, así mismo, se obtuvo permiso de la organización en investigación y el conocimiento y permiso de los padres de familia para el acopio de los datos, y estos se utilizaron para los fines de este estudio y respetando el código deontológico de la disciplina. Toda información obtenida se presenta sin alteración alguna. Así mismo, la Universidad Privada del Norte estima cumplir con el respeto a la autonomía, beneficencia, responsabilidad, justicia, integridad científica, normatividad y difusión.

Respecto a los reglamentos de ética del COP, refieren que él y la obstetra debe ejercer la profesión, cuyas acciones están orientadas al mejoramiento de calidad de vida, y a su entorno contribuyendo al desarrollo del país, así mismo, se indica que los profesionales, por su formación universitaria, estar comprometidos a desarrollar trabajos de investigación de acuerdo con la Constitución Política del Perú y el Art. 5 Inciso (c) del Decreto Ley N° 21210.

CAPÍTULO III. RESULTADOS

Con la recolección de datos, se obtuvo los siguientes hallazgos:

3.1. Prueba de hipótesis de los factores sociales

Tabla 1. Prueba de chi cuadrado para la edad y los conocimientos sobre anticonceptivos en adolescentes de una institución privada del Callao, 2023. n=25

			Conocimientos sobre			Total	P
			anticonceptivos				
			Bajo	Medio	Alto		
Edad	15-16	Recuento	7	5	6	18	0.308
		% del total	28,0%	20,0%	24,0%	72,0%	
	17-18	Recuento	1	4	1	6	
		% del total	4,0%	16,0%	4,0%	24,0%	
	19	Recuento	1	0	0	1	
		% del total	4,0%	0,0%	0,0%	4,0%	
Total	Recuento	9	9	7	25		
	% del total	36,0%	36,0%	28,0%	100,0%		

Fuente: Elaboración propia

En la Tabla 1, se encontró que el valor de p fue de 0.308, por lo que al tener un valor mayor a 0.05, es decir que no se presenta una relación entre la edad y los conocimientos sobre anticonceptivos en adolescentes de una institución privada del Callao.

Tabla 2. Prueba de chi cuadrado para el estado civil y los conocimientos sobre anticonceptivos en adolescentes de una institución privada del Callao, 2023. n=25

		Conocimientos sobre anticonceptivos				Total	P
		Bajo	Medio	Alto			
Estado civil soltera	Recuento	9	9	7	25	--	
	% del total	36,0%	36,0%	28,0%	100,0%		
Total	Recuento	9	9	7	25		
	% del total	36,0%	36,0%	28,0%	100,0%		

Fuente: Elaboración propia

En la Tabla 2, no se encontró el valor de p, dado que solo se presentó valores en un estado civil, es por ello que no se presenta una relación entre el estado civil y los conocimientos sobre anticonceptivos en adolescentes de una institución privada del Callao.

Tabla 3. Prueba de chi cuadrado para el sexo y los conocimientos sobre anticonceptivos en adolescentes de una institución privada del Callao, 2023. n=25

		Conocimientos sobre anticonceptivos				Total	P
		Bajo	Medio	Alto			
Sexo Femenino	Recuento	8	1	3	12	0.004	
	% del total	32,0%	4,0%	12,0%	48,0%		
Sexo Masculino	Recuento	1	8	4	13		
	% del total	4,0%	32,0%	16,0%	52,0%		

Total	Recuento	9	9	7	25
	% del total	36,0%	36,0%	28,0%	100,0%

Fuente: Elaboración propia

En la Tabla 3, se encontró el valor de p de 0.004, por lo que al presentarse un valor de p menor a 0.05 se puede establecer que existe una relación entre el sexo y los conocimientos sobre anticonceptivos en adolescentes de una institución privada del Callao.

3.2. Prueba de hipótesis de los factores culturales

Tabla 4. Prueba de chi cuadrado para la religión y los conocimientos sobre anticonceptivos en adolescentes de una institución privada del Callao, 2023. n=25

		Conocimientos sobre anticonceptivos				Total	P
		Bajo	Medio	Alto			
Religión	Católico	Recuento	6	7	3	16	0.347
		% del total	24,0%	28,0%	12,0%	64,0%	
	Cristiano	Recuento	3	1	2	6	
		% del total	12,0%	4,0%	8,0%	24,0%	
Adventista	Recuento	0	1	2	3		
	% del total	0,0%	4,0%	8,0%	12,0%		
Total	Recuento	9	9	7	25		
	% del total	36,0%	36,0%	28,0%	100,0%		

Fuente: Elaboración propia

En la Tabla 4, se encontró el valor de p de 0.347, por lo que al presentarse un valor de p mayor a 0.05 se puede establecer que no existe una relación entre la religión y los conocimientos sobre anticonceptivos en adolescentes de una institución privada del Callao.

Tabla 5. Prueba de chi cuadrado para el tipo de familia y los conocimientos sobre anticonceptivos en adolescentes de una institución privada del Callao, 2023. n=25

		Conocimientos sobre anticonceptivos			Total
--	--	-------------------------------------	--	--	-------

			Bajo	Medio	Alto	P
Tipo de familia	Familia nuclear	Recuento	0	6	3	9
		% del total	0,0%	24,0%	12,0%	36,0%
	Familia monoparental	Recuento	4	2	3	9
		% del total	16,0%	8,0%	12,0%	36,0%
	Familia extendida	Recuento	5	1	1	7
		% del total	20,0%	4,0%	4,0%	28,0%
Total		Recuento	9	9	7	25
		% del total	36,0%	36,0%	28,0%	100,0%

0.036

Fuente: Elaboración propia

En la Tabla 5, se encontró el valor de p de 0.036, por lo que al presentarse un valor de p menor a 0.05 se puede establecer que existe una relación entre el tipo de familia y los conocimientos sobre anticonceptivos en adolescentes de una institución privada del Callao.

