



UNIVERSIDAD
AUTÓNOMA
DE ICA

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE ICA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA ACADÉMICO DE OBSTETRICIA

TESIS

**FACTORES SOCIOCULTURALES Y CONOCIMIENTOS SOBRE EL USO
DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS, EN ADOLESCENTES DE LA I.E.
SIMON BOLIVAR, SUNAMPE, CHINCHA, 2024**

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

**SALUD PÚBLICA, SALUD AMBIENTAL Y SATISFACCIÓN CON LOS
SERVICIOS DE SALUD**

PRESENTADO POR:

TINCO LOYOLA, MARIA DEL CARMEN

**TESIS DESARROLLADA PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE
OBSTETRA**

DOCENTE ASESOR:

DRA. SILVANA ROSARIO CAMPOS MARTINEZ

CÓDIGO ORCID N°0000-0001-731-9576

CHINCHA, 2024

CONSTANCIA DE APROBACIÓN



CONSTANCIA DE APROBACIÓN DE INVESTIGACIÓN

Chincha, 03 de enero de 2025

Dra. DECANA DE LA FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

Presente. –

De mi especial consideración:

Sirva la presente para saludarlo e informar que la bachiller: **TINCO LOYOLA MARIA DEL CARMEN**, de la Facultad de la Salud del programa Académico de Obstetricia, ha cumplido con elaborar su:

PROYECTO DE TESIS

TESIS

Titulada: FACTORES SOCIOCULTURALES Y CONOCIMIENTOS SOBRE EL USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS, EN ADOLESCENTES DE LA I.E. SIMÓN BOLIVAR, SUNAMPE, CHINCHA, 2024.

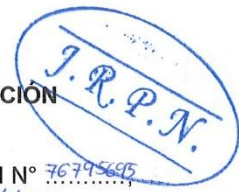
Por lo tanto, queda expedito para continuar con el desarrollo de la Investigación. Estoy remitiendo, juntamente con la presente, los anillados de la investigación, con mi firma en señal de conformidad. Agradezco por anticipado la atención a la presente, aprovecho la ocasión para expresar los sentimientos de mi especial consideración y deferencia personal. Cordialmente,

DR. SILVANA ROSARIO CAMPOS MARTINEZ
CODIGO ORCID: 0000-0001-731-9576

DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD

NO REDACTADO EN ESTA NOTARIAL
CERTIFICO que el Notario no asume responsabilidad
del contenido de este documento.

-15



DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD DE LA INVESTIGACIÓN

Yo, Genio Loyola García Del Carmen, identificado(a) con DNI N° 76795695, en mi condición de Bachiller del programa de estudios de Obstetricia, de la Facultad de Ciencias de la Salud, en la Universidad Autónoma de Ica y que habiendo desarrollado la Tesis titulada: "Factores socioculturales y conocimientos sobre el uso de métodos anticonceptivos, en adolescentes de la I.E. Dimón Bolívar, Suramayo, Chincha, 2024", declaro bajo juramento que:

- La investigación realizada es de mi autoría
- La tesis no ha cometido falta alguna a las conductas responsables de investigación, por lo que, no se ha cometido plagio, ni autoplagio en su elaboración.
- La información presentada en la tesis se ha elaborado respetando las normas de redacción para la citación y referenciación de las fuentes de información consultadas.
- Así mismo, el estudio no ha sido publicado anteriormente, ni parcial, ni totalmente con fines de obtención de algún grado académico o título profesional.
- Los resultados presentados en el estudio, producto de la recopilación de datos, son reales, por lo que, el (la) investigador(a), no han incurrido ni en falsedad, duplicidad, copia o adulteración de estos, ni parcial, ni totalmente.
- La investigación cumple con el porcentaje de similitud establecido según la normatividad

10%

Autorizo a la Universidad Autónoma de Ica, de identificar plagio, autoplagio, falsedad de información o adulteración de estos, se proceda según lo indicado por la normatividad vigente de la universidad, asumiendo las consecuencias o sanciones que se deriven de alguna de estas malas conductas.

Chincha Alta, 10 de enero de 2025


Genio Loyola García Del Carmen

Apellidos y nombres
DNI N.º 76795695



*Las firmas y huellas dactilares corresponden al/los responsables(s) de la investigación.

CERTIFICACIÓN AL REVERSO 


Carmen Del Carmen Tincó Loyola
76795695

J. R. P. N.

CERTIFICADO: Que la(s) Firma(s) y huella(s) DEJO CONSTANCIA QUE SE HA REALIZADO digital(es) que antecede(n) corresponde(n) LA CONSULTA EN RENIEC MEDIANTE EL a: Maria del Carmen Tincó Loyola con DNI N° 76795695 SERVICIO DE AUTENTICACION E IDENTIFICACION BIOMÉTRICA A: la declarante

Cuya firma, conozco y Legalizo.
Chincha, **10 de ENERO 2025** del 20

JUAN RAMON PARDO NEYRA
NOTARIO ABOGADO
CHINCHA



NU IAKIA
PARDO NEYRA JUAN RAMON
SERVICIO DE AUTENTICACION E IDENTIFICACION BIOMÉTRICA



INFORMACIÓN PERSONAL
DNI 76795695
Primer Apellido TINCO
Segundo Apellido LOYOLA
Nombres MARIA DEL CARMEN

CORRESPONDE
La primera impresión dactilar capturada corresponde al DNI consultado. La segunda impresión dactilar capturada corresponde al DNI consultado.


TINCO LOYOLA, MARIA DEL CARMEN
DNI 76795695

INFORMACIÓN DE CONSULTA DACTILAR
Operador: 73495305 - Brigitte Garay Ricales
Fecha de Transacción: 10-01-2025 16:40:18
Entidad: 10214477616 - PARDO NEYRA JUAN RAMON

VERIFICACIÓN DE CONSULTA
Puede verificar la información en línea en:
<https://serviciosbiometricos.reniec.gob.pe/identifica3/verificacion.do>
Número de Consulta: 0108983059



DEDICATORIA

" A mi madre por su apoyo incondicional para
poder cumplir mis metas.

A mis seres queridos, por su aliento y
comprensión durante esta travesía. A mis
profesores y mentores, por su sabiduría,
guía y paciencia. Este trabajo está dedicado
a todos aquellos que han sido parte
fundamental en mi vida y en mi formación
académica."

Agradecimiento

"Quisiera expresar mi sincero agradecimiento a mi asesor, por su invaluable orientación y apoyo a lo largo de mi investigación. Sus conocimientos expertos y dedicación fueron fundamentales para la culminación de este trabajo. También quiero agradecer a la Universidad, por su constante estímulo y comprensión durante este proceso académico. Sus palabras de aliento fueron una fuente de motivación inagotable. Agradezco profundamente a todos aquellos que, de una forma u otra, contribuyeron a enriquecer este estudio con su generosidad, conocimientos y ánimo."

RESUMEN

El objetivo de la investigación fue Determinar la relación entre los factores socioculturales y conocimientos sobre el uso de métodos anticonceptivos, en estudiantes de la I.E. Simón Bolívar, Sunampe, Chincha, 2024. La metodología empleada fue de tipo básica cuantitativo, de nivel relacional-descriptivo, de diseño no experimental y de corte transversal. Con una muestra de 190 estudiantes, a quienes se les aplicaron los siguientes instrumentos: La Escala de factores socioculturales con sus 18 ítems y 2 dimensiones; y el Inventario de depresión de conocimiento sobre uso de métodos anticonceptivos con sus 20 ítems y 4 dimensiones. Como resultados se obtuvo que la mayoría de los sujetos, representados por el 76,32%, reportaron tener un nivel bajo de factores socioculturales que influyen en sus decisiones relacionadas con la salud reproductiva. En contraste, solo un pequeño porcentaje, el 1,58%, indicó un nivel moderado, mientras que un significativo 22,11% demostró un alto nivel de influencia sociocultural; mientras que sobre el nivel de conocimiento de uso de método anticonceptivos, un 76,32% del total, poseen un conocimiento considerado bajo en cuanto a la comprensión y aplicación de métodos anticonceptivos. Por otro lado, un 23,68% de los participantes demostraron un nivel de conocimiento alto en este ámbito. Concluyendo que existe una correlación positiva significativa (0.746 , $p = 0.032$) entre los factores socioculturales y el conocimiento sobre métodos anticonceptivos entre los adolescentes estudiados.

Palabras clave: anticonceptivos, cultural, métodos, social.

ABSTRACT

The objective of the research was to determine the relationship between sociocultural factors and knowledge about contraceptive use among students at Simón Bolívar School, Sunampe, Chíncha, 2024. The methodology used was basic quantitative, relational-descriptive, non-experimental design, and cross-sectional. With a sample of 190 students, the following instruments were applied: The Sociocultural Factors Scale with its 18 items and 2 dimensions; and the Contraceptive Knowledge Inventory with its 20 items and 4 dimensions. Results showed that the majority of subjects, represented by 76.32%, reported having a low level of sociocultural factors influencing their reproductive health-related decisions. In contrast, only a small percentage, 1.58%, indicated a moderate level, while a significant 22.11% demonstrated a high level of sociocultural influence. Regarding knowledge about contraceptive use, 76.32% of the total possessed a considered low level of understanding and application of contraceptive methods. On the other hand, 23.68% of participants showed a high level of knowledge in this area. Concluding that there is a significant positive correlation (0.746, $p = 0.032$) between sociocultural factors and knowledge about contraceptive methods among the adolescents studied.

Keywords: contraceptives, cultural, methods, social.

ÍNDICE GENERAL

	Pág.
Caratula	i
Constancia de aprobación de investigación	ii
Declaratoria de autenticidad de la investigación	iii
Dedicatoria	iv
Agradecimiento	v
Resumen	vi
Abstract	vii
Índice general /Índice de tablas académicas y de figuras	viii
I. INTRODUCCIÓN	11
II. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	13
2.1 Descripción del Problema	13
2.2. Pregunta de investigación general	16
2.3 Preguntas de investigación específicas	16
2.4 Objetivo general	17
2.5 Objetivos específicos	17
2.6 Justificación e importancia	18
2.7 Alcances y limitaciones	19
III. MARCO TEÓRICO	21
3.1 Antecedentes	21
3.2 Bases Teóricas	25
3.3 Marco conceptual	35
IV. METODOLOGÍA	37
4.1 Tipo y Nivel de la investigación	37
4.2 Diseño de la investigación	37
4.3 Hipótesis general y específicas	38
4.4 Identificación de las variables	39
4.5 Matriz de operacionalización de variables	40
4.6 Población-muestra	42
4.7 Técnicas e instrumentos de recolección de datos	44
4.8 Técnicas de análisis y procesamiento de datos	46
V. RESULTADOS	47

5.1	Presentación de Resultados	47
5.2	Interpretación de los Resultados	55
VI.	ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS	57
6.1	Análisis inferencial	57
VII.	DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS	64
7.1	Comparación de los resultados	64
	CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	66
	REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	67
	ANEXOS	71
	Anexo 1: Matriz de consistencia	72
	Anexo 2: Instrumento de recolección de datos	74
	Anexo 3: Ficha de validación de instrumentos de medición	78
	Anexo 4: Base de datos	81
	Anexo 5: Informe de turnitin al 28% de similitud	85
	Anexo 6: documentos administrativos	96
	Anexo 7: Evidencias fotográficas	99

INDICE DE TABLAS

		Pág.
Tabla 1	Resultados de variable factores socioculturales	46
Tabla 2	Resultados de dimensión factores sociales	46
Tabla 3	Resultados de dimensión factores culturales	47
Tabla 4	Resultados de variable nivel de conocimiento de uso de métodos anticonceptivos	47
Tabla 5	Resultados de dimensión métodos naturales	48
Tabla 6	Resultados de variable dimensión métodos de barreras	48
Tabla 7	Resultados de dimensión métodos hormonales	49
Tabla 8	Resultados de dimensión métodos quirúrgicos	49
Tabla 9	Prueba de normalidad	53
Tabla 10	Relación entre las variables factores socioculturales y conocimientos	54
Tabla 11	Relación entre dimensión factores sociales y variable conocimientos	55
Tabla 12	Relación entre dimensión factores culturales y variable conocimientos	56

INDICE DE FIGURAS

Figura 1	Resultados de variable factores socioculturales	46
Figura 2	Resultados de dimensión factores sociales	47
Figura 3	Resultados de dimensión factores culturales	47
Figura 4	Resultados de variable nivel de conocimiento de uso de métodos anticonceptivos	48
Figura 5	Resultados de dimensión métodos naturales	48
Figura 6	Resultados de variable dimensión métodos de barreras	49
Figura 7	Resultados de dimensión métodos hormonales	49
Figura 8	Resultados de dimensión métodos quirúrgicos	50

I. INTRODUCCIÓN

En la actualidad, la salud sexual y reproductiva de los adolescentes constituye un tema de creciente importancia y preocupación a nivel global. En particular, el acceso a información precisa y la correcta utilización de métodos anticonceptivos juegan un papel fundamental en la prevención de embarazos no deseados y enfermedades de transmisión sexual entre este grupo etario¹. En este contexto, la presente investigación se centra en explorar los factores socioculturales que influyen en los conocimientos y prácticas relacionadas con el uso de métodos anticonceptivos entre adolescentes de la Institución Educativa Simón Bolívar, ubicada en Sunampe, Chincha.

La elección de este tema responde a la necesidad de comprender cómo las normas sociales, las creencias culturales y el entorno familiar afectan las decisiones de los adolescentes respecto a la planificación familiar y la protección ante riesgos asociados a la actividad sexual temprana². A través de un análisis detallado y basado en evidencias, esta investigación busca proporcionar datos significativos que puedan contribuir al diseño de intervenciones educativas y de salud pública más efectivas, dirigidas a mejorar la salud sexual y reproductiva de los adolescentes en esta comunidad específica.

Asimismo, se pretende generar conocimientos que puedan ser útiles para los profesionales de la salud, educadores y responsables de políticas públicas, con el objetivo de promover prácticas saludables y empoderar a los adolescentes en la toma de decisiones informadas sobre su salud sexual y reproductiva.

Capítulo I: En este primer capítulo se presenta la introducción de la investigación, la cual está debidamente fundamentada, así como la estructura por capítulos que facilita la comprensión del estudio.

Capítulo II: En este siguiente capítulo se aborda el planteamiento y la descripción del problema, se plantea la pregunta general de investigación junto con las preguntas específicas, se establece el objetivo general y los objetivos específicos, y se discute la justificación e importancia del estudio, así como sus alcances y limitaciones.

Capítulo III: En el tercer capítulo se desarrolla el marco teórico, que incluye antecedentes a nivel internacional, nacional y regional, así como las bases teóricas y el marco conceptual correspondiente.

Capítulo IV: Este capítulo detalla la metodología utilizada en la investigación, incluyendo el tipo, nivel y diseño de la investigación, la formulación de hipótesis general y específicas, la identificación y operacionalización de variables, la descripción de la población y muestra, las técnicas e instrumentos empleados para la recolección de datos, así como la técnica de análisis y procesamiento de la información.

Capítulo V: En este capítulo se presentan los resultados obtenidos del estudio.

Capítulo VI: Aquí se exponen los análisis inferenciales realizados con los datos recolectados.

Capítulo VII: Se incluye la discusión de los resultados obtenidos, las conclusiones derivadas del estudio, las recomendaciones pertinentes y la lista de referencias bibliográficas utilizadas. Los anexos correspondientes se presentan al final del documento.

II. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

2.1. Descripción del problema

La salud sexual y reproductiva de los adolescentes es un tema crucial en la agenda global de salud pública debido a las implicaciones significativas que tiene para el bienestar individual y social³. A nivel internacional, los datos estadísticos revelan preocupantes desafíos en relación con el uso de métodos anticonceptivos entre los adolescentes, influenciados por diversos factores socioculturales que varían según las regiones y contextos específicos.

Según datos de la Organización Mundial de la Salud (OMS), se estima que cada año ocurren aproximadamente 12 millones de embarazos no planificados en adolescentes entre 15 y 19 años en países en desarrollo. De estos embarazos, al menos el 23% ocurre en jóvenes que no utilizan métodos anticonceptivos modernos adecuados⁴.

A nivel global, existe una marcada desigualdad en el acceso a la información y servicios de salud sexual y reproductiva. Por ejemplo, en África subsahariana, solo el 35% de las mujeres casadas o en relaciones informales tienen acceso a métodos anticonceptivos modernos, comparado con el 68% en Asia Central y del Sur⁵.

Los factores socioculturales juegan un papel determinante en las decisiones y prácticas relacionadas con la anticoncepción entre los adolescentes. Normas sociales restrictivas, tabúes sobre la sexualidad, falta de educación sexual integral y resistencia cultural hacia métodos anticonceptivos son barreras significativas que limitan el acceso efectivo y el uso correcto de métodos anticonceptivos entre los jóvenes⁶.

La falta de acceso adecuado a métodos anticonceptivos contribuye directamente a altas tasas de embarazos no deseados, abortos

inseguros, y aumenta el riesgo de enfermedades de transmisión sexual (ETS) entre los adolescentes. Estos desafíos tienen consecuencias profundas en la salud pública, el bienestar socioeconómico y el desarrollo sostenible de las comunidades⁷.

En Perú, la tasa de fecundidad adolescente sigue siendo alta comparada con otros países de la región. Según el Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI), la tasa de fecundidad en adolescentes de 15 a 19 años fue de 62 nacimientos por cada 1000 mujeres en el año 2020. Esto indica un desafío persistente en la prevención de embarazos no planificados entre este grupo vulnerable⁸.

A pesar de los esfuerzos por mejorar el acceso a métodos anticonceptivos, existen disparidades significativas según áreas geográficas y niveles socioeconómicos en Perú. Según la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES) 2021, el 17.6% de las adolescentes peruanas entre 15 y 19 años sexualmente activas no utilizan ningún método anticonceptivo. Este dato subraya la necesidad de entender los factores subyacentes que afectan la decisión y capacidad de los adolescentes para acceder y utilizar métodos anticonceptivos de manera efectiva⁹.

Los factores socioculturales, como las normas familiares y comunitarias, así como los tabúes culturales en torno a la sexualidad y el uso de anticonceptivos, juegan un papel crucial en las actitudes y comportamientos de los adolescentes peruanos. La falta de educación sexual integral y la información inadecuada también contribuyen a la falta de conocimientos sobre métodos anticonceptivos y a prácticas sexuales riesgosas entre los jóvenes¹⁰.

El impacto de los embarazos no planificados en la salud pública es significativo, incluyendo complicaciones durante el embarazo y el parto, así como consecuencias socioeconómicas para las adolescentes y sus

familias. Además, la falta de acceso a métodos anticonceptivos adecuados contribuye a la transmisión de enfermedades de transmisión sexual (ETS) y aumenta la vulnerabilidad de los adolescentes a problemas de salud reproductiva¹¹.

Según el último reporte del Ministerio de Salud del Perú, Chíncha presenta una alta incidencia de embarazos en adolescentes. En el distrito de Sunampe, la tasa de embarazo adolescente es significativa, con un número considerable de casos reportados anualmente. Esta situación subraya la necesidad de explorar los factores que contribuyen a la baja utilización de métodos anticonceptivos entre los jóvenes¹².

A nivel local, el acceso a métodos anticonceptivos modernos puede ser limitado debido a barreras económicas, geográficas y culturales. Según datos de la Encuesta Nacional de Hogares (ENAH), una proporción considerable de adolescentes en zonas rurales como Sunampe enfrenta dificultades para acceder a servicios de salud sexual y reproductiva, incluyendo información adecuada y métodos anticonceptivos¹³.

