



UNIVERSIDAD
AUTÓNOMA
DE ICA

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE ICA

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

PROGRAMA ACADÉMICO DE ENFERMERÍA

TESIS

**CONOCIMIENTO Y PRÁCTICA SOBRE LOS MÉTODOS
ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES DE LA I.E HÉROES DEL
CENEP, AREQUIPA 2022.**

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN

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

PRESENTADO POR

CAROL ELIZABETH SANCHEZ ROSADO

CÓDIGO ORCID N.º 0000-0001-6872-3019

TESIS DESARROLLADA PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE
LICENCIADA EN ENFERMERÍA

DOCENTE ASESOR

DR. RODOLFO AMADO AREVALO MARCOS

CÓDIGO ORCID N.º 0000-0002-4633-2997

ICA – PERÚ

2023

Asesor

DR. Rodolfo Amado Arevalo Marcos

Miembros del jurado

- Dr. Willian E. Chu Estrada
- Dr. Lorenzo Edmundo Gonzalez Zavaleta
- Dr. Eugenio Cruz Telada

CONSTANCIA DE APROBACIÓN DE INVESTIGACIÓN

Chincha, 12 de marzo 2023

Dra. Juana María Marcos Romero
DECANA DE LA FACULTAD DE ENFERMERÍA....

Presente. -

De mi especial consideración:

Sirva la presente para saludarlo e informar **CAROL ELIZABETH SANCHEZ ROSADO**, de la facultad de ciencias de la salud, del programa Académico de Enfermería ha cumplido con elaborar su:

PROYECTO DE TESIS

TESIS

Titulada:

CONOCIMIENTO Y PRÁCTICA SOBRE LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES DE LA I.E HÉROES DELCENEPÁ, AREQUIPA 2022.

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. RODOLFO AREVALO MARCOS
DR. EN CIENCIAS DE LA SALUD
CEP N° 82604

Dr. Arevalo Marcos Rodolfo Amado
DNI N°:46370194

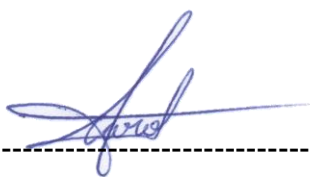
DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD DE LA INVESTIGACIÓN

Yo, Carol Elizabeth Sanchez Rosado, identificado(a) con DNI N° 75220999, en mi condición de estudiante del programa de estudios del taller de tesis, de la Facultad de Enfermería, en la Universidad Autónoma de Ica y que habiendo desarrollado la Tesis titulada: “CONOCIMIENTO Y PRÁCTICA SOBRE LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES DE LA I.E HÉROES DEL CENIPA, AREQUIPA 2022.”, declaro bajo juramento que:

- a. La investigación realizada es de mi autoría
- b. 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.
- c. 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.
- d. Así mismo, el estudio no ha sido publicado anteriormente, ni parcial, ni totalmente con fines de obtención de algún grado académico o título profesional.
- e. 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.
- f. La investigación cumple con el porcentaje de similitud establecido según la normatividad

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 marzo de 2022.



Sanchez Rosado, Carol Elizabeth
DNI 75220999



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

DEDICATORIA

El presente proyecto lo dedico a mi familia por todo el amor y apoyo que me han brindado todos estos años.

AGRADECIMIENTOS

Agradezco a mis Padres, a mi Tío Enrique y mi tía Nilda, además de hermanos por haberme apoyado en este proceso tan importante, así como darme la oportunidad de formarme académicamente.

RESUMEN

Objetivo general

Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y la práctica sobre los métodos anticonceptivos en adolescentes de la I.E Héroes del Cenepa, Arequipa 2022.

Metodología

El enfoque de la investigación es cuantitativo, siendo esta correlacional, la población consta de 256 adolescentes de toda la secundaria, en cuanto a la muestra son 90 adolescentes entre 4to y 5to de secundaria, sacando el muestreo con la fórmula de población finita resulto en 74 estudiantes, siendo no probabilístico por conveniencia, se les aplico un cuestionario de 15 preguntas sobre conocimientos y una escala de Likert de 15 preguntas, ambas variables sobre los métodos anticonceptivos, la información fue analizada utilizando el software SPSS versión 29

Resultados

Los resultados hallados en el estudio demostraron que no existe correlación entre ambas variables, teniendo -0.61 de coeficiente en la correlación de Pearson, además que el p-valor es de 0.608, siendo este superior al valor estándar, por lo cual se rechaza la hipótesis alterna y se acepta la hipótesis nula.

Conclusiones

Con respecto al objetivo general, se ha determinado que no existe relación entre el nivel de conocimiento y la práctica sobre los métodos anticonceptivos en adolescentes de la I.E Héroes del Cenepa, Arequipa 2022, teniendo un -0.61 coeficiente de correlación de Pearson, siendo esta positiva y baja, además de tener 0.608 de p-valor, considerándose mayor a 0,05, por lo cual se rechaza la hipótesis alterna y se acepta la nula.

Palabras clave: conocimiento, practicas, métodos anticonceptivos, adolescentes, sexualidad.

ABSTRACT

Objective

To determine the relationship between the level of knowledge and practice on contraceptive methods in adolescents from the I.E Heroes of cenepa, Arequipa 2022.

Methodology

The research approaches is quantitative, being this correlational, the population consists of 256 adolescents from all high school, as the sample are 90 adolescents between 4th and 5th high school, taking the sample with the finite population formula resulted in 74 students, being not probabilistic for convenience, they were applied a questionnaire of 15 questions about knowledge and a Likert's scale of 15 questions, both variables on contraceptive methods, The information was analyzed using SPSS version 29 software

Results

The results found in the study showed that there is no correlation between both variables, having -0.61 coefficient in Pearson's correlation, and the p-value is 0.608, which is higher than the standard value, so the alternative hypothesis is rejected and the null hypothesis is accepted.

Conclusions

Regarding the general objective, it has been determined that there is no relationship between the level of knowledge and practice on contraceptive methods in adolescents of the i.e heroes of cenepa, Arequipa 2022, having a -0.61 Pearson correlation coefficient, which is positive and low, in addition to having 0.608 p-value, considered greater than 0.05, so the alternative hypothesis is rejected and null.

Keywords: Knowledge, practices, contraceptive methods, adolescents, sexuality.

ÍNDICE GENERAL

| | |
|--|-----------|
| PORTADA | 1 |
| CONSTANCIA DE APROBACIÓN DE INVESTIGACIÓN ¡Error! Marcador no definido. | |
| DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD DE LA INVESTIGACIÓN..... | 4 |
| DEDICATORIA | 5 |
| AGRADECIMIENTOS | 6 |
| RESUMEN | 7 |
| ABSTRACT | 8 |
| I. INTRODUCCION | 15 |
| II. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA | 17 |
| 2.1. Descripción del problema..... | 17 |
| 2.2 Problema general..... | 18 |
| 2.3 Problemas específicos | 18 |
| 2.4 Objetivo general..... | 19 |
| 2.5 Objetivos específicos | 19 |
| 2.6 Justificación e importancia | 19 |
| 2.7 Alcances y limitaciones | 20 |
| III. MARCO TEORICO | 21 |
| 3.1 Antecedentes | 21 |
| 3.2 Bases teóricas | 25 |
| 3.3 Marco conceptual..... | 43 |
| IV. METODOLOGÍA | 45 |
| 4.1. Tipo y nivel de investigación | 45 |
| 4.2. Diseño de la investigación | 45 |
| 4.3. Hipótesis general y específicas..... | 46 |
| 4.4. Identificación de las variables | 47 |
| 4.5. Matriz de operacionalización de variables | 47 |
| 4.6. Población - muestra | 48 |
| 4.7 Técnicas e instrumentos de recolección de información..... | 49 |
| 4.8 técnicas de análisis y recolección de datos | 51 |

| | |
|---|------------|
| V.RESULTADOS | 52 |
| 5.1. Presentación de resultados..... | 52 |
| 5.2. Interpretación de resultados..... | 63 |
| VI. ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS..... | 82 |
| 6.1. Análisis inferencial | 82 |
| VII.DISCUSION DE RESULTADOS | 83 |
| 7.1. Comparación de los resultados con el marco teórico | 83 |
| Conclusiones | 85 |
| Recomendaciones | 87 |
| Bibliografía | 88 |
| Anexos..... | 101 |
| Anexo 1: matriz de consistencia | 101 |
| Anexo 2: instrumento | 104 |
| Anexo 3: Base de datos..... | 110 |
| Anexo 4: Informe de turnitin..... | 119 |
| Anexo 5: Evidencia fotográfica | 120 |
| Anexo 6: Carta de presentación..... | 122 |
| Anexo 7: Permiso de la Institución..... | 124 |

INDICE DE TABLAS ACADEMICAS

| | |
|---|----|
| Tabla 1..... | 52 |
| Variables de caracterización..... | 52 |
| Tabla 2..... | 53 |
| Resultados de la variable nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos | 53 |
| Tabla 3..... | 54 |
| Resultados de la dimensión definición de métodos anticonceptivos..... | 54 |
| Tabla 4..... | 54 |
| Resultados de la dimensión clasificación de métodos anticonceptivos. .. | 54 |
| Tabla 5..... | 55 |
| Resultados de la dimensión mecanismos de acción de métodos anticonceptivos. | 55 |
| Tabla 6..... | 56 |
| Resultados de la variable practica sobre métodos anticonceptivos | 56 |
| Tabla 7..... | 57 |
| Resultado de la dimensión uso correcto de los métodos anticonceptivos de la variable practica | 57 |
| Tabla 8..... | 58 |
| Resultado de la dimensión uso incorrecto de los métodos anticonceptivos de la variable practica | 58 |
| Tabla 9..... | 59 |
| Tabla cruzada de conocimiento de métodos anticonceptivos y practica sobre métodos anticonceptivos..... | 59 |
| | 60 |
| Tabla 10..... | 60 |
| Tabla cruzada de definición de métodos anticonceptivos y practica sobre métodos anticonceptivos | 60 |
| Tabla 11..... | 61 |
| Tabla cruzada de clasificación y practica sobre métodos anticonceptivos | 61 |
| Tabla 12..... | 62 |

| | |
|---|----|
| Tabla cruzada mecanismos de acción y practica sobre métodos anticonceptivos | 62 |
| Tabla 13..... | 66 |
| Prueba de normalidad: Kolmogorov -Smirnov | 66 |
| Tabla 14..... | 68 |
| Correlaciones entre el nivel de conocimiento y la practica sobre métodos anticonceptivos | 68 |
| Tabla 15..... | 70 |
| Correlaciones entre la variable nivel de conocimiento en la dimensión definición y practica sobre métodos anticonceptivos | 70 |
| Tabla 16..... | 73 |
| Correlaciones entre clasificación y rendimiento académico sobre los métodos anticonceptivos | 73 |
| Tabla 17..... | 75 |
| Correlaciones entre mecanismos de acción y practicas sobre los métodos anticonceptivos | 75 |
| Tabla 18..... | 78 |
| Correlación entre conocimientos y uso correcto sobre los métodos anticonceptivos | 78 |
| Tabla 19..... | 80 |
| Correlaciones entre conocimientos y uso incorrecto..... | 80 |

ÍNDICE DE FIGURAS

| | |
|---|----|
| Figura 1. Variables de caracterización..... | 52 |
| Figura 2. Resultados de la variable nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos. | 53 |
| Figura 3. Resultados de la dimensión definición de métodos anticonceptivos | 54 |
| Figura 4. Resultados de la dimensión clasificación de métodos anticonceptivos | 55 |
| Figura 5. Resultados de la dimensión mecanismos de acción de métodos anticonceptivos | 56 |
| Figura 6. Resultados de la variable practica sobre métodos anticonceptivos | 57 |
| Figura 7. Resultado de La dimensión uso correcto de los métodos anticonceptivos de la variable practica | 58 |
| Figura 8. Resultado de la dimensión uso incorrecto de los métodos anticonceptivos de la variable práctica. | 59 |
| Figura 9. conocimiento y práctica sobre métodos anticonceptivos | 60 |
| Figura 10. Definición y práctica sobre métodos anticonceptivos..... | 61 |
| Figura 11. Clasificación y practica sobre métodos anticonceptivos | 62 |
| figura 12. Mecanismos de acción y practica sobre métodos anticonceptivos | 63 |
| Figura 14. Correlaciones entre nivel de conocimiento y practicas sobre métodos anticonceptivos | 68 |
| Figura 15. Correlaciones entre la definición y practica sobre métodos anticonceptivos | 71 |
| Figura 16. Correlaciones entre clasificación y practica | 73 |
| Correlaciones entre mecanismos de acción y practicas sobre los métodos anticonceptivos | 75 |
| Figura 17. Correlaciones entre mecanismos de acción y practica sobre los métodos anticonceptivos | 76 |
| Figura 18. Correlaciones entre conocimiento y uso correcto sobre los métodos anticonceptivos | 78 |
| Figura 19. correlaciones entre conocimientos y uso incorrecto sobre los métodos anticonceptivos | 81 |

I. INTRODUCCION

En la evolución de la vida del ser humano, La adolescencia es aquel ciclo en donde debido a la liberación hormonal cambia de forma física, psíquica y especialmente la conducta sexual se ve distorsionada por el entorno sociocultural así como también la percepción del afecto psicoafectivo, en el cual el adolescente se plantea una serie de preguntas y necesidades referentes al tema de la sexualidad. Es por ello que para responder todas esas interrogantes y suplir sus necesidades, es importante contar con una asesoría referente a salud sexual y reproductiva (1).

Los adolescentes corren riesgo de sufrir diversas consecuencias, debido al inicio precoz de la vida sexual, sin el uso correcto y conocimientos acerca de los métodos anticonceptivos, en los que ellos tendrían una serie de repercusiones tales como: el embarazo no deseado en estudiantes, enfermedades de transmisión sexual, abandono en los estudios, pobreza, asimismo quebrantar lazos familiares y sociales (2).

De acuerdo a la OMS, en un informe realizado en el 2020 determino que en cada año aproximadamente 21 millones de lo que es la población de adolescentes de entre 15 a 19 años, quedan embarazadas, dándose mayor esta situación en países en vías de desarrollo, en donde cerca de 10 millones de estos embarazos no son planeados ni deseados (3).

Los adolescentes al ser estos sexualmente activos, se exponen a conductas o riesgos perjudiciales para su salud, ya sea porque tienen conocimientos insuficientes o tener conceptos erróneos acerca de la sexualidad y los métodos anticonceptivos; esta situación se ve incrementando por diversas causas como el escaso acceso a servicios de salud en algunos países en vías de desarrollo, factores económicos, religiosos, poca información o fuentes confiables de métodos anticonceptivos (1)

Como consecuencia habrá un inadecuado conocimiento de los métodos anticonceptivos; dándose también el caso de que no los utilicen de manera

correcta o adecuada, de esta manera se reduce la efectividad de estos o en el peor de los casos se realice una mala práctica (1)

Debido a estos considerandos y al tratarse de una institución educativa ubicada en una zona rural; es que me motivó a investigar cuales son los conocimientos y prácticas sobre los métodos anticonceptivos en adolescentes de la I.E Héroes del Cenepa, Arequipa 2022.

I. Introducción: Es el planteamiento ordenado y esclarecido respecto a la investigación

II. Planteamiento del problema: Se expone el tema respectivo a la realidad problemática, así como los alcances y limitaciones

III. Marco teórico: Fundamenta la investigación, está integrado por antecedentes internacionales y nacionales, las hipótesis, además del marco conceptual

IV. Metodología: Son un conjunto de procedimientos, en donde está el nivel de investigación, así como la población y muestra, recolección de datos, y la operacionalización de las respectivas variables

V. Resultados: Se describen y exponen los datos obtenidos a través de la encuesta, además de la interpretación de las tablas de hipótesis y cuadros

VI. Análisis de resultados: Es donde se contrasta los resultados adquiridos con los antecedentes del marco teórico

VII. Discusión de resultados: Se procede a realizar las conclusiones y recomendaciones, referencias bibliográficas, anexos del respectivo estudio

II. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

2.1. Descripción del problema

Siendo la adolescencia una transición entre la niñez y la adultez. Incluye diversos cambios como los sociales, cognitivos, emocionales, sexuales y físicos. formándose en el proceso la relación con el mundo y el propio cuerpo (4).

Es por ello que un inicio sexual temprano especialmente de las adolescentes mujeres, puede aumentar el riesgo de salud de manera general, así como el embarazo no deseado y las enfermedades de transmisión sexual (5).

El escaso o erróneo conocimiento de los adolescentes sobre el tema de educación sexual tiene por resultado un embarazo precoz, este problema tiene gran importancia debido a las consecuencias sociales que este presenta (6).

El desarrollo psicosocial y la salud de las adolescentes se ve afectada de forma marcada al tener un embarazo precoz con resultados deficientes, mortalidad materna y mayor riesgo de morbilidad (7).

La OMS calcula que había 1900 millones de mujeres en edad reproductiva en 2019, están entre 15 y 49 años de manera global, de las cuales precisan planificación familiar 1112 millones. 270 millones tienen carencia en materia de anticoncepción mientras que solo 842 millones utilizan métodos anticonceptivos (8).

La OPS indico que las tasas de natalidad por cada 1000 adolescentes o niñas entre 10 a 14 años son de 1 a 5 nacimientos en la mayoría de países de América Latina y el Caribe siendo estos los resultados de embarazos muy tempranos por desconocimiento o al tener poco acceso a los métodos anticonceptivos (9).

Solo 15 millones de estas adolescentes usan algún método anticonceptivo moderno mientras que 23 millones no tienen acceso, por lo que están en riesgo de tener un embarazo (10).

El Perú presenta una situación similar donde desde el año 2014 el porcentaje de adolescentes entre 15 y 19 años ya se encontraban en proceso de gestación o eran madres, esto no ha disminuido hasta el año 2019 (11).

El INEI indica que de las adolescentes entre 12 y 17 años el 0.6% estaba gestando por primera vez, el 1.7% ya eran madres y el 2.3% estuvieron embarazadas (12).

Un elevado porcentaje de adolescentes tienden a tener relaciones sexuales a una temprana edad debido a su inadecuado nivel de conocimiento acerca de su sexualidad y sus responsabilidades (13).

2.2 Problema general

¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento y la práctica sobre los métodos anticonceptivos en adolescentes de la I.E Héroes del Cenepa, Arequipa 2022?

2.3 Problemas específicos

¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento en la dimensión definición y la práctica sobre los métodos anticonceptivos en adolescentes de la I.E Héroes del Cenepa, Arequipa 2022?

¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento en la dimensión clasificación y la práctica sobre los métodos anticonceptivos en adolescentes de la I.E Héroes del Cenepa, Arequipa 2022?

¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento en la dimensión mecanismos de acción y la práctica sobre los métodos anticonceptivos en adolescentes de la I.E Héroes del Cenepa, Arequipa 2022?

¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento en la dimensión uso correcto y la práctica sobre los métodos anticonceptivos en adolescentes de la I.E Héroes del Cenepa, Arequipa 2022?

¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento en la dimensión uso incorrecto y la práctica sobre los métodos anticonceptivos en adolescentes de la I.E Héroes del Cenepa, Arequipa 2022?

2.4 Objetivo general

Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y la práctica sobre los métodos anticonceptivos en adolescentes de la I.E Héroes del Cenepa, Arequipa 2022

2.5 Objetivos específicos

Determinar la relación entre el nivel de conocimiento en la dimensión definición y practica sobre los métodos anticonceptivos en adolescentes de la I.E Héroes del Cenepa, Arequipa 2022

Determinar la relación entre el nivel de conocimiento en la dimensión clasificación y practica sobre los métodos anticonceptivos en adolescentes de la I.E Héroes del Cenepa, Arequipa 2022

Determinar la relación entre el nivel de conocimiento en la dimensión mecanismos de acción y practica sobre los métodos anticonceptivos en adolescentes de la I.E Héroes del Cenepa, Arequipa 2022

Determinar la relación entre el nivel de conocimiento en la dimensión uso correcto y practica sobre los métodos anticonceptivos en adolescentes de la I.E Héroes del Cenepa, Arequipa 2022

Determinar la relación entre el nivel de conocimiento en la dimensión uso incorrecto y practica sobre los métodos anticonceptivos en adolescentes de la I.E Héroes del Cenepa, Arequipa 2022

2.6 Justificación e importancia

Teórica: El presente estudio aportara mayor información sobre cuanto conocen los adolescentes de la institución educativa acerca de los métodos anticonceptivos para prevenir las malas practicas

Metodología: La investigación permitirá determinar metodologías para investigar los conocimientos y las prácticas en los adolescentes acerca de los métodos anticonceptivos mejorando las técnicas de investigación con el objetivo de establecer con mayor precisión los conocimientos y las prácticas en los adolescentes acerca de lo métodos anticonceptivos

Practica: Desde el punto de vista de salud pública la investigación es importante porque se enfoca en uno de los problemas sanitarios más importantes en el país como es el embarazo en adolescentes, aportando el nivel de conocimientos y las prácticas que los adolescentes tienen lo cual permitirá diseñar estrategias para mejorar la salud de este importante grupo poblacional

Importancia: Nuestra investigación se orienta a estudiar uno de los problemas de salud más importantes de la actualidad como es la sexualidad en los y las adolescentes evaluando, los conocimientos y prácticas que permitirán un punto de partida para futuras investigaciones y a las autoridades de salud, tener como referencia para adecuadas políticas de salud sexual en este grupo poblacional

2.7 Alcances y limitaciones

Alcances: La investigación permitirá que las autoridades regionales de salud y educación se informen del conocimiento y las prácticas en los adolescentes de una investigación educativa rural, que pensamos que debe ser diferente el conocimiento con los adolescentes de un colegio urbano

Limitación: este estudio se ve limitado por que se trata de un grupo reducido de adolescentes que probablemente no permitan hacer comparaciones a gran escala con otras investigaciones que involucren mayor numero de la población estudiantil

III.MARCO TEORICO

3.1 Antecedentes

3.1.1 Antecedentes internacionales

Tenorio y Guzmán(2020) realizado en Argentina presenta un estudio titulado “conocimientos y prácticas sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de último grado de una institución educativa de Montería, 2020”; tiene como objetivo determinar los conocimientos y prácticas sobre métodos anticonceptivos, en los adolescentes de último grado de una institución educativa de montería, la tesis es de tipo exploratorio descriptivo donde se realizó a la muestra de 59 adolescentes, se les aplico un cuestionario sobre conocimientos y prácticas en métodos anticonceptivos que consta de 28 preguntas, donde se encontró que hay una mayor participación femenina con 66% y 34% parte masculina, en donde 47% de los resultados en cuanto a conocimientos son buenos, 46% son regulares y 7% son insuficientes; en cuanto al uso de algún método anticonceptivo 56% señalo que si utilizan y un 46% no utiliza. concluyendo que los conocimientos respecto a los métodos anticonceptivos son regulares, pero falta concientizar a los adolescentes sobre el uso de métodos anticonceptivos (14).

Rivera, Rojas y Tabares(2018) realizado en Colombia presenta su proyecto titulado “conocimientos, actitudes y prácticas sobre métodos anticonceptivos en adolescentes del grado décimo en el colegio la garita, municipio los patios durante 2018”; con el objetivo de analizar los conocimientos, actitudes y prácticas sobre los métodos anticonceptivos en los estudiantes de tipo descriptiva, de campo y con enfoque cuantitativo realizada a 26 alumnos del grado decimo; en una encuesta sobre conocimientos, actitudes y prácticas en métodos anticonceptivos que consta de 12 preguntas dando como resultado que se encontró un 57.7% de bajo conocimiento en cuanto a métodos anticonceptivos y un uso inadecuado del 42.3 % (15).

Erants(2019) realizado en Nicaragua presenta su estudio titulado “conocimientos, actitudes y prácticas sobre métodos anticonceptivos en estudiantes adolescentes que acuden al instituto educativo de Sakalwas en el municipio de Bonanza, septiembre y octubre, 2019”; donde tiene como objetivo determinar los conocimientos, actitudes y prácticas sobre métodos anticonceptivos en estudiantes adolescentes con un tipo de estudio de corte transversal descriptivo en la que se realizó a 100 adolescentes un cuestionario sobre conocimientos, actitudes y prácticas en métodos anticonceptivos que consta de 32 preguntas dando como resultado que los conocimientos, 56% son satisfactorios, y las prácticas inadecuadas 84% (16).

Encarnación (2018) realizado en República Dominicana presento su proyecto titulado “conocimientos sobre práctica en anticonceptivos en estudiantes de 3ro y 4to del nivel secundario, Liceo Napoleón Castillo, paraíso de Dios, Haina, enero – febrero 2018”; donde el objetivo era determinar el conocimiento sobre práctica anticonceptiva en estudiantes de 3ro y 4to del nivel secundario teniendo un estudio descriptivo, prospectivo, corte transversal donde se realizó a 240 estudiantes entre 3ro y 4to grado un cuestionario sobre conocimientos sobre práctica en anticonceptivos que consta de 12 preguntas dando como resultado que 64% sabe sobre métodos anticonceptivos hormonales y 36% no conocen correctamente su uso dando a conocer que tienen un conocimiento bajo ya que refieren que los métodos anticonceptivos hormonales son sustancias químicas que impiden que nazca él bebe cuando en realidad los métodos anticonceptivos hórmales son aquellos que impiden el embarazo (17).

Pupiales (2019) realizado en Ecuador presento un estudio titulado “conocimientos y prácticas sobre métodos anticonceptivos en estudiantes de tercero de bachillerato colegio particular a distancia Pedro Vicente Maldonado Ibarra”; con el objetivo de determinar los conocimientos, y prácticas sobre los métodos anticonceptivos en estudiantes de 2do y 3er grado bachillerato; siendo un estudio cuantitativo ,corte transversal donde a una muestra de 70 adolescentes se realizó un cuestionario sobre conocimientos y prácticas en métodos anticonceptivos que consta de 17

preguntas donde dio como resultado de 82.8% poseen buenos conocimientos en cuanto a métodos anticonceptivos, el 17.1% no saben, el uso de anticonceptivos, en cuanto al inicio de la primera relación 62.9% de los estudiantes no uso ningún método anticonceptivo y el 37.1% si utilizo anticonceptivos (18).

3.1.2 Antecedentes nacionales

Chávez (2021) realizo un estudio titulado “Conocimiento, actitudes y prácticas sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de la institución educativa los ángeles de Pedro Castro – Chachapoyas – 2019”; tiene como finalidad determinar el nivel de conocimiento, prácticas y actitudes siguiendo un estudio del tipo transversal-prospectivo-observacional, tuvo una muestra de 100 alumnos, a los cuales se les realizo según la escala de Likert de 8 preguntas de prácticas sobre métodos y un cuestionario de 10 preguntas sobre su conocimiento, el resultado de la investigación resulto en que el nivel de conocimiento es medio en el 57 % de los alumnos y bajo en el 14% de estos, de igual manera según la practica el 40% son inadecuadas y el 53 % son adecuadas (19).

Alvarado y Sofia (2019) realizo un estudio titulado “nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos y prácticas sexuales de los adolescentes de la I.E. “Nuestra Señora de las Mercedes”, Huánuco – 2018”; donde presenta un tipo de análisis correlacional de corte transversal la cual se realizó a una cantidad de 245 adolescentes, se les aplico un cuestionario sobre nivel de conocimiento y prácticas sexuales que consta de 19 preguntas siendo los resultados de la misma que según los conocimientos solo el 35.5% era adecuado y 64.5% inadecuado. De la misma forma para las correctas practicas se obtiene un 26.5% incorrecto y un uso correcto 73.5% (20).

Mendoza (2020) realizo un estudio titulado “nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos y prácticas sexuales en adolescentes de 4º y 5º grado de la institución educativa Julio Ramón Ribeyro, Cajamarca 2018”; donde el objetivo era determinar la relación entre el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos y prácticas sexuales en la cual se realizó a

adolescentes de 4º y 5º grado de la institución nombrada, el tipo de investigación fue de corte transversal y correlacional donde se realizó un cuestionario sobre nivel de conocimientos de 20 preguntas y otro de 4 preguntas y prácticas sexuales ambos en cuanto a métodos anticonceptivos, esto se realizó a 124 adolescentes dando como resultado un 75.81% bueno y el 24.19% malo en cuanto al conocimiento sobre métodos anticonceptivos. (21).

Morales y Yeny (2022) realizó un estudio titulado “nivel de conocimiento y prácticas sobre la anticoncepción en alumnas del quinto año de secundaria de la institución educativa nuestra Señora de las Mercedes. Ayacucho. agosto noviembre del 2019”; donde el objetivo era determinar el nivel de conocimiento y prácticas de anticoncepción, en alumnas del quinto año de la institución educativa secundaria “Nuestra señora de las Mercedes” de la ciudad de Ayacucho la tesis de tipo transversal, prospectivo y descriptivo; la cual se realizó a 150 alumnas donde en dos cuestionarios de 7 preguntas para las prácticas y 8 preguntas sobre conocimientos dio como resultado que el 41.3% posee conocimiento deficiente, 34 % tiene un buen nivel. el 24.7 posee un conocimiento regular. En cuanto a las practicas el 40.3 utiliza un método anticonceptivo y el 29.9 no lo usa (22).