Tabla 6. Prueba de chi cuadrado para la procedencia y los conocimientos sobre anticonceptivos en adolescentes de una institución privada del Callao, 2023. n=25

			Conocimientos sobre anticonceptivos			Total	P
			Bajo	Medio	Alto		
Procedencia	Tacna	Recuento	1	2	0	3	0.239
		% del total	4,0%	8,0%	0,0%	12,0%	
	Moquegua	Recuento	0	2	0	2	
		% del total	0,0%	8,0%	0,0%	8,0%	

Puno	Recuento	1	0	0	1
	% del total	4,0%	0,0%	0,0%	4,0%
Otros	Recuento	7	5	7	19
	% del total	28,0%	20,0%	28,0%	76,0%
Total	Recuento	9	9	7	25
	% del total	36,0%	36,0%	28,0%	100,0%

Fuente: Elaboración propia

En la Tabla 6, se encontró el valor de p de 0.239, por lo que al presentarse un valor de p mayor a 0.05 se puede establecer que no existe una relación entre la procedencia y los conocimientos sobre anticonceptivos en adolescentes de una institución privada del Callao.

En resumen, existen tanto factores sociales y culturales como el sexo y el tipo de familia que se relacionan con en el nivel de conocimientos sobre los métodos anticonceptivos en estos adolescentes, lo que implica la necesidad de intervenir en esos grupos para mejorar los conocimientos que poseen. Asimismo, se recomienda plantear estudios con una mayor muestra para verificar estos resultados.

CAPÍTULO IV. DISCUSIÓN

4.1. Discusión

En esta investigación se identificó que el nivel de conocimiento acerca de los MAC, en gran parte era bajo y medio (36%) y la otra parte fue de conocimiento alto. Mientras que el estudio de Olmas (19) determinó que, el 34% de los alumnos de medicina entre los 15 a 25 años, tienen conocimiento en estos tipos de métodos, indicando que el preservativo y las hormonas administradas por vía oral son las más conocidas. En el caso de Duran (23) en Bolivia, encontró que la mayoría de su muestra tuvo un conocimiento cercano al 100%, porque es producto de las implementaciones de programas que probablemente tuvieron efecto en el nivel de conocimiento y la comunicación que presentan con sus padres. Además, Sánchez (12) refiere que el nivel de saberes fue medio, de un 38%, siendo similar a lo hallado. Los hallazgos de López et al. (13) coinciden con lo encontrado dado que la mayoría de su muestra presentó conocimientos malos, lo que puede deberse al bajo interés de la comuna en promover los conocimientos sobre los MAC. Altamirano y Sandoval (25) en Ecuador, encontró un buen nivel de conocimiento en un 35.22%, diferente a lo encontrado. Los resultados obtenidos de Rosales et al. (26) dado que menciona que el conocimiento respecto a los MAC en la población juvenil se exhibe en un promedio de 52.7%, es decir saben sobre un determinado método anticonceptivo. Los resultados concuerdan con la investigación de Llerena (20) debido a que manifiesta que la mayoría de los adolescentes de su muestra presentaron un insuficiente conocimiento sobre MAC en un 58.6%, siendo el factor económico uno de las razones por las cuales no se ha alcanzado tener más conocimiento en relación a los métodos de anticoncepción, como el grado de instrucción también es importante para la obtención de conocimiento sobre los MAC. Marca (16) y Uriarte y Asenjo (17), refieren que el conocimiento sobre MAC en los jóvenes fue medio, lo que concuerda con los

hallazgos obtenidos. Albornoz (30), menciona que el nivel de conocimientos fue alto por lo que difiere con lo obtenido en esta investigación debido a que se encontró un nivel bajo y medio en un 36%.

Con respecto a los factores sociales, estos se componen por distintos indicadores, los cuales son la edad, el estado civil y el sexo, es así que los hallazgos manifiestan que gran parte de los participantes se encuentran entre las edades de 15 a 16 años (72%), con un $p = .308$ respecto a su relación con el conocimiento, así mismo se visualiza que todos los jóvenes se encuentran solteros (100%); finalmente, una gran parte de adolescentes son del sexo masculino (52%), además el sexo presentó una relación significativa con el conocimiento sobre MAC ($p = .004$). Al respecto Sámano et al. (22), menciona que los factores asociados fueron ser menor de 15 años, deserción escolar y el rezago pedagógico. Solo se coincide en el aspecto de que a nivel descriptivo la mayoría de su muestra fue de 15.4 ± 1 año. Sánchez (12), en México, encontró relación entre el aumento de conocimientos y la edad, lo que difiere con lo obtenido y esto puede deberse a que en este país conforme va avanzando la población en edad se presentan mayor cantidad de programas que refuerzan el conocimiento de los adolescentes. Tampoco concuerda con Llerena (20), en Ecuador, ya que encontró que el conocimiento está asociado a la unión libre y al ser casadas, esto puede deberse a que se evaluó una población entre los 14 a 19 años que ya estaban embarazadas. Rosales et al. (26) y Quispe (27) mencionan que los factores asociados fueron la edad, el sexo femenino, el estado civil y el nivel educativo, por lo que solo se concuerda con el hecho de que el sexo es un factor relacionado con el conocimiento. Se concuerda con Marca (16) a nivel descriptivo dado que menciona que de los factores socio-demográficos más recurrentes son: la edad en el grupo de 15 a 17 años (69,6%), así mismo concuerda respecto al estado civil en donde se presentó en

mayoría soltero (93,6%), el sexo más recurrente fueron los varones (54,4%) y el hecho de que la mayoría perteneció a una familia nuclear (58,4%).