Las normas socioculturales y familiares juegan un papel crucial en las decisiones relacionadas con la salud sexual y reproductiva de los adolescentes en Sunampe. Tabúes sobre la sexualidad, estigma asociado al uso de anticonceptivos y la falta de educación sexual integral son factores que contribuyen a prácticas sexuales riesgosas y a la baja utilización de métodos anticonceptivos entre los jóvenes¹⁴. El impacto de los embarazos no planificados en la salud física, emocional y socioeconómica de los adolescentes es significativo. Además de los riesgos para la salud materna e infantil, estos embarazos pueden limitar las oportunidades educativas y profesionales de las adolescentes, perpetuando el ciclo de pobreza y vulnerabilidad en la comunidad¹⁵.

El estudio sobre factores socioculturales y conocimientos sobre el uso de métodos anticonceptivos entre los adolescentes de la Institución

Educativa Simón Bolívar en Sunampe, Chíncha, es fundamental para identificar y abordar los desafíos específicos que enfrentan los jóvenes en esta comunidad. Comprender estos factores permitirá desarrollar estrategias efectivas de intervención educativa y de salud pública, orientadas a promover prácticas saludables y decisiones informadas en materia de salud sexual y reproductiva.

2.2. Pregunta de investigación general

¿Cuál es la relación entre los factores socioculturales y conocimientos sobre el uso de métodos anticonceptivos, en estudiantes de la I.E. Simón Bolívar, Sunampe, Chíncha, 2024?

2.3. Preguntas de investigación específicas

P.E.1

¿Cuál es la relación entre los factores sociales y conocimientos sobre el uso de métodos anticonceptivos, en estudiantes de la I.E. Simón Bolívar, Sunampe, Chíncha, 2024?

P.E.2

¿Cuál es la relación entre los factores culturales y conocimientos sobre el uso de métodos anticonceptivos, en estudiantes de la I.E. Simón Bolívar, Sunampe, Chíncha, 2024?

2.4. Objetivo General

Determinar la relación entre los factores socioculturales y conocimientos sobre el uso de métodos anticonceptivos, en estudiantes de la I.E. Simón Bolívar, Sunampe, Chíncha, 2024.

2.5. Objetivos específicos.

O.E.1

Determinar la relación entre los factores sociales y conocimientos sobre el uso de métodos anticonceptivos, en estudiantes de la I.E. Simón Bolívar, Sunampe, Chíncha, 2024.

O.E.2

Determinar la relación entre los factores culturales y conocimientos sobre el uso de métodos anticonceptivos, en estudiantes de la I.E. Simón Bolívar, Sunampe, Chíncha, 2024.

2.6. Justificación e Importancia

Justificación social:

Esta investigación es socialmente relevante debido a la alta incidencia de embarazos adolescentes y la falta de acceso adecuado a información sobre métodos anticonceptivos en comunidades como Sunampe, Chíncha. Abordar este tema es crucial para mejorar la salud sexual y reproductiva de los adolescentes, reduciendo los embarazos no planificados y promoviendo decisiones informadas sobre la planificación familiar. Al entender los factores socioculturales que influyen en el uso de anticonceptivos, se podrán diseñar intervenciones más efectivas y adaptadas a las necesidades específicas de esta comunidad, contribuyendo así al bienestar y desarrollo integral de los jóvenes.

Justificación práctica:

Desde una perspectiva práctica, esta investigación proporcionará información valiosa que puede ser utilizada por autoridades educativas, profesionales de la salud y organizaciones comunitarias para diseñar programas de educación sexual integral y promover el acceso equitativo a servicios de salud reproductiva. Al identificar las barreras específicas que enfrentan los adolescentes de la I.E. Simón Bolívar en Sunampe, se podrán implementar estrategias concretas para mejorar la capacitación sobre métodos anticonceptivos y empoderar a los jóvenes en la toma de decisiones responsables respecto a su salud sexual.

Justificación teórica:

Desde un punto de vista teórico, esta investigación contribuirá al campo de la salud pública y la psicología social al profundizar en la comprensión de cómo los factores socioculturales y familiares influyen en las actitudes y comportamientos de los adolescentes hacia la anticoncepción. Al integrar teorías sobre desarrollo adolescente, influencia social y cambio de comportamiento, se enriquecerá la base teórica existente y se podrán formular hipótesis más sólidas sobre los determinantes del uso de métodos anticonceptivos en contextos específicos como Sunampe, Chincha.

Justificación metodológica:

Metodológicamente, este estudio adopta un enfoque cuantitativo y cualitativo que permitirá obtener datos detallados y contextualizados sobre los conocimientos y prácticas de los adolescentes en relación con los métodos anticonceptivos. El uso de encuestas y entrevistas estructuradas proporcionará información cuantitativa sobre la prevalencia y patrones de uso de anticonceptivos, mientras que las entrevistas en profundidad permitirán explorar las percepciones y experiencias individuales de los adolescentes. Este enfoque mixto garantizará la robustez de los resultados y facilitará recomendaciones prácticas y orientadas a políticas para mejorar la salud sexual y reproductiva de los adolescentes en Sunampe, Chincha.

Importancia

La importancia del estudio es multifacética y profundamente impactante tanto a nivel individual como comunitario y social. Primero, busca contribuir directamente a la reducción de embarazos no planificados entre adolescentes, mitigando las consecuencias adversas en la salud física, emocional y socioeconómica de las adolescentes y sus familias. Además, al promover el uso adecuado de métodos anticonceptivos, el estudio tiene el potencial de disminuir el riesgo de enfermedades de transmisión sexual, fortaleciendo así la salud integral de los jóvenes y

empoderándolos para tomar decisiones informadas sobre su sexualidad. Educativamente, proporcionará datos que empoderarán a adolescentes, educadores y profesionales de la salud para superar barreras socioculturales y educativas, mejorando la educación sexual integral y facilitando un acceso más equitativo a servicios de salud reproductiva. Desde una perspectiva científica, el estudio enriquecerá el conocimiento existente sobre los determinantes del comportamiento adolescente en relación con la anticoncepción, proporcionando una base sólida para futuras investigaciones y políticas públicas.

2.7. Alcances y limitaciones

Alcances:

Profundización en Factores Socioculturales: El estudio permitirá explorar en profundidad los factores socioculturales específicos que influyen en los conocimientos y prácticas sobre el uso de métodos anticonceptivos entre los adolescentes de la I.E. Simón Bolívar en Sunampe, Chincha. Esto incluirá aspectos como normas familiares, creencias culturales y percepciones comunitarias que afectan las decisiones de los jóvenes en materia de salud sexual y reproductiva.

Impacto Localizado: Al centrarse en una comunidad específica, la investigación podrá proporcionar hallazgos contextualizados y relevantes para diseñar intervenciones y políticas públicas dirigidas a mejorar la salud sexual y reproductiva de los adolescentes en Sunampe. Esto incluirá recomendaciones prácticas para educadores, profesionales de la salud y responsables políticos locales.

Datos Empíricos y Teóricos: La tesis contribuirá a la literatura académica mediante la generación de nuevos datos empíricos y el fortalecimiento de teorías relacionadas con el comportamiento adolescente en el uso de anticonceptivos. Esto permitirá ampliar el conocimiento existente sobre

los determinantes socioculturales de la salud sexual y reproductiva en contextos específicos como Sunampe, Chincha.

Limitaciones:

Generalización Limitada: Los resultados obtenidos estarán específicamente relacionados con la población estudiada en la I.E. Simón Bolívar en Sunampe, Chincha, y es posible que no puedan generalizarse a otras comunidades.

Acceso a la Muestra: Podría haber dificultades para obtener una muestra representativa debido a limitaciones de acceso o disponibilidad de los adolescentes para participar en el estudio. Esto podría afectar la validez externa de los resultados.

Sesgo de Respuesta: Existe la posibilidad de que los participantes del estudio respondan de manera sesgada o no representativa debido a la sensibilidad del tema y a factores como la percepción del estigma social asociado con la discusión sobre la salud sexual y reproductiva.

Limitaciones en la Recolección de Datos: Dependiendo de los recursos disponibles, podría haber limitaciones en la cantidad o calidad de los datos recolectados, lo cual podría influir en la interpretación y validez de los resultados.

Temporalidad y Cambios Contextuales: Los resultados podrían reflejar el contexto y condiciones actuales al momento del estudio (2024), y podrían no capturar cambios en las actitudes, normas sociales o políticas públicas que podrían ocurrir en el futuro.

III. MARCO TEÓRICO

3.1. Antecedentes

Internacionales

García y otros¹⁶ en el 2023, en México, plantearon como objetivo analizar los factores socioculturales y los conocimientos sobre el uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de una zona rural de México. Se realizó un estudio descriptivo, transversal, con enfoque cuantitativo. Se aplicó un cuestionario a 300 adolescentes de 15 a 19 años. Los resultados señalaron que los principales factores socioculturales que influyen en el uso de métodos anticonceptivos son: la religión, la educación sexual recibida en la escuela y en el hogar, y la percepción de riesgo de embarazo. Los adolescentes con mayor conocimiento sobre los métodos anticonceptivos tienen más probabilidades de usarlos. Concluyendo que es necesario implementar programas de educación sexual integral que aborden los factores socioculturales que influyen en el uso de métodos anticonceptivos en adolescentes.

Silva y otros¹⁷ en el 2023, en Brasil, plantearon como objetivo evaluar la asociación entre los factores socioculturales y el uso de métodos anticonceptivos entre adolescentes en una comunidad de bajos ingresos en Brasil. Se desarrolló un estudio transversal, descriptivo, analítico, con enfoque cuantitativo. Se aplicó un cuestionario a 450 adolescentes de 14 a 19 años. Los resultados señalaron que los factores socioculturales asociados con el uso de métodos anticonceptivos son: la educación de la madre, la religión, la percepción de riesgo de embarazo y la aprobación de las relaciones sexuales prematrimoniales. Los adolescentes con mayor nivel socioeconómico tienen más probabilidades de usar métodos anticonceptivos. Concluyendo que es importante considerar los factores socioculturales al diseñar e implementar intervenciones para promover el uso de métodos anticonceptivos entre adolescentes en comunidades de bajos ingresos.

Fernández y otros¹⁸ en el 2022, en Argentina, señalaron como objetivo analizar los factores socioculturales que influyen en el uso de anticonceptivos en adolescentes de Argentina. Se realizó un estudio cualitativo, descriptivo, con enfoque fenomenológico. Se realizaron entrevistas en profundidad a 20 adolescentes de 15 a 19 años. Como resultados se obtuvo que los principales factores socioculturales que influyen en el uso de anticonceptivos son: las normas sociales sobre la sexualidad, la comunicación con los padres sobre sexualidad, y el acceso a la información sobre métodos anticonceptivos. Los adolescentes que tienen una buena comunicación con sus padres sobre sexualidad y que tienen acceso a información confiable sobre métodos anticonceptivos tienen más probabilidades de usarlos. Concluyendo que es necesario promover la comunicación abierta y honesta entre padres e hijos sobre sexualidad, y mejorar el acceso a la información sobre métodos anticonceptivos para adolescentes.

Bustos y otros¹⁹ en el 2022, en Chile, plantearon como objetivo evaluar los conocimientos, actitudes y prácticas sobre anticoncepción en estudiantes secundarios de Chile. Se realizó un estudio cuantitativo, descriptivo, transversal. Se aplicó un cuestionario a 1000 estudiantes de 15 a 18 años. Como resultados se obtuvo que los estudiantes tienen un conocimiento moderado sobre los métodos anticonceptivos, pero presentan actitudes negativas hacia algunos métodos, como los anticonceptivos de emergencia. Las prácticas anticonceptivas son poco frecuentes, especialmente entre los estudiantes más jóvenes. Concluyendo que es necesario implementar programas de educación sexual integral que aborden los conocimientos, actitudes y prácticas sobre anticoncepción en estudiantes secundarios.

Gómez y otros²⁰ en el 2021, en Colombia, plantearon como objetivo identificar los factores socioculturales asociados al uso de anticonceptivos en adolescentes escolarizados de Colombia. Se desarrolló un estudio analítico transversal con enfoque cuantitativo. Se

aplicó una encuesta a 1500 adolescentes de 15 a 19 años. Se obtuvo como resultados que los adolescentes con menor religiosidad, mayor percepción del riesgo de embarazo, mejor comunicación con sus padres sobre sexualidad y mayor acceso a la información sobre métodos anticonceptivos tienen más probabilidades de usarlos. Concluyendo que es necesario implementar programas de educación sexual integral que aborden los factores socioculturales que influyen en el uso de anticonceptivos en adolescentes, y mejorar el acceso a la información y servicios de salud sexual y reproductiva para este grupo poblacional.

Nacionales

González y otros²¹ en el 2023, en Lima, desarrollaron como objetivo analizar los factores socioculturales y los conocimientos sobre el uso de anticonceptivos en adolescentes de Lima Metropolitana, Perú. Se realizó un estudio descriptivo, transversal, con enfoque cuantitativo. Se aplicó un cuestionario a 400 adolescentes de 15 a 19 años. Como resultados se obtuvo que los principales factores socioculturales que influyen en el uso de anticonceptivos son: la religión, la educación sexual recibida en la escuela y en el hogar, y la percepción de riesgo de embarazo. Los adolescentes con mayor conocimiento sobre los métodos anticonceptivos tienen más probabilidades de usarlos. Concluyendo que es necesario implementar programas de educación sexual integral que aborden los factores socioculturales que influyen en el uso de métodos anticonceptivos en adolescentes, y mejorar el acceso a la información y servicios de salud sexual y reproductiva para este grupo poblacional.

Zevallos y otros²² en el 2023, en Arequipa, plantearon como propósito evaluar los conocimientos, actitudes y prácticas anticonceptivas en estudiantes universitarios de Arequipa, Perú. Se desarrolló un estudio cuantitativo, descriptivo, transversal. Se aplicó un cuestionario a 500 estudiantes universitarios de 18 a 25 años. Como resultados se obtuvo que los estudiantes tienen un conocimiento moderado sobre los métodos anticonceptivos, pero presentan actitudes negativas hacia algunos

métodos, como los anticonceptivos de emergencia. Las prácticas anticonceptivas son poco frecuentes, especialmente entre los estudiantes más jóvenes. Concluyendo que es necesario implementar programas de educación sexual integral que aborden los conocimientos, actitudes y prácticas anticonceptivas en estudiantes universitarios, y que fomenten actitudes positivas hacia el uso de métodos anticonceptivos.

Cabrera y otros²³ en el 2022, en Lima Callao, plantearon como objetivo identificar los factores socioculturales asociados al uso de métodos anticonceptivos en adolescentes peruanos. Se realizó un estudio analítico transversal con enfoque cuantitativo. Se aplicó una encuesta a 800 adolescentes de 15 a 19 años de Lima Metropolitana y Callao. Como resultados se obtuvo que los principales factores socioculturales asociados al uso de anticonceptivos son: la religiosidad, la percepción del riesgo de embarazo, la comunicación con los padres sobre sexualidad, y el acceso a la información sobre métodos anticonceptivos. Concluyendo que es necesario implementar programas de educación sexual integral que aborden los factores socioculturales que influyen en el uso de anticonceptivos en adolescentes, y mejorar el acceso a la información y servicios de salud sexual y reproductiva para este grupo poblacional.

Yupanqui y otros²⁴ en el 2022, en Puno, plantearon como objetivo evaluar los conocimientos y actitudes sobre anticoncepción en estudiantes de secundaria de una zona rural de Puno. Se realizó un estudio descriptivo, transversal, con enfoque cuantitativo. Se aplicó un cuestionario a 300 estudiantes de 14 a 17 años de la provincia de Huaylas, Áncash. Los resultados señalaron que los estudiantes tienen un conocimiento limitado sobre los métodos anticonceptivos, y presentan actitudes negativas hacia algunos métodos, como los anticonceptivos de emergencia. Las principales fuentes de información sobre anticoncepción son los amigos y el internet. Concluyendo que es necesario implementar programas de educación sexual integral que brinden información precisa y actualizada sobre anticoncepción a los estudiantes de secundaria de zonas rurales,

y que fomenten actitudes positivas hacia el uso de métodos anticonceptivos.

Muñoz y otros²⁵ en el 2021, en Lima, plantearon como objetivo evaluar los conocimientos, actitudes y prácticas anticonceptivas en estudiantes de educación básica regular de zonas urbanas de Lima Metropolitana. Se realizó un estudio descriptivo, transversal, con enfoque cuantitativo. Se aplicó un cuestionario a 600 estudiantes de 14 a 17 años de Lima Metropolitana. Como resultados se obtuvo que las prácticas anticonceptivas son poco frecuentes, especialmente entre los estudiantes más jóvenes. Concluyendo que es necesario implementar programas de educación sexual integral que aborden los conocimientos, actitudes y prácticas anticonceptivas en estudiantes de educación básica regular, y que fomenten actitudes positivas hacia el uso de métodos anticonceptivos.

3.2. Bases Teóricas

3.2.1. Variable factores socioculturales

3.2.1.1. Definición

La variable "factores socioculturales" se refiere a todos aquellos elementos o aspectos de la sociedad y la cultura que pueden influir en el comportamiento, las actitudes, las creencias y las decisiones de los individuos o grupos²⁶. Estos factores pueden incluir normas sociales, valores culturales, tradiciones, roles de género, estructuras familiares, influencias religiosas, educación y acceso a recursos, entre otros. En el contexto de la investigación social y de salud, el análisis de los factores socioculturales busca comprender cómo estos elementos afectan diversos aspectos de la vida de las personas, incluyendo su salud, comportamiento y bienestar general²⁷.

Los factores socioculturales son elementos fundamentales que moldean las percepciones, decisiones y comportamientos

relacionados con el uso de métodos anticonceptivos entre los adolescentes. Estos factores abarcan desde normas sociales arraigadas y valores culturales hasta prácticas tradicionales y roles de género dentro de una comunidad específica²⁸. Por ejemplo, las normas sociales pueden dictar qué comportamientos son aceptables en términos de sexualidad y planificación familiar, mientras que los valores culturales pueden influir en las creencias sobre la fertilidad y el papel de la mujer en la sociedad. Además, las prácticas culturales, como rituales asociados con la pubertad o el matrimonio, también juegan un papel crucial al establecer expectativas y normas en torno a la salud reproductiva²⁹.

Los roles de género dentro de la familia y la sociedad desempeñan un papel determinante, afectando quién toma decisiones sobre la anticoncepción y cómo se perciben los métodos anticonceptivos disponibles. Asimismo, las influencias religiosas pueden variar ampliamente, desde promover prácticas conservadoras que desalientan el uso de anticonceptivos hasta apoyar enfoques más progresistas que promueven la planificación familiar responsable³⁰. La educación también es clave, ya que proporciona conocimientos sobre salud sexual y reproductiva que pueden contrarrestar percepciones culturales restrictivas y fomentar decisiones informadas entre los jóvenes. En última instancia, comprender estos factores socioculturales es esencial para diseñar intervenciones efectivas y políticas públicas que promuevan prácticas saludables de planificación familiar y contribuyan al bienestar integral de los adolescentes en diferentes contextos socioculturales³¹.

