

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

Carrera de Enfermería

**“FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS  
RELACIONADOS AL NIVEL DE CONOCIMIENTO  
SOBRE LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN  
ESTUDIANTES DEL 3°, 4° Y 5° DE SECUNDARIA  
DE LA I.E 2056 JOSÉ GÁLVEZ, LIMA 2025”**

**Tesis para optar al título profesional de:**

**Licenciada en Enfermería**

**Autores:**

Angie Milene Hurtado Laiza

Sara Elizabeth Alcantara Lozano

**Asesor:**

Mg. Andrés Modesto Martínez López

<https://orcid.org/0009-0006-3595-7648>

**Lima - Perú**

2025

### JURADO EVALUADOR

Jurado 1 Presidente(a)	<b>OSCAR OSWALDO CLAROS CHAVEZ</b>
	Nombre y Apellidos

Jurado 2	<b>LILIANA STHEFANY LUQUE ESPINOZA</b>
	Nombre y Apellidos

Jurado 3	<b>ANDRES MODESTO MARTINEZ LOPEZ</b>
	Nombre y Apellidos

## INFORME DE SIMILITUD

### 17% Similitud general

El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para ca...




#### Filtrado desde el informe

- ▶ Bibliografía
- ▶ Texto citado
- ▶ Texto mencionado
- ▶ Coincidencias menores (menos de 8 palabras)

#### Exclusiones

- ▶ N.º de coincidencias excluidas

#### Fuentes principales

- 16%  Fuentes de Internet
- 5%  Publicaciones
- 8%  Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

#### Marcas de integridad

##### N.º de alertas de integridad para revisión

No se han detectado manipulaciones de texto sospechosas.

Los algoritmos de nuestro sistema analizan un documento en profundidad para buscar inconsistencias que permitirían distinguirlo de una entrega normal. Si advertimos algo extraño, lo marcamos como una alerta para que pueda revisarlo.

Una marca de alerta no es necesariamente un indicador de problemas. Sin embargo, recomendamos que preste atención y la revise.

## **DEDICATORIA**

*Dedicamos este trabajo de investigación a nosotros mismos y a nuestros padres, quienes, con esfuerzo, dedicación y apoyo incondicional, han sido pilares fundamentales en nuestro crecimiento personal y académico. Su constante motivación y ejemplo nos han impulsado a seguir adelante, a pesar de los desafíos, y nos han enseñado el valor de la perseverancia y el compromiso. Gracias a su respaldo y a nuestras ganas de superación, hemos logrado mantenernos firmes en el camino hacia nuestras metas y objetivos profesionales, enfrentando cada obstáculo con valentía y determinación. Este logro es también un reflejo del amor y la confianza que siempre nos han brindado, y representa un paso más en nuestro desarrollo como personas y futuros profesionales.*

*Alcántara Lozano, Sara Elizabeth*

*Hurtado Laiza, Angie Milene*

## AGRADECIMIENTO

*Agradecemos a Dios por habernos concedido salud y fortaleza para superar los retos que trajo la pandemia. También expresamos nuestra profunda gratitud a nuestras familias, quienes siempre nos brindaron apoyo, guía y aliento para seguir adelante con nuestros objetivos y metas. Su amor incondicional nos ha impulsado a ser perseverantes y no desfallecer ante las dificultades. Gracias por su dedicación y cariño constante.*

*Asimismo, agradecemos de corazón a nuestro Magíster Andrés Modesto Martínez López, por su respaldo incondicional durante todo el proceso de realización de este trabajo de investigación, ayudándonos a alcanzar nuestras metas en un tiempo corto.*

*Finalmente, reconocemos con gratitud a la Universidad Privada del Norte por habernos brindado los conocimientos y las herramientas necesarias para desarrollar nuestra carrera de cinco años y formarnos como profesionales competentes y comprometidos.*

***Alcántara Lozano, Sara Elizabeth***

***Hurtado Laiza, Angie Milene***

## Tabla de contenidos

### INDICE

ÌNDICE DE TABLAS .....	7
ÍNDICE DE FIGURAS .....	8
RESUMEN .....	9
CAPÍTULO I: INTRODUCCIÓN.....	10
1.1 Realidad problemática .....	10
1.2 Formulación del problema .....	28
1.3 Objetivos de la investigación:.....	28
1.4 Hipótesis.....	28
CAPÍTULO II: METODOLOGÍA .....	31
CAPÍTULO III: RESULTADOS .....	41
CAPÍTULO IV: DISCUSIÓN Y CONCLUSIONES.....	46
REFERENCIAS .....	50
ANEXOS .....	59

## ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Edad de los estudiantes del 3º, 4º y 5º de secundaria de la I.E José Gálvez, Lima 2025 (n=157).....	41
Tabla 2. Sexo de los estudiantes del 3º, 4º y 5º de secundaria de la I.E José Gálvez, Lima 2025 (n=157).....	41
Tabla 3. Grado de instrucción de los estudiantes del 3º, 4º y 5º de secundaria de la I.E José Gálvez, Lima 2025 (n=157). .....	42
Tabla 4. Religión de los estudiantes del 3º, 4º y 5º de secundaria de la I.E José Gálvez, Lima 2025 (n=157).....	42
Tabla 5. Procedencia de los estudiantes del 3º, 4º y 5º de secundaria de la I.E José Gálvez, Lima 2025 (n=157).....	43
Tabla 6. Tipo de seguro de los estudiantes del 3º, 4º y 5º de secundaria de la I.E José Gálvez, Lima 2025 (n=157).....	43
Tabla 7. Tipo de familia de los estudiantes del 3º, 4º y 5º de secundaria de la I.E José Gálvez, Lima 2025 (n=157).....	44
Tabla 8. Relación entre los factores sociodemográficos y el nivel de conocimiento sobre los métodos anticonceptivos en estudiantes del 3º, 4º y 5º de secundaria de la I.E 2056 José Gálvez, Lima 2025. ....	45

## ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1. Edad de los estudiantes del 3º, 4º y 5º de secundaria de la I.E José Gálvez, Lima 2025..	85
Figura 2. Sexo de los estudiantes del 3º, 4º y 5º de secundaria de la I.E José Gálvez, Lima 2025..	85
Figura 3. Grado de instrucción de los estudiantes del 3º, 4º y 5º de secundaria de la I.E José Gálvez, Lima 2025 ..	86
Figura 4. Religión de los estudiantes del 3º, 4º y 5º de secundaria de la I.E José Gálvez, Lima 2025 ..	86
Figura 5. Procedencia de los estudiantes del 3º, 4º y 5º de secundaria de la I.E José Gálvez, Lima 2025 ..	87
Figura 6. Tipo de Seguro de los estudiantes del 3º, 4º y 5º de secundaria de la I.E José Gálvez, Lima 2025 ..	87
Figura 7. Tipo de familia de los estudiantes del 3º, 4º y 5º de secundaria de la I.E José Gálvez, Lima 2025 ..	88
Figura 8. Nivel de conocimiento sobre los métodos anticonceptivos de los estudiantes del 3º, 4º y 5º de secundaria de la I.E José Gálvez, Lima 2025 ..	88

## RESUMEN

**Objetivo:** Determinar la relación entre los factores sociodemográficos y el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en estudiantes del 3°, 4° y 5° de secundaria de la I.E. 2056 José Gálvez, Lima 2025.

**Metodología:** El estudio adoptó un enfoque cuantitativo, descriptivo, observacional y correlacional. Se utilizó un diseño no experimental de corte transversal. Población de 200 estudiantes, esta muestra consistió en 157 alumnos seleccionados mediante un muestreo estratificado estudiantes de los grados 3°,4° y 5° del nivel secundario en turno mañana y tarde entre las edades de 14-18 años. Técnica empleada una encuesta, de instrumento utilizado fue un cuestionario de 20 preguntas incluidos los factores sociodemográficos, que permitió asignar calificaciones de "correcto" o "incorrecto". Resultados En la muestra, la edad predominante fue de 15 años (32.5%;  $p<0.001$ ). El 52.9% fueron mujeres ( $p>0.303$ ). El grado de instrucción más frecuente fue 3° de secundaria (40.1%;  $p<0.001$ ). En cuanto a religión, predominó la cristiana (35%;  $p<0.691$ ). La mayoría procedía de zona urbana (83.3%;  $p<0.291$ ). El seguro más común fue SIS (53.5%;  $p<0.459$ ) y el tipo de familia más frecuente fue nuclear (42.7%;  $p<0.983$ ). Respecto al nivel de conocimiento, el 26.1% presentó nivel bajo, el 49.7% nivel medio y el 24.2% nivel alto. Conclusiones: Se concluyó que existió relación estadísticamente relevante con dos factores sociodemográfico que es la edad, y el grado de instrucción con el nivel de conocimiento sobre los métodos de anticoncepción, además determina que los factores restantes no tienen ninguna relación entre el nivel de conocimiento de los métodos anticonceptivos.

**PALABRAS CLAVES:** “Métodos anticonceptivos”, “Estudiantes adolescentes”, “Nivel de conocimiento”.

## CAPÍTULO I: INTRODUCCIÓN

### 1.1 Realidad problemática

En 2024, un estudio de la Organización Mundial de la Salud (OMS) destaca que el embarazo adolescente es un fenómeno presente en todo el mundo, con causas bien identificadas y serias repercusiones en la salud, la sociedad y la economía. Aunque a nivel global la natalidad en adolescentes ha disminuido, esta reducción no ha sido uniforme entre las distintas regiones y existen marcadas desigualdades dentro de los países. Este tipo de embarazo se da con mayor frecuencia entre jóvenes con bajos niveles educativos o en situación económica desfavorable. La tasa de nacimientos en adolescentes ha descendido de 64,5 por cada 1.000 mujeres entre 15 y 19 años en el año 2000, a 41,3 en 2023, siendo Asia la región que ha logrado el mayor avance en este aspecto. A pesar de ello, muchos adolescentes aún enfrentan dificultades para acceder a métodos anticonceptivos, y quienes logran obtenerlos pueden verse limitados por factores como el precio, la desinformación o el estigma social. Además, es frecuente que abandonen su uso debido a efectos secundarios o cambios en sus condiciones personales o deseos reproductivos (1).

En el año 2024, la Organización Panamericana de la Salud (OPS) participó en la “Semana de Prevención del Embarazo No Intencional en la Adolescencia” y en el “Día Internacional de la Anticoncepción”. Durante estas 2 actividades, la Dra. Sonja Caffè, asesora de la OPS en salud sexual y reproductiva adolescente, señaló que América Latina y el Caribe presentan una de las tasas más altas de embarazo adolescente a nivel mundial, y que los avances en su reducción han sido mínimos. Además, indicó que el embarazo en esta etapa de la vida se relaciona con un mayor riesgo de mortalidad materna. También mencionó que, en 2021, se logró una disminución del 20% en la tasa de embarazo adolescente, y destacó la importancia del uso de Métodos Anticonceptivos como una estrategia eficaz para prevenir embarazos no deseados. Por su parte, el Dr. Gómez, invitado a la misma jornada, señaló que ningún método anticonceptivo es 100% infalible, aunque resaltó la alta eficacia de los Métodos Anticonceptivos, especialmente aquellos de larga duración y sin necesidad de reversibilidad, con una efectividad del 99%. Asimismo, explicó que, si estos métodos se proporcionaran adecuadamente a los

adolescentes, podrían evitarse hasta un 60% de los embarazos no deseados, un 58% de los abortos y un 67% de las muertes maternas (2).

En el año 2022, Argentina registró una notable cantidad de embarazos en adolescentes, ya que el 13% de los nacimientos corresponden a madres menores de 18 años. Muchos de estos recién nacidos presentaron complicaciones como parto prematuro o bajo peso al nacer, lo que puede poner en riesgo su vida. Además, se observó que dentro del grupo de adolescentes de entre 15 y 19 años, una proporción considerable ya había tenido hijos anteriormente: uno de cada cinco nacimientos en este grupo no corresponde a su primer hijo. Específicamente, el 86% de estas adolescentes ya había tenido al menos un hijo, el 13% dio a luz a su tercer hijo, y un 2% incluso tuvo un cuarto o quinto hijo. Estas cifras reflejan una falta de conocimiento adecuado sobre métodos anticonceptivos entre las adolescentes, lo cual se atribuye, en gran parte, a la limitada información que se ofrece sobre salud sexual y reproductiva en el país (3).

En México, durante el año 2023, una de las problemáticas más significativas relacionadas con el embarazo adolescente fue la diferencia de edad entre las jóvenes y sus parejas. En el 62% de los casos, las parejas tenían entre 14 y 19 años, mientras que en el 38% restante eran adultos de entre 20 y 44 años, lo que evidencia un aumento en los riesgos asociados al embarazo a temprana edad. En relación con el acceso a información sobre anticoncepción, muchas adolescentes sexualmente activas señalaron haber recibido educación sobre métodos anticonceptivos durante la secundaria. No obstante, este nivel educativo también es donde las adolescentes suelen acceder a libros de autoayuda, los cuales pueden influir en su pensamiento y desarrollo personal. Sin embargo, estos materiales no siempre fortalecen sus habilidades para prevenir embarazos, ya que la educación sexual impartida en las escuelas no siempre es completa ni adecuada (4).

Según datos de la Comisión Económica para América Latina y el Caribe (CEPAL) en 2022, tanto en Ecuador como en otros países de América Latina, el embarazo en adolescentes sigue siendo una preocupación importante. La calidad y el alcance de la educación sexual varían entre las instituciones educativas y dentro de los entornos familiares de cada país. En Ecuador, se estima que más del 15% de las madres adolescentes, entre 15 y 19 años, son madres solteras. Asimismo, el Fondo de Población de las Naciones Unidas en Ecuador reportó que el 32,2% de las adolescentes entre 15 y

19 años ya han iniciado su vida sexual. Sin embargo, el 67,7% de ellas no utilizó ningún método anticonceptivo durante su primera relación sexual. Esta situación se atribuye principalmente a la falta de información y al limitado acceso a métodos de anticoncepción. Estos resultados reflejan que la mayoría de las adolescentes embarazadas no cuenta con una planificación familiar adecuada, lo cual está estrechamente relacionado con un deficiente acceso a educación sexual y reproductiva (5).

En Nicaragua, durante el año 2023, se reportó que el 23% de la población corresponde a adolescentes de entre 10 y 19 años, un grupo en edad reproductiva que enfrenta serios desafíos tanto a nivel regional como global. En los últimos años, se ha evidenciado un aumento en los embarazos adolescentes, particularmente entre los 15 y 19 años, lo que expone a las jóvenes a embarazos no deseados, infecciones de transmisión sexual (ITS), partos prematuros, abortos inducidos, complicaciones durante la gestación e incluso casos de suicidio, asociados a la inmadurez emocional propia de esta etapa. En Nicaragua, una de cada cuatro adolescentes ya ha sido madre o se encuentra embarazada, representando el 18% de los embarazos en zonas urbanas y el 2,2% en áreas rurales. Ante esta situación, se han implementado estrategias basadas en la información y educación, enfocadas en fortalecer el conocimiento sobre el uso adecuado de los Métodos Anticonceptivos. Estas acciones buscan crear entornos seguros y estables para adolescentes y jóvenes en todo el país (6).

En Perú, según la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES) realizada en 2023, el 76,6% de las adolescentes con vida sexual activa utiliza algún Método Anticonceptivo para prevenir embarazos no deseados. Un especialista indicó que, a nivel nacional, la tasa de embarazo en adolescentes alcanza un promedio del 9,2%. En 2022, se observó una diferencia significativa entre zonas: el 6% en áreas urbanas y el 18% en zonas rurales. Además, se estima que 1 de cada 100 adolescentes ya ha sido madre o está atravesando su primer embarazo, aunque en algunas regiones del país esta cifra puede aumentar a 8 de cada 10 adolescentes. Frente a esta problemática, el Ministerio de Salud ha desarrollado diversas acciones para prevenir el embarazo en la adolescencia. Estas incluyen la promoción del uso de los métodos de anticoncepción como herramienta de prevención, así como campañas de tamizaje para VIH y consejería en salud sexual y reproductiva (7).

De acuerdo con la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES) del año 2021, el 78,1% de las mujeres entre 15 y 49 años que están casadas o conviven con una pareja utiliza algún tipo de método anticonceptivo. De ese total, el 57,0% hace uso de métodos modernos, mientras que el 21,1% recurre a métodos tradicionales. Aunque no se observan grandes diferencias en el uso general de anticonceptivos según el lugar de residencia, sí existen variaciones en cuanto al tipo de método preferido: en las zonas urbanas predominan los métodos modernos (59,0%), mientras que en las áreas rurales es más común el uso de métodos tradicionales (28,2%). También se presentan contrastes a nivel regional. Los métodos anticonceptivos son más utilizados en la Costa (60,3%) y la Selva (54,6%), en comparación con la Sierra (50,7%). En esta última, se registra el mayor uso de métodos tradicionales, con un 28,5%. Estas diferencias reflejan desigualdades en el acceso y elección de los métodos anticonceptivos, posiblemente influenciadas por factores culturales, educativos y el nivel de desarrollo en cada región (8).

A partir de lo expuesto anteriormente, se evidencia que las adolescentes presentan un conocimiento limitado sobre los Métodos Anticonceptivos. En este contexto, el presente estudio tiene como objetivo específico identificar el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en la población adolescente de la institución educativa de nivel secundaria I.E. 2056 José Gálvez. Esto permitirá establecer estrategias de intervención orientadas a promover una vida sexual segura y saludable. En consecuencia, la investigación plantea la siguiente pregunta: ¿Cuáles son los factores sociodemográficos relacionados con el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en los estudiantes de 3°, 4° y 5° de secundaria de la I.E. 2056 José Gálvez, Lima 2025?

A continuación, se presentará los antecedentes Internacionales y Nacionales:

En Argentina, Ruiz M. llevó a cabo en 2023 un estudio titulado "*Conocimiento sobre métodos anticonceptivos en las adolescentes de un barrio de San Vicente, Misiones*", cuyo **objetivo:** Principal fue describir el nivel de conocimiento que poseen las adolescentes sobre los métodos anticonceptivos. La hipótesis planteada en la investigación sostiene que las jóvenes desconocen la variedad de Métodos

Anticonceptivos Modernos (MAC) y sus derechos a acceder a ellos de forma gratuita en los centros de salud. **Metodología:** Para verificar esta hipótesis, se desarrolló un estudio cuantitativo de tipo descriptivo. La población estuvo compuesta por adolescentes de entre 16 y 19 años residentes en el barrio, conformando un total de 54 unidades de análisis. La recolección de datos se llevó a cabo mediante un cuestionario aplicado directamente por el investigador a las participantes, quienes accedieron voluntariamente y firmaron un consentimiento informado. A través de esta encuesta, se evaluó su conocimiento sobre métodos anticonceptivos de barrera, hormonales y quirúrgicos. Los **resultados:** Mostraron que el 58% de las adolescentes encuestadas tenía algún conocimiento general sobre métodos anticonceptivos. No obstante, al analizar los datos por tipo de método, se observó que solo el 22% presentaba un buen nivel de conocimiento sobre métodos de barrera, siendo el preservativo masculino el más reconocido. **Conclusiones:** En cuanto a los métodos hormonales, un 24% de las participantes demostró tener un conocimiento adecuado, destacando el uso de las pastillas anticonceptivas. Finalmente, únicamente el 8% tenía conocimientos sobre métodos anticonceptivos quirúrgicos (9).

En Ecuador, durante el año 2022, el investigador Domínguez A. desarrolló un estudio titulado “*Nivel de conocimientos y su relación con el uso de anticonceptivos en adolescentes indígenas de primero, segundo y tercero de bachillerato de la Unidad Educativa Rumipamba, La Esperanza 2022*”. El propósito de esta investigación fue identificar el nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos, así como la relación entre ambos aspectos, con el fin de promover la salud sexual y reproductiva y prevenir enfermedades de transmisión sexual. Además, se buscó contribuir a la reducción de embarazos no planificados y garantizar el acceso completo a la información sobre anticonceptivos. El estudio se llevó a cabo durante el año lectivo 2021-2022 en los cursos de primero, segundo y tercero de bachillerato de la Unidad Educativa Rumipamba. Para la recolección de datos se diseñó una encuesta aplicada a la población de estudio, que consistió en 147 estudiantes adolescentes indígenas, de los cuales 146 estaban legalmente matriculados y participaron en la investigación. Se utilizó una metodología cuantitativa, no experimental y de tipo descriptivo transversal, orientada a conocer el nivel de conocimiento y su relación con el uso de métodos anticonceptivos. Los resultados evidenciaron un bajo nivel de conocimiento sobre los métodos anticonceptivos, junto con un alto índice de errores en su uso, superior al 72%. En conclusión, el estudio determinó

que el nivel de conocimiento influye directamente en las conductas relacionadas con la salud sexual de los adolescentes indígenas, quienes carecen de las herramientas necesarias para enfrentar esta etapa de la vida. Esta falta de preparación puede derivar en situaciones como embarazos no planificados o enfermedades de transmisión sexual que impactarán en su vida futura (10).