En referencia a los factores culturales, se compone por distintos indicadores, los cuales son la religión, tipo de familia y procedencia. Los hallazgos obtenidos indican que los jóvenes católicos se presentaron con mayor frecuencia en la muestra (64%), sin embargo no se presentó relación con el conocimiento ($p=0.347$); en el caso de la relación familiar la mayoría fue compuesta por familias nucleares y monoparentales (36%), encontrándose una relación con el tipo de familia y el conocimiento sobre MAC ($p=0.036$); para la procedencia, se encontró que la mayoría provenía de otros lugares (76%) pero esto no se relacionó con el nivel de conocimiento sobre MAC ($p=0.239$), por ello nuestro estudio no concuerda con la investigación de Llerena (20) en Ecuador, refiere que el factor cultural asociado fue el catolicismo, siendo diferente a lo hallado, esto puede deberse a que la población fue mayoritariamente de procedencia rural y presentan una mayor creencia en la religión católica. Rosales et al. (26), también refiere que el ser católico es un factor que se relaciona con el conocimiento, por lo que es distinto a lo obtenido en este estudio. Así mismo Quispe (27) presenta discordancias con nuestro estudio dado que en sus hallazgos el conocimiento respecto a los métodos de anticoncepción se encuentra vinculados relativamente con los caracteres sociodemográficos como el sexo, procedencia, convivencia, competencia. Además, se encontró que existe un 0.48 más posibilidad que se logra un más amplio conocimiento respecto a los MAC en equivalencia a la procedencia de otros jóvenes que venían de provincias. Príncipe et al. (28) se asemeja con esta investigación, debido a que la religión no presentó relación con el conocimiento. A nivel descriptivo se concuerda con Marca (16) dado que menciona que la mayoría manifestó ser católico en (53.6%) y la mayoría perteneció a una familia nuclear (58,4%).

Dentro de los límites metodológicos de la investigación, se observa el tamaño de la muestra, era escasa, lo cual significa que los resultados solo se pueden extrapolar a la población de estudio más no a otros contextos. Además, puede afectar los hallazgos de la prueba inferencial, dado que este tipo de pruebas presentan mejores resultados cuando se tienen tamaños muestrales grandes. Otra limitación presentada se relaciona con el sesgo de información dado que algunos adolescentes podrían no haber respondido con total sinceridad en las preguntas debido a la falta de privacidad en el entorno en el que se realizaron.

CAPÍTULO V. CONCLUSIONES

Posterior a la presentación de los hallazgos, se efectuó la discusión de las teorías con nuestra evidencia, para, de esta manera, llegar a conclusiones y recomendaciones estas fueron las siguientes:

- Existen factores socioculturales relacionados de forma significativa con el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de una institución educativa privada del Callao.
- El factor social sexo se relaciona con el de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de una institución educativa privada del Callao.
- El factor cultural tipo de familia se relaciona con el de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de una institución educativa privada del Callao.

RECOMENDACIONES

- Resaltamos el papel de la institución educativa, al cual, se sugiere organizar programas educativos relacionado a la promoción de la salud sexual y reproductiva dado por profesionales competentes como los obstetras, lo que ayudará a que haya un mejor nivel de conocimientos en esta población.
- Se sugiere que los docentes sean competentes y se capaciten con temáticas relacionadas con salud sexual y reproductiva para que puedan aconsejar y brindar charlas con información adecuada a sus alumnos.

REFERENCIAS

1. Loredó A, Vargas E, Casas A, González J, Gutiérrez C. Embarazo adolescente: sus causas y repercusiones en la diada. *Rev Med Inst Mex Seguro Soc.* 2017 May 15;55(2):223–9. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=71939>
2. Organización Mundial de la Salud. OMS. Embarazo en la adolescencia [Internet]. Ginebra. 2022 [citado 2023 sep 27]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/adolescent-pregnancy>
3. Canaval G, Hurtado I, Lozano J. Salud de los adolescentes y regulación de la fecundidad. *Invertir educar enferm* [Internet]. 2006 [citado 2023 sep 20];24(1). Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0120-53072006000100003
4. Díaz E. Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos y factores sociodemográficos en adolescentes del colegio nacional Nicolás La Torre, 2014 [Tesis de pregrado]. Lima: Universidad de San Martín de Porres; 2015. Disponible en: https://repositorio.usmp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12727/1187/Diaz_e.pdf?sequence=3&isAllowed=y
5. Mora A, Hernández M. Embarazo en la adolescencia. *Ginecol Obstet Mex.* 2015; 83(5). Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/ginobsmex/gom-2015/gom155e.pdf>
6. Villalobos A, Castro F, Rojas R, Allen B. Anticoncepción en adolescentes mexicanos de escuelas del nivel medio superior: uso y necesidades insatisfechas. *Salud Pública de México.* 2017; 59(5): p. 566-576. Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0036-363420170005005566&lng=es&nrm=iso&tlng=es