3.2.1.2. Teorías de los factores socioculturales

En el estudio de los factores socioculturales, diversas teorías ofrecen marcos explicativos para comprender cómo influyen en las actitudes y

comportamientos de los individuos y grupos dentro de una sociedad. Entre las teorías relevantes se destacan:

Teoría de la Influencia Social³²: Esta teoría postula que los individuos están influenciados por las normas sociales y las expectativas del grupo al que pertenecen. Según esta perspectiva, las decisiones sobre el uso de métodos anticonceptivos pueden estar influenciadas por la percepción de lo que es socialmente aceptable dentro de una comunidad o grupo cultural específico. Por ejemplo, la presión social para cumplir con las normas de género tradicionales puede influir en las decisiones sobre la anticoncepción entre los adolescentes.

Teoría del Aprendizaje Social³³: Propuesta por Albert Bandura, esta teoría sostiene que los individuos aprenden nuevos comportamientos y actitudes observando a otros en su entorno social. En el contexto de la salud sexual y reproductiva, los adolescentes pueden aprender actitudes y prácticas de anticoncepción observando a sus familias, amigos, medios de comunicación y figuras de autoridad, lo que influye en cómo perciben y utilizan los métodos anticonceptivos.

Teoría de la Ecología Humana³⁴: Esta teoría, desarrollada por Urie Bronfenbrenner, enfatiza la interacción dinámica entre los individuos y su entorno social, cultural y físico. Según esta perspectiva, los factores socioculturales que afectan las decisiones sobre la anticoncepción pueden variar según el entorno familiar, comunitario y cultural en el que se desenvuelven los adolescentes. Factores como la disponibilidad de servicios de salud, las normas comunitarias y las expectativas familiares juegan un papel crucial en la formación de actitudes y comportamientos hacia la planificación familiar.

Teoría de la Modernización³⁵: Esta teoría sugiere que los cambios en las estructuras sociales y culturales, como la urbanización, la educación y la globalización, tienen un impacto significativo en las actitudes y

comportamientos de la población respecto a temas como la sexualidad y la anticoncepción. En sociedades en proceso de modernización, las actitudes hacia la anticoncepción pueden cambiar conforme se adoptan nuevas normas y valores, influyendo en la aceptación y uso de métodos anticonceptivos entre los jóvenes.

3.2.1.3. Dimensiones del Clima Social Familiar

Factores sociales

Todos los factores externos a los que una persona ha estado expuesta a través de su entorno, como los que proceden de grupos cercanos como el grupo amical, la familia, los compañeros de trabajo y la sociedad, y que tienen un impacto en nuestras percepciones y emociones. Estos elementos suelen tener un impacto significativo en la conducta de una persona³⁶.

b) Factores culturales

Todo lo que conforma la conducta humana en términos de cultura incluye los conocimientos, los modos de vida y el nivel de desarrollo artístico, científico e industrial dentro del contexto histórico de un grupo social³⁶.

El estatus socioeconómico, la estructura familiar, los roles y responsabilidades de género, el estado civil, el comportamiento sexual, los patrones preventivos, las políticas demográficas, el cuerpo, la higiene personal, las ocupaciones, la religión, los hábitos, etc., son algunos ejemplos de variables culturales que pueden influir en la relación entre salud y enfermedad³⁷.

3.2.1.4. Características de los factores socioculturales

Las características de los factores socioculturales abarcan una variedad de aspectos que influyen profundamente en las percepciones, decisiones y comportamientos de los individuos dentro de una comunidad o sociedad. Estas características incluyen³⁸:

Diversidad y Variabilidad: Los factores socioculturales son diversos y varían significativamente según la comunidad, región o grupo social específico. Por ejemplo, las normas sociales, valores culturales y prácticas tradicionales pueden diferir ampliamente entre diferentes culturas o incluso dentro de una misma sociedad³⁸.

Influencia Normativa y Descriptiva: Los factores socioculturales pueden ejercer influencia tanto a través de normas normativas (reglas y expectativas sociales aceptadas) como descriptivas (observación y modelado del comportamiento de otros). Esto significa que no solo dictan qué comportamientos son apropiados, sino que también moldean las percepciones sobre lo que otros hacen en situaciones similares³⁹.

Persistencia y Cambio: Estos factores pueden ser persistentes a lo largo del tiempo, transmitiéndose de generación en generación, pero también pueden cambiar en respuesta a procesos de modernización, migración, globalización y otros fenómenos sociales. Esta dinámica entre persistencia y cambio influye en cómo se adaptan las actitudes y prácticas relacionadas con la salud y la anticoncepción⁴⁰.

Contextualización Histórica y Cultural: Las características socioculturales están intrínsecamente ligadas al contexto histórico y cultural de una sociedad. Las prácticas y creencias en torno a la sexualidad y la planificación familiar, por ejemplo, están moldeadas por tradiciones culturales arraigadas y la evolución de normas sociales a lo largo del tiempo⁴¹.

Interseccionalidad: Los factores socioculturales no operan de manera aislada, sino que interactúan de manera compleja con otros factores como el género, la clase social, la etnia y la religión. Estas intersecciones pueden intensificar o mitigar los efectos de los factores socioculturales

en la salud y el comportamiento reproductivo de los adolescentes y jóvenes⁴¹.

Comprender las características de los factores socioculturales es esencial para diseñar intervenciones efectivas que promuevan prácticas saludables de salud sexual y reproductiva, respetando y teniendo en cuenta la diversidad cultural y las dinámicas cambiantes dentro de las comunidades específicas⁴².

3.2.2. Variable Conocimientos sobre uso de métodos anticonceptivos

3.2.2.1. Definición

La definición de "Conocimientos sobre el uso de métodos anticonceptivos" se refiere al conjunto de información y comprensión que una persona posee acerca de los diversos métodos disponibles para prevenir el embarazo⁴³. Esto incluye el entendimiento de cómo funcionan los métodos anticonceptivos, cuáles son sus ventajas y desventajas, cómo se utilizan correctamente, cuándo y con qué frecuencia deben ser empleados, así como la conciencia sobre su efectividad y posibles efectos secundarios.

Los conocimientos sobre métodos anticonceptivos pueden abarcar aspectos técnicos, científicos y prácticos, como la diferencia entre métodos hormonales y no hormonales, el uso adecuado de dispositivos como condones o diafragmas, y la comprensión de la planificación familiar en general⁴⁴. Estos conocimientos son fundamentales para que las personas puedan tomar decisiones informadas y responsables sobre su salud sexual y reproductiva, permitiéndoles elegir el método anticonceptivo más adecuado a sus necesidades y circunstancias individuales.

En términos técnicos y científicos, los conocimientos sobre métodos anticonceptivos incluyen la comprensión de los mecanismos de acción de cada método. Por ejemplo, entender que los anticonceptivos hormonales

como las píldoras, parches o inyecciones regulan el ciclo menstrual y previenen la ovulación, mientras que métodos como los dispositivos intrauterinos (DIU) crean un ambiente hostil para el espermatozoides. Este conocimiento permite a los individuos tomar decisiones informadas y seleccionar el método más adecuado según sus necesidades de salud y preferencias personales⁴⁵.

Además de la comprensión técnica, los conocimientos sobre métodos anticonceptivos también incluyen aspectos prácticos como la correcta aplicación y uso de los métodos. Esto implica saber cómo colocar y retirar un condón correctamente, seguir adecuadamente el calendario para la toma de píldoras anticonceptivas, o visitar periódicamente al médico para el control del DIU. La aplicación práctica del conocimiento asegura la efectividad del método y reduce el riesgo de embarazos no deseados⁴⁶.

Es crucial destacar que los conocimientos sobre métodos anticonceptivos no solo promueven la autonomía y el control sobre la salud reproductiva de las personas, sino que también son fundamentales para la prevención de embarazos no planificados y la reducción de las tasas de infecciones de transmisión sexual. Además, una adecuada educación sobre métodos anticonceptivos contribuye a la promoción de relaciones sexuales seguras y responsables, así como al bienestar general de los individuos y las comunidades⁴⁷.

3.2.2.2. Efectividad de los métodos anticonceptivos

La efectividad de los métodos anticonceptivos se refiere a la capacidad de estos métodos para prevenir el embarazo cuando se utilizan correctamente y de acuerdo con las indicaciones. Esta medida de efectividad puede variar significativamente entre diferentes métodos y también depende del cumplimiento adecuado por parte de los usuarios⁴⁸.

Existen varios factores que influyen en la efectividad de los métodos anticonceptivos:

Tipo de Método Anticonceptivo: Algunos métodos, como los dispositivos intrauterinos (DIU) y los implantes anticonceptivos, son altamente efectivos porque no dependen de la intervención diaria del usuario. Otros métodos, como las píldoras anticonceptivas o los condones, pueden tener una efectividad variable dependiendo de su correcto uso⁴⁹.

Índice de Pearl: Este índice se utiliza para medir la efectividad de los métodos anticonceptivos en condiciones normales de uso. Un índice de Pearl bajo indica que el método tiene una alta efectividad cuando se usa adecuadamente. Por ejemplo, el DIU hormonal tiene un índice de Pearl muy bajo, lo que lo hace uno de los métodos más efectivos disponibles⁴⁹.

Cumplimiento del Usuario: La efectividad de muchos métodos anticonceptivos está estrechamente relacionada con la consistencia y precisión con la que se utilizan. Por ejemplo, olvidar tomar una píldora anticonceptiva o no usar un condón de manera correcta y consistente puede reducir significativamente su efectividad⁵⁰.

Factores Individuales: Algunos factores, como la edad, la salud general y la experiencia previa con métodos anticonceptivos, pueden influir en la efectividad percibida o real de un método específico para un individuo⁵⁰.

Es importante educar a los usuarios sobre la efectividad de cada método anticonceptivo, así como proporcionar información sobre las tasas de falla y los posibles riesgos asociados. Esto permite a las personas tomar decisiones informadas y seleccionar el método anticonceptivo más adecuado según sus necesidades individuales y circunstancias personales⁵⁰.

3.2.2.3. Clasificación de los métodos anticonceptivos

La clasificación de los métodos anticonceptivos se organiza según diferentes criterios que consideran cómo funcionan para prevenir el

embarazo. A continuación, se presentan las principales categorías de clasificación⁵¹:

Métodos de Barrera⁵²: Estos métodos impiden físicamente que los espermatozoides lleguen al óvulo. Incluyen el condón masculino y femenino, así como el diafragma y el capuchón cervical. Estos métodos son generalmente de fácil acceso y pueden ayudar a prevenir tanto el embarazo como las infecciones de transmisión sexual (ITS).

Métodos Hormonales⁵²: Estos métodos utilizan hormonas para regular el ciclo menstrual y prevenir la ovulación. Incluyen las píldoras anticonceptivas (orales), el parche anticonceptivo, el anillo vaginal y las inyecciones anticonceptivas. Estos métodos son altamente efectivos cuando se usan correctamente y pueden tener beneficios adicionales, como la reducción de cólicos menstruales y la regularidad del ciclo.

Dispositivos Intrauterinos (DIU): Son pequeños dispositivos de plástico o metal que se insertan en el útero para prevenir el embarazo. Existen dos tipos principales: el DIU hormonal, que libera hormonas para prevenir la fertilización, y el DIU de cobre, que produce una reacción inflamatoria que impide la fertilización del óvulo⁵³.

Métodos Permanentes: Estos métodos son irreversibles y destinados a ser permanentes. Incluyen la ligadura de trompas en mujeres y la vasectomía en hombres. Estos procedimientos son altamente efectivos pero deben considerarse como decisiones permanentes.

Métodos Naturales: Estos métodos se basan en la observación del ciclo menstrual y la abstinencia en los días fértiles. Incluyen el método del calendario (o del ritmo), el método de la temperatura basal y el método de Billings. Estos métodos requieren un monitoreo constante y pueden tener una efectividad variable dependiendo de la disciplina y la precisión en la observación⁵³.

Cada categoría de métodos anticonceptivos tiene sus propias características, beneficios y consideraciones. Es fundamental que los individuos reciban información completa y precisa sobre cada opción disponible para que puedan tomar decisiones informadas sobre su salud sexual y reproductiva⁵⁴.

3.2.2.4. Dimensiones de la variable

Las dimensiones de los métodos anticonceptivos se refieren a las categorías principales según el mecanismo de acción y el tipo de intervención utilizada para prevenir el embarazo. A continuación se definen cada una de estas dimensiones:

Métodos de Barrera:

Son métodos anticonceptivos que funcionan físicamente para bloquear la entrada de los espermatozoides al útero. Esto se logra mediante el uso de dispositivos que crean una barrera física entre el semen y el óvulo. Los métodos de barrera incluyen:

Condón Masculino y Femenino: Fundas delgadas de látex o poliuretano que se colocan sobre el pene erecto (condón masculino) o dentro de la vagina (condón femenino)⁵³.

Diafragma y Capuchón Cervical: Dispositivos de silicona o goma que se insertan en la vagina y cubren el cuello uterino para bloquear el paso de los espermatozoides.

Métodos Hormonales:

Estos métodos utilizan hormonas sintéticas para regular el ciclo menstrual y prevenir la ovulación, evitando así la fertilización del óvulo. Los métodos hormonales incluyen:

Píldoras Anticonceptivas (orales): Pastillas que contienen hormonas (estrógeno y progesterona) que se toman diariamente para inhibir la ovulación⁵⁴.

Parche Anticonceptivo: Parche adhesivo que libera hormonas a través de la piel para prevenir la ovulación.

Anillo Vaginal: Anillo flexible que se coloca dentro de la vagina y libera hormonas para evitar la ovulación.

Inyecciones Anticonceptivas: Inyecciones de hormonas que se administran cada cierto tiempo para prevenir la ovulación⁵⁵.

Métodos Naturales:

Estos métodos anticonceptivos se basan en la observación y el monitoreo de los signos naturales del ciclo menstrual para identificar los días fértiles y abstenerse de tener relaciones sexuales durante ese período. Los métodos naturales incluyen:

Método del Calendario (o del Ritmo): Determina los días fértiles y no fértiles según un calendario regular del ciclo menstrual⁵⁶.

Método de la Temperatura Basal: Se basa en la medición diaria de la temperatura corporal basal para detectar el momento de la ovulación.

Método de Billings: Observa y registra los cambios en la mucosidad cervical para identificar la fertilidad.

Métodos Quirúrgicos:

Estos métodos son procedimientos permanentes que alteran la anatomía reproductiva para prevenir el embarazo de manera irreversible. Los métodos quirúrgicos incluyen:

Ligadura de Trompas: Procedimiento en mujeres donde se cortan o bloquean las trompas de Falopio para evitar que los óvulos lleguen al útero.

Vasectomía: Procedimiento en hombres donde se cortan o bloquean los conductos deferentes para evitar que los espermatozoides se mezclen con el semen eyaculado⁵⁶.

3.3. Marco Conceptual

Normas sociales: Reglas o expectativas de comportamiento que guían las interacciones y conductas de los individuos dentro de una sociedad o grupo⁴⁷.

Valores culturales: Creencias o principios que una sociedad considera deseables o importantes y que guían las acciones⁴⁸.

Roles de género: Expectativas sociales y culturales sobre cómo deben comportarse, pensar y sentir los individuos basados en su sexo biológico⁴⁹.

Estructuras familiares: Configuraciones y dinámicas de relaciones entre los miembros de una familia, incluyendo roles y responsabilidades⁵⁰.

Influencias religiosas: Creencias, prácticas y normas derivadas de la religión que impactan en las actitudes y comportamientos individuales y colectivos⁵¹.

Salud reproductiva: Estado de bienestar físico, mental y social relacionado con el sistema reproductivo, incluyendo la planificación familiar⁵².

Planificación familiar: Prácticas y decisiones para determinar el número y el espaciamiento de los hijos, incluyendo el uso de métodos anticonceptivos⁵³.

Métodos anticonceptivos: Técnicas y dispositivos utilizados para prevenir el embarazo al interferir con el proceso de fertilización o implantación del óvulo⁵⁴.

Educación sexual: Información y habilidades que se enseñan para ayudar a las personas a tomar decisiones informadas y responsables⁵⁵.

Prevención de embarazos: Acciones y métodos utilizados para evitar que ocurra un embarazo no deseado⁵⁶.

IV. METODOLOGÍA

4.1. Tipo y Nivel de investigación

Tipo

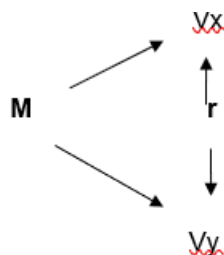
El estudio es de naturaleza básica, ya que su objetivo es fortalecer los fundamentos científicos para su posterior aplicación práctica, como mencionan Hernández y otros⁵⁷. Adopta un enfoque cuantitativo, debido a que los resultados fueron evaluados mediante herramientas y software estadísticos para medir las variables del estudio. Esto facilita un análisis estadístico que valida los instrumentos de recolección de datos y permite la evaluación de las hipótesis planteadas, según Hernández y Mendoza⁵⁸

Nivel

Es un estudio de tipo correlacional, usualmente analizado mediante técnicas estadísticas para establecer la intensidad y dirección de la relación entre dos variables: clima social familiar y depresión. El coeficiente de correlación específico empleado variará según la naturaleza de los datos y la metodología de investigación aplicada⁵⁹.

4.2. Diseño de Investigación

Es de diseño no experimental debido a que no se realizaron manipulaciones de las variables estudiadas, las cuales fueron observadas en su entorno natural. Las investigaciones transversales se caracterizan por recolectar datos en un único periodo de tiempo⁶⁰.



Vx: Factores socioculturales

Vy: Conocimiento sobre uso de métodos anticonceptivos

R: Relación

M: Muestra

4.3. Hipótesis general y específicas.

4.3.1. Hipótesis general

Existe relación significativa entre los factores socioculturales y conocimientos sobre el uso de métodos anticonceptivos, en estudiantes de la I.E. Simón Bolívar, Sunampe, Chíncha, 2024.

4.3.2. Hipótesis específicas.

H.E.1

Existe relación significativa entre los factores sociales y conocimientos sobre el uso de métodos anticonceptivos, en estudiantes de la I.E. Simón Bolívar, Sunampe, Chíncha, 2024.

H.E.2

Existe relación significativa entre los factores culturales y conocimientos sobre el uso de métodos anticonceptivos, en estudiantes de la I.E. Simón Bolívar, Sunampe, Chíncha, 2024.

4.4. Identificación de las variables.

Variable 1: Factores socioculturales

Definición conceptual

Son elementos y aspectos dentro de una sociedad y cultura que influyen en las creencias, comportamientos y decisiones de los individuos o grupos. Incluyen normas sociales, valores culturales, roles de género, estructuras familiares, influencias religiosas y educativas, entre otros, que afectan la vida y salud de las personas⁶¹.

Dimensiones

Factores sociales

Factores culturales

Variable 2: Conocimiento sobre uso de métodos anticonceptivos

Definición conceptual

Se refiere al entendimiento y la información que una persona tiene acerca de los diversos métodos disponibles para prevenir el embarazo. Esto incluye cómo funcionan los métodos anticonceptivos, su efectividad, modo de uso correcto, ventajas, desventajas y posibles efectos secundarios, permitiendo tomar decisiones informadas sobre la planificación familiar y salud reproductiva⁶².