En el año 2021, en Esmeraldas, el investigador León N. desarrolló un proyecto titulado “*Factores asociados al uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de 15 a 17 años del Colegio 5 de agosto*”. Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), el embarazo en la adolescencia y las enfermedades de transmisión sexual están en aumento, por lo que resulta fundamental que los jóvenes reciban una educación adecuada en salud sexual y reproductiva. Esto busca prevenir problemas sociales y económicos que pueden afectar negativamente tanto a los adolescentes como a su entorno. El **objetivo:** Principal de esta investigación fue identificar los factores que influyen en el uso de métodos anticonceptivos entre los adolescentes de 15 a 17 años del Colegio 5 de agosto, ubicado en la ciudad de Esmeraldas. La **metodología:** Empleada fue mixta, con un enfoque descriptivo y un diseño transversal. Para la recolección de datos se utilizó una encuesta orientada a obtener información sobre el uso correcto de anticonceptivos, complementada con entrevistas para profundizar en aspectos clave. La muestra estuvo compuesta por 20 estudiantes del colegio, con edades comprendidas entre 15 y 17 años. Los **Resultados:** revelaron deficiencias en el conocimiento sobre métodos anticonceptivos, destacando que el preservativo es el método más utilizado. Además, gran parte de la información proviene de amigos, y las jóvenes son quienes más buscan orientación en la familia, principalmente de sus madres. En **conclusión:** Se resalta la necesidad de promover en los adolescentes conductas individuales y colectivas que favorezcan su salud sexual y reproductiva, con el fin de prevenir riesgos como embarazos no deseados y enfermedades de transmisión sexual (11).

En Bolivia, durante el año 2020, el investigador Eduardo F. llevó a cabo un estudio titulado “*Factores asociados al uso de métodos anticonceptivos modernos en mujeres y hombres Bolivia 2003-2008*”. El **Objetivo:** principal fue identificar los factores relacionados con el uso de métodos anticonceptivos modernos en mujeres de 15 a 49 años y hombres de 15 a 60 años, durante el periodo comprendido entre 2003 y 2008. La

**Metodología:** Empleada fue cuantitativa, con un diseño ecológico analítico transversal. La muestra se seleccionó mediante un muestreo probabilístico estratificado y dividido en dos procesos. Para las mujeres en edad fértil, la muestra fue de 17,654 participantes en la ENDSA 2003 y 6,939 en la ENDSA 2008. En el caso de los hombres, se encuestaron 6,230 en 2003 y 6,054 en 2008. Los **resultados:** Mostraròn que el uso de métodos anticonceptivos en mujeres aumentó ligeramente, pasando del 93.1% en 2003 al 95.8% en 2008, con un incremento del 2.7%. Los métodos modernos fueron más conocidos (91.4% en 2003 y 94.7% en 2008) en comparación con los tradicionales (76.7% y 79.6%, respectivamente). Entre los métodos más conocidos se encuentran la píldora, el dispositivo intrauterino (DIU), el método inyectable, el condón masculino y la abstinencia periódica o método del ritmo. En los hombres, el conocimiento de algún método anticonceptivo fue de 93.8% en 2003 y del 95% en 2008. El conocimiento de los métodos anticonceptivos fue superior al de los tradicionales (91.9% en 2003 y 92.9% en 2008), aunque el aumento fue poco significativo, con un 1% para los métodos de anticoncepción de la modernidad y un 2.9% para los tradicionales (del 80% al 82.9%). Los métodos más conocidos entre los hombres fueron el condón masculino, la abstinencia periódica, la píldora, el DIU y las inyecciones. En **conclusión**, la relación entre el uso de métodos anticonceptivos en la modernidad y las variables analizadas no presentó cambios significativos durante la última década (12).

En México, durante el año 2020, la autora Pérez A. llevó a cabo un estudio titulado “*Nivel de conocimiento sobre los métodos anticonceptivos y salud reproductiva en adolescentes mexicanos de medio rural*”. El **objetivo:** Principal fue determinar el nivel de conocimiento y el uso de métodos anticonceptivos entre adolescentes que viven en zonas rurales. La **metodología:** Utilizada fue de tipo observacional, descriptivo y transversal. La población estudiada estuvo conformada por adolescentes que asistieron al centro de salud rural El Espinal, México. Del total, el 70% no tenía una vida sexual activa, mientras que el 30% restante sí. Para recopilar los datos se empleó un cuestionario autoadministrado que incluía variables sociodemográficas, socioeducativas y relacionadas con el uso de métodos anticonceptivos. De los cuestionarios aplicados, 13 fueron descartados por inconsistencias, quedando 158 para el análisis final. La muestra total estuvo conformada por 171 adolescentes. Los **resultados** indicaron que el nivel de conocimiento sobre anticonceptivos fue medio en un 38% y bajo en un 31% de los

participantes. El método de barrera más utilizado por los varones fue el condón, con un 88% de uso y reconocimiento. Además, se observó que el conocimiento era bajo en un 48.7%, y que este conocimiento aumentaba con la edad, llegando a niveles medio y alto en un 48.7% y 86.6% respectivamente en adolescentes de 15 a 19 años. También se encontró una relación directa entre el mayor conocimiento y uso de métodos anticonceptivos. En **conclusión**, se determina que es fundamental fortalecer la educación sobre el uso adecuado de métodos anticonceptivos, tanto en el hogar como en los centros educativos, especialmente en zonas rurales, antes de que los adolescentes inicien su vida sexual. Esto es crucial para prevenir infecciones de transmisión sexual y embarazos no planificados (13).

En Chincha, durante el año 2024, la autora Quispe C. desarrolló una tesis titulada “*Factores socioculturales y conocimientos sobre el uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de la I.E. Nuestra Señora del Rosario, Pachacútec, ICA-2023*”. El **objetivo** principal fue identificar la relación entre los factores socioculturales y el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos (MAC) en adolescentes de dicha institución educativa. **Metodología:** La investigación fue de tipo básica, correlacional, no experimental y con diseño transversal. La población estuvo constituida por 169 adolescentes, de los cuales se seleccionó una muestra de 118 estudiantes de 4º y 5º año de secundaria. Para la recopilación de datos se aplicó un cuestionario. En cuanto a los **resultados**, de los 118 participantes, el 61.0% (72 estudiantes) mostró un nivel de conocimiento regular sobre el uso de los métodos de anticoncepción, mientras que el 22.9% (27 estudiantes) presentó un nivel alto y el 16.1% (19 estudiantes) un nivel bajo. Además, se encontró que existe una relación significativa entre los factores socioculturales y culturales con el nivel de conocimiento sobre el uso de métodos anticonceptivos. Sin embargo, no se evidenció asociación entre los factores sociales y el conocimiento sobre los métodos de anticoncepción. En **conclusión**, se determinó que no hay una relación significativa entre los factores sociales y el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de 4º y 5º de secundaria en la I.E. Nuestra Señora del Rosario (14).

En Lima, durante el año 2024, la autora Huasupoma D. Llevó a cabo una tesis titulada “Factores relacionados al nivel de conocimiento y frecuencia de uso de métodos

anticonceptivos en adolescentes, Oyón, 2021”. El **objetivo** principal fue identificar los factores asociados tanto al nivel de conocimiento como a la frecuencia de uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de la zona altoandina de Mallay, durante los meses de septiembre y octubre de 2021. **Metodología:** La investigación se desarrolló bajo un enfoque cuantitativo, con un diseño no experimental, transversal y correlacional simple. La población estuvo compuesta por 90 estudiantes adolescentes, de los cuales se seleccionó una muestra de 73 que cumplían con los criterios establecidos y que aceptaron participar mediante consentimiento informado. Los datos fueron recogidos mediante un cuestionario virtual con una confiabilidad de 0.694 según el alfa de Cronbach. Los **resultados**, indicaron que el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos entre los adolescentes fue bajo en un 16%, medio en un 32% y alto en un 52%. A pesar de que el 43.8% recibió información a través de medios de comunicación, la mayoría no utilizó ningún método anticonceptivo. Finalmente, se **concluyó**, que factores sociodemográficos como la edad, el sexo y el nivel educativo están significativamente asociados ( $p < 0.05$ ) con el nivel de conocimiento. Por otro lado, el estado civil y la religión no mostraron asociación significativa. En cuanto al uso de métodos anticonceptivos, la edad y el nivel educativo se relacionaron significativamente ( $p < 0.05$ ), mientras que el sexo y el estado civil no presentaron relación significativa (15).

En Lima, durante el año 2023, la autora Guevara F. Desarrolló una tesis titulada “Factores sociodemográficos relacionados al nivel de conocimiento y uso del anticonceptivo oral de emergencia en estudiantes de secundaria Lima-2022”. El **objetivo** fue analizar la relación entre factores sociodemográficos y tanto el nivel de conocimiento como el uso del anticonceptivo oral de emergencia en estudiantes del nivel secundario de la I.E. Augusto B. Leguía. **Metodología:** La investigación fue de tipo básico, con un diseño no experimental, transversal, descriptivo y correlacional simple. La muestra, seleccionada por conveniencia, incluyó a 200 estudiantes de quinto año de secundaria de una población total de 2400 alumnos. Los datos se recolectaron mediante un cuestionario validado por expertos, y el análisis estadístico se realizó usando la prueba chi cuadrado con un nivel de confianza del 95%. Los **resultados** mostraron que el 72% de los adolescentes tenían entre 15 y 18 años. En cuanto a la religión, el 40% se identificó como católica, mientras que el 54% provenía de zonas urbanas. Respecto al tipo de familia, el 58% pertenecía a familias nucleares. Sobre el conocimiento del anticonceptivo oral de

emergencia, el 61% mostró un nivel medio, y el 47% indicó que nunca había utilizado este método. Como **conclusión**, se determinó que existe una asociación significativa entre los factores sociodemográficos y el nivel de conocimiento, aunque en cuanto al uso del anticonceptivo oral de emergencia, sólo el factor familiar mostró relación significativa (16).

En Pucallpa, durante el año 2023, la autora Salcedo T. Llevó a cabo una tesis titulada “Factores sociodemográficos relacionados con el conocimiento y prácticas de planificación familiar en estudiantes de la I.E. N.º 582502 San Francisco-Yarinacocha, 2023”. El **objetivo** de este estudio fue identificar los factores sociodemográficos que se relacionan con el conocimiento y las prácticas de planificación familiar en adolescentes de dicha institución educativa. **Metodología:** La investigación fue de tipo correlacional, retrospectiva, transversal y observacional. Se recolectaron datos que midieron variables sociodemográficas, el nivel de conocimiento y las prácticas relacionadas con la planificación familiar. Para el análisis descriptivo se utilizaron frecuencias y porcentajes, mientras que para determinar la significancia entre variables se aplicó la prueba chi cuadrado. La muestra estuvo compuesta por estudiantes de 4° y 5° de secundaria de la I.E. N.º 582502 San Francisco-Yarinacocha. Entre los **resultados**, se observó que el 90.28% de los adolescentes provienen de hogares con ingresos económicos menores a 950 soles, y el 51.39% pertenece a familias nucleares. Además, el 40.28% reportó antecedentes familiares de embarazos en la adolescencia. Respecto al conocimiento, el 45.83% había recibido información previa sobre planificación familiar, pero solo el 27.78% mostró un conocimiento adecuado. En cuanto a las prácticas, el 59.72% presentó una planificación familiar apropiada. El estudio evidenció una relación significativa entre el conocimiento sobre planificación familiar y antecedentes familiares de embarazo adolescente (OR=3.703; p=0.036). Asimismo, se identificaron asociaciones entre las prácticas de planificación familiar y diversos factores sociodemográficos: ingreso familiar (OR=2.366; p=0.023), estructura familiar (OR=1.422; p=0.023 y p=0.001), antecedentes familiares de embarazo adolescente (OR=0.226; p=0.007), y la educación sexual recibida en el centro educativo (OR=3.935; p=0.007). En **conclusión**, el estudio determinó que existen relaciones significativas entre los factores sociodemográficos y tanto el conocimiento como las prácticas de planificación familiar en los adolescentes estudiados (17).

En Lima, durante el año 2020, las autoras Rosales Mori SL y Sánchez Cabezas RM llevaron a cabo una tesis titulada “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”. El **propósito** del estudio fue identificar la relación entre los factores sociodemográficos y el nivel de conocimiento acerca del uso de métodos anticonceptivos en adolescentes que acudieron a un centro médico privado en Lurín, Lima, en 2020. **Metodología:** La investigación tuvo un enfoque cuantitativo, con un diseño descriptivo, correlacional, transversal y no experimental. La muestra consistió en 150 adolescentes seleccionados mediante un muestreo no probabilístico por conveniencia. Para recopilar los datos, se aplicó un cuestionario dividido en dos partes: una para obtener información sobre las variables sociodemográficas y otra para evaluar el nivel de conocimiento sobre el uso de métodos anticonceptivos. Entre los principales **resultados**, sociodemográficos se encontró que el 57.3% de los participantes tenía 19 años ( $p<0.05$ ), el 67.3% eran mujeres ( $p<0.05$ ), el 92% se encontraba soltero/a ( $p<0.01$ ), el 38.7% tenía estudios secundarios ( $p<0.05$ ), el 58% profesaba la religión católica ( $p<0.05$ ), el 54% no trabajaba ( $p<0.05$ ) y el 53.3% vivía con sus padres ( $p<0.01$ ). En cuanto al nivel de conocimiento sobre los métodos anticonceptivos, el 52.7% mostró un nivel alto, el 44% un nivel medio y el 3.3% un nivel bajo. En **conclusión**, se determinó que existe una asociación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento sobre el uso de métodos anticonceptivos y variables como la edad, el sexo, el nivel educativo, el empleo y la religión practicada por los adolescentes ( $p<0.05$ ) (18).

## **DESCRIPCIÓN DE LAS VARIABLES:**

### **Variable I. Factores Sociodemográficos**

Welti-Chanes C nos define los factores sociodemográficos como las condiciones de vida de las personas y a las actividades mediante las cuales satisfacen sus necesidades para subsistir (19)

#### **Edad:**

La Real Academia Española lo define como, un periodo de la vida del ser humano además es el tiempo que ha vivido una persona (20).

#### **Sexo:**

La Organización Mundial de la Salud (OMS, 2024) define el sexo como el conjunto de características biológicas y fisiológicas que distinguen a los seres humanos como hombres o mujeres (21).

#### **Sexo Femenino:**

Maza L. señala que la concepción del sexo femenino ha sido influenciada por una perspectiva cultural impuesta desde una visión masculina, la cual ha definido un modelo tanto ético como estético asociado a la figura de la mujer. Además, sostiene que alcanzar la igualdad entre hombres y mujeres no debe limitarse únicamente al derecho al voto, sino que implica lograr equidad en todos los ámbitos posibles, incluyendo la libertad en el ejercicio de la sexualidad y la autonomía económica (22).

#### **Sexo Masculino:**

La Real Academia Española nos menciona que el uso genérico del masculino para designar la clase, es decir, a todos los individuos de la especie, sin distinción de sexos. El uso genérico del masculino se basa en su condición de término no marcado en la oposición masculino/femenino (23).

#### **Grado de instrucción:**

La autora Ramírez G 2020; lo define como un método que se va a clasificar a una

persona el grado de conocimientos que ha completado o que los alumnos poseen ya sean de niveles secundarios o niveles superiores (24).

### **Religión:**

Sarrazin J nos dice que es un conjunto de creencias acerca del poder divino, lo cual tiene sentimientos de veneración y de temor hacia el poder divino, además de normas que son morales para una conducta tanto individual y social de prácticas de oración y el sacrificio (25).

### **Procedencia:**

La Real Academia Española lo define como el Origen, principio de donde nace o se deriva algo (26).

### **Tipo de Seguro:**

El Ministerio de Salud Del Perú nos dice que son las Famosas Instituciones Administradoras de Fondos de Aseguramiento de Salud, que se le brinda a cada persona, ya que este servicio va a permitir estar protegido y cubrir ante cualquier eventualidad de emergencia de salud (27).

### **Tipo de familia:**

Cárdenas C. define qué es el grupo de personas y/o familias que van a compartir muchos vínculos de convivencia, ya sea mediante lazos sanguíneos, parentesco y afecto y que se está condicionando por los valores socioculturales en la persona en la que se desarrolla (28).

Se van a considerar tres tipos de familia:

Familia Nuclear: La autora Irrueste P. Lo define como un grupo de personas por un hombre y mujer y los hijos legales dentro del matrimonio y/o en la convivencia formal de una pareja (29).

Familia Extensa: La autora Palazarte D. Lo define como la familia que está integrada por el padre/madre con otros miembros de la familia con parentesco, va a comprender a la familia nuclear, pero con otros miembros de la familia relacionados sanguíneamente

(abuelos, tíos, etc.) (30).

Familia Monoparental: La autora Lares R. Nos define que este tipo de familia está constituida ya sea por la madre soltera y/o padre o madre que se encuentran a cargo del hijo o de los hijos. Mayormente este tipo de familia son de lado disfuncional o incompleta (31).

## **Variable II. Nivel de conocimientos sobre los métodos anticonceptivos**

### **Conocimiento:**

Pérez J. Menciona que el conocimiento es el resultado de una búsqueda de información mediante datos relacionados que, tomados individualmente, poseen un valor cualitativo menor (32).

Podemos clasificar el nivel de conocimiento en:

Alto: El estudiante muestra un dominio claro del tema, lo reconoce con facilidad y lo desarrolla adecuadamente. Destaca en la mayoría de los criterios evaluados, obteniendo una calificación alta.

Medio: El estudiante identifica el tema con ciertas dificultades. Aunque presenta algunas fallas, logra desarrollar el contenido de forma aceptable, alcanzando un nivel intermedio de desempeño, probablemente relacionado con su nivel de comprensión.

Bajo: El estudiante presenta un conocimiento limitado del tema, lo que dificulta su identificación y desarrollo. Esto se refleja en una calificación baja debido a la escasa claridad y profundidad en su comprensión (33).

### **Métodos anticonceptivos:**

Meléndez J et al., nos menciona que son importantes en la salud pública, nos ayuda a conocer los factores asociados a su uso e interviene en diversas áreas prioritarias de la salud como: planificación familiar, embarazo no deseado, enfermedad transmisión sexual (ITS) y calidad de vida (34).

### **Métodos Naturales:**

Rey M et al., señalan que los métodos anticonceptivos naturales ofrecen beneficios significativos, ya que se basan en un conocimiento profundo del propio cuerpo. Estos métodos, preferidos por algunos pacientes, implican comprender el funcionamiento

corporal, como identificar los signos de ovulación mediante el aumento de la temperatura corporal y las variaciones en la consistencia del moco cervical. De esta manera, al controlar el ciclo menstrual, es posible utilizar un método anticonceptivo natural eficaz y libre de efectos secundarios (35).

### **Métodos de barrera:**

Casey F. Señala que los métodos anticonceptivos de barrera actúan principalmente bloqueando físicamente la entrada de los espermatozoides al útero. Entre estos se encuentran los preservativos, diafragmas, capuchones cervicales, geles anticonceptivos, esponjas y spermicidas (como espumas, cremas y supositorios). Estos métodos deben ser usados por la mujer o su pareja en cada ocasión que tengan relaciones sexuales, ya que su eficacia está limitada al momento del acto sexual (36).

### **Métodos hormonales**

Frances E. et al. indican que los métodos anticonceptivos más usados por las mujeres buscan mantener las hormonas del cuerpo en niveles normales, las cuales se distribuyen a través del torrente sanguíneo. Este mecanismo limita la ovulación en mujeres fértiles, impidiendo que el espermatozoides y los gametos lleguen al óvulo, previniendo así un embarazo no deseado. Estos métodos se dividen en dos tipos principales: orales e inyectables (37).

### **Métodos de Esterilización quirúrgica:**

El Instituto Nacional Materno Perinatal señala que los métodos de planificación permanente consisten en procedimientos quirúrgicos que requieren asesoramiento previo, ya que son irreversibles tanto para hombres como para mujeres, incluyendo técnicas como el bloqueo tubárico bilateral y la vasectomía. (38).

### **Teoría de promoción de salud- Teorista Nola Pender:**

Raile M. relata la historia de la teórica Nola Pender, quien nació el 16 de agosto de 1941 en Michigan. Hija única, siempre defendió la educación y formación femenina dentro de su familia. En 1962, se graduó en enfermería en el West Suburban Hospital de Oak Park y realizó numerosos estudios que le permitieron desarrollar una teoría centrada

en un modelo de promoción de la salud. Esta teoría, reconocida y ampliamente difundida, guarda similitudes con los modelos de creencias en salud, ya que explica la prevención de enfermedades y se enfoca en fomentar conductas saludables que se mantengan a lo largo de toda la vida.

La teoría de Pender se relaciona directamente con nuestra investigación titulada “Factores sociodemográficos relacionados al nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en estudiantes de 3º, 4º y 5º de secundaria de la I.E. 2056 José Gálvez, Lima 2025”, ya que ambos abordan la promoción y educación para el cuidado integral del ser humano. En este contexto, se enfatiza la importancia de priorizar una buena salud para prevenir consecuencias negativas como los embarazos no deseados y fomentar hábitos saludables a lo largo de la vida (39).

### **Teoría del modelo de adaptación - Callista Roy**

Torres M. et al. relatan la trayectoria de la teórica Sor Callista Roy, nacida en 1939 en Los Ángeles, California. Religiosa, enfermera y destacada docente en la Escuela de Enfermería William F. Connell, obtuvo su maestría en enfermería en 1966 en la Universidad de California. Es reconocida como la autora del Modelo de Adaptación, una teoría que resalta el liderazgo en la práctica enfermera y promueve el conocimiento como base para la atención del paciente. Su enfoque se centra en cómo las personas responden a los cambios en su entorno a través de procesos de adaptación fisiológica, psicológica y social.

La teoría de Roy se relaciona con nuestra investigación titulada: “Factores sociodemográficos relacionados al nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en estudiantes del 3º, 4º y 5º de secundaria de la I.E. 2056 José Gálvez, Lima 2025”. Esto se debe a que los adolescentes atraviesan una etapa de transición que se caracteriza por múltiples cambios físicos, emocionales y sociales. En este proceso, la adaptación juega un papel crucial, ya que la forma en que los adolescentes enfrentan estos cambios depende de diversos factores, como el entorno familiar, la información que reciben y el propósito personal que estos pueden desarrollar.