7. Mpunga D, Chenge F, Mambu T, Akilimali P, Mapatano M, Wembodinga G. Determinants of the use of contraceptive methods by adolescents in the Democratic Republic of the Congo: results of a cross-sectional survey. *BMC Womens Health*. 2022;22(2022). Disponible en: <https://bmcwomenshealth.biomedcentral.com/articles/10.1186/s12905-022-02084-3>
8. Moyo S, Rusinga O. Contraceptives: Adolescents’ Knowledge, Attitudes and Practices. A Case Study of Rural Mhondoro-Ngezi District, Zimbabwe. *Afr J Reprod Health*. 2017;21(1):49–63. Disponible en: <https://www.jstor.org/stable/26357168>
9. Sharma A, McCabe E, Jani S, Gonzalez A, Demissie A, Lee A. Knowledge and attitudes towards contraceptives among adolescents and young adults. *Contracept Reprod Med*. 2021;6(2021). Disponible en: <https://contraceptionmedicine.biomedcentral.com/articles/10.1186/s40834-020-00144-3>
10. Vélez A. El embarazo en el adolescente: Una visión desde la dimensión emocional y la salud pública. *Revista Cuidarte*. 2012; 3(1). Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2216-09732012000100020&lng=en&nrm=iso&tlng=es
11. Uriguren A, González J, Espinoza J, Hidalgo T, García F, Gallegos M, et al. Embarazo en la adolescencia: ¿La nueva “epidemia” de los países en desarrollo? *Archivos Venezolanos de Farmacología y Terapéutica*. 2019; 38(3). Disponible en: http://saber.ucv.ve/ojs/index.php/rev_aavft/article/view/16823
12. Carmona G, Beltrán J, Calderón M, Piazza M, Chávez S. Contextualización del inicio sexual y barreras individuales del uso de anticonceptivos en adolescentes de Lima, Huamanga e Iquitos. *Rev Peru Med Exp Salud Publica*. 2017; 34(4). Disponible en: <https://www.scielosp.org/article/rpmesp/2017.v34n4/601-610/>

13. Olmas J. Nivel de conocimientos y utilización de métodos anticonceptivos que posee un grupo de estudiantes de primer y quinto año de medicina de la facultad de ciencias médicas de la universidad nacional de Córdoba [Tesis de postgrado]. Córdoba: Universidad Nacional de Córdoba; 2018. Disponible en: <http://lildbi.fcm.unc.edu.ar/lildbi/tesis/olmas-jose-maria.pdf>Llerena
14. Llerena E. Factores socioculturales, nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos y su influencia en adolescentes embarazadas de 14 a 19 años que acuden al servicio de gineco-obstetricia del hospital provincial docente Ambato periodo junio-noviembre del 2014 [Tesis de pregrado]. Ambato: Universidad Técnica de Ambato; 2017. Disponible en: <https://repositorio.uta.edu.ec/bitstream/123456789/9248/1/Llerena%20Espinoza,%20Gloria%20Andrea.pdf>
15. Mejía R, Oporto T. Factores socioeducativos asociados al no uso de métodos anticonceptivos en universitarias de cuatro países de Latinoamérica. Revista Chilena de Obstetricia. Rev. Chil. Obstet. Ginecol. 2019; 85(3): p. 245-254. Disponible en: <https://www.scielo.cl/pdf/rchog/v85n3/0717-7526-rchog-85-03-0245.pdf>
16. Sámano R, Martínez-Rojano H, Chico-Barba G, Sánchez-Jiménez B, Sam-Soto S, Rodríguez-Ventura AL, et al. Sociodemographic Factors Associated with the Knowledge and Use of Birth Control Methods in Adolescents before and after Pregnancy. International Journal of Environmental Research and Public Health. 2019; 16(1022): p. 1-15. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC6465996/>
17. Duran F. Factores asociados al uso de métodos anticonceptivos modernos en mujeres y hombres Bolivia 2003-2008. Revista Ciencia, Tecnología e Innovación. 2020; 18(22): p. 11-42. Disponible en:

http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2225-87872020000200002

18. Sánchez E, Pérez A. Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos y Salud Reproductiva en adolescentes mexicanos de medio rural. *Revista chilena de obstetricia ginecológica*. 2020; 85(5): p. 505-515. Disponible en: <https://www.scielo.cl/pdf/rchog/v85n5/0717-7526-rchog-85-05-0508.pdf>
19. López M, Salazar J, López C, Méndez E, Aquino R, Castellanos E. Nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de 15 a 17 años. *Revista Mexica de Medicina Forense*. 2020; 5(4): p. 56-58. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/forense/mmfs-2020/mmfs204m.pdf>
20. Calderón R, Sánchez M. Repercusión de factores socioculturales en la salud reproductiva de las mujeres de la Universidad de Guayaquil. *MEDISAN*. 2020; 24(1): p. 101-116. Disponible en: <https://www.redalyc.org/journal/3684/368462717010/html/>
21. León M. Factores asociados al uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de 15 a 17 años del colegio 5 de agosto [Tesis de pregrado]. Esmeralda: Pontificia Universidad Católica del Ecuador; 2021. Disponible en: <https://repositorio.pucese.edu.ec/bitstream/123456789/2863/1/Le%C3%B3n%20Mac%C3%ADas%20Nathaly%20Stefan%20Ca.pdf>
22. Altamirano A, Sandoval G. Conocimiento de métodos anticonceptivos en la población adolescente. *Brazilian Journal of Health Review*. 2023, 6(1): p. 2828-2840. Disponible en: <https://ojs.brazilianjournals.com.br/ojs/index.php/BJHR/article/view/56975/41773>

23. Rosales M, Sánchez C. Factores sociodemográficos asociados al nivel de conocimiento sobre el uso de métodos anticonceptivos en adolescentes atendidos en un centro médico privado en el distrito de Lurín, Lima – 2020 [Tesis de pregrado]. Lima: Universidad Privada del Norte; 2020. Disponible en: <https://repositorio.upn.edu.pe/bitstream/handle/11537/28562/Rosales%20Mori%20Susan%20Lizzet%20-%20S%c3%a1nchez%20Cabezas%20Rosa%20Milagros.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
24. Quispe R. Parámetros sociodemográficos asociados al nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en universitarios ingresantes de la universidad Ricardo Palma durante el 2018 [Tesis de pregrado]. Lima: Universidad Ricardo Palma; 2019. Disponible en: <https://repositorio.urp.edu.pe/bitstream/handle/URP/1813/SQUISPE.pdf?sequence=3&isAllowed=y>
25. Príncipe A, Ramírez M. Factores Socioculturales y Actitudes Asociados al Uso de Métodos de Planificación Familiar en el Distrito de Ranrahirca – Ancash – 2021. [Tesis de pregrado]. Ancash: Universidad César Vallejo; 2021. Disponible en: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/60295/Pr%C3%ADncipe_AAR-Ramirez_MLM-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y
26. Marca E. Factores socio-demográficos asociados al nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en conocimiento sobre métodos anticonceptivos en adolescentes del 5to año de secundaria de la I.E Modesto Basadre– Tacna 2018. [Tesis de pregrado]. Tacna: Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann – Tacna 2019. Disponible en: http://redi.unjbg.edu.pe/bitstream/handle/UNJBG/3640/1537_2019_marca_huanca_ey_facs_obstetricia.pdf?sequence=1&isAllowed=y