Dimensiones

Métodos naturales

Métodos de barrera

Métodos hormonales

Métodos quirúrgicos

4.5. Matriz de operacionalización de variables

VARIABLE	DIMENSIONES	INDICADORES	ITEMS	ESCALA DE VALORES	NIVEL Y RANGOS	TIPO DE VARIABLE ESTADÍSTICA
Factores socioculturales	Factores sociales	Estructura familiar	Preguntas del 1 al 3	Ordinal	Alto (67 – 90 puntos)	Cuantitativa
		Redes sociales	Preguntas del 4 al 6			
		Acceso a recursos	Preguntas del 7 al 9			
	Factores culturales	Creencias religiosas	Preguntas del 1 al 3		Medio (43 – 66 puntos)	
		Prácticas culturales	Preguntas del 4 al 6			
		Educación tradicional	Preguntas del 7 al 9			

VARIABLE	DIMENSIONES	INDICADORES	ITEMS	ESCALA DE VALORES	NIVEL Y RANGOS	TIPO DE VARIABLE ESTADÍSTICA
Conocimiento sobre uso de métodos anticonceptivos	Métodos naturales	ritmo	1,2,3,4	Ordinal (Escala de Lickert multifactorial)	Alto	cuantitativa
		Moco cervical				
	MELA (método de lactancia materna)	5,6,7,8,9,10,11	(74 - 100 puntos)			
	Preservativo masculino					
	Preservativo femenino		Medio			
	DIU de cobre					
Métodos hormonales	Anticonceptivos orales	12,13,14,15,16,17	(47 – 73 puntos)			
	Inyectables					
Métodos quirúrgicos	Métodos quirúrgicos	Implante subdérmico	18,19,20		Bajo	
		Vasectomía			(20 – 46 puntos)	
		Bloqueo tubárico bilateral (ligadura)				

4.6. Población – Muestra

Población

La población investigada se define como un conjunto de elementos, objetos o personas que coexisten en un mismo tiempo y lugar específicos y que comparten características similares o comunes⁶³. En el contexto de este estudio, la población estuvo compuesta por 460 estudiantes de 2°, 3°, 4° y 5° de secundaria de la I.E. Simon Bolivar, ubicada en Sunampe, durante el año 2024.

Muestra

La muestra consiste en una porción representativa de la población objeto de estudio, seleccionada de manera que los resultados puedan ser replicados o generalizados a toda la población del estudio⁶⁴. Para determinar la muestra del estudio, se utilizó la ecuación de poblaciones finitas con un margen de error de 0.05, con el objetivo de obtener una muestra representativa compuesta por 190 adolescentes. El tipo de muestreo utilizado es estratificado y probabilístico (aleatorio) en la investigación actual.

$$n = \frac{z_{1/2}^2 pqN}{z_{1/2}^2 pq + E^2(N - 1)}$$

Z = nivel de confianza (correspondiente con la escala de valores de Z)

p = porcentaje de la población que tiene el atributo deseado

q = porcentaje de la población que no tiene atributo deseado = 1 –p

N = tamaño del universo (se conoce puesto que es finito)

e = error de estimación máximo aceptado

n = tamaño de la muestra.

Tamaño de la muestra

$$n = \frac{460 * 1.96^2 * 0.50 * 0.50}{(0.05^2 * (460 - 1)) + (0.50 * 0.50 + 1.96^2)}$$
$$n = 190$$

Muestreo

Se utilizó un enfoque probabilístico o aleatorio y la técnica de muestreo empleada fue la aleatoria simple⁶⁴.

Criterios de Inclusión:

- Estudiantes actualmente matriculados en cuarto y quinto grado de secundaria en la I.E. Simón Bolívar.
- Estudiantes que voluntariamente firmaron el asentimiento informado para participar en el estudio.
- Estudiantes cuyos tutores otorgaron su consentimiento informado para su participación.

Criterios de Exclusión:

- Estudiantes que no estaban cursando cuarto y quinto grado de secundaria en la I.E. Simón Bolívar.
- Estudiantes que decidieron no participar en el estudio.
- Estudiantes cuyos tutores no autorizaron su participación mediante un consentimiento informado.

4.7. Técnicas e instrumentos de recolección de información.

Técnica

Las técnicas constituyen el conjunto de mecanismos dirigidos a recolectar, conservar, analizar y transmitir los datos sobre lo que se quiere investigar; por tanto, son procedimientos o recursos fundamentales de recolección de información⁶³. Para el presente estudio se empleó como técnica de investigación, la encuesta para las dos variables, previa coordinación y permisos por parte del director de la I.E. Simón Bolívar.

Encuesta

Es una técnica destinada a recopilar información; de ahí que no debemos ver a estas técnicas como rivales, sino como complementarias, que el investigador asociara en función del tipo de estudio a realizar.

Instrumento

El instrumento utilizado fue el cuestionario para las dos variables de estudio, en el primer cuestionario que mide la variable factores socioculturales estuvo conformado por 10 ítems y el segundo que permitió medir el nivel de conocimiento sobre el uso de métodos anticonceptivos estuvo compuesto por 20 ítems que fue calificado a través de la escala de Likert; siendo conformado por preguntas cerradas que permitieron obtener información clave que ayudó a responder a los objetivos de la investigación.

Validez y confiabilidad:

Validez

Se realizó por medio del juicio de tres expertos, las cuales concluyeron que los ítems (preguntas) propuestos, permiten 52 recopilar la información necesaria para poder medir las variables de estudio.

Confiabilidad

Se realizó una prueba piloto en una I.E. del Distrito de Tate-Ica, a un número de 20 estudiantes, para lo cual se utilizó el coeficiente alfa de Cronbach, obteniendo un resultado de 0.826

4.8. Técnicas de análisis y procesamiento de datos.

Se emplearon análisis de frecuencia para describir las características de la población investigada. Para identificar los factores relacionados con el uso de anticonceptivos, se consideró significativa cualquier asociación con un valor de $p < 0,05$ basado en la probabilidad estimada. Además, se determinó la fuerza de la asociación junto con su intervalo de confianza del 95%. Todos los cálculos se llevaron a cabo utilizando el software SPSS versión 25.

V. RESULTADOS

5.1. Presentación de Resultados

Tabla 1

Resultados de variable factores socioculturales

	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	145	76,32%
Moderado	3	1,58%
Alto	42	22,11%
Total	190	100,00%

Fuente: data de resultados

Figura 1: *Resultados de variable factores socioculturales*

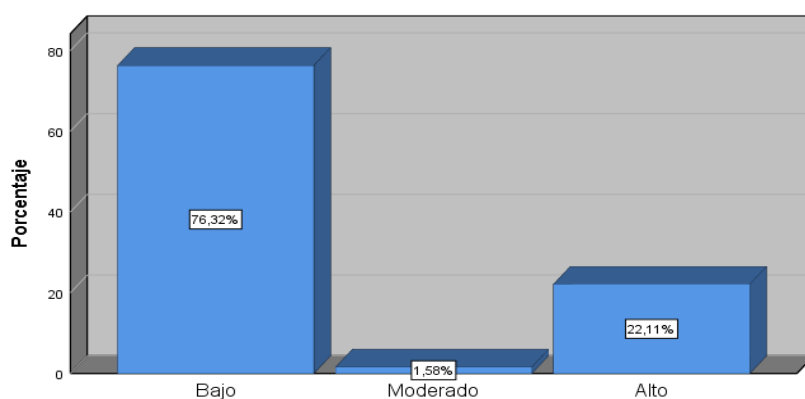


Tabla 2

Resultados de dimensión factores sociales

	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	41	21,58%
Alto	149	78,42%
Total	190	100,00%

Fuente: data de resultados

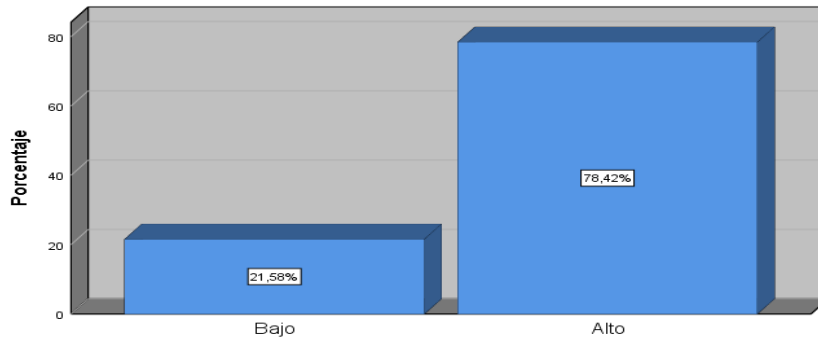


Figura 2: Resultados de dimensión factores sociales

Tabla 3

Resultados de dimensión factores culturales

	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	145	76,32%
Alto	45	23,68%
Total	190	100,00%

Fuente: data de resultados

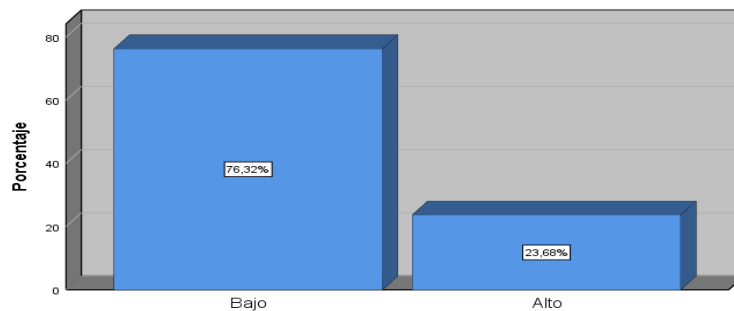


Figura 3: Resultados de dimensión factores culturales

Tabla 4

Resultados de variable nivel de conocimiento de uso de métodos anticonceptivos

	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	145	76,32%
Alto	45	23,68%
Total	190	100,0%0

Fuente: data de resultados

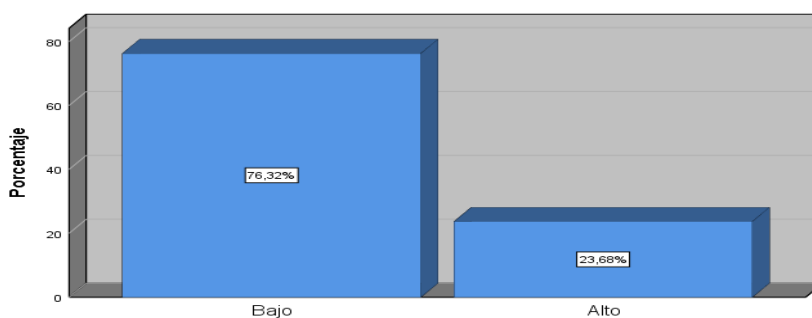


Figura 4: Resultados de variable nivel de conocimiento de uso de métodos anticonceptivos

Tabla 5

Resultados de dimensión métodos naturales

	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	50	26,32%
Moderado	40	21,05%
Alto	100	52,63%
Total	190	100,00%

Fuente: data de resultados

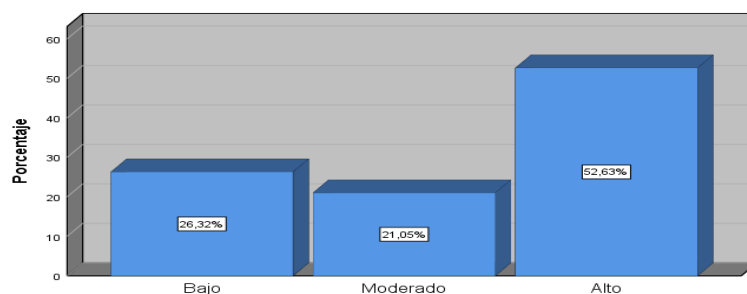


figura 5: Resultados de dimensión métodos naturales

Tabla 6

Resultados de variable dimensión métodos de barreras

	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	68	35,79%
Moderado	65	34,21%
Alto	57	30,00%
Total	190	100,00%

Fuente: data de resultados

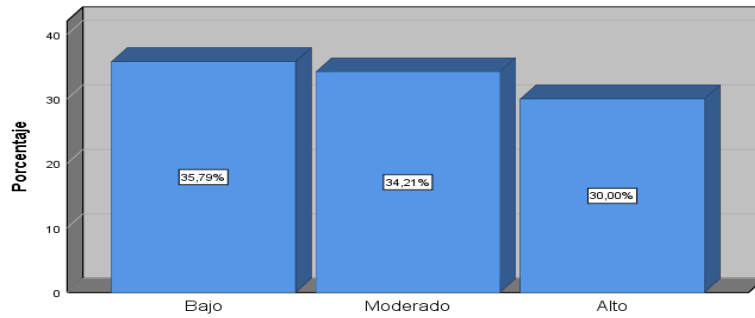


Figura 6: Resultados de dimensión métodos de barreras

Tabla 7

Resultados de dimensión métodos hormonales

	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	69	36,32%
Moderado	62	32,63%
Alto	59	31,05%
Total	190	100,00%

Fuente: data de resultados

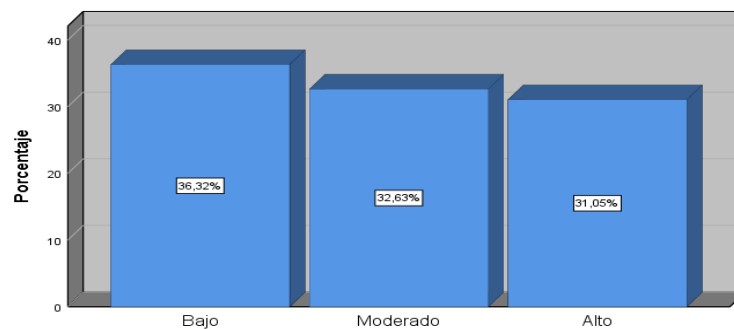


Figura 7: Resultados de dimensión métodos hormonales

Tabla 8

Resultados de dimensión métodos quirúrgicos

	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	58	30,53%
Moderado	39	20,53%
Alto	93	48,95%
Total	190	100,00%

Fuente: data de resultados

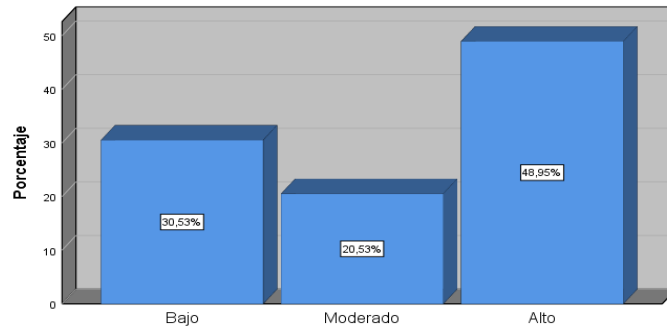


Figura 8: Resultados de dimensión métodos quirúrgicos

5.2. Interpretación de resultados

En la tabla y figura 1, los resultados muestran la distribución de la variable factores socioculturales entre los participantes del estudio. La mayoría de los sujetos, representados por el 76,32%, reportaron tener un nivel bajo de factores socioculturales que influyen en sus decisiones relacionadas con la salud reproductiva. En contraste, solo un pequeño porcentaje, el 1,58%, indicó un nivel moderado, mientras que un significativo 22,11% demostró un alto nivel de influencia sociocultural. En total, la muestra consistió en 190 participantes que fueron evaluados para esta variable específica.

En la tabla y figura 2, los resultados de la dimensión factores sociales revelan que la mayoría de los participantes, representando el 78,42% del total, perciben un alto nivel de influencia de factores sociales en sus decisiones relacionadas con la salud reproductiva. En contraste, un 21,58% reportó un nivel bajo de influencia de estos factores sociales. En total, la muestra analizada consistió en 190 participantes, cuyas respuestas proporcionan una visión clara de cómo los factores sociales están percibidos por los adolescentes en relación con el uso de métodos anticonceptivos y la planificación familiar.

En la tabla y figura 3, los resultados de la dimensión factores culturales indican que la mayoría de los participantes, un 76,32% del total, perciben un bajo nivel de influencia de los factores culturales en sus decisiones relacionadas con la salud reproductiva y el uso de métodos anticonceptivos. En contraste, el 23,68% de los

participantes reportaron un alto nivel de influencia de estos factores culturales. Estos hallazgos sugieren que, dentro de la muestra estudiada, las normas, tradiciones y valores culturales tienen un impacto significativo en las percepciones y prácticas de los adolescentes en relación con la planificación familiar y el uso de métodos anticonceptivos.

En la tabla y figura 4, los resultados del nivel de conocimiento sobre el uso de métodos anticonceptivos muestran que la mayoría de los participantes, un 76,32% del total, poseen un conocimiento considerado bajo en cuanto a la comprensión y aplicación de métodos anticonceptivos. Por otro lado, un 23,68% de los participantes demostraron un nivel de conocimiento alto en este ámbito. Estos datos sugieren que existe una necesidad de mejorar la educación y la información disponible sobre métodos anticonceptivos entre los adolescentes estudiados, con el objetivo de promover prácticas más informadas y responsables en materia de salud sexual y reproductiva.

En la tabla y figura 5, los resultados de la dimensión métodos naturales muestran que la distribución entre los participantes fue la siguiente: el 26,32% de los adolescentes evaluados demostraron un bajo nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos naturales. Un porcentaje similar, el 21,05%, mostró un nivel moderado de conocimiento en este aspecto. Por otro lado, una mayoría significativa del 52,63% exhibió un alto nivel de conocimiento sobre métodos naturales anticonceptivos. Estos resultados indican una variabilidad en el grado de comprensión y familiaridad de los adolescentes con respecto a los métodos naturales, subrayando la importancia de educar y proporcionar información precisa sobre este tipo de anticoncepción para promover decisiones informadas y saludables en el contexto de la planificación familiar.

En la tabla y figura 6, los resultados de la variable dimensión métodos de barreras muestran que la distribución entre los participantes fue la siguiente: el 35,79% de los adolescentes evaluados demostraron un bajo nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos de barrera. Un porcentaje similar, el 34,21%, mostró un nivel moderado de conocimiento en este aspecto. Por otro lado, el 30% exhibió un

alto nivel de conocimiento sobre métodos de barrera anticonceptivos. Estos resultados resaltan que hay una considerable variabilidad en el grado de comprensión y familiaridad de los adolescentes con respecto a los métodos de barrera, lo cual subraya la importancia de educar y proporcionar información precisa sobre este tipo de anticoncepción para promover decisiones informadas y saludables en el contexto de la planificación familiar.

En la tabla y figura 7, los resultados de la dimensión métodos hormonales muestran una distribución variada entre los adolescentes evaluados en el estudio. El 36,32% de los participantes demostraron un bajo nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos hormonales, mientras que el 32,63% mostró un nivel moderado de conocimiento en este aspecto. Por otro lado, el 31,05% de los adolescentes exhibió un alto nivel de conocimiento sobre métodos hormonales. Estos hallazgos sugieren que existe una diversidad significativa en cuanto al grado de comprensión y familiaridad de los jóvenes con respecto a los métodos hormonales, lo que destaca la necesidad de intervenciones educativas específicas y accesibles para mejorar la educación sobre planificación familiar y salud reproductiva en esta población.

En la tabla y figura 8, los resultados de la dimensión métodos quirúrgicos indican una distribución diversa en cuanto al conocimiento de los adolescentes evaluados. El 30,53% de los participantes mostraron un bajo nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos quirúrgicos, mientras que el 20,53% demostró un nivel moderado de conocimiento en este aspecto. Por otro lado, el 48,95% de los adolescentes exhibieron un alto nivel de conocimiento sobre métodos quirúrgicos. Estos hallazgos sugieren que existe una percepción variada entre los jóvenes en cuanto a la comprensión y familiaridad con los métodos quirúrgicos como opción anticonceptiva. Es fundamental abordar estas diferencias mediante programas educativos adaptados que promuevan una mejor comprensión y toma de decisiones informadas respecto a la salud sexual y reproductiva.