Según Roy, cuando una persona posee un nivel adecuado de conocimiento,

especialmente en temas relacionados con la salud, como los métodos anticonceptivos, está mejor preparada para adaptarse de manera responsable. En este sentido, la población femenina adolescente, al contar con información clara y suficiente sobre anticoncepción, puede tomar decisiones más conscientes y responsables respecto a su sexualidad. Así, el modelo de adaptación propuesto por Callista Roy se convierte en una herramienta clave para fomentar conductas saludables y fortalecer el conocimiento en salud sexual y reproductiva (40).

### **JUSTIFICACIÓN:**

La presente investigación se justifica por la necesidad de indagar el nivel de conocimiento que tienen los estudiantes del nivel secundario de la I.E. 2056 José Gálvez sobre los métodos anticonceptivos, así como los factores sociodemográficos que influyen en dicho conocimiento. Esta problemática adquiere relevancia debido al riesgo creciente de embarazos no deseados en adolescentes, lo cual puede generar consecuencias negativas en su desarrollo personal, académico y social.

Según Álvarez A., la **justificación teórica** constituye un elemento fundamental para destacar la importancia de toda investigación, ya que permite sustentar los aportes conceptuales del estudio (41). En ese sentido, este trabajo busca profundizar en el grado de preparación que tienen los adolescentes respecto al uso y conocimiento de los métodos anticonceptivos, así como en la valoración que le otorgan a la educación sexual integral. La investigación titulada “Factores sociodemográficos relacionados al nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en estudiantes del 3º, 4º y 5º de secundaria de la I.E. 2056 José Gálvez, Lima 2025”, pretende contribuir al fortalecimiento de la educación en salud sexual y reproductiva, promoviendo decisiones informadas. Este enfoque se relaciona con la teoría de Nola Pender, quien sostiene que la promoción de la salud y la educación son pilares esenciales para alcanzar el bienestar. Según su modelo, es fundamental que los adolescentes adquieran habilidades para tomar decisiones responsables que garanticen una vida saludable, evitando embarazos no planificados y enfermedades de transmisión sexual (ITS).

En cuanto a la **justificación práctica**, Farias G. menciona que esta permite generar cambios concretos en la vida diaria de la población, aportando soluciones

aplicables a la realidad social (42). A través de este estudio, se busca reforzar los conocimientos en planificación familiar y uso adecuado de métodos anticonceptivos entre los adolescentes. Asimismo, se pretende incentivar el uso consciente y responsable de estos métodos como forma de prevención de ITS y embarazos no deseados, brindando herramientas para mejorar la salud y calidad de vida.

Por otro lado, Estrada E. sostiene que la **justificación metodológica** se refiere a la explicación de los métodos y procedimientos utilizados para alcanzar los objetivos del estudio (43). En esta investigación se aplicó un cuestionario estructurado de 15 preguntas dirigido a los estudiantes del nivel secundario, con el propósito de recolectar información relevante sobre su conocimiento y práctica en torno a la anticoncepción. Esta metodología permitió identificar los vacíos de información y las áreas que requieren intervención educativa.

Finalmente, según Moreno E., la **justificación social** sustenta el valor de los instrumentos de investigación para alcanzar los objetivos del estudio (44). En ese contexto, los resultados obtenidos contribuirán a mejorar el nivel de conocimiento de los adolescentes en relación con los métodos anticonceptivos, promoviendo una planificación familiar adecuada. Este conocimiento permitirá que los estudiantes finalicen su etapa escolar con mayor seguridad y bienestar, y se puedan preparar para iniciar una vida adulta responsable, con posibilidad de acceder a estudios superiores o al campo laboral.

## **1.2 Formulación del problema**

¿Cuáles son los factores sociodemográficos relacionados al nivel de conocimiento sobre los métodos anticonceptivos en estudiantes del 3º, 4º y 5º de secundaria de la I.E. 2056 José Gálvez, Lima 2025?

### **Problemas específicos:**

¿Cuáles son los principales factores sociodemográficos en estudiantes del 3º, 4º y 5º de secundaria de la I.E. 2056 José Gálvez, Lima 2025?

¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre los métodos anticonceptivos en estudiantes del 3º, 4º y 5º de secundaria de la I.E. 2056 José Gálvez, Lima 2025?

## **1.3 Objetivos de la investigación:**

### **Objetivo general:**

Determinar la relación entre los factores sociodemográficos y el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en estudiantes del 3º, 4º y 5º de secundaria de la I.E. 2056 José Gálvez, Lima 2025.

### **Objetivos Específicos:**

Identificar el nivel de conocimiento sobre los métodos anticonceptivos del 3º, 4º y 5º de secundaria de la I.E. 2056 José Gálvez, Lima 2025.

Identificar los principales factores sociodemográficos del 3º, 4º y 5º de secundaria de la I.E. 2056 José Gálvez, Lima 2025.

## **1.4 Hipótesis**

### **Hipótesis General:**

H1: Existe relación entre los factores sociodemográficos y el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos del 3º, 4º y 5º de secundaria de la I.E. 2056 José Gálvez, Lima 2025.

H0: No existe relación entre los factores sociodemográficos y el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos del 3°, 4° y 5° de secundaria de la I.E. 2056 José Gálvez, Lima 2025.

### **Hipótesis Específicas**

**HE1:** Existe relación entre la edad y el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en estudiantes del 3°, 4° y 5° de secundaria de la I.E. 2056 José Gálvez, Lima 2025.

**HE0:** No existe relación entre la edad y el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en estudiantes del 3°, 4° y 5° de secundaria de la I.E. 2056 José Gálvez, Lima 2025.

**HE1:** Existe relación entre el sexo y el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en estudiantes del 3°, 4° y 5° de secundaria de la I.E. 2056 José Gálvez, Lima 2025.

**HE0:** No existe relación entre el sexo y el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en estudiantes del 3°, 4° y 5° de secundaria de la I.E. 2056 José Gálvez, Lima 2025.

**HE1:** Existe relación entre el grado de instrucción y el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en estudiantes del 3°, 4° y 5° de secundaria de la I.E. 2056 José Gálvez, Lima 2025.

**HE0:** No existe relación entre el grado de instrucción y el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en estudiantes del 3°, 4° y 5° de secundaria de la I.E. 2056 José Gálvez, Lima 2025.

**HE1:** Existe relación entre la religión y el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en estudiantes del 3°, 4° y 5° de secundaria de la I.E. 2056 José Gálvez, Lima 2025.

**HE0:** No existe relación entre la religión y el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en estudiantes del 3°, 4° y 5° de secundaria de la I.E. 2056 José

Gálvez, Lima 2025.

**HE1:** Existe relación entre la procedencia y el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en estudiantes del 3º, 4º y 5º de secundaria de la I.E. 2056 José Gálvez, Lima 2025.

**HE0:** No existe relación entre la procedencia y el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en estudiantes del 3º, 4º y 5º de secundaria de la I.E. 2056 José Gálvez, Lima 2025.

**HE1:** Existe relación entre el tipo de seguro y el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en estudiantes del 3º, 4º y 5º de secundaria de la I.E. 2056 José Gálvez, Lima 2025.

**HE0:** No existe relación entre el tipo de seguro y el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en estudiantes del 3º, 4º y 5º de secundaria de la I.E. 2056 José Gálvez, Lima 2025.

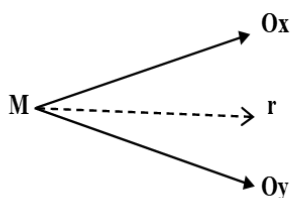
**HE1:** Existe relación entre el tipo de familia y el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en estudiantes del 3º, 4º y 5º de secundaria de la I.E. 2056 José Gálvez, Lima 2025.

**HE0:** No existe relación entre el tipo de familia y el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en estudiantes del 3º, 4º y 5º de secundaria de la I.E. 2056 José Gálvez, Lima 2025.

## CAPÍTULO II: METODOLOGÍA

### TIPO DE INVESTIGACIÓN:

Nuestro trabajo de investigación va a mostrar un estudio cuantitativo, descriptivo, observacional y correlacional. Respecto al estudio cuantitativo, Vizcaino P et al., sostienen que todos los fenómenos sociales son adquiridos a través del método científico y pueden ser medibles. Por ello en este estudio, se descubren, analizan y miden fenómenos en una población objetiva (45). El estudio descriptivo se caracteriza por describir las variables de estudio. Según Guevara G et al., “El objetivo de la investigación descriptiva consiste en llegar a conocer las situaciones, costumbres y actitudes predominantes a través de la descripción exacta de las actividades, objetos, procesos y personas” (46, p. 171).



**M** = Adolescentes de 14 a 18 años de edad

**Ox** = Nivel de conocimiento de salud sexual y reproductiva

**Oy** = Conductas de salud sexual y reproductiva

**r** = Relación entre la variable Ox y variable Oy

Por otro lado, el estudio observacional es la base de las respuestas a las preguntas formuladas en la investigación; que va a analizar datos de las variables recopiladas en un periodo de tiempo para no generar cambios en nuestra variable. Según Mondragón E et al., lo define como una “técnica donde son recolectadas las impresiones y los registros acerca de un fenómeno determinado, a través de un contacto directo con las personas observadas o de instrumentos que auxilian el proceso de observación, con la finalidad de recoger datos suficientes para la realización de la investigación.” (47, p 24). Arias J nos dice que la investigación es de forma correlacional porque se determinó la relación de la variable Factores sociodemográficos y la variable de Conocimientos sobre métodos

anticonceptivos, tiene como objetivo evaluar la relación entre variables mediante técnicas estadísticas con la finalidad de conocer el comportamiento de la otra variable (48).

### **Diseño de la investigación:**

González A. Nos dice que el diseño utilizado fue no experimental, ya que no se aplicaron estímulos ni condiciones experimentales sobre las variables de estudio. Los participantes fueron evaluados en su entorno natural sin modificar ninguna situación, y las variables no fueron manipuladas. Además, se trata de un diseño de corte transversal, puesto que los datos se recolectaron en un único momento y de forma única. Es similar a tomar una radiografía para luego analizarla en la investigación, permitiendo obtener resultados exploratorios, descriptivos y correlacionales (49).

## **POBLACIÓN DE ESTUDIO**

### **POBLACIÓN**

Mucha L et al., nos dice que la población teórica representa el conjunto total de elementos que se busca estudiar. Para llevar a cabo la investigación, se debe definir estos elementos con precisión. En caso la unidad sea sujetos, primero se debe ubicar el lugar, para caracterizar las unidades de estudio, a ello se denomina población objeto de estudio (50).

La población de estudio estuvo constituida por 200 adolescentes del 3ero, 4to y 5to de nivel secundaria de la institución educativa 2056 José Gálvez, en donde está conformado por 3 aulas de 3ero en el turno mañana, 2 aulas de 4to y 2 aulas de 5to en el turno tarde siendo una cantidad de 25 - 35 estudiantes por aula.

### **MUESTRA**

Diaz G lo define como el número mínimo de individuos que deben ser incluidos, suficiente para cumplir con los objetivos de la investigación, y que reflejan una pequeña parte de la población (51).

Para determinar la muestra de acuerdo a la metodología de la investigación, se realizó la fórmula estadística mediante la aplicación de la fórmula para poblaciones

finitas. Como resultado se concluyó como delimitación el tamaño muestral de.

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

Donde:

N: número de elementos de la población (N =200)

n: tamaño de muestra buscado

Z $\alpha$ : valor estandarizado (Z = 1,96 para 95% de confianza)

p: proporción de elementos con la característica en estudio (p = 0.5)

q: 1 – p (1 – 0.5 = 0.95)

e: error de estimación (e = 0.05)

**Reemplazamos los valores:**

$$n = \frac{200 \cdot 1,96^2 \cdot 0,5 \cdot 0,95}{0,05^2(200 - 1) + 1,96^2 \cdot 0,5 \cdot 0,95}$$

$$n = 157$$

## **MUESTREO ESTRATIFICADO**

Según Cadena E et al., el muestreo estratificado se refiere a la división de la población en diferentes estratos, de los cuales se extrae la muestra. Estos estratos son subgrupos que poseen características comunes importantes para la investigación, como pueden ser la edad o el género.

Para llevar a cabo el muestreo estratificado se utilizó Microsoft Excel, aplicando un muestreo probabilístico proporcional con base en el tamaño de la población. La población total estuvo compuesta por 200 estudiantes, distribuidos en los grados tercero, cuarto y quinto. De esta población, se seleccionó una muestra de 157 estudiantes. La distribución de la muestra se realizó de manera proporcional al número de estudiantes por

grado, considerando los criterios de inclusión y exclusión establecidos. Como resultado, se asignaron 63 estudiantes de tercer grado, 50 estudiantes de cuarto grado y 44 estudiantes de quinto grado para la aplicación de los cuestionarios (52).

Grado	Sección	Estudiantes	Cantidad de estudiantes (CE)	Porcentaje (%)	Entrevistas (E)
3	A	28	80	40%	63
3	B	23			
3	C	29			
4	A	27	64	32%	50
4	B	37			
5	A	32	56	28%	44
5	B	24			
	Población	200		100%	157

Fuente: elaboración de las autoras, base de datos del estudio

#### Criterios de inclusión

- Adolescentes que cursen el 3.º, 4.º o 5.º grado de nivel secundario durante el período comprendido entre marzo y julio de 2025.
- Adolescentes que acepten participar de manera voluntaria en el cuestionario, mediante la firma del consentimiento informado y la autorización correspondiente de sus apoderados.

#### Criterios de exclusión

- Adolescentes que no se encuentren dispuestos a participar en el cuestionario el día de su aplicación.

- Adolescentes que, pese a haber sido convocados, no otorguen su consentimiento informado ni cuenten con la autorización de sus apoderados.

### **Descripción del ámbito de la investigación:**

En este caso el área de investigación se dará en la institución Educativa I.E. 2056 José Gálvez.

### **Técnicas e instrumentos de Recolección de datos:**

#### **Recolección de datos:**

La técnica utilizada en esta investigación fue la encuesta, la cual se define como un método para conocer el estado de opinión sobre un tema determinado. Consiste en realizar una serie de preguntas a una muestra representativa de la población, a partir de cuyas respuestas se infieren los valores del total poblacional (53).

El instrumento empleado fue un cuestionario, definido como una herramienta de recolección de datos que contiene una serie de preguntas o ítems diseñados para recopilar información de los encuestados, permitiendo conocer sus conocimientos, opiniones, actitudes, creencias y comportamientos (54).

Este cuestionario fue aplicado a estudiantes adolescentes de 3º, 4º y 5º de secundaria de la I.E. 2056 José Gálvez, en Lima, durante el año 2025. Antes de su aplicación, se explicó a los estudiantes en qué consistía el procedimiento, así como la duración estimada, que fue de entre 5 y 10 minutos. La recolección de datos se realizó de manera presencial, y fue necesario acudir a la institución educativa por al menos una semana para completar el tamaño de muestra requerido.

#### **Instrumento de recolección de datos:**

En cuanto al diseño del instrumento, este fue adaptado a partir del cuestionario desarrollado por Susan Rosales Mori y Rosa Sánchez Cabeza, titulado “*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”* (55). Dicho instrumento original contiene 7 ítems con opciones de respuesta múltiple, y fue utilizado como base para medir los factores sociodemográficos.

Adicionalmente, se tomó como referencia un segundo instrumento, elaborado por María Elena Loayza Berna, titulado *“Nivel de conocimiento de métodos anticonceptivos en estudiantes de 3º, 4º y 5º de secundaria de la I.E. N° 86214 Guillermo Bracale Ramos - Chiquián, Bolognesi - Ancash - 2023”* (56), con el objetivo de evaluar el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos.

El instrumento final desarrollado para esta investigación consta de 27 ítems, diseñados en función de los indicadores de las variables del estudio, con opciones de respuesta única y/o múltiple. La primera sección está compuesta por 7 preguntas, correspondientes a los factores sociodemográficos. La segunda sección contiene 20 preguntas que evalúan el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos, organizadas en cuatro dimensiones: métodos naturales, de barrera, hormonales y esterilización quirúrgica

Las respuestas se valoran con una escala dicotómica, donde 0 representa una respuesta incorrecta y 1 una respuesta correcta. Por lo que las sumatorias de los puntajes se clasifican de la siguiente manera:

Nivel de conocimiento Alto: 17 - 20 puntos

Nivel de conocimiento Medio: 11 - 16 puntos

Nivel de conocimiento Bajo: 1 - 10 puntos

#### **Validez:**

Esta presente investigación se ejecutó mediante la técnica de validación por 3 jueces expertos conformado por: Soria Saldaña Royer Arturo, Mandujano Izquierdo Elizabeth Yovana Y Ore Canchis Eloisa Donaida. Se utilizó el coeficiente V de Aiken para validar el cuestionario de “Conocimiento sobre métodos anticonceptivos” dando como resultado un valor de 0.98 siendo ésta válida. (Anexo 7)

**Confiabilidad:**

Para poder determinar el nivel de confiabilidad del cuestionario que se relaciona con la valoración del nivel de conocimiento, se aplicó una prueba piloto recolectando 40 respuestas de 157, a esta data se le realizó la prueba alfa de Cronbach o coeficiente de confiabilidad en Excel. La confiabilidad obtenida fue de 0.8 siendo esta prueba estadísticamente confiable. (Anexo 8)

Como criterio general, para evaluar la confiabilidad se utilizó coeficientes de alfa de Cronbach:

Coeficiente alfa > 0.9	Excelente
Coeficiente alfa > 0.8	Bueno
Coeficiente alfa > 0.7	Aceptable
Coeficiente alfa > 0.6	Cuestionable
Coeficiente alfa > 0.5	Pobre
Coeficiente alfa < 0.5	Inaceptable

VARIABLE	TÉCNICA	INSTRUMENTO
Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos.	Encuesta	Cuestionario

### **Procedimiento de recolección de datos:**

Inicialmente, se coordinó con el área administrativa de la Institución Educativa José Gálvez 2056 para solicitar la autorización correspondiente. Posteriormente, se obtuvo la aprobación formal del proyecto, contando en todo momento con el respaldo de las autoridades educativas, quienes facilitaron el acceso a la información necesaria para el desarrollo de nuestra investigación.

Como parte del proceso, se presentó una carta de presentación validada por nuestro asesor de tesis de la Universidad Privada del Norte. Tras esta presentación oficial, se estableció una reunión con la subdirectora del nivel secundario con el fin de coordinar los horarios disponibles para visitar las aulas y aplicar los instrumentos. Finalmente, se acordaron días de visita los martes y jueves, tanto en el turno mañana como en la tarde.

En una siguiente visita, se gestionó una reunión con los padres de familia, liderada por la directora de la institución, donde se les explicó el objetivo del estudio, así como la importancia de su participación mediante el consentimiento informado. Este documento era necesario para autorizar la aplicación de los cuestionarios a los estudiantes. De igual manera, se informó a los adolescentes sobre los fines del estudio y se les solicitó su consentimiento voluntario para participar.

Una vez obtenidas las autorizaciones, se procedió a la recolección de datos. Se ingresó a las aulas para explicar detalladamente a los estudiantes la forma de completar los cuestionarios, los cuales tomaron aproximadamente 20 minutos por grupo. La aplicación de los instrumentos, previamente validados, permitió recopilar la información pertinente para el desarrollo del trabajo de investigación.

### **Análisis de datos:**

Para el análisis de los datos, se recopilaron las respuestas obtenidas a través de los cuestionarios aplicados a los estudiantes, y se registraron en una hoja de cálculo elaborada en Microsoft Excel. Posteriormente, esta base de datos fue exportada al software estadístico SPSS (Statistical Package for the Social Sciences), con el propósito de realizar un análisis más avanzado y riguroso. El uso de Excel complementó el procesamiento inicial de los datos, facilitando su organización y codificación.

En primer lugar, se codificaron las variables sociodemográficas conforme al diccionario de variables previamente elaborado, asegurando una correcta sistematización de la información recolectada. El tipo de análisis aplicado fue descriptivo-correlacional, en concordancia con los objetivos del estudio.

Para las variables categóricas, se utilizaron medidas de frecuencia absoluta y relativa (porcentajes), mientras que para las variables numéricas se emplearon medidas de tendencia central y dispersión, como la media y la desviación estándar.

Los resultados obtenidos se organizaron en tablas cruzadas, según los niveles de conocimiento de los estudiantes. En el caso de la variable sobre conocimiento de métodos anticonceptivos, se representaron los datos mediante un gráfico de barras, que permitió visualizar los porcentajes correspondientes a cada nivel de conocimiento (bajo, medio, alto).

En el análisis inferencial se aplicó la correlación de Spearman con el propósito de evaluar la relación entre variables de tipo numérico ordinal. Para la interpretación de los resultados estadísticos se tomó en cuenta el valor  $p$  (nivel de significancia). Se estableció que, cuando  $p > 0.05$ , no se rechaza la hipótesis nula, lo que indica que no existe una relación estadísticamente significativa entre las variables analizadas. En cambio, cuando  $p < 0.05$ , se rechaza la hipótesis nula, evidenciando la existencia de una relación significativa entre las variables en estudio.

### **Aspectos Éticos:**

#### **No Maleficencia**

Ontano M et al., menciona que el principio de no maleficencia afirma, la obligación de no hacer daño intencionalmente. Esto quita el error accidental o propio, siempre y cuando éste no haya sido por irresponsabilidad, este principio se relaciona con nuestro trabajo de investigación, porque se les explicara a los estudiantes adolescentes de la institución educativa detalladamente en que se basa el cuestionario que van a responder y que no se busca perjudicar ni repercusiones hacia nadie que participe en este cuestionario totalmente anónimo (57).