27. Uriarte D, Asenjo J. Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de colegios estatales. *Revista Curae*. 2020, 3(2): p. 16-25. Disponible en: <https://orcid.org/0000-0002-1059-4258>
28. Muñoz M, Ubillus E. Factores socioculturales y su relación con el uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de un colegio de San Ignacio- 2021 [Tesis de pregrado]. Pimentel: Universidad Señor de Sipán, 2022. Disponible en: <https://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/9775/Mu%C3%B1oz%20Correa%20Mar%C3%ADa%20%26%20Ubillus%20Suclupe%20Evely.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
29. Albornoz W. Factores socioculturales y nivel de conocimiento de métodos anticonceptivos en estudiantes del 5° de la institución educativa Pachacutec - San Marcos - Ancash – 2022 [Tesis de pregrado]. Huaraz: Universidad Nacional “Santiago Antunez de Mayolo”, 2023. Disponible en: http://repositorio.unasam.edu.pe/bitstream/handle/UNASAM/5615/T033_72318390_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y
30. Bujanda C. Factores determinantes relacionados al conocimiento alto sobre métodos anticonceptivos modernos en adolescentes de la Institución Educativa Toribio Rodríguez de Mendoza, El Agustino 2019 [Tesis de pregrado]. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos, 2019. Disponible en: https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/10746/Bujanda_qc.pdf?sequence=1&isAllowed=y
31. Maroto A, Moreno Á, Rubio M, Ortiz F, Escobar C. Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos por la población femenina de una zona de salud. *Rev. Esp Salud Pública*.

1998; 72: p. 547-557. Disponible en:
<https://scielo.isciii.es/pdf/resp/v72n6/anticoncep.pdf>

32. Contreras G, Ibarra M, Casas O, Camacho E, Velasco D. El conocimiento sobre métodos anticonceptivos y la conducta sexual en jóvenes universitarios. *Hacia. Promoc. Salud.* 2020; 25(2): p. 70-83. Disponible en: www.insp.mx/ensanut.html
33. Pérez A, Sánchez E. Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos y Salud Reproductiva en adolescentes mexicanos de medio rural. *REV CHIL OBSTET GINECOL.* 2020; 85(5): p. 505-15. Disponible en:
<https://www.scielo.cl/pdf/rchog/v85n5/0717-7526-rchog-85-05-0508.pdf>
34. Marshall S. Biblioteca del bienestar [Internet]. Cigna; 2022. [citado 2023 sep 20]. Disponible en: <https://www.cigna.com/es-us/individuals-families/health-wellness/hw/temas-de-salud/mtodos-anticonceptivos-hw237864>.
35. Orellana A, Diezma J, Lasheras L, Pires M. Los métodos anticonceptivos. [Internet]. Comunidad de Madrid. 2013. [citado 2023 sep 20] Disponible en:
https://www.comunidad.madrid/sites/default/files/img/anatomia/metodos_anticonceptivos.pdf
36. Gaviria A, Ruiz F, Burgos G, Osorio E, Luque R. Guía de uso del condón femenino. Ministerio de Salud y Protección Social (MSPS). 2014. Disponible en:
<https://colombia.unfpa.org/sites/default/files/pub-pdf/MANUAL-CONDON-FEMENINO.pdf>
37. Hidalgo M, Nardiz M. Anticonceptivos hormonales. *Farmacia Abierta.* 2014; 28(3). Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-farmacia-profesional-3-articulo-anticonceptivos-hormonales-X0213932414316911>

38. Vallejo M. Anticonceptivos inyectables combinados. *Obstet Mex.* 2020; 88(1).
Disponibile en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/ginobsmex/gom-2020/goms201e.pdf39>
40. Trumper E. Ligadura tubaria. Documento Científ. 2009. Disponible en: https://www.ossyr.org.ar/PDFs/2008_Guia_contracepcion_quirur_mujeres.pdf
41. Romero P, Merenciano F, Rafie W, Amat M, Martínez M. La vasectomía: Estudio de 300 intervenciones. Revisión de la literatura nacional y de sus complicaciones. *Actas Urológicas españolas.* 2004; 28(3). Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0210-48062004000300002&lng=es&nrm=iso&tlng=es
42. Ministerio de Salud. Métodos anticonceptivos. Consejería en Salud Sexual y Reproductiva. [Internet]. Perú, 2014. Disponible en: http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/1093_DGSP88.pdf
43. Carbajal J, Cárdenas A, Pastrana E, López D. Eficacia y efectos adversos de anticonceptivos hormonales. Estudio comparativo. *Rev Med Inst Mex Seguro Soc.* 2008; 46(1). Disponible en: <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=32743>
44. Alspaugh A, Barroso J, Reibel M, Phillips S. Women's Contraceptive Perceptions, Beliefs, and Attitudes: An Integrative Review of Qualitative Research. *Journal of Midwifery & Women's Health.* 2019; 65(1): p. 64-84. Disponible en: <https://onlinelibrary.wiley.com/doi/full/10.1111/jmwh.12992>
45. Agüero M. Conceptualización de los saberes y el conocimiento. [Internet]. *Decisio.* 2011. [citado 2023 sep 20] Disponible en:

https://www.researchgate.net/publication/320565434_Conceptualizacion_de_los_saberes_y_el_conocimiento_Maria_de_las_Mercedes_de_Aguero_Servin