Alemán y Stephani (2019) realizó un estudio titulado “nivel de conocimientos y prácticas de los métodos anticonceptivos en adolescentes de la I.E Nuestra Señora del Perpetuo Socorro- Piura 2019”; donde el objetivo era determinar la relación entre el nivel de conocimientos y prácticas de los métodos anticonceptivos en adolescentes de la I.E nuestra Señora del Perpetuo Socorro, siendo del tipo transversal correlacional no experimental, se realizó el estudio en una muestra de 100 adolescentes, donde se aplicó una encuesta de 15 preguntas sobre el conocimiento de métodos anticonceptivos y el test de Likert de 15 preguntas, los resultados fueron que el 70.7% conoce sobre los métodos anticonceptivos, el 90% presenta problemas en su uso al momento de tener relaciones sexuales (23).

3.2 Bases teóricas

3.2.1. Conocimiento sobre métodos anticonceptivos

El conocimiento sobre los métodos anticonceptivos es aquella herramienta, que brinda la facultad de ejercer el derecho de la sexualidad responsable; el cual es un tema fundamental debido a la responsabilidad que requiere ejercer este derecho, en donde muchas personas conocen o escucharon acerca del tema, para la prevención y control del embarazo, sin embargo esto no los capacita para un uso correcto o adecuado (24).

3.2.2. Conocimiento

El conocimiento, tal como se le concibe hoy, es el proceso progresivo y gradual desarrollado por el hombre para aprehender su mundo y realizarse como individuo, y especie (25).

Según la definición de la Real Academia española, el conocimiento vendría a ser, tener la noción, que se obtiene mediante observaciones y relaciones que tienes con los objetos de alrededor. El conocimiento también es el efecto y acción del conocer, en donde asimismo se puede percibir a través de los sentidos (26).

Para Alavi y Leidner el conocimiento es la información que cada individuo posee en su propia mente, siendo esta subjetiva y de forma personalizada, asimismo el conocimiento se relaciona con hechos, conceptos, ideas, interpretaciones, juicios, observaciones y diferentes elementos, los cuales pueden llegar a ser útiles o no, conciso o estructurables (27).

3.2.2.1 Dimensiones

Definición de los métodos anticonceptivos

Son aquellos métodos que tienen como función prevenir el embarazo, los cuales son usados tanto en mujeres como hombres, además de cumplir una serie de características y requisitos que permiten disfrutar de una sexualidad segura, evitando embarazos no planificados (28).

Clasificación de los métodos anticonceptivos

Indicadores:

a) Métodos naturales:

Son métodos que consisten en la observación y el conocimiento relacionados con los síntomas y signos del ciclo menstrual, en el cual las mismas personas o las parejas aprenden a reconocer los diferentes procesos fisiológicos en el sexo femenino y la observación de los signos (29).

- Método del ritmo:

Descrito por Ogino-Knaus a través de la observación del ciclo menstrual, el cual consiste en reconocer la fecha de inicio y termino del ciclo fértil. Para poner en práctica es método, se necesita registrar previamente los ciclos anteriores, al menos durante un año, en los ciclos con menor duración se le debe de restar 19 días mientras a los de mayor duración de le restan 11 días (30).

Eficacia: Presenta una escasa eficacia

Mecanismo de acción:

Se limitan las relaciones sexuales cuando ocurre la duración del periodo fértil en la mujer los días 8 a 19 del ciclo.

Forma de uso:

Se debe anotar sobre los 12 ciclos que transcurren durante el año, en donde se resta 18 al periodo más corto, el cual se considera el 1er día de fertilidad, en cuanto al periodo más largo se le debe de restar 11 considerándose este como el último día de fertilidad. De tal forma que podrá que la pareja podrá tener relaciones sexuales antes de que comience el primer día de fertilidad y después de su ultimo día

Efectos adversos:

No es factible cuando los ciclos son muy irregulares en la mujer

Contraindicaciones No protege sobre enfermedades de transmisión sexual (31).

- Método de la temperatura basal:

Durante el periodo de ovulación, aumentan los niveles de progesterona lo cual hace que ascienda la temperatura corporal, este método se basa en tomar la temperatura en el transcurso del ciclo, en el tercer día del aumento de la temperatura, se inicia los días considerados infértiles, además de ser un método muy variable por diferentes factores (32).

Eficacia:

El método basal tiene una probabilidad no superior del 65% referente a su diagnóstico en cuanto a la ovulación

Mecanismo de acción:

Se deja de mantener relaciones sexuales desde el inicio del periodo menstrual hasta después de 4 días de haber pasado el aumento de temperatura.

Forma de uso: Se tiene que medir y registrar en un gráfico la temperatura durante un periodo de no menor de 3 meses.

Efectos adversos: El método puede ser poco efectivo si no hay una continuidad en la toma de temperatura

Contraindicaciones: No utilizarse si la persona presenta enfermedades que produzcan aumento de temperatura corporal.

No utilizarse si se presenta el síndrome de luteinización folicular (33).

- Coito interrumpido: Es una forma de prevenir el embarazo sacando el pene de la vagina antes de la eyaculación. Debe retirarse cada vez que tenga relaciones sexuales para evitar el embarazo (34).

Eficacia: Se estima que una de cada cinco parejas que usan el método del coito interrumpido durante un año la mujer quedara embarazada

Mecanismo de acción: Se evita la eyaculación directa, retirándose antes de que esta suceda.

Forma de uso:

Durante el acto sexual antes de llegar a la eyaculación se retira el pene simultáneamente del miembro femenino, para esto se debe asegurar que el pene eyacule afuera del miembro femenino

Efectos adversos: No presenta efectos adversos

Contraindicaciones: Este método no ofrece protección sobre enfermedades de transmisión sexual (35).

- Método de moco cervical (Billings):

Este método se basa en observar las diferentes modificaciones que existen durante el transcurso del ciclo femenino en el moco cervical, de esta manera dándonos a entender que cuando el moco es filante (formación de hilos) y viscoso se considera más fértil. Sin embargo cuando el moco se torne un tanto más denso, pegajoso y escaso, se considera los días con menor fertilidad (36)

Eficacia: Se estima que aproximadamente 23 de cada 100 mujeres que usan este método quedaran embarazadas durante el primer año de uso habitual con un uso perfecto puede llegar al nivel mínimo de 100 mujeres por año

Mecanismo de acción: Se evita de realizar sexo sin protección en los días fértiles entre los días 14 y 17 del ciclo

Forma de uso: Se necesita una capacitación formal para conocer los diferentes estados del moco cervical estos pueden ser:

Que no se observe ninguna secreción durante aproximadamente 3 días a máximo 4 días después de finalizado el periodo menstrual

Que se presenten secreciones pegajosas, turbias o escasas, en el transcurso de entre 3 a 5 días posteriores

Manifestaciones de abundantes secreciones transparentes húmedas en el transcurso de 3 a 4 de los siguientes días (periodo que comprende el inicio y duración de la ovulación)

No se presente ninguna secreción en el transcurso de 11 a 14 de los siguientes días hasta el comienzo del siguiente periodo menstrual

Efectos adversos: Este método no protege de enfermedades de transmisión sexual.

Contraindicaciones: No se debe de usar este método si tuviste hace poco tu primera menstruación

No se debe de usar este método de haber dado a luz o suspensión las píldoras anticonceptivas u otros anticonceptivos hormonales.

Si el tipo de secreciones varia puede ser debido a una infección (37).

b) Métodos de barrera

- Condón masculino:

El preservativo este hecho de poliuretano o látex, el cual se utiliza colocando mientras el pene esta erecto, antes del acto sexual (penetración o sexo oral), impidiendo que los espermatozoides lleguen a fecundar. El preservativo te protege tanto del embarazo como las enfermedades de transmisión sexual

Eficacia:

Si el preservativo se emplea de manera correcta, aumenta su nivel de eficacia

Mecanismo de acción:

Su función se basa en obstruir el ingreso de los espermatozoides hacia el interior del miembro femenino, actuando como una barrera, evitando de esta forma el embarazo, si el preservativo se emplea de manera correcta, además de proteger de las ITS (38).

Forma de uso:

Colocar el preservativo cuando el miembro este erecto, antes del acto sexual, una vez terminado, se procede a retirar el pene, agarrándolo de la base, de esta evitando que el semen se derrame en la vagina. Se termina agarrando el preservativo desde la base y se le hace un nudo, de tal manera que no se derrame, procediendo a botarlo a la basura (39).

Efectos adversos:

Existen pocas reacciones alérgicas a los preservativos de látex, en todo caso, si se presenta dicha alergia, se puede utilizar preservativos hechos de poliuretano

Contraindicaciones:

No utilizar si los condones presentan las siguientes características: pegajosos, frágiles, que hayan pasado fecha de caducidad o descolorido. Es signo de que están en mal estado haciendo a estos con más probabilidades y riesgo de romperse.

No se debe utilizar si el preservativo presenta daño, ya que podría romperse durante el acto sexual (40).

- Condón femenino

El preservativo femenino es una funda suave de plástico, siendo transparente y delgado, tiene 2 anillos en los extremos, este se ajusta en las paredes de la misma vagina, funcionando de manera similar como un preservativo masculino, en donde la mujer inserta en la vagina antes del acto sexual. En uno de los extremos del preservativo presenta un aro

cerrado y flexible que se introduce en la vagina. mientras que en el otro lado posee un anillo abierto, con más tamaño. De tal modo que el extremo permanece afuera, protegiendo los genitales externos femeninos (41).

Eficacia

El preservativo femenino tiene una efectividad de entre el 75% y el 82% en el uso habitual. Cuando se utiliza correctamente todo el tiempo, el condón femenino tiene una efectividad del 95%. (42).

Mecanismo de acción

Se debe de encajar en el interior de la vagina, el preservativo contiene un aro en cada uno de sus extremos

El anillo más pequeño debe ubicarse al interior del miembro femenino, este se debe de ajustar encima del cuello uterino, además se cubre con material de una goma especial, el anillo que es abierto y más grande, permanece afuera cubriendo la vulva (43).

Forma de uso

Se debe agarrar el aro interno del preservativo y sostenerlo con los dedos del pulgar y el del medio. Se aprieta el anillo, insertando este dentro del miembro femenino lo más profundo posible, de tal manera que se debe de asegurar que el anillo interno se encuentre más allá que el hueso púbico. Mientras que el aro externo estar afuera del miembro femenino. Después de culminar el acto sexual, antes de incorporarse, se aprieta y gira el anillo externo para asegurar de que el semen permanezca en el interior (44).

Efectos adversos

Es posible que se presente irritación y reacciones alérgicas.

Contraindicaciones

Un mal uso puede reducir la eficacia de la protección del condón femenino (45).

c) Métodos hormonales

- Anticonceptivos orales

Son aquellas píldoras que contienen en bajas dosis 2 tipos de hormonas las cuales son el progestágeno y el estrógeno, actuando de forma como hormonas naturales de la mujer (estrógenos y progesterona). Existen diferentes tipos como: pastillas anticonceptivas orales y de tipo combinado (AOC), también de dosis bajas o solo una hormona

Eficacia

Tiene una eficacia del 98% si se emplea de manera correcta, haciendo que el uso de pastillas anticonceptivas (46).

Mecanismo de acción

Actúan como hormonas ováricas. una vez ingeridas, estas inhiben a la hormona gonadotropina, a través del hipotálamo, de esta forma impide que se liberen las hormonas conocidas como hipofisarias, que son las encargadas de estimular la ovulación. De tal manera que afecta el revestimiento en el útero, haciendo el moco cervical sea más espeso, volviéndose impermeable (47).

Forma de uso

La primera píldora se consume posteriormente al inicio del periodo, su efecto empieza a partir de los 7 días. Si se mantiene relaciones antes de los 7 días, se recomienda usar otro método (preservativo) siendo este de respaldo. Se debe de tomar una pastilla cada día, de preferencia en la misma hora, para no afectar su eficacia (48).

Efectos adversos

Posible sangrado intermenstrual, que generalmente ocurre por el aumento de estrógenos. En otros casos puede aparecer menorrea, se manifiesta por el aumento de progestágeno (49).

Contraindicaciones

Se debe de evitar en casos de lactancias ya que podría reducir su periodo (51).

- Parches anticonceptivos

Es un método anticonceptivo de uso semanal que se aplica generalmente en el abdomen o glúteos, se aplica cuando la piel está seca, sin vello y limpia, su eficacia es del 99%, además de tener una menor probabilidad de olvidar en comparación con la píldora, se cambia una vez por semana, repitiendo el proceso por 3 semanas, no se aplica en la 4ta semana debido a que esta se considera de descanso por la aparición de la menstruación (52).

Eficacia

Este anticonceptivo tiene una eficacia del 99% si este se emplea de manera correcta, el cual es eficaz después de 24 horas (53).

Mecanismo de acción

Los parches contienen etinilestradiol (EE) y norelgestromina (NGMN) actúan impidiendo la ovulación, modificando el moco cervical, además del recubrimiento en el útero. Al igual que las píldoras combinadas, se altera la liberación del luteinizante (LH), hormonas hipofisarias y el folículo estimulante (FSH) de esta manera evitando la ovulación (54).

Forma de uso

El parche se debe aplicar sobre la piel limpia y seca, este se debe de aplicar uno por semana este procedimiento dura 3 semanas, aplicándose en la misma fecha de su anterior aplicación, no se debe aplicar el parche cuando es la cuarta semana, ya que se presenta el periodo de menstruación (55).

Efectos adversos

Posible sangrado intermedios en los periodos

cefalea

mayor sensibilidad mamaria

Nauseas, mareó, vomito

Irritación en la zona de aplicación

Contraindicaciones

No se recomienda su uso en estos casos:

Mujeres con tabaquismo, que superen los 35 años

Sospecha o padecimiento de cáncer

Hipertensión

Insuficiencia hepática (56).

- Implantes

Es una varilla flexible y pequeña, esta se inserta debajo del antebrazo en la mujer, el cual libera una baja dosis de la hormona progestacional, que engruesa la mucosa en el cuello uterino, se afina el endometrio (revestimiento del útero). el implante de la misma manera inhibe la ovulación (57).

Eficacia

Este método anticonceptivo tiene una efectividad del 99%, siendo muy confiable. En el cual cada año, de 100 mujeres que utilizan este método menos de una persona podría quedar embarazada (58).

Mecanismo de acción

Actúa liberando una baja dosis de la hormona progestacional además que también regula esta. Haciendo que espese la mucosa del cuello uterino y se afina el endometrio (revestimiento del útero). el implante como otros anticonceptivos hormonales, también inhibe el proceso de ovulación.

Procedimiento

Se recuesta a la paciente boca hacia arriba, en donde se debe de flexionar el brazo, el implante se coloca entre el codo y la cabeza, de tal forma que el especialista, ubique el surco que existe entre el musculo tríceps y bíceps en la parte del brazo interno. Ahí se coloca la anestesia y con ayuda de un aplicador, se procede a insertar el implante abajo de la dermis, ya que si en caso este se inserte con mayor profundidad es más difícil de extraer (59).

Efectos adversos

Dolor de espalda o abdominal

Mayor riesgo de aparición de quistes ováricos

Alteración del sangrado vaginal, posible amenorrea (que el periodo menstrual este ausente)

Bajo deseo sexual (60).

Contraindicaciones

Está contraindicado en pacientes que tienen hipersensibilidad con el etonogestrel o componentes que existen en la formulación, tromboflebitis, tabaquismo, tromboembolia, carcinoma, accidente cerebrovascular, hepatitis colestásicas, neoplasias hepáticas, litiasis biliar, hipertensión arterial, anormal sangrado vaginal, diabetes mellitus, insuficiencia cardiaca, migraña, depresión mental (61).

- Inyecciones

Es una inyección que contiene acetato medroxiprogesterona, la cual es una hormona de progestina que posee larga duración, se administra una inyección cada 3 meses (13 semanas), la dosis es 150 mg por vía intramuscular, actualmente tiene una presentación subcutánea, en donde la dosis es 104 mg, también su aplicación es trimestral. Ambas presentaciones cuentan con la misma eficacia y seguridad (62).

Eficacia

Tiene una efectividad de 99%, si se emplea de manera correcta, dando a entender que por 100 mujeres, una quedaba embarazada. Sin embargo esta efectividad puede disminuir a un 94% por el hecho de no ponérsela en el tiempo indicado, trayendo como consecuencia que de cada 100 mujeres 6 podrían salir embarazadas al año

Mecanismo de acción

La progestina previene la ovulación, evitando que la mujer quede embarazada. De tal manera que si no se encuentra un ovulo por una trompa de Falopio, no se puede producir un embarazo. Asimismo la hormona hace que el moco cervical que se produce en el cuello uterino se vuelva más espeso, evitando que el esperma pueda pasar (63).

Forma de uso

Para obtener todos los beneficios del poder anticonceptivo de la inyección, debes recordar ponerte una nueva inyección cada 12 o 13 semanas. Esto es cada 3 meses aproximadamente o 4 veces al año

Efectos adversos

Las mujeres que utilizan este método pueden llegar a tener cambio como: alteración del periodo, durante el periodo sangrar unos días más de lo considerado normal, amenorrea, sangrado entre periodos. Generalmente ocurre en el transcurso del primer año. Otros efectos

adversos son: aumento de peso, náuseas, sensibilidad en el busto. En muy raros casos pueden aparecer un pequeño moretón en donde se aplicó la inyección, ya en casos más raros puede ocurrir una permanente marca pequeña en donde se aplicó (64).

Contraindicaciones

Está contraindicado en pacientes en casos como: hipersensibilidad por la noretisterona o aquellos componentes en la formulación, accidente cerebrovascular, tromboflebitis, tabaquismo, tromboembolia, neoplasias hepáticas, litiasis biliar, hepatitis colestásica, anormal sangrado vaginal, insuficiencia cardíaca, hipertensión arterial, migraña, diabetes mellitus, alteración renal, debe evitarse en el embarazo y en la lactancia (65).

- Pastilla de emergencia

También llamada píldora del día siguiente, es un método que puede ser utilizado por la mujer después de tener relaciones sexuales con su pareja. Sin haber usado protección (66).

Eficacia

Su eficacia es del 90% si la pastilla es consumida antes de las 24 horas. Si transcurre mayor tiempo se afecta su efectividad, reduciéndose a un 75% (tal y como indica su nombre esta pastilla no actúa después de la fertilización sino que su efecto es antes de que ocurra la fertilización). La efectividad depende de lo más pronto que se consuma la pastilla, después de haber mantenido relaciones sexuales sin uso de protección (67).

Mecanismo de acción

Su principal mecanismo del AHE-LNG (levonorgestrel) es alterar o bloquear la ovulación. De esta manera evitando que el ovulo y el esperma puedan encontrarse, debido a que la píldora afecta al moco cervical, haciendo perder motilidad al esperma, que a su vez pierda su capacidad para poder unirse con el ovulo.

Forma de uso

Vía oral, se recomienda dentro de las primeras 72 horas siguientes a la relación sexual sin protección.

Efectos adversos

Los siguientes síntomas son: vomito excesivo, por el cual se recomienda que se administre previamente un antiemético, puede producirse otros efectos como: dolor en la zona de las mamas, cefalea, fatiga, mareo. Generalmente estos síntomas desaparecen después de 24 horas (68).

Contraindicaciones

No muestran posible riesgo en caso de sobredosis, ni contraindicaciones en el uso de este método, asimismo no posee interacciones con los demás medicamentos (69).

D) Métodos quirúrgicos

- Ligadura de trompas

Funciona porque se cortan o bloquean las trompas de Falopio. Los óvulos liberados por los ovarios no pueden avanzar por las trompas y, por lo tanto, no se encuentran con los espermatozoides (70).

Eficacia

Es un método anticonceptivo permanente y seguro y efectivo. En el cual de 100 mujeres, una podría quedar embarazada posteriormente al año del procedimiento

Mecanismo de acción

Al cortarse o bloquearse las trompas de Falopio ya no pueden avanzar por las trompas, por lo que no se encuentran con los espermatozoides

Procedimiento

El cirujano hará 1 o 2 incisiones quirúrgicas pequeñas en el abdomen. Casi siempre, alrededor del ombligo. Este procede a introducir una angosta sonda, la cual tiene una cámara muy pequeña en el extremo (laparoscopio) a través de esta o por una pequeña incisión, se introducen los instrumentos con el fin de bloquear a las trompas. En donde se cauterizan, se sellan con un pequeño gancho (71).

Riesgos

Se pueden presentar algunos riesgos durante el procedimiento.

Daños a nivel de la vejiga, intestinos o en vasos sanguíneos

Posible reacción por la anestesia

Infección por una mala curación

Dolor abdominal o pélvico

La falla en el procedimiento, podría dar en el futuro un posible embarazo no planeado

Contraindicaciones

Existen diferentes variables que pueden aumentar las posibilidades de tener mayores complicaciones Como: obesidad, haber tenido anteriormente una cirugía abdominal, diabetes (72).

- Vasectomía

Para la esterilización, el lumen del conducto deferente se altera para bloquear el camino por donde pasan los espermatozoides. Más común, una vasectomía sin bisturí (NSV, no-scalpel vasectomy) logra esto con un instrumento especializado que agarra los conductos deferentes junto a la piel circundante (73).

Eficacia

La vasectomía tiene una eficacia del 99% para prevenir embarazos (74).

Mecanismo de acción

Se ligan los conductos deferentes para evitar que los espermatozoides salgan del cuerpo humano.

Forma de uso

Se prepara al paciente para la operación, se limpia y rasura el escroto, se procede a inyectar la anestesia. Se realiza una incisión por el lado superior en el escroto. Durante el procedimiento se liga cada conducto deferente y cortan por separado. Una vez terminado se sutura la herida por puntos o usando goma quirúrgica

Efectos adversos

Se pueden presentar los siguientes efectos adversos

Posible fiebre superior a 38 °C

Sangrado o salida de pus en la zona de operación (en este caso el corte en el escroto)

Hinchazón o dolor en la zona del escroto donde se realizó la cirugía (75).

Contraindicaciones

No se debe de realizar una vasectomía si:

Quizá desees tener hijos biológicos en el futuro, si tu pareja, tus amigos o tu familia te están presionando. Esperas que una vasectomía solucione problemas que pueden ser pasajeros, como problemas matrimoniales o sexuales, enfermedades mentales o físicas de corta duración, problemas financieros o desempleo (76).

Mecanismos de acción

- Bloqueo de la ovulación

Se describe como un mecanismo que actúa sobre la ovulación, causando un efecto anti ovulatorio, de esta manera evitando que el espermatozoide pueda desplazarse, además de adelgazar el endometrio. Asimismo otro de sus efectos es que se inhiba la ovulación (77).

- bloqueo de barrera

en los preservativos Impide que los espermatozoides entren a la vagina. Impide el contacto entre los organismos infecciosos que están en el pene, vagina, ano y/o boca y los órganos de la/el compañera/o sexual (78).

3.2.2. Practicas sobre métodos anticonceptivos

La práctica se conoce como la acción que es llevada a cabo por la aplicación en ciertos conocimientos. Como por ejemplo: tengo suficiente conocimiento teórico sin embargo aun no pude tener éxito en cuanto a la práctica. Es por ello que el conocimiento con la práctica se presenta a través de ejecuciones, acciones. De esta manera revelando un tipo de referencia la cual es “saber hacer” (79).

Para la Real Academia Española en su diccionario con vigencia en su segunda edición la práctica proviene del vocablo griego (praxis) que expresa obra o acción. En donde praxis vendría a ser el acto que conduce una persona, y la relación entre personas. Es decir que en la actualidad seguimos en praxis, por el hecho de llevar a cabo distintos conocimientos a esta (80).

prácticas sexuales: es la agrupación de diferentes conductas íntimas que realizan las parejas respecto al inicio de las relaciones sexuales, edad y los métodos de protección(anticonceptivos) que utilizan (81).

3.2.2.1 Dimensiones

Uso correcto

Es la experiencia que se basa en principios, procedimientos adecuados para una determinada acción o parámetros consensuados, asimismo es toda aquella experiencia que se ha obtenido, mostrando resultados positivos, ya sea en su utilidad o eficacia al momento de ponerlo en práctica (82).

Uso incorrecto

A menudo, el uso incorrecto de la anticoncepción provoca un embarazo no deseado y, por tanto, el aborto o parto no deseado, enfermedades de transmisión sexual. Cuando los adolescentes dejan de usar un método anticonceptivo no siempre buscan otro, circunstancia que las expone al riesgo de embarazos no deseados (83).

Adolescencia:

Es una fase que inicia desde la niñez hasta llegar a la adultez en donde los adolescentes experimentan un rápido crecimiento físico, cognoscitivo y psicosocial. esto influye en cómo se sienten, piensan, toman decisiones e interactúan con su entorno (84).

Adolescencia temprana: Es la etapa que comprende a partir de los 10 hasta los 13 años. En donde las hormonas comienzan a manifestarse provocando cambios físicos como: aceleración del crecimiento, aparición del vello púbico, cambios en la voz, aparición de vellos en las axilas, aumento en la sudoración, olor corporal, brote de acné, entre otros cambios. En el ámbito social buscan más amigos, distanciándose de sus progenitores (85).

Adolescencia media: iniciando desde los 14 hasta los 16 años, esta etapa se caracteriza por cierto tipo de conductas como: distanciamiento familiar, acercamiento con otros adolescentes (amigos, parejas) con los cuales tienen cierto grado de dependencia, búsqueda de la identidad, establecimiento de la personalidad, actitudes rebeldes, impulsividad (86).

Adolescencia tardía: comienza a partir de los 17, este periodo puede extenderse por los 21. En donde el adolescente comienza a aceptar su cuerpo y a buscar la aceptación, tienen mayor formación en la identidad. Se preocupan más por el futuro que les espera y adquieren mayor responsabilidad (87).

3.3 Marco conceptual

Conocimiento

El conocimiento se define como la más grande capacidad que posee el ser humano, ya que esta le permite comprender mejor a la naturaleza que lo rodean, así como sus cualidades y relaciones a través del razonamiento. De esta manera el conocimiento vendría a ser el conjunto que posee diferentes tipos de información con representaciones abstractas que se ha estado recolectando a través de los años por medio de experiencias y observaciones (88).

Practica

la habilidad o experiencia que se adquiere con la realización continua de una actividad o destreza (89).

Prácticas sexuales

definen como “patrones de actividad sexual presentados por individuos o comunidades con suficiente consistencia para ser predecibles” (90).

Adolescencia

Es aquel periodo del ser humano que transcurren grandes cambios que va comienza finalizando la niñez, es una fase de crecimiento y desarrollo en donde también se forma la identidad del individuo, la cual se plasmara cuando este se convierta en adulto (91).

Métodos anticonceptivos

Tienen como función impedir o reducir las posibilidades de un riesgo de embarazo no planificado al momento de tener relaciones sexuales, en estos

métodos encontramos tanto dispositivos o medicamentos con hormonas, que a su vez tienen un rango de eficacia (92).

Anticoncepción en adolescentes

En los adolescentes se debe de considerar sus aspectos en lo socio conductual, los métodos de barrera son más recomendables a los adolescentes puesto a que protegen de las ITS (infecciones de transmisión sexual) además de prevenir el embarazo si se usa de manera adecuada. Los anticonceptivos orales se consideran actualmente seguros en la adolescencia. La anticoncepción de emergencia en adolescentes es preferible el de progestágeno solo, por su mayor efectividad y menor frecuencia de efectos secundarios (93).

IV. METODOLOGÍA

4.1. Tipo y nivel de investigación

4.1.1 Tipo de investigación

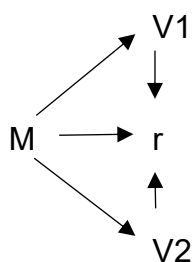
la investigación es del **tipo aplicada**, en la cual se busca el conocimiento mediante la recolección de datos con fin de establecer y profundizar el conocimiento. El **enfoque es cuantitativo** ya que exponen múltiples caminos para construir el conocimiento y se muestra la imposibilidad de establecer principios racionales y universales; el objetivo es conocer el significado de su interpretación Escudero & Cortez (93).

4.1.2 Nivel de investigación

Según los conceptos dados por los autores Escudero y Cortez podemos inferir que la investigación es de nivel **correlación** ya que busca establecer si hay relación entre las 2 variables propuestas.