### **Beneficencia**

López L, nos dice que este principio se define como siempre hacer el bien, actuar en beneficio de cada paciente. Curar el daño y promover el bienestar, hacer todo lo necesario para otorgar bienestar. Se asocia con nuestro trabajo de investigación ya que buscamos actuar en beneficio de los estudiantes para evaluar su nivel de conocimiento y potenciarlo con posibles soluciones (58).

### **Autonomía**

Para Junco S., este principio es donde la persona reconoce su capacidad para tomar decisiones independientes y auténticas, con base en sus conocimientos, valores y creencias personales. En este principio se asocia con nuestro tema ya que cada estudiante universitario de enfermería puede resolver su cuestionario después de haber leído consentimiento y las instrucciones. La decisión debe tomarse sin ningún tipo de presión o de coerción (59).

### **Justicia**

Borges T et al., el principio de justicia exige distribuir equitativamente los beneficios de las nuevas tecnologías, porque todos son afectados, promocionar un mundo inclusivo, en que ninguna brecha divida a la humanidad. En el trabajo de investigación se asocia porque el llenado del cuestionario fue de forma anónima y equitativa ya que fue el mismo para toda la muestra que se requería (60).

### CAPÍTULO III: RESULTADOS

Se elaboró el análisis de forma estadística de dos variables teniendo en cuenta los objetivos de la investigación propuestos, se presentan los datos obtenidos de las variables Factores relacionados al nivel de conocimiento sobre los métodos anticonceptivos en estudiantes del 3°, 4° y 5° de secundaria de la I.E 2056 José Gálvez, Lima 2025.

**Tabla 1. Edad de los estudiantes del 3°, 4° y 5° de secundaria de la I.E José Gálvez, Lima 2025 (n=157).**

Edad	Frecuencia	Porcentaje
14	30	19.1
15	51	32.5
16	50	31.8
17	24	15.3
18	2	1.3
Total	157	100.0

En la Tabla 1 se aprecia que la mayor proporción de estudiantes encuestados tiene 15 años (32.5%), seguido de aquellos con 16 años (31.8%). Asimismo, el 19.1% de los estudiantes tiene 14 años, mientras que un menor porcentaje corresponde a los de 17 años (15.3%) y 18 años (1.3%).

**Tabla 2. Sexo de los estudiantes del 3°, 4° y 5° de secundaria de la I.E José Gálvez, Lima 2025 (n=157).**

Sexo	Frecuencia	Porcentaje
Masculino	74	47.1
Femenino	83	52.9
Total	157	100.0

En la Tabla 2 se observa que la mayoría de los estudiantes encuestados son de sexo femenino (52.9%), mientras que el 47.1% corresponde al sexo masculino

**Tabla 3. Grado de instrucción de los estudiantes del 3º, 4º y 5º de secundaria de la I.E José Gálvez, Lima 2025 (n=157).**

Grado de Instrucción	Frecuencia	Porcentaje
3º de secundaria	63	40.1
4º de secundaria	50	31.8
5º de secundaria	44	28.0
Total	157	100.0

En la Tabla 3 se observa que la mayor proporción de estudiantes encuestados pertenece al 3º de secundaria (40.1%), seguido del 4º de secundaria (31.8%) y finalmente del 5º de secundaria (28.0%).

**Tabla 4. Religión de los estudiantes del 3º, 4º y 5º de secundaria de la I.E José Gálvez, Lima 2025 (n=157).**

Religión	Frecuencia	Porcentaje
Católico	52	33.1
Cristiano	55	35.0
Otras	50	31.8
Total	157	100.0

En la Tabla 4 se aprecia que el 35.0% de los estudiantes encuestados profesa la religión cristiana, el 33.1% la religión católica, mientras que el 31.8% manifiesta pertenecer a otras religiones.

**Tabla 5. Procedencia de los estudiantes del 3º, 4º y 5º de secundaria de la I.E José Gálvez, Lima 2025 (n=157).**

Procedencia	Frecuencia	Porcentaje
Rural	27	16.67
Urbano	130	83.33
Total	157	100.0

En la Tabla 5 se observa que la mayoría de los estudiantes encuestados proviene de zona urbana (83.33%), mientras que el 16.67% pertenece a zona rural.

**Tabla 6. Tipo de seguro de los estudiantes del 3º, 4º y 5º de secundaria de la I.E José Gálvez, Lima 2025 (n=157).**

Tipo de Seguro	Frecuencia	Porcentaje
SIS	84	53.5
EsSalud	46	29.3
Privado	4	2.5
No Tiene	23	14.6
Total	157	100.0

En la Tabla 6 se aprecia que más de la mitad de los estudiantes encuestados cuenta con seguro SIS (53.5%), seguido por aquellos afiliados a EsSalud (29.3%). Asimismo, el 2.5% posee un seguro privado, mientras que el 14.6% no cuenta con ningún tipo de seguro de salud.

**Tabla 7. Tipo de familia de los estudiantes del 3º, 4º y 5º de secundaria de la I.E José Gálvez, Lima 2025 (n=157).**

Tipo de Familia	Frecuencia	Porcentaje
F. Nuclear	67	42.7
F. Extensa	41	26.1
F. Monoparental	49	31.2
Total	157	100.0

En la Tabla 7 se observa que la mayor proporción de estudiantes pertenece a una familia nuclear (42.7%), seguida de aquellos que provienen de una familia monoparental (31.2%) y, en menor porcentaje, de una familia extensa (26.1%).

### Análisis inferencial

**Tabla 8. Relación entre los factores sociodemográficos y el nivel de conocimiento sobre los métodos anticonceptivos en estudiantes del 3º, 4º y 5º de secundaria de la I.E 2056 José Gálvez, Lima 2025.**

Variables		Coefficiente de N.º correlación	Sig. (Bilateral)	
Nivel de Conocimiento sobre los métodos anticonceptivos	Edad	0.407	< 0.001	157
	Sexo	0.083	0.303	157
	Grado de Instrucción	0.489	<0.001	157
	Religión	0.032	0.691	157
	Procedencia	- 0.085	0.291	157
	Tipo de seguro	- 0.060	0.459	157
	Tipo de familia	-0.002	0.983	157

En la Tabla 8 se observa que los factores sociodemográficos que presentan una relación estadísticamente significativa con el nivel de conocimiento sobre los métodos anticonceptivos son la edad ( $p < 0.001$ ) y el grado de instrucción ( $p < 0.001$ ). Por el contrario, variables como el sexo ( $p = 0.303$ ), la religión ( $p = 0.691$ ), la procedencia ( $p = 0.291$ ), el tipo de seguro ( $p = 0.459$ ) y el tipo de familia ( $p = 0.983$ ) no muestran una asociación significativa. Esto indica que se acepta la hipótesis nula respecto a estas últimas variables, ya que no existe relación con el nivel de conocimiento sobre los métodos anticonceptivos en los estudiantes encuestados.

## CAPÍTULO IV: DISCUSIÓN Y CONCLUSIONES

### Discusión:

En la mayoría de los casos se observa que los adolescentes muestran un interés relevante por los métodos anticonceptivos; sin embargo, en muchas ocasiones no conversan abiertamente sobre este tema. La adolescencia es considerada una etapa vulnerable, en la cual se incrementa la exposición a conductas de riesgo como el inicio temprano de las relaciones sexuales, los embarazos no deseados y las infecciones de transmisión sexual, asociadas además a otros factores como el consumo de alcohol, drogas y la práctica de relaciones con múltiples parejas sexuales. Ante esta situación, resulta de suma importancia la prevención mediante una orientación adecuada y eficaz, teniendo en cuenta como indicadores principales el nivel de conocimiento que los adolescentes poseen y el que requieren reforzar.

El objetivo general de nuestra investigación fue **determinar la relación entre los factores sociodemográficos y el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en estudiantes del 3º, 4º y 5º de secundaria de la I.E. 2056 José Gálvez, Lima 2025.**

En los resultados se encontró que sólo existe relación significativa entre el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos y dos factores sociodemográficos: la edad y el grado de instrucción de los estudiantes adolescentes, con un valor  $p < 0.001$ . En contraste, otros factores como el sexo, la religión, la procedencia, el tipo de seguro y el tipo de familia no mostraron asociación significativa con el nivel de conocimiento. Estos hallazgos concuerdan con el estudio de Huasapuma (15), quien reportó una correlación entre la edad y el grado de instrucción con el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos ( $p=0.002$ ). Por otro lado, difieren parcialmente con los resultados de Guevara (16), quien indicó que factores como la religión ( $p=0.008$ ) y la procedencia ( $p=0.010$ ) sí presentan relación con dicho nivel de conocimiento.

Respecto al primer objetivo específico, que buscó identificar el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos, se obtuvo que el 26.1% de los adolescentes presentó un nivel bajo, el 49.7% un nivel medio y el 24.2% un nivel alto. Estos resultados son consistentes con los de Guevara (16), quien encontró un 13% en nivel bajo, 61% en nivel medio y 26% en nivel alto. Sin embargo, difieren de lo reportado por Rosales (18),

donde el nivel alto predominó con un 52.7%, seguido del nivel medio con 44.0% y el nivel bajo con apenas 3.3%.

En cuanto al segundo objetivo específico, orientado a identificar los principales factores sociodemográficos, en nuestro estudio se observó que la edad predominante fue de 15 años (32.5%), el sexo femenino representó el 52.9% y el grado de instrucción mayoritario fue el 4º de secundaria. Estos hallazgos contrastan con el estudio de Domínguez (10), en el que predominó el grupo de 16 a 19 años (79.2%), el sexo masculino (51.4%) y el primer año de bachillerato (45.5%). No obstante, nuestros resultados coinciden con los de León (11), quien reportó que el género predominante fue el femenino (50%) y que el grado de instrucción más frecuente fue el 2º año de bachillerato (35%).

#### **Limitaciones:**

- Limitación de acceso a la muestra. Hubo dificultades en la recolección de datos ya que se tenía que realizar una previa coordinación con secretaria y la directora de la institución y en los horarios más flexibles para los alumnos.
- Limitaciones de tiempo. Las autoras, tuvieron que darse un tiempo extra, ya que ambas tienen deberes que completar con trabajos en diferentes instituciones.

#### **Implicancias prácticas, teóricas y metodológicas:**

A nivel práctico, se planificó y ejecutó la difusión de información sobre métodos anticonceptivos dirigida a los padres de familia y estudiantes adolescentes de la I.E. José Gálvez 2056. Para ello, se realizaron visitas a los alumnos con el fin de que la información llegara a los padres y/o apoderados, complementándose con consejería y estrategias educativas que permitan reconocer y elegir adecuadamente los métodos anticonceptivos. De esta manera, se busca promover una vida sexual responsable, prevenir embarazos no deseados y reducir el riesgo de infecciones de transmisión sexual.

En el aspecto metodológico, este estudio aporta un instrumento de recolección de datos sometido a validez y confiabilidad por tres jueces expertos, y adaptado a partir de

dos investigaciones previas, generando así un nuevo instrumento adecuado para la población de estudio. La muestra final estuvo conformada por 157 estudiantes adolescentes de 3º, 4º y 5º de secundaria de la I.E. José Gálvez, calculada a partir de una población de 200 estudiantes mediante la fórmula de proporción para tamaño de población conocido, con un nivel de confianza del 95%. El propósito fue evaluar de manera específica el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos, abarcando dimensiones relevantes del tema y garantizando la pertinencia del análisis.

En el aspecto teórico, este estudio resalta el rol fundamental de la enfermería en la promoción de la salud sexual y la planificación familiar. Los resultados evidencian que los estudiantes presentan un nivel medio de conocimiento sobre métodos anticonceptivos, lo que refleja la existencia de ciertas deficiencias que requieren ser abordadas. Ante ello, el profesional de enfermería debe reforzar la educación en anticoncepción, orientando a los adolescentes para prevenir embarazos no deseados y reducir el riesgo de infecciones de transmisión sexual. Asimismo, este estudio aporta a la literatura sobre la importancia de fortalecer la formación en salud sexual y reproductiva, contribuyendo a que los estudiantes mantengan un equilibrio saludable y puedan tomar decisiones responsables a futuro. La aceptación y participación de los adolescentes de la I.E. José Gálvez, Lima 2025, permitió enriquecer sus conocimientos y consolidar el valor del trabajo educativo en esta etapa de desarrollo.

### **Conclusiones:**

Se concluye que existe una relación estadísticamente relevante con dos factores sociodemográfico que es la edad, y el grado de instrucción con el nivel de conocimiento sobre los métodos de anticoncepción, además determina que los factores restantes no tienen ningún vínculo como es el Sexo, religión, procedencia, tipo de seguro y tipo de familia con el conocimiento de los métodos anticonceptivos.

El grado de conocimiento sobre métodos anticonceptivos entre los estudiantes que participaron se distribuye de la siguiente forma: se obtuvo que el 26.1% fue bajo, 49.7% nivel medio y el 24.2% nivel alto, y lo que más predomina es el nivel bajo con un 49.7%.

Se concluye que, al analizar los factores sociodemográficos de los estudiantes adolescentes de 3º, 4º y 5º de secundaria de la I.E. José Gálvez, la edad predominante fue

de 15 años (32.5%), con un rango de 14 a 18 años. El sexo femenino representó el mayor porcentaje (52.9%), mientras que el grado de instrucción más frecuente fue 3º de secundaria (40.1%). En cuanto a la religión, predominó la cristiana (35.0%). La mayoría de los estudiantes procedía de zona urbana (83.3%), contaba con seguro SIS (53.5%) y pertenecía a familias nucleares (42.7%).

## REFERENCIAS

1. Organización Mundial de la Salud. Embarazo en la adolescencia [Internet]. Ginebra: Organización Mundial de la Salud; 2024 abr 10 [citado 2025 may 11]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/adolescent-pregnancy>
2. Organización Panamericana de la Salud. Anticoncepción en la adolescencia: Estrategias para la reducción del embarazo no intencional y la promoción de la salud sexual y reproductiva [Internet]. Washington, D.C.: Organización Panamericana de la Salud; 2024 sep 30 [citado 2025 may 11]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/noticias/30-9-2024-anticoncepcion-adolescencia-estrategias-para-reduccion-embarazo-no-intencional>
3. Rizzo NS, Lallana CG. Nivel de conocimiento acerca de métodos anticonceptivos en mujeres embarazadas adolescentes. Revista Médica del Hospital Británico. Fronteras en Medicina [Internet]. 2022 jul–sep;17(3):35–41. Disponible en: [http://adm.meducatum.com.ar/contenido/numeros/8202203\\_300/pdf/8202203.pdf#page=35](http://adm.meducatum.com.ar/contenido/numeros/8202203_300/pdf/8202203.pdf#page=35)
4. Carreño-Meléndez J, Mota-González C, Sánchez-Bravo C. El embarazo adolescente: un error o un deseo cumplido. Perinatol Reprod Hum [Internet]. 2023 abr/jun;37(2):[aprox. 5 p.]. Epub 2023 oct 2. Disponible en: [https://www.scielo.org.mx/scielo.php?pid=S0187-53372023000200054&script=sci\\_arttext](https://www.scielo.org.mx/scielo.php?pid=S0187-53372023000200054&script=sci_arttext)
5. Urgilés León S, Herrera Hugo B, Fernández Aucapiña N, Almeida Bazurto M, Kastdalen Mendoza A. El embarazo no planificado en adolescentes embarazadas, una visión desde Cuenca-Ecuador. Lex [Internet]. 2022;20(30):377–90. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8737898>
6. López Álvarez M. Conocimiento, actitudes y prácticas sobre métodos anticonceptivos en adolescentes. Revista Ciencias de la Salud y Educación Médica [Internet]. 2024 oct 1;5(8):2–7. Disponible en: <https://revistas.unan.edu.ni/index.php/Salud/article/view/4548>
7. Ministerio de Salud del Perú. Acceso a métodos anticonceptivos e información sobre salud sexual y reproductiva contribuyen a reducir cifras de embarazo en adolescentes [Internet]. Lima: Ministerio de Salud del Perú; 2023 oct 1 [citado 2025 may 11].

- Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/842295-acceso-a-metodos-anticonceptivos-e-informacion-sobre-salud-sexual-y-reproductiva-contribuyen-a-reducir-cifras-de-embarazo-en-adolescentes#:~:text=%22En%20nuestro%20pa%C3%ADs%2C%20el%2077.6,en%20salud%20sexual%20y%20reproductiva.>
8. Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI). Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES) 2023: Capítulo 4 – Embarazo Adolescente [Internet]. Lima: INEI; 2023 [citado 2025 may 11]. Disponible en: [https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones\\_digitales/Est/Lib1838/pdf/cap004.pdf](https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1838/pdf/cap004.pdf)
  9. Ruiz Díaz ML. Conocimiento sobre métodos anticonceptivos en las adolescentes de un barrio de San Vicente, Misiones [tesis de maestría]. Misiones (Argentina): Universidad Nacional del Nordeste, Facultad de Medicina; 2023. Disponible en: [https://repositorio.unne.edu.ar/bitstream/handle/123456789/53139/RIUNNE\\_FMED\\_TM\\_Ruiz\\_Diaz\\_ML.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.unne.edu.ar/bitstream/handle/123456789/53139/RIUNNE_FMED_TM_Ruiz_Diaz_ML.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
  10. Domínguez Intriago AK. Nivel de conocimientos y su relación con el uso de anticonceptivos en adolescentes indígenas de primero, segundo y tercero de bachillerato de la Unidad Educativa Rumipamba, La Esperanza 2022 [tesis de licenciatura]. La Esperanza, Ecuador: Universidad Técnica del Norte; 2022. Disponible en: <https://repositorio.utn.edu.ec/handle/123456789/13157>
  11. León Macías NS. Factores asociados al uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de 15 a 17 años del Colegio 5 de Agosto [tesis de licenciatura]. Esmeraldas: Escuela de Enfermería, Pontificia Universidad Católica del Ecuador; 2021. Disponible en: <https://repositorio.puce.edu.ec/items/a95fc222-bf09-48c9-83e4-4a9fe64843a5>
  12. Durán FE. Factores asociados al uso de métodos anticonceptivos modernos en mujeres y hombres Bolivia 2003-2008. Rev Cien Tec In. 2020;18(22):11-42. Disponible en: [http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2225-87872020000200002](http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2225-87872020000200002)
  13. Pérez-Blanco A, Sánchez-Valdivieso EA. Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos y salud reproductiva en adolescentes mexicanos de medio rural. Rev Chil Obstet Ginecol. 2020;85(5):508-515. Disponible en: <https://www.scielo.cl/pdf/rchog/v85n5/0717-7526-rchog-85-05-0508.pdf>
  14. Quispe Pérez CM. Factores socioculturales y conocimientos sobre el uso de métodos

- anticonceptivos en adolescentes de la I.E. Nuestra Señora del Rosario, Pachacutec, ICA - 2023 [tesis de licenciatura]. Chinchá: Universidad Autónoma de Ica, Facultad de Ciencias de la Salud; 2024. Disponible en: <http://repositorio.autonomadeica.edu.pe/handle/20.500.14441/2717>
15. Huasupoma Julca DP. Factores relacionados al nivel de conocimiento y frecuencia de uso de métodos anticonceptivos en adolescentes, Oyón, 2021 [tesis de licenciatura]. Lima: Universidad Privada del Norte, Facultad de Ciencias de la Salud; 2024. Disponible en: <https://repositorio.upn.edu.pe/handle/11537/39170>
16. Guevara Oruna F, Rojas Felix TY. Factores sociodemográficos relacionados al nivel de conocimiento y uso del anticonceptivo oral de emergencia en las estudiantes de secundaria, Lima - 2022 [tesis de licenciatura]. Lima: Universidad Privada del Norte; 2023. Disponible en: <https://repositorio.upn.edu.pe/handle/11537/38057>
17. Salcedo Bonifacio TX. Factores sociodemográficos relacionados con el conocimiento y prácticas de planificación familiar en estudiantes de secundaria de la I.E. N°582502 San Francisco – Yarinacocha, 2023 [tesis de licenciatura]. Pucallpa: Universidad Nacional de Ucayali; 2023. Disponible en: <https://repositorio.unu.edu.pe/items/7b570c29-9d85-43e1-97d3-296a34df070d>
18. Rosales Mori SL, Sánchez Cabezas RM. 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 licenciatura]. Lima: Universidad Privada del Norte, Facultad de Ciencias de la Salud; 2020. Disponible en: <https://repositorio.upn.edu.pe/bitstream/handle/11537/28562/Rosales%20Mori%20usan%20Lizzet%20-%20S%20a%20lnchez%20Cabezas%20Rosa%20Milagros.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
19. Welti-Chanes C, Ramírez-Penagos AC. Conocimiento sociodemográfico y respuesta institucional a una pandemia. El caso de México. Pap Poblac [Internet]. 2021 [citado 2025 jun 1];27(107):89-115. Disponible en: [https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1405-74252021000100041#:~:text=Los%20factores%20sociodemogr%C3%A1ficos%20representan%20las,de%20permanecer%20en%20su%20casa](https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1405-74252021000100041#:~:text=Los%20factores%20sociodemogr%C3%A1ficos%20representan%20las,de%20permanecer%20en%20su%20casa)
20. Real Academia Española. Madrid, España. Edad- Definición [Internet]. 23ª ed.