46. Sánchez M, Dávila R, Ponce E. Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de un centro de salud. *Cten Ham.* 2015; 22(2). Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S140588711630044X>
47. Ramírez A. La teoría del conocimiento en investigación científica: una visión actual. *An Fac med.* 2009; 70(3). Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-55832009000300011
48. López M. Elección del Método Anticonceptivo en una Población Rural [Internet]. *Ciencias de la Salud.* 2022. [citado 2023 sep 20] Disponible en: <https://polodelconocimiento.com/ojs/index.php/es/article/view/3475/html>
49. Islam M. Social Determinants of Health and Related Inequalities: Confusion and Implications. *Frontiers in Public Health.* 2019; 7(11): p. 1-4. Disponible en: <https://www.frontiersin.org/articles/10.3389/fpubh.2019.00011/full>
50. Rodríguez N. Envejecimiento: Edad, Salud y Sociedad. *Horizonte sanitario.* 2018; 17(2): p. 87-88. Disponible en: https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2007-74592018000200087
51. Heidari S, Babor T, De Castro P, Tort S, Curno M. Equidad según sexo y de género en la investigación: justificación de las guías SAGER y recomendaciones para su uso. *Gaceta Sanitaria.* 2018; 33(2): p. 203-210. Disponible en: <https://doi.org/10.1016/j.gaceta.2018.04.003>

52. Conceptos Jurídicos. Estado civil. [Internet].; 2022 [citado 2022 agosto 18]. Disponible en: <https://www.conceptosjuridicos.com/pe/estado-civil/#:~:text=El%20estado%20civil%20es%20el,lo%20largo%20de%20la%20vida>
53. Alvarez E, Gómez S, Muñoz I, Navarreta E, Riveros M, Ruedo L. Definición y desarrollo del concepto de ocupación: Ensayo sobre la experiencia de construcción teórica desde una identidad local. Revista Chilena de Terapia Ocupacional. 2021; 20(2): p. 161-175. Disponible en: <https://revistaterapiaocupacional.uchile.cl/index.php/RTO/article/view/81/69193>
54. Eustat. Nivel de instrucción. [Internet].; 2022 [citado 2022 agosto 18]. Disponible en: https://www.eustat.eus/documentos/opt_0/tema_165/elem_2376/definicion.html#:~:text=El%20nivel%20de%20instrucci%C3%B3n%20de,est%C3%A1n%20provisional%20o%20definitivamente%20incompletos.
55. Laza C. Cultura y planificación familiar: un debate aún en construcción. Teoría y praxis investigativa. 2008; 3(2). Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/3701010.pdf>
56. Pairumani R. Influencia de las relaciones intrafamiliares, en el rendimiento académico en niños (as) de 10 y 11 años, que asisten a la Comunidad de Educación Integral (CEI). Revista de Investigación Psicológica. 2017;(18): p. 87-108. Disponible en: http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2223-30322017000200008#:~:text=Las%20relaciones%20intrafamiliares%20son%20las,a%20las%20situaciones%20de%20cambio
57. Hernández R, Mendoza C. Metodología de la investigación Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta México: Mc graw hill education; 2019.

58. Rios R. Metodología para la investigación y redacción Málaga: Servicios Académicos Intercontinentales S.L.; 2017.
59. Lòpez P, Fachelli S. Metodología de la investigación social cuantitativa. 1st ed. 2015. Disponible en: https://ddd.uab.cat/pub/caplli/2016/163564/metinvsocua_a2016_cap1-2.pdf
60. Aranda X, Huallpa M, Vicente F. Nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de educación secundaria de la Institución Educativa Privada Bertrand Russell, Los Olivos – 2015. [Tesis de pregrado]. Lima: Universidad de Ciencias y Humanidades, 2017. Disponible en: https://repositorio.uich.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12872/145/Aranda_XA_Huallpa_MS_Vicente_FL_TENF_2017.pdf?sequence=1&isAllowed=y

ANEXOS

Operacionalización de variables

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ITEMS
Factores Socioculturales	Hay una serie de factores que influye en la decisión de la selección de los métodos anticonceptivos. La cultura tiene un papel importante en la toma de decisiones de la pareja en la planificación familiar, la aceptación o cambio de actitudes en las prácticas está en función de la pareja, la planificación familiar está directamente relacionada con los aspectos socioeconómicos de la población. Actualmente se relaciona con características culturales, religiosas, políticas, y legislativas de ahí el derecho a decidir de los usuarios (39).	<p>Factores Sociales</p> <p>Factores culturales</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Edad - Sexo - Estado Civil - Ocupación - Nivel de instrucción - Relación familiar - Lugar de procedencia - Religión 	<p>1, 2, 3, 4, 5.</p> <p>6, 7, 8.</p>
Conocimiento de métodos anticonceptivos.	El conocimiento se define como el estado de conocimiento de los métodos anticonceptivos, cualquier tipo específico y la frecuencia de los anticonceptivos. El escaso conocimiento sobre anticonceptivos puede limitar el inicio o la continuación de la anticoncepción y, en consecuencia, podría representar una causa importante y modificable de embarazo no deseado (53).	<p>Concepto</p> <p>Importancia</p> <p>Tipo</p> <p>Frecuencia</p>	<p>Definición de los MAC</p> <p>Relevancia de los MAC</p> <p>Tipos de MAC</p> <p>Recurrencia del uso de MAC</p>	<p>1-20</p>

INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

La presente encuesta tiene como finalidad identificar factores socioculturales relacionados al nivel de conocimiento sobre los métodos anticonceptivos en adolescentes, por lo que solicitamos responder de forma sincera a los ítems e interrogantes. Los datos recolectados serán para fines investigativos y serán anónimos.