4.2. Diseño de la investigación

El tipo de diseño en la investigación es no experimental, de corte transversal, descriptivo -correlacional, este tiene un enfoque cuantitativo, ya que esta investigación los datos fueron analizados a través de procesos estadísticos



Esquema en donde:

M: muestra

V1: conocimiento

V2: practicas

R: relación

4.3. Hipótesis general y específicas

Hipótesis general

Ha: Existe relación relevante entre el nivel de conocimiento y la práctica sobre los métodos anticonceptivos en adolescentes de la I.E Héroes del Cenepa, Arequipa 2022

Ho: No existe relación relevante entre el nivel de conocimiento y la práctica sobre los métodos anticonceptivos en adolescentes de la I.E Héroes del Cenepa, Arequipa 2022

Hipótesis específica

Ha: Existe relación relevante entre el nivel de conocimiento en la dimensión definición y la práctica sobre los métodos anticonceptivos en adolescentes de la I.E Héroes del Cenepa, Arequipa 2022

Ho: No existe relación relevante entre el nivel de conocimiento en la dimensión definición y la práctica sobre los métodos anticonceptivos en adolescentes de la I.E Héroes del Cenepa, Arequipa 2022

Ha: Existe relación relevante entre el nivel de conocimiento en la dimensión clasificación y la práctica sobre los métodos anticonceptivos en adolescentes de la I.E Héroes del Cenepa, Arequipa 2022

Ho: No existe relación relevante entre el nivel de conocimiento en la dimensión clasificación y la práctica sobre los métodos anticonceptivos en adolescentes de la I.E Héroes del Cenepa, Arequipa 2022

Ha: Existe relación relevante entre el nivel de conocimiento en la dimensión mecanismos de acción y la práctica sobre los métodos anticonceptivos en adolescentes de la I.E Héroes del Cenepa, Arequipa 2022

Ho: No existe relación relevante entre el nivel de conocimiento en la dimensión mecanismos de acción y la práctica sobre los métodos anticonceptivos en adolescentes de la I.E Héroes del Cenepa, Arequipa 2022

Ha: Existe relación relevante entre el nivel de conocimiento en la dimensión uso correcto y la práctica sobre los métodos anticonceptivos en adolescentes de la I.E Héroes del Cenepa, Arequipa 2022

Ho: No existe relación relevante entre el nivel de conocimiento en la dimensión uso correcto y la práctica sobre los métodos anticonceptivos en adolescentes de la I.E Héroes del Cenepa, Arequipa 2022

Ha: Existe relación relevante entre el nivel de conocimiento en la dimensión uso incorrecto y la práctica sobre los métodos anticonceptivos en adolescentes de la I.E Héroes del Cenepa, Arequipa 2022

Ho: No existe relación relevante entre el nivel de conocimiento en la dimensión uso incorrecto y la práctica sobre los métodos anticonceptivos en adolescentes de la I.E Héroes del Cenepa, Arequipa 2022

4.4. Identificación de las variables

Variable 1: Conocimiento sobre métodos anticonceptivos

Dimensiones:

- Definición
- Clasificación
- Mecanismos de acción

Variable 2: Practicas sobre métodos anticonceptivos

Dimensiones:

- Uso correcto en los métodos anticonceptivos
- Uso incorrecto en los métodos anticonceptivos

4.5. Matriz de operacionalización de variables

| Variables | Dimensiones | Indicadores | Ítems | Valor final | Nivel de medición |
|--|----------------------|---|-----------------------|---|--------------------------|
| Nivel de Conocimientos sobre métodos anticonceptivos | Definición | Concepto | 1,6 | Alto (41 <) Medio (31-40) bajo (> 31) | Nominal |
| | Clasificación | Naturales | 2,7 | | |
| | | Hormonales | 4,8 | | |
| | | Barrera | 3,11 | | |
| | | Quirúrgicos | 10 | | |
| | Mecanismos de acción | Bloqueo en la ovulación | 5 | | |
| | | Bloquean el movimiento de los espermatozoides | 12,13,15 | | |
| Cambio en la mucosa a nivel del endometrio | | 14 | | | |
| Practicas sobre métodos anticonceptivos | Uso correcto | Procedimiento correcto del uso | 1,2,3,4,5,6,8. | Adecuado (57- 75) Inadecuado (15- 56) | Nominal |
| | Uso incorrecto | Procedimiento incorrecto del uso | 7,9,10,11,12,13,14,15 | | |

4.6. Población - muestra

4.6.1. Población

La población está conformada por 90 adolescentes matriculados que cursan los años de 4to y 5to de secundaria, en el colegio Glorioso Héroes del Cenepa ubicado en una zona rural perteneciente al distrito de la joya, provincia y departamento de Arequipa, comprendiendo edades desde 15 hasta 18 años.

Según el autor Arias define a la población como “un conjunto finito o infinito de elementos con características comunes para los cuales serán extensivas las conclusiones de la investigación (94).

4.6.2. Muestra

Según Porfirio Condori Ojeda define a la muestra como la parte representativa de la población, con las mismas características generales de la población (95).

Al ser una población pequeña, se aplicó a 74 adolescentes de la institución educativa Glorioso Héroes del Cenepa mediante los criterios de inclusión y exclusión

Criterios de inclusión

Adolescentes de 4to y 5to secundaria

Adolescentes que deseen participar

Adolescentes entre 15 y 18 años

Adolescentes que firmaron asentimiento informado

Padres de familia que firmaron consentimiento informado

Exclusión

Adolescentes que no pertenezcan a 4to y 5to de secundaria

Adolescentes que no deseen participar

Adolescentes que no cumplan el rango de edad entre 15 y 18 años

Adolescentes que no firmaron asentimiento informado

Padres de familia que no firmaron consentimiento informado

4.7 Técnicas e instrumentos de recolección de información

Se informo y solicito permiso a la dirección de la respectiva institución educativa “Glorioso héroes del Cenepa” con el fin de recolectar datos para la investigación, en donde se coordinó con los docentes y auxiliar, en que

horarios aplicar la encuesta y facilitar esta a los estudiantes de 4to y 5to de secundaria

4.7.1 técnica

Se realizó una encuesta de 15 preguntas sobre el conocimiento de métodos anticonceptivos y una escala de Likert de 15 preguntas sobre las prácticas, siendo un total de 30 preguntas, en donde el tiempo de evaluación es de 20 minutos, en donde se informó a los participantes que esta encuesta se llevará de manera anónima, dándoles a conocer cómo se procederá a llevar la encuesta y cómo llenarla.

4.7.2. instrumentos

Ficha de conocimiento sobre métodos anticonceptivos

| | |
|-----------------------|---|
| Nombre | Cuestionario de conocimiento |
| Objetivo | Determinar la relación entre el conocimiento y la práctica sobre los métodos anticonceptivos en adolescentes de la I.E Héroes del Cenepa, Arequipa 2022 |
| Autor | Lic. Katherine Stephanie Elera Alemán |
| Procedencia | Universidad Cesar vallejo |
| Administración | Individual |
| Duración | 20 minutos |
| Sujetos de aplicación | Estudiantes de secundaria |
| Estructura | Está constituido por 15 preguntas |

Ficha de práctica sobre métodos anticonceptivos

| | |
|-----------------------|---|
| Nombre | Escala de Likert en prácticas |
| Objetivo | Determinar la relación entre el conocimiento y la práctica sobre los métodos anticonceptivos en adolescentes de la I.E Héroes del Cenepa, Arequipa 2022 |
| Autor | Lic. Katherine Stephanie Elera Alemán |
| Procedencia | Universidad Cesar vallejo |
| Administración | Individual |
| Duración | 20 minutos |
| Sujetos de aplicación | Estudiantes de secundaria |

| | |
|------------|--|
| Estructura | Está constituido por 15 preguntas en 5 parámetros como: Muy de acuerdo, de acuerdo, ni acuerdo y desacuerdo, en desacuerdo, muy en desacuerdo |
|------------|--|

4.8 técnicas de análisis y recolección de datos

4.8.1 confiabilidad

Variable 1: conocimiento sobre métodos anticonceptivos

El cuestionario de conocimientos fue empleado por la Lic. Elera Alemán, Katherine en su investigación de tesis titulada Nivel de conocimientos y prácticas de los métodos anticonceptivos en adolescentes de la I. E Nuestra Señora del Perpetuo Socorro- Piura 2019.teniendo como resultado un alfa de Cronbach 0.815 indicando consistencia y fiabilidad.

Variable 2: práctica sobre métodos anticonceptivos

La escala de Likert en prácticas fue empleada por la Lic. Elera Alemán, Katherine en su investigación de tesis titulada Nivel de conocimientos y prácticas de los métodos anticonceptivos en adolescentes de la I. E Nuestra Señora del Perpetuo Socorro- Piura 2019.teniendo como resultado alfa de Cronbach 0.858 indicando consistencia y fiabilidad.

V.RESULTADOS

5.1. Presentación de resultados

Tabla 1.

Variables de caracterización.

| Variable (n=74) | Frecuencia | Porcentaje |
|-----------------|------------|------------|
| Edad | | |
| 15 años | 10 | 13.51% |
| 16 años | 36 | 48.65% |
| 17 años | 26 | 35.14% |
| 18 años | 2 | 2.70% |
| Genero | | |
| femenino | 38 | 51.35% |
| masculino | 36 | 48.65% |
| Grado | | |
| 4to "A" | 22 | 29.73% |
| 4to "B" | 20 | 27.03% |
| 5to "A" | 17 | 22.97% |
| 5to "B" | 15 | 20.27% |

Fuente: matriz de datos

Figura 1. Variables de caracterización.

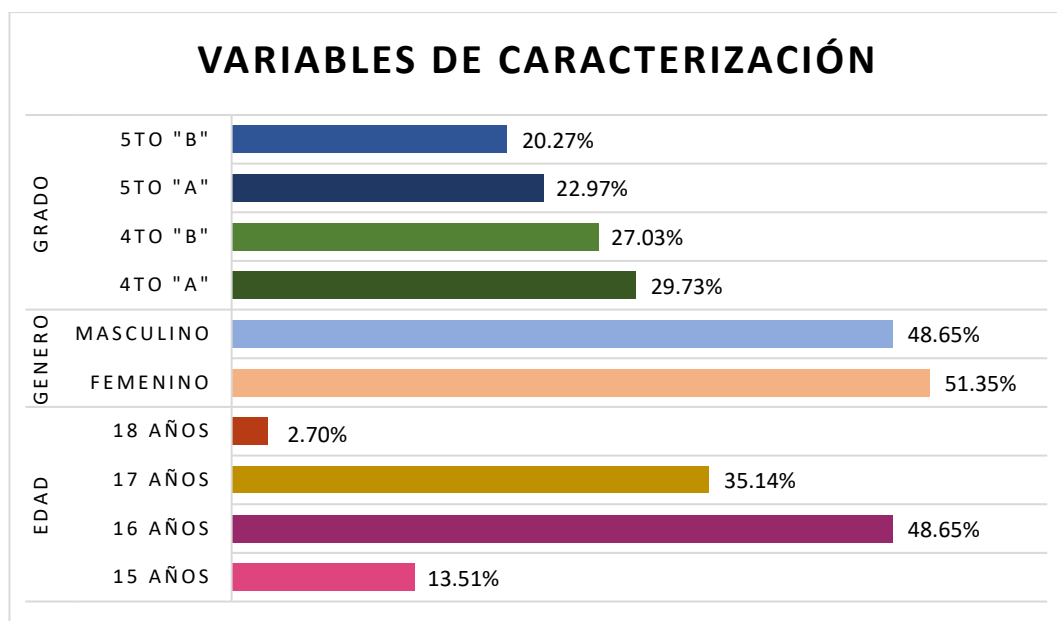


Tabla 2.

Resultados de la variable nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos

| | | Frecuencia | Porcentaje | Porcentaje válido | Porcentaje acumulado |
|--------|-------|------------|------------|-------------------|----------------------|
| Válido | Alto | 36 | 48.65% | 48.6 | 48.6 |
| | Medio | 35 | 47.30% | 47.3 | 95.9 |
| | Bajo | 3 | 4.05% | 4.1 | 100 |
| | Total | 74 | 100 | 100 | |

Fuente: matriz de datos

Figura 2. Resultados de la variable nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos.

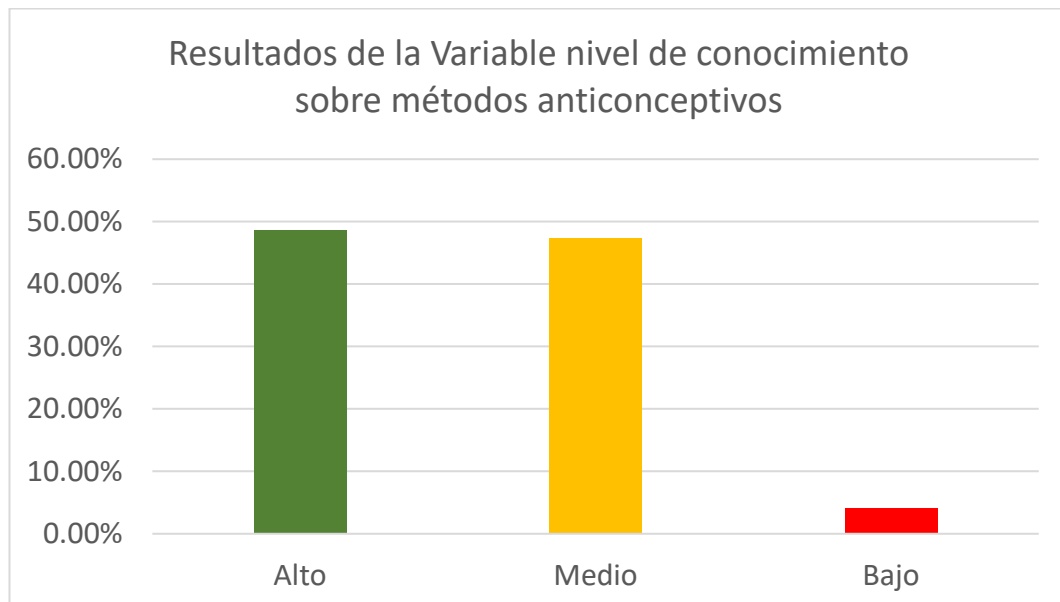


Tabla 3.

Resultados de la dimensión definición de métodos anticonceptivos.

| Nivel | Frecuencia | Porcentaje | Porcentaje Válido | Porcentaje Acumulado |
|-------|------------|------------|-------------------|----------------------|
| Alto | 59 | 79.7 | 79.7 | 79.7 |
| Medio | 13 | 17.6 | 17.6 | 100.0 |
| Bajo | 2 | 2.7 | 2.7 | 82.4 |
| Total | 74 | 100.0 | 100.0 | |

Fuente: matriz de datos

Figura 3. Resultados de la dimensión definición de métodos anticonceptivos

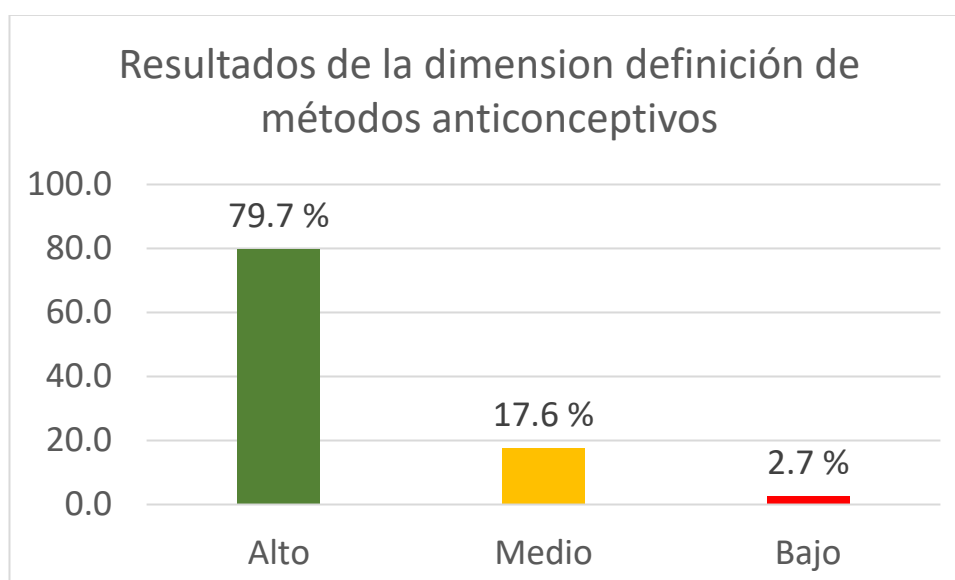


Tabla 4.

Resultados de la dimensión clasificación de métodos anticonceptivos.

| Nivel | Frecuencia | Porcentaje | Porcentaje válido | Porcentaje acumulado |
|-------|------------|------------|-------------------|----------------------|
| Alto | 44 | 59.5 | 59.5 | 59.5 |
| Medio | 25 | 33.8 | 33.8 | 100.0 |
| Bajo | 5 | 6.8 | 6.8 | 66.2 |
| Total | 74 | 100.0 | 100.0 | |

Fuente: matriz de datos

Figura 4. Resultados de la dimensión clasificación de métodos anticonceptivos

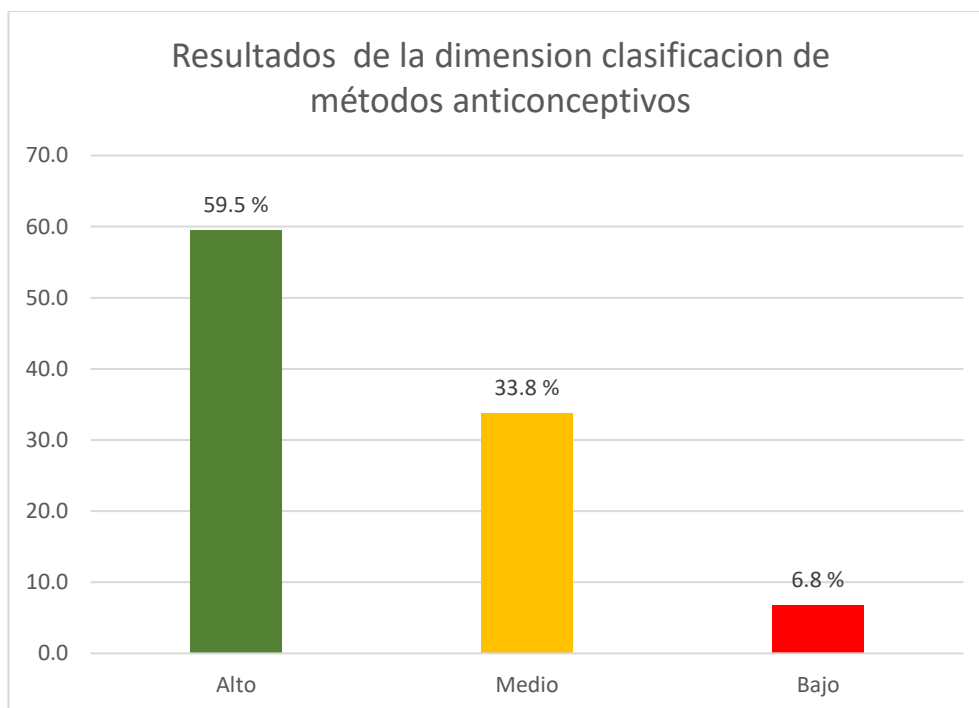


Tabla 5.

Resultados de la dimensión mecanismos de acción de métodos anticonceptivos.

| Nivel | Frecuencia | Porcentaje | Porcentaje válido | Porcentaje acumulado |
|-------|------------|------------|-------------------|----------------------|
| Alto | 24 | 32.4 | 32.4 | 32.4 |
| Medio | 49 | 66.2 | 66.2 | 100.0 |
| Bajo | 1 | 1.4 | 1.4 | 33.8 |
| Total | 74 | 100.0 | 100.0 | |

Fuente: matriz de datos

Figura 5. Resultados de la dimensión mecanismos de acción de métodos anticonceptivos

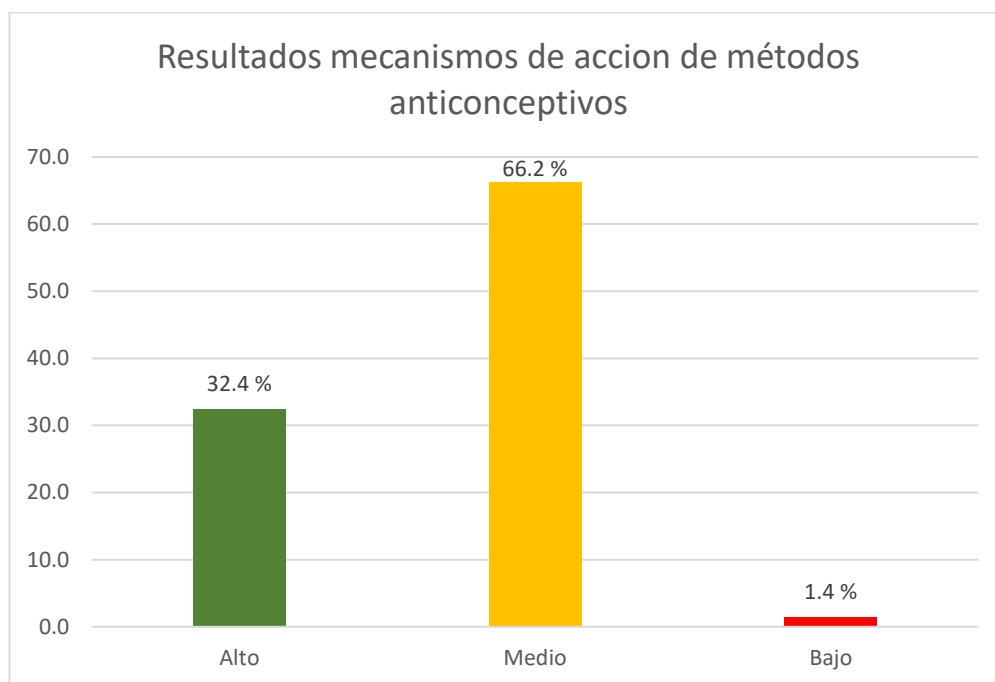


Tabla 6.

Resultados de la variable practica sobre métodos anticonceptivos

| Nivel | Frecuencia | Porcentaje | Porcentaje válido | Porcentaje acumulado |
|------------|------------|------------|-------------------|----------------------|
| Adecuado | 11 | 14.9 | 14.9 | 14.9 |
| Inadecuado | 63 | 85.1 | 85.1 | 100.0 |
| Total | 74 | 100.0 | 100.0 | |

Fuente: matriz de datos

Figura 6. Resultados de la variable practica sobre métodos anticonceptivos

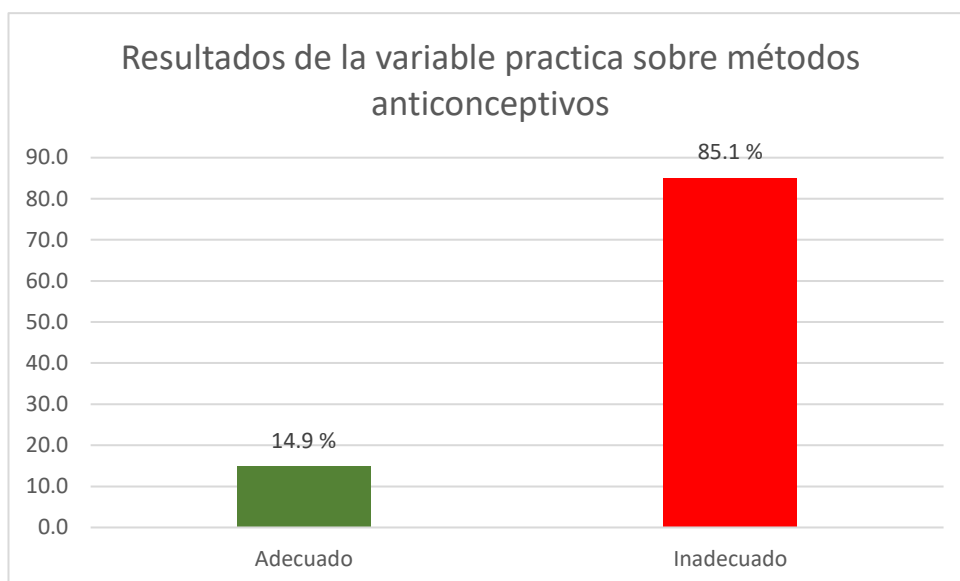


Tabla 7.

Resultado de la dimensión uso correcto de los métodos anticonceptivos de la variable practica

| Nivel | Frecuencia | Porcentaje | Porcentaje válido | Porcentaje acumulado |
|------------|------------|------------|-------------------|----------------------|
| Adecuado | 32 | 43.2 | 43.2 | 43.2 |
| Inadecuado | 42 | 56.8 | 56.8 | 100.0 |
| Total | 74 | 100.0 | 100.0 | |

Fuente: matriz de datos

Figura 7. Resultado de La dimensión uso correcto de los métodos anticonceptivos de la variable practica

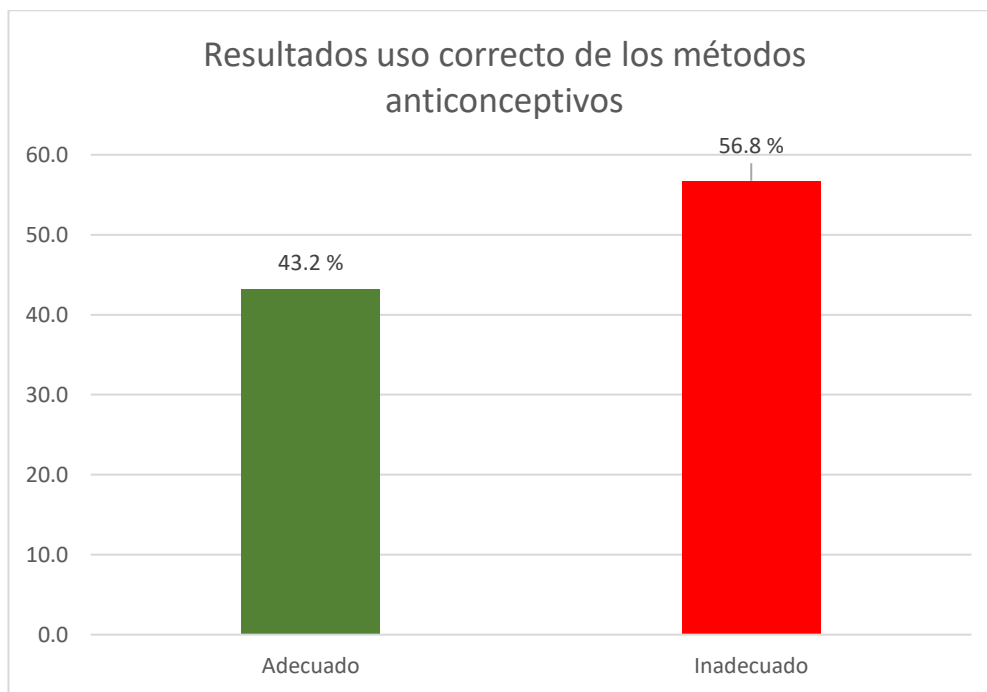


Tabla 8.

Resultado de la dimensión uso incorrecto de los métodos anticonceptivos de la variable practica

| Válido | Frecuencia | Porcentaje | Porcentaje válido | Porcentaje acumulado |
|------------|------------|------------|-------------------|----------------------|
| Adecuado | 10 | 13.5 | 13.5 | 13.5 |
| Inadecuado | 64 | 86.5 | 86.5 | 100.0 |
| Total | 74 | 100.0 | 100.0 | |

Fuente: matriz de datos

Figura 8. Resultado de la dimensión uso incorrecto de los métodos anticonceptivos de la variable práctica.

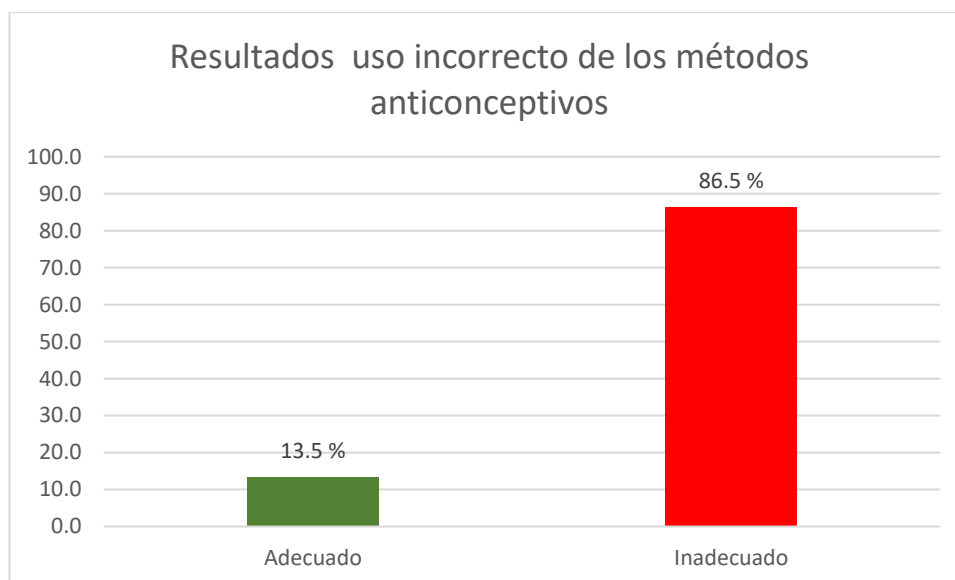


Tabla 9.