- Madrid: Diccionario de la lengua española; 2014 [consultado el 20 de agosto de 2023]. Disponible en: <https://dle.rae.es/edad>
21. Instituto Nacional de Estadística. Sexo [Internet]. Madrid: Instituto Nacional de Estadística; 2025 [citado 18 mayo 2025]. Disponible en: <https://www.ine.es/DEFIne/es/concepto.htm?c=4484>
22. Maza LM. Reconocimiento e identidad de género. Veritas [Internet]. 2021, n.48 [Consultado el 25 de agosto de 2023], pp.103-120. Disponible en: [https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0718-92732021000100103](https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0718-92732021000100103)
23. Real Academia Española. Los ciudadanos y las ciudadanas, los niños y las niñas [Internet]. Madrid: Real Academia Española; 2025 [citado 2025 May 18]. Disponible en: <https://www.rae.es/espanol-al-dia/los-ciudadanos-y-las-ciudadanas-los-ninos-y-las-ninas>
24. Ramírez Gavidia GL. Estudio comparativo del nivel académico de los estudiantes de bachillerato intensivo y bachillerato general unificado. *Conrado* [Internet]. 2020 abr [citado 2025 may 25];16(73):377–84. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1990-86442020000200377#:~:text=El%20Nivel%20Acad%C3%A9mico%20es%20un,calidad%20educativa%2C%20por%20esta%20raz%C3%B3n](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1990-86442020000200377#:~:text=El%20Nivel%20Acad%C3%A9mico%20es%20un,calidad%20educativa%2C%20por%20esta%20raz%C3%B3n)
25. Sarrazin JP. Definiciones del concepto de «religión» en el marco de las relaciones de poder modernas. *Estud Políticos (Medellín)* [Internet]. 2021 [Consultado el 25 de septiembre de 2023];(60):72–93. Disponible en: [http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0121-51672021000100072](http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0121-51672021000100072)
26. Real Academia Española. Procedencia [Internet]. Madrid: Real Academia Española; 2025 [citado 2025 May 18]. Disponible en: <https://dle.rae.es/procedencia>
27. Ministerio de Salud del Perú [Internet]. Lima, Perú: Ministerio de Salud del Perú [Consultado el 25 de septiembre de 2023]. Disponible en: <https://www.gob.pe/281-seguros-de-salud>
28. Cárdenas CP. Familia y salud familiar: una mirada docente-asistencial. En: López JIR, Schwartz E, Lise F, editores. *Atenção à saúde das famílias latino-americanas: abordagens teóricas e práticas na educação* [Internet]. Chapecó: Editora UFFS; 2022. p. 78–95. Disponible en: <https://books.scielo.org/id/hymj4/pdf/lopez->

[9786550190569-](#)

[07.pdf#:~:text=Visto%20as%C3%AD%2C%20familia%20es%20el%20%E2%80%9Cgrupo%20de,cuales%20se%20desarrolla%E2%80%9D%20\(Colectivo%20de%20autores%2C%202012\).&text=Familia%20extensa%20es%20la%20constituida%20por%20individuos,n%C3%BAmero%20de%20generaciones%20que%20est%C3%A9n%20en%20convivencia](#)

29. Irueste P, Guatrochi M, Pacheco S, Delfederico F. Nuevas configuraciones familiares: tipos de familia, funciones y estructura familiar. *Revista REDES* [Internet]. 2020 jul [citado 2025 may 25];(41):11–18. Disponible en: <https://www.redesdigital.com/index.php/redes/article/view/44Scribd+4>
30. Plazarte Bazurto DC, Moreira Choez JS, Cevallos Zambrano DP. Tipos de familia y su incidencia en el rendimiento académico en estudiantes de educación básica. *Revista Electrónica Formación y Calidad Educativa* [Internet]. 2022 abr [citado 2025 may 25];10(1):91–106. Disponible en: <https://refcale.uileam.edu.ec/index.php/refcale/article/view/3523>
31. Lares Gutiérrez RE, Rodríguez González L. Hacia un nuevo concepto de familia: la familia individual. *FILHA* [Internet]. 2021 ene-jul [citado 2025 may 25];16(24):1–15. Disponible en: <https://doi.org/10.60685/filha.v16i24.2456>
32. Pérez Porto J, Gardey A. Conocimiento: qué es, definición, características y clasificación [Internet]. Buenos Aires: Definición.de; 2021 [citado 2025 May 18]. Disponible en: <https://definicion.de/conocimiento/>
33. Malca Hernandez M, Díaz Vasquez E, Leiva Arevalo E. Relación entre nivel de conocimientos y actitud sobre primeros auxilios en docentes de una institución educativa, San Martín. *Ciencia Latina Rev Cient Multidiscip* [Internet]. 2025 [citado 2025 May 18];9(2):32-57. Disponible en: <https://ciencialatina.org/index.php/cienciala/article/view/5584/8439>
34. Meléndez-Asipali J, Espinoza R, Rivadeneyra-Romero R, Vela-Ruiz J, De La Cruz-Vargas J. Factores asociados al uso de métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil de 15 a 49 años según encuesta demográfica en Perú. *Rev. Cuerpo Med. HNAAA* [Internet]. 2022 Abr [citado 2024 Sep 26]; 15(2): 180-184. Disponible en: <http://www.scielo.org.pe/pdf/rcmhnaaa/v15n2/2227-4731-rcmhnaaa-15-02-180.pdf>
35. Rey M, Martínez Á, Guerrero M, Vallejo E, Franco M, Corcuera S, et al. Beneficios

- no contraceptivos en anticoncepción. Soc Española Contracepción [Internet]. 2019 [consultado el 31 de agosto de 2023]. Disponible en: [https://hosting.sec.es/descargas/PROTOCOLOS/PR\\_Beneficio\\_No\\_Contraceptivo\\_ModestoRey\\_FIRMADO.pdf](https://hosting.sec.es/descargas/PROTOCOLOS/PR_Beneficio_No_Contraceptivo_ModestoRey_FIRMADO.pdf)
36. Casey FE. Anticonceptivos de barrera [Internet]. Manual MSD versión para público general. [citado el 12 de julio de 2023]. Disponible en: <https://www.msmanuals.com/es/hogar/salud-femenina/planificaci%C3%B3n-familiar/anticonceptivos-de-barrera>
37. Frances E. Métodos anticonceptivos de conocimiento de la fertilidad. Man MSD [Internet]. 2022 [Consultado el 31 de agosto de 2023]. Disponible en: <https://www.msmanuals.com/es-pe/hogar/salud-femenina/planificaci%C3%B3n-familiar/m%C3%A9todos-anticonceptivos-de-conocimiento-de-la-fertilidad>
38. INPE. Título completo del documento [Internet]. Lima: Instituto Nacional Penitenciario; 2025 [citado 2025 May 18]. Disponible en: <https://www.inmp.gob.pe/uploads/2025t.pdf>
39. Raile M. Modelos y teorías en enfermería [Internet]. 10ª ed. Barcelona: ELSEVIER; 2022 [consultado el 31 de agosto de 2023]. 331 p. Disponible en: <https://books.google.es/books?hl=es&lr=&id=ekqGEAAAQBAJ&oi=fnd&pg=PA320&dq=teoria+de+promocion+de+la+salud+Nola+Pender&ots=89Un0UtvJM&sig=wXFu4Onii3UiGdA53EvUkfHinXg#v=onepage&q=teoria%20de%20promocion%20de%20la%20salud%20Nola%20Pender&f=false>
40. Torres MD. Fundamentos de enfermería (I). Bases teóricas y metodológicas [Internet]. España: Universidad de Almería; [consultado el 31 de agosto de 2023]. 222 p. Disponible en: [https://books.google.es/books?hl=es&lr=&id=UzKUEAAAQBAJ&oi=fnd&pg=PA80&dq=Modelo+de+adaptacion+de+callista+roy&ots=skJF7puvbm&sig=Ly19vQBiovupHDGL1Ci-A\\_sJkqY#v=onepage&q&f=false](https://books.google.es/books?hl=es&lr=&id=UzKUEAAAQBAJ&oi=fnd&pg=PA80&dq=Modelo+de+adaptacion+de+callista+roy&ots=skJF7puvbm&sig=Ly19vQBiovupHDGL1Ci-A_sJkqY#v=onepage&q&f=false)
41. Alvarez A. Justificación de la Investigación. Lima-Perú: Universidad de Lima. [Internet] 2020 [Citado el 04 de enero del 2025] Disponible en: <https://uniclanet.unicla.edu.mx/assets/contenidos/139920230506192514.pdf>.
42. Farias G. Editorial Etecé [Internet]. Venezuela: Gilberto Farias. 2024. [citado 03 enero del 2025] Disponible en: <https://concepto.de/justificacion-de-una-investigacion/>

43. Estrada Araoz E, Gallegos Ramos N, Huaypar Loayza K. Calidad metodológica y características de las tesis de pregrado de psicología de una universidad privada del Perú. *Propósitos y Representaciones* [Internet]. 2022 [citado 2025 May 18];6(2):301–338. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S2218-36202022000300022&script=sci\\_arttext](http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S2218-36202022000300022&script=sci_arttext)
44. Moreno-Galindo E Metodología de investigación, pautas para hacer tesis [Internet]. Brasil: Eliseo Moreno-Galindo. 2024- [citado el 03 oct 2024]. Disponible en: <https://tesis-investigacion-cientifica.blogspot.com/2021/02/justificacion-social.html>
45. Vizcaíno Zúñiga PI, Cedeño Cedeño RJ, Maldonado Palacios IA. Metodología de la investigación científica: guía práctica. *Cienc. Latina Rev. Cient.* 2023;7(4):9723-9762. Disponible en: [https://doi.org/10.37811/cl\\_rcm.v7i4.7658Studocu+4](https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v7i4.7658Studocu+4)
46. Guevara Alban GP, Verdesoto Arguello AE, Castro Molina NE. Metodologías de investigación educativa (descriptivas, experimentales, participativas y de investigación-acción). *RECIMUNDO Rev Cient Conoc.* 2020;4(3):163-173. Disponible en: [https://doi.org/10.26820/recimundo/4.\(3\).julio.2020.163-173](https://doi.org/10.26820/recimundo/4.(3).julio.2020.163-173)
47. Mondragón-Sánchez EJ, Bernal-Ordoñez LK, Corpus-Quiguanás J. Proceso de trabajo de enfermería en la atención primaria de salud: estudio observacional. *Rev Cienc Cuid.* 2021;18(3):22-31. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8041633>
48. Arias Gonzáles JL, Covinos Gallardo MR, Cáceres Chávez M. Formulación de los objetivos específicos desde el alcance correlacional en trabajos de investigación. *Cienc. Latina Rev. Cient.* 2020;4(2):237-247. Disponible en: [https://doi.org/10.37811/cl\\_rcm.v4i2.73](https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v4i2.73)
49. Arias Gonzáles JL, Covinos Gallardo MR. *Diseño y metodología de la investigación*. Quito: Editorial Universitaria; 2021. Disponible en: [https://gc.scalahed.com/recursos/files/r161r/w26022w/Arias\\_S2.pdf](https://gc.scalahed.com/recursos/files/r161r/w26022w/Arias_S2.pdf)
50. Mucha-Hospinal LF, Chamorro-Mejía R, Oseda-Lazo ME, Alania-Contreras RD. Evaluación de procedimientos para determinar la población y muestra: según tipos de investigación. *Desafíos Rev Cient* [Internet]. 2021 [citado 1 de junio de 2025];12(1):50-7. Disponible en: <https://revistas.udh.edu.pe/index.php/udh/article/view/253e/23>
51. Díaz-Muñoz G. Metodología del estudio piloto. *Rev Chil Radiol.* 2020;26(3):100–104. Disponible en: <https://www.scielo.cl/pdf/rchradiol/v26n3/0717-9308-rchradiol->

[26-03-100.pdf](#)

52. Cadena Muncha EM, Mediavilla Guerra EP, Paladines Muñoz AS, Rodríguez Ruano NE, Velasco Albán DF. Análisis de la aplicación del muestreo aleatorio en diferentes casos de estudio, una revisión de literatura. *TAMBARA*. 2021;14(83):1200-1211. Disponible en: [https://tambara.org/wp-content/uploads/2021/04/MuestreoAleatorio\\_Rodriguez-et-al.pdf](https://tambara.org/wp-content/uploads/2021/04/MuestreoAleatorio_Rodriguez-et-al.pdf)
53. Herrero-Corona L. Modelo predictivo para la selección de técnica de medición de la opinión pública. *The Anáhuac J.* 2021;21(2):50–77. doi:10.36105/theanahuacjour.2021.v21n2.02. Disponible en: <https://doi.org/10.36105/theanahuacjour.2021.v21n2.02>
54. Ranganathan P, Caduff C. Designing and validating a research questionnaire - Part 1. *Perspect Clin Res.* 2023;14(3):152–155. doi:10.4103/picr.picr\_140\_23. Disponible en: [https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/translate.goog/articles/PMC10405529/?x\\_tr\\_sl=en&x\\_tr\\_tl=es&x\\_tr\\_hl=es&x\\_tr\\_pto=sge#:~:text=A%20research%20questionnaire%20can%20be,of%20the%20natural%20sciences%20that](https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/translate.goog/articles/PMC10405529/?x_tr_sl=en&x_tr_tl=es&x_tr_hl=es&x_tr_pto=sge#:~:text=A%20research%20questionnaire%20can%20be,of%20the%20natural%20sciences%20that)
55. Rosales Mori SL, Sánchez Cabezas RM. 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]. Lima (PE): Universidad; 2020. Disponible en: <https://repositorio.upn.edu.pe/bitstream/handle/11537/28562/Rosales%20Mori%20Susan%20Lizzet%20-%20S%20a%20nchez%20Cabezas%20Rosa%20Milagros.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
56. Almeyda Diaz CF. Nivel de conocimiento de métodos anticonceptivos en estudiantes de 3º, 4º y 5º de secundaria de la I.E. N° 86214 Guillermo Bracale Ramos - Chiquián, Bolognesi - Ancash [tesis]. Lima (Perú): Facultad de Ciencias de la Salud, Carrera de Obstetricia; 2023. Asesor: Mg. Nicolás Augusto Quiroz Díaz. Disponible en: <https://repositorio.upn.edu.pe/bitstream/handle/11537/36216/Almeyda%20Diaz%20Cinthia%20Fiorela.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
57. Ontano M, Mejía-Velastegui AI, Avilés-Arroyo ME. Principios bioéticos y su aplicación en las investigaciones médico-científicas [Internet]. *Ciencia Ecuador*. 2021 Oct 5 [citado 2025 Jul 23];3(3):9–16. Disponible en:

<https://cienciaecuador.com.ec/index.php/ojs/article/view/27>

58. López Vélez LE, Zuleta Salas GL. El principio de beneficencia como articulador entre la teología moral, la bioética y las prácticas biomédicas [Internet]. Franciscanum. 2020 Jul–Dec;62(174):273–296. Disponible en: <https://doi.org/10.21500/01201468.4884>
59. Junco S, Ghisio AM. La autonomía de la voluntad en el Derecho a la salud [Internet]. Ratio Iuris. Rev Derecho Privado. 2021;9(2):622–635. Disponible en: <https://dspace.uces.edu.ar/handle/123456789/5910>
60. Borges GT, García AYC, Leyva CY, Pérez de Corcho MM. Conocimientos sobre la aplicación de los principios de la Bioética en Licenciados en Enfermería. EduMeCentro [Internet]. 2021 [citado 2025 jul 23];13(3). Disponible en: <https://revistas.ucm.cu/index.php/edumecentro/article/view/>

# ANEXOS

## ANEXO 1. Matriz de consistencia

Título: “FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS RELACIONADOS AL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ESTUDIANTES DEL 3°, 4° Y 5° DE SECUNDARIA DE LA I.E. 2056 JOSÉ GÁLVEZ, LIMA 2025						
PROBLEMA	HIPÓTESIS	OBJETIVOS	VARIABLES	METODOLOGÍA	POBLACIÓN	
<p><b>Problema General:</b> ¿Cuáles son los factores sociodemográficos relacionados con el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en estudiantes del 3°, 4° y 5° de secundaria de la I.E. 2056 José Gálvez, Lima 2025?</p> <p><b>Problemas Específicos:</b> ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre los métodos anticonceptivos en estudiantes del 3°, 4° y 5° de secundaria de la I.E. 2056 José Gálvez, Lima 2025? ¿Cuáles son los principales factores sociodemográficos en estudiantes del 3°, 4° y 5° de secundaria de la I.E. 2056 José Gálvez, Lima 2025?</p>	<p><b>Hipótesis General:</b> H1: Existe relación significativa entre los factores sociodemográficos y el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en estudiantes del 3°, 4° y 5° de secundaria de la I.E. 2056 José Gálvez, Lima 2025. H0: No existe relación significativa entre los factores sociodemográficos y el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en estudiantes de 3°, 4° y 5° de secundaria de la I.E. 2056 José Gálvez, Lima 2025.</p> <p><b>Hipótesis Específicas:</b> <b>HE1:</b> Existe relación entre la edad y el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en estudiantes del 3°, 4° y 5° de secundaria de la I.E. 2056 José Gálvez, Lima 2025. <b>HE0:</b> No existe relación entre el sexo y el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en estudiantes del 3°, 4° y 5° de secundaria de la I.E. 2056 José Gálvez, Lima 2025. <b>HE1:</b> Existe relación entre el grado de instrucción y el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en estudiantes del 3°, 4° y 5° de secundaria de la I.E. 2056 José Gálvez, Lima 2025. <b>HE0:</b> No existe relación entre la religión y el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en estudiantes del 3°, 4° y 5° de secundaria de la I.E. 2056 José Gálvez, Lima 2025. <b>HE0:</b> No existe relación entre la procedencia y el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en estudiantes del 3°, 4° y 5° de secundaria de la I.E. 2056 José Gálvez, Lima 2025. <b>HE0:</b> No existe relación entre el tipo de seguro y el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en estudiantes del 3°, 4° y 5° de secundaria de la I.E. 2056 José Gálvez, Lima 2025. <b>HE0:</b> No existe relación entre el tipo de familia y el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en estudiantes del 3°, 4° y 5° de secundaria de la I.E. 2056 José Gálvez, Lima 2025.</p>	<p><b>Objetivo General:</b> Determinar la relación entre los factores sociodemográficos y el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en estudiantes del 3°, 4° y 5° de secundaria de la I.E. 2056 José Gálvez, Lima – 2025.</p> <p><b>Objetivos Específicos:</b> 1. Identificar el nivel de conocimiento sobre los métodos anticonceptivos del 3°, 4° y 5° de secundaria de la I.E. 2056 José Gálvez, Lima 2025. 2. Identificar los principales factores sociodemográficos del 3°, 4° y 5° de secundaria de la I.E. 2056 José Gálvez, Lima 2025.</p>	<p><b>Variable Independiente:</b> Factores sociodemográficos: - Edad - Sexo - Grado de instrucción - Ocupación - Religión - Procedencia - Tipo de seguro - Tipo de familia</p> <p><b>Variable Dependiente:</b> Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos</p>	<p><b>Tipo de investigación:</b> Cuantitativa, descriptiva, observacional y correlacional. <b>Diseño:</b> No experimental, de corte transversal. <b>Técnica:</b> Encuesta. <b>Instrumento:</b> Cuestionario estructurado. <b>Puntuación:</b> Respuesta correcta = 1 punto. Respuesta incorrecta = 0 puntos. <b>Método de análisis:</b> Estadística descriptiva e inferencial (correlación).</p>	<p><b>Población:</b> 200 estudiantes de 3°, 4° y 5° de secundaria de la I.E. 2056 José Gálvez, Lima – 2025.</p> <p><b>Muestra:</b> 157 estudiantes seleccionados mediante.</p> <p><b>Muestreo:</b> Estratificado</p>	

### ANEXO 2. Matriz de Operacionalización de la variable

VARIABLES	DEFINICION CONCEPTUAL	DEFINICION OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ITEMS	ESCALA DE MEDICION
<p><b>Variable Independiente:</b></p> <p><b>Factores sociodemográficos</b></p>	<p>Los factores sociodemográficos como las condiciones de vida de las personas y a las actividades mediante las cuales satisfacen sus necesidades para subsistir</p>	<p>Se medirá a través de un cuestionario que recabe datos como la edad del estudiante, su género, el nivel socioeconómico de su familia, y su lugar de residencia.</p>	<p><b>Edad</b></p> <p><b>sexo</b></p> <p><b>religión</b></p> <p><b>grado de instrucción</b></p> <p><b>tipo de seguro</b></p> <p><b>Procedencia</b></p> <p><b>Tipo de familia</b></p>	<p>Edad en años</p> <p>Sexo: masculino y femenino</p> <p>religión: cristiano, católico, otras</p> <p>Grado de instrucción: 3º, 4º y 5º secundaria</p> <p>Tipo de seguro: SIS, salud, privado, no tiene</p> <p>Procedencia: Urbano y rural</p> <p>Tipo de familia: Nuclear, extensa y monoparental</p>	<p>Preguntas de selección cerrada en formato casilla de verificación o elección única</p>	<p>Edad: escala de razón</p> <p>Sexo, religión, seguro, procedencia, tipo de familia: escala nominal</p> <p>Grado de instrucción: escala ordinal</p>
<p><b>Variable dependiente:</b></p> <p><b>Nivel de conocimiento sobre los métodos anticonceptivos</b></p>	<p>El conocimiento es el resultado de una búsqueda de información mediante datos relacionados que, nos ayuda a conocer los factores asociados a métodos anticonceptivos a su uso e interviene en diversas áreas prioritarias de la salud</p>	<p><b>Se medirá a través de un cuestionario o prueba que incluya preguntas sobre diferentes métodos anticonceptivos, sus características, eficacia, y forma de uso.</b></p>	<p><b>métodos Naturales</b></p> <p><b>métodos de barrera</b></p> <p><b>métodos Hormonales</b></p> <p><b>métodos quirúrgicos</b></p>	<p>Método del ritmo</p> <p>Condón</p> <p>Pastillas orales e inyectables</p> <p>Vasectomía</p>	<p>Preguntas cerradas y de selección múltiple con puntaje asignado</p>	<p>Escala Likert</p> <p>Bajo 1 -10</p> <p>Medio 11- 16</p> <p>Alto 17-20</p>

### ANEXO 3. Fichas de jueces experto

#### VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

**1. Datos generales del juez:**

Apellidos y nombres del juez	: ORE CANCHIS ELOISA DONADA
Grado académico	: Maestría <input checked="" type="checkbox"/> Doctor ( )
Área de experiencia profesional	: Asistencial <input checked="" type="checkbox"/> Investigación ( ) Docencia <input checked="" type="checkbox"/> Administración ( )
Institución donde labora	: UNIV. PERUANA CAYETANO HEREDIA
Tiempo de experiencia profesional en el área	: 2 a 4 años ( ) Más de 5 años <input checked="" type="checkbox"/>

**2. Propósito de la evaluación:**

Validar el contenido del instrumento mediante el juicio de expertos

**3. Datos del instrumento:**

Nombre de la prueba	: Cuestionario para medir el nivel de conocimiento sobre los métodos anticonceptivos.
Elaboradas por las Autoras	: BR: Hurtado Laiza Angie BR. Alcántara Lozano Sara
Procedencia	: Perú
Administración	: Individual
Contenido	: 20 Preguntas
Escala de valoración del instrumento	: Correcto (1) e Incorrecto (0)

#### 4. Título de la investigación:

“Factores sociodemográficos Relacionados al Nivel de conocimiento sobre los métodos anticonceptivos en estudiantes del 3°,4°y 5° de la I.E 2056 José Gálvez Lima 2025”

##### Definición conceptual de la variable:

##### Variable I: Factores Sociodemográficos (Variable dependiente).

Welti-Chanes C nos define los factores sociodemográficos como las condiciones de vida de las personas y a las actividades mediante las cuales satisfacen sus necesidades para subsistir (19)

##### Factores:

- Edad (13-17)
- Sexo (Masculino, Femenino)
- Grado de instrucción (3°,4°,5°)
- Religión (católica, cristiana y otros)
- Procedencia (Rural y urbana)
- Tipo de seguro (SIS, Essalud, Privado, No tiene)
- Tipo de Familia (Familia Nuclear, Extensa y monoparental)

##### Variable II. Nivel de conocimientos sobre los métodos anticonceptivos (Variable independiente)

##### Conocimiento:

Según Pérez J Nos menciona que el conocimiento es el resultado de una búsqueda de información mediante datos relacionados que, tomados individualmente, poseen un valor cualitativo menor (32).