Instrucciones

Leer cuidadosamente el cuestionario y responder con sinceridad a los ítems e interrogantes. Si presenta consultas puede hacerlo con la investigadora. Llenará las respuestas que considere como correctas.

I. Perfil Sociocultural

1. ¿Cuántos años tiene?
 - a. 15-16
 - b. 17-18
 - c. 19
2. ¿Cuál es su estado civil?
 - a. Soltera
 - b. Casada
 - c. Conviviente
3. ¿Cuál es su sexo?
 - a. Femenino
 - b. Masculino
4. ¿Cuál es su religión?
 - a. Católico

- b. Cristiano
 - c. Adventista
 - d. Mormón
 - e. Otros
5. ¿Cuál es el tipo de familia que conformas?
- a. Familia Nuclear (con ambos padres)
 - b. Familia Monoparental (solo con el padre o solo con la madre)
 - c. Familia Extendida (con padres, tíos, primos, abuelos, etc.)
6. ¿Cuál es su lugar de procedencia?
- a. Tacna
 - b. Moquegua
 - c. Puno
 - d. Otros
7. ¿En qué distrito vives actualmente?
- a. Alto de la alianza
 - b. Cercado
 - c. Ciudad nueva
 - d. Gregorio Albarracín L.
 - e. Otro
8. ¿Has recibido información sobre métodos anticonceptivos?
- a. De tus padres
 - b. En el colegio
 - c. En el internet
 - d. De tu amigo (a)
 - e. Obstetra

9. ¿De quién preferirías recibir información sobre métodos anticonceptivos?
- De tus padres
 - En el colegio
 - En los medios de comunicación
 - De tu amigo (a)
 - Personal de salud

II. Conocimientos sobre métodos anticonceptivos

1. ¿Qué son métodos anticonceptivos?

- Son métodos que previenen los embarazos no deseados
- Son métodos que podemos utilizar sin indicación médica
- Son métodos que podemos utilizar en cualquier momento
- Son métodos que protegen de las enfermedades de transmisión sexual.

2. ¿Quiénes pueden utilizar anticonceptivos?

- Solo los adultos
- Personas** sexualmente activas (que ya tienen relaciones sexuales)
- Solo los varones
- Solo las mujeres

3. ¿Qué sucede si no usas correctamente un método anticonceptivo?

- Puede haber embarazo
- Puede haber contagio de alguna infección de transmisión sexual
- Disminuye su efectividad
- Todas las anteriores

4. ¿Qué método anticonceptivo tiene menos efectos secundarios?

- La pastilla del día siguiente
- T de cobre

3. **Lactancia** maternal
4. Espermicidas
5. **¿Cuál de los siguientes métodos es el mejor para evitar un embarazo? (5)**
 - a. Preservativo (condón)
 - b. T de Cobre
 - c. Espermicidas
 - d. Vasectomía
6. **El método de la lactancia materna requiere...**
 1. Dar de lactar
 2. Estar embarazada
 3. Consumir pastillas hormonales
 4. Comenzar el primer día de la menstruación
7. **¿Qué método anticonceptivo consiste en no tener relaciones sexuales durante los días fértiles?**
 - a. Diafragma
 - b. Espermicida
 - c. T de cobre
 - d. Método del ritmo
8. **¿Además de protegerte de un embarazo que otro beneficio importante tienen los métodos anticonceptivos de barrera?**
 - a. Previene las infecciones de transmisión sexual
 - b. Son permanentes
 - c. No engordan
 - d. Tienen larga duración

9. ¿Qué método anticonceptivo es el único que nos protege de las infecciones de transmisión sexual?

- a. Diafragma
- b. Preservativo
- c. Píldora del día siguiente
- d. T de cobre

10. Es importante consultar el uso de los métodos anticonceptivos con...

- a. Amigos o amigas que tienen más experiencia
- b. Algún familiar
- c. Un especialista
- d. Nadie, puedo usar uno que leí, vi o escuché por ahí

11. ¿Cuál NO es un método anticonceptivo permanente?

- a. T de cobre
- b. Ligadura de trompas
- c. Vasectomía
- d. Todas las anteriores

12. El preservativo femenino es un método anticonceptivo de tipo...

- a. Esterilización
- b. Barrera
- c. Químico
- d. Permanente

13. El método del ritmo es de tipo...

- a. Químico
- b. Esterilización
- c. Natural

d. Permanente

14. ¿Señale que método pueden utilizar las mujeres en edad fértil?

- a. Píldoras anticonceptivas
- b. Método del ritmo
- c. Preservativo femenino
- d. Todas las anteriores

15. Los métodos anticonceptivos inyectables son...

- a. Un método anticonceptivo permanente
- b. Un método anticonceptivo tipo barrera
- c. Eficaces contra las infecciones de transmisión sexual
- d. Un método anticonceptivo hormonal

16. La pastilla del día siguiente es un método anticonceptivo que...

- a. Sólo debe usarse luego de tener una relación sexual sin protección anticonceptiva
- b. Se toma todos los días
- c. Puede utilizarse máximo 10 veces al año
- d. Se usa semanalmente

17. ¿Cuándo debe empezarse a tomar las pastillas anticonceptivas para ser eficaces?

- a. Luego de la menstruación
- b. El primer día del período menstrual
- c. Antes de la menstruación
- d. El último día del período menstrual

18. ¿Cada cuánto tiempo se aplica los inyectables anticonceptivos?

- a. Cada mes

- b. Cada 2 meses
- c. Hay de aplicación mensual (cada mes) y trimestral (cada 3 meses)
Cada 3 meses

19. ¿Cuántas veces puedo usar el mismo condón?