Tabla cruzada de conocimiento de métodos anticonceptivos y practica sobre métodos anticonceptivos

| Nivel de conocimiento de métodos anticonceptivos | | Práctica sobre métodos anticonceptivos | | |
|--|----------|--|------------|--------|
| | | Adecuado | Inadecuado | Total |
| Alto | Recuento | 2 | 34 | 36 |
| | % | 5.56% | 94.44% | 100.0% |
| Medio | Recuento | 9 | 26 | 35 |
| | % | 25.71% | 74.29% | 100.0% |
| Bajo | Recuento | 0 | 3 | 3 |
| | % | 0.0% | 100.0% | 100.0% |
| Total | Recuento | 11 | 63 | 74 |
| | % | 14.9% | 85.1% | 100.0% |

Figura 9. conocimiento y práctica sobre métodos anticonceptivos

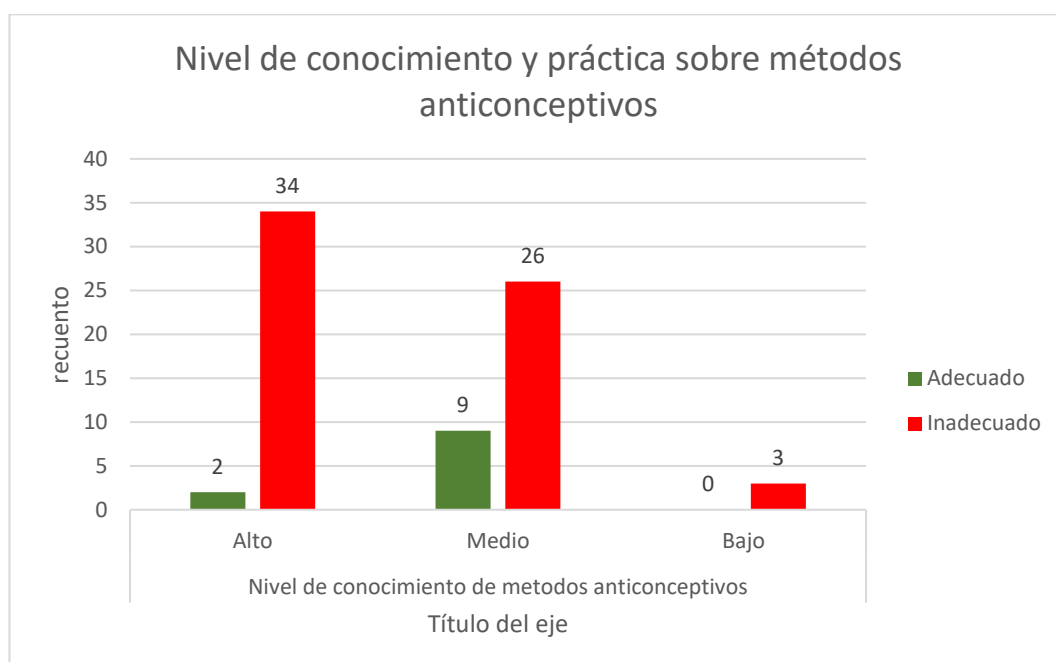


Tabla 10.

Tabla cruzada de definición de métodos anticonceptivos y practica sobre métodos anticonceptivos

| Definición de métodos anticonceptivos | | Practica sobre métodos anticonceptivos | | |
|---------------------------------------|----------|--|------------|--------|
| | | Adecuado | Inadecuado | Total |
| Alto | Recuento | 9 | 50 | 59 |
| | % | 15.3% | 84.7% | 100.0% |
| Medio | Recuento | 2 | 11 | 13 |
| | % | 15.4% | 84.6% | 100.0% |
| Bajo | Recuento | 0 | 2 | 2 |
| | % | 0.0% | 100.0% | 100.0% |
| Total | Recuento | 11 | 63 | 74 |
| | % | 14.9% | 85.1% | 100.0% |

Fuente: matriz de datos

Figura 10. Definición y práctica sobre métodos anticonceptivos

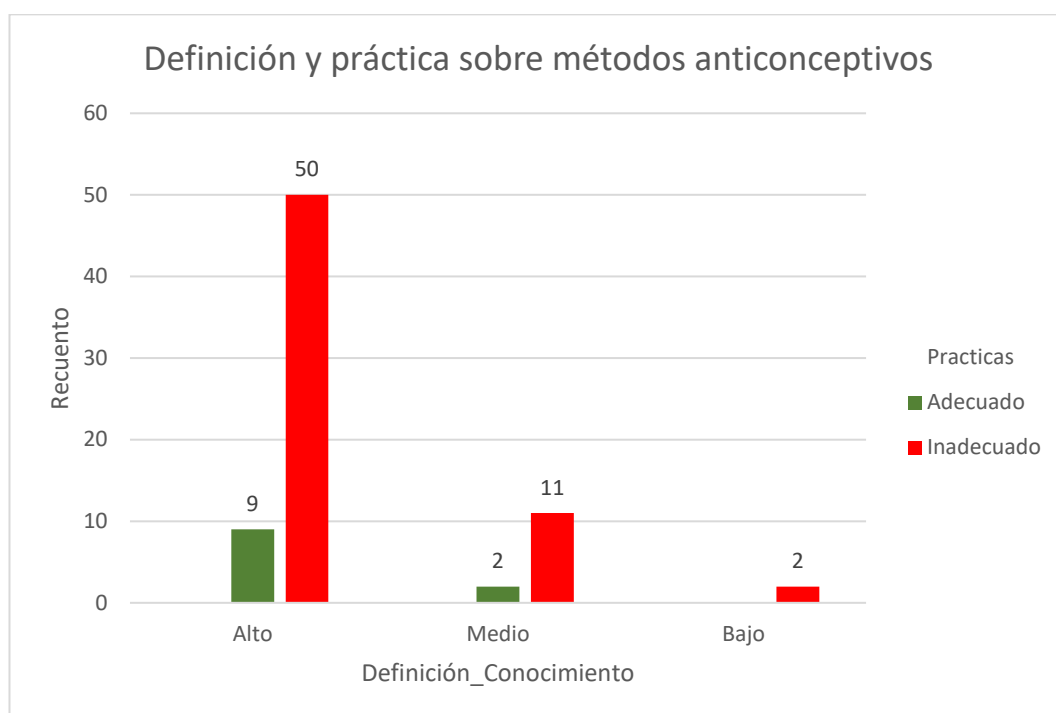


Tabla 11.

Tabla cruzada de clasificación y practica sobre métodos anticonceptivos

| Clasificación de métodos anticonceptivos | | Practicas sobre métodos anticonceptivos | | |
|--|----------|---|------------|--------|
| | | Adecuado | Inadecuado | Total |
| Alto | Recuento | 4 | 40 | 44 |
| | % | 9.1% | 90.9% | 100.0% |
| Medio | Recuento | 6 | 19 | 25 |
| | % | 24.0% | 76.0% | 100.0% |
| Bajo | Recuento | 1 | 4 | 5 |
| | % | 20.0% | 80.0% | 100.0% |
| Total | Recuento | 11 | 63 | 74 |
| | % | 14.9% | 85.1% | 100.0% |

Fuente: matriz de datos

Figura 11. Clasificación y practica sobre métodos anticonceptivos

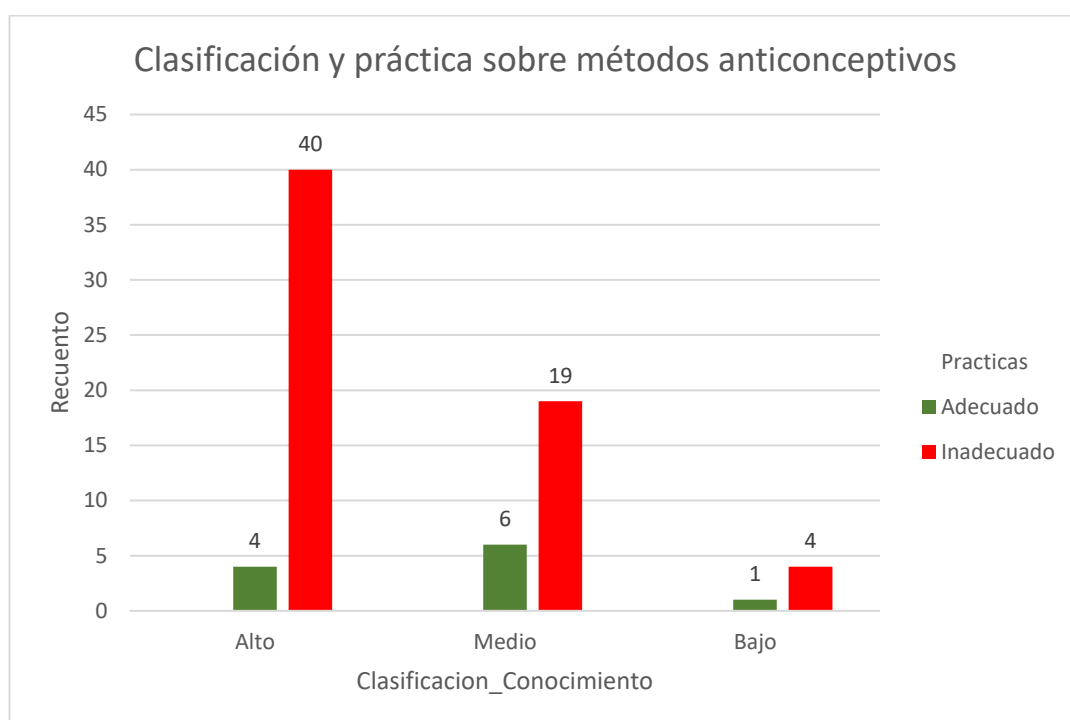


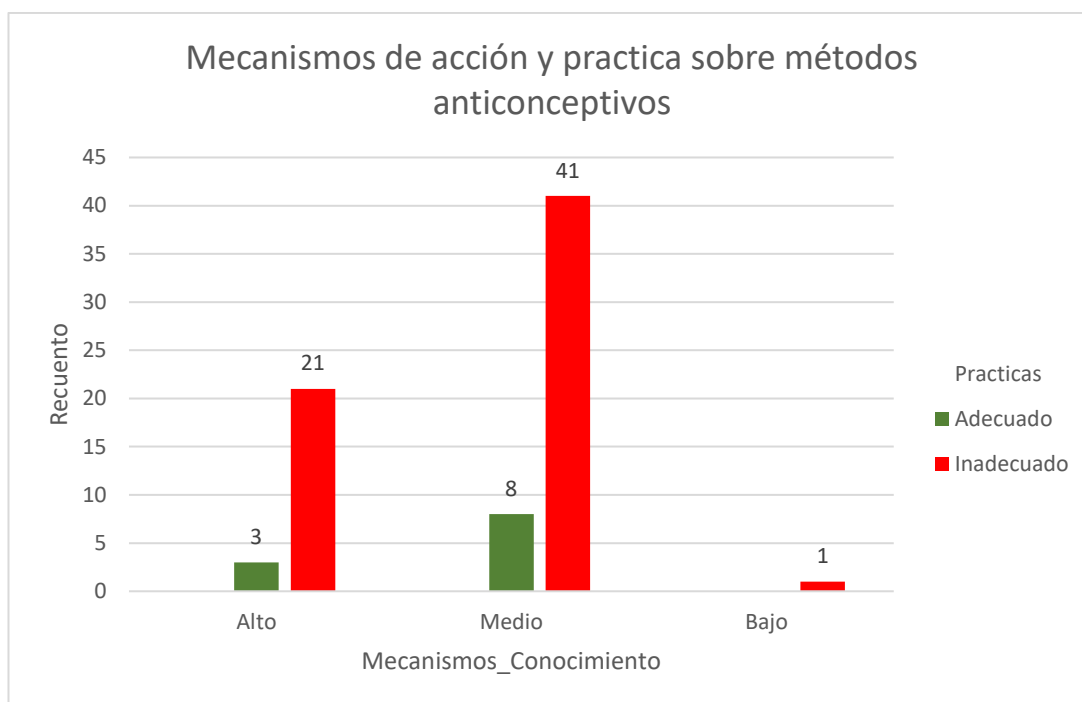
Tabla 12.

Tabla cruzada mecanismos de acción y practica sobre métodos anticonceptivos

| Mecanismos de acción de métodos anticonceptivos | | Practicas sobre métodos anticonceptivos | | |
|---|----------|---|------------|--------|
| | | Adecuado | Inadecuado | Total |
| Alto | Recuento | 3 | 21 | 24 |
| | % | 12.5% | 87.5% | 100.0% |
| Medio | Recuento | 8 | 41 | 49 |
| | % | 16.3% | 83.7% | 100.0% |
| Bajo | Recuento | 0 | 1 | 1 |
| | % | 0.0% | 100.0% | 100.0% |
| Total | Recuento | 11 | 63 | 74 |
| | % | 14.9% | 85.1% | 100.0% |

Fuente: matriz de datos

figura 12. Mecanismos de acción y practica sobre métodos anticonceptivos



5.2. Interpretación de resultados

- Tabla 1 figura 1(edad, genero, grado) de los adolescentes

Seguidamente se presenta la interpretación estadística de las siguientes tablas presentadas anteriormente

Se tomo una encuesta referente al nivel de conocimiento y práctica sobre los métodos anticonceptivos en adolescentes de 4to y 5to de secundaria en donde se determinó que un 13.51% tienen 15 años, un 48.65% tiene 16 años siendo este grupo mayor a los demás, un 35.14% tienen 17 años y por 2.70% tiene 18 siendo este el sector más pequeño en la investigación.

Asimismo el género femenino tiene un 51.35%, mientras que el masculino 48.65% de esta forma se da a entender que hay más mujeres que hombres. La mayoría de entrevistados pertenecen al 4to A con un 29.73%, seguido por 4to B con 27.03% siendo el grado 5to con menos entrevistados, del cual entre las 2 secciones solo el 5to B tiene un 20.27%, siendo un poco inferior al 5to A que tiene un 22.97%

- Tabla 2 figura 2 variable conocimiento

En cuanto a la variable conocimiento el 48.6% tiene un alto conocimiento, mientras que el 47.3 % tiene un conocimiento medio, solo un 4.1% tiene un conocimiento bajo

- Tabla 3 figura 3 dimensión definición

En la dimensión definición un 79.7% de los adolescentes saco un alto puntaje, un grupo de 17.6% obtuvieron un puntaje medio, mientras que solo el 2.7% saco un puntaje bajo

- Tabla 4 figura 4 dimensión clasificación

En la dimensión clasificación un 59.5% de los adolescentes saco un alto puntaje, un grupo de 33.8% obtuvieron un puntaje medio, mientras que solo el 6.8% saco un puntaje bajo

- Tabla 5 figura 5 dimensión mecanismos de acción

En la dimensión mecanismos de acción un 32.4% de los adolescentes saco un alto puntaje, un grupo de 66.2% obtuvieron un puntaje medio, mientras que solo el 1.4% saco un puntaje bajo

- Tabla 6 figura 6 variable practica

En cuanto a la variable de practica el 14.9% de los adolescentes tienen practicas adecuadas, mientras que otro grupo tiene un 85.1% en prácticas inadecuadas

- Tabla 7 figura 7 dimensión uso correcto

En la dimensión uso correcto el 43.2% de los adolescentes presenta un nivel adecuado, en cambio el 56.8% presenta un nivel inadecuado

- Tabla 8 figura 8 dimensión uso incorrecto

En la dimensión uso incorrecto el 86.5% presenta un nivel inadecuado

- Tabla 9 figura 9 tabla cruzada conocimiento y practica

En la tabla cruzada de conocimiento y práctica un 5.56% tiene un conocimiento alto, un 25.71% tiene un conocimiento medio en contraste

con la práctica adecuada. En contraposición con la práctica inadecuada en donde el conocimiento alto es 94.44% y un nivel medio 74.29%, en conclusión que a pesar de que el conocimiento sea alto, la práctica sigue siendo inadecuada.

- Tabla 10 figura 10 tabla cruzada definición y practica

En la tabla cruzada de definición y práctica un 15.3% tiene un conocimiento alto, un 15.4% tiene un conocimiento medio en contraste con la práctica adecuada. En contraposición con la practica inadecuada en donde el conocimiento alto es 84.7% y un nivel medio 15.4%, en conclusión que a pesar de que el conocimiento sea alto, la práctica sigue siendo inadecuada.

- Tabla 11 figura 11 clasificación y practica

En la tabla cruzada de clasificación y práctica un 9.1% tiene un nivel alto, un 24% tiene un nivel medio en contraste con la práctica adecuada. En contraposición con la práctica inadecuada en donde el nivel alto es 90.9% y un nivel medio 76.0%, en conclusión que a pesar de que el conocimiento sea medio en la dimensión clasificación, la práctica sigue siendo inadecuada.

- Tabla 12 figura 12 mecanismos de acción y practica

En la tabla cruzada de mecanismos de acción y práctica un 12.5% tiene un conocimiento alto, un 16.3% tiene un nivel medio en contraste con la práctica adecuada. En contraposición con la práctica inadecuada en donde el nivel alto es 87.5% y un nivel medio 83.7.%, en conclusión que a pesar de que el conocimiento sea medio en la dimensión mecanismos de acción, la práctica sigue siendo inadecuada.

PRUEBA DE NORMALIDAD

1. Formulación de las hipótesis estadísticas.

H0: Los datos tienen una distribución normal

H1: los datos no tienen una distribución normal

2. Elección del nivel de significación (α).

Confianza = 95%

Nivel de significancia (Alfa) es $\alpha = 0,05(5\%)$

3. Prueba estadística a emplear.

Teniendo en cuenta que la muestra de estudio es superior a 50, se empleara la prueba de Kolmogorov- Smirnov, la cual consiste en saber si es una prueba paramétrica o no, de acuerdo con el sig. Asintótica, también conocido como “p-valor”

Tabla 13.

Prueba de normalidad: Kolmogorov -Smirnov

| | Kolmogórov-Smirnov | | | Shapiro-Wilk | | |
|----------------------|--------------------|----|-------|--------------|----|-------|
| | Estadístico | gl | Sig. | Estadístico | gl | Sig. |
| Conocimientos | 0.092 | 74 | 0.195 | 0.954 | 74 | 0.009 |
| Definición | 0.241 | 74 | 0.000 | 0.820 | 74 | 0.000 |
| Clasificación | 0.180 | 74 | 0.000 | 0.900 | 74 | 0.000 |
| Mecanismos de acción | 0.180 | 74 | 0.000 | 0.932 | 74 | 0.001 |
| Practicas | 0.097 | 74 | 0.083 | 0.967 | 74 | 0.048 |

a. Corrección de significación de Lilliefors

4. Criterio de decisión: Si p-valor < 0,05, se rechaza la H0 y se acepta la Ha Si el p-valor $\geq 0,05$, se acepta la H0 y se rechaza la Ha.

5. Decisión y conclusión.

Conforme el p-valor, en la mayoría de los datos adquiridos es mayor a 0,5 por lo tanto no se rechaza la hipótesis Ho en donde se da entender que los datos tienen una distribución normal

PRUEBA DE HIPÓTESIS

Hipótesis General

Existe relación relevante entre el nivel de conocimiento y la práctica sobre los métodos anticonceptivos en adolescentes de la I.E Héroes del Cenepa, Arequipa 2022

1. Formulación de las hipótesis estadísticas.

Ho: No existe relación relevante entre el nivel de conocimiento y la práctica sobre los métodos anticonceptivos en adolescentes de la I.E Héroes del Cenepa, Arequipa 2022

$$\rho = 0$$

H1: Existe relación relevante entre el nivel de conocimiento y la práctica sobre los métodos anticonceptivos en adolescentes de la I.E Héroes del Cenepa, Arequipa 2022

$$\rho \neq 0$$

2. Elección del nivel de significación (α)

El nivel de significancia corresponde $\alpha = 0,05$, se entiende que el valor de significancia como una probabilidad de riesgo o acierto por parte del investigador, por rechazar o aceptar la hipótesis alterna

3. Selección de la prueba estadística

Los participantes de la muestra fueron seleccionados de forma aleatoria además de la realización de la prueba de normalidad en los datos, posteriormente se usará la prueba de Correlación de Pearson

4. Lectura del p-valor (sig.)

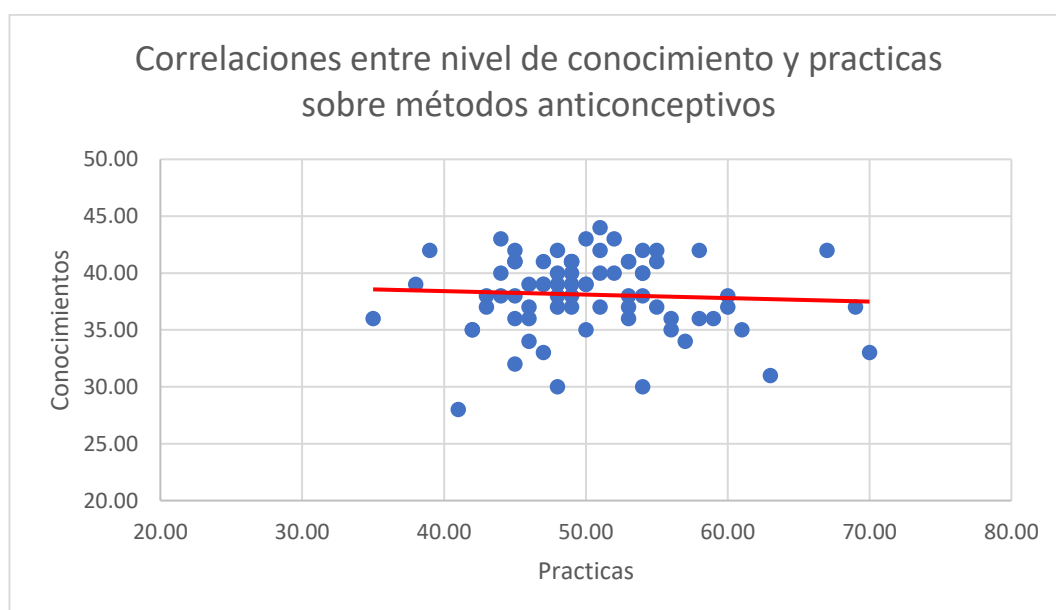
La significancia estadística (sig.) o el p-valor hallado en el cuadro de resultados del programa SPSS 29, posteriormente de procesar los datos, que se muestra en la tabla de resultados 14, en donde se podrá decir que si se rechaza o acepta la H_a

Tabla 14.

Correlaciones entre el nivel de conocimiento y la practica sobre métodos anticonceptivos

| | | Nivel de Conocimiento | Prácticas de métodos anticonceptivos |
|---|------------------------|-----------------------|--------------------------------------|
| Nivel de Conocimiento | Correlación de Pearson | 1 | -.061 |
| | Sig. (bilateral) | | .608 |
| | N | 74 | 74 |
| Practicas sobre métodos anticonceptivos | Correlación de Pearson | -.061 | 1 |
| | Sig. (bilateral) | .608 | |
| | N | 74 | 74 |

Figura 14. Correlaciones entre nivel de conocimiento y practicas sobre métodos anticonceptivos



5. Decisión estadística

Para optar por una decisión estadística de rechazar o aceptar la H_a , se debe aplicar "P" sig. (método del valor de probabilidad), el cual determina

que si “P” sig. $\leq \alpha$, por lo tanto se acepta H_a , de ser lo contrario esta se rechaza

Respecto a la tabla 14, en el coeficiente de correlación de Pearson entre las dos variables del estudio, siendo $p = (-0.061)$ interpretándose como una correlación negativa baja

Se entiende por norma que el coeficiente de correlación varia de -1.0 a +1.0, que significa correlación negativa perfecta a correlación positiva perfecta respectivamente, el valor cero (0), indica la ausencia de correlación entre las variables de estudio.

Entonces en la tabla 14, el valor de $p = (0.608)$ este se contrasta con el valor convencional de $\alpha = 0,05$, de esta forma se da que 0.608 es mayor a 0,05. Dando a entenderse que no se rechaza H_0 , esto nos lleva a concluir que no existe una relación relevante entre el nivel de conocimiento y la práctica sobre los métodos anticonceptivos en adolescentes de la I.E Héroes del Cenepa, Arequipa 2022

Hipótesis específica 1

Existe relación relevante entre el nivel de conocimiento en la dimensión definición y la práctica sobre los métodos anticonceptivos en adolescentes de la I.E Héroes del Cenepa, Arequipa 2022

1. Formulación de las hipótesis estadísticas.

H_0 : No existe relación relevante entre el nivel de conocimiento en la dimensión definición y la práctica sobre los métodos anticonceptivos en adolescentes de la I.E Héroes del Cenepa, Arequipa 2022

$$\rho = 0$$

H_a : Existe relación relevante entre el nivel de conocimiento en la dimensión definición y la práctica sobre los métodos anticonceptivos en adolescentes de la I.E Héroes del Cenepa, Arequipa 2022

$$\rho \neq 0$$

2. Elección del nivel de significación (α)

El nivel de significancia corresponde $\alpha = 0,05$, se entiende que el valor de significancia como una probabilidad de riesgo o acierto por parte del investigador, por rechazar o aceptar la hipótesis alterna

3. Selección de la prueba estadística

Los participantes de la muestra fueron seleccionados de forma aleatoria además de la realización de la prueba de normalidad en los datos, posteriormente se usará la prueba de Correlación de Pearson

4. Lectura del p-valor (sig)

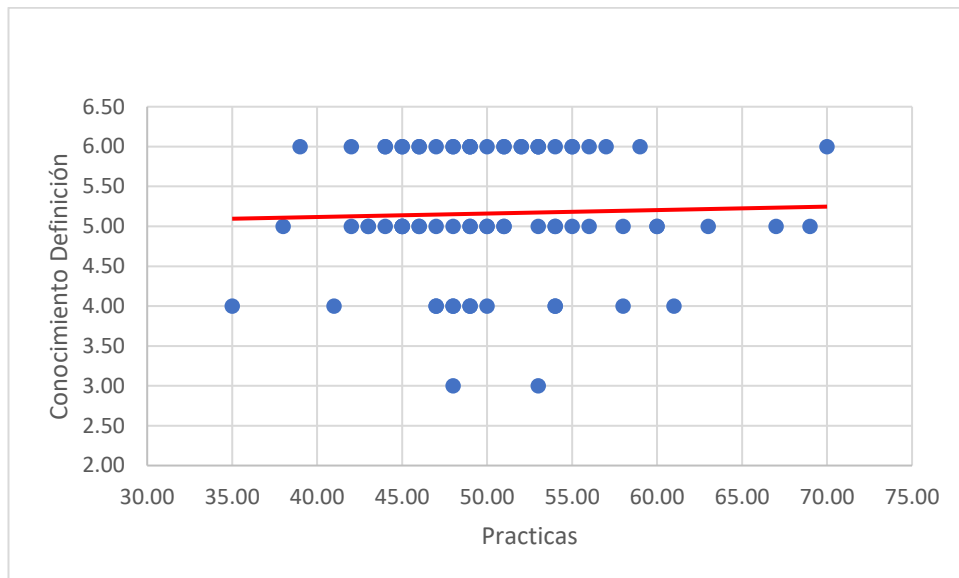
La significancia estadística (sig.) o el p-valor hallado en el cuadro de resultados del programa SPSS 29, posteriormente de procesar los datos, que se muestra en la tabla de resultados 15, en donde se podrá decir que si se rechaza o acepta la H_a

Tabla 15.

Correlaciones entre la variable nivel de conocimiento en la dimensión definición y practica sobre métodos anticonceptivos

| | | Nivel de Conocimiento Variable Definición | Prácticas de Métodos anticonceptivos |
|--|---------------------------|---|---|
| Nivel de Conocimiento | Correlación de Pearson | 1 | .036 |
| Variable Definición | Sig. (bilateral) | | .762 |
| | N | 74 | 74 |
| Prácticas de Métodos anticonceptivos | Correlación de Pearson | .036 | 1 |
| | Sig. (bilateral) | .762 | |
| | N | 74 | 74 |

Figura 15. Correlaciones entre la definición y practica sobre métodos anticonceptivos



5. Decisión estadística

Para optar por una decisión estadística de rechazar o aceptar la H_a , se debe aplicar "P" sig. (método del valor de probabilidad), el cual determina que si "P" sig. $\leq \alpha$, por lo tanto se acepta H_a , de ser lo contrario esta se rechaza

Respecto a la tabla 15, en el coeficiente de correlación de Pearson entre las dos variables del estudio, siendo $p = 0.36$ interpretándose como una correlación positiva baja

Se entiende por norma que el coeficiente de correlación varia de -1.0 a +1.0, que significa correlación negativa perfecta a correlación positiva perfecta respectivamente, el valor cero (0), indica la ausencia de correlación entre las variables de estudio.