VI. ANALISIS DE LOS RESULTADOS

6.1 Análisis inferencial.

Tabla 9

Prueba de normalidad

Pruebas de normalidad

	Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
	Estadístic o	gl	Sig.	Estadístic o	gl	Sig.
Factores_s ociocultural es	,484	190	,000	,506	190	,000
Factores_s ociales	,474	190	,000	,527	190	,000
Factores_c ulturales	,474	190	,000	,527	190	,000
Conocimien to	,472	190	,000	,531	190	,000
Métodos_n aturales	,235	190	,000	,794	190	,000
Métodos_b arreras	,239	190	,000	,790	190	,000
Métodos_h ormonales	,314	190	,000	,738	190	,000
Métodos_q uirúrgicos	,219	190	,000	,802	190	,000

a. Corrección de significación de Lilliefors

Los resultados de las pruebas de normalidad (Kolmogorov-Smirnov) revelan que para todas las variables analizadas, los valores de significancia ($p < 0.05$) son bajos, indicando que los datos no se distribuyen de manera normal. Esto implica que las distribuciones de las variables evaluadas no son consistentes con una distribución normal estándar. Esta conclusión se refuerza mediante la prueba de Lilliefors, que también confirma la falta de normalidad en los datos. Por lo tanto, al interpretar los resultados y llevar a cabo análisis estadísticos adicionales, es crucial considerar esta falta de normalidad y emplear métodos estadísticos alternativos adecuados para datos que no siguen una distribución normal. En este estudio, se utilizará el

coeficiente de correlación de Rho de Spearman para explorar las relaciones entre las variables, dado su robustez frente a distribuciones no normales.

6.2 Resultados de hipótesis

Hipótesis general

Existe relación significativa entre los factores socioculturales y conocimientos sobre el uso de métodos anticonceptivos, en estudiantes de la I.E. Simón Bolívar, Sunampe, Chincha, 2024.

Tabla 10

Relación entre las variables factores socioculturales y conocimientos

<i>Correlaciones</i>		Factores_socio culturales	Conocimient o
Factores_socio culturales	Correlación de Rho Spearman	1	0,746
	Sig. (bilateral)		0,032
	N	190	190
Conocimiento	Correlación de Rho Spearman	0,746	1
	Sig. (bilateral)	0,032	
	N	190	190

La tabla muestra las correlaciones entre las variables "Factores socioculturales" y "Conocimiento sobre uso de métodos anticonceptivos" utilizando el coeficiente de correlación de Rho de Spearman. Para la variable "Factores socioculturales", se observa una correlación positiva significativa de 0.746 ($p = 0.032$) con el "Conocimiento". Esto indica que a medida que aumentan los factores socioculturales, también tiende a aumentar el conocimiento sobre el uso de métodos anticonceptivos entre los adolescentes estudiados. De manera recíproca, la variable "Conocimiento" muestra una correlación positiva similar de 0.746 ($p = 0.032$) con los "Factores socioculturales", lo que sugiere que un mayor conocimiento sobre métodos anticonceptivos está asociado con mayores factores socioculturales en esta población.

Hipótesis específica 1

Existe relación significativa entre los factores sociales y conocimientos sobre el uso de métodos anticonceptivos, en estudiantes de la I.E. Simón Bolívar, Sunampe, Chincha, 2024.

Tabla 11

Relación entre dimensión factores sociales y variable conocimientos

Correlaciones

		Factores_sociales	
		Factores_sociales	Conocimiento
Factores_sociales	Correlación de Rho Spearman	1	0,817
	Sig. (bilateral)		0,027
	N	190	190
	Conocimiento	0,817	1
Conocimiento	Correlación de Rho Spearman	0,817	1
	Sig. (bilateral)	0,027	
	N	190	190

La tabla presenta las correlaciones entre las variables "Factores sociales" y "Conocimiento sobre uso de métodos anticonceptivos" utilizando el coeficiente de correlación de Rho de Spearman. Para la variable "Factores sociales", se observa una correlación positiva significativa de 0.817 ($p = 0.027$) con el "Conocimiento". Esto indica que a medida que aumentan los factores sociales, también tiende a aumentar el conocimiento sobre el uso de métodos anticonceptivos entre los adolescentes estudiados. De manera recíproca, la variable "Conocimiento" muestra una correlación positiva similar de 0.817 ($p = 0.027$) con los "Factores sociales", lo que sugiere que un mayor conocimiento sobre métodos anticonceptivos está asociado con mayores factores sociales en esta población.

Estos resultados destacan la estrecha relación entre los factores sociales y el conocimiento sobre métodos anticonceptivos entre los adolescentes evaluados, subrayando la importancia de considerar los contextos sociales en la promoción de la educación y la práctica de la salud reproductiva. Esto puede informar programas y políticas que busquen mejorar la comprensión y el acceso adecuado a métodos anticonceptivos, adaptándolos a las dinámicas sociales específicas de las comunidades estudiadas.

Hipótesis específica 2

Existe relación significativa entre los factores culturales y conocimientos sobre el uso de métodos anticonceptivos, en estudiantes de la I.E. Simón Bolívar, Sunampe, Chincha, 2024.

Tabla 12

Relación entre dimensión factores culturales y variable conocimientos

		Factores_cultu	
		rales	Conocimientos
Factores_culturales	Correlación de Rho Spearman	1	0,631
	Sig. (bilateral)		0,036
	N	190	190
Conocimientos	Correlación de Rho Spearman	0,631	1
	Sig. (bilateral)	0,036	
	N	190	190

La tabla muestra las correlaciones entre las variables "Factores culturales" y "Conocimientos sobre uso de métodos anticonceptivos" utilizando el coeficiente de correlación de Rho de Spearman. Para la variable "Factores culturales", se observa una correlación positiva significativa de 0.631 ($p = 0.036$) con "Conocimientos". Esto indica que a medida que aumentan los factores culturales, también tiende a aumentar el nivel de conocimiento sobre el uso de métodos anticonceptivos entre los adolescentes estudiados. De manera recíproca, la variable "Conocimientos" muestra una correlación positiva similar de 0.631 ($p = 0.036$) con los "Factores culturales". Esto sugiere que un mayor conocimiento sobre métodos anticonceptivos está asociado con mayores factores culturales en esta población. Estos hallazgos resaltan la influencia significativa que tienen los factores culturales en el conocimiento de los adolescentes sobre métodos anticonceptivos. Esto implica que las creencias, normas y prácticas culturales juegan un papel crucial en la percepción y comprensión de la salud reproductiva entre los jóvenes, subrayando la importancia de considerar estos factores al diseñar intervenciones educativas y políticas públicas relacionadas con la planificación familiar y la prevención de embarazos no deseados.

VII. DISCUSIÓN DE RESULTADOS

7.1 Comparación de resultados.

Los resultados revelan patrones significativos que reflejan la influencia de factores socioculturales en la percepción y comprensión de la salud reproductiva entre los jóvenes, subrayando la importancia de considerar estos elementos en la formulación de políticas públicas y programas educativos efectivos.

En base a la hipótesis general, En la comparación de los resultados obtenidos en este estudio con las investigaciones realizadas por García et al. (2023) en México, Silva et al. (2023) en Brasil, y Fernández et al. (2022) en Argentina, se observa una consistencia en la asociación positiva entre los factores socioculturales y el conocimiento sobre el uso de métodos anticonceptivos entre adolescentes. En el presente estudio, se encontró una correlación significativa ($\rho = 0.746$, $p = 0.032$) entre los factores socioculturales y el conocimiento sobre métodos anticonceptivos, indicando que un incremento en los primeros está relacionado con un mayor conocimiento en la población estudiada. Este patrón es congruente con los hallazgos de García et al., quienes identificaron que la religión, la educación sexual y la percepción de riesgo de embarazo son factores clave que influyen en el uso de métodos anticonceptivos en adolescentes mexicanos. Asimismo, los resultados son complementarios con la investigación de Silva et al., quienes señalaron que la educación materna, la religión y la percepción de riesgo también juegan un papel significativo en Brasil. Por otro lado, Fernández et al. destacaron la importancia de la comunicación familiar y el acceso a la información sobre anticonceptivos en Argentina, factores que también se alinean con los resultados encontrados en este estudio.

En base a la hipótesis específica 1, en este estudio se encontró una correlación positiva significativa entre los factores sociales y el conocimiento sobre métodos anticonceptivos entre adolescentes, lo cual está respaldado por investigaciones similares realizadas en Chile, Colombia y Perú. Bustos et al. (2022) identificaron que los estudiantes secundarios en Chile poseen conocimientos moderados sobre anticoncepción, pero muestran actitudes negativas hacia ciertos métodos, lo cual

podría influir en la baja utilización de anticonceptivos entre los jóvenes. Por otro lado, Gómez et al. (2021) en Colombia y González et al. (2023) en Perú encontraron que factores como la religiosidad, la educación sexual recibida y la percepción del riesgo de embarazo influyen significativamente en el uso de anticonceptivos entre adolescentes, resultados que son consistentes con la relación positiva observada en este estudio entre los factores sociales y el conocimiento sobre métodos anticonceptivos. Estos hallazgos subrayan la importancia de programas educativos integrales que aborden no solo los conocimientos sobre anticoncepción, sino también las actitudes y percepciones sociales que puedan limitar el acceso y uso efectivo de métodos anticonceptivos entre los adolescentes en diferentes contextos socioculturales. Mejorar la educación sexual y garantizar un acceso equitativo a servicios de salud reproductiva son elementos clave para promover decisiones informadas y saludables entre los jóvenes respecto a la planificación familiar y la prevención de embarazos no deseados.

Con relación a la hipótesis específica 2, en este estudio se observó una correlación significativa y positiva entre los factores culturales y el conocimiento sobre métodos anticonceptivos entre adolescentes, lo cual refleja hallazgos similares en investigaciones previas realizadas en Perú. Zevallos et al. (2023) encontraron que los estudiantes universitarios en Arequipa tienen un conocimiento moderado sobre anticoncepción, pero presentan actitudes negativas hacia ciertos métodos, como los anticonceptivos de emergencia, lo cual podría limitar su uso efectivo. Además, Cabrera et al. (2022) y Yupanqui et al. (2022) identificaron que factores socioculturales como la religiosidad, la percepción del riesgo de embarazo y la comunicación familiar influyen significativamente en el uso de anticonceptivos entre adolescentes en Lima, Puno y otras regiones de Perú. Estos resultados son coherentes con la correlación positiva encontrada en este estudio entre los factores culturales y el conocimiento sobre anticoncepción, destacando la influencia crucial de las creencias, normas y prácticas culturales en la comprensión y adopción de métodos anticonceptivos entre los jóvenes. Es fundamental que los programas de educación sexual integral en Perú aborden estos factores culturales específicos para promover una mejor comprensión y uso efectivo de métodos anticonceptivos, adaptando las intervenciones a las dinámicas socioculturales locales.

CONCLUSIONES

Primero: Se concluye que existe una correlación positiva significativa (0.746, $p = 0.032$) entre los factores socioculturales y el conocimiento sobre métodos anticonceptivos entre los adolescentes estudiados. Esto indica que a medida que aumentan los factores socioculturales, también se incrementa el conocimiento sobre métodos anticonceptivos, y viceversa. Este hallazgo sugiere que los contextos socioculturales influyen de manera significativa en la comprensión y el acceso a la información sobre salud reproductiva entre los jóvenes.

Segundo: Se observa una correlación positiva notable (0.817, $p = 0.027$) entre los factores sociales y el conocimiento sobre métodos anticonceptivos. Esto indica que los factores sociales, como las normas y dinámicas de interacción dentro de la comunidad estudiada, tienen una influencia sustancial en el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos entre los adolescentes. Estos resultados subrayan la importancia de considerar los entornos sociales específicos al diseñar intervenciones educativas y políticas de salud reproductiva.

Tercero: Se concluye que existe una correlación positiva significativa (0.631, $p = 0.036$) entre los factores culturales y el conocimiento sobre métodos anticonceptivos. Esto implica que las creencias, normas y prácticas culturales juegan un papel crucial en la percepción y comprensión de la salud reproductiva entre los adolescentes. Es esencial considerar estos factores al desarrollar estrategias educativas y políticas públicas dirigidas a mejorar la comprensión y el uso adecuado de métodos anticonceptivos, adaptándolos a las dinámicas culturales específicas de las comunidades estudiadas.

RECOMENDACIONES

Primero: Se recomienda integrar estos elementos en los programas educativos sobre salud reproductiva dirigidos a adolescentes. Esto implica desarrollar materiales educativos que reflejen las normas sociales, valores culturales y prácticas tradicionales locales, asegurando que los jóvenes puedan relacionar la información con su contexto cultural específico.

Segundo: Es crucial promover una educación sexual integral que no solo se centre en la biología y el uso de métodos anticonceptivos, sino que también aborde aspectos socioculturales y factores sociales relevantes. Esto puede incluir la capacitación de docentes y profesionales de salud para que estén preparados para discutir temas sensibles relacionados con la sexualidad y la planificación familiar dentro de un marco culturalmente competente.

Tercero: Se sugiere desarrollar estrategias de intervención que sean sensibles a las características específicas de cada comunidad. Esto podría incluir la colaboración con líderes comunitarios, organizaciones locales y familias para facilitar un entorno de apoyo que promueva prácticas saludables de planificación familiar y una comprensión informada de los métodos anticonceptivos.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Soto S, Osorio M, Rodríguez R, Pérez P. Comportamiento sexual y anticoncepción en la adolescencia. *Acta Pediátrica Mex* [Internet]. 2014 [citado 12]; 35(6): 490–98. Disponible en: <http://www.redalyc.org/pdf/4236/423640350008.pdf>
2. Organización Mundial de la Salud. Salud del adolescente [Internet]. Ginebra, Suiza: Organización Mundial de la Salud; 2023 [citado 02 octubre del 2023]. Disponible en: https://www.who.int/es/health-topics/adolescent-health#tab=tab_1
3. Alca Gómero, K. J., De la Cruz Surco, V., Flores Santamaria, Y. Y., & Álvarez Huari, M. Y. (2023). Uso De Métodos Anticonceptivos en la Adolescencia: Una Revisión Narrativa. *Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar*, 7(4), 7529-7552. DOI: https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v7i4.7490
4. Defensoría del Pueblo. (2021). Informe sobre la Supervisión de intervenciones efectivas para la prevención del embarazo no planeado en adolescentes. En D. Delgado (Ed.), *Adjuntía para la Niñez y la Adolescencia* (Primera, pp.1–119). Disponible en: https://peru.unfpa.org/sites/default/files/pubpdf/informe_final_dp.pdf
5. Gutiérrez Izurieta, B. N., Llor Bravo, J. L., Fonseca Liermo, L. A., & Molina Santos, A. M. (2021). Los adolescentes y la educación en el uso de métodos anticonceptivos. *Revista Científica Higía De La Salud*, 5(2). <https://doi.org/10.37117/higia.v1i5.577>
6. Sambrano K. Factores socioculturales relacionados al no uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de 10 a 19 años del centro de salud “Flor de Amancaes”, Lima – 2019. [Internet].2019 [citado el 02 de octubre del 2023]. Disponible en: <https://repositorio.unfv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13084/4558/SAMBRANO%20Q UICHCA%20KELLY%20GRACIELA%20-%20TITULO%20PROFESIONAL.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
7. Cáceres et al. (2022). El embarazo adolescente en Piura revive la necesidad de la educación sexual. *Enfoque Directo*. <https://www.cutivalu.pe/el-embarazo-adolescente-en-piurarevive-la-necesidad-de-la-educacion-sexual/>

8. UNFPA. Embarazo en adolescentes [Internet]. UNFPA América Latina y el Caribe. 2014 [citado el 4 de diciembre de 2023]. Disponible en: <https://lac.unfpa.org/es/temas/embarazo-enadolescentes>.
9. OPS. El Embarazo en la Adolescencia en América Latina y el Caribe [Internet]. 2020 [citado el 4 de diciembre de 2023]. Disponible en: [https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/53134/OPSFPLHL200019_spa.pdf?sequence=1&isAllowed=y\(9\)](https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/53134/OPSFPLHL200019_spa.pdf?sequence=1&isAllowed=y(9))
10. Ewerling F, Victora CG, Raj A, Coll CVN, Hellwig F, Barros AJD. Demanda de planificación familiar satisfecha con métodos modernos entre las mujeres sexualmente activas en los países de ingresos bajos y medianos: ¿quién se está quedando atrás? *Reprod Health* [Internet]. 2018 [citado el 13 de noviembre de 2023]; 15(1). Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/29510682/>
11. Métodos anticonceptivos - Datos estadísticos [Internet]. Statista. 2023 [citado el 4 de diciembre de 2023]. Disponible en: <https://es.statista.com/temas/3562/metodos-anticonceptivos/> (11)
12. Aguayo Ortega, A.J., Calleja Cázares, F.I., Salazar Mendoza, J., Onofre Santiago, M.A., Jaramillo Vázquez, J., et al. Conocimiento en el uso de métodos anticonceptivos en universitarios: estudio 81 comparativo. *Ciencia Latina* [Internet]. 2022;6(3):553–77. Disponible en: http://dx.doi.org/10.37811/cl_rcm.v6i3.2245.
13. Moreno-Indio KJ, Marcillo-Marcillo CE, Valero-Cedeño NJ, OrellanaSuárez K, Escobar-Rivera MV, et al. Embarazo precoz en adolescentes de edades de 13 a 17 años de edad en Ecuador. *Polo del Conocimiento* [Internet]. 2020 [citado el 4 de diciembre de 2023];5(6):982–96. Disponible en: <https://polodelconocimiento.com/ojs/index.php/es/article/view/2389/4879>
14. Minsalud. Salud promueve encuentro nacional de adolescentes y jóvenes para prevenir embarazo no deseado [Internet]. minsalud.gob.bo. [citado el 4 de diciembre de 2023]. Disponible en: <https://www.minsalud.gob.bo/6078-salud-promueve-encuentronacional-de-adolescentes-y-jovenes-para-prevenir-embarazo-nodeseado>.
15. Share-Net. Barreras que impiden a los y las adolescentes acceder a métodos anticonceptivos [Internet]. Share-Net Colombia. 2023 [citado el 4 de diciembre de 2023]. Disponible en: https://share-netcolombia.org/news/barreras_adolescentes_metodos_anticonceptivos/