- a. Dos veces, solo si se usa con la misma persona
- b. Máximo tres veces
- c. Se pueden reusar o usar en otra ocasión
- d. Solo una vez

20. Un preservativo es más seguro cuando

- a. Nos lo ponemos una vez iniciado el acto sexual
- b. Nos los ponemos antes de eyacular
- c. Nos los podemos poner en cualquier momento del acto sexual
- d. Nos lo ponemos antes de iniciar el acto sexual

21. ¿En qué momento se debe tomar la pastilla del día siguiente o de emergencia?

- a. 10 minutos antes de tener relaciones sexuales
- b. 1 hora antes de tener relaciones sexuales
- c. Al día siguiente de haber tenido relaciones sexuales
- d. Se debe tomar lo antes posible después del acto sexual (máximo 72 horas después)

Matriz de Consistencia

PREGUNTA GENERAL	OBJETIVO GENERAL	HIPOTESIS GENERAL	VARIABLE DE ESTUDIO	INDICADORES	METODOLOGÍA	POBLACIÓN Y MUESTRA	INSTRUMENTO DE MEDICIÓN
¿Cuál es la relación entre los factores socioculturales y el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en una institución educativa privada del Callao, 2023?	Determinar la relación entre los factores socioculturales y el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en una institución educativa privada del Callao, 2023.	Hi: Los factores socioculturales se relacionan con el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en una institución educativa privada del Callao, 2023. H0: Los factores socioculturales no se relacionan con el nivel de conocimiento sobre el uso de métodos anticonceptivos en una institución educativa privada del Callao 2023.	Factores Socioculturales	- Edad - Sexo - Nivel de instrucción - Relación familiar - Lugar de procedencia - Religión - Ocupación	Enfoque La presente investigación tuvo un enfoque cuantitativo, Diseño La presente investigación es de diseño no experimental Así mismo esta investigación presenta un corte transversal Nivel Así mismo tendrá un alcance correlacional	Población La muestra se encuentra conformada como parte de la población que se expresa en 240 adolescentes de una institución de SMP 2023, en ambos sexos. Muestra La muestra se encuentra conformada como parte de la población que se expresa en 70 adolescentes de una institución de SMP 2023.	El instrumento sobre los factores socioculturales contiene 8 ítems de tipo opción múltiple, este factor no tiene valoración dado que es de carácter informativo, así mismo el segundo instrumento de se basa en el factor de métodos anticonceptivos de Aranda, et al. (1) el cual contiene 21 ítems
PROBLEMA ESPECIFICO ¿Existe relación entre los factores sociales: edad, sexo, estado civil, y el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en una institución	OBJETIVOS ESPECIFICOS Determinar la relación entre los factores sociales: edad, sexo, estado civil y el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en una institución	HIPOTESIS ESPECIFICAS ●Entre los factores sociales: edad, sexo, estado civil y el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en una institución educativa privada					

educativa privada del Callao, 2023? educativa del Callao, 2023. del Callao,2023, existe relación significativa.

●Entre los factores culturales: relación familiar, religión, procedencia y el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en una institución educativa privada del Callao, 2023, existe relación significativa.

¿Existe relación entre los factores culturales: relación familiar, religión, procedencia y el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en una institución educativa privada del Callao, 2023? Determinar la relación entre los factores culturales: relación familiar, religión, procedencia y el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en una institución educativa del Callao, 2023.

Conocimiento sobre métodos anticonceptivos

- Definición de los métodos anticonceptivos
- Relevancia de los métodos anticonceptivos
- Tipos de métodos anticonceptivos
- Recurrencia de uso de los métodos anticonceptivos

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Con el debido respeto, me presento a usted, mi nombre es Kimberly Alessandra García Villafuerte estudiante de la carrera de obstetricia, de la Universidad Privada del Norte. En la actualidad me encuentro realizando una investigación sobre “FACTORES SOCIOCULTURALES RELACIONADOS AL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PRIVADA DEL CALLAO, 2023” y para ello quisiera contar con su consentimiento para su realización. El proceso consiste en la aplicación de un cuestionario de preguntas sobre el tema, dirigidos a los estudiantes. De permitir la elaboración del mencionado estudio, se informará todos los procedimientos de la investigación. En caso tenga alguna duda con respecto a algunas preguntas, se explicará cada una de ellas, sin ningún inconveniente.

Gracias por su colaboración.

Día: / /

Firma

ASENTIMIENTO INFORMADO

Nombre completo del adolescente:

Edad:

Fecha de nacimiento:

Grado:

Lugar donde vive:

Institución Educativa:

Teléfonos:

Me gustaría incluirte en los procesos de investigación, sobre el estudio titulado “Factores socioculturales relacionados al nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de una Institución Educativa Privada del Callao, 2023”, esta incluirá la participación de casi todos los estudiantes del colegio. Si decides participar, tendrás una intervención con mi persona, será individual o en grupo, en el que participarán otros estudiantes.

Participar en todos estos procesos de intervención no supondrá ningún riesgo para ti. Tendrás la oportunidad de conocer más sobre el tema, eso podría mejorar tus procesos de aprendizaje y tu calidad de vida.

Es importante resaltar que solamente mi persona tendrá acceso a la información brindada, y será utilizada con fines académicos. Puede ser que divulguemos algunos aspectos generales sobre el proceso de intervención, pero tu nombre no será utilizado ni revelado.

Tu participación en todos estos procesos es de forma voluntaria. Si decides no participar, o abandonar el estudio en cualquier momento, eso no tendrá ningún efecto negativo, incluyendo tus notas, derecho a recibir servicios en la escuela, etc.

Tu firma indica que has leído este documento de asentimiento, has tenido la oportunidad de hacer cualquier pregunta sobre tu participación en estos procesos y que voluntariamente asientes participar. Recibirás una copia de este formulario para ti.

(Nombre del estudiante)

(Firma del estudiante)

DNI