Entonces en la tabla 15, el valor de $p=0.762$ este se contrasta con el valor convencional de $\alpha = 0,05$, de esta forma se da que 0.762 es mayor a 0,05. Dando a entenderse que no se rechaza H_0 , esto nos lleva a concluir que no existe una relación relevante entre el nivel de conocimiento en la

dimensión definición y la práctica sobre los métodos anticonceptivos en adolescentes de la I.E Héroes del Cenepa, Arequipa 2022

Hipótesis específica 2

Existe relación relevante entre el nivel de conocimiento en la dimensión clasificación y la práctica sobre los métodos anticonceptivos en adolescentes de la I.E Héroes del Cenepa, Arequipa 2022

1. Formulación de las hipótesis estadísticas.

Ho: No existe relación relevante entre el nivel de conocimiento en la dimensión clasificación y la práctica sobre los métodos anticonceptivos en adolescentes de la I.E Héroes del Cenepa, Arequipa 2022

$$\rho = 0$$

Ha: Existe relación relevante entre el nivel de conocimiento en la dimensión clasificación y la práctica sobre los métodos anticonceptivos en adolescentes de la I.E Héroes del Cenepa, Arequipa 2022

$$\rho \neq 0$$

2. Elección del nivel de significación (α)

El nivel de significancia corresponde $\alpha = 0,05$, se entiende que el valor de significancia como una probabilidad de riesgo o acierto por parte del investigador, por rechazar o aceptar la hipótesis alterna

3. Selección de la prueba estadística

Los participantes de la muestra fueron seleccionados de forma aleatoria además de la realización de la prueba de normalidad en los datos, posteriormente se usará la prueba de Correlación de Pearson

4. Lectura del p-valor (sig)

La significancia estadística (sig.) o el p-valor hallado en el cuadro de resultados del programa SPSS 29, posteriormente de procesar los datos,

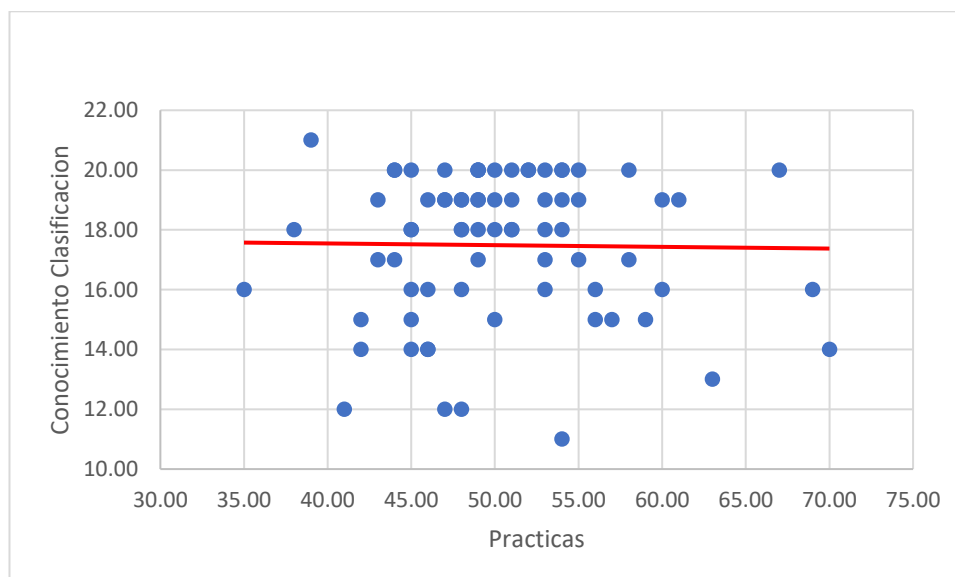
que se muestra en la tabla de resultados 16, en donde se podrá decir que si se rechaza o acepta la H_a

Tabla 16

Correlaciones entre clasificación y rendimiento académico sobre los métodos anticonceptivos

| | | Clasificación | |
|--------------------------------|---------------------------|---------------|-----------|
| | | Conocimientos | Prácticas |
| Clasificación Conocimientos | Correlación de Pearson | 1 | -.016 |
| | Sig. (bilateral) | | .894 |
| | N | 74 | 74 |
| Prácticas | Correlación de Pearson | -.016 | 1 |
| | Sig. (bilateral) | .894 | |
| | N | 74 | 74 |

Figura 16. Correlaciones entre clasificación y practica



5. Decisión estadística

Para optar por una decisión estadística de rechazar o aceptar la H_a , se debe aplicar "P" sig. (método del valor de probabilidad), el cual determina

que si “P” sig. $\leq \alpha$, por lo tanto se acepta H_a , de ser lo contrario esta se rechaza

Respecto a la tabla 16, en el coeficiente de correlación de Pearson entre las dos variables del estudio, siendo $p = -0.16$ interpretándose como una correlación negativa baja

Se entiende por norma que el coeficiente de correlación varia de -1.0 a +1.0, que significa correlación negativa perfecta a correlación positiva perfecta respectivamente, el valor cero (0), indica la ausencia de correlación entre las variables de estudio.

Entonces en la tabla 16, el valor de $p=(leo)$ este se contrasta con el valor convencional de $\alpha = 0,05$, de esta forma se da que 0.894 es mayor a 0,05. Dando a entenderse que no se rechaza H_0 , esto nos lleva a concluir que no existe una relación relevante entre el nivel de conocimiento en la dimensión clasificación y la práctica sobre los métodos anticonceptivos en adolescentes de la I.E Héroes del Cenepa, Arequipa 2022

Hipótesis específica 3

Existe relación relevante entre el nivel de conocimiento en la dimensión mecanismos de acción y la práctica sobre los métodos anticonceptivos en adolescentes de la I.E Héroes del Cenepa, Arequipa 2022

1. Formulación de las hipótesis estadísticas.

H_0 : No existe relación relevante entre el nivel de conocimiento en la dimensión mecanismos de acción y la práctica sobre los métodos anticonceptivos en adolescentes de la I.E Héroes del Cenepa, Arequipa 2022

$$\rho = 0$$

H_a : Existe relación relevante entre el nivel de conocimiento en la dimensión mecanismos de acción y la práctica sobre los métodos anticonceptivos en adolescentes de la I.E Héroes del Cenepa, Arequipa 2022

$$\rho \neq 0$$

2. Elección del nivel de significación (α)

El nivel de significancia corresponde $\alpha= 0,05$, se entiende que el valor de significancia como una probabilidad de riesgo o acierto por parte del investigador, por rechazar o aceptar la hipótesis alterna

3. Selección de la prueba estadística

Los participantes de la muestra fueron seleccionados de forma aleatoria además de la realización de la prueba de normalidad en los datos, posteriormente se usará la prueba de Correlación de Pearson

4. Lectura del p-valor (sig)

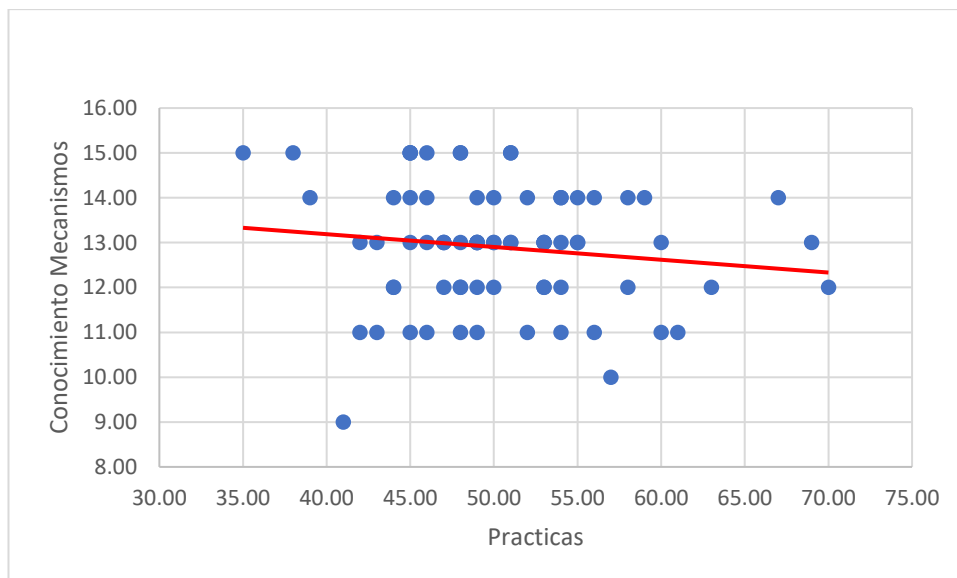
La significancia estadística (sig.) o el p-valor hallado en el cuadro de resultados del programa SPSS 29, posteriormente de procesar los datos, que se muestra en la tabla de resultados 17, en donde se podrá decir que si se rechaza o acepta la H_a

Tabla 17.

Correlaciones entre mecanismos de acción y practicas sobre los métodos anticonceptivos

| | | Mecanismos | |
|----------------------------|---------------------------|--------------|-----------|
| | | Conocimiento | Prácticas |
| Mecanismos Conocimiento | Correlación de Pearson | 1 | -.140 |
| | Sig. (bilateral) | | .235 |
| | N | 74 | 74 |
| Prácticas | Correlación de Pearson | -.140 | 1 |
| | Sig. (bilateral) | .235 | |
| | N | 74 | 74 |

Figura 17. Correlaciones entre mecanismos de acción y practica sobre los métodos anticonceptivos



5. Decisión estadística

Para optar por una decisión estadística de rechazar o aceptar la H_a , se debe aplicar "P" sig. (método del valor de probabilidad), el cual determina que si "P" sig. $\leq \alpha$, por lo tanto se acepta H_a , de ser lo contrario esta se rechaza

Respecto a la tabla 17, en el coeficiente de correlación de Pearson entre las dos variables del estudio, siendo $p = -0.140$ interpretándose como una correlación negativa baja

Se entiende por norma que el coeficiente de correlación varia de -1.0 a $+1.0$, que significa correlación negativa perfecta a correlación positiva perfecta respectivamente, el valor cero (0), indica la ausencia de correlación entre las variables de estudio.

Entonces en la tabla 17, el valor de $p = 0.235$ este se contrasta con el valor convencional de $\alpha = 0,05$, de esta forma se da que 0.235 es mayor a $0,05$. Dando a entenderse que no se rechaza H_0 , esto nos lleva a concluir que no existe una relación relevante entre el nivel de conocimiento en la dimensión mecanismos de acción y la práctica sobre los métodos

anticonceptivos en adolescentes de la I.E Héroes del Cenepa, Arequipa 2022

Hipótesis específica 4

Existe relación relevante entre el nivel de conocimiento en la dimensión uso correcto y la práctica sobre los métodos anticonceptivos en adolescentes de la I.E Héroes del Cenepa, Arequipa 2022

1. Formulación de las hipótesis estadísticas.

Ho: No existe relación relevante entre el nivel de conocimiento en la dimensión uso correcto y la práctica sobre los métodos anticonceptivos en adolescentes de la I.E Héroes del Cenepa, Arequipa 2022

$$\rho = 0$$

Ha: Existe relación relevante entre el nivel de conocimiento en la dimensión uso correcto y la práctica sobre los métodos anticonceptivos en adolescentes de la I.E Héroes del Cenepa, Arequipa 2022

$$\rho \neq 0$$

2. Elección del nivel de significación (α)

El nivel de significancia corresponde $\alpha = 0,05$, se entiende que el valor de significancia como una probabilidad de riesgo o acierto por parte del investigador, por rechazar o aceptar la hipótesis alterna

3. Selección de la prueba estadística

Los participantes de la muestra fueron seleccionados de forma aleatoria además de la realización de la prueba de normalidad en los datos, posteriormente se usará la prueba de Correlación de Pearson

4. Lectura del p-valor (sig)

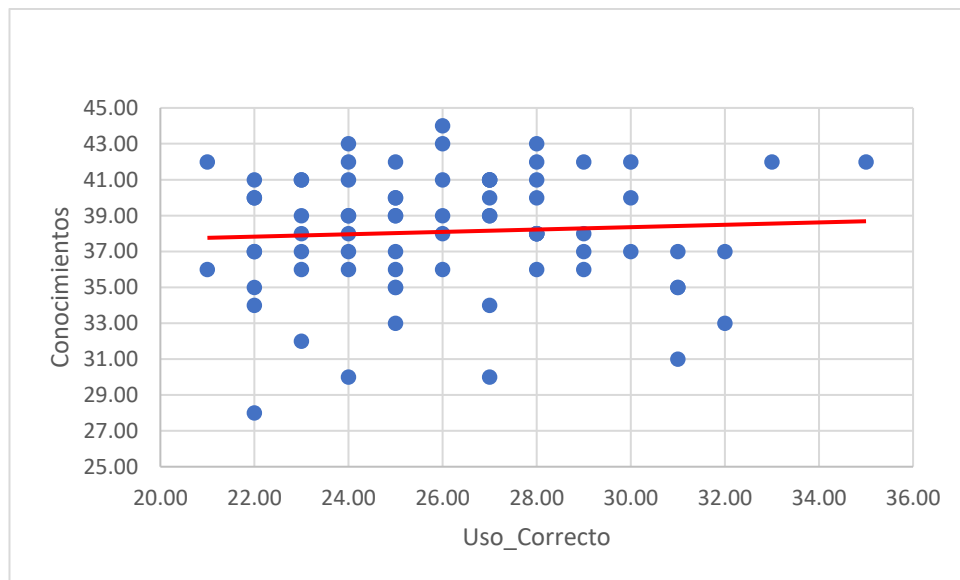
La significancia estadística (sig.) o el p-valor hallado en el cuadro de resultados del programa SPSS 29, posteriormente de procesar los datos, que se muestra en la tabla de resultados 18, en donde se podrá decir que si se rechaza o acepta la Ha.

Tabla 18.

Correlación entre conocimientos y uso correcto sobre los métodos anticonceptivos

| | | Conocimientos | Uso Correcto |
|---------------|------------------------|---------------|--------------|
| Conocimientos | Correlación de Pearson | 1 | .061 |
| | Sig. (bilateral) | | .604 |
| | N | 74 | 74 |
| Uso Correcto | Correlación de Pearson | .061 | 1 |
| | Sig. (bilateral) | .604 | |
| | N | 74 | 74 |

Figura 18. Correlaciones entre conocimiento y uso correcto sobre los métodos anticonceptivos



5. Decisión estadística

Para optar por una decisión estadística de rechazar o aceptar la H_a , se debe aplicar "P" sig. (método del valor de probabilidad), el cual determina que si "P" sig. $\leq \alpha$, por lo tanto se acepta H_a , de ser lo contrario esta se rechaza

Respecto a la tabla 18, en el coeficiente de correlación de Pearson entre las dos variables del estudio, siendo $p = 0.61$ interpretándose como una correlación positiva baja

Se entiende por norma que el coeficiente de correlación varía de -1.0 a +1.0, que significa correlación negativa perfecta a correlación positiva perfecta respectivamente, el valor cero (0), indica la ausencia de correlación entre las variables de estudio.

Entonces en la tabla 18, el valor de $p = 0.604$ este se contrasta con el valor convencional de $\alpha = 0,05$, de esta forma se da que 0.604 es mayor a $0,05$. Dando a entenderse que no se rechaza H_0 , esto nos lleva a concluir que no existe una relación relevante entre el nivel de conocimiento en la dimensión uso correcto y la práctica sobre los métodos anticonceptivos en adolescentes de la I.E Héroes del Cenepa, Arequipa 2022

Hipótesis específica 5

Existe relación relevante entre el nivel de conocimiento en la dimensión uso incorrecto y la práctica sobre los métodos anticonceptivos en adolescentes de la I.E Héroes del Cenepa, Arequipa 2022

1. Formulación de las hipótesis estadísticas.

Ho: No existe relación relevante entre el nivel de conocimiento en la dimensión uso incorrecto y la práctica sobre los métodos anticonceptivos en adolescentes de la I.E Héroes del Cenepa, Arequipa 2022

$$p = 0$$

Ha: Existe relación relevante entre el nivel de conocimiento en la dimensión uso incorrecto y la práctica sobre los métodos anticonceptivos en adolescentes de la I.E Héroes del Cenepa, Arequipa 2022

$$p \neq 0$$

2. Elección del nivel de significación (α)

El nivel de significancia corresponde $\alpha = 0,05$, se entiende que el valor de significancia como una probabilidad de riesgo o acierto por parte del investigador, por rechazar o aceptar la hipótesis alterna

3. Selección de la prueba estadística

Los participantes de la muestra fueron seleccionados de forma aleatoria además de la realización de la prueba de normalidad en los datos, posteriormente se usará la prueba de Correlación de Pearson

4. Lectura del p-valor (sig)

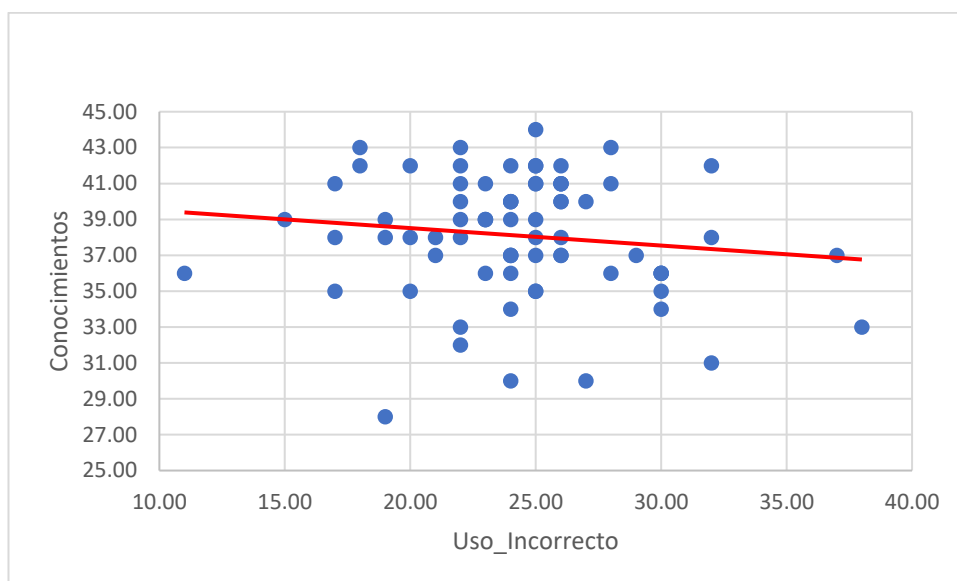
La significancia estadística (sig.) o el p-valor hallado en el cuadro de resultados del programa SPSS 29, posteriormente de procesar los datos, que se muestra en la tabla de resultados 19, en donde se podrá decir que si se rechaza o acepta la H_a

Tabla 19.

Correlaciones entre conocimientos y uso incorrecto

| | | Conocimientos | Uso Incorrecto |
|----------------|------------------------|---------------|----------------|
| Conocimientos | Correlación de Pearson | 1 | -.131 |
| | Sig. (bilateral) | | .265 |
| | N | 74 | 74 |
| Uso Incorrecto | Correlación de Pearson | -.131 | 1 |
| | Sig. (bilateral) | .265 | |
| | N | 74 | 74 |

Figura 19. correlaciones entre conocimientos y uso incorrecto sobre los métodos anticonceptivos



5. Decisión estadística

Para optar por una decisión estadística de rechazar o aceptar la H_a , se debe aplicar "P" sig. (método del valor de probabilidad), el cual determina que si "P" sig. $\leq \alpha$, por lo tanto se acepta H_a , de ser lo contrario esta se rechaza

Respecto a la tabla 19, en el coeficiente de correlación de Pearson entre las dos variables del estudio, siendo $p = -0.131$ interpretándose como una correlación negativa baja

Se entiende por norma que el coeficiente de correlación varía de -1.0 a $+1.0$, que significa correlación negativa perfecta a correlación positiva perfecta respectivamente, el valor cero (0), indica la ausencia de correlación entre las variables de estudio.

Entonces en la tabla 19, el valor de $p = 0.265$ este se contrasta con el valor convencional de $\alpha = 0,05$, de esta forma se da que 0.265 es mayor a $0,05$. Dando a entenderse que no se rechaza H_0 , esto nos lleva a concluir que no existe una relación relevante entre el nivel de conocimiento en la dimensión uso incorrecto y la práctica sobre los métodos anticonceptivos en adolescentes de la I.E Héroes del Cenepa, Arequipa 2022

VI. ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS

6.1. Análisis inferencial

Se analizan los resultados obtenidos, estos siendo comparados con los resultados de otras tesis (antecedentes) presentes en el marco teórico, con el fin de medir la solidez de la presente investigación. Para muchos teóricos, el aspecto más importante en una investigación sería la discusión, en vista que se ejecuta una triangulación en base al estudio en donde los resultados del estudio interactúan con los antecedentes y las bases teóricas. Dicho de otra forma el estudio presenta solidez, de hallarse una mayor correspondencia en los resultados obtenidos con otras investigaciones que son similares.

La metodología de este estudio es de tipo correlacional, la finalidad de este diseño es establecer si es factible la relación entre las variables del estudio. La prueba de normalidad (Kolmogorov – Smirnov) señaló que el estudio es paramétrico de tal forma que se empleó el coeficiente de correlación de Pearson, con el fin de demostrar la asociación entre ambas variables, además se estableció al nivel de significancia (0,05) como un referente para determinar si se rechaza o acepta las hipótesis en la investigación

El análisis descriptivo determinó que la variable conocimiento, el 48.65% de los adolescentes alcanzó un buen nivel de conocimiento, otro grupo con 47.30% obtuvo un nivel de conocimiento medio, mientras que 4.05% obtuvieron un bajo conocimiento.

Respecto a la variable de prácticas, se determinó que un 14.9% tienen una adecuada forma de uso, mientras que un 85.1% poseen un uso inadecuado sobre las prácticas en métodos anticonceptivos.

VII.DISCUSION DE RESULTADOS

7.1. Comparación de los resultados con el marco teórico

Los resultados hallados en el estudio demostraron que no existe correlación entre ambas variables, teniendo -0.61 de coeficiente en la correlación de Pearson, además que el p-valor es de 0.608 , siendo este superior al valor estándar, por lo cual se rechaza la hipótesis alterna y se acepta la hipótesis nula. Los resultados adquiridos han sido comparados con otras investigaciones (antecedentes) relacionados con el estudio, del marco teórico. Citando a los siguientes autores

Realizado por Chávez (2021), que tuvo como finalidad determinar el nivel de conocimiento, prácticas y actitudes siguiendo un estudio del tipo transversal-prospectivo-observacional, concluyendo que el nivel de conocimiento es medio en el 57% de los alumnos y bajo en el 14% de estos, de igual manera según la practica el 40% son inadecuadas y el 53% son adecuadas, en comparación con mis resultados obtenidos a través de mi investigación son diferentes puesto que los adolescentes de mi investigación poseen un mayor conocimiento pero en cuanto a practica la investigación de Chavez tiene una mayor practica adecuada

Alvarado y Sofia (2019), que tuvo como finalidad determinar el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos y prácticas sexuales de los adolescentes, siendo un estudio de tipo correlacional de corte transversal, concluyendo que los conocimientos solo el 35.5% era adecuado y 64.5% inadecuado. De la misma forma para las correctas practicas se obtiene un 26.5% incorrecto y un uso correcto 73.5% , en comparación con mis resultados obtenidos a través de mi investigación son diferentes puesto que los adolescentes de mi investigación poseen un mayor conocimiento pero en cuanto a practica la investigación de Alvarado tiene una mayor practica adecuada

Mendoza (2020), que tuvo como finalidad determinar la relación entre el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos y prácticas sexuales en la cual se realizó a adolescentes de 4° y 5° grado, siendo un estudio de tipo de investigación fue de corte transversal y correlacional donde el

75.81% tenía un nivel alto de conocimiento, 24.19% un bajo nivel de conocimiento, en comparación con mis resultados obtenidos a través de mi investigación son similares puesto que los adolescentes de mi investigación poseen un nivel alto de conocimiento, sin embargo en la investigación de Mendoza, los adolescentes en cuanto al conocimiento en relaciones sexuales el 87.50% es malo

Morales y Yeny (2022), que tuvo como finalidad determinar el nivel de conocimiento y prácticas de anticoncepción, en alumnas del quinto año de la institución educativa secundaria, siendo un estudio de tipo transversal, prospectivo y descriptivo, concluyendo que el 41.3% posee conocimiento deficiente, 34 % tiene un buen nivel. el 24.7 posee un conocimiento regular. En cuanto a las practicas e 40.3 utiliza un método anticonceptivo y el 29.9 no lo usa. en comparación con mis resultados obtenidos a través de mi investigación son diferentes puesto que los adolescentes de mi investigación poseen un nivel alto de conocimiento, en cuanto a algún uso de método anticonceptivo el preservativo tuvo un 55.3% de ser el mas empleado

Alemán y Stephani (2019), que tuvo como finalidad determinar la relación entre el nivel de conocimientos y prácticas de los métodos anticonceptivos en adolescentes, siendo un estudio de tipo transversal correlacional no experimental, concluyendo que el 70.7% conoce sobre los métodos anticonceptivos, el 90% presenta problemas en su uso al momento de tener relaciones sexuales

La investigación permitió determinar que las variables conocimiento y prácticas en métodos anticonceptivos en los adolescentes del grado 4to y 5to de secundario, no tienen una relación de relevancia.

Se debe de tomar en cuenta que hay otras posibles variables intermitentes que favorece a que los adolescentes tengan un mayor nivel de conocimiento. En cuanto a la autorización, se presentó la respectiva carta de solicitud al director, para la ejecución de la encuesta, dando el conocimiento informado, garantizando que los datos obtenidos sean de forma confidencial.

Conclusiones

Se llego a las siguientes conclusiones de la investigación:

- Con respecto al objetivo general, se ha determinado que no existe relación entre el nivel de conocimiento y la práctica sobre los métodos anticonceptivos en adolescentes de la I.E Héroes del Cenepa, Arequipa 2022, teniendo un -0.61 coeficiente de correlación de Pearson, siendo esta negativa y baja, además de tener 0.608 de p-valor, considerándose mayor a $0,05$, por lo cual se rechaza la hipótesis alterna y se acepta la nula

- En cuanto al objetivo específico 1, se ha determinado que no existe relación entre el nivel de conocimiento en la dimensión definición y práctica sobre los métodos anticonceptivos en adolescentes de la I.E Héroes del Cenepa, Arequipa 2022, teniendo un 0.36 coeficiente de correlación de Pearson, siendo esta positiva y baja, además de tener 0.762 de p-valor, considerándose mayor a $0,05$, por lo cual se rechaza la hipótesis alterna y se acepta la nula

- Referente al objetivo específico 2, se ha determinado que no existe relación entre el nivel de conocimiento en la dimensión clasificación y práctica sobre los métodos anticonceptivos en adolescentes de la I.E Héroes del Cenepa, Arequipa 2022, teniendo un -0.16 coeficiente de correlación de Pearson, siendo esta negativa y baja, además de tener 0.894 de p-valor, considerándose mayor a $0,05$, por lo cual se rechaza la hipótesis alterna y se acepta la nula

- En consideración al objetivo específico 3, se ha determinado que no existe relación entre el nivel de conocimiento en la dimensión mecanismos de acción y práctica sobre los métodos anticonceptivos en adolescentes de la I.E Héroes del Cenepa, Arequipa 2022, teniendo un -0.140 coeficiente de correlación de Pearson, siendo esta negativa y baja, además de tener 0.235 de p-valor, considerándose mayor a $0,05$, por lo cual se rechaza la hipótesis alterna y se acepta la nula

- Sobre el objetivo específico 4, se ha determinado que no existe relación entre el nivel de conocimiento en la dimensión uso correcto y práctica sobre

los métodos anticonceptivos en adolescentes de la I.E Héroes del Cenepa, Arequipa 2022, teniendo un 0.061 coeficiente de correlación de Pearson, siendo esta positiva y baja, además de tener 0.604 de p-valor, considerándose mayor a 0,05, por lo cual se rechaza la hipótesis alterna y se acepta la nula

- A cerca del objetivo específico 5, se ha determinado que no existe relación entre el nivel de conocimiento en la dimensión uso incorrecto y práctica sobre los métodos anticonceptivos en adolescentes de la I.E Héroes del Cenepa, Arequipa 2022, teniendo un -0.131 coeficiente de correlación de Pearson, siendo esta negativa y baja, además de tener 0.265 de p-valor, considerándose mayor a 0,05, por lo cual se rechaza la hipótesis alterna y se acepta la nula

Recomendaciones

Al no existir una relación positiva entre los conocimientos y las prácticas de los métodos anticonceptivos con los adolescentes de la I.E Héroes del Cenepa, se recomienda que la dirección de la institución educativa coordine con el Minsa para que a través de la estrategia, salud escolar y del adolescente realice sesiones educativas acerca de los temas de salud sexual y reproductiva, y paternidad responsable.

Recomendamos que la dirección de la institución educativa a través de la estrategia salud escolar y del adolescente del Minsa realice sesiones dirigidas a los estudiantes adolescentes acerca de los métodos anticonceptivos.

Se recomienda a la dirección de la institución educativa que a través de la estrategia salud escolar y del adolescente del Minsa, realice talleres de educación integral fuera del colegio, con el apoyo del municipio

Es importante que los docentes de la I.E informen a los adolescentes que en los centros de salud, existe el consultorio del adolescente donde se brinda asesoría no solo en el aspecto físico y psicológico, sino que además ofrecen orientación sobre métodos anticonceptivos, para que este pueda elegir que método anticonceptivo usar así como su eficacia y manera correcta de usarlo.