16. García-Gómez, M. A., López-Acosta, G., Herrera-Pérez, M. A., & Juárez-Fernández, M. (2023). Factores socioculturales y conocimientos sobre el uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de una zona rural de México. *Salud Pública de México*, 65(2), 145-152.
17. Silva, A. P., Silva, M. A., Araújo, M. S., & Lima, R. A. (2023). Association between sociocultural factors and contraceptive use among adolescents in a low-income community in Brazil. *Cadernos de Saúde Pública*, 39(2), e00119123.
18. Fernández, A., Lenzi, A., & Lampert, C. (2022). Factores socioculturales que influyen en el uso de anticonceptivos en adolescentes de Argentina. *Salud Sexual*, 18(2), 105-112.
19. Bustos, P., Mora, M., & Pardo, M. (2022). Conocimientos, actitudes y prácticas sobre anticoncepción en estudiantes secundarios de Chile. *Revista chilena de salud pública*, 73(6), 811-820.
20. Gómez-Mejía, L. E., Castaño-Ospina, D. M., & Rivera-Córdoba, M. A. (2021). Factores socioculturales asociados al uso de anticonceptivos en adolescentes escolarizados de Colombia. *Salud Pública*, 23(1), 1-10.
21. Gonzales-Flores, M. C., Rojas-Espinoza, D., & Gutierrez-Mamani, M. (2023). Factores socioculturales y conocimientos sobre el uso de anticonceptivos en adolescentes de Lima Metropolitana, Perú. *Anales de la Facultad de Medicina*, 64(1), 43-51.
22. Zevallos-Chávez, M. J., Canales-Mamani, M. A., & Yabar-Condori, L. F. (2023). Conocimientos, actitudes y prácticas anticonceptivas en estudiantes universitarios de Arequipa, Perú. *Revista Peruana de Medicina*, 31(1), 76-83.
23. Cabrera-García, D. A., Torres-Muñoz, Y. M., & Vargas-Vilca, M. A. (2022). Factores socioculturales asociados al uso de métodos anticonceptivos en adolescentes peruanos. *Horizontes*, 40(2), 183-192.
24. Yupanqui-Huamán, J. C., Quispe-Mamani, M. A., & Yucra-Meza, M. I. (2022). Conocimientos y actitudes sobre anticoncepción en estudiantes de secundaria de una zona rural de Puno. *Revista Peruana de Ginecología y Obstetricia*, 68(4), 347-354.
25. Muñoz-Calderón, A., Vega-Valcárcel, L., & Rosas-Huamán, M. (2021). Conocimientos, actitudes y prácticas anticonceptivas en estudiantes de educación básica regular de zonas urbanas de Lima Metropolitana. *Anales de la Facultad de Medicina*, 62(4), 315-322.
26. Uriarte, D. y Asenjo, J. Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de colegios estatales. *Rev. CURAE*. Julio -diciembre 2020. Vol. 3/ N° 2, pp. 16-25 ISSN:

- 2709- 0019. Disponible en:
<https://revistas.uss.edu.pe/index.php/curae/article/view/1432/1977>
27. Hurtado. M (2023). Factores asociados al uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de 4to. – 5to. De secundaria de dos instituciones educativas en el año 2022. [tesis de pregrado] Lima, Universidad Ricardo Palma 2023. [consultado el 02 de octubre del 2023]. Disponible en:
<https://repositorio.urp.edu.pe/handle/20.500.14138/6423>
28. Sánchez AMG. Factores socioeconómicos y culturales asociados al embarazo en adolescentes. J Sci Res [Internet]. 2022 [citado el 13 de noviembre de 2023]; 7(2):6. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8579985>
21. UNFPA. Mapa del embarazo y la maternidad de niñas y adolescentes en el Mapa del embarazo y la maternidad de niñas y adolescentes en el [Internet].
29. Unfpa.org. 2022 [citado el 4 de diciembre de 2023]. Disponible en:
https://peru.unfpa.org/sites/default/files/pubpdf/mapa_del_embarazo_y_la_maternidad_de_ninas_y_adolescentes_en_el_peru_v10.pdf
30. Domínguez A. 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 [Internet]. Universidad Técnica del Norte; 2022 [citado el 2 de marzo de 2024]. Disponible en:
<http://repositorio.utn.edu.ec/handle/123456789/13157>
31. León N. Factores Asociados al uso de Métodos Anticonceptivos en Adolescentes de 15 a 17 años del colegio 5 de agosto [Internet]. Pontificia Universidad Católica del Ecuador; 2021 [citado el 9 agosto de 2023]. Disponible en:
<https://repositorio.pucese.edu.ec/handle/123456789/2863>
32. Carrillo K, Jarquin H. Factores sociales y culturales del uso de métodos anticonceptivos en adolescentes, atendidas en el programa de planificación familiar Centro de salud El Calvario, Chinandega, II semestre 2019. [Internet] 2019. [citado el 18 de octubre del 2023]. Disponible en: <http://riul.unanleon.edu.ni:8080/jspui/handle/123456789/7504>
33. Pérez D. Conocimiento y uso de Métodos Anticonceptivos en varones adolescentes [Internet]. [México]: Universidad Autónoma de Nuevo León; 2019 [citado el 2 de marzo de 2024]. Disponible en: <http://eprints.uanl.mx/25497/1/1080328844.pdf> 26.
34. Morante Veliz GV, Vásquez Álvarez AC. Factores que influyen en la elección de un método anticonceptivo en mujeres en edad fértil de 14 a 30 años de edad que acuden a

- la consulta externa del centro de salud Antonio Sotomayor del cantón Vinces, los ríos, enero - junio 2019 [Internet]. Babahoyo: UTB-FCS, 2020; 2020 [citado el 13 de noviembre de 2023]. Disponible en: <http://dspace.utb.edu.ec/handle/49000/8086>
35. Albornoz W. Factores socioculturales y nivel de conocimiento de métodos anticonceptivos en estudiantes del 5° de la institución educativa Pachacútec - San Marcos – Ancash – 2022 [Internet]. Universidad Nacional Santiago Antúnez de Mayolo; 2023 [citado el 14 de noviembre de 2023]. Disponible en: <http://repositorio.unasam.edu.pe/handle/UNASAM/5615>
36. Aquino J, Cabello J, Salinas M. Universidad Nacional “Hermilio Valdizán” [Internet]. 2022 [citado el 14 de noviembre de 2023]. Disponible en: <https://repositorio.unheval.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13080/7630/TEN01209A65.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
37. Bolsoy N, Sevil Ü. Interacción salud-enfermedad y cultura. Revista de la Escuela de Enfermería de la Universidad Atatürk. 2006; 9(3):78-87.
38. Rujel S. Factores socioculturales y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del Centro Poblado Pampa Grande –Tumbes, 2023 [Internet]. Universidad Nacional de Tumbes; 2023 [citado el 14 de noviembre de 2023]. Disponible en: <https://repositorio.untumbes.edu.pe/handle/20.500.12874/64534>
39. Hurtado M. Factores asociados al uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de 4to. – 5to. de secundaria de dos instituciones educativas en el año 2022 [Internet]. Universidad Ricardo palma; 2023 [citado el 14 de noviembre de 2023]. Disponible en: <https://repositorio.urp.edu.pe/handle/20.500.14138/6423>
40. Muñoz M, Ubillus E. Factores socioculturales y su relación con el uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de un colegio de San Ignacio- 2021 [Internet]. Universidad Señor de Sipán; 2022 [citado el 2 de marzo de 2024]. Disponible en: <https://repositorio.uss.edu.pe/handle/20.500.12802/9775>
41. Hernández C, Villanueva L. Nivel de conocimientos en relación al uso de métodos anticonceptivos en estudiantes de 5to año de secundaria de la Institución Educativa Almirante Miguel Grau, Marcona 2021 [Internet]. Universidad Nacional Hermilio Valdizán; 2022 [citado el 18 de noviembre de 2023]. Disponible en: <https://repositorio.unheval.edu.pe/handle/20.500.13080/736385>
42. Atuncar E. Factores socioculturales asociados en la elección de métodos anticonceptivos en mujeres de edad fértil, centro de salud de San Isidro-Pueblo Nuevo, julio-diciembre

- del 2021 [Internet]. Universidad Autónoma de Ica; 2023 [citado el 14 de noviembre de 2023]. Disponible en: <http://repositorio.autonmadeica.edu.pe/handle/autonmadeica/2218>
43. .Matta K y Romano C. Influencia del factor cultural en el uso de métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil atendidas en planificación familiar en el Hospital Santa María del Socorro, 2019 [Internet]. 2019 [citado el 12 de julio de 2023]. Disponible en: <http://repositorio.autonmadeica.edu.pe/handle/autonmadeica/1021>
44. De significados, sociocultural [base de datos en línea]. sociocultural [12 de noviembre del 2020] URL disponible en: Designificados.com
45. Bustamante E, Luzuriaga C, Rodríguez P., & Espadero F. (2022). Desarrollo psicológico del adolescente: una revisión sistemática. Pro Sciences: Revista De Producción, Ciencias e Investigación, 6(42), 389-398. <https://doi.org/10.29018/issn.2588-1000vol6iss42.2022pp389-398>
46. Lisboa JC. Adolescencia y embarazo adolescente: Una mirada desde la problemática social y de salud pública en Venezuela. Revista Sexología y Sociedad [Internet]. 2021 [citado el 14 de noviembre de 2023];27(2). Disponible en: <https://revsexologiaysociedad.sld.cu/index.php/sexologiaysociedad/article/view/587/759>
47. Best, O., & Ban, S. (2021). Adolescencia: cambios físicos y desarrollo neurológico. Br J Nurs [internet].2021; 30(5), 272– 5. Disponible en: <https://doi.org/10.12968/bjon.2021.30.5.272>
48. García A. Conocimiento [Internet]. Economipedia. 2021 [citado el 10 de diciembre de 2023]. Disponible en: <https://economipedia.com/definiciones/conocimiento.html>
49. Consejo Nacional de Población. Lineamientos Técnicos para la Prescripción y Uso de Métodos Anticonceptivos en México [Internet]. 2022 [citado el 14 de noviembre de 2023]. Disponible en: <https://www.gob.mx/conapo/documentos/lineamientos-tecnicospara-la-prescripcion-y-uso-de-metodos-anticonceptivos-en-mexico310274?idiom=es>
50. Dirección Nacional de Salud Sexual y Reproductiva (DNSSR). Métodos anticonceptivos- guia practica para los profesionales de la salud [Internet]. 2023 [citado el 14 de noviembre de 2023]. Disponible en: https://bancos.salud.gob.ar/sites/default/files/2023-07/Guia-MAC_2172023.pdf
51. Bottini de Rey, Z., Garcia Traverso, D., Goodall, C., Perriaux de Videla, J. Métodos, anticonceptivos: información para conocer, discernir y decidir [en línea]. Buenos Aires: Educa, 2019. Disponible en: <https://repositorio.uca.edu.ar/handle/123456789/11470>

52. Organización Panamericana de la Salud. Estados Unidos, Facultad de Salud Pública Bloomberg de Johns Hopkins. Planificación familiar: Un manual mundial para proveedores. Baltimore y Washington, D.C.: CCP, OPS; 2019. Disponible en: <https://iris.paho.org/handle/10665.2/51918>.
53. Middlesex Health. Método del moco cervical para la planificación familiar natural [Internet]. Middlesex Health. 2019 [citado el 15 de noviembre de 2023]. Disponible en: <https://middlesexhealth.org/learning-center/espanol/pruebas-yprocedimientos/m-todo-del-moco-cervical-para-la-planificaci-nfamiliar-natural>
54. UNFPA. Actualizándonos en tiempos de COVID-19 [Internet]. Unfpa.org. 2020 [citado el 15 de noviembre de 2023]. Disponible en: https://peru.unfpa.org/sites/default/files/pubpdf/final4agosto2metodosanticonceptivosquedebeconocer202007_30.pdf
55. Ferradas ER, Gutiérrez SA, Salvador Z, Rodrigo A. ¿Cuáles son las principales técnicas anticonceptivas permanentes? [Internet]. Reproducción Asistida ORG. 2022 [citado el 15 de noviembre de 2023]. Disponible en: <https://www.reproduccionasistida.org/tecnicasanticonceptivas-permanentes-o-irreversibles/>.
56. Medina-Montero CP, Rentería-Altamirano MMC, Díaz-Vélez C. Determinantes de la salud más prevalentes en adolescentes peruanos. Rev Hisp Cienc Salud. 2021; 7(4):136-138- 140. Disponible en: <https://uhsalud.com/index.php/revhispano/article/view/527>
57. Landeau R. Elaboración de trabajos de investigación. [Internet]. Venezuela: Edit. Alfa; 2007. Disponible en: https://books.google.com.ec/books?id=M_N1CzTB2D4C&printsec=frontcover#v=onepage&q&f=false
58. Hernández R, Fernández C, Baptista P. Metodología de la investigación. 4ª ed., México: Mc. Graw-Hill; 2010.
59. Martínez A. Diseño de investigación. principios teóricometodológicos y prácticos para su concreción. Anuario Escuela de Archivología [Internet]. 2012 [citado el 5 de diciembre de 2023]; 4:067–103. Disponible en: <https://revistas.unc.edu.ar/index.php/anuario/article/view/12664>.
60. Vara A. Desde la idea hasta la sustentación: 7 pasos para una tesis exitosa. Instituto de Investigación de la Facultad de Ciencias Administrativas y Recursos Humanos. 3ª ed., Lima: Universidad de San Martín de Porres. 2012. [Internet]. Disponible en:

<http://www.administracion.usmp.edu.pe/investigacion/files/7-PASOS-PARA-UNA-TEISIS-EXITOSA-Desde-la-idea-inicial-hastalasustentaci%C3%B3n.pdf>

61. Vilcapoma K. La cultura del machismo familiar y su incidencia en la violencia contra la mujer, vistos en la comisaría PNP de familia de la policía nacional del Perú, Huancayo 2019 [Internet]. Universidad de Huánuco; 2021 [citado el 16 de noviembre de 2023]. Disponible en: <http://repositorio.udh.edu.pe/123456789/2620>.
62. Aliaga Cruzado Y. Factores personales, sociales y obstétricos asociados al aborto incompleto en adolescentes y jóvenes. Hospital José Hernán Soto Cadenillas-Chota. 2019 [Internet]. Universidad Nacional de Cajamarca; 2021 [citado el 16 de noviembre de 2023]. Disponible en: <https://repositorio.unc.edu.pe/handle/20.500.14074/4354>
63. García-García JA, Reding-Bernal A, López-Alvarenga JC. Cálculo del tamaño de la muestra en investigación en educación médica. *Investig educ médica* [Internet]. 2013;2(8):217–24. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S2007505713727157>
64. Abril V. Técnicas e instrumentos de investigación [Internet]. Academia.edu. 2008 [citado el 5 de diciembre de 2023]. Disponible en: https://www.academia.edu/download/35704864/lec_37_lecturaseinstrumentos.pdf

ANEXOS

Anexo 01: Matriz de consistencia

PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLE	METODOLOGÍA
<p>Problema general: ¿Cuál es la relación entre los factores socioculturales y conocimientos sobre el uso de métodos anticonceptivos, en estudiantes de la I.E. Simón Bolívar, Sunampe, Chincha, 2024?</p> <p>Problemas específicos ¿Cuál es la relación entre los factores sociales y conocimientos sobre el uso de métodos</p>	<p>Objetivo general: Determinar la relación entre los factores socioculturales y conocimientos sobre el uso de métodos anticonceptivos, en estudiantes de la I.E. Simón Bolívar, Sunampe, Chincha, 2024.</p> <p>Objetivos específicos Determinar la relación entre los factores sociales y conocimientos sobre el uso de métodos anticonceptivos, en</p>	<p>Hipótesis general: Existe relación significativa entre los factores socioculturales y conocimientos sobre el uso de métodos anticonceptivos, en estudiantes de la I.E. Simón Bolívar, Sunampe, Chincha, 2024.</p> <p>Hipótesis específicas Existe relación significativa entre los factores sociales y conocimientos sobre el uso de métodos anticonceptivos, en</p>	<p>Variable 1: Factores socioculturales</p> <p>Dimensiones: Factores sociales Factores culturales</p> <p>Variable 2: Conocimiento sobre uso de métodos anticonceptivos</p>	<p>Enfoque: Cuantitativo</p> <p>Tipo de investigación: básica</p> <p>Nivel de investigación: correlacional</p> <p>Diseño de Investigación:No-experimental de corte transversal.</p> <p>Población: 460 estudiantes</p>

<p>anticonceptivos, en estudiantes de la I.E. Simón Bolívar, Sunampe, Chíncha, 2024?</p> <p>¿Cuál es la relación entre los factores culturales y conocimientos sobre el uso de métodos anticonceptivos, en estudiantes de la I.E. Simón Bolívar, Sunampe, Chíncha, 2024?</p>	<p>estudiantes de la I.E. Simón Bolívar, Sunampe, Chíncha, 2024.</p> <p>Determinar la relación entre los factores culturales y conocimientos sobre el uso de métodos anticonceptivos, en estudiantes de la I.E. Simón Bolívar, Sunampe, Chíncha, 2024.</p>	<p>estudiantes de la I.E. Simón Bolívar, Sunampe, Chíncha, 2024.</p> <p>H.E.2</p> <p>Existe relación significativa entre los factores culturales y conocimientos sobre el uso de métodos anticonceptivos, en estudiantes de la I.E. Simón Bolívar, Sunampe, Chíncha, 2024.</p>	<p><u>Dimensiones:</u></p> <p>Métodos naturales</p> <p>Métodos de barrera</p> <p>Métodos hormonales</p> <p>Métodos quirúrgicos</p>	<p>Muestra: 190 alumnos</p> <p>Técnica e instrumentos:</p> <p>Técnica: Encuesta</p> <p>Instrumentos:</p> <p>Cuestionario sobre factores socioculturales</p> <p>Cuestionario sobre conocimientos sobre uso de métodos anticonceptivos</p> <p>Métodos de análisis de datos</p> <p>Descriptivo e inferencial y prueba de normalidad (Kolmogórov-Smirnov); coeficiente de Spearman.</p>
--	--	--	---	--

Anexo 2: Instrumentos de recolección de datos

CUESTIONARIO SOBRE FACTORES SOCIOCULTURALES

- El objetivo de este cuestionario es comprender y sacar conclusiones con respecto al manejo logístico de la empresa, con el fin de añadir mejoras posteriores
- Sus valoraciones serán utilizadas para un exhaustivo análisis y desarrollo estadístico
- El cuestionario cuenta con 5 apartados de los cuales podrán marcar uno por cada fila
- Las valoraciones son anónimas y constan de 15 preguntas con 5 apreciaciones, las cuales se detallan a continuación.

1	2	3	4	5
Nunca	Casi nunca	A veces	Casi siempre	siempre

NRO	PREGUNTAS	1	2	3	4	5
Factores sociales						
1	¿Con qué frecuencia tienes conversaciones abiertas y frecuentes con tu familia sobre temas importantes?					
2	¿Con qué frecuencia te sientes apoyado/a por tu familia cuando necesitas tomar decisiones importantes?					
3	¿Con qué frecuencia participas en actividades sociales fuera del entorno familiar, como clubes o grupos comunitarios?					
4	¿Cuántos amigos cercanos tienes con quienes puedes contar para obtener apoyo emocional?					
5	¿Con qué frecuencia participas en eventos comunitarios locales, como actividades deportivas o culturales?					
6	¿Cuánto acceso tienes a recursos educativos, como libros, internet o cursos extracurriculares?					
7	¿Con qué frecuencia consultas a personas fuera de tu familia para obtener consejos sobre decisiones importantes?					
8	¿Cuánto crees que tu entorno social influye en tus decisiones sobre salud y bienestar?					
9	¿Qué tan satisfecho/a estás con el nivel de apoyo y recursos disponibles en tu comunidad para enfrentar desafíos personales?					
Factores culturales						
10	¿Cuánto influyen tus creencias religiosas en tus decisiones sobre salud y bienestar personal?					
11	¿Participas regularmente en prácticas culturales tradicionales de tu comunidad?					
12	¿desarrollas conocimiento sobre las prácticas culturales de tu comunidad y cómo afectan tu vida diaria?					
13	¿Consideras importante seguir las tradiciones educativas transmitidas por generaciones en tu familia?					
14	¿Influye la educación tradicional recibida en tu comunidad en tus decisiones sobre educación y salud?					
15	¿Participas en ceremonias religiosas o rituales que promueven prácticas de salud y bienestar?					
16	¿Qué tan identificado/a te sientes con las creencias religiosas de tu comunidad?					
17	¿muestras respeto hacia las prácticas culturales de tu comunidad en tu vida diaria?					
18	¿muestras aprecio por la educación tradicional y cultural transmitida por tu familia y comunidad?					