Podemos clasificar el nivel de conocimiento en:

Alto: El estudiante muestra un dominio claro del tema, lo reconoce con facilidad y lo desarrolla adecuadamente. Destaca en la mayoría de los criterios evaluados, obteniendo una calificación alta.

Medio: El estudiante identifica el tema con ciertas dificultades. Aunque presenta algunas fallas, logra desarrollar el contenido de forma aceptable, alcanzando un nivel intermedio de desempeño, probablemente relacionado con su nivel de comprensión.

Bajo: El estudiante presenta un conocimiento limitado del tema, lo que dificulta su identificación y desarrollo. Esto se refleja en una calificación baja debido a la escasa claridad y profundidad en su comprensión (34).

##### Métodos anticonceptivos:

Meléndez J et al., nos menciona que son importantes en la salud pública, nos ayuda a conocer los factores asociados a su uso e interviene en diversas áreas prioritarias de la salud como: planificación familiar, embarazo no deseado, enfermedad transmisión sexual (ITS) y calidad de vida (34).

##### Dimensiones:

- Métodos naturales
- Métodos de barrera
- Métodos hormonales
- Métodos de esterilización quirúrgicas

**5. Tabla de Calificación**

De acuerdo con los siguientes indicadores califique cada uno de los ítems según corresponda.

Categoría	Calificación	Indicador
<b>CLARIDAD</b> El ítem se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas.	0	El ítem no es claro
	1	Bajo Nivel, el ítem requiere bastantes modificaciones o una modificación muy grande en el uso de las palabras de acuerdo con su significado o por la ordenación de estas.
	2	Moderado nivel, se requiere una modificación muy específica de algunos de los términos del ítem.
	3	Alto nivel, el ítem es claro, tiene semántica y sintaxis adecuada.
<b>COHERENCIA</b> El ítem tiene relación lógica con la dimensión o indicador que está midiendo.	0	No cumple con el criterio, el ítem no tiene relación lógica con la dimensión
	1	Bajo Nivel, el ítem tiene una relación tangencial con la dimensión.
	2	Moderado nivel, el ítem tiene una relación moderada con la dimensión que está midiendo:
<b>RELEVANCIA</b> El ítem es esencial o importante, es decir debe ser incluido.	3	Alto nivel, el ítem se encuentra completamente relacionado con la dimensión que está midiendo.
	0	No cumple con el criterio, el ítem puede ser eliminado sin que se vea afectada la medición de la dimensión
	1	Bajo Nivel, el ítem tiene alguna relevancia, pero otro ítem puede estar incluyendo lo que mide éste
	2	Moderado nivel, el ítem es relativamente importante.
	3	Alto nivel, el ítem es muy relevante y debe ser incluido.

**6. INSTRUMENTO**

INDICADOR	Claridad				Coherencia				Relevancia				Observaciones
	0	1	2	3	0	1	2	3	0	1	2	3	
<b>Dimensión 1: Métodos Naturales</b>													
01	¿Qué son los métodos anticonceptivos naturales? a) Son métodos que se basan en identificar los días fértiles de la mujer para evitar el embarazo. b) Son métodos completamente seguros y no fallan. c) Son métodos en los que solo la mujer debe encargarse de evitar el embarazo. d) Son métodos que fomentan la infidelidad en la pareja.												
			X					X				X	
02	¿Cuáles de los siguientes son métodos anticonceptivos naturales? a) Ritmo b) Método Billings (moco cervical) c) Condón d) Solo A y B												
				X				X				X	
03	¿En qué tipo de mujeres es más seguro el uso del método del ritmo como método anticonceptivo? a) En todas las mujeres sexualmente activas b) A y C c) En mujeres con ciclos menstruales irregulares d) En mujeres con ciclos menstruales regulares												
				X				X				X	
04	¿Qué es el moco cervical? a) Un condón masculino b) Una secreción del cuello uterino que cambia con el ciclo menstrual c) Una pastilla que se toma durante la menstruación d) Un método quirúrgico anticonceptivo												
				X				X				X	





**VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO**

**1. Datos generales del juez:**

Apellidos y nombres del juez	: Manduyano Izquierdo Elizabeth Yovana
Grado académico	: Maestría (X) Doctor (X)
Área de experiencia profesional	: Asistencial (X) Investigación (X) Docencia (X) Administración (X)
Institución donde labora	: Hospital N. Guillermo Kaelin de la Fuente
Tiempo de experiencia profesional en el área	: 2 a 4 años ( ) Más de 5 años (X)

**2. Propósito de la evaluación:**

Validar el contenido del instrumento mediante el juicio de expertos

**3. Datos del instrumento:**

Nombre de la prueba	: Cuestionario para medir el nivel de conocimiento sobre los métodos anticonceptivos.
Elaboradas por las Autoras	: BR: Hurtado Laiza Angie BR. Alcántara Lozano Sara
Procedencia	: Perú
Administración	: Individual
Contenido	: 20 Preguntas
Escala de valoración del instrumento	: Correcto (1) e Incorrecto (0)

#### 4. Título de la investigación:

“Factores sociodemográficos Relacionados al Nivel de conocimiento sobre los métodos anticonceptivos en estudiantes del 3°,4°y 5° de la I.E 2056 José Gálvez Lima 2025”

##### Definición conceptual de la variable:

##### Variable I: Factores Sociodemográficos (Variable dependiente).

Welti-Chanes C nos define los factores sociodemográficos como las condiciones de vida de las personas y a las actividades mediante las cuales satisfacen sus necesidades para subsistir (19)

##### Factores:

- Edad (13-17)
- Sexo (Masculino, Femenino)
- Grado de instrucción (3°,4°,5°)
- Religión (católica, cristiana y otros)
- Procedencia (Rural y urbana)
- Tipo de seguro (SIS, Essalud, Privado, No tiene)
- Tipo de Familia (Familia Nuclear, Extensa y monoparental)

##### Variable II. Nivel de conocimientos sobre los métodos anticonceptivos (Variable independiente)

##### Conocimiento:

Según Pérez J Nos menciona que el conocimiento es el resultado de una búsqueda de información mediante datos relacionados que, tomados individualmente, poseen un valor cualitativo menor (32).

Podemos clasificar el nivel de conocimiento en:

Alto: El estudiante muestra un dominio claro del tema, lo reconoce con facilidad y lo desarrolla adecuadamente. Destaca en la mayoría de los criterios evaluados, obteniendo una calificación alta.

Medio: El estudiante identifica el tema con ciertas dificultades. Aunque presenta algunas fallas, logra desarrollar el contenido de forma aceptable, alcanzando un nivel intermedio de desempeño, probablemente relacionado con su nivel de comprensión.

Bajo: El estudiante presenta un conocimiento limitado del tema, lo que dificulta su identificación y desarrollo. Esto se refleja en una calificación baja debido a la escasa claridad y profundidad en su comprensión (34).

##### Métodos anticonceptivos:

Meléndez J et al., nos menciona que son importantes en la salud pública, nos ayuda a conocer los factores asociados a su uso e interviene en diversas áreas prioritarias de la salud como: planificación familiar, embarazo no deseado, enfermedad transmisión sexual (ITS) y calidad de vida (34).

##### Dimensiones:

- Métodos naturales
- Métodos de barrera
- Métodos hormonales
- Métodos de esterilización quirúrgicas

**5. Tabla de Calificación**

De acuerdo con los siguientes indicadores califique cada uno de los ítems según corresponda.

Categoría	Calificación	Indicador
<b>CLARIDAD</b> El ítem se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas.	0	El ítem no es claro
	1	Bajo Nivel, el ítem requiere bastantes modificaciones o una modificación muy grande en el uso de las palabras de acuerdo con su significado o por la ordenación de estas.
	2	Moderado nivel, se requiere una modificación muy específica de algunos de los términos del ítem.
	3	Alto nivel, el ítem es claro, tiene semántica y sintaxis adecuada.
<b>COHERENCIA</b> El ítem tiene relación lógica con la dimensión o indicador que está midiendo.	0	No cumple con el criterio, el ítem no tiene relación lógica con la dimensión
	1	Bajo Nivel, el ítem tiene una relación tangencial con la dimensión.
	2	Moderado nivel, el ítem tiene una relación moderada con la dimensión que está midiendo:
	3	Alto nivel, el ítem se encuentra completamente relacionado con la dimensión que está midiendo.
<b>RELEVANCIA</b> El ítem es esencial o importante, es decir debe ser incluido.	0	No cumple con el criterio, el ítem puede ser eliminado sin que se vea afectada la medición de la dimensión
	1	Bajo Nivel, el ítem tiene alguna relevancia, pero otro ítem puede estar incluyendo lo que mide éste
	2	Moderado nivel, el ítem es relativamente importante.
	3	Alto nivel, el ítem es muy relevante y debe ser incluido.

**6. INSTRUMENTO**

**6. INSTRUMENTO**

INDICADOR	INDICADOR												Observaciones
	Claridad				Coherencia				Relevancia				
	0	1	2	3	0	1	2	3	0	1	2	3	
<b>Dimensión 1: Métodos Naturales</b>													
01	¿Qué son los métodos anticonceptivos naturales? a) Son métodos que se basan en identificar los días fértiles de la mujer para evitar el embarazo. b) Son métodos completamente seguros y no fallan. c) Son métodos en los que solo la mujer debe encargarse de evitar el embarazo. d) Son métodos que fomentan la infidelidad en la pareja.												
02	¿Cuáles de los siguientes son métodos anticonceptivos naturales? a) Ritmo b) Método Billings (moco cervical) c) Condón d) Solo A y B												
03	¿En qué tipo de mujeres es más seguro el uso del método del ritmo como método anticonceptivo? a) En todas las mujeres sexualmente activas b) A y C c) En mujeres con ciclos menstruales irregulares d) En mujeres con ciclos menstruales regulares												
04	¿Qué es el moco cervical? a) Un condón masculino b) Una secreción del cuello uterino que cambia con el ciclo menstrual												





**VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO**

**1. Datos generales del juez:**

Apellidos y nombres del juez	: SORIA SALDANA ROYER ARTURO
Grado académico	: Maestría (X) Doctor ( )
Área de experiencia profesional	: Asistencial (X) Investigación ( ) Docencia (X) Administración ( )
Institución donde labora	: HOSPITAL DE EMERGENCIAS VILLA EL SALVADOR
Tiempo de experiencia profesional en el área	: 2 a 4 años ( ) Más de 5 años (X)

**2. Propósito de la evaluación:**

Validar el contenido del instrumento mediante el juicio de expertos

**3. Datos del instrumento:**

Nombre de la prueba	: Cuestionario para medir el nivel de conocimiento sobre los métodos anticonceptivos.
Elaboradas por las Autoras	: BR: Hurtado Laiza Angie BR. Alcántara Lozano Sara
Procedencia	: Perú
Administración	: Individual
Contenido	: 20 Preguntas
Escala de valoración del instrumento	: Correcto (1) e Incorrecto (0)

#### 4. Título de la investigación:

“Factores sociodemográficos Relacionados al Nivel de conocimiento sobre los métodos anticonceptivos en estudiantes del 3°,4°y 5° de la I.E 2056 José Gálvez Lima 2025”

#### Definición conceptual de la variable:

##### Variable I: Factores Sociodemográficos (Variable dependiente).

Walti-Chanes C nos define los factores sociodemográficos como las condiciones de vida de las personas y a las actividades mediante las cuales satisfacen sus necesidades para subsistir (19)

##### Dimensiones:

- Edad (13-17)
- Sexo (Masculino, Femenino)
- Grado de instrucción (3°,4°,5°)
- Religión (católica, cristiana y otros)
- Procedencia (Rural y urbana)
- Tipo de seguro (SIS, Essalud, Privado, No tiene)
- Tipo de Familia (Familia Nuclear, Extensa y monoparental)
- Ingreso Económico (menor a 950 y mayor a 950)

##### Variable II. Nivel de conocimientos sobre los métodos anticonceptivos (Variable independiente)

##### Conocimiento:

El conocimiento es el resultado de una búsqueda de información mediante datos relacionados que, tomados individualmente, poseen un valor cualitativo menor (33).

Podemos clasificar el nivel de conocimiento en:

Alto: El estudiante muestra un dominio claro del tema, lo reconoce con facilidad y lo desarrolla adecuadamente. Destaca en la mayoría de los criterios evaluados, obteniendo una calificación alta.

Medio: El estudiante identifica el tema con ciertas dificultades. Aunque presenta algunas fallas, logra desarrollar el contenido de forma aceptable, alcanzando un nivel intermedio de desempeño, probablemente relacionado con su nivel de comprensión.

Bajo: El estudiante presenta un conocimiento limitado del tema, lo que dificulta su identificación y desarrollo. Esto se refleja en una calificación baja debido a la escasa claridad y profundidad en su comprensión (34).

##### Métodos anticonceptivos:

Meléndez J et al., nos menciona que son importantes en la salud pública, nos ayuda a conocer los factores asociados a su uso e interviene en diversas áreas prioritarias de la salud como: planificación familiar, embarazo no deseado, enfermedad transmisión sexual (ITS) y calidad de vida (35).

##### Dimensiones:

- Métodos naturales
- Métodos de barrera
- Métodos hormonales
- Métodos de esterilización quirúrgicas
- Métodos anticonceptivos de emergencia

**6. Tabla de Calificación**

De acuerdo con los siguientes indicadores califique cada uno de los ítems según corresponda.

Categoría	Calificación	Indicador
<b>CLARIDAD</b> El ítem se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas.	0	El ítem no es claro
	1	Bajo Nivel, el ítem requiere bastantes modificaciones o una modificación muy grande en el uso de las palabras de acuerdo con su significado o por la ordenación de estas.
	2	Moderado nivel, se requiere una modificación muy específica de algunos de los términos del ítem.
	3	Alto nivel, el ítem es claro, tiene semántica y sintaxis adecuada.
<b>COHERENCIA</b> El ítem tiene relación lógica con la dimensión o indicador que está midiendo.	0	No cumple con el criterio, el ítem no tiene relación lógica con la dimensión
	1	Bajo Nivel, el ítem tiene una relación tangencial con la dimensión.
	2	Moderado nivel, el ítem tiene una relación moderada con la dimensión que está midiendo.
	3	Alto nivel, el ítem se encuentra completamente relacionado con la dimensión que está midiendo.
<b>RELEVANCIA</b> El ítem es esencial o importante, es decir debe ser incluido.	0	No cumple con el criterio, el ítem puede ser eliminado sin que se vea afectada la medición de la dimensión
	1	Bajo Nivel, el ítem tiene alguna relevancia, pero otro ítem puede estar incluyendo lo que mide éste
	2	Moderado nivel, el ítem es relativamente importante.
	3	Alto nivel, el ítem es muy relevante y debe ser incluido.

**6. INSTRUMENTO**

	INDICADOR	Claridad				Coherencia				Relevancia				Observaciones
		0	1	2	3	0	1	2	3	0	1	2	3	
<b>Dimensión 1: Métodos Naturales</b>														
01	¿Qué son los métodos anticonceptivos naturales? a) Son métodos que se basan en identificar los días fértiles de la mujer para evitar el embarazo. b) Son métodos completamente seguros y no fallan. c) Son métodos en los que solo la mujer debe encargarse de evitar el embarazo. d) Son métodos que fomentan la infidelidad en la pareja.				X				X				X	
02	¿Cuáles de los siguientes son métodos anticonceptivos naturales? a) Ritmo b) Método Billings (moco cervical) c) Condón d) Solo A y B				X				X				X	
03	¿En qué tipo de mujeres es más seguro el uso del método del ritmo como método anticonceptivo? a) En todas las mujeres sexualmente activas b) A y C c) En mujeres con ciclos menstruales irregulares d) En mujeres con ciclos menstruales regulares				X				X				X	
04	¿Qué es el moco cervical? a) Un condón masculino b) Una secreción del cuello uterino que cambia con el ciclo menstrual													



	b) No c) Solo algunas d) No lo sé																		
14	¿Cuántas veces se puede reutilizar un condón masculino? a) Dos veces b) Tres veces c) Es de un solo uso d) No lo sé																		
15	¿Cuándo se debe colocar el preservativo para que sea efectivo? a) Después de tener relaciones sexuales. b) Antes de iniciar cualquier contacto sexual. c) Se puede usar dos veces en el mismo acto sexual. d) Antes de que el pene esté erecto																		
Dimensión 4: Métodos esterilización Quirúrgica.																			
16	¿Qué se entiende por método anticonceptivo quirúrgico? a) Un método que utiliza medicamentos para evitar el embarazo. b) Una cirugía que impide de forma permanente la posibilidad de embarazo. c) Un método temporal que se usa solo en casos de emergencia. d) Un método que protege contra enfermedades de transmisión sexual.																		
17	¿Cuál de los siguientes métodos es una opción quirúrgica y permanente? a) Condón b) Píldora c) Vasectomía d) Parche hormonal																		
18	¿Qué es la ligadura de trompas? a) Un tipo de inyección anticonceptiva b) Un método natural																		

	c) Una cirugía para mujeres que ya no desean tener hijos d) Una pastilla anticonceptiva																		
19	¿Cuál es el objetivo principal de los métodos anticonceptivos quirúrgicos? a) Prevenir enfermedades de transmisión sexual b) Controlar el ciclo menstrual c) Evitar el embarazo de forma permanente mediante una intervención quirúrgica d) Regular las hormonas del cuerpo																		
20	¿Cuál puede ser una complicación de los métodos anticonceptivos irreversibles como la ligadura de trompas o la vasectomía? a) Aumento de peso. b) Náuseas y vómitos. c) Recuperación más lenta. d) Riesgo de infecciones por la cirugía.																		