Se recomienda fortalecer los lazos de comunicación entre los padres de familia y adolescente así como el personal de salud especialmente sobre salud sexual y reproductiva de esta manera se evitará que los adolescentes sean influenciados por malas prácticas.

Bibliografía

1. Figueredo C. Conocimiento y uso de los métodos anticonceptivos en adolescentes embarazadas hospital central universitario Dr. Antonio María Pineda. Boletín Médico de Postgrado [Internet]. 2022 [citado el 21 de febrero de 2023];38(1):55–61. Disponible en: <https://revistas.uclave.org/index.php/bmp/article/view/3835/2457>

2. Dulanto Ramos YB, Muñoz CL, Roldan L. Factores asociados al no uso de métodos anticonceptivos en mujeres adolescentes del Perú. ENDES 2018-2020. Revista Facultad de Medicina Humana [Internet]. 2022 [citado el 21 de febrero de 2023];22(2):345–52. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?pid=S2308-05312022000200345&script=sci_arttext

3. Gómez Suárez RT, Machado Caraballo DL, Solaya Hernández LY, Blanco Balbeito N. Intervención educativa dirigida al uso de métodos anticonceptivos en adolescentes. Revista Eugenio Espejo [Internet]. 31 del 12 de 2022 [citado el 21 de febrero de 2023];17(1):53–62. Disponible en: http://scielo.senescyt.gob.ec/scielo.php?pid=S2661-67422023000100053&script=sci_arttext

1. Organización Mundial de la Salud. Planificación familiar [Internet]. Organización Mundial de la Salud. 2020 [Consultado 28 de octubre de 2022]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/family-planning-contraception>

2. Organización Panamericana de la Salud. Jóvenes y adolescentes de Latinoamérica se reúnen y brindan recomendaciones para prevenir el embarazo en niñas menores de 15 años [Internet]. Organización Panamericana de la Salud. 2021 [Consultado 28 de octubre de 2022]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/noticias/26-10-2021-jovenes-adolescentes-latinoamerica-se-reunen-brindan-recomendaciones-para>

3. Meza A, Luque BM, Caira BS, Mamani CS, Diaz C, Romani M, et al. “Asociación entre el uso y conocimientos de métodos anticonceptivos

con el embarazo adolescente: un análisis secundario de ENDES 2019” [Tesis para optar al grado de enfermera]. Arequipa: Universidad Nacional de San Agustín 2021 Disponible en: <https://prisa.ins.gob.pe/index.php/acerca-de-prisa/busqueda-de-proyectos-de-investigacion-en-salud/1670-asociacion-entre-el-uso-y-conocimientos-de-metodos-anticonceptivos-con-el-embarazo-adolescente-un-analisis-secundario-de-endes-2019>

4. Carhuavilca D, Sanchez A, Calle N, Valverde J, Romero K. Perú Encuesta demográfica y de salud familiar Endes 2020 [Internet]. Instituto Nacional de Estadística e Informática. 2021 [Consultado 28 de octubre de 2022]. Disponible en:

https://proyectos.inei.gob.pe/endes/2020/INFORME_PRINCIPAL_2020/INFORME_PRINCIPAL_ENDES_2020.pdf

5. Organización Panamericana de la Salud. El Embarazo en la Adolescencia en América Latina y el Caribe [Internet]. Organización Panamericana de la Salud. 2020 [Consultado 28 de octubre de 2022]. Disponible en:

https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/53134/OPSFPLHL200019_spa.pdf?sequence=1&isAllowed=y

6. Organización Panamericana de la Salud. Acelerar el progreso hacia la reducción del embarazo en la adolescencia en América Latina y el Caribe [Internet]. Unicef. 2018 [Consultado 28 de octubre de 2022]. Disponible en: https://www.unicef.org/lac/media/1336/file/PDF_Acelerar_el_progreso_hacia_la_reduccion_del_embarazo_en_la_adolescencia.pdf

7. . Scielo.cl. [Consultado 28 de octubre de 2022]. Disponible en: https://www.scielo.cl/scielo.php?pid=S071775262020000500508&script=sci_arttext_plus&tlng=es

8. .Alle B, Waterman H. Etapas de la adolescencia [Internet]. Healthychildren.org. 2019 [Consultado 28 de octubre de 2022]. Disponible en: <https://www.healthychildren.org/Spanish/ages-stages/teen/Paginas/Stages-of-Adolescence.aspx>

9. Leal F I, Molina G T, Luttges D C, González A E, Gonzalez A D. Edad de inicio sexual y asociación a variables de salud sexual y violencia en la relación de pareja en adolescentes chilenos. Rev Chil Obstet Ginecol

[Internet]. 2018 [Consultado 28 de octubre de 2022];83(2):149–60. Disponible en: https://www.scielo.cl/scielo.php?pid=S0717-75262018000200149&script=sci_arttext

10. V. Ramírez A. La teoría del conocimiento en investigación científica: una visión actual. An Fac Med (Lima Perú: 1990) [Internet]. 2009 [Consultado el 18 de diciembre de 2022];70(3):217–24. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-55832009000300011

11. Conocimiento científico [Internet]. Mineduc. 2019 [Consultado el 18 de diciembre de 2022]. Disponible en: <https://www.mineduc.gob.gt/DIGECADE/documents/Telesecundaria/Recursos%20Digitales/2o%20Recursos%20Digitales%20TS%20BY-SA%203.0/01%20CIENCIAS%20NATURALES/U10%20pp%20240%20conocimiento%20cient%C3%ADfico.pdf>

12. Urbáez MF. Gestión del conocimiento organizacional en el taylorismo y en la teoría de las relaciones humanas [Internet]. Revistaespacios.com. 2005 [Consultado el 18 de diciembre de 2022]. Disponible en: <https://www.revistaespacios.com/a05v26n02/05260242.html>

13. Ministerio de Salud de Chile. NORMAS NACIONALES SOBRE REGULACIÓN DE LA FERTILIDAD [Internet]. Minsal.cl. 2015 [Consultado el 18 de diciembre de 2022]. Disponible en: https://www.minsal.cl/wp-content/uploads/2015/09/2018.01.30_NORMAS-REGULACION-DE-LA-FERTILIDAD.pdf

14. Consejo Nacional de Población. Métodos de planificación familiar [Internet]. Gob.mx. 1999 [Consultado el 18 de diciembre de 2022].

Disponible en:
https://www.gob.mx/cms/uploads/attachment/file/312833/Metodos_de_Planning_Familiar_-_Cuadernos_de_Poblacion.pdf

15. De La Rosa ME. Actitudes y conocimientos sobre sexualidad y anticoncepción en la población universitaria [Tesis para optar el grado de Enfermería]. Valladolid: UNIVERSIDAD DE VALLADOLID; 2019 [Consultado el 18 de diciembre de 2022]. Disponible en: <https://uvadoc.uva.es/bitstream/handle/10324/53290/TFG-%20L3152.pdf;jsessionid=2C69B52A28A6F3F0DF9A81179D811681?sequence=1>

16. Navarro Martín J. ANTICONCEPCIÓN Y SALUD SEXUAL EN ATENCIÓN PRIMARIA [Internet]. Samfyc.es. 2014 [Consultado el 18 de diciembre de 2022]. Disponible en: https://www.samfyc.es/wp-content/uploads/2018/12/2014002_Anticoncepcion.pdf

17. Chamarro MU. Métodos anticonceptivos. Ocronos - Editorial Científico-Técnica [Internet]. 2022 [Consultado el 18 de diciembre de 2022]; V (4):126. Disponible en: <https://revistamedica.com/metodos-anticonceptivos-tipos/>

18. Upstream. Pull-out method [Internet]. Upstream USA. 2021 [Consultado el 18 de diciembre de 2022]. Disponible en: <https://upstream.org/birth-control/pull-out-method/>

19. Aguayo Ortega AJ, Calleja Cázares FI, Salazar Mendoza J, Onofre Santiago M de los Ángeles, Jaramillo Vázquez J, Castellanos Contreras E, Ortiz Vargas I, Conzatti Hernández ME. Conocimiento en el uso de métodos anticonceptivos en universitarios: estudio comparativo. Ciencia Latina

[Internet]. 27 de mayo de 2022 [citado 9 de marzo de 2023];6(3):553-77.
Disponible en:
<https://ciencialatina.org/index.php/cienciala/article/view/2245>

20. Mayo Clinic. Método de interrupción del coito (coitus interruptus) [Internet]. Mayo Clinic.org. 2022 [Consultado el 18 de diciembre de 2022].
Disponible en: <https://www.mayoclinic.org/es-es/tests-procedures/withdrawal-method/about/pac-20395283>

21. Bagüés MZ, Tomás EI. Métodos anticonceptivos: una revisión bibliográfica [Internet]. ▷ RSI - Revista Sanitaria de Investigación. 2020 [Consultado el 18 de diciembre de 2022]. Disponible en: <https://revistasanitariadeinvestigacion.com/metodos-anticonceptivos-una-revision-bibliografica/>

22. Conapo SG. ¡Yo Decido! Mi futuro [Internet]. Gob.mx. 2020 [Consultado el 18 de diciembre de 2022]. Disponible en: http://cedoc.inmujeres.gob.mx/documentos_download/101340.pdf

23. IMSS. Preservativo o Condón masculino [Internet]. Gob.mx. [Consultado el 18 de diciembre de 2022]. Disponible en: <http://www.imss.gob.mx/salud-en-linea/planificacion-familiar/preservativo>

24. Vorvick LJ. Condomes masculinos [Internet]. Medlineplus.gov. 2021 [Consultado el 18 de diciembre de 2022]. Disponible en: <https://medlineplus.gov/spanish/ency/article/004001.htm>

25. Varga Martínez B. Educación para la salud en la planificación familiar. NPunto [Internet]. 2021 [Consultado el 18 de diciembre de 2022];IV(36):35–55. Disponible en: <https://www.npunto.es/content/src/pdf-articulo/6048bd253f74eart2.pdf>
26. .Jacobson JD. Condomes femeninos [Internet]. Medlineplus.gov. 2022 [Consultado el 18 de diciembre de 2022]. Disponible en: <https://medlineplus.gov/spanish/ency/article/004002.htm>
27. Organización Panamericana de la Salud. Planificación familiar [Internet]. Paho.org. 2019 [Consultado el 18 de diciembre de 2022]. Disponible en: https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/51918/9780999203729_spa.pdf?sequence=6&isAllowed=y
28. IMSS. Pastillas anticonceptivas [Internet]. Gob.mx. [Consultado el 18 de diciembre de 2022]. Disponible en: <http://www.imss.gob.mx/salud-en-linea/planificacion-familiar/pastillas-anticonceptivas>
29. Casey FE. Anticonceptivos orales [Internet]. Manual MSD versión para profesionales. 2022 [Consultado el 18 de diciembre de 2022]. Disponible en: <https://www.msdmanuals.com/es-pe/professional/ginecolog%C3%ADa-y-obstetricia/planificaci%C3%B3n-familiar/anticonceptivos-orales>
30. IMSS. Parche anticonceptivo [Internet]. Gob.mx. [Consultado el 18 de diciembre de 2022]. Disponible en: <http://www.imss.gob.mx/salud-en-linea/planificacion-familiar/parche-anticonceptivo>

31. Tirado Peláez MJ. EVRA® (PARCHE ANTICONCEPTIVO). SESCAM [Internet]. 2004 [Consultado el 18 de diciembre de 2022]; V (7). Disponible en: https://sanidad.castillalamancha.es/sites/sescam.castillalamancha.es/files/documentos/farmacia/evra_parche_anticonceptivo.pdf

32. IPAS MEXICO. De la teoría a la acción en salud sexual y reproductiva de adolescentes [Internet]. Ipasmexico.org. 2021 [Consultado el 18 de diciembre de 2022]. Disponible en: <https://ipasmexico.org/pdf/DeLaTeoriaAccionSSyRAdolescentes/IpasCAM2021-Tomo10-Digital.pdf>

33. Plannedparenthood. ¿El parche anticonceptivo tiene efectos secundarios? [Internet]. Plannedparenthood.org. [Consultado el 18 de diciembre de 2022]. Disponible en: <https://www.plannedparenthood.org/es/temas-de-salud/anticonceptivos/implante-anticonceptivo/cuales-son-los-efectos-secundarios-del-implante-anticonceptivo>

34. Rodríguez Carranza R. Etonogestrel: Anticonceptivos [Internet]. Mhmedical.com. 2015 [Consultado el 18 de diciembre de 2022]. Disponible en: <https://accessmedicina.mhmedical.com/content.aspx?bookid=1552§ionid=90370256>

35. Lira-Plascencia J, Ibargüengoitia-Ochoa F, Neyro JL. Opciones anticonceptivas para las adolescentes [Internet]. Suplemento Ginecol

Obstet Mex. 2020. Disponible en:
<https://www.medigraphic.com/pdfs/ginobsmex/gom-2020/goms201i.pdf>

36. Plannedparenthood. Efectividad de la inyección anticonceptiva (Depo-Provera) | Planned Parenthood [Internet]. Plannedparenthood.org. [Consultado el 18 de diciembre de 2022]. Disponible en:
<https://www.plannedparenthood.org/es/temas-de-salud/anticonceptivos/inyeccion-anticonceptiva/que-tan-efectiva-es-la-inyeccion-anticonceptiva>

37. Rodríguez Carranza R. Noretisterona: Anticonceptivos [Internet]. Mhmedical.com. 2015 [Consultado el 18 de diciembre de 2022]. Disponible en:
<https://accessmedicina.mhmedical.com/content.aspx?bookid=1552§ionid=90373700>

38. Orta AF, Flores IG. MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS [Internet]. Gob.mx. 2020 [Consultado el 18 de diciembre de 2022]. Disponible en:
https://dgetaycm.sep.gob.mx/storage/recursos/2022/08/yW52mxkNcf-3_M%C3%A9todos%20Anticonceptivos.pdf

39. IMSS. Anticoncepción de emergencia o Anticoncepción hormonal post coito [Internet]. Gob.mx. [Consultado el 18 de diciembre de 2022]. Disponible en: <http://www.imss.gob.mx/salud-en-linea/planificacion-familiar/anticoncepcion-emergencia>

40. Mayoclinic. Ligadura de trompas [Internet]. Mayoclinic.org. 2022 [Consultado el 18 de diciembre de 2022]. Disponible en:

<https://www.mayoclinic.org/es-es/tests-procedures/tubal-ligation/about/pac-20388360>

41. Gary Cunningham F. Esterilización [Internet]. Mhmedical.com. 2019 [Consultado el 18 de diciembre de 2022]. Disponible en: <https://accessmedicina.mhmedical.com/content.aspx?bookid=2739§ionid=229288571>

42. Busquets C M, Preisler J, Poli C. Mecanismo de acción de anticonceptivos orales: ¿cumplen los acos de bajas dosis con el objetivo de inhibir la ovulación? *. REV CHIL OBSTET GINECOL [Internet]. 2002 [Consultado el 18 de diciembre de 2022];67(3):242, 248. Disponible en: <https://scielo.conicyt.cl/pdf/rchog/v67n3/art14.pdf>

43. Schiappacasse V. MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS DE BARRERA [Internet]. Icmer.org. 2017 [Consultado el 18 de diciembre de 2022]. Disponible en: https://icmer.org/wpcontent/uploads/2019/Temas_destacados/Anticoncepcion/01122017-METODOS-DE-BARRERA.pdf

44. Gobierno de México. Instrumento Evaluación [Internet]. Gob.mx. [Consultado el 18 de diciembre de 2022]. Disponible en: <https://www.planyprogramasdestudio.sep.gob.mx/evaluacion/pdf/instrumentos/prim/5to/Instrumento-Evaluacion-5to-Prim1.pdf>

45. Organización Mundial de la Salud. Recomendaciones sobre prácticas seleccionadas para el uso de anticonceptivos [Internet]. Who.int. 2005 [Consultado el 18 de diciembre de 2022]. Disponible en:

https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/43152/9243562843_spa.pdf

46. Cutipa Pampa SA. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre los métodos anticonceptivos en los adolescentes de la I.E. Guillermo Auza Arce, Tacna-2010 [Tesis para optar el Título Profesional de Licenciada en Enfermería]. Tacna: Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann; 2011 [Consultado el 18 de diciembre de 2022]. Disponible en: <http://repositorio.unjbg.edu.pe/bitstream/handle/UNJBG/430/TG0282.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

47. Barrera-Coello L, Olvera-Rodríguez V. Causas de desapego a los métodos anticonceptivos [Internet]. Suplemento Ginecol Obstet Mex. 2019 [Consultado el 18 de diciembre de 2022]. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/ginobsmex/gom-2020/goms201j.pdf>

48. Matas Terron A. Diseño del formato de escalas tipo Likert: un estado de la cuestión [Internet]. Researchgate.net. 2018 [Consultado el 18 de diciembre de 2022]. Disponible en: https://www.researchgate.net/publication/323133821_Disen%C3%B3_del_formato_de_escalas_tipo_Likert_un_estado_de_la_cuesti%C3%B3n

49. Martínez TA, Gómez YR, Rodríguez Jiménez ARJ. Raíces históricas de la anticoncepción. Gac médica espiritana [Internet]. 2018 [Consultado el 18 de diciembre de 2022];8(1). Disponible en: <http://revgmespiritana.sld.cu/index.php/gme/article/view/1842/html>

50. Organización Mundial de la Salud. Salud del adolescente [Internet]. Who.int. [Consultado el 18 de diciembre de 2022]. Disponible en: <https://www.who.int/es/health-topics/adolescent-health>

51. UNICEF. Adolescentes [Internet]. Unicef.org. 2021 [Consultado el 18 de diciembre de 2022]. Disponible en: <https://www.unicef.org/uruguay/media/5416/file/Ficha%201%20-%20Caracter%C3%ADsticas%20de%20la%20adolescencia.pdf>

52. Garzón Jametti JP. Factores que influyen en el comportamiento de selección de alimentos en los estudiantes de adolescencia media a tardía de la unidad educativa “Ecuatoriano Suizo” [Tesis para optar por el título de Licenciada en Nutrición Humana]. Ecuador: Pontificia Universidad Católica Del Ecuador; 2020 [Consultado el 18 de diciembre de 2022]. Disponible en: <http://repositorio.puce.edu.ec/bitstream/handle/22000/17463/DISERTACION%20PAOLA%20GARZ%c3%93N.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

53. Ordoñez Palomino MA, Flores Vega Y. Factores presentes en adolescentes embarazadas atendidas en el centro de salud Uripa De Chincheros De Apurímac, 2021 [Tesis para optar por el título de Especialista en Emergencias y alto Riesgo Obstétrico]. Huancavelica: Universidad Nacional De Huancavelica; 2022 [Consultado el 18 de diciembre de 2022]. Disponible en: <https://apirepositorio.unh.edu.pe/server/api/core/bitstreams/666886f6-c35c-469d-a4c9-a1c2dd9b6c03/content>

54. Alan Neill D, Cortez Suárez L. Procesos y Fundamentos de la Investigación Científica [Internet]. Repositorio UTMACHALA. 2018 [Consultado el 18 de diciembre de 2022]. Disponible en:

<http://repositorio.utmachala.edu.ec/bitstream/48000/14231/1/Cap.3-Niveles%20del%20conocimiento.pdf>

55. Cuartas-Gómez E, Universidad de Antioquia, Palacio-Duque A, Ríos-Osorio LA, Cardona-Arias JA, Salas-Zapata WA, et al. Conocimientos, actitudes y prácticas (CAP) sobre sostenibilidad en estudiantes de una universidad pública colombiana. Rev Udca Actual Divulg Cient [Internet]. 2019;22(2). Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/rudca/v22n2/0123-4226-rudca-22-02-e1385.pdf>

56. Pacheco Neyra KJ. Nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos en adolescentes del asentamiento humano San Isidro-Paita - Piura mayo 2018 [Tesis para optar el título profesional de licenciada en Obstetricia]. Piura: Universidad Católica Los Ángeles De Chimbote; 2018 [Consultado el 18 de diciembre de 2022]. Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/5673/ADOLESCENTES_CONOCIMIENTOS_PACHECO_NEYRA_KATHERINE_JESUS.pdf?sequence=1&isAllowed=y

57. Castañeda Mota MM. La científicidad de metodologías cuantitativa, cualitativa y emergentes. revista Digital de Investigación en Docencia Universitaria, [Internet]. 2022 [Consultado el 18 de diciembre de 2022];16(1). Disponible en: <https://revistas.upc.edu.pe/index.php/docencia/article/view/1555/1428>

58. Carroz J, Marquez R, Moucharrafic S. Diseño de estrategias de geomarketing para la empresa seguros caracas de liberty mutual en la zona norte de la ciudad de Maracaibo [Tesis para optar por el título de licenciado en administración mención de mercadeo]. [Maracaibo]: Universidad Rafael

Belloso Chacin; 2012 [Consultado el 18 de diciembre de 2022]. Disponible en: <http://virtual.urbe.edu/tesispub/0092660/cap03.pdf>

59. Condori-Ojeda P. Universo, población y muestra [Internet]. 2020 [Consultado el 18 de diciembre de 2022]. Disponible en: <https://www.aacademica.org/cporfirio/18.pdf>

60. Universidad Cooperativa de Colombia. Cálculo del tamaño óptimo de una muestra [Internet]. Repositorio UCC. [Consultado el 18 de diciembre de 2022]. Disponible en: <https://repository.ucc.edu.co/bitstream/20.500.12494/1825/1/C%C3%A1lculo%20del%20tama%C3%B1o%20%C3%B3ptimo%20de%20una%20muestra.pdf>

Anexos

Anexo 1: matriz de consistencia

| Problemas | Objetivos | Hipótesis | Operacionalización | | | Método | | | |
|--|---|---|---|----------------------|-------------|--|--|--|--|
| <p>Problema general ¿Cuál es la relación entre el conocimiento y la práctica sobre los métodos anticonceptivos en adolescentes de la I.E Héroes del Cenepa, Arequipa 2022?</p> <p>Problemas específicos</p> <p>1. ¿Cuál es la relación entre el conocimiento en la dimensión definición y la practica sobre los métodos anticonceptivos en adolescentes de la I.E Héroes del Cenepa, Arequipa 2022?</p> <p>2. ¿Cuál es la relación entre el conocimiento en la dimensión clasificación y la practica sobre los métodos anticonceptivos en adolescentes de la I.E Héroes del Cenepa, Arequipa 2022?</p> | <p>Objetivo general Determinar la relación entre el conocimiento y la práctica sobre los métodos anticonceptivos en adolescentes de la I.E Héroes del Cenepa, Arequipa 2022</p> <p>Objetivos específicos</p> <p>1.Determinar la relación entre el conocimiento en la dimensión definición y practica sobre los métodos anticonceptivos en adolescentes de la I.E Héroes del Cenepa, Arequipa 2022</p> <p>2.Determinar la relación entre el conocimiento en la dimensión clasificación y practica sobre los métodos anticonceptivos en adolescentes de la I.E Héroes del Cenepa, Arequipa 2022</p> | <p>Hipótesis general</p> <p>Ha: Existe relación relevante entre el conocimiento y la práctica sobre los métodos anticonceptivos en adolescentes de la I.E Héroes del Cenepa, Arequipa 2022</p> <p>Hipótesis específicas</p> <p>1. Ha: Existe relación relevante entre el conocimiento en la dimensión definición y la practica sobre los métodos anticonceptivos en adolescentes de la I.E Héroes del Cenepa, Arequipa 2022</p> <p>2. Ha: Existe relación relevante entre el conocimiento en la dimensión clasificación y la práctica sobre los métodos anticonceptivos en adolescentes de la I.E Héroes del Cenepa, Arequipa 2022</p> <p>3. Ha: Existe relación relevante entre el conocimiento en la dimensión mecanismos de acción y la practica</p> | Variables | Dimensiones | Indicadores | <p>Hipotético</p> <p>Deductivo</p> <p>Diseño no experimental</p> | | | |
| | | | <p>Nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos</p> | Definición | concepto | | | | |
| | | | | <p>Clasificación</p> | Naturales | | | | |
| | | | | | Hormonales | | | | |
| | | | | | Barrera | | | | |
| | | | Quirúrgicos | | | | | | |
| <p>Mecanismos de acción</p> | Bloqueo de la ovulación | | | | | | | | |
| | Bloquean el movimiento de los espermatozoides | | | | | | | | |
| | Cambio en la mucosa a nivel del endometrio | | | | | | | | |
| <p>Practica sobre métodos anticonceptivos</p> | Uso correcto | | | | | Procedimiento correcto del uso | | | |
| | Uso incorrecto | | | | | Procedimiento incorrecto del uso | | | |

| | | | | | | |
|--|---|---|--|--|--|--|
| <p>3. ¿Cuál es la relación entre el conocimiento en la dimensión mecanismos de acción y la práctica sobre los métodos anticonceptivos en adolescentes de la I.E Héroes del Cenepa, Arequipa 2022?</p> <p>4. ¿Cuál es la relación entre el conocimiento en la dimensión uso correcto y la práctica sobre los métodos anticonceptivos en adolescentes de la I.E Héroes del Cenepa, Arequipa 2022?</p> <p>5. ¿Cuál es la relación entre el conocimiento en la dimensión uso incorrecto y la práctica sobre los métodos anticonceptivos en adolescentes de la I.E Héroes del Cenepa, Arequipa 2022?</p> | <p>3.Determinar la relación entre el conocimiento en la dimensión mecanismos de acción y practica sobre los métodos anticonceptivos en adolescentes de la I.E Héroes del Cenepa, Arequipa 2022</p> <p>4.Determinar la relación entre el conocimiento en la dimensión uso correcto y practica sobre los métodos anticonceptivos en adolescentes de la I.E Héroes del Cenepa, Arequipa 2022</p> <p>5.Determinar la relación entre el conocimiento en la dimensión uso incorrecto y practica sobre los métodos anticonceptivos en adolescentes de la I.E Héroes del Cenepa, Arequipa 2022</p> | <p>sobre los métodos anticonceptivos en adolescentes de la I.E Héroes del Cenepa, Arequipa 2022</p> <p>4. Ha: Existe relación relevante entre el conocimiento en la dimensión uso correcto y la practica sobre los métodos anticonceptivos en adolescentes de la I.E Héroes del Cenepa, Arequipa 2022</p> <p>5. Ha: Existe relación relevante entre el conocimiento en la dimensión uso incorrecto y la practica sobre los métodos anticonceptivos en adolescentes de la I.E Héroes del Cenepa, Arequipa 2022</p> | | | | |
|--|---|---|--|--|--|--|

Anexo 2: instrumento

Cuestionario

A. Nivel de conocimientos de los métodos anticonceptivos

Marque con una (x) la respuesta que considere correcta:

1. ¿Qué son los Métodos Anticonceptivos?

a) Es un procedimiento que usas para embarazarte.

b) Formas de provocar el aborto.

c) Son procedimientos utilizados por la mujer y/o hombre para impedir que se produzca un embarazo.

2. ¿Qué es el método del ritmo?

a) Es aquel que te ayuda a realizar un seguimiento del ciclo menstrual para predecir tus días fértiles.

b) Es aquel que consiste tener relaciones sexuales durante la menstruación.

c) Es aquel que no predice cuales son los días fértiles e infértiles.

3. ¿Qué es el condón?

a) El condón es una funda muy fina, flexible hecha de látex que se utiliza para cubrir al pene al momento de efectuar el coito.

b) Es aquel que se utiliza dos veces por cada relación sexual.

c) Es una funda muy delgada que se coloca al pene erecto después de tener relaciones sexuales.

4. ¿Qué son las pastillas anticonceptivas?

a) Las pastillas anticonceptivas son aquellas que impiden que el espermatozoide llegue al óvulo ("fertilización")

b) Son aquellas que protegen contra las enfermedades de transmisión sexual.

c) Son hormonas que espesan el moco cervical, lo que hace más accesible la llegada del espermatozoide al óvulo.

5. ¿Qué son las ampollas anticonceptivas?

a) Son aquellas que permiten el paso del espermatozoides al óvulo, lo cual evita un embarazo.

b) Son aquellas que contienen hormonas, las cuales evitan el embarazo previniendo así la ovulación.

c) Son aquellas que espesan el moco cervical, lo cual hace que se produzca un embarazo.

6. ¿Cómo se clasifican los métodos anticonceptivos?

a) Naturales, hormonales, de barrera y quirúrgicos.

b) Naturales, hormonales y quirúrgicos.

c) Naturales y quirúrgicos.

7. ¿Cuáles son los métodos anticonceptivos naturales?

a) Método del ritmo, temperatura basal, coito interrumpido, método Billings o del moco cervical y la lactancia materna (MELA).

b) El condón o preservativo, crema, óvulos y T de cobre.

c) Método del ritmo, temperatura basal, coito interrumpido.

8. ¿Cuáles son los métodos anticonceptivos hormonales?

a) Pastillas orales, la pastilla de emergencia, las ampollas anticonceptivas, los parches, el implante subdérmico, etc.

b) Píldoras e inyectables.

c) Pastillas anticonceptivas.