CUESTIONARIO SOBRE CONOCIMIENTO SOBRE USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS

-El objetivo de este cuestionario es comprender y sacar conclusiones con respecto al manejo productivo de la empresa, con el fin de añadir mejoras posteriores

-Sus valoraciones serán utilizadas para un exhaustivo análisis y desarrollo estadístico

1	2	3	4	5
Nunca	Casi nunca	a veces	casi siempre	siempre

NRO	PREGUNTAS	1	2	3	4	5
Métodos naturales						
1	¿Con qué frecuencia utilizas el método del ritmo para el control de la fertilidad?					
2	¿consideras efectivo el método del moco cervical para determinar tu período fértil?					
3	¿confías en los resultados del método de la temperatura basal (MELA) para la planificación de tu fertilidad?					
4	¿te sientes cómodo utilizando métodos naturales como el ritmo, el moco cervical o el MELA para la planificación familiar?					
Métodos de barreras						
5	¿Con qué frecuencia utilizas el preservativo masculino como método anticonceptivo?					
6	¿Cuánto consideras efectivo el preservativo masculino para prevenir embarazos no deseados?					
7	¿utilizas el preservativo femenino como método anticonceptivo?					
8	¿consideras efectivo el preservativo femenino para prevenir embarazos no deseados?					
9	¿Con qué frecuencia consideras utilizar el DIU de cobre como método anticonceptivo?					
10	¿consideras efectivo el DIU de cobre para prevenir embarazos no deseados?					
11	¿ te sientes cómodo utilizando métodos de barreras como el preservativo masculino, preservativo femenino o el DIU de cobre?					
Métodos hormonales						
12	¿Con qué frecuencia utilizas anticonceptivos orales como método anticonceptivo?					
13	¿consideras efectivos los anticonceptivos orales para prevenir embarazos no deseados?					
14	¿Con qué frecuencia utilizas inyectables anticonceptivos como método anticonceptivo?					
15	¿Cuánto consideras efectivos los inyectables anticonceptivos para prevenir embarazos no deseados?					
16	¿Con qué frecuencia consideras utilizar el implante subdérmico como método anticonceptivo?					
17	¿Cuánto consideras efectivo el implante subdérmico para prevenir embarazos no deseados?					
Métodos hormonales						
18	¿Qué tan dispuesto estarías a considerar la vasectomía como método anticonceptivo permanente?					
19	¿Qué tan efectiva crees que es la vasectomía para prevenir embarazos no deseados?					
20	¿Qué tan dispuesta estarías a considerar la ligadura tubárica bilateral como método anticonceptivo permanente?					

Anexo 3: Ficha de validación de instrumentos de medición



INFORME DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

I. DATOS GENERALES

Título de la Investigación: FACTORES SOCIOCULTURALES Y CONOCIMIENTOS SOBRE EL USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS, EN ADOLESCENTES DE LA I.E. SIMON BOLIVAR, SUNAMPE, CHINCHA, 2024
 Nombre del Experto: María Carolina, Quiñones Negreiros

II. ASPECTOS QUE VALIDAR EN EL INSTRUMENTO:

Aspectos Para Evaluar	Descripción:	Evaluación Cumple/ No cumple	Preguntas por corregir
1. Claridad	Las preguntas están elaboradas usando un lenguaje apropiado	SI Cumple	Ninguna
2. Objetividad	Las preguntas están expresadas en aspectos observables	SI Cumple	Ninguna
3. Conveniencia	Las preguntas están adecuadas al tema a ser investigado	SI Cumple	Ninguna
4. Organización	Existe una organización lógica y sintáctica en el cuestionario	SI Cumple	Ninguna
5. Suficiencia	El cuestionario comprende todos los indicadores en cantidad y calidad	SI Cumple	Ninguna
6. Intencionalidad	El cuestionario es adecuado para medir los indicadores de la investigación	SI Cumple	Ninguna
7. Consistencia	Las preguntas están basadas en aspectos teóricos del tema investigado	SI Cumple	Ninguna
8. Coherencia	Existe relación entre las preguntas e indicadores	SI Cumple	Ninguna
9. Estructura	La estructura del cuestionario responde a las preguntas de la investigación	SI Cumple	Ninguna
10. Pertinencia	El cuestionario es útil y oportuno para la investigación	SI Cumple	Ninguna

III. OBSERVACIONES GENERALES

La encuesta cumple los estándares de evaluación

Apellidos y Nombres del validador: Quiñones Negreiros, María Carolina
 Grado académico: Magister
 DNI: 09735585





INFORME DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

I. DATOS GENERALES

Título de la Investigación: FACTORES SOCIOCULTURALES Y CONOCIMIENTOS SOBRE EL USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS, EN ADOLESCENTES DE LA I.E. SIMON BOLIVAR, SUNAMPE, CHINCHA, 2024

Nombre del Experto: Elizabeth Dianet Pachas Almeyda

II. ASPECTOS QUE VALIDAR EN EL INSTRUMENTO:

Aspectos Para Evaluar	Descripción:	Evaluación Cumple/ No cumple	Preguntas por corregir
1. Claridad	Las preguntas están elaboradas usando un lenguaje apropiado	Si Cumple	Ninguna
2. Objetividad	Las preguntas están expresadas en aspectos observables	Si Cumple	Ninguna
3. Conveniencia	Las preguntas están adecuadas al tema a ser investigado	Si Cumple	Ninguna
4. Organización	Existe una organización lógica y sintáctica en el cuestionario	Si Cumple	Ninguna
5. Suficiencia	El cuestionario comprende todos los indicadores en cantidad y calidad	Si Cumple	Ninguna
6. Intencionalidad	El cuestionario es adecuado para medir los indicadores de la investigación	Si Cumple	Ninguna
7. Consistencia	Las preguntas están basadas en aspectos teóricos del tema investigado	Si Cumple	Ninguna
8. Coherencia	Existe relación entre las preguntas e indicadores	Si Cumple	Ninguna
9. Estructura	La estructura del cuestionario responde a las preguntas de la investigación	Si Cumple	Ninguna
10. Pertinencia	El cuestionario es útil y oportuno para la investigación	Si Cumple	Ninguna

III. OBSERVACIONES GENERALES

La encuesta cumple los estándares de evaluación

Apellidos y Nombres del validador: Pachas Almeyda, Elizabeth Dianet

Grado académico: Magister

DNI: 42781566


 UNIDAD LECTORA DE SALUD CHINCHA
 HOSPITAL SAN JOSÉ

 Mg. Elizabeth Dianet Pachas Almeyda
 ESPECIALISTA EMERGENCIAS Y DESASTRES
 C.E.P. 479557 R.N.E. 020033



INFORME DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

I. DATOS GENERALES

Título de la Investigación: FACTORES SOCIOCULTURALES Y CONOCIMIENTOS SOBRE EL USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS, EN ADOLESCENTES DE LA I.E. SIMON BOLIVAR, SUNAMPE, CHINCHA, 2024
Nombre del Experto: Laura Cárdenas Pizarro

II. ASPECTOS QUE VALIDAR EN EL INSTRUMENTO:

Aspectos Para Evaluar	Descripción:	Evaluación Cumple/ No cumple	Preguntas por corregir
1. Claridad	Las preguntas están elaboradas usando un lenguaje apropiado	Si Cumple	Ninguna
2. Objetividad	Las preguntas están expresadas en aspectos observables	Si Cumple	Ninguna
3. Conveniencia	Las preguntas están adecuadas al tema a ser investigado	Si Cumple	Ninguna
4. Organización	Existe una organización lógica y sintáctica en el cuestionario	Si Cumple	Ninguna
5. Suficiencia	El cuestionario comprende todos los indicadores en cantidad y calidad	Si Cumple	Ninguna
6. Intencionalidad	El cuestionario es adecuado para medir los indicadores de la investigación	Si Cumple	Ninguna
7. Consistencia	Las preguntas están basadas en aspectos teóricos del tema investigado	Si Cumple	Ninguna
8. Coherencia	Existe relación entre las preguntas e indicadores	Si Cumple	Ninguna
9. Estructura	La estructura del cuestionario responde a las preguntas de la investigación	Si Cumple	Ninguna
10. Pertinencia	El cuestionario es útil y oportuno para la investigación	Si Cumple	Ninguna

III. OBSERVACIONES GENERALES

La encuesta cumple los estándares de evaluación

Apellidos y Nombres del validador: Cardenas Pizarro, Laura
Grado académico: Magister
DNI: 48110847



Anexo 4: Base de datos

	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	Z
1	ID	GÉNERO	CONSENTIMIENTO	EDAD	E1	E2	E3	E4	E5	E6	E7	E8	E9	E10	E11	E12	E13	E14	E15	E16	E17	E18	E19	E20	E21	E22
2	1	1	Si	15	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
3	2	2	Si	16	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
4	3	1	Si	15	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
5	4	2	Si	16	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
6	5	1	Si	15	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
7	6	1	Si	16	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
8	7	1	Si	15	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
9	8	2	Si	16	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
10	9	2	Si	15	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
11	10	2	Si	16	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
12	11	1	Si	15	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
13	12	1	Si	16	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
14	13	1	Si	15	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
15	14	1	Si	16	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
16	15	1	Si	15	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
17	16	2	Si	16	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
18	17	2	Si	15	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
19	18	1	Si	16	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
20	19	2	Si	15	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
21	20	2	Si	16	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
22	21	1	Si	15	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
23	22	1	Si	16	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
24	23	1	Si	15	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
25	24	2	Si	16	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
26	25	2	Si	15	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
27	26	2	Si	16	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
28	27	2	Si	15	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
29	28	2	Si	15	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
30	29	2	Si	16	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
31	30	2	Si	15	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1

ARCHIVO INICIO INSERTAR DISEÑO DE PÁGINA FÓRMULAS DATOS REVISAR VISTA DESARROLLADOR POWERPIVOT

Pegar Fuente Alineación Número Estilos Celdas Modificar

Calibri 11 A A Ajustar texto General % 000 +0 -00

Formato condicional Dar formato como tabla Estilos de celda Insertar Eliminar Formato Autosuma Rellenar Borrar Ordenar y filtrar Buscar y seleccionar

N72 0

	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O	P	Q	R	S	T	U	V
	ID	GÉNERO	CONSENTIMIENTO	EDAD	E1	E2	E3	E4	E5	E6	E7	E8	E9	E10	E11	E12	E13	E14	E15	E16	E17	E18
1	1	1	0	15	0	3	2	2	3	3	3	0	3	2	0	3	0	0	0	2	3	
2	2	2	0	15	2	3	3	3	2	3	2	2	2	3	3	2	2	0	0	3	2	
3	3	1	0	15	0	3	2	3	2	3	2	2	2	3	2	3	2	2	0	2	3	
4	4	2	0	15	0	2	3	2	3	2	2	2	2	2	3	3	2	2	2	2	2	
5	5	1	0	15	0	2	3	3	3	2	2	2	3	2	2	2	0	2	0	0	3	
6	6	1	0	15	0	3	2	2	2	2	2	2	2	2	3	2	2	2	2	2	2	
7	7	1	0	15	0	3	0	2	0	2	2	2	2	0	3	0	2	0	0	2	2	
8	8	2	0	15	0	0	0	2	0	2	2	3	3	3	2	3	3	2	3	2	2	
9	9	2	0	15	0	2	2	0	2	2	2	0	0	2	0	0	2	0	0	0	0	
10	10	2	0	15	0	3	3	3	2	3	2	2	2	3	2	3	2	2	0	0	3	
11	11	1	0	15	0	2	2	2	0	2	0	2	0	2	2	3	2	0	0	2	3	
12	12	1	0	15	0	3	2	3	2	2	2	2	3	2	3	3	2	2	0	0	2	
13	13	1	0	15	2	3	0	2	0	0	0	0	2	2	0	0	0	0	0	0	2	
14	14	1	0	15	0	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	2	2	2	2	2	2	
15	15	1	0	15	2	0	0	2	2	2	2	2	2	3	3	2	2	2	2	2	2	
16	16	2	0	15	2	0	0	0	0	0	2	3	3	2	3	2	2	3	3	3	2	
17	17	2	0	15	0	3	3	2	2	2	2	3	2	2	2	2	3	2	2	2	2	
18	18	1	0	15	0	2	3	3	3	2	3	2	2	2	2	2	3	2	2	2	2	
19	19	2	0	15	2	0	2	2	2	2	0	2	2	2	2	2	0	0	0	2	2	
20	20	2	0	15	0	3	3	3	3	2	3	2	2	2	3	3	2	0	0	3	3	
21	21	1	0	15	0	2	2	2	2	0	2	2	2	2	3	3	2	3	3	2	2	
22	22	1	0	15	0	3	2	2	2	2	2	2	2	2	0	2	2	2	2	2	0	
23	23	1	0	15	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
24	24	2	0	15	0	3	2	2	2	2	0	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	
25	25	2	0	15	0	3	2	2	2	2	2	2	2	2	3	3	3	3	3	3	3	
26	26	2	0	15	0	2	2	2	2	2	2	2	2	3	3	3	3	3	3	3	3	
27	27	2	0	15	0	3	3	3	3	3	3	0	3	0	0	3	0	2	3	0	0	
28	28	2	0	15	0	2	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	0	2	2	2	
29	29	2	0	15	0	2	0	0	2	2	0	0	2	2	0	2	2	3	3	3	0	
30	30	2	0	15	2	0	0	2	2	0	0	0	0	0	2	2	0	2	0	0	0	

Hoja2

LISTO 71%

Base de datos SPSS

Sin título2 [ConjuntoDatos2] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

Aplicación de búsqueda

Visible: 20 de 20 variables

	VAR00001	VAR00002	VAR00003	VAR00004	Relaciones	Desarrollo	Estabilidad	Clima_social	VAR00005	VAR00006	VAR00007	VAR00008	VAR00009	VAR00010	Afectiva	Motivacional	Cogni
1	60.00	58.00	62.00	180.00	3.00	3.00	3.00	3.00	3.00	7.00	9.00	5.00	5.00	29.00	1.00	2.00	
2	30.00	29.00	31.00	90.00	1.00	1.00	1.00	1.00	8.00	9.00	8.00	5.00	13.00	43.00	3.00	3.00	
3	60.00	58.00	62.00	180.00	3.00	3.00	3.00	3.00	7.00	11.00	8.00	6.00	15.00	44.00	3.00	3.00	
4	60.00	58.00	62.00	180.00	3.00	3.00	3.00	3.00	8.00	8.00	8.00	9.00	21.00	47.00	3.00	2.00	
5	60.00	29.00	31.00	120.00	3.00	1.00	1.00	1.00	9.00	7.00	6.00	2.00	10.00	34.00	3.00	2.00	
6	60.00	29.00	31.00	120.00	3.00	1.00	1.00	1.00	6.00	8.00	7.00	8.00	19.00	43.00	2.00	2.00	
7	60.00	58.00	62.00	180.00	3.00	3.00	3.00	3.00	2.00	6.00	3.00	4.00	13.00	27.00	1.00	2.00	
8	60.00	29.00	31.00	120.00	3.00	1.00	1.00	1.00	2.00	10.00	8.00	11.00	20.00	40.00	1.00	3.00	
9	60.00	29.00	31.00	120.00	3.00	1.00	1.00	1.00	4.00	4.00	2.00	2.00	2.00	14.00	2.00	1.00	
10	60.00	29.00	31.00	120.00	3.00	1.00	1.00	1.00	8.00	9.00	8.00	4.00	16.00	44.00	3.00	3.00	
11	60.00	58.00	62.00	180.00	3.00	3.00	3.00	3.00	4.00	4.00	7.00	7.00	21.00	38.00	2.00	1.00	
12	60.00	29.00	31.00	120.00	3.00	1.00	1.00	1.00	7.00	9.00	8.00	4.00	16.00	43.00	3.00	3.00	
13	30.00	29.00	31.00	90.00	1.00	1.00	1.00	1.00	2.00	2.00	2.00	.00	4.00	15.00	1.00	1.00	
14	60.00	29.00	31.00	120.00	3.00	1.00	1.00	1.00	9.00	12.00	7.00	8.00	18.00	49.00	3.00	3.00	
15	30.00	29.00	31.00	90.00	1.00	1.00	1.00	1.00	4.00	10.00	7.00	7.00	17.00	40.00	2.00	3.00	
16	30.00	29.00	31.00	90.00	1.00	1.00	1.00	1.00	.00	8.00	7.00	10.00	19.00	36.00	1.00	2.00	
17	60.00	29.00	31.00	120.00	3.00	1.00	1.00	1.00	7.00	9.00	6.00	9.00	20.00	45.00	3.00	3.00	
18	60.00	58.00	62.00	180.00	3.00	3.00	3.00	3.00	9.00	9.00	6.00	9.00	20.00	46.00	3.00	3.00	
19	30.00	29.00	31.00	90.00	1.00	1.00	1.00	1.00	6.00	7.00	6.00	2.00	12.00	33.00	2.00	2.00	
20	60.00	58.00	62.00	180.00	3.00	3.00	3.00	3.00	9.00	9.00	8.00	8.00	23.00	52.00	3.00	3.00	
21	60.00	58.00	62.00	180.00	3.00	3.00	3.00	3.00	6.00	6.00	7.00	10.00	20.00	41.00	2.00	2.00	
22	60.00	58.00	62.00	180.00	3.00	3.00	3.00	3.00	6.00	8.00	4.00	8.00	8.00	29.00	2.00	2.00	
23	30.00	58.00	62.00	150.00	1.00	3.00	3.00	2.00	.00	.00	.00	.00	.00	2.00	1.00	1.00	
24	60.00	29.00	31.00	120.00	3.00	1.00	1.00	1.00	6.00	6.00	6.00	8.00	18.00	39.00	2.00	2.00	

Visión general **Vista de datos** Vista de variables

Sin título2 [ConjuntoDatos2] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