8. Opinión de aplicabilidad: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Firma

  
 LIC. ROYER ARTURO SORZA SALDANA  
 Mg. en Gestión de los Servicios de la Salud  
 CEP: 55605 R.M.: 001253

#### ANEXO 4. Validez de instrumento

min	0						
max	3						
k	3						
		Juez 1	Juez 2	Juez 3	media	V de Aiken	Interpretación
Pregunta 1	Claridad	2	3	3	2.67	0.89	Válida
	Coherencia	3	3	3	3.00	1.00	Válida
	Relevancia	3	3	3	3.00	1.00	Válida
Pregunta 2	Claridad	3	3	3	3.00	1.00	Válida
	Coherencia	3	3	3	3.00	1.00	Válida
	Relevancia	3	3	3	3.00	1.00	Válida
Pregunta 3	Claridad	3	3	3	3.00	1.00	Válida
	Coherencia	3	3	3	3.00	1.00	Válida
	Relevancia	3	3	3	3.00	1.00	Válida
Pregunta 4	Claridad	3	3	3	3.00	1.00	Válida
	Coherencia	3	3	3	3.00	1.00	Válida
	Relevancia	3	3	3	3.00	1.00	Válida
Pregunta 5	Claridad	3	3	3	3.00	1.00	Válida
	Coherencia	3	3	3	3.00	1.00	Válida
	Relevancia	3	3	3	3.00	1.00	Válida
Pregunta 6	Claridad	3	3	3	3.00	1.00	Válida
	Coherencia	3	3	3	3.00	1.00	Válida
	Relevancia	3	3	3	3.00	1.00	Válida
Pregunta 7	Claridad	3	3	3	3.00	1.00	Válida
	Coherencia	3	3	3	3.00	1.00	Válida
	Relevancia	3	3	3	2.00	0.67	Válida
Pregunta 8	Claridad	3	3	3	3.00	1.00	Válida
	Coherencia	3	3	3	3.00	1.00	Válida
	Relevancia	3	3	2	2.67	0.89	Válida
Pregunta 9	Claridad	3	2	3	2.67	0.89	Válida
	Coherencia	3	3	3	3.00	1.00	Válida
	Relevancia	3	3	3	3.00	1.00	Válida
Pregunta 10	Claridad	3	3	3	3.00	1.00	Válida
	Coherencia	3	3	3	3.00	1.00	Válida
	Relevancia	3	3	3	3.00	1.00	Válida
Pregunta 11	Claridad	3	3	3	3.00	1.00	Válida
	Coherencia	3	3	2	2.67	0.89	Válida
	Relevancia	3	3	3	3.00	1.00	Válida
Pregunta 12	Claridad	3	3	3	3.00	1.00	Válida
	Coherencia	3	3	3	3.00	1.00	Válida
	Relevancia	3	3	3	3.00	1.00	Válida
Pregunta 13	Claridad	3	3	3	3.00	1.00	Válida
	Coherencia	3	3	3	3.00	1.00	Válida
	Relevancia	3	3	3	3.00	1.00	Válida
Pregunta 14	Claridad	3	3	3	3.00	1.00	Válida
	Coherencia	3	3	3	3.00	1.00	Válida
	Relevancia	3	3	3	3.00	1.00	Válida

“FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS RELACIONADOS AL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ESTUDIANTES DEL 3°, 4° Y 5° DE SECUNDARIA DE LA I.E 2056 JOSÉ GÁLVEZ, LIMA 2025”

Pregunta 15	Claridad	2	2	3	2.33	0.78	Válida
	Coherencia	2	3	3	2.67	0.89	Válida
	Relevancia	3	3	3	3.00	1.00	Válida
Pregunta 16	Claridad	3	3	3	3.00	1.00	Válida
	Coherencia	3	3	3	3.00	1.00	Válida
	Relevancia	3	3	3	3.00	1.00	Válida
Pregunta 17	Claridad	3	3	3	3.00	1.00	Válida
	Coherencia	3	3	3	3.00	1.00	Válida
	Relevancia	3	3	3	3.00	1.00	Válida
Pregunta 18	Claridad	3	3	3	3.00	1.00	Válida
	Coherencia	3	3	3	3.00	1.00	Válida
	Relevancia	3	3	3	3.00	1.00	Válida
Pregunta 19	Claridad	3	3	3	3.00	1.00	Válida
	Coherencia	3	3	3	3.00	1.00	Válida
	Relevancia	3	3	3	3.00	1.00	Válida
Pregunta 20	Claridad	3	3	3	3.00	1.00	Válida
	Coherencia	3	3	3	3.00	1.00	Válida
	Relevancia	3	3	3	3.00	1.00	Válida
					TOTAL	0.98	Válido
				V-Aiken	X-I		
					k		

La validez de contenido fue realizada por 03 jueces experto donde la V de Aiken del cuestionario "Conocimientos sobre metodos anticonceptivos" fue de 0.98 siendo este válido

### ANEXO 5. Confiabilidad

	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O	P	Q	R	S	T	U	V	W	X	Y					
1																														
2	ENCUESTADOS	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20									
3		1	1	0	0	1	1	0	0	1	0	0	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	7	α (ALFA) =	0.78759192		
4		2	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	5	K (NUMERO DE ITEMS) =	20		
5		3	1	0	0	1	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	5	ΣVi (VARIANZA DE CADA ITEM)=	4.159375	
6		4	1	0	0	1	0	1	0	1	1	0	0	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	8	Vt (VARIANZA TOTAL) =	16.519375		
7		5	1	1	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	5				
8		6	1	0	0	1	0	1	0	1	0	0	1	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	7				
9		7	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	19				
10		8	1	1	0	1	1	0	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	14			
11		9	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	17			
12		10	1	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	16			
13		11	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	10			
14		12	0	0	0	1	0	0	0	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	10			
15		13	1	0	0	1	0	1	0	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	14			
16		14	1	1	1	1	1	0	1	0	0	0	0	0	1	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	9			
17		15	1	0	0	1	0	0	1	1	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	7			
18		16	0	0	0	0	1	0	0	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	9			
19		17	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	0	1	0	0	0	1	1	14				
20		18	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	19			
21		19	0	1	0	1	1	1	0	0	1	0	1	0	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	12			
22		20	1	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	1	1	1	1	0	0	0	0	8				
23		21	1	0	0	1	1	1	1	0	1	0	0	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	0	1	1	11			
24		22	1	1	0	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	15			
25		23	0	1	0	1	1	0	1	1	1	0	0	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	13			
26		24	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4			
27		25	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	16			
28		26	1	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	17			
29		27	1	0	0	1	0	1	0	1	0	0	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	11			
30		28	0	0	0	1	1	1	0	0	1	0	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	11			
31		29	0	0	0	1	1	0	1	1	0	0	0	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	10			
32		30	1	1	0	1	1	0	1	1	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	1	0	1	11			
33		31	1	0	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	16			
34		32	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	18			
35		33	1	0	1	1	1	1	1	0	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	14		
36		34	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15			
37		35	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	14			
38		36	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	0	1	14			
39		37	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	0	1	14			
40		38	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	0	1	14			
41		39	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	17			
42		40	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	13			
43			0.1875	0.2275	0.1875	0.09	0.1875	0.2443	0.24937	0.2193	0.19930	0.2475	0.247	0.24	0.2443	0.16	0.1095	0.2343	0.2193	0.21	0.21	0.244								

**ANEXO 6. Cuestionario**

**Cuestionario para medir el nivel de Conocimiento en Métodos Anticonceptivos**

**Nombres y Apellidos:**

**I. Datos Sociodemográficos: Marcar con una X**

**Edad:** 16

**Sexo:**  
 Masculino  Femenino

**Grado de instrucción:**  
 3.º de secundaria  
 4.º de secundaria  
 5.º de secundaria

**Religión:**  
 Católico  
 Cristiano  
 Otras

**Procedencia:**  
 Rural  
 Urbano

**Tipo de seguro:**  
 SIS  
 EsSalud  
 Privado  
 No tiene

**Tipo de familia:**  
 Familia Nuclear (Vive con mamá, papá e hijos)  
 Familia Extensa (Vive con otros familiares además de los padres e hijos, como abuelos, tíos, primos, etc.)  
 Familia Monoparental (Vive con solo uno de los padres y los hijos)

**II. Conocimiento sobre Métodos Anticonceptivos**  
 (Marca con una "X" la opción que consideres correcta)

- ¿Qué son los métodos anticonceptivos naturales?  
 a) Son métodos que se basan en identificar los días fértiles de la mujer para evitar el embarazo.  
 b) Son métodos completamente seguros y no fallan.  
 c) Son métodos en los que solo la mujer debe encargarse de evitar el embarazo.  
 d) Son métodos que fomentan la infidelidad en la pareja.
- ¿Cuáles de los siguientes son métodos anticonceptivos naturales?  
 a) Ritmo  
 b) Método Billings (moco cervical)  
 c) Condón  
 d) Solo A y B
- ¿En qué tipo de mujeres es más seguro el uso del método del ritmo como método anticonceptivo?  
 a) En todas las mujeres sexualmente activas  
 b) A y C  
 c) En mujeres con ciclos menstruales irregulares  
 d) En mujeres con ciclos menstruales regulares
- ¿Qué es el moco cervical?  
 a) Un condón masculino  
 b) Una secreción del cuello uterino que cambia con el ciclo menstrual  
 c) Una pastilla que se toma durante la menstruación  
 d) Un método quirúrgico anticonceptivo
- ¿Cuál es una de las principales desventajas del método anticonceptivo natural o del calendario?  
 a) No ofrece protección contra las infecciones de transmisión sexual.  
 b) Tiene un costo económico elevado.  
 c) Solo puede ser utilizado por personas adolescentes.  
 d) Es difícil de adquirir.
- ¿Cuáles de los siguientes son métodos hormonales?  
 a) Condón y diafragma  
 b) Píldoras y diafragma  
 c) Inyectables y píldoras  
 d) Ninguno de los anteriores

7. **¿Cómo se deben tomar correctamente las píldoras anticonceptivas orales?**
- a) Una vez al día, siempre a la misma hora
  - b) Dos veces al día en cualquier momento
  - c) Un día sí, un día no
  - d) Una vez a la semana
8. **¿Quiénes pueden usar métodos hormonales como las inyecciones o parches anticonceptivos?**
- a) Solo hombres
  - b) Solo mujeres
  - c) Hombres y mujeres
  - d) Nadie
9. **¿En qué situación se debe usar la pastilla del día siguiente (pastilla de emergencia)?**
- a) Cuando se tienen relaciones sexuales sin protección o falla el método anticonceptivo, evitando su uso frecuente.
  - b) Cuando se usan métodos anticonceptivos como el condón.
  - c) Cada vez que se tienen relaciones sexuales.
  - d) Cuando aparecen síntomas de embarazo.
10. **¿Cuál es el número máximo recomendado de veces que se debe usar la pastilla de emergencia en un año?**
- a) Entre 6 y 7 veces al año
  - b) Entre 5 y 6 veces al año
  - c) Hasta 12 veces al año
  - d) Solo entre 2 y 3 veces al año
11. **¿Qué entiendes por métodos anticonceptivos de barrera?**
- a) Son métodos que son difíciles de conseguir.
  - b) Son métodos que permiten el paso del semen hacia el interior del cuerpo de la mujer.
  - c) Son métodos que evitan que el semen entre en el cuerpo de la mujer.
  - d) Son métodos que no brindan protección contra infecciones de transmisión sexual.
12. **¿Cuál es el método de barrera más utilizado actualmente?**
- a) Vasectomía
  - b) Parche anticonceptivo
  - c) Condón masculino
  - d) Píldora anticonceptiva
13. **¿El condón masculino protege contra la mayoría de las infecciones de transmisión sexual (ITS)?**
- a) Sí
  - b) No
  - c) Solo algunas
  - d) No lo sé
14. **¿Cuántas veces se puede reutilizar un condón masculino?**
- a) Dos veces
  - b) Tres veces
  - c) Es de un solo uso
  - d) No lo sé
15. **¿Cuándo se debe colocar el preservativo para que sea efectivo?**
- a) Después de tener relaciones sexuales.
  - b) Antes de iniciar cualquier contacto sexual.
  - c) Se puede usar dos veces en el mismo acto sexual.
  - d) Antes de que el pene esté erecto
16. **¿Qué se entiende por método anticonceptivo quirúrgico?**
- a) Un método que utiliza medicamentos para evitar el embarazo.
  - b) Una cirugía que impide de forma permanente la posibilidad de embarazo.
  - c) Un método temporal que se usa solo en casos de emergencia.
  - d) Un método que protege contra enfermedades de transmisión sexual.
17. **¿Cuál de los siguientes métodos es una opción quirúrgica y permanente?**
- a) Condón
  - b) Píldora
  - c) Vasectomía
  - d) Parche hormonal
18. **¿Qué es la ligadura de trompas?**
- a) Un tipo de inyección anticonceptiva
  - b) Un método natural
  - c) Una cirugía para mujeres que ya no desean tener hijos
  - d) Una pastilla anticonceptiva
19. **¿Cuál es el objetivo principal de los métodos anticonceptivos quirúrgicos?**
- a) Prevenir enfermedades de transmisión sexual
  - b) Controlar el ciclo menstrual
  - c) Evitar el embarazo de forma permanente mediante una intervención quirúrgica
  - d) Regular las hormonas del cuerpo
20. **¿Cuál puede ser una complicación de los métodos anticonceptivos irreversibles como la ligadura de trompas o la vasectomía?**
- a) Aumento de peso.
  - b) Náuseas y vómitos.
  - c) Recuperación más lenta.
  - d) Riesgo de infecciones por la cirugía.

## ANEXO 7. Consentimiento informado para padres de familia

### CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PADRES DE FAMILIA

#### Estimados padres de familia:

Reciban un cordial saludo de nuestra parte. Somos las bachilleres **Hurtado Laiza Angle** y **Alcantara Lozano Sara Elizabeth**, de la carrera de **Enfermería** de la **Universidad Privada del Norte**.

Nos dirigimos a ustedes con el propósito de solicitar su autorización para que su hijo(a), estudiante del **3.º, 4.º o 5.º grado de educación secundaria** de la **Institución Educativa N.º 2056 “José Gálvez”**, participe de manera voluntaria y anónima en una **encuesta** que forma parte de nuestro trabajo de investigación titulado:

“**Factores sociodemográficos relacionados al nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en estudiantes del 3.º, 4.º y 5.º de secundaria de la I.E. 2056 José Gálvez, Lima - 2025**”.

#### Sobre la encuesta:

- La participación de su hijo(a) es completamente **voluntaria**.
- La encuesta será **anónima y confidencial**. No se solicitarán nombres ni información que identifique directamente al estudiante.
- El cuestionario consta de 20 preguntas y ficha de datos sociodemográficos, el cual consiste en marcar con una X la respuesta que crea correcta.
- Los datos recolectados serán utilizados únicamente con fines académicos y científicos.

#### Importancia de su autorización:

Para poder aplicar la encuesta, es necesario contar con el consentimiento informado de los padres o tutores legales, asegurando así el respeto a los derechos de los estudiantes y su entorno familiar.

#### DECLARACIÓN DE CONSENTIMIENTO

Yo, [Redacted], identificado(a) con DNI N.º 4 [Redacted], padre/madre/tutor(a) legal del (de la) estudiante [Redacted], del 3 grado de secundaria, autorizo que participe en la encuesta antes mencionada, comprendiendo que su participación es voluntaria, anónima y confidencial.

Firma: [Redacted]

Fecha: 08/07/2025

## ANEXO 8. Carta de presentación



“Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana”

Lima Los Olivos, 30 de junio del 2025.

### CARTA DE PRESENTACIÓN N°01– HUMANIDADES - LE - 2025 – UPN

Estimada:

Dir. Mellado Flores Janet  
Director General  
Institución Educativa 2056 “José Galvez”  
Presente. –

De mi consideración:

Es grato dirigirme a usted, para expresarle mi cordial saludo y a la vez presentarle a: **Hurtado Laiza Angie Milene** y **Alcantara Lozano Sara Elizabeth** identificadas con D.N.I N°: 77817742 y 46964918 respectivamente, quienes son bachiller de la carrera de Enfermería, Facultad de Ciencias de la Salud de nuestra Universidad; quienes tienen interés de realizar un trabajo de investigación para obtener su título profesional.

Cabe mencionar también que la Universidad Privada del Norte se encuentra debidamente licenciada, y en cumplimiento de su rol en el ámbito de investigación, ha establecido como líneas de investigación:

- (1) Salud pública y poblaciones vulnerables
- (2) Desarrollo sostenible y gestión empresarial
- (3) Tecnologías emergentes

Las cuales sirven de orientación en los trabajos de investigación que realizan nuestros estudiantes. Asimismo, los resultados del estudio serán comunicados a su institución a fin de que pueda beneficiar a su organización.

Los bachilleres solicitan a su entidad la autorización para obtener información referida a la investigación titulada “Factores sociodemográficos relacionados al nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en estudiantes del 3°, 4° y 5° de secundaria de la I.E. 2056 José Gálvez, Lima 2025”

Por lo expuesto y agradeciendo desde ya las facilidades que brinde a nuestros bachilleres, hacemos de su conocimiento que, en cumplimiento de los lineamientos de la ética en la investigación, los cuestionarios incluyen el consentimiento informado que se dará a conocer antes de recabar y/o registrar la información requerida.

Atentamente



Andres Modesto Martinez Lopez  
I.E. 2056 J.G.  
Primaria  
Scurubana



Andres Modesto Martinez Lopez  
ORCID: 0009-0006-3595-7648  
ASESOR ACADÉMICO  
UNIVERSIDAD PRIVADA DEL NORTE



Hurtado Laiza Angie Milene  
Bachiller de Enfermería



Alcantara Lozano Sara Elizabeth  
Bachiller de Enfermería

**ANEXO 9. Carta de autorización de uso de información**

**CARTA DE AUTORIZACIÓN DE USO DE INFORMACIÓN DE EMPRESA**



Yo Janet Mellado Flores  
identificado con DNI o CE N° 08177710, como representante legal de la empresa /  
institución: I.E. 2056 José Galvez

con R.U.C. N° \_\_\_\_\_  
ubicada en la ciudad de Lima. Otorgo la AUTORIZACIÓN de uso de información a:

- 1) Hurtado laiza Angie Milene, con DNI/CE 77817742
- 2) Alcantara Lozano Sara Elizabeth, con DNI/CE 46964918

Bachilleres del Programa de pregrado (X) o Programa de Posgrado ( ) de la Universidad Privada del Norte, para que utilice la siguiente información de la empresa:  
Factores sociodemográficos relacionados al Nivel de conocimiento sobre los Métodos anticonceptivos del 3°, 4° y 5° de secundaria de I.E. 2056 José Galvez Lima 2025.

con la finalidad de que pueda desarrollar su ( ) Trabajo de Investigación, (X) Tesis o ( ) Trabajo de suficiencia profesional para optar al grado de ( ) Bachiller, ( ) Título Profesional ( ) Maestro, ( ) Doctor.

Autorizo expresamente el uso de la información con fines académicos, incluyendo su publicación en el repositorio de la Universidad Privada del Norte, contribuyendo con la comunidad educativa y sociedad en su conjunto.

Respecto al uso del nombre y/o cualquier distintivo de la empresa, se determina:

- ( ) Mantener en reserva el nombre y/o cualquier distintivo de la empresa.  
(X) Autorizo mencionar el nombre y/o cualquier distintivo de la empresa.

30 de junio del 2025

Lic. Janet Mellado Flores  
Directora  
I.E. 2056 J.G.  
Firma del Representante Legal o Autoridad  
DNI o CE: 08177710  
N° de celular de contacto: 990632135

Hurtado Laiza Angie Milene  
DNI: 77817742

Alcantara Lozano Sara Elizabeth  
DNI: 46964918

CÓDIGO DE DOCUMENTO	COR-F-REC-VAC-05.04	NÚMERO VERSIÓN	11	PÁGINA	Página 1 de 1
FECHA DE VIGENCIA	23/10/2024				

## ANEXO 10. Constancia de aplicación de instrumento



I.E. N° 2056 “JOSÉ GÁLVEZ”-UGEL 02

AV. LOS FICUS 317-INDEPENDENCIA TELF.534 9355



“Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana”

### CONSTANCIA DE APLICACIÓN DE INSTRUMENTO

Por la presente se hace constar que las bachiller Hurtado Laiza, Angie Milene y Alcántara Lozano, Sara Elizabeth identificadas con DNI N° 77817742 y 46964918 respectivamente, Aplicaron los cuestionarios como instrumento de evaluación para su tesis titulada “FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS RELACIONADOS AL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ESTUDIANTES DEL 3º, 4º Y 5º DE SECUNDARIA DE LA I. E. 2056 “JOSÉ GALVEZ, LIMA 2025””.

Dicho proceso se llevó a cabo los días 08 y 10 de Julio.

Se expide el presente documento a petición de las interesadas, quienes asumen que la información será exclusivamente para uso académico.

Independencia, 10 de Julio del 2025.