9. ¿Cuáles son los métodos anticonceptivos de barrera?

a) El condón masculino, el condón femenino, el capuchón cervical, esponja anticonceptiva, etc.

b) Las Píldoras Anticonceptivas.

c) Las Ampollas Anticonceptivas.

10. ¿Cuáles son los métodos anticonceptivos definitivos o quirúrgicos?

a) Vasectomía y la ligadura de las Trompas de Falopio.

b) Píldoras e inyectables.

c) Condón Femenino y Condón masculino.

11. ¿En qué consiste el coito interrumpido?

a) Consiste en que el hombre eyacule fuera de la vagina de la mujer.

b) Cuando el hombre eyacula dentro de la vagina de la mujer.

c) Cuando los espermatozoides ingresan a la vagina.

12. ¿Cuál es el porcentaje de efectividad del condón masculino y femenino?

a) 97%.

b) 87%.

c) 96%.

13. ¿Cuál es la Forma correcta de abrir el empaque del condón o preservativo?

a) Cuidadosamente con las uñas para no romper el condón.

b) Con la yema de los dedos, cuidadosamente de uno de los bordes para no romper el condón.

c) Cuidadosamente con los dientes para no romper el condón.

14. ¿Cuáles son los efectos secundarios de los métodos anticonceptivos hormonales?

a) Sangrado intermenstrual, aumento de peso y dolor de cabeza.

b) Nauseas.

c) Mareos.

15. ¿Cuál es el método anticonceptivo que nos va ayudar evitar las Infecciones de Transmisión Sexual (ETS), VIH-SIDA y el Virus del Papiloma Humano (VPH)?

a) El Condón.

b) Las ampollas.

c) Las pastillas de emergencia

B. Prácticas de los métodos anticonceptivos

| Prácticas de los métodos anticonceptivos | Muy de acuerdo (5) | De acuerdo (4) | Ni de acuerdo, ni en desacuerdo. (3) | En desacuerdo (2) | Muy en desacuerdo (1) |
|---|--------------------|----------------|--------------------------------------|-------------------|-----------------------|
| 1. El uso correcto del condón es un condón por cada relación sexual. | | | | | |
| 2. El condón se coloca antes de tener relaciones sexuales y cuando el pene esta erecto | | | | | |
| 3. El condón femenino se coloca de pie, o un pie sobre la silla, recostada o en cuclillas apretando los lados del aro interno en el extremo cerrado del preservativo, deslizándolo dentro de la vagina. | | | | | |
| 4. Al usar el condón masculino se debe sostener el condón desde su base, luego, retirarlo y arrojarlo a la basura | | | | | |
| 5. Al quitarse el condón femenino, si hay semen se | | | | | |

| | | | | | |
|---|--|--|--|--|--|
| debe apretar y enrollar el aro externo y quitarlo suavemente de la vagina. | | | | | |
| 6. La toma de la píldora anticonceptiva es al primer día de la menstruación. | | | | | |
| 7. La píldora anticonceptiva se toma todos los días. | | | | | |
| 8. Los óvulos se colocan en la vagina 10 minutos antes de tener relaciones sexuales. | | | | | |
| 9. El parche anticonceptivo se coloca sobre la piel mojada del 55 abdomen, la parte superior inferior del brazo, las nalgas (glúteos) o la parte superior de la espalda | | | | | |
| 10. El parche anticonceptivo se usa más de dos semanas. | | | | | |
| 11. El método de la lactancia materna se utiliza durante los primeros 8 meses después del parto, por mujeres que no | | | | | |

| | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|
| estén dando de lactar. | | | | | |
| 12. Las pastillas anticonceptivas de emergencia se tienen que tomar más de 3 veces al año. | | | | | |
| 13. La caja de las 28 pastillas anticonceptivas son aquellas que se deben tomar las 20 pastillas hormonales todos los días y los 8 restantes durante la menstruación. | | | | | |
| 14. La caja de 21 pastillas anticonceptivas se debe n tomar durante tres semanas y la cuarta semana también se debe tomar por 7 días porque se realiza el periodo menstrual. | | | | | |
| 15. El implante subdérmico es un método anticonceptivo que tiene una duración más de 5 años. | | | | | |

Anexo 3: Base de datos

| N° | C1 | C2 | C3 | C4 | C5 | C6 | C7 | C8 | C9 | C10 | C11 | C12 | C13 | C14 | C15 | P1 | P2 | P3 | P4 | P5 | P6 | P7 | P8 |
|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|----|----|----|----|----|----|----|----|
| 1 | 3 | 1 | 3 | 3 | 3 | 2 | 1 | 2 | 3 | 1 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 5 | 4 | 3 | 3 | 3 | 1 | 5 | 3 |
| 2 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 2 | 3 | 3 | 3 | 1 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 4 | 3 | 4 | 4 | 3 | 2 | 3 |
| 3 | 3 | 1 | 3 | 3 | 3 | 2 | 3 | 2 | 3 | 1 | 3 | 3 | 3 | 3 | 1 | 4 | 5 | 3 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 |
| 4 | 3 | 3 | 3 | 2 | 1 | 2 | 3 | 3 | 3 | 2 | 3 | 1 | 3 | 3 | 3 | 5 | 5 | 3 | 4 | 3 | 3 | 1 | 3 |
| 5 | 3 | 3 | 2 | 3 | 1 | 3 | 2 | 2 | 3 | 3 | 1 | 1 | 3 | 3 | 3 | 5 | 5 | 2 | 5 | 5 | 1 | 5 | 3 |
| 6 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 2 | 2 | 3 | 3 | 3 | 3 | 2 | 3 | 3 | 3 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 |
| 7 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 2 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 4 | 5 | 3 | 4 | 5 | 2 | 3 | 3 |
| 8 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 1 | 2 | 2 | 3 | 3 | 1 | 3 | 3 | 2 | 5 | 5 | 5 | 3 | 3 | 4 | 1 | 3 |
| 9 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 2 | 2 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 2 | 5 | 5 | 4 | 4 | 4 | 3 | 3 | 3 |
| 10 | 3 | 3 | 3 | 3 | 1 | 3 | 3 | 2 | 3 | 3 | 3 | 1 | 3 | 3 | 3 | 5 | 5 | 3 | 5 | 5 | 3 | 1 | 4 |
| 11 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 1 | 2 | 2 | 3 | 3 | 3 | 2 | 3 | 2 | 3 | 4 | 3 | 3 | 4 | 4 | 2 | 1 | 4 |
| 12 | 3 | 1 | 3 | 3 | 3 | 2 | 2 | 1 | 3 | 3 | 3 | 2 | 3 | 2 | 3 | 5 | 5 | 3 | 5 | 5 | 4 | 3 | 4 |
| 13 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 2 | 1 | 3 | 3 | 3 | 1 | 2 | 2 | 3 | 3 | 4 | 4 | 4 | 3 | 3 | 4 | 2 | 2 |
| 14 | 3 | 1 | 3 | 3 | 3 | 3 | 1 | 2 | 1 | 1 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 |
| 15 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 1 | 2 | 2 | 3 | 3 | 3 | 2 | 3 | 2 | 3 | 4 | 5 | 3 | 4 | 3 | 3 | 3 | 3 |
| 16 | 2 | 2 | 1 | 2 | 3 | 1 | 1 | 3 | 3 | 1 | 2 | 3 | 2 | 3 | 1 | 3 | 3 | 5 | 3 | 3 | 3 | 3 | 4 |
| 17 | 3 | 3 | 3 | 3 | 1 | 3 | 3 | 2 | 3 | 3 | 3 | 1 | 3 | 3 | 3 | 5 | 5 | 3 | 5 | 3 | 3 | 1 | 4 |
| 18 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 2 | 3 | 3 | 3 | 2 | 3 | 3 | 3 | 3 | 4 | 3 | 4 | 4 | 3 | 4 | 3 |
| 19 | 3 | 1 | 3 | 3 | 1 | 3 | 3 | 2 | 3 | 2 | 1 | 3 | 2 | 2 | 2 | 5 | 5 | 3 | 4 | 4 | 3 | 4 | 3 |
| 20 | 3 | 1 | 3 | 3 | 1 | 2 | 1 | 2 | 3 | 1 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 4 | 3 | 3 | 4 | 2 | 2 | 3 |
| 21 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 2 | 1 | 2 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 4 | 4 | 3 | 4 | 3 | 2 | 2 | 3 |
| 22 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 2 | 2 | 3 | 2 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 4 | 5 | 3 | 3 | 4 | 3 | 1 | 3 |
| 23 | 3 | 2 | 3 | 3 | 3 | 3 | 1 | 3 | 1 | 2 | 2 | 3 | 3 | 1 | 3 | 3 | 4 | 3 | 3 | 3 | 4 | 2 | 3 |
| 24 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 2 | 2 | 3 | 3 | 3 | 3 | 1 | 2 | 3 | 3 | 5 | 5 | 3 | 4 | 3 | 1 | 1 | 1 |
| 25 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 2 | 2 | 3 | 3 | 3 | 3 | 1 | 3 | 3 | 3 | 5 | 5 | 4 | 5 | 3 | 3 | 2 | 3 |
| 26 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 2 | 2 | 3 | 3 | 3 | 1 | 3 | 3 | 3 | 4 | 4 | 2 | 3 | 4 | 2 | 4 | 3 |
| 27 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 2 | 3 | 3 | 3 | 3 | 2 | 3 | 3 | 3 | 5 | 5 | 4 | 3 | 4 | 2 | 1 | 3 |
| 28 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 2 | 2 | 3 | 3 | 3 | 3 | 1 | 3 | 3 | 3 | 4 | 5 | 3 | 3 | 4 | 3 | 4 | 2 |
| 29 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 1 | 3 | 3 | 2 | 3 | 3 | 3 | 4 | 4 | 3 | 3 | 3 | 2 | 1 | 2 |
| 30 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 2 | 1 | 2 | 1 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 4 | 4 | 3 | 4 | 3 | 2 | 1 | 3 |
| 31 | 3 | 2 | 3 | 3 | 3 | 3 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 3 | 3 | 5 | 5 | 3 | 4 | 5 | 5 | 5 | 5 |
| 32 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 1 | 3 | 3 | 3 | 3 | 1 | 3 | 3 | 3 | 5 | 4 | 4 | 4 | 4 | 3 | 3 | 3 |
| 33 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 2 | 3 | 2 | 3 | 3 | 1 | 1 | 3 | 2 | 3 | 5 | 5 | 4 | 5 | 4 | 2 | 3 | 3 |
| 34 | 3 | 1 | 1 | 2 | 1 | 2 | 3 | 3 | 1 | 3 | 2 | 2 | 3 | 2 | 3 | 4 | 4 | 2 | 4 | 4 | 3 | 2 | 2 |
| 35 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 1 | 1 | 3 | 3 | 2 | 1 | 3 | 2 | 3 | 4 | 4 | 3 | 3 | 4 | 3 | 3 | 3 |
| 36 | 1 | 2 | 3 | 2 | 3 | 2 | 2 | 2 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 1 | 3 | 5 | 4 | 3 | 4 | 3 | 4 | 3 | 2 |
| 37 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 2 | 1 | 3 | 3 | 2 | 3 | 3 | 3 | 1 | 3 | 5 | 5 | 3 | 4 | 3 | 3 | 3 | 3 |
| 38 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 2 | 1 | 2 | 1 | 3 | 3 | 1 | 3 | 3 | 3 | 5 | 4 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 4 |
| 39 | 3 | 3 | 3 | 3 | 2 | 2 | 3 | 2 | 3 | 3 | 3 | 2 | 3 | 3 | 3 | 4 | 5 | 3 | 5 | 4 | 2 | 1 | 3 |
| 40 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 1 | 3 | 3 | 3 | 1 | 3 | 2 | 3 | 3 | 3 | 4 | 5 | 3 | 4 | 5 | 3 | 3 | 3 |
| 41 | 3 | 1 | 3 | 3 | 1 | 2 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 1 | 3 | 3 | 3 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|----|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 42 | 1 | 2 | 3 | 3 | 1 | 3 | 3 | 2 | 1 | 3 | 3 | 1 | 3 | 3 | 3 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 3 | 1 | 3 |
| 43 | 3 | 3 | 1 | 2 | 3 | 2 | 1 | 1 | 3 | 3 | 1 | 3 | 2 | 2 | 3 | 5 | 3 | 3 | 4 | 3 | 4 | 2 | 3 |
| 44 | 3 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 1 | 3 | 3 | 3 | 5 | 4 | 3 | 4 | 3 | 4 | 2 | 4 |
| 45 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 1 | 1 | 3 | 2 | 3 | 3 | 2 | 3 | 2 | 3 | 5 | 5 | 3 | 5 | 3 | 4 | 2 | 4 |
| 46 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 2 | 3 | 3 | 3 | 2 | 3 | 3 | 2 | 3 | 3 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 4 | 3 |
| 47 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 2 | 2 | 2 | 2 | 3 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 5 | 4 | 3 | 2 | 4 | 2 | 1 | 2 |
| 48 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 2 | 3 | 3 | 3 | 3 | 1 | 3 | 3 | 3 | 5 | 5 | 4 | 5 | 4 | 4 | 2 | 3 |
| 49 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 2 | 3 | 1 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 5 | 5 | 3 | 5 | 5 | 3 | 2 | 3 |
| 50 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 2 | 1 | 1 | 3 | 2 | 3 | 2 | 3 | 3 | 3 | 5 | 5 | 4 | 4 | 4 | 3 | 1 | 3 |
| 51 | 3 | 1 | 3 | 3 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 5 | 5 | 4 | 5 | 4 | 4 | 5 | 4 |
| 52 | 3 | 3 | 3 | 2 | 2 | 3 | 1 | 2 | 2 | 3 | 3 | 2 | 3 | 2 | 3 | 5 | 3 | 3 | 1 | 5 | 3 | 5 | 3 |
| 53 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 1 | 2 | 2 | 3 | 3 | 2 | 3 | 3 | 3 | 3 | 5 | 4 | 1 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 |
| 54 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 2 | 3 | 2 | 3 | 3 | 3 | 3 | 1 | 3 | 3 | 5 | 4 | 3 | 5 | 5 | 2 | 2 | 3 |
| 55 | 2 | 3 | 3 | 3 | 3 | 2 | 2 | 3 | 3 | 3 | 3 | 1 | 3 | 3 | 3 | 4 | 4 | 4 | 4 | 3 | 3 | 3 | 3 |
| 56 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 1 | 2 | 2 | 3 | 3 | 3 | 1 | 3 | 3 | 3 | 5 | 4 | 4 | 3 | 3 | 3 | 1 | 3 |
| 57 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 2 | 2 | 3 | 3 | 3 | 1 | 3 | 3 | 1 | 5 | 4 | 4 | 4 | 4 | 3 | 1 | 3 |
| 58 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 1 | 2 | 3 | 3 | 3 | 3 | 1 | 3 | 2 | 3 | 5 | 3 | 4 | 3 | 3 | 3 | 2 | 3 |
| 59 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 1 | 1 | 2 | 3 | 3 | 2 | 2 | 3 | 1 | 3 | 5 | 4 | 3 | 4 | 4 | 4 | 2 | 4 |
| 60 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 2 | 3 | 1 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 5 | 5 | 3 | 4 | 3 | 2 | 1 | 2 |
| 61 | 3 | 2 | 3 | 3 | 3 | 3 | 2 | 2 | 3 | 3 | 3 | 2 | 3 | 3 | 3 | 5 | 5 | 3 | 2 | 3 | 2 | 5 | 3 |
| 62 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 | 3 | 2 | 3 | 3 | 3 | 5 | 5 | 4 | 5 | 5 | 3 | 5 | 3 |
| 63 | 3 | 1 | 3 | 3 | 3 | 3 | 1 | 3 | 1 | 1 | 3 | 3 | 3 | 3 | 2 | 5 | 5 | 4 | 3 | 4 | 5 | 2 | 3 |
| 64 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 | 2 | 1 | 1 | 2 | 2 | 1 | 2 | 3 | 2 | 3 | 5 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 2 | 2 |
| 65 | 3 | 3 | 3 | 2 | 1 | 3 | 2 | 1 | 3 | 1 | 3 | 2 | 3 | 2 | 3 | 5 | 4 | 3 | 3 | 4 | 3 | 1 | 3 |
| 66 | 3 | 1 | 3 | 3 | 1 | 3 | 2 | 3 | 3 | 3 | 1 | 2 | 3 | 3 | 3 | 5 | 5 | 3 | 5 | 5 | 3 | 2 | 3 |
| 67 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 2 | 3 | 3 | 3 | 3 | 2 | 3 | 3 | 3 | 5 | 5 | 4 | 4 | 4 | 3 | 2 | 3 |
| 68 | 3 | 2 | 3 | 3 | 1 | 3 | 3 | 3 | 3 | 1 | 2 | 2 | 3 | 3 | 3 | 5 | 4 | 3 | 1 | 3 | 4 | 1 | 3 |
| 69 | 2 | 1 | 1 | 2 | 3 | 2 | 3 | 1 | 3 | 3 | 1 | 1 | 2 | 2 | 1 | 4 | 5 | 2 | 5 | 3 | 1 | 2 | 2 |
| 70 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 2 | 2 | 3 | 3 | 3 | 1 | 3 | 3 | 3 | 5 | 5 | 3 | 5 | 3 | 3 | 5 | 3 |
| 71 | 3 | 2 | 3 | 2 | 3 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 3 | 1 | 3 | 2 | 3 | 5 | 5 | 3 | 5 | 5 | 3 | 5 | 5 |
| 72 | 3 | 1 | 3 | 3 | 3 | 2 | 1 | 3 | 3 | 1 | 3 | 2 | 2 | 2 | 3 | 5 | 4 | 3 | 4 | 3 | 3 | 3 | 3 |
| 73 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 2 | 1 | 3 | 3 | 3 | 1 | 3 | 3 | 3 | 5 | 5 | 3 | 5 | 3 | 3 | 3 | 1 |
| 74 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 3 | 3 | 3 | 5 | 5 | 1 | 2 | 3 | 1 | 1 | 5 |

| P 9 | P10 | P11 | P12 | P13 | P14 | P15 | Genero | Edad | Grado | Nivel | Definición Conocimiento |
|--------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----------|-----------|------------|-------|----------------------------|
| 3 | 3 | 3 | 1 | 3 | 3 | 3 | femenino | 15 año | 4to "A" | Medio | Alto |
| 3 | 3 | 4 | 3 | 3 | 3 | 3 | femenino | 15 año | 4to "A" | Alto | Alto |
| 5 | 4 | 5 | 4 | 5 | 4 | 5 | femenino | 15 año | 4to "A" | Medio | Alto |
| 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | femenino | 15 año | 4to "A" | Medio | Alto |
| 4 | 3 | 4 | 3 | 4 | 4 | 3 | femenino | 15 año | 4to "A" | Medio | Alto |
| 5 | 3 | 3 | 4 | 4 | 4 | 4 | femenino | 16 año | 4to "A" | Alto | Alto |
| 3 | 3 | 3 | 4 | 3 | 3 | 3 | femenino | 16 año | 4to "A" | Alto | Alto |
| 3 | 3 | 3 | 3 | 4 | 3 | 5 | femenino | 16 año | 4to "A" | Medio | Alto |
| 3 | 3 | 2 | 3 | 3 | 4 | 5 | femenino | 16 año | 4to "A" | Alto | Alto |
| 5 | 1 | 3 | 3 | 5 | 3 | 3 | masculino | 15 año | 4to "A" | Alto | Alto |
| 3 | 3 | 4 | 3 | 3 | 3 | 3 | masculino | 16 año | 4to "A" | Alto | Medio |
| 2 | 3 | 4 | 5 | 4 | 3 | 5 | masculino | 16 año | 4to "A" | Medio | Alto |
| 3 | 2 | 2 | 2 | 2 | 3 | 3 | masculino | 16 año | 4to "A" | Medio | Alto |
| 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | masculino | 16 año | 4to "A" | Medio | Alto |
| 3 | 3 | 4 | 3 | 3 | 3 | 3 | masculino | 17 año | 4to "A" | Alto | Medio |
| 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | masculino | 18 año | 4to "A" | Bajo | Bajo |
| 5 | 1 | 3 | 3 | 5 | 3 | 3 | femenino | 17 año | 4to "A" | Alto | Alto |
| 4 | 3 | 3 | 4 | 3 | 3 | 4 | femenino | 15 año | 4to "A" | Alto | Alto |
| 4 | 3 | 3 | 4 | 4 | 4 | 4 | masculino | 15 año | 4to "A" | Medio | Alto |
| 3 | 3 | 4 | 2 | 1 | 1 | 4 | femenino | 16 año | 4to "A" | Medio | Alto |
| 3 | 3 | 4 | 2 | 1 | 3 | 4 | femenino | 16 año | 4to "A" | Alto | Alto |
| 3 | 3 | 3 | 2 | 3 | 3 | 2 | masculino | 16 año | 4to "A" | Alto | Alto |
| 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | femenino | 16 año | 4to "B" | Medio | Alto |
| 3 | 4 | 3 | 1 | 4 | 3 | 3 | femenino | 16 año | 4to "B" | Alto | Alto |

| | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|-----------|-----------|------------|-------|-------|
| 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 | 3 | femenino | 16 año | 4to "B" | Alto | Alto |
| 3 | 3 | 3 | 2 | 3 | 3 | 4 | femenino | 16 año | 4to "B" | Alto | Alto |
| 2 | 2 | 3 | 1 | 3 | 3 | 3 | femenino | 16 año | 4to "B" | Alto | Alto |
| 4 | 3 | 3 | 2 | 3 | 3 | 3 | femenino | 16 año | 4to "B" | Alto | Alto |
| 3 | 3 | 3 | 1 | 3 | 2 | 2 | femenino | 16 año | 4to "B" | Alto | Alto |
| 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 2 | 1 | femenino | 16 año | 4to "B" | Alto | Alto |
| 5 | 3 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | femenino | 16 año | 4to "B" | Medio | Alto |
| 4 | 3 | 3 | 4 | 4 | 4 | 3 | femenino | 16 año | 4to "B" | Alto | Alto |
| 3 | 4 | 5 | 5 | 2 | 2 | 2 | femenino | 17 año | 4to "B" | Medio | Alto |
| 4 | 2 | 2 | 4 | 2 | 3 | 3 | masculino | 15 año | 4to "B" | Medio | Alto |
| 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | masculino | 15 año | 4to "B" | Medio | Alto |
| 4 | 3 | 4 | 4 | 3 | 4 | 3 | masculino | 16 año | 4to "B" | Medio | Bajo |
| 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | masculino | 16 año | 4to "B" | Alto | Alto |
| 3 | 3 | 3 | 4 | 3 | 3 | 4 | masculino | 16 año | 4to "B" | Medio | Alto |
| 4 | 3 | 4 | 3 | 1 | 3 | 4 | masculino | 16 año | 4to "B" | Alto | Alto |
| 3 | 3 | 3 | 4 | 4 | 3 | 4 | masculino | 16 año | 4to "B" | Alto | Medio |
| 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | masculino | 16 año | 4to "B" | Medio | Alto |
| 2 | 5 | 5 | 5 | 5 | 4 | 3 | masculino | 16 año | 4to "B" | Medio | Medio |
| 2 | 2 | 3 | 3 | 3 | 4 | 3 | masculino | 16 año | 5to "A" | Medio | Alto |
| 2 | 2 | 3 | 3 | 3 | 4 | 3 | masculino | 17 año | 5to "A" | Alto | Alto |
| 3 | 3 | 3 | 2 | 2 | 2 | 3 | masculino | 17 año | 5to "A" | Medio | Medio |
| 3 | 3 | 4 | 3 | 2 | 3 | 3 | masculino | 17 año | 5to "A" | Alto | Alto |
| 2 | 3 | 3 | 2 | 3 | 3 | 4 | masculino | 17 año | 5to "A" | Medio | Alto |
| 3 | 4 | 4 | 3 | 3 | 3 | 3 | masculino | 17 año | 5to "A" | Alto | Alto |
| 4 | 2 | 1 | 3 | 3 | 3 | 4 | masculino | 17 año | 5to "A" | Alto | Alto |

| | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|-----------|-----------|------------|-------|-------|
| 3 | 1 | 3 | 2 | 3 | 1 | 3 | masculino | 17 año | 5to "A" | Medio | Alto |
| 2 | 2 | 3 | 3 | 4 | 4 | 2 | femenino | 16 año | 5to "A" | Medio | Alto |
| 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | femenino | 17 año | 5to "A" | Medio | Alto |
| 3 | 4 | 5 | 3 | 3 | 2 | 3 | femenino | 17 año | 5to "A" | Alto | Medio |
| 3 | 3 | 4 | 3 | 4 | 3 | 4 | femenino | 17 año | 5to "A" | Alto | Alto |
| 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | femenino | 17 año | 5to "A" | Alto | Medio |
| 2 | 3 | 4 | 3 | 3 | 3 | 4 | femenino | 17 año | 5to "A" | Alto | Medio |
| 4 | 2 | 3 | 3 | 2 | 2 | 2 | femenino | 16 año | 5to "A" | Alto | Alto |
| 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | femenino | 17 año | 5to "A" | Alto | Medio |
| 5 | 4 | 4 | 4 | 3 | 4 | 4 | femenino | 17 año | 5to "A" | Medio | Medio |
| 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 3 | femenino | 16 año | 5to "B" | Medio | Medio |
| 3 | 2 | 3 | 1 | 5 | 3 | 4 | femenino | 16 año | 5to "B" | Alto | Alto |
| 1 | 3 | 3 | 3 | 3 | 4 | 3 | femenino | 16 año | 5to "B" | Medio | Alto |
| 4 | 4 | 5 | 3 | 4 | 3 | 5 | femenino | 17 año | 5to "B" | Medio | Alto |
| 3 | 3 | 4 | 3 | 4 | 4 | 4 | femenino | 17 año | 5to "B" | Bajo | Medio |
| 3 | 2 | 3 | 1 | 2 | 2 | 3 | masculino | 16 año | 5to "B" | Medio | Alto |
| 3 | 2 | 3 | 2 | 5 | 3 | 4 | masculino | 16 año | 5to "B" | Medio | Alto |
| 3 | 3 | 3 | 3 | 2 | 3 | 3 | masculino | 17 año | 5to "B" | Alto | Alto |
| 2 | 1 | 4 | 3 | 4 | 3 | 3 | masculino | 17 año | 5to "B" | Medio | Alto |
| 3 | 1 | 2 | 2 | 4 | 2 | 3 | masculino | 17 año | 5to "B" | Bajo | Medio |
| 3 | 5 | 3 | 1 | 3 | 3 | 3 | masculino | 17 año | 5to "B" | Alto | Alto |
| 3 | 3 | 5 | 3 | 3 | 5 | 5 | masculino | 17 año | 5to "B" | Medio | Alto |
| 3 | 4 | 3 | 4 | 3 | 3 | 2 | masculino | 17 año | 5to "B" | Medio | Alto |
| 3 | 1 | 3 | 3 | 5 | 5 | 3 | masculino | 17 año | 5to "B" | Alto | Alto |
| 5 | 1 | 5 | 3 | 2 | 5 | 2 | masculino | 18 año | 5to "B" | Medio | Alto |

| Clasificación Conocimiento | Mecanismos Conocimiento | Practicas | Uso Correcto | Uso Incorrecto |
|-------------------------------|----------------------------|------------|-----------------|-------------------|
| Medio | Alto | Inadecuado | Inadecuado | Inadecuado |
| Alto | Alto | Inadecuado | Inadecuado | Inadecuado |
| Medio | Medio | Adecuado | Adecuado | Adecuado |
| Alto | Medio | Inadecuado | Inadecuado | Inadecuado |
| Medio | Medio | Inadecuado | Inadecuado | Adecuado |
| Alto | Alto | Adecuado | Adecuado | Adecuado |
| Alto | Alto | Inadecuado | Inadecuado | Inadecuado |
| Alto | Medio | Inadecuado | Adecuado | Inadecuado |
| Alto | Alto | Inadecuado | Adecuado | Inadecuado |
| Alto | Medio | Inadecuado | Adecuado | Inadecuado |
| Alto | Medio | Inadecuado | Inadecuado | Inadecuado |
| Medio | Medio | Adecuado | Adecuado | Inadecuado |
| Medio | Medio | Inadecuado | Inadecuado | Inadecuado |
| Medio | Alto | Inadecuado | Inadecuado | Inadecuado |
| Alto | Medio | Inadecuado | Inadecuado | Inadecuado |
| Bajo | Medio | Inadecuado | Inadecuado | Inadecuado |
| Alto | Medio | Inadecuado | Adecuado | Inadecuado |
| Alto | Alto | Inadecuado | Inadecuado | Inadecuado |
| Medio | Medio | Adecuado | Adecuado | Adecuado |
| Medio | Medio | Inadecuado | Inadecuado | Inadecuado |
| Alto | Alto | Inadecuado | Inadecuado | Inadecuado |
| Alto | Alto | Inadecuado | Inadecuado | Inadecuado |
| Medio | Medio | Inadecuado | Inadecuado | Inadecuado |
| Alto | Medio | Inadecuado | Inadecuado | Inadecuado |
| Alto | Medio | Inadecuado | Adecuado | Inadecuado |
| Alto | Medio | Inadecuado | Inadecuado | Inadecuado |
| Alto | Alto | Inadecuado | Inadecuado | Inadecuado |
| Alto | Medio | Inadecuado | Inadecuado | Inadecuado |
| Alto | Alto | Inadecuado | Inadecuado | Inadecuado |
| Alto | Alto | Inadecuado | Inadecuado | Inadecuado |
| Medio | Medio | Adecuado | Adecuado | Adecuado |
| Alto | Medio | Inadecuado | Adecuado | Inadecuado |
| Alto | Medio | Inadecuado | Adecuado | Inadecuado |
| Medio | Medio | Inadecuado | Inadecuado | Inadecuado |
| Medio | Medio | Inadecuado | Inadecuado | Inadecuado |
| Medio | Medio | Inadecuado | Inadecuado | Inadecuado |
| Alto | Medio | Inadecuado | Inadecuado | Inadecuado |
| Alto | Medio | Inadecuado | Inadecuado | Inadecuado |
| Alto | Medio | Inadecuado | Inadecuado | Inadecuado |
| Alto | Alto | Inadecuado | Adecuado | Inadecuado |
| Alto | Medio | Adecuado | Adecuado | Adecuado |
| Alto | Medio | Adecuado | Adecuado | Adecuado |
| Bajo | Medio | Inadecuado | Inadecuado | Inadecuado |

| | | | | |
|-------|-------|------------|------------|------------|
| Alto | Medio | Inadecuado | Adecuado | Inadecuado |
| Alto | Medio | Inadecuado | Adecuado | Inadecuado |
| Alto | Alto | Adecuado | Adecuado | Inadecuado |
| Alto | Medio | Inadecuado | Inadecuado | Inadecuado |
| Alto | Medio | Inadecuado | Adecuado | Inadecuado |
| Alto | Alto | Inadecuado | Adecuado | Inadecuado |
| Medio | Alto | Inadecuado | Adecuado | Inadecuado |
| Medio | Alto | Inadecuado | Adecuado | Inadecuado |
| Medio | Medio | Inadecuado | Inadecuado | Inadecuado |
| Alto | Alto | Inadecuado | Inadecuado | Inadecuado |
| Alto | Medio | Inadecuado | Adecuado | Inadecuado |
| Alto | Medio | Inadecuado | Inadecuado | Inadecuado |
| Alto | Medio | Inadecuado | Inadecuado | Inadecuado |
| Alto | Medio | Inadecuado | Adecuado | Inadecuado |
| Alto | Medio | Inadecuado | Inadecuado | Inadecuado |
| Medio | Medio | Adecuado | Adecuado | Adecuado |
| Medio | Alto | Inadecuado | Inadecuado | Inadecuado |
| Alto | Alto | Inadecuado | Inadecuado | Inadecuado |
| Medio | Alto | Inadecuado | Adecuado | Inadecuado |
| Medio | Alto | Adecuado | Adecuado | Adecuado |
| Bajo | Medio | Inadecuado | Adecuado | Inadecuado |
| Medio | Medio | Inadecuado | Inadecuado | Inadecuado |
| Medio | Medio | Inadecuado | Adecuado | Inadecuado |
| Alto | Alto | Inadecuado | Adecuado | Inadecuado |
| Medio | Medio | Inadecuado | Inadecuado | Inadecuado |
| Bajo | Bajo | Inadecuado | Inadecuado | Inadecuado |
| Alto | Medio | Inadecuado | Adecuado | Inadecuado |
| Bajo | Medio | Adecuado | Adecuado | Adecuado |
| Medio | Medio | Inadecuado | Inadecuado | Inadecuado |
| Alto | Medio | Inadecuado | Inadecuado | Inadecuado |
| Medio | Alto | Inadecuado | Inadecuado | Inadecuado |