Aplicación de búsqueda

Visible: 20 de 20 variables

	VAR00001	VAR00002	VAR00003	VAR00004	Relaciones	Desarrollo	Estabilidad	Clima_social	VAR00005	VAR00006	VAR00007	VAR00008	VAR00009	VAR00010	Afectiva	Motivacional	Cogni
25	60.00	29.00	31.00	120.00	3.00	1.00	1.00	1.00	6.00	8.00	8.00	12.00	27.00	52.00	2.00	2.00	
26	60.00	29.00	31.00	120.00	3.00	1.00	1.00	1.00	6.00	8.00	9.00	12.00	27.00	52.00	2.00	2.00	
27	60.00	29.00	31.00	120.00	3.00	1.00	1.00	1.00	9.00	9.00	2.00	8.00	15.00	38.00	3.00	3.00	
28	60.00	29.00	31.00	120.00	3.00	1.00	1.00	1.00	8.00	12.00	9.00	8.00	18.00	49.00	3.00	3.00	
29	60.00	29.00	31.00	120.00	3.00	1.00	1.00	1.00	2.00	4.00	2.00	10.00	17.00	27.00	1.00	1.00	
30	30.00	29.00	31.00	90.00	1.00	1.00	1.00	1.00	4.00	.00	4.00	2.00	4.00	14.00	2.00	1.00	
31	60.00	29.00	31.00	120.00	3.00	1.00	1.00	1.00	6.00	2.00	2.00	9.00	13.00	26.00	2.00	1.00	
32	30.00	29.00	31.00	90.00	1.00	1.00	1.00	1.00	.00	.00	.00	.00	.00	2.00	1.00	1.00	
33	30.00	29.00	31.00	90.00	1.00	1.00	1.00	1.00	4.00	6.00	8.00	6.00	16.00	38.00	2.00	2.00	
34	30.00	29.00	31.00	90.00	1.00	1.00	1.00	1.00	2.00	4.00	5.00	6.00	13.00	28.00	1.00	1.00	
35	30.00	29.00	31.00	90.00	1.00	1.00	1.00	1.00	2.00	4.00	8.00	12.00	22.00	41.00	1.00	1.00	
36	60.00	29.00	31.00	120.00	3.00	1.00	1.00	1.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	1.00	1.00	
37	60.00	29.00	31.00	120.00	3.00	1.00	1.00	1.00	6.00	8.00	6.00	8.00	18.00	40.00	2.00	2.00	
38	60.00	29.00	31.00	120.00	3.00	1.00	1.00	1.00	6.00	8.00	9.00	11.00	21.00	47.00	2.00	2.00	
39	60.00	29.00	31.00	120.00	3.00	1.00	1.00	1.00	6.00	8.00	6.00	8.00	18.00	40.00	2.00	2.00	
40	60.00	29.00	31.00	120.00	3.00	1.00	1.00	1.00	6.00	8.00	8.00	12.00	27.00	52.00	2.00	2.00	
41	60.00	29.00	31.00	120.00	3.00	1.00	1.00	1.00	3.00	4.00	5.00	.00	4.00	16.00	1.00	1.00	
42	60.00	29.00	31.00	120.00	3.00	1.00	1.00	1.00	2.00	7.00	.00	.00	.00	9.00	1.00	2.00	
43	60.00	58.00	62.00	180.00	3.00	3.00	3.00	3.00	7.00	11.00	7.00	8.00	20.00	47.00	3.00	3.00	
44	60.00	29.00	31.00	120.00	3.00	1.00	1.00	1.00	.00	2.00	8.00	7.00	19.00	31.00	1.00	1.00	
45	60.00	29.00	31.00	120.00	3.00	1.00	1.00	1.00	.00	7.00	8.00	7.00	16.00	34.00	1.00	2.00	
46	60.00	29.00	31.00	120.00	3.00	1.00	1.00	1.00	8.00	10.00	7.00	11.00	25.00	52.00	3.00	3.00	
47	60.00	29.00	31.00	120.00	3.00	1.00	1.00	1.00	4.00	4.00	4.00	.00	2.00	14.00	2.00	1.00	
48	60.00	29.00	31.00	120.00	3.00	1.00	1.00	1.00	4.00	6.00	5.00	7.00	15.00	32.00	2.00	2.00	

Visión general **Vista de datos** Vista de variables

Sin título2 [ConjuntoDatos2] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

Aplicación de búsqueda

Visible: 20 de 20 variables

	VAR00001	VAR00002	VAR00003	VAR00004	Relaciones	Desarrollo	Estabilidad	Clima_social	VAR00005	VAR00006	VAR00007	VAR00008	VAR00009	VAR00010	Afectiva	Motivacional	Cogni
49	60.00	29.00	31.00	120.00	3.00	1.00	1.00	1.00	7.00	12.00	9.00	8.00	20.00	50.00	3.00	3.00	
50	60.00	29.00	31.00	120.00	3.00	1.00	1.00	1.00	.00	.00	.00	.00	8.00	11.00	1.00	1.00	
51	60.00	29.00	31.00	120.00	3.00	1.00	1.00	1.00	.00	3.00	.00	3.00	3.00	6.00	1.00	1.00	
52	60.00	29.00	31.00	120.00	3.00	1.00	1.00	1.00	3.00	6.00	.00	3.00	6.00	15.00	1.00	2.00	
53	60.00	29.00	31.00	120.00	3.00	1.00	1.00	1.00	.00	3.00	.00	5.00	8.00	11.00	1.00	1.00	
54	60.00	58.00	62.00	180.00	3.00	3.00	3.00	3.00	3.00	3.00	3.00	7.00	10.00	21.00	1.00	1.00	
55	30.00	29.00	31.00	90.00	1.00	1.00	1.00	1.00	8.00	11.00	7.00	8.00	20.00	50.00	3.00	3.00	
56	60.00	29.00	31.00	120.00	3.00	1.00	1.00	1.00	5.00	3.00	7.00	10.00	21.00	38.00	2.00	1.00	
57	60.00	58.00	62.00	180.00	3.00	3.00	3.00	3.00	7.00	9.00	7.00	10.00	23.00	49.00	3.00	3.00	
58	30.00	29.00	31.00	90.00	1.00	1.00	1.00	1.00	4.00	4.00	8.00	8.00	20.00	39.00	2.00	1.00	
59	60.00	58.00	62.00	180.00	3.00	3.00	3.00	3.00	3.00	3.00	2.00	6.00	8.00	16.00	1.00	1.00	
60	60.00	58.00	62.00	180.00	3.00	3.00	3.00	3.00	3.00	3.00	2.00	2.00	6.00	14.00	1.00	1.00	
61	60.00	29.00	31.00	120.00	3.00	1.00	1.00	1.00	8.00	8.00	8.00	10.00	24.00	50.00	3.00	2.00	
62	60.00	29.00	31.00	120.00	3.00	1.00	1.00	1.00	3.00	3.00	2.00	2.00	4.00	12.00	1.00	1.00	
63	60.00	58.00	62.00	180.00	3.00	3.00	3.00	3.00	9.00	10.00	9.00	9.00	24.00	55.00	3.00	3.00	
64	60.00	29.00	31.00	120.00	3.00	1.00	1.00	1.00	3.00	6.00	2.00	4.00	6.00	17.00	1.00	2.00	
65	60.00	29.00	31.00	120.00	3.00	1.00	1.00	1.00	7.00	10.00	7.00	12.00	24.00	51.00	3.00	3.00	
66	60.00	29.00	31.00	120.00	3.00	1.00	1.00	1.00	6.00	11.00	7.00	11.00	22.00	50.00	2.00	3.00	
67	60.00	58.00	62.00	180.00	3.00	3.00	3.00	3.00	6.00	3.00	7.00	7.00	13.00	31.00	2.00	1.00	
68	60.00	29.00	31.00	120.00	3.00	1.00	1.00	1.00	6.00	10.00	2.00	6.00	16.00	36.00	2.00	3.00	
69	30.00	29.00	31.00	90.00	1.00	1.00	1.00	1.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	1.00	1.00	
70	60.00	29.00	31.00	120.00	3.00	1.00	1.00	1.00	7.00	9.00	8.00	9.00	21.00	48.00	3.00	3.00	
71	30.00	29.00	31.00	90.00	1.00	1.00	1.00	1.00	.00	.00	.00	.00	.00	2.00	1.00	1.00	
72	30.00	29.00	31.00	90.00	1.00	1.00	1.00	1.00	.00	.00	.00	.00	.00	2.00	1.00	1.00	

Visión general **Vista de datos** Vista de variables

Sin título2 [ConjuntoDatos2] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

Aplicación de búsqueda

Visible: 20 de 20 variable

	VAR00001	VAR00002	VAR00003	VAR00004	Relaciones	Desarrollo	Estabilidad	Clima_social	VAR00005	VAR00006	VAR00007	VAR00008	VAR00009	VAR00010	Afectiva	Motivacional	Cogni
73	60.00	29.00	31.00	120.00	3.00	1.00	1.00	1.00	.00	.00	.00	.00	.00	2.00	1.00	1.00	
74	60.00	58.00	62.00	180.00	3.00	3.00	3.00	3.00	7.00	9.00	5.00	2.00	5.00	29.00	3.00	3.00	
75	30.00	29.00	31.00	90.00	1.00	1.00	1.00	1.00	8.00	9.00	8.00	5.00	13.00	43.00	3.00	3.00	
76	60.00	58.00	62.00	180.00	3.00	3.00	3.00	3.00	7.00	11.00	8.00	6.00	15.00	44.00	3.00	3.00	
77	60.00	58.00	62.00	180.00	3.00	3.00	3.00	3.00	8.00	8.00	8.00	9.00	21.00	47.00	3.00	2.00	
78	60.00	58.00	62.00	180.00	3.00	3.00	3.00	3.00	9.00	7.00	6.00	2.00	10.00	34.00	3.00	2.00	
79	30.00	58.00	62.00	150.00	1.00	3.00	3.00	2.00	6.00	8.00	7.00	8.00	19.00	43.00	2.00	2.00	
80	60.00	29.00	31.00	120.00	3.00	1.00	1.00	1.00	2.00	6.00	3.00	4.00	13.00	27.00	1.00	2.00	
81	60.00	29.00	31.00	120.00	3.00	1.00	1.00	1.00	2.00	10.00	8.00	11.00	20.00	40.00	1.00	3.00	
82	60.00	29.00	31.00	120.00	3.00	1.00	1.00	1.00	4.00	4.00	2.00	2.00	2.00	14.00	2.00	1.00	
83	60.00	29.00	31.00	120.00	3.00	1.00	1.00	1.00	8.00	9.00	8.00	4.00	16.00	44.00	3.00	3.00	
84	60.00	29.00	31.00	120.00	3.00	1.00	1.00	1.00	4.00	4.00	7.00	7.00	21.00	38.00	2.00	1.00	
85	60.00	29.00	31.00	120.00	3.00	1.00	1.00	1.00	7.00	9.00	8.00	4.00	16.00	43.00	3.00	3.00	
86	30.00	29.00	31.00	90.00	1.00	1.00	1.00	1.00	2.00	2.00	2.00	.00	4.00	15.00	1.00	1.00	
87	60.00	29.00	31.00	120.00	3.00	1.00	1.00	1.00	9.00	12.00	7.00	8.00	18.00	49.00	3.00	3.00	
88	30.00	29.00	31.00	90.00	1.00	1.00	1.00	1.00	4.00	10.00	7.00	7.00	17.00	40.00	2.00	3.00	
89	30.00	29.00	31.00	90.00	1.00	1.00	1.00	1.00	.00	8.00	7.00	10.00	19.00	36.00	1.00	2.00	
90	30.00	29.00	31.00	90.00	1.00	1.00	1.00	1.00	7.00	9.00	6.00	9.00	20.00	45.00	3.00	3.00	
91	30.00	29.00	31.00	90.00	1.00	1.00	1.00	1.00	9.00	9.00	6.00	9.00	20.00	46.00	3.00	3.00	
92	60.00	29.00	31.00	120.00	3.00	1.00	1.00	1.00	6.00	7.00	6.00	2.00	12.00	33.00	2.00	2.00	
93	60.00	29.00	31.00	120.00	3.00	1.00	1.00	1.00	9.00	9.00	8.00	8.00	23.00	52.00	3.00	3.00	
94	60.00	29.00	31.00	120.00	3.00	1.00	1.00	1.00	6.00	6.00	7.00	10.00	20.00	41.00	2.00	2.00	
95	60.00	29.00	31.00	120.00	3.00	1.00	1.00	1.00	6.00	8.00	4.00	8.00	8.00	29.00	2.00	2.00	
96	60.00	29.00	31.00	120.00	3.00	1.00	1.00	1.00	.00	.00	.00	.00	.00	2.00	1.00	1.00	

Visión general **Vista de datos** Vista de variables

Sin título2 [ConjuntoDatos2] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

Aplicación de búsqueda

1 : VAR00001 60.00 Visible: 20 de 20 variables

	VAR00001	VAR00002	VAR00003	VAR00004	Relaciones	Desarrollo	Estabilidad	Clima_social	VAR00005	VAR00006	VAR00007	VAR00008	VAR00009	VAR00010	Afectiva	Motivacional	Cogni
97	60.00	29.00	31.00	120.00	3.00	1.00	1.00	1.00	6.00	6.00	6.00	8.00	18.00	39.00	2.00	2.00	
98	60.00	29.00	31.00	120.00	3.00	1.00	1.00	1.00	6.00	8.00	8.00	12.00	27.00	52.00	2.00	2.00	
99	60.00	58.00	62.00	180.00	3.00	3.00	3.00	3.00	6.00	8.00	9.00	12.00	27.00	52.00	2.00	2.00	
100	60.00	29.00	31.00	120.00	3.00	1.00	1.00	1.00	9.00	9.00	2.00	8.00	15.00	38.00	3.00	3.00	
101	60.00	29.00	31.00	120.00	3.00	1.00	1.00	1.00	8.00	12.00	9.00	8.00	18.00	49.00	3.00	3.00	
102	60.00	29.00	31.00	120.00	3.00	1.00	1.00	1.00	2.00	4.00	2.00	10.00	17.00	27.00	1.00	1.00	
103	60.00	29.00	31.00	120.00	3.00	1.00	1.00	1.00	4.00	.00	4.00	2.00	4.00	14.00	2.00	1.00	
104	60.00	29.00	31.00	120.00	3.00	1.00	1.00	1.00	6.00	2.00	2.00	9.00	13.00	26.00	2.00	1.00	
105	60.00	29.00	31.00	120.00	3.00	1.00	1.00	1.00	.00	.00	.00	.00	.00	2.00	1.00	1.00	
106	60.00	29.00	31.00	120.00	3.00	1.00	1.00	1.00	4.00	6.00	8.00	6.00	16.00	38.00	2.00	2.00	
107	60.00	29.00	31.00	120.00	3.00	1.00	1.00	1.00	2.00	4.00	5.00	6.00	13.00	28.00	1.00	1.00	
108	60.00	29.00	31.00	120.00	3.00	1.00	1.00	1.00	2.00	4.00	8.00	12.00	22.00	41.00	1.00	1.00	
109	60.00	29.00	31.00	120.00	3.00	1.00	1.00	1.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	1.00	1.00	
110	60.00	58.00	62.00	180.00	3.00	3.00	3.00	3.00	6.00	8.00	6.00	8.00	18.00	40.00	2.00	2.00	
111	30.00	29.00	31.00	90.00	1.00	1.00	1.00	1.00	6.00	8.00	9.00	11.00	21.00	47.00	2.00	2.00	
112	60.00	29.00	31.00	120.00	3.00	1.00	1.00	1.00	6.00	8.00	6.00	8.00	18.00	40.00	2.00	2.00	
113	60.00	58.00	62.00	180.00	3.00	3.00	3.00	3.00	6.00	8.00	8.00	12.00	27.00	52.00	2.00	2.00	
114	30.00	29.00	31.00	90.00	1.00	1.00	1.00	1.00	3.00	4.00	5.00	.00	4.00	16.00	1.00	1.00	
115	60.00	58.00	62.00	180.00	3.00	3.00	3.00	3.00	2.00	7.00	.00	.00	.00	9.00	1.00	2.00	
116	60.00	58.00	62.00	180.00	3.00	3.00	3.00	3.00	7.00	11.00	7.00	8.00	20.00	47.00	3.00	3.00	
117	60.00	29.00	31.00	120.00	3.00	1.00	1.00	1.00	.00	2.00	8.00	7.00	19.00	31.00	1.00	1.00	
118	60.00	29.00	31.00	120.00	3.00	1.00	1.00	1.00	.00	7.00	8.00	7.00	16.00	34.00	1.00	2.00	
119	60.00	58.00	62.00	180.00	3.00	3.00	3.00	3.00	8.00	10.00	7.00	11.00	25.00	52.00	3.00	3.00	
120	60.00	29.00	31.00	120.00	3.00	1.00	1.00	1.00	4.00	4.00	4.00	.00	2.00	14.00	2.00	1.00	

Visión general **Vista de datos** Vista de variables

Anexo 5: Informe de Turnitin al 28% de similitud






10% Similitud general

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

Filtrado desde el informe

- Bibliografía
- Coincidencias menores (menos de 15 palabras)

Fuentes principales

- 8%  Fuentes de Internet
- 1%  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.



Fuentes principales

- 8% Fuentes de Internet
- 1% Publicaciones
- 8% Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

Fuentes principales

Las fuentes con el mayor número de coincidencias dentro de la entrega. Las fuentes superpuestas no se mostrarán.

1	Internet	repositorio.autonomaica.edu.pe	3%
2	Internet	repositorio.uss.edu.pe	2%
3	Trabajos entregados	Mountain Lakes High School on 2023-09-29	1%
4	Trabajos entregados	Universidad César Vallejo on 2016-04-12	0%
5	Trabajos entregados	Universidad César Vallejo on 2018-10-21	0%
6	Trabajos entregados	uncedu on 2024-07-19	0%
7	Trabajos entregados	Aliat Universidades on 2024-04-11	0%
8	Trabajos entregados	Half Hollow Hills Central School District on 2022-07-15	0%
9	Trabajos entregados	Universidad Autónoma de Ica on 2023-02-04	0%
10	Trabajos entregados	autonomaica on 2024-04-25	0%
11	Internet	chapaesafior.pe	0%

12	Internet	hdl.handle.net	0%
13	Trabajos entregados	Universidad Autónoma de Ica on 2024-02-04	0%
14	Internet	repositorio.unfv.edu.pe	0%
15	Trabajos entregados	Universidad César Vallejo on 2016-09-07	0%
16	Internet	repositorio.uladech.edu.pe	0%
17	Trabajos entregados	Universidad César Vallejo on 2023-12-10	0%
18	Trabajos entregados	unsaac on 2024-10-18	0%
19	Trabajos entregados	Universidad Da Vinci de Guatemala on 2024-10-17	0%
20	Internet	www.repositorio.autonmadeica.edu.pe	0%
21	Trabajos entregados	Aliat Universidades on 2024-04-11	0%
22	Trabajos entregados	Aliat Universidades on 2024-06-09	0%
23	Trabajos entregados	Universidad Manuela Beltrán on 2023-06-01	0%
24	Trabajos entregados	Universitat Internacional de Catalunya on 2024-07-04	0%
25	Internet	repositorio.unasam.edu.pe	0%

26 Internet
repositorio.upa.edu.pe

0%

26 Internet
repositorio.upa.edu.pe

0%

Anexo 6: Documentos administrativos



DIRECCIÓN REGIONAL DE EDUCACIÓN - CHINCHA
UNIDAD DE GESTIÓN EDUCATIVA LOCAL
IEP SIMON BOLIVAR - SUNAMPE



CONSTANCIA

EL QUE SUSCRIBE, DIRECTOR DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA "SIMON BOLIVAR", UNIDAD DE GESTIÓN EDUCATIVA LOCAL – CHINCHA

HACE CONSTAR:

Que, en la IE ~~Simon~~ Bolívar, de Educación Básica Regular, del nivel secundaria y de gestión estatal, la estudiante TINCO LOYOLA, MARIA DEL CARMEN, del programa académico de Obstetricia de la Universidad Autónoma de Ica, ha aplicado sus instrumentos de investigación para desarrollar la tesis profesional titulada: "FACTORES SOCIOCULTURALES Y CONOCIMIENTOS SOBRE EL USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS, EN ADOLESCENTES DE LA I.E. SIMON BOLIVAR, SUNAMPE, CHINCHA, 2024". Este instrumento fue aplicado en el presente año 2024.

Se expide la presente a solicitud de la parte interesada para los fines que crea conveniente

Sunampe, 22 de julio del 2024

Tipian Lévano, Vilma Rosario
Directora de Colegio

Anexo 7: Evidencias fotográficas