Lic. Jany Alvarado Flores  
Directora  
I.E. N° 2056 J.G.  
Primaria Secundaria

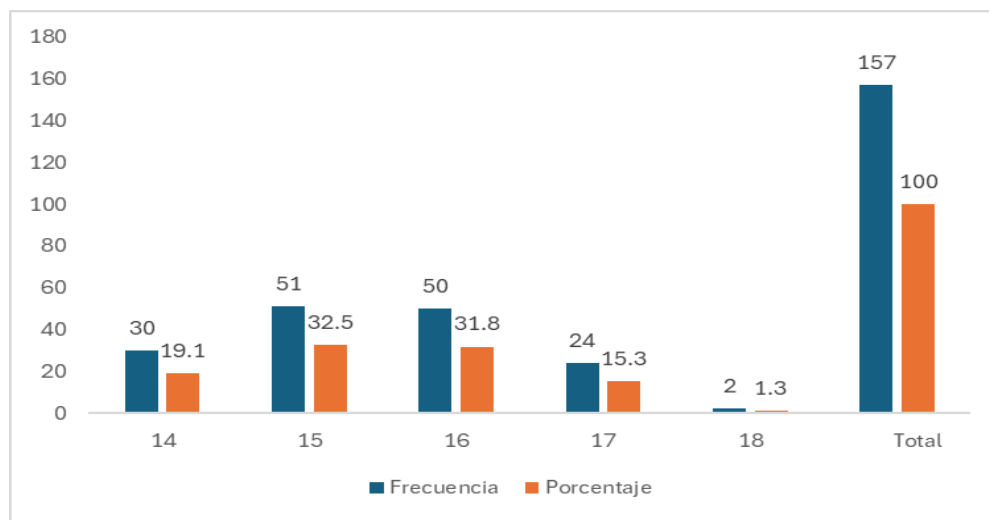
### ANEXO 11. Base de datos SPSS

	age	sex	relig	proced	tipseg	gradoinst	tipfam	P1	P2	P3	P4	P5	P6
1	14	Masculino	Otras	Urbano	Sis 3º de Secunda...	Familia Nuclear	Correcto	Incorrecto	Incorrecto	Correcto	Correcto	Incorrecto	
2	15	Femenino	Cristiano	Urbano	Sis 3º de Secunda...	Familia Nuclear	Incorrecto	Incorrecto	Incorrecto	Correcto	Incorrecto	Incorrecto	
3	14	Masculino	Otras	Urbano	Sis 3º de Secunda...	Familia Nuclear	Correcto	Incorrecto	Incorrecto	Correcto	Correcto	Correcto	
4	17	Masculino	Catolico	Urbano	Sis 3º de Secunda...	Familia Nuclear	Correcto	Incorrecto	Incorrecto	Correcto	Incorrecto	Correcto	
5	14	Masculino	Cristiano	Urbano	Essalud 3º de Secunda...	Familia Mono...	Correcto	Correcto	Incorrecto	Correcto	Incorrecto	Incorrecto	
6	16	Masculino	Cristiano	Urbano	Sis 3º de Secunda...	Familia Nuclear	Correcto	Incorrecto	Incorrecto	Correcto	Incorrecto	Correcto	
7	15	Masculino	Otras	Urbano	No tiene 3º de Secunda...	Familia Extensa	Correcto	Correcto	Correcto	Correcto	Correcto	Correcto	
8	15	Masculino	Cristiano	Urbano	Sis 3º de Secunda...	Familia Mono...	Correcto	Correcto	Incorrecto	Correcto	Correcto	Correcto	
9	15	Masculino	Cristiano	Rural	Sis 3º de Secunda...	Familia Nuclear	Incorrecto	Correcto	Incorrecto	Correcto	Correcto	Correcto	
10	14	Femenino	Cristiano	Urbano	No tiene 3º de Secunda...	Familia Mono...	Correcto	Incorrecto	Incorrecto	Correcto	Correcto	Correcto	
11	15	Femenino	Otras	Rural	Essalud 3º de Secunda...	Familia Mono...	Incorrecto	Incorrecto	Incorrecto	Incorrecto	Incorrecto	Incorrecto	
12	14	Femenino	Cristiano	Urbano	Sis 3º de Secunda...	Familia Extensa	Incorrecto	Incorrecto	Incorrecto	Correcto	Incorrecto	Incorrecto	
13	14	Masculino	Otras	Urbano	Sis 3º de Secunda...	Familia Extensa	Correcto	Incorrecto	Incorrecto	Correcto	Correcto	Incorrecto	
14	16	Masculino	Otras	Urbano	Essalud 3º de Secunda...	Familia Mono...	Correcto	Correcto	Correcto	Correcto	Correcto	Incorrecto	
15	15	Masculino	Otras	Urbano	Privado 3º de Secunda...	Familia Mono...	Correcto	Incorrecto	Incorrecto	Correcto	Correcto	Incorrecto	
16	14	Femenino	Catolico	Urbano	Sis 3º de Secunda...	Familia Mono...	Incorrecto	Incorrecto	Incorrecto	Incorrecto	Correcto	Correcto	
17	15	Femenino	Otras	Urbano	Sis 3º de Secunda...	Familia Extensa	Correcto	Incorrecto	Correcto	Correcto	Correcto	Correcto	
18	14	Masculino	Catolico	Urbano	Sis 3º de Secunda...	Familia Mono...	Correcto	Incorrecto	Incorrecto	Correcto	Correcto	Incorrecto	
19	14	Femenino	Catolico	Urbano	Sis 3º de Secunda...	Familia Mono...	Correcto	Incorrecto	Correcto	Correcto	Incorrecto	Incorrecto	
20	14	Masculino	Cristiano	Urbano	Essalud 3º de Secunda...	Familia Nuclear	Correcto	Incorrecto	Incorrecto	Correcto	Correcto	Correcto	
21	16	Masculino	Otras	Urbano	Essalud 3º de Secunda...	Familia Nuclear	Correcto	Incorrecto	Incorrecto	Correcto	Correcto	Correcto	

	Nombre	Tipo	Anchura	Decimales	Etiqueta	Valores	Perdidos	Columnas	Alineación	Medida	Rol
1	age	Númérico	3	0	Edad	Ninguna	Ninguna	12	Derecha	Escala	Entrada
2	sex	Númérico	2	0	Sexo	{0, Masculin...	Ninguna	12	Derecha	Nominal	Entrada
3	relig	Númérico	2	0	Religion	{0, Catolico}...	Ninguna	12	Derecha	Nominal	Entrada
4	proced	Númérico	2	0	Procedencia	{0, Urbano}...	Ninguna	12	Derecha	Nominal	Entrada
5	tipseg	Númérico	2	0	Tipo de seguro	{0, Sis}...	Ninguna	12	Derecha	Nominal	Entrada
6	gradoinst	Númérico	2	0	Grado de Instr...	{0, 3º de Se...	Ninguna	12	Derecha	Ordinal	Entrada
7	tipfam	Númérico	2	0	Tipo de familia	{0, Familia ...	Ninguna	12	Derecha	Nominal	Entrada
8	P1	Númérico	2	0		{0, Incorrect...	Ninguna	12	Derecha	Ordinal	Entrada
9	P2	Númérico	2	0		{0, Incorrect...	Ninguna	12	Derecha	Ordinal	Entrada
10	P3	Númérico	2	0		{0, Incorrect...	Ninguna	12	Derecha	Ordinal	Entrada
11	P4	Númérico	2	0		{0, Incorrect...	Ninguna	12	Derecha	Ordinal	Entrada
12	P5	Númérico	1	0		{0, Incorrect...	Ninguna	12	Derecha	Ordinal	Entrada
13	P6	Númérico	2	0		{0, Incorrect...	Ninguna	12	Derecha	Ordinal	Entrada
14	P7	Númérico	2	0		{0, Incorrect...	Ninguna	12	Derecha	Ordinal	Entrada
15	P8	Númérico	2	0		{0, Incorrect...	Ninguna	12	Derecha	Ordinal	Entrada
16	P9	Númérico	2	0		{0, Incorrect...	Ninguna	12	Derecha	Ordinal	Entrada
17	P10	Númérico	2	0		{0, Incorrect...	Ninguna	12	Derecha	Ordinal	Entrada
18	P11	Númérico	2	0		{0, Incorrect...	Ninguna	12	Derecha	Ordinal	Entrada
19	P12	Númérico	2	0		{0, Incorrect...	Ninguna	12	Derecha	Ordinal	Entrada
20	P13	Númérico	2	0		{0, Incorrect...	Ninguna	12	Derecha	Ordinal	Entrada
21	P14	Númérico	2	0		{0, Incorrect...	Ninguna	12	Derecha	Ordinal	Entrada
22	P15	Númérico	2	0		{0, Incorrect...	Ninguna	12	Derecha	Ordinal	Entrada
23	P16	Númérico	2	0		{0, Incorrect...	Ninguna	12	Derecha	Ordinal	Entrada

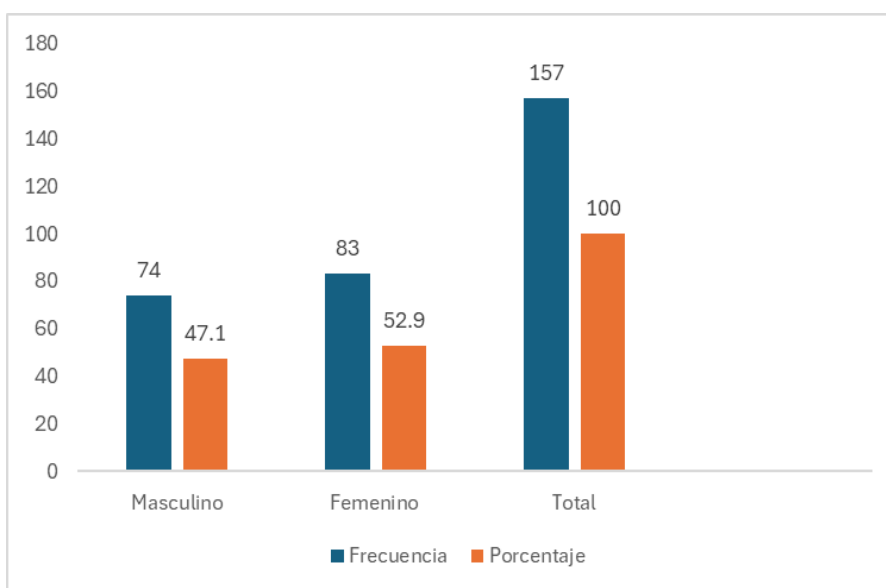
**ANEXO 12. Figuras de los factores sociodemográficos en estudiantes del 3°, 4° y 5° de secundaria de la I.E. 2056 José Gálvez, lima 2025**

**Figura 1. Edad de los estudiantes del 3°, 4° y 5° de secundaria de la I.E José Gálvez, Lima 2025**



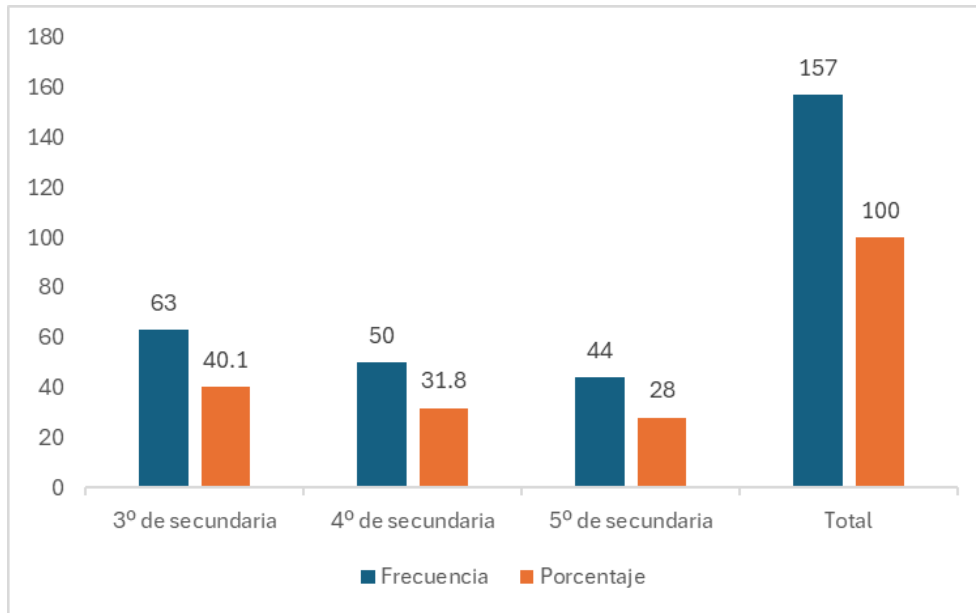
*Fuente: Elaboración propia, base de datos del estudio*

**Figura 2. Sexo de los estudiantes del 3°, 4° y 5° de secundaria de la I.E José Gálvez, Lima 2025**



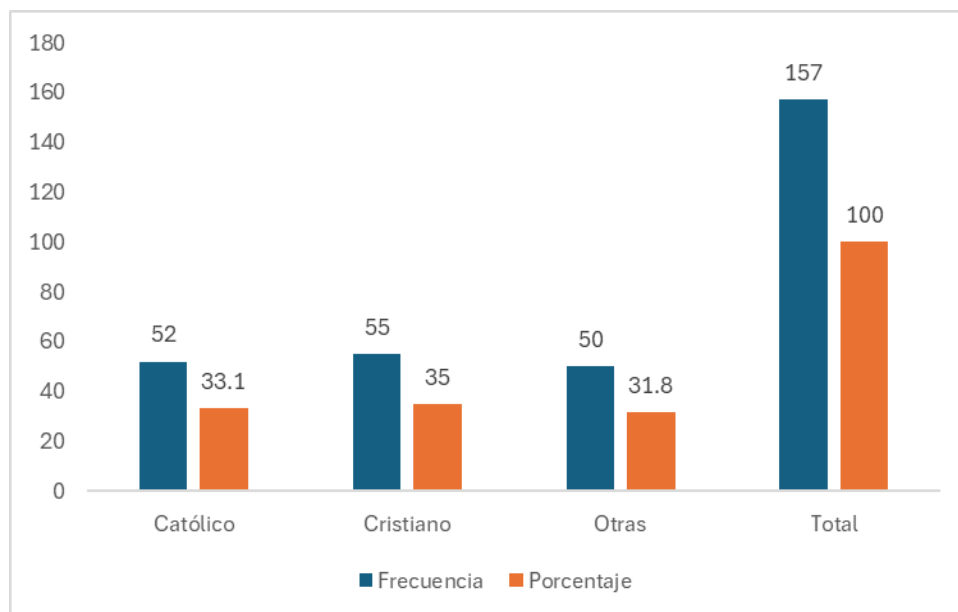
*Fuente: Elaboración propia, base de datos del estudio*

**Figura 3. Grado de instrucción de los estudiantes del 3º, 4º y 5º de secundaria de la I.E José Gálvez, Lima 2025**



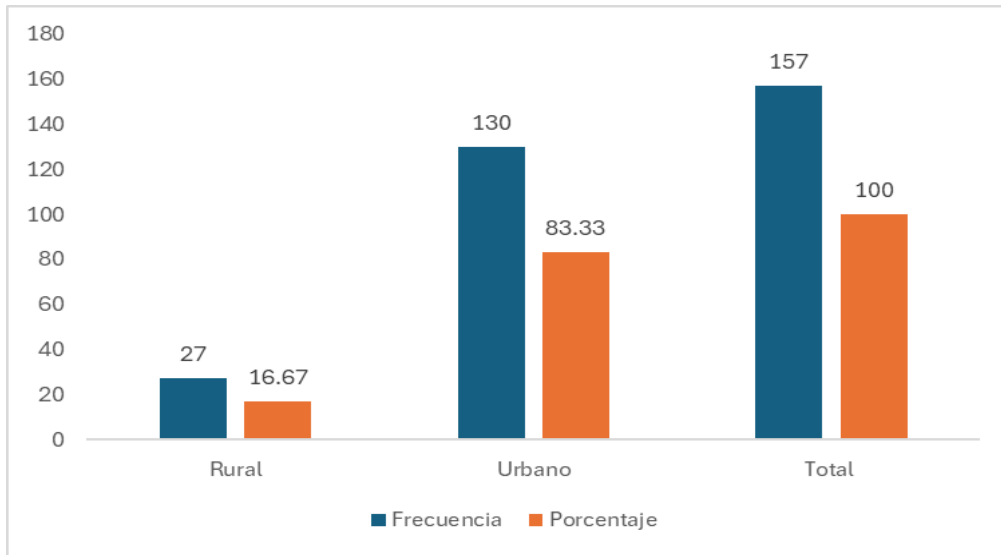
*Fuente: Elaboración propia, base de datos del estudio*

**Figura 4. Religión de los estudiantes del 3º, 4º y 5º de secundaria de la I.E José Gálvez, Lima 2025**



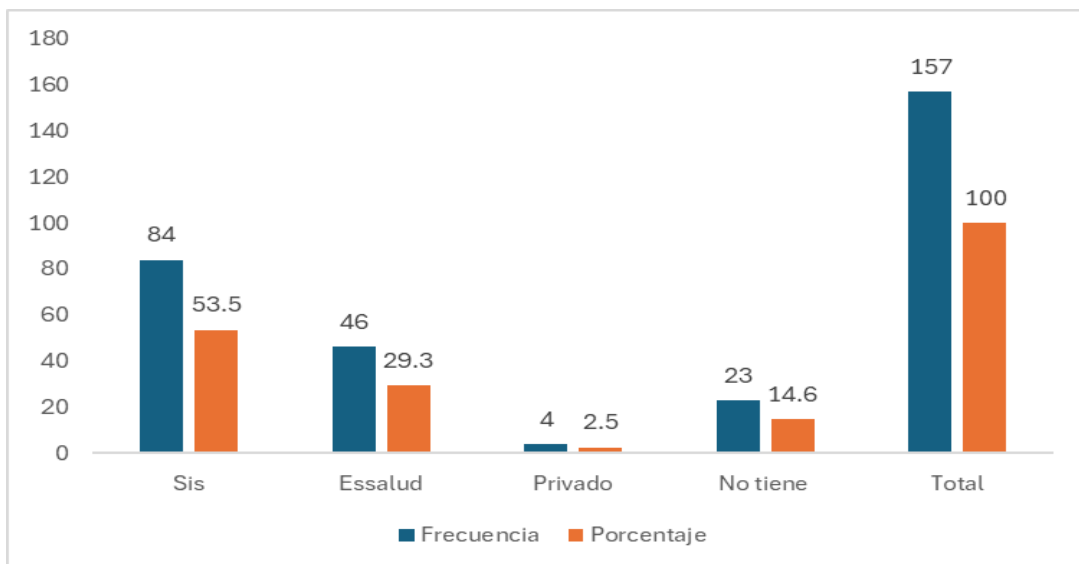
*Fuente: Elaboración propia, base de datos del estudio*

**Figura 5. Procedencia de los estudiantes del 3°, 4° y 5° de secundaria de la I.E José Gálvez, Lima 2025**



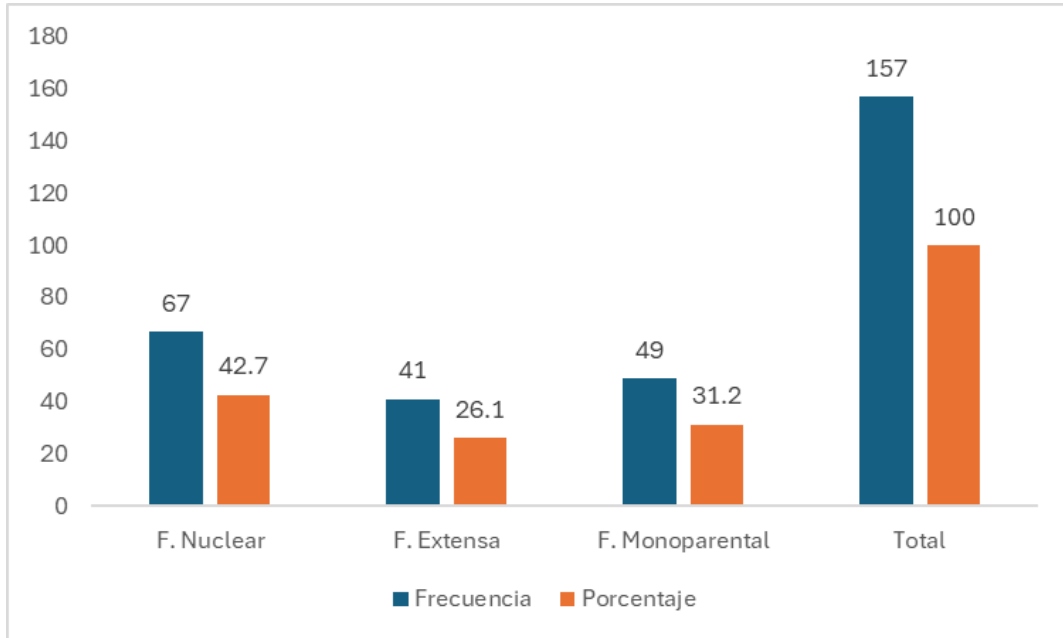
*Fuente: Elaboración propia, base de datos del estudio*

**Figura 6. Tipo de Seguro de los estudiantes del 3°, 4° y 5° de secundaria de la I.E José Gálvez, Lima 2025**



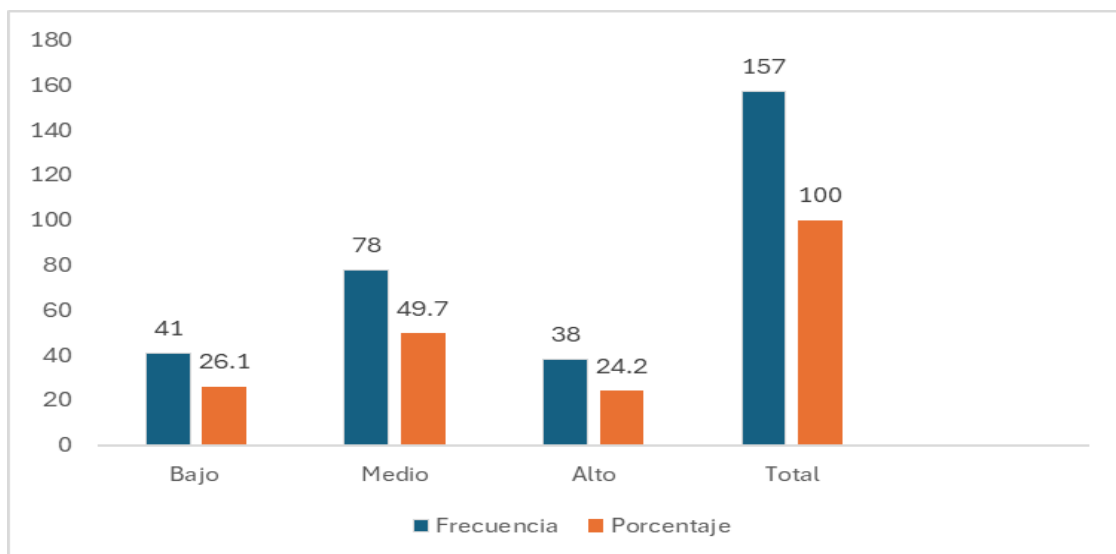
*Fuente: Elaboración propia, base de datos del estudio*

**Figura 7. Tipo de familia de los estudiantes del 3°, 4° y 5° de secundaria de la I.E José Gálvez, Lima 2025**



*Fuente: Elaboración propia, base de datos del estudio*

**Figura 8. Nivel de conocimiento sobre los métodos anticonceptivos de los estudiantes del 3°, 4° y 5° de secundaria de la I.E José Gálvez, Lima 2025**



*Fuente: Elaboración propia, base de datos del estudio*

**ANEXO 13. Fotos de recolección de datos de los adolescentes de la I.E José Gálvez.**





Fuente: Fotos realizadas por las autoras, cuestionario tomado a los adolescentes del 3°, 4° y 5 de secundaria de la I.E 2056 José Gálvez, Lima 2025.