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

Visible: 48 de 48 variables

| | C1 | C2 | C3 | C4 | C5 | C6 | C7 | C8 | C9 | C10 | C11 | C12 | C13 | C14 | C15 | C16 |
|----|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|--------|
| 1 | 3,00 | 1,00 | 3,00 | 3,00 | 3,00 | 2,00 | 1,00 | 2,00 | 3,00 | 1,00 | 3,00 | 3,00 | 3,00 | 3,00 | 3,00 | femen |
| 2 | 3,00 | 3,00 | 3,00 | 3,00 | 3,00 | 3,00 | 2,00 | 3,00 | 3,00 | 3,00 | 1,00 | 3,00 | 3,00 | 3,00 | 3,00 | femen |
| 3 | 3,00 | 1,00 | 3,00 | 3,00 | 3,00 | 2,00 | 3,00 | 2,00 | 3,00 | 1,00 | 3,00 | 3,00 | 3,00 | 3,00 | 1,00 | femen |
| 4 | 3,00 | 3,00 | 3,00 | 2,00 | 1,00 | 2,00 | 3,00 | 3,00 | 3,00 | 2,00 | 3,00 | 1,00 | 3,00 | 3,00 | 3,00 | femen |
| 5 | 3,00 | 3,00 | 2,00 | 3,00 | 1,00 | 3,00 | 2,00 | 2,00 | 3,00 | 3,00 | 1,00 | 1,00 | 3,00 | 3,00 | 3,00 | femen |
| 6 | 3,00 | 3,00 | 3,00 | 3,00 | 3,00 | 2,00 | 2,00 | 3,00 | 3,00 | 3,00 | 3,00 | 2,00 | 3,00 | 3,00 | 3,00 | femen |
| 7 | 3,00 | 3,00 | 3,00 | 3,00 | 3,00 | 3,00 | 3,00 | 2,00 | 3,00 | 3,00 | 3,00 | 3,00 | 3,00 | 3,00 | 3,00 | femen |
| 8 | 3,00 | 3,00 | 3,00 | 3,00 | 3,00 | 3,00 | 1,00 | 2,00 | 2,00 | 3,00 | 3,00 | 1,00 | 3,00 | 3,00 | 2,00 | femen |
| 9 | 3,00 | 3,00 | 3,00 | 3,00 | 3,00 | 2,00 | 2,00 | 3,00 | 3,00 | 3,00 | 3,00 | 3,00 | 3,00 | 3,00 | 2,00 | femen |
| 10 | 3,00 | 3,00 | 3,00 | 3,00 | 1,00 | 3,00 | 3,00 | 2,00 | 3,00 | 3,00 | 3,00 | 1,00 | 3,00 | 3,00 | 3,00 | mascul |
| 11 | 3,00 | 3,00 | 3,00 | 3,00 | 3,00 | 1,00 | 2,00 | 2,00 | 3,00 | 3,00 | 3,00 | 2,00 | 3,00 | 2,00 | 3,00 | mascul |
| 12 | 3,00 | 1,00 | 3,00 | 3,00 | 3,00 | 2,00 | 2,00 | 1,00 | 3,00 | 3,00 | 3,00 | 2,00 | 3,00 | 2,00 | 3,00 | mascul |
| 13 | 3,00 | 3,00 | 3,00 | 3,00 | 3,00 | 2,00 | 1,00 | 3,00 | 3,00 | 3,00 | 1,00 | 2,00 | 2,00 | 3,00 | 3,00 | mascul |
| 14 | 3,00 | 1,00 | 3,00 | 3,00 | 3,00 | 3,00 | 1,00 | 2,00 | 1,00 | 1,00 | 3,00 | 3,00 | 3,00 | 3,00 | 3,00 | mascul |
| 15 | 3,00 | 3,00 | 3,00 | 3,00 | 3,00 | 1,00 | 2,00 | 2,00 | 3,00 | 3,00 | 3,00 | 2,00 | 3,00 | 2,00 | 3,00 | mascul |
| 16 | 2,00 | 2,00 | 1,00 | 2,00 | 3,00 | 1,00 | 1,00 | 3,00 | 3,00 | 1,00 | 2,00 | 3,00 | 2,00 | 3,00 | 1,00 | mascul |
| 17 | 3,00 | 3,00 | 3,00 | 3,00 | 1,00 | 3,00 | 3,00 | 2,00 | 3,00 | 3,00 | 3,00 | 1,00 | 3,00 | 3,00 | 3,00 | femen |
| 18 | 3,00 | 3,00 | 3,00 | 3,00 | 3,00 | 3,00 | 3,00 | 2,00 | 3,00 | 3,00 | 3,00 | 2,00 | 3,00 | 3,00 | 3,00 | femen |
| 19 | 3,00 | 1,00 | 3,00 | 3,00 | 1,00 | 3,00 | 3,00 | 2,00 | 3,00 | 2,00 | 1,00 | 3,00 | 2,00 | 2,00 | 2,00 | mascul |
| 20 | 3,00 | 1,00 | 3,00 | 3,00 | 1,00 | 2,00 | 1,00 | 2,00 | 3,00 | 1,00 | 3,00 | 3,00 | 3,00 | 3,00 | 3,00 | femen |
| 21 | 3,00 | 3,00 | 3,00 | 3,00 | 3,00 | 2,00 | 1,00 | 2,00 | 3,00 | 3,00 | 3,00 | 3,00 | 3,00 | 3,00 | 3,00 | femen |
| 22 | 3,00 | 3,00 | 3,00 | 3,00 | 3,00 | 3,00 | 2,00 | 2,00 | 3,00 | 2,00 | 3,00 | 3,00 | 3,00 | 3,00 | 3,00 | mascul |

Vista de datos Vista de variables

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

Visible: 48 de 48 variables

| | Genero | Edad | Grado | Nivel | Definición_Conocimiento | Clasificación_Conocimiento | Mecanismos_Conocimiento | Practicas | Uso_Correcto | Uso_Incorrecto | P1 | P2 |
|----|-----------|--------|---------|-------|-------------------------|----------------------------|-------------------------|------------|--------------|----------------|------|------|
| 1 | femenino | 15 año | 4to "A" | Medio | Alto | Medio | Alto | Inadecuado | Inadecuado | Inadecuado | 5,00 | 4,00 |
| 2 | femenino | 15 año | 4to "A" | Alto | Alto | Alto | Alto | Inadecuado | Inadecuado | Inadecuado | 3,00 | 4,00 |
| 3 | femenino | 15 año | 4to "A" | Medio | Alto | Medio | Medio | Adecuado | Adecuado | Adecuado | 4,00 | 5,00 |
| 4 | femenino | 15 año | 4to "A" | Medio | Alto | Alto | Medio | Inadecuado | Inadecuado | Inadecuado | 5,00 | 5,00 |
| 5 | femenino | 15 año | 4to "A" | Medio | Alto | Medio | Medio | Inadecuado | Inadecuado | Adecuado | 5,00 | 5,00 |
| 6 | femenino | 16 año | 4to "A" | Alto | Alto | Alto | Alto | Adecuado | Adecuado | Adecuado | 5,00 | 5,00 |
| 7 | femenino | 16 año | 4to "A" | Alto | Alto | Alto | Alto | Inadecuado | Inadecuado | Inadecuado | 4,00 | 5,00 |
| 8 | femenino | 16 año | 4to "A" | Medio | Alto | Alto | Medio | Inadecuado | Adecuado | Inadecuado | 5,00 | 5,00 |
| 9 | femenino | 16 año | 4to "A" | Alto | Alto | Alto | Alto | Inadecuado | Adecuado | Inadecuado | 5,00 | 5,00 |
| 10 | masculino | 15 año | 4to "A" | Alto | Alto | Alto | Medio | Inadecuado | Adecuado | Inadecuado | 5,00 | 5,00 |
| 11 | masculino | 16 año | 4to "A" | Alto | Medio | Alto | Medio | Inadecuado | Inadecuado | Inadecuado | 4,00 | 3,00 |
| 12 | masculino | 16 año | 4to "A" | Medio | Alto | Medio | Medio | Adecuado | Adecuado | Inadecuado | 5,00 | 5,00 |
| 13 | masculino | 16 año | 4to "A" | Medio | Alto | Medio | Medio | Inadecuado | Inadecuado | Inadecuado | 4,00 | 4,00 |
| 14 | masculino | 16 año | 4to "A" | Medio | Alto | Medio | Alto | Inadecuado | Inadecuado | Inadecuado | 3,00 | 3,00 |
| 15 | masculino | 17 año | 4to "A" | Alto | Medio | Alto | Medio | Inadecuado | Inadecuado | Inadecuado | 4,00 | 5,00 |
| 16 | masculino | 18 año | 4to "A" | Bajo | Bajo | Bajo | Medio | Inadecuado | Inadecuado | Inadecuado | 3,00 | 3,00 |
| 17 | femenino | 17 año | 4to "A" | Alto | Alto | Alto | Medio | Inadecuado | Adecuado | Inadecuado | 5,00 | 5,00 |
| 18 | femenino | 15 año | 4to "A" | Alto | Alto | Alto | Alto | Inadecuado | Inadecuado | Inadecuado | 3,00 | 4,00 |
| 19 | masculino | 15 año | 4to "A" | Medio | Alto | Medio | Medio | Adecuado | Adecuado | Adecuado | 5,00 | 5,00 |
| 20 | femenino | 16 año | 4to "A" | Medio | Alto | Medio | Medio | Inadecuado | Inadecuado | Inadecuado | 3,00 | 4,00 |
| 21 | femenino | 16 año | 4to "A" | Alto | Alto | Alto | Alto | Inadecuado | Inadecuado | Inadecuado | 4,00 | 4,00 |
| 22 | masculino | 16 año | 4to "A" | Alto | Alto | Alto | Alto | Inadecuado | Inadecuado | Inadecuado | 4,00 | 5,00 |

Vista de datos Vista de variables

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

Visible: 48 de 48 variables

| | P1 | P2 | P3 | P4 | P5 | P6 | P7 | P8 | P9 | P10 | P11 | P12 | P13 | P14 | P15 |
|----|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|
| 1 | 5,00 | 4,00 | 3,00 | 3,00 | 3,00 | 1,00 | 5,00 | 3,00 | 3,00 | 3,00 | 3,00 | 1,00 | 3,00 | 3,00 | 3,00 |
| 2 | 3,00 | 4,00 | 3,00 | 4,00 | 4,00 | 3,00 | 2,00 | 3,00 | 3,00 | 3,00 | 4,00 | 3,00 | 3,00 | 3,00 | 3,00 |
| 3 | 4,00 | 5,00 | 3,00 | 5,00 | 5,00 | 5,00 | 5,00 | 5,00 | 5,00 | 4,00 | 5,00 | 4,00 | 5,00 | 4,00 | 5,00 |
| 4 | 5,00 | 5,00 | 3,00 | 4,00 | 3,00 | 3,00 | 1,00 | 3,00 | 3,00 | 3,00 | 3,00 | 3,00 | 3,00 | 3,00 | 3,00 |
| 5 | 5,00 | 5,00 | 2,00 | 5,00 | 5,00 | 1,00 | 5,00 | 3,00 | 4,00 | 3,00 | 4,00 | 3,00 | 4,00 | 4,00 | 3,00 |
| 6 | 5,00 | 5,00 | 5,00 | 5,00 | 5,00 | 5,00 | 5,00 | 5,00 | 5,00 | 3,00 | 3,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 |
| 7 | 4,00 | 5,00 | 3,00 | 4,00 | 5,00 | 2,00 | 3,00 | 3,00 | 3,00 | 3,00 | 3,00 | 4,00 | 3,00 | 3,00 | 3,00 |
| 8 | 5,00 | 5,00 | 5,00 | 3,00 | 3,00 | 4,00 | 1,00 | 3,00 | 3,00 | 3,00 | 3,00 | 3,00 | 4,00 | 3,00 | 5,00 |
| 9 | 5,00 | 5,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 3,00 | 3,00 | 3,00 | 3,00 | 2,00 | 3,00 | 3,00 | 3,00 | 4,00 | 5,00 |
| 10 | 5,00 | 5,00 | 3,00 | 5,00 | 5,00 | 3,00 | 1,00 | 4,00 | 5,00 | 1,00 | 3,00 | 3,00 | 5,00 | 3,00 | 3,00 |
| 11 | 4,00 | 3,00 | 3,00 | 4,00 | 4,00 | 2,00 | 1,00 | 4,00 | 3,00 | 3,00 | 4,00 | 3,00 | 3,00 | 3,00 | 3,00 |
| 12 | 5,00 | 5,00 | 3,00 | 5,00 | 5,00 | 4,00 | 3,00 | 4,00 | 2,00 | 3,00 | 4,00 | 5,00 | 4,00 | 3,00 | 5,00 |
| 13 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 3,00 | 3,00 | 4,00 | 2,00 | 2,00 | 3,00 | 2,00 | 2,00 | 2,00 | 2,00 | 3,00 | 3,00 |
| 14 | 3,00 | 3,00 | 3,00 | 3,00 | 3,00 | 3,00 | 3,00 | 3,00 | 3,00 | 3,00 | 3,00 | 3,00 | 3,00 | 3,00 | 3,00 |
| 15 | 4,00 | 5,00 | 3,00 | 4,00 | 3,00 | 3,00 | 3,00 | 3,00 | 3,00 | 3,00 | 4,00 | 3,00 | 3,00 | 3,00 | 3,00 |
| 16 | 3,00 | 3,00 | 5,00 | 3,00 | 3,00 | 3,00 | 3,00 | 4,00 | 3,00 | 3,00 | 3,00 | 3,00 | 3,00 | 3,00 | 3,00 |
| 17 | 5,00 | 5,00 | 3,00 | 5,00 | 3,00 | 3,00 | 1,00 | 4,00 | 5,00 | 1,00 | 3,00 | 3,00 | 5,00 | 3,00 | 3,00 |
| 18 | 3,00 | 4,00 | 3,00 | 4,00 | 4,00 | 3,00 | 4,00 | 3,00 | 4,00 | 3,00 | 3,00 | 4,00 | 3,00 | 3,00 | 4,00 |
| 19 | 5,00 | 5,00 | 3,00 | 4,00 | 4,00 | 3,00 | 4,00 | 3,00 | 4,00 | 3,00 | 3,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 |
| 20 | 3,00 | 4,00 | 3,00 | 3,00 | 4,00 | 2,00 | 2,00 | 3,00 | 3,00 | 3,00 | 4,00 | 2,00 | 1,00 | 1,00 | 4,00 |
| 21 | 4,00 | 4,00 | 3,00 | 4,00 | 3,00 | 2,00 | 2,00 | 3,00 | 3,00 | 3,00 | 4,00 | 2,00 | 1,00 | 3,00 | 4,00 |
| 22 | 4,00 | 5,00 | 3,00 | 3,00 | 4,00 | 3,00 | 1,00 | 3,00 | 3,00 | 3,00 | 3,00 | 2,00 | 3,00 | 3,00 | 2,00 |

Vista de datos Vista de variables

Activar Windows
Ve a Configuración para activar Windows.

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

Visible: 48 de 48 variables

| | Suma_Conocimientos | Suma_Practicas | Def_Suma | Clas_Suma | Meca_Suma | Suma_Uso_Correcto | Suma_Uso_Incorrecto | var | var | var | var |
|----|--------------------|----------------|----------|-----------|-----------|-------------------|---------------------|-----|-----|-----|-----|
| 1 | 37,00 | 46,00 | 5,00 | 14,00 | 15,00 | 22,00 | 24,00 | | | | |
| 2 | 42,00 | 48,00 | 6,00 | 18,00 | 15,00 | 24,00 | 24,00 | | | | |
| 3 | 37,00 | 69,00 | 5,00 | 16,00 | 13,00 | 32,00 | 37,00 | | | | |
| 4 | 38,00 | 48,00 | 5,00 | 19,00 | 11,00 | 26,00 | 22,00 | | | | |
| 5 | 36,00 | 56,00 | 6,00 | 16,00 | 11,00 | 26,00 | 30,00 | | | | |
| 6 | 42,00 | 67,00 | 5,00 | 20,00 | 14,00 | 35,00 | 32,00 | | | | |
| 7 | 44,00 | 51,00 | 6,00 | 20,00 | 15,00 | 26,00 | 25,00 | | | | |
| 8 | 38,00 | 53,00 | 6,00 | 18,00 | 12,00 | 28,00 | 25,00 | | | | |
| 9 | 42,00 | 54,00 | 5,00 | 20,00 | 14,00 | 28,00 | 26,00 | | | | |
| 10 | 40,00 | 54,00 | 6,00 | 20,00 | 11,00 | 30,00 | 24,00 | | | | |
| 11 | 39,00 | 47,00 | 4,00 | 19,00 | 13,00 | 24,00 | 23,00 | | | | |
| 12 | 37,00 | 60,00 | 5,00 | 16,00 | 13,00 | 31,00 | 29,00 | | | | |
| 13 | 38,00 | 43,00 | 5,00 | 17,00 | 13,00 | 24,00 | 19,00 | | | | |
| 14 | 36,00 | 45,00 | 6,00 | 14,00 | 15,00 | 21,00 | 24,00 | | | | |
| 15 | 39,00 | 50,00 | 4,00 | 19,00 | 13,00 | 25,00 | 25,00 | | | | |
| 16 | 30,00 | 48,00 | 3,00 | 12,00 | 12,00 | 24,00 | 24,00 | | | | |
| 17 | 40,00 | 52,00 | 6,00 | 20,00 | 11,00 | 28,00 | 24,00 | | | | |
| 18 | 43,00 | 52,00 | 6,00 | 20,00 | 14,00 | 24,00 | 28,00 | | | | |
| 19 | 34,00 | 57,00 | 6,00 | 15,00 | 10,00 | 27,00 | 30,00 | | | | |
| 20 | 35,00 | 42,00 | 5,00 | 14,00 | 13,00 | 22,00 | 20,00 | | | | |
| 21 | 41,00 | 45,00 | 5,00 | 18,00 | 15,00 | 23,00 | 22,00 | | | | |
| 22 | 42,00 | 45,00 | 6,00 | 18,00 | 15,00 | 25,00 | 20,00 | | | | |

Vista de datos Vista de variables

Activar Windows
Ve a Configuración para activar Windows.

Anexo 4: Informe de turnitin

GRUPO-13

INFORME DE ORIGINALIDAD

| | | | |
|---------------------|---------------------|---------------|-------------------------|
| 15% | 17% | 2% | 11% |
| INDICE DE SIMILITUD | FUENTES DE INTERNET | PUBLICACIONES | TRABAJOS DEL ESTUDIANTE |

FUENTES PRIMARIAS

| | | |
|----------|---|-----------|
| 1 | www.ti.autonomadeica.edu.pe Fuente de Internet | 5% |
| 2 | repositorio.uladech.edu.pe Fuente de Internet | 5% |
| 3 | Submitted to Universidad Autónoma de Ica Trabajo del estudiante | 3% |
| 4 | repositorio.unap.edu.pe Fuente de Internet | 1% |
| 5 | Submitted to Universidad Cesar Vallejo Trabajo del estudiante | 1% |

Anexo 5: Evidencia fotográfica





Anexo 6: Carta de presentación



UNIVERSIDAD
**AUTÓNOMA
DE ICA**

"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"

Chincha Alta, 30 de diciembre del 2022

OFICIO N°1307-2022-UAI-FCS

I.E.40065 "GLORIOSO HÉROES DEL CENEP"
ALEX JHON TOLEDO VILCA
DIRECTOR
AREQUIPA, LA JOYA (SAN ISIDRO)

PRESENTE.-

De mi especial consideración:

Es grato dirigirme a usted para saludarlo cordialmente.

La Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Autónoma de Ica tiene como principal objetivo formar profesionales con un perfil científico y humanístico, sensibles con los problemas de la sociedad y con vocación de servicio, este compromiso lo interiorizamos a través de nuestros programas académicos, bajo la excelencia en formación académica, y trabajando transversalmente con nuestros pilares como son la **investigación**, proyección y extensión universitaria y bienestar universitario.

En tal sentido, nuestros estudiantes de los últimos semestres académicos se encuentran en el desarrollo de su Trabajo de Investigación, que le permitirán obtener el Título Profesional anhelado, de acuerdo con las líneas de investigación de nuestra Facultad, para los programas académicos de Enfermería, Psicología y Obstetricia. Los estudiantes han tenido a bien seleccionar temas de estudio de interés con la realidad local y regional, tomando en cuenta a la institución.

Como parte de la exigencia del proceso de investigación, se debe contar con la **AUTORIZACIÓN** de la Institución elegida, para que los estudiantes puedan poder proceder a realizar el estudio, recabar información y aplicar su instrumento de investigación, misma que a través del presente documento solicitamos.

Adjuntamos la Carta de Presentación de las estudiantes con el tema de investigación propuesto y quedamos a la espera de su aprobación que será de gran utilidad para su institución.

Sin otro particular y en la seguridad de merecer su atención, me suscribo, no sin antes reiterarle los sentimientos de mi especial consideración.



DRA. JUANA MARÍA MARCOS ROMERO
DECANA



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE ICA

CARTA DE PRESENTACIÓN

El Decano de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Autónoma de Ica, que suscribe

Hace Constar:

Que, **SANCHEZ ROSADO CAROL ELIZABETH**; identificada con DNI 75220999 del Programa Académico de Enfermería, quien viene desarrollando la Tesis Profesional: **"CONOCIMIENTO Y PRACTICA SOBRE LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES DE LA I.E HÉROES DEL CENEP, AREQUIPA 2022."**

Se expide el presente documento, a fin de que el responsable de la Institución, tenga a bien autorizar a los interesados en mención, aplicar su instrumento de investigación, comprometiéndose a actuar con respeto y transparencia dentro de ella, así como a entregar una copia de la investigación cuando esté finalmente sustentada y aprobada, para los fines que se estimen necesarios.

Chincha Alta, 30 de diciembre del 2022



DRA. JUANA MARÍA MARCOS ROMERO
DECANA

Anexo 7: Permiso de la Institución



MINISTERIO DE EDUCACIÓN – UGEL LA JOYA
I.E. N° 40065 “GLORIOSO HÉROES DEL CENEP”
C.M. 0218719 (Prim.) / C.M. 0517565 (Séc.)
SAN ISIDRO - LA JOYA



“AÑO DE LA UNIDAD, LA PAZ Y EL DESARROLLO”

CONSTANCIA DE APLICACIÓN DE INSTRUMENTOS

LA DIRECTORA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA N° 40065 “GLORIOSO HÉROES DEL CENEP” DE SAN ISIDRO A-1, JURISDICCIÓN DE LA UNIDAD DE GESTIÓN EDUCATIVA LOCAL LA JOYA, GERENCIA REGIONAL DE EDUCACIÓN DE AREQUIPA;

HACE CONSTAR QUE:

La Srta.:

SANCHEZ ROSADO, CAROL ELIZABETH

Ha ejecutado la aplicación de los instrumentos para la recolección de datos de la investigación “Conocimiento y practica sobre los métodos anticonceptivos en adolescentes de la I.E N° 40065 Glorioso Héroes del Cenepa, Arequipa 2022”, misma que fue aplicada el 05 de diciembre del año 2022, mostrando responsabilidad e interés para el término de su investigación.

Se le expide el presente certificado a solicitud del interesado para los fines que viera por conveniente.

San Isidro, 17 de febrero del 2023.



María Isabel Ruelas Ramirez
DIRECTORA

CELULAR DIRECTOR : 951 258 160

CONSENTIMIENTO INFORMADO

"CONOCIMIENTO Y PRÁCTICA SOBRE LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES DE LA I.E HÉROES DEL CENEPA, AREQUIPA 2022."

Institución : Universidad Autónoma de Ica.

Responsable : Carol Elizabeth Sanchez Rosado
Bachiller en enfermería

Objetivo: Por la presente invitamos a su menor hijo(a) a participar de la investigación que tiene como finalidad determinar el nivel de conocimiento y la práctica sobre métodos anticonceptivos. Al participar del estudio, su menor hijo (a) deberá resolver un cuestionario de 30 ítems, los cuales serán respondidos de forma anónima.

Procedimiento: Si autoriza que su menor hijo(a) participe de este estudio, su hijo(a) deberá responder un cuestionario "Conocimiento y práctica sobre los métodos anticonceptivos en adolescentes de la I.E .Héroes del Cenepa, Arequipa 2022." los cuales deberán ser resueltos en un tiempo de 20 minutos, dichos cuestionarios serán realizado a través de una encuesta y escala de Likert, de manera presencial.

Confidencialidad de la información: El manejo de la información es a través de códigos asignados a cada participante, por ello, la responsable de la investigación garantiza que se respetará el derecho de confidencialidad e identidad de cada uno de los participantes, no mostrándose datos que permitan la identificación de las personas que formaron parte de la muestra de estudio.

Consentimiento: Yo, en pleno uso de mis facultades mentales y comprensivas, he leído la información suministrada por la Investigadora, y autorizo voluntariamente, que mi menor hijo(a) participe en el estudio indicado, habiéndome informado sobre el propósito de la investigación, así mismo, autorizo la toma de fotos (evidencia fotográfica), durante la resolución del instrumento de recolección de datos.

Arequipa, 05 de diciembre del 2022

Firma: *M. Arvidad Pers*
Apellidos y nombres: *M. Arvidad Pers*
DNI: *9.9.73.98.